

Unicare Fram AS

Beskrivelse av delytelse R

Delytelse R1.1:Arbeidsrettet rehabilitering, unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år, kartleggings- og vurderingstilbud - dagtilbud

Målgruppe/ pasientgruppe	<p><i>a) Diagnosegruppe/tilstand</i> Delytelse R; Kartlegging og vurdering 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. før fravær inntreer, 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.</p>
Ytelsen leveres som	<p><i>a) Døgn, -dag- kartlegging,- og vurderingsopphold</i> Dag, kartlegging og vurdering</p> <p><i>b) Individuelt/gruppebasert</i> Individuelt</p>
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen	<p>Mål: Kartlegging og vurdering for å avklare brukers rehabiliteringspotensial med arbeid som mål. Gjøre faglige vurderinger og videre anbefalinger for at bruker skal kunne oppnå ønsket og økt arbeids-, funksjons- og mestringsevne, livskvalitet og deltakelse sosialt, i arbeidslivet og i samfunnet generelt.</p> <p>Tilbud: <i>a) Delytelsens metode og struktur</i> Kartleggingen og vurderingene utføres av tverrfaglig team bestående av spesialist i fysikalsk medisin og rehabilitering, fysioterapeut, sykepleier, ergoterapeut, arbeidskonsulent, sosionom og idrettspedagog. Ressursfunksjoner som logoped, nevropsykolog og ortopediingeniør kan trekkes inn i teamet ved behov.</p> <p>For å avklare hva som skal til for at bruker skal nå målet om arbeid, kartlegges fysisk funksjon og smerteproblematikk, kognitiv eller mental tilstand og</p>

arbeidskapasitet av fagpersoner fra det tverrfaglige teamet. Teamet vurderer videre mestringsevne og motivasjon, personlighetsmessige og psykososiale faktorer.

Den tverrfaglige kartleggingen gjøres gjennom samtale, undersøkelse og avkrysningskjemaer. Det er brukers funksjon, deltagelse og totale livssituasjon som kartlegges.

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»

b) Ernæring og kosthold

Mulighet for individuell kartlegging. Sykepleier med spesialkompetanse innenfor ernæring anbefaler evt. videre tiltak.

c) Resultat og brukererfaringer

Fram benytter Kunnskapscenterets brukerevalueringsskjema for å hente brukererfaringer

Brukererfaringer og måling av tilfredshet innhentes gjennom:

- Brukernes forslagskasse
- Brukererfaringsundersøkelse på timeplanen for alle brukere
- Dialogmøte på timeplanen, ukentlig med samhandlingskoordinator
- Brukerutvalg, representert med brukerkonsulent med tilstedeværelse til faste tidspunkter på senteret
- Samarbeid med brukerorganisasjoner
- Forbedringsforslag fra ansatte på vegne av brukere

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.

Inntakskoordina-tors 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

	<p>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> Vurderings- og kartleggingstilbudet skal ivareta brukeres totale situasjon og tilstanden i sin helhet. Det bio-psyko-sosiale helsebegrep legges til grunn i kartleggingen, støttet gjennom en fenomenologisk tilnærming til brukeren. På den måten ivaretar vi brukere med tilleggsproblematikk innen rus/psykiatri.</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)

	<ul style="list-style-type: none"> ○ 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>
<p>Varighet</p>	<p><i>Anslagsvis forventet oppholdslengde for målgruppen</i></p> <p>Kartleggings- og vurderingstiltaket vil ha en varighet på 4-7 dager, avhengig av kompleksitet, brukers individuelle behov og tilstand, samt omfang av kartlegging.</p>
<p>Eventuelle</p>	<p>Fram tilbyr kartlegging og vurdering R, med oppstart av nye brukere alle</p>

tilleggsmerknader	hverdager. Ansatte på Fram arbeider etter visjonen Med Mot til å Mestre, og møter hver bruker etter verdigrunnet: <ul style="list-style-type: none">• Vær nysgjerrig• Vis respekt• Del kunnskap• Spre Glede
--------------------------	---

Januar 2015

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