

Skogli Helse- og Rehabiliteringssenter AS

Beskrivelse av delytelse R

Delytelse R1.6: Arbeidsrettet rehabilitering, unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år, gruppebasert tilbud med individuell oppfølging - døgntilbud

Målgruppe/ pasientgruppe	<p><i>a) Diagnosegruppe/tilstand</i> Personer der arbeidsdimensjonen er en svært viktig del av helsebildet</p> <p><i>b) Livsfase/aldersgruppe</i> Unge voksne 18-30, voksne over 30 år.</p> <p><i>c) Når i sykdoms-/rehabiliteringsforløpet</i> Pasienten må være ferdig utredet og avklart i forhold til diagnose. Pasienten må ha et ønske om tilbake- til -jobb fokus.</p> <p><i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå</i> Vi har kvalifisert personale som kan hjelpe ellers alle som har behov i forbindelse med ADL. For denne delytelsen er dette svært sjeldent aktuelt.</p>
Ytelsen leveres som	<p><i>a) Døgn,- dag,- kartlegging,- og vurderingsopphold</i> Døgnbasert opphold</p> <p><i>b) Individuelt/gruppebasert</i> Ytelsen leveres som gruppetilbud med individuell oppfølging.</p>
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen	<p>Mål: Å yte bistand til personer som er sykmeldt og/eller har fått sin arbeidsevne nedsatt slik at vedkommende hindres i å skaffe eller beholde inntektsgivende arbeid.</p> <p>Tilbud: <i>a) Delytelsens metode og struktur</i></p> <p>Programmet har fokus på bruker og brukers funksjons- og mestringsnivå i forhold til arbeidsdeltakelse og jobb. Vi ønsker å bidra til best mulige forutsetninger for å komme i jobb eller tilbake til jobb. For å få mest mulig langvarig utbytte av tiltaket tar vi utgangspunkt i brukers egen livssituasjon og hvilke mål og ønsker bruker selv har. Derfor vektlegges følgende:</p> <ul style="list-style-type: none">• Brukers livsmål – dvs kartlegge hva som gir mening for den enkelte og hva som motiverer personen; viktige faktorer i prosessen ut i jobb eller tilbake i jobb.• Hva bruker og evt. andre (for eksempel NAV-lokal, arbeidsgiver, BHT) har prøvd før for å komme videre, samt kartlegging av hva som hindrer bruker.

- Hvordan vi kan yte bistand for at bruker aktivt kan jobbe mot sine mål – som bla. er å komme i/eller tilbake i jobb. Vi samtaler om tanker, følelser og handlinger relatert til situasjonen, vi legger til rette for økt handlingskompetanse, veileder i forhold til livsstil og hjelper med å ta kontakt med andre/eksterne instanser(f.eks NAV-lokal, arbeidsgiver m.fl.)

Innholdet i programmet på Skogli vil være en blanding av fysisk aktivitet, undervisning, individuelle veiledningssamtaler og veiledningsgrupper. Alle deltakere får aktiviteter/tiltak tilpasset sitt nivå. Vi legger til rette for å finne en god balanse mellom aktivitet og hvile.

b) Ernæring og kosthold

Kostholdet på Skogli er nøye vurdert og analysert av vår kliniske ernæringsfysiolog. Vi vet derfor at all maten vi serverer inneholder den riktige mengde av næring, vitaminer og mineraler som trengs for et aktivt rehabiliteringsopphold. Alle måltider er vegetariske. Alternativ med fisk er det noen ganger i uken.

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. Dette skjer både ved ankomst, avreise og etter 3 og 12 måneder). Effektdata vurderes så i lys av (anonyme, men ytelsesgruppe sorterte) brukertilbakemeldinger – både som kontinuerlig evaluering ved avreise, og som puljer (sommer/vinter) og randomisert oppfølging 3 uker etter hjemkomst. Behandlingsresultater fra Skogli finner du på <http://skogli.no/Prosjekter.htm>

d) Bemanning (for døgnopphold)

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.

e) Samarbeid/samhandling med andre aktører forut for inntak, under og etter forløpet samt ambulant virksomhet:

Pasienter som skal inn på ARR-opphold må gi skriftlig samtykke i forkant av oppholdet til at vi kan kontakte arbeidsgiver, lege og NAV.

Vi henvender oss fortrinnsvis til leder som har personalansvar for vår pasient.

Slik kontakt skal inneholde felles planlegging av tilbakeføring til arbeid, evt. nødvendig tilrettelegging i forkant oppstart, behov for hjelpemidler, oppdatering av oppfølgingsplan osv.

Første kontakt med arbeidsgiver vil kunne inneholde følgende punkter:

Punkter som tas opp i møte med utgangspunkt i oppfølgingsplan:

- Hvilke muligheter ligger på arbeidsplassen?
- Hvilke alternativer finnes for den sykmeldte ut fra en helsefaglig vurdering?
- Hva er blitt prøvd til nå?

	<p>Vurdere nødvendigheten av tiltak som:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fysisk tilrettelegging • Anskaffelse/ tilpasning av teknisk utstyr • Endring av rutiner, arbeidsfunksjoner eller arbeidstid • Nye arbeidsoppgaver • Opplæring/ omskolering <p>Mot slutten av oppholdet: «Plan for tilbakeføring til arbeid» som utarbeides under oppholdet på Skogli MÅ forankres hos arbeidsgiver.</p> <p>Andre aktører som er aktuelle å samhandle med kan f.eks være psykisk helseteam i kommunen, familievernkontor, kommunal fysioterapeut.</p>
<p>Faglig fundament</p>	<p><i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i></p> <p>Tverrfaglig team bestående av sosionom/attføringskonsulent, ergoterapeut, fysioterapeut, spesial fysioterapeut med veilederkompetanse, psykolog og lege.</p> <p>I tillegg er det mulighet for å henvise til klinisk ernæringsfysiolog , idrettspedagog/fitnessinstruktør og ortopediingeniør.</p> <p>Det er tilbud fra 08.00 til 16.00 mandag til fredag .</p> <p>Målgruppen vil kunne benytte seg av sykepleieavdelingens døgkontinuerlige vakt ved behov.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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>
<p>Lokasjon</p>	<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 lavprisbusser 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 skystasjonen 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 skystasjon til Skogli.</p>

Varighet	<i>Anslagsvis forventet oppholdslengde for målgruppen</i> 3 ukers opphold med mulighet for en oppfølgingsuke 4-6 uker etter primæropphold.
Eventuelle tilleggsmærknader	Skogli Helse- og Rehabiliteringssenter AS er CARF akkreditert for denne delytelsen. Vårt program ble akkreditert i 2013.

Februar 2015