

Røysumtunet

Beskrivelse av delytelse G

Delytelse G1.2: Nevrologiske og nevromuskulære sykdommer, barn og ungdom under 18 år, individuelt tilpassede tilbud - døgntilbud

Målgruppe/ pasientgruppe	<p><i>a) Diagnosegruppe/tilstand</i> Epilepsi Tilbudet gis til pasienter med vanskelig anfallssituasjon og ulike tilleggshandikap. Inkludert psykiske ikke- epileptiske anfall.</p> <p><i>b) Livsfase/aldersgruppe</i> Barn og ungdom under 18 år.</p> <p><i>c) Når i sykdoms-/rehabiliteringsforløpet</i> Røysumtunet tar imot pasienter i de ulike rehabiliteringsforløp, og mottar i stor grad utskrivningsklare pasienter fra sykehus.</p> <p><i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå</i> Røysumtunet mottar alle henviste pasienter uavhengig av hjelpebehov og funksjonsnivå, både kognitivt, fysisk og psykisk. Vi krever ikke medfølgende assistent for pasienter med stor funksjonshemming, men legger til rette for at pårørende eller assistent evt. kan være tilstede under oppholdet. Dette kan være overgangsfase eller under hele oppholdet. Disse får tilbud om gratis kost og losji i eget hus på avdelingen, eller på samme rom som pasienten.</p>
Ytelsen leveres som	<p><i>a) Døgn,- dag,- kartlegging,- og vurderingsopphold</i> Døgn</p> <p><i>b) Individuelt/gruppebasert</i> Individuelt</p>
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen	<p>Mål: Pasientens egen målsetting for oppholdet blir klarlagt gjennom innkomstsamtale med tverrfaglig team og nevrolog. Denne sees sammen med innsøkende instans` målsetting. Rehabiliteringsens mål er å gi pasienten:</p> <ul style="list-style-type: none">- optimal medikamentell behandling- bedring av anfallssituasjonen- forebygge fysiske og psykiske komplikasjoner- større trygghet i forhold til egen kropp og sykdom/anfallsproblem- økt kunnskap om mestringsstrategier i forhold til dagliglivet- økt livsutfoldelse i forhold til forutsetninger og sykdommens begrensninger, herunder arbeid og aktivitetstilbud- bedret sosialt nettverk- etablering av regelmessig oppfølging hos spesialist/nevrolog- bedre koordinert tjenestetilbud

Med hensyn til utdanning har vi tett dialog med hjemskole om aktuell tilrettelegging og oppfølging. Vår pedagog arbeider tett med pasienten i forhold til konkret undervisning, i samarbeid med skolen, og det jobbes med å motivere for, og legge til rette for videre skolegang. I rehabiliteringen inngår undervisning om epilepsi og skolegang, samt nettverk og sosial deltakelse.

Tilbud:

a) Deltakelsens metode og struktur

Røysumtunet har gjennom mange års drift bygd omfattende erfaringsbasert kompetanse på dette området. Innhold i tilbudet:

- Medisinsk behandling og oppfølging
- Kartlegging av anfall
- Funksjonsanalyse
- Ferdighetstrening
- Skolegang
- Fysisk aktivitet-fritidstilbud-positivt fellesskap
- Samhandling med hjemkommune og lokalt hjelpeapparat
- Samhandling med pårørende og foreldre
- Oppstart og oppfølging av ketogen diett
- VNS- kontroll, justering og opplæring
- Lærings- og mestringssenter (LMS)
- Individuell plan (IP) og koordinator

Det tverrfaglige teamet består av:

- nevrolog/psykiater/almennlege
- nevropsykolog
- sykepleier
- vernepleier
- sosionom
- ergoterapeut
- fysioterapeut
- pedagog
- aktivitører
- helsefagarbeider (hjelpepleier, omsorgsarbeider, barne- og ungdomsarbeider)
- idrettspedagog

b) Ernæring og kosthold

Røysumtunet har eget kjøkken som tilbereder sunn og næringsrik kost, med tilpasninger til spesielle behov.

c) Resultat og brukererfaringer

Røysumtunet benytter spesialutviklet måleverktøy for å kartlegge sentrale forhold knyttet til epilepsipasientenes situasjon.

I tillegg bruker vi kunnskapssenterets pasient- og brukerundersøkelse.

d) Bemanning (for døgnopphold)

Pasientenes sykdomsbilde tilsier at rehabiliteringen må foregå på døgnbasis.

Bemanning på kveldstid er totalt 5-6 ansatte på rehabiliteringsavdelingen med

	<p>27 plasser, og fordeles i forhold til hvor mange unge som til enhver tid er innlagt. Det er fast våken nattevakt alle netter.</p> <p>Alle profesjoner arbeider i turnus, med unntak av legene og nevropsykologen. Virksomheten holder åpent hele året, med samme belegg og bemanning gjennom høytider og ferieavvikling.</p> <p><i>e) Samarbeid/samhandling med andre aktører forut for inntak, under og etter forløpet samt ambulant virksomhet</i></p> <p>Før inntak kontakter vi henvisende sykehus eller nevrolog, fastlege, kommune og skole for å innhente supplerende opplysninger for å optimalisere oppholdet. Dette ved evt. manglende informasjon i søknaden.</p> <p>Under oppholdet innkaller og deltar vi i samarbeidsmøter for å drøfte alle aktuelle og relevante problemstillinger knyttet til pasientens daglige utfordringer hjemme. (Møtene holdes enten her, hjemme, eller via videokonferanse.)</p> <p>Ved utskrivelse gjøres konkrete avtaler for oppfølging hos nevrologspesialist. Etter utskrivelse følger vi opp pasientene med direkte telefonkontakt, for å sikre at definerte mål og tiltak for den enkelte blir fulgt opp og ivaretatt. I tillegg tar vi kontakt med skole og andre aktuelle instanser i det lokale hjelpeapparatet for videre veiledning, kompetanseoverføring og samarbeid. Ved utskrivelse blir det laget tverrfaglig epikrise som sendes til henvisende instans, fastlege, eller andre etter avtale, samt til pasienten.</p>
Faglig fundament	<p><i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i></p> <p>Røysumtunets har 28,6 årsverk fordelt på 10 ulike profesjoner, jf. informasjon under punkt om tilbudet. De mange og sammensatte utfordringene vi ser hos epilepsipopulasjonen fordrer en bred tilnærming, og kompetansen må være likedan. Samtidig som vår kompetanse har stor bredde, består den også av spisskompetanse rettet mot de spesifikke utfordringer hos pasientgruppen.</p>
Lokasjon	<p>Røysumtunet ligger i naturskjønne omgivelser på Hadeland. Beliggenhet; 6,5 mil fra Oslo, 5,3 mil fra Gjøvik, og 4,2 mil fra Hønefoss. Dette sikrer pasientene enkel adkomst med kollektivtransport som buss og tog. Det er ca. 45 minutters kjøretid til landets største flyplass på Gardermoen, med et bredt utvalg flyruter til og fra hele Norge. Dette gjør adkomsten enkel også for pasientene fra de andre helseregionene.</p>
Varighet	<p><i>Anslagsvis forventet oppholdslengde for målgruppen</i></p> <p>Individuell vurdering etter behov.</p> <p>Erfaringsmessig vil påkrevd oppholdslengde for pasientgruppen være 6-8 uker. Kan med fordel deles opp i to kortere opphold, pga. skole, nettverk osv.</p>
Eventuelle tilleggsmærknader	

