

Unicare Fram AS

Beskrivelse av delytelse R

Delytelse R1.3: Arbeidsrettet rehabilitering, unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år, individuelt tilpassede tilbud - dagtilbud

Målgruppe/ pasientgruppe	<p><i>a) Diagnosegruppe/tilstand</i> Arbeidsrettet rehabilitering Diagnoseuavhengig. Personer der arbeidsdimensjonen er en svært viktig del av helsebildet.</p> <p><i>b) Livsfase/aldersgruppe</i> Unge voksne 18-30 år og voksne over 30 år. Personer i yrkesaktiv alder.</p> <p><i>c) Når i sykdoms-/rehabiliteringsforløpet</i> Så tidlig som mulig i et sykdomsforløp evt. for å forbygge sykefravær. Mens bruker mottar sykepenger eller AAP arbeidsavklaringspenger</p> <p><i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå</i> Bruker må ha fysisk og kognitiv funksjon som kreves for å kunne gjennomføre nødvendige undersøkelser/kartlegginger og aktuelle aktiviteter rettet mot arbeidsevne.</p> <p>For brukere med nedsatt funksjonsevne er ADL og PADL-trening (personlig stell, påkledning, forflytning og måltider) en viktig del av rehabiliteringen. På bakgrunn av kartlegging og observasjoner, tilrettelegger vi individuelt med treningstiltak innenfor ADL og PADL.</p> <p>Funksjonsfremmende trening og assistert tilrettelegging er en integrert del av rehabiliteringen. Aktivitetene har til hensikt å bedre den enkeltes funksjonsnivå og gi opplevelse av mestring.</p> <p>Det gjøres en grundig funksjons- og ressursundersøkelse som danner grunnlag for ADL-trening og aktivitet under oppholdet.</p>
Ytelsen leveres som	<p><i>a) Døgn,-dag,-kartlegging,- og vurderingsopphold</i> Dagrehabilitering Brukere får som hovedregel tilbud om rehabilitering innenfor en ramme på 4-6 uker i dagtilbudet. Det er brukers tilstand, funksjon, behov, mål og rehabiliteringspotensial som vektlegges i vurdering av varighet.</p> <p><i>b) Individuelt/gruppebasert</i> Individuelt Dagbrukere i denne målgruppen mottar og deltar aktivt i Fram rehabiliteringstilbud 5-6 timer per dag. Dagtilbudet er et individuelt tilbud, og bruker mottar primært 1-2 individuelle tilrettelagte timer rehabilitering per dag. Gruppetilbud inngår som en del av tilbudet, og bruker mottar 3-4</p>

	gruppebaserte timer rehabilitering per dag.
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen	<p>Mål: Brukeren skal gjennom Fram spesialiserte, tverrfaglige og helhetlige rehabiliteringstilbud oppnå ønsket og økt arbeidsevne, funksjons- og mestringssevne, livskvalitet og deltakelse sosialt, i arbeidslivet og i samfunnet generelt.</p> <p>Tilbud: <i>a) Delytelsens metode og struktur</i> Medisinske behandlingsmetoder Medisinske behandlingsmetoder følger rehabiliteringsfaget og øvrige medisinske fagområder, skandinaviske og anglosaksiske tradisjoner gjennom lærebøker og relevante forskningsartikler.</p> <p>Legespesialistene ved Fram iverksetter og/eller videreføre medisinske tiltak basert på:</p> <ul style="list-style-type: none"> • allment godkjente faglige retningslinjer • brukerens individuelle medisinske behov og • forutsetninger • bio-psyko-sosial tilnærming <p>Funksjon og rehabiliteringspotensial kartlegges gjennom bruk av WHO's ICF klassifikasjon, og medisinsk betingede barrierer mot funksjonsbedring hos bruker identifiseres.</p> <p>Fysikalske behandlingsmetoder: Fysisk aktivitet, funksjonsfremmende trening er en integrert del av rehabiliteringen. Aktivitetene har til hensikt å bedre den enkeltes funksjonsnivå og gi opplevelse av mestring. Det gjøres en grundig funksjons- og ressursundersøkelse som danner grunnlag for behandling og aktivitet under oppholdet. Der brukeren har en lokal og behandlingstrengende sykdom, eller skade i bevegelsesapparatet, tilbys individuell fysioterapibehandling.</p> <p>Fysioterapeutene har videre kompetanse innenfor vurdering av og tilrettelegging på arbeidsplass, og kan reise ut og bidra overfor arbeidstaker og arbeidsgiver der.</p> <p>Canadian model of Occupational Performance (CMOP) er en klientsentrert praksis. Bygger på systemteori, og beskriver aktivitetsutførelse som et dynamisk samspill mellom menneske, aktivitet og omgivelser.</p> <p>Kognitiv atferdsrettet terapi (CBT) og metakognitiv terapi (MCT): Metoden CBT og MCT for å hjelpe bruker til å takle utfordrende situasjoner i arbeidslivet, sosialt samt overfor alminnelig livsmestring. Verktøyene brukes etter behov i individuelle samtaler med terapeut, undervisning og øvelser, ofte kombinert med løsningsfokusert tilnærming, samt i opptrening, fysisk aktivitet og funksjonsfremmende trening. Den kognitive veiledningen tar sikte på å bidra til gjenopprettelse av normal funksjon og deltakelse i samfunnet, ved endring av forståelse, atferd og ikke minst holdninger.</p>

Øvrig kartlegging:

- ViP 24 - et profil- og samtaleverktøy for arbeidslivsveiledning som kartlegger verdier, interesser og personlige preferanser
- Smertetegning
- Numerisk smerteskala
- Örebro screeningskjema for muskelskjelettsmerter
- Hopkins Symptoms Check List - Skjema 3 fra «Undersøkelsesbatteri for subjektive Helseplager»
- Skoen – Slik står jeg nå
- Noen plager - Skjema 3 fra «Undersøkelsesbatteri for subjektive Helseplager»
- Deltagelse på ulike arenaer - Skjema 10 fra «Undersøkelsesbatteri for subjektive Helseplager»

Medisinsk Yoga (MediYoga): MediYoga er en terapeutisk yogaform som er utviklet gjennom forskning, i samarbeid med og for å anvendes i helsevesenet. MediYoga kan tilpasses alle funksjonsnivåer, basert på en blanding av milde pust- og fysiske øvelser, samt meditasjon. MediYoga kan fremme større bevissthet, stabilitet, ro og harmoni sammen med en rekke andre helsefordeler.

b) Ernæring og kosthold

Fram følger til en hver tid Helsedirektoratets kost og ernæringsråd og retningslinjer. Det serveres normal norsk, tradisjonell kost tilberedt i eget kjøkken av kokker med fagbrev og kursing i diettkost.

Sykepleier med spesialkompetanse innenfor ernæring veileder brukere med behov for oppfølging i forbindelse med livsstilsendring. Bruker veiledes individuelt og i grupper.

c) Resultat og brukererfaringer

Fram forholder seg til definisjonen av begrepet på kunnskapsbasert praksis.no: «Kunnskapsbasert praksis (KBP) er å ta faglige avgjørelser basert på systematisk innhentet forskningsbasert kunnskap, erfaringsbasert kunnskap og pasientens ønsker og behov i en gitt situasjon».

Fram dokumenterer andel brukere som har mottatt tilbudet, som er i arbeid/utdanning etter opphold, gjennom telefonisk oppfølging 6 og 12 måneder etter avsluttet tilbud. Resultatene synliggjøres på aggregert nivå.

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

Oppsøkende, generell informasjonsvirksomhet rettet mot henvisende instans:

Teamleder og annet fagpersonell har tett dialog med, og arbeider oppsøkende ut mot henvisende sykehus og de enkelte avdelinger der. I sine møter med samarbeidspartnere orienterer representanter fra Fram blant annet om hvilke tilbud virksomheten har, tilbudenes innhold og antatt ventetid.

	<p>Inntakskoordinator dialog med henvisende instans: For å sikre helhet og kontinuitet i brukerens rehabiliteringsprosess, har vårt inntakskontor jevnlig og tett kontakt med henviser. På den måten avklares pasientens tilstand og funksjon best mulig før plass tilbys. Medisinske opplysninger, funksjonsstatus og resultater av eventuelle gjennomførte tester, innhentes og tas med til tverrfaglig inntaksteam hvor de inngår i vurderingen av om senteret kan tilby «rett pasient på rett sted til rett tid».</p> <p>Samarbeid under oppholdet: I løpet av brukers opphold, samarbeider Fram med relevante samarbeidspartnere relatert til brukers behov og mål. På bakgrunn av resultater fra behovskartlegging, funksjonsstatus, brukers mål og faglig begrunnede vurderinger, involveres øvrige aktuelle aktører og nødvendig samarbeid initieres. Samhandlingen mellom bruker, relevante aktører og det tverrfaglige teamet avtales etter behov, og forankres i brukers individuelle rehabiliteringsplan (IRP). Samarbeidet kan for eksempel ivaretas med nettverksmøter på Fram, hos fastlegen eller på NAV. Møtene som gjennomføres er ofte avgjørende for framdriften i brukers prosess, under rehabiliteringen og for oppfølging etterpå.</p> <p>Arbeidsgiver: For brukere som skal tilbake i arbeid, er samarbeid med arbeidsgiver viktig. Ved behov kartlegges brukers arbeidssituasjon på arbeidsplassen, med tanke på arbeidsgivers oppfølging og tilretteleggingstiltak. Samarbeidet kan ha karakter av møte på arbeidsplassen, og gjennomføres av primærkontakt, fysioterapeut eller ergoterapeut sammen med bruker.</p> <p>Ambulant tjeneste: Når samhandling med aktører i brukers nettverk medfører arbeid utenfor lokalene til Fram, før eller i etterkant av rehabiliteringsprosessen, benyttes ambulant tjeneste. Der avstand er til hinder for, eller vanskeliggjør et møte, benyttes videokonferanse som avstandskompenserende metode.</p>
<p>Faglig fundament</p>	<p><i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i> Rehabiliteringsprosessen skal ivareta brukeres totale situasjon og tilstanden i sin helhet. Det bio-psyko-sosiale helsebegrep legges til grunn i rehabiliteringen på Fram, støttet gjennom en fenomenologisk tilnærming til brukeren. På den måten ivaretar vi brukere med tilleggsproblematikk innen rus/psykiatri. For mange brukere vil det være nødvendig å gå inn i personlige endringsprosesser.</p> <p>For legene foreligger det spesialistkompetanse innenfor:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Medisinsk ansvarlig lege og spesialist i fysikalsk medisin og rehabilitering, med spesialfelt ortopedi ○ Legespesialist i fysikalsk medisin og rehabilitering, med spesialfelt nevrologi ○ Lege, spesialist i fysikalsk medisin og rehabilitering, med kompetanse innenfor kognitiv og metakognitiv adferdsrettet terapi (CBT/MCT)

	<p>For sykepleiere foreligger det spesialkompetanse innenfor:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Psykiatrisk sykepleie ○ Sårbehandling og diabetes ○ Ernæringssykepleie ○ Kognitiv og metakognitiv adferdsrettet terapi (CBT/MCT) ○ Faglig veiledning <p>For fysioterapeutene foreligger det spesialkompetanse innenfor:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Fysisk aktivitet og helse ○ Arbeidsplassvurderinger ○ Kognitiv og metakognitiv adferdsrettet terapi (CBT/MCT) ○ Kommunikasjon ○ Tverrfaglig rehabilitering for eldre <p>For ergoterapeutene foreligger det spesialkompetanse innenfor:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Arbeidsrettet rehabilitering ○ Arbeidsplassvurderinger ○ Fysisk aktivitet og helse ○ Kognitiv og metakognitiv adferdsrettet terapi (CBT/MCT) <p>For Logopeden foreligger spesialkompetanse innenfor:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● LSVT loud sertifisering <p>For ortopediingeniørerne foreligger det spesialkompetanse innenfor:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Vurdering, valg av proteseanskaffelse, tilpassing av ortopediske hjelpemidler, behandlingstiltak og videre oppfølging i hjemkommunen <p>For idrettspedagogene foreligger det spesialkompetanse innenfor:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Kognitiv og metakognitiv adferdsrettet terapi (CBT/MCT) <p>For sosionom/arbeidskonsulent foreligger det spesialkompetanse innenfor:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Arbeidshelse <p>Annen spesialkompetanse:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Nevropsykolog
<p>Lokasjon</p>	<p>Fram er lokalisert sentralt i Bærum kommune og regionen Helse Sør-Øst.</p> <p>Adresse: Rykkinnveien 100, 1349 RYKKINN.</p> <p>Senteret ligger i umiddelbar nærhet, og med god tilgjengelighet til kommunikasjonsmuligheter, offentlig og privat, spesielt til fylkene Oslo, Akershus og Buskerud.</p>

Varighet	<p><i>Anslagsvis forventet oppholdslengde for målgruppen</i></p> <p>Brukere innen delytelse R får som hovedregel tilbud om rehabilitering innenfor en ramme på 4-6 uker i dagtilbudet. Det er brukers tilstand, funksjon, behov, mål og rehabiliteringspotensial som vektlegges i vurdering av varighet. Dersom det foreligger medisinskfaglige grunner for en forlengelse av tiltaket, vil inntaksteamet behandle søknader fra det tverrfaglige teamet for denne målgruppen.</p> <p>På samme måte som en mulig forlengelse, vil varighet kunne avkortes. Brukers oppnåelse av mål og raskere bedring av funksjon vil således kunne bety at det tverrfaglige teamet i samråd med bruker selv, avgjør at tilbudet avsluttes før og bruker overføres til hjemkommune.</p>
Eventuelle tilleggsmærknader	<p>Fram gir dagbasert rehabilitering med inntak av nye brukere alle hverdager. Fram leverer spesialisert tverrfaglig og helhetlig rehabilitering. Den fysiske aktiviteten foregår i et friskt og aktivt mestringstilbud.</p> <p>For å ivareta det helhetlige perspektiv benytter vi adferdsrettet terapi (CBT) og metakognitiv terapi (MCT) som tar sikte på å bidra til gjenopprettelse av normal funksjon og deltakelse i samfunnet, ved endring av forståelse, atferd og ikke minst holdninger.</p>

Januar 2015

Januar 2016 (Revidert institusjonsnavn. Endret navn fra Fram Helsehelse AS til Unicare Fram AS)