

# HLF Briskeby – rehabilitering og utadrettede tjenester as

## Beskrivelse av delytelse M

*Delytelse M1.7: Alvorlig grad av sanseforstyrrelser, unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år, gruppebasert tilbud med individuell oppfølging - dagtilbud*

<b>Målgruppe/ pasientgruppe</b>	<p><i>a) Diagnosegruppe/tilstand</i> Tinnitus</p> <p><i>b) Livsfase/aldersgruppe</i> Unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år</p> <p><i>c) Når i sykdoms-/rehabiliteringsforløpet</i> Pasienter med tinnitus og som er utredet av ønh-spesialist.</p> <p><i>d) Hjelpetbehov/funksjonsnivå</i> Da dette er et dagtilbud må pasienten kunne komme seg til og fra Briskeby ved egen hjelp.</p>
<b>Ytelsen leveres som</b>	<p><i>a) Døgn/dag</i> Dagtilbud</p> <p><i>b) Individuelt/gruppebasert</i> Gruppebasert tilbud med individuell oppfølging</p>
<b>Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen</b>	<p><b>Mål:</b> Hovedmålet er å lære tinnitusrammede å bli mindre oppmerksomme på lyden og mindre plaget av den. Målet er å gi kunnskap i og veiledning om egne muligheter til å mestre tinnitus og redusere plagene gjennom en helhetlig nevrofysiologisk og kognitiv tilnærming.</p> <p>HLF Briskeby tar utgangspunkt i menneskets rett til selv å bestemme over viktige forhold i livet og formulere egne mål. Hørselsutfordringer, som tinnitus gir en del ulike følgeplager, som kan skape utrygghet i det daglige. Reetablering av trygghet er en viktig start, og ved å gi kunnskap om tinnitus kan man skape grobunn for å forstå hva tilstanden er og hvordan følgeplagene kan mestres bedre.</p> <p>Det legges stor vekt på å fremme personlig ansvar og mestring, og kunnskap om tilstanden gir økt forståelse og innsikt i hvilke muligheter og begrensinger som finnes. Begrensningene kan bli atskillig mindre ved å skape en grunnleggende forståelse for mekanismene.</p> <p><b>Tilbud:</b> Rehabiliteringen baserer seg på en nevrofysiologisk og kognitiv</p>

forklaringsmodell og en læringsprosess – en modell der de tre hovedelementene *ufarliggjøring, lydstimulering og avspenning* står sentralt

Rehabiliteringen tar for seg følgende aktuelle temaer:

- Kunnskap om hjernens betydning for hvordan man oppfatter og fortolker lyd.
- Kunnskap om ulike mestringsteknikker i tinnitusbehandling.
- Stressmestring, balansetrening og avspenningsteknikker.
- Erfaringsutveksling.
- Individuelle kartleggingsbehov og oppfølgingsamtaler.
- Individuelle veilednings- og rådgivningssamtaler.
- Individuell medisinsk oppfølging
- Mestringsopplevelser gjennom fysisk aktivitet

*Rehabilitering med arbeid og utdanning som mål:*

- Helhetlig kartlegging og utredning som et verktøy for opplæring og samarbeid med bruker, arbeidsgiver og tillitsvalgte evt. andre involverte.
- Tilrettelegging og utprøving av hørselstekniske løsninger, hjelpemidler og varslingsutstyr tilpasset den enkeltes arbeidsplass/studieplass og arbeidsoppgave.
- IOWA-testing; sertifisert testpersonell brukes for å teste taleoppfattelse hos bruker og som informasjonsmaterieell for brukeren og brukerens nettverk
- Rådgivning til ledelse i systemkunnskap og rett bruk av virkemidler, herunder utfylling av skjemaer o.l.
- Kunnskap om virkemidler og tiltak NAV, for eksempel tilretteleggingsgarantien og forebygging av sykefravær, IA-arbeidet og fokus på psykisk helse.
- Veiledning i livs- og hverdagsmestring, bistand til gjennomføring av studier og arbeidspraksis
- Opplæring av undervisningspersonale som har elever med til dels alvorlige sansetap
- Det opprettes alltid kontakt med NAV og/eller arbeidsplass/studiested for å avklare videre oppfølging

I samarbeid med pasienten utarbeides en handlingsplan for tiden etter rehabiliteringsoppholdet.

*a) Delytelsens metode og struktur*

Tilbudet gis som gruppetilbud hvor en del av ukens aktiviteter er fastlagt i ukeprogrammet. I tillegg gis individuell tilbud fra tverrfaglig team.

Erfaringsutveksling og dialog gruppevis, i plenum og individuelt, er et metodisk tiltak som gir innsikt i egen situasjon og hvordan vanskene kan takles. Metodisk bruk av den styrte og frie dialogen er et verdifullt kommunikasjonskapende og terapeutisk verktøy. Både strukturen, metodene og tiltakene i rehabiliteringstilbudet er tilpasset brukernes behov. Det gjør brukermedvirkning til en selvfølgelig og integrert del av tilbudet. Det blir utarbeidet individuelle handlingsplaner, hvor den enkelte deltaker setter opp

	<p>en plan med emner og strategier som det skal jobbes med til neste samling/opphold.</p> <p>Gjennom kognitive teknikker og psykomotorisk trening bevisstgjøres sammenhengen mellom muskelspenninger, syn, balanse og tankemønstre. Balansetrening og avspenning er viktige momenter i rehabiliteringen, egentrening forventes slik at metodene kan brukes på hjemmearenaen etter opphold.</p> <p><i>b) Ernæring og kosthold</i> Generell veiledning kan gis</p> <p><i>c) Resultat og brukererfaringer</i> Brukererfaringer innhentes og rapporteres kontinuerlig.</p> <p><i>d) Bemanning</i> Dagtilbud – bemanning fra 08.00 til 15.30</p> <p><i>e) Samarbeid/samhandling</i> Henvisning skjer fra hørselssentraler, ØNH-spesialister og fra fastleger og det vil være kontakt med disse før inntak og under oppholdet etter behov. I tillegg opprettes kontakt med andre aktuelle instanser. Rapport IS-1947 (Helsedirektoratet, 2012) har kartlagt at sansetap er et av områdene hvor det er behov for styrket kompetanse og økt faglig bredde i primærhelsetjenesten. Ambulant virksomhet for å drive med kompetanseoverføring vil derfor være meget aktuelt og samarbeid med kommunenes hørselskontakter vil bli sentralt i rehabiliteringsforløpet.</p>
<p><b>Faglig fundament</b></p>	<p><i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i> <u>Tverrfaglig team bestående av:</u> ØNH-spesialist fra Vestre Viken Audiopedagoger, audiograf, psykiatrisk sykepleier, psykomotorisk fysioterapeut, sosionom, arbeidskonsulent, skriveolker.</p> <p><i>Tilleggskompetanse for å ivareta pasienter med lettere psykiske lidelser og rus/medikamentavhengighet:</i> Virksomheten har ansatt sosionom med mastergrad i klinisk psykisk helsearbeid og psykiatrisk sykepleier som vil kunne ivareta pasientenes eventuelle tilleggsproblematikk. Når det gjelder pasienter med slik problematikk som får dagtilbud, vil disse bli ivaretatt ved kartlegging, råd og veiledning samt støttesamtaler, og videre henvises til kommunalt hjelpeapparat med faglig uttalelse om hørsels-, rus- og eventuell annen problematikk. Pasienter som etter faglig vurdering er i behov av terapeutisk behandling, vil kunne få henvisning til Nasjonalt Senter for Hørsel og Psykisk Helse (Oslo universitetssykehus HF), i samarbeid med pasientens fastlege.</p> <p>HLF Briskeby er et kompetansesenter innen hørsel og har mange års erfaring med rehabiliteringskurs for målgruppen.</p>

<b>Lokasjon</b>	HLF Briskeby ligger i Lier, km utenfor Drammen. Briskeby ligger like ved E18, på Kjellstad/Linnesvollen (der Lierbommen lå før). Kommer man med bil langs E18 er det avkjøring nr. 23. Adresse: Ringeriksveien 77, 3402 Lier
<b>Varighet</b>	<i>Anslagsvis forventet oppholdslengde for målgruppen</i> Gruppetilbudet gis som 2 + 1 ukes opplegg med 4 uker hjemme mellom de to periodene. Mulighet for ambulante tjenester i hjemme perioden
<b>Eventuelle tilleggsmærknader</b>	Mer info på <a href="http://www.hlfbriskeby.no">www.hlfbriskeby.no</a>

Januar 2015