

Skogli- Helse og Rehabiliteringssenter AS

Beskrivelse av delytelse O

Delytelse O1.1: Pasienter med komplekst sykdomsbilde med behov for sømløs rehabilitering etter sykehusbehandling, unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år, individuelt tilpassede tilbud - døgntilbud

Målgruppe/ pasientgruppe	<p><i>a) Diagnosegruppe/tilstand</i> Følgetilstand etter operasjoner og tilstander i indre organer. Brannskader og transplantasjoner. Inkludert lymfødem (se egen beskrivelse for lymfødembehandling).</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> Direkte fra sykehus, som et ledd i rehabiliteringen før pasienten skal hjem. For lymfødempasienter, som et intensivt behandlingsforløp ved behov.</p> <p><i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå</i> Vi kan ivareta pasienters behov for døgnbasert pleie og rehabiliteringstiltak. Vi kan ta i mot pasienter som har behov for assistanse til ADL og generell pleie. Virksomheten kan ta i mot et begrenset antall pasienter ned til 30 på Barthels ADL- indeks. Kvalifisert personale hjelper ellers alle som har behov i forbindelse med f.eks. stell, påkledning, forflytning og måltider.</p>
Ytelsen leveres som	<p><i>a) Døgn</i> Døgnoophold</p> <p><i>b) Individuelt/gruppebasert</i> Individuelt</p>
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen	<p>Mål: Målet er at pasientene skal oppleve en «sømløs» overgang fra sykehus til hjemmet. Via rehabiliteringsplanen som utarbeides ved ankomst, vil det komme tydelig frem hvilke mål pasienten har under oppholdet, og hva han/hun skal ha av funksjon og tilstand før vedkommende skal hjem til egen bolig. Det vil være rehabiliteringsfokus hele døgnet, både i opptreningen og den daglige pleien. Gradvis vil pasienten kunne utføre mer av ADL og aktiviteter på egen hånd. Skogli er døgnbemannet, og dette vil gi en trygg overgang fra sykehus. Under oppholdet opprettes det dialog med hjemkommune, så tiltakene der står klare når pasienten skal hjem. Vedr. lymfødembehandlingen er målet å redusere lymfødemets omfang, lindre plager og dermed forbedre funksjon og forebygge komplikasjoner. En utvidet epikrise vil bli sendt til fastlege og pasient etter endt opphold.</p>

I de tilfeller hvor vi har brukere i yrkesaktiv alder, blir det meget viktig å ivareta målet om å komme tilbake i arbeid igjen. Viktige faktorer her kan være dialog med bruker ang. stressmestring, utfordringen i å kunne balansere jobb og alvorlig hjertesykdom, samt å legge en realistisk plan for hvordan de kan ivareta både livskvalitet, trening og arbeid. Dette blir ved behov også tatt opp i teamets samtalegrupper. Videre har vi mulighet for å henvise til individuelle konsultasjoner med sosionom som også har kompetanse innen karriereveiledning, eller ergoterapeut med godkjenning som arbeidskartlegger. Bruker har mulighet for å delta på HMS undervisning, arrangert av vårt arbeidsrettede rehabiliteringsteam.

Tilbud:

a) Delytelsens metode og struktur

Hver bruker får tildelt en rehabiliteringskoordinator (RK) som er hovedkontakt under oppholdet og koordinerer oppholdet og videreføring til hjemme. Hver bruker blir kartlagt av RK (sykepleier/ergoterapeut), fysioterapeut og lege ved ankomst. Rehabiliteringsplan blir laget i samarbeid med bruker. Tiltakene under oppholdet blir tilpasset individuelt til hver bruker, dette kan innebære trening og behandling hos fysioterapeut, ADL trening med ergoterapeut, møter med ernæringsfysiolog ved spesialkost, undersøkelser av lege underveis i oppholdet etter behov. Er bruker i stand til å delta på aktiviteter i grupper, kan stoltrim, krakketrim, gåtur ute, øvelser i basseng eller avspenning bli satt opp på den enkeltes timeplan. Det kan være aktuelt med deltagelse på forskjellige helseforedrag ut i fra brukerens mål for opphold, når bruker er klar for dette og for å øke innsikten til brukermedvirkning. Det er lagt vekt på hva pasienten kan gjøre på egenhånd med tanke på overføringsverdi til hjemmesituasjon. Skogli har flotte fasiliteter som benyttes av brukerne under oppholdet, både på dag- og kveldstid.

Behandlingselementer i lymfødemitilbudet:

- Lymfødembehandling inntil 5 ganger i uken som omfatter lymfedrenasje, hudpleie, bandasjering og øvelser/trening inne og ute.
- Informasjon om lymfødem generelt, mulige årsaker og hvordan dette behandles.
- Råd og anbefalinger med hensyn til daglige aktiviteter eller situasjoner som kan påvirke ødemet positivt/negativt.
- Eventuelt sårbehandling
- Medikamentjusteringer
- Eventuelt ergoterapi, adl trening, samtale/tiltak i forhold til hjemkommune og tekniske hjelpemidler
- Måltaking og hjelp til å bestille nødvendige kompresjonsplagg.

b) Ernæring og kosthold

Brukere i denne ytelsesgruppe kan ha behov for tilrettelagt kost, dette blir individuelt tilpasset av vår kliniske ernæringsfysiolog.

c) Resultat og brukererfaringer

Som generell strategi prøver Skogli å følge med på nivå og forandring av demografiske faktorer og innsamle status-data fra alle relevante ICF-områder – ved ankomst, avreise og som langtids-oppfølging (3- og 12mnd). Effektdata vurderes så i lys av (anonyme, men ytelsesgruppe sorterte) brukertilbakemeldinger – både som kontinuerlig evaluering ved avreise, og som

	<p>pulje (sommer/vinter) og randomisert oppfølging 3 uker etter hjemkomst (ved bruk av «rehabiliterings opphold, evalueringsskjemaet» utviklet av Kompetansesenteret for Helsetjenester). Behandlingsresultater fra Skogli finner du på http://skogli.no/Prosjekter.htm</p> <p><i>d) Bemanning (for døgnopphold)</i> Sykepleieavdelingen har 3 delt døgnkontinuerlig vakt, og om natten er det våken nattevakt i tillegg til servicenattevakt som går teknisk runde før vaktene er sovende fra kl. 00.00 – 07.00. Dagvakt (7.15-15.00):Veldig aktiv vakt hvor alle pasienters rehabiliteringsbehov blir ivaretatt både individuelt og i et tverrfaglig samarbeid. Aftenvakt (14.30-22.15): Pasientenes rehabiliteringsbehov blir ivaretatt i tillegg til mottak av nye pasienter. Nattevakt (22.00-07.30):Våken beredskapstjeneste.</p> <p><i>e) Samarbeid/samhandling med andre aktører forut for inntak, under og etter forløpet:</i> Trenger vi mer opplysninger utover epikrise fra sykehus/fastlege, vil vi ta kontakt pr. tlf. med henvisende instans. Under oppholdet tas det kontakt direkte pr. tlf. etter behov med: hjemmetjenesten, frisklivssentraler, institutter eller treningsentre. Er det behov for å benytte videokonferanse som dialog med kommuner, er dette også mulig, enten med eller uten bruker. Ser man behov for å viderefremme særfaglige epikriser, blir disse sendt direkte til aktuelle instans. Tverrfaglig epikrise sendes til henvisende instans, fastlege samt brukeren senest 3 dager etter endt opphold.</p>
Faglig fundament	<p><i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i> Spesialist i indremedisin, med ca 25 års erfaring i fysikalsk og rehabiliteringsmedisin. Fysioterapeuter med lang erfaring innen rehabilitering og lymfødembehandling, Sykepleier og hjelpepleier med veilederkompetansen, Ergoterapeut, Klinisk ernæringsfysiolog i full stilling, Psykolog og Sosionom er tilknyttet teamet ved behov. Sykepleieavdelingen er døgnbemannet og vi har døgnbemannet legetilkalling. Ortopediingeniør ved behov. Skoglis psykologer er tilgjengelige for alle team, og de jobber blant annet med vurdering og behandling av psykiske lidelser. De har betydelig erfaring med å jobbe med evidensbasert metodikk, og en av psykologene ble i september 2014 spesialist. Oppgaven hans handlet om rus og avhengighetstilstander. Alle fagpersoner på huset kan henvise til psykologene. Psykologene driver også kursvirksomhet for husets pasienter, for eksempel søvnundervisning, og kommer slik i kontakt med pasienter som sliter med psykiske lidelser eller avhengighetstilstander. En av våre leger har lang erfaring med praktisk arbeid med rusavhengighet. Skogli har ansatt psykiatrisk sykepleier og psykiatrisk hjelpepleier, begge med lang erfaring i å ivareta pasienter med psykiske lidelser. Skogli har også en rekke andre sykepleiere, som har kunnskap og erfaring i slikt arbeid.</p>
Lokasjon	<p>Skogli Helse- og Rehabiliteringssenter AS ligger i naturskjønne omgivelser 2 km sør for Lillehammer sentrum.</p>

	<p>Togforbindelsen sørover til/fra Oslo og Gardermoen er meget god, med ca. ett tog pr. time. Nordover noe sjeldnere.</p> <p>Det går også flere lavprisbussar både sørover og nordover til/fra Lillehammer, flere ganger i døgnet.</p> <p>Bussavganger fra sentrum til Skogli går regelmessig ca. hver time. Det går også servicebuss fra skysstasjonen med stopp 50 meter fra Skoglis hovedinngang flere ganger i døgnet (5 ganger mellom 0930 og 1500). Totalt er det ca. 25 avganger i døgnet fra Lillehammer skysstasjon til Skogli.</p>
Varighet	<p><i>Anslagsvis forventet oppholdslengde for målgruppen</i></p> <p>2-4 uker</p>
Eventuelle tilleggsmærknader	<p>Skogli Helse- og Rehabiliteringssenter AS er en bedrift som er CARF akkreditert. Vår første akkreditering skjedde i 2010, og vi fikk ny 3 årig akkreditering fra 2013. Denne delytelsen inngår i programmet " Interdisciplinary Outpatient Medical Rehabilitation Programs".</p>

Februar 2015