

Unicare Bakke

Beskrivelse av delytelse R

Delytelse R1.8, R1.9 og R1.10: Arbeidsrettet rehabilitering etter Raskere tilbake, voksne, individuelt tilpassede tilbud – døgn/ dag/ ambulant

Målgruppe/ Pasientgruppe	<p><i>a) Diagnosegruppe/tilstand:</i></p> <p>Det gis tilbud på tjenester til personer som har rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten og som med sikte på videre yrkesaktivitet vurderes å komme tilbake til/ i arbeid som følge av den behandlingen som gis. Pasienten skal ha hoveddiagnose innen somatikk, men tjenesten som tilbys skal også kunne ivareta tilleggsproblematikk som psykiatri og rus.</p>
Delytelse R, døgn/ dag/ ambulant individuell	<p><i>b) Livsfase/aldersgruppe:</i></p> <p>Unge voksne 18-30 år og voksne over 30 år i yrkesaktiv alder.</p> <p><i>c) Når i sykdoms-/rehabiliteringsforløpet:</i></p> <p>Når pasienten er i stand til å nyttiggjøre seg av rehabilitering på spesialisthelsenivå med fokus på funksjonsforbedring og mestring av helsemessige tilstander som er til hinder for arbeidslivsdeltakelse.</p> <p><i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå:</i></p> <p>Variierende hjelpebehov, men rehabiliteringspotensialet må være vurdert som høyt, også med hensyn til arbeidslivsdeltakelse.</p> <p><i>e) Samarbeid/samhandling med andre aktører forut for inntak, under og etter forløpet samt ambulant virksomhet:</i></p> <p>Det kalles inn til en oppstartdag med bred kartlegging forut for evt. opphold der kontakt med lokale aktører som arbeidsgiver avklares. Oppfølging av arbeidsforhold og andre lokale tjenesteytere utføres gjennom hele forløpet, i inntil 6 mndr etter oppholdet.</p>
Ytelsen leveres som	<p><i>a) Døgn,- dag,- ambulant?</i></p> <p>Tilbudet gis som døgn-, dag-, og ambulant.</p> <p><i>b) Individuelt/gruppebasert:</i></p> <p>Tilbudet er basert på individuell vurdering og individuelle tiltak.</p>

	<p>Gruppeaktiviteter brukes der det er hensiktsmessig, eksempelvis i utprøving av treningstiltak, mestringsaktiviteter og i undervisningssammenheng.</p>
<p>Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen</p>	<p>Mål:</p> <p><u>Bærebjelker i tilbudet:</u></p> <p>Vår metode er faglig basert på et anerkjent teoretisk og praktisk fundament. Vår arbeidsmetode integrerer flere verktøy som til sammen holder oppmerksomheten på kognitive adferdsterapeutiske prinsipper.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Den biopsykososiale modellen er en overordnet forklaringsmodell og blir presentert for pasientene i oppstarten av oppholdet 2. Konfluent pedagogikk, å lære er å oppdage, holder oppmerksomheten på hvordan det er for meg, hvordan mestring påvirker tanke, kropp og følelser 3. Hvordan erfare seg selv kroppslig? Kroppen som en bærer av mening og erfaringer, jfr Fenomenologisk tilnærming. 4. Oppmerksomhetstrening setter den enkelte i stand til lettere å gjøre nødvendige oppdagelser 5. Aksept av aktuell situasjon er sentralt og utgangspunkt for endring. 6. Awareness- eller mindfulness trening sammen med bruk av logg og skjema for registrering av situasjon, tanke og hva det fører til setter deltakere og terapeuter i en situasjon der mønstre og tillært adferd kan endres 7. Utprøving av treningsaktiviteter i et mønster som vektlegger regularitet og riktig intensitet. 8. Samtidig arbeid med helse- og arbeidslivsrelaterte problemstillinger <p>Tilbud:</p> <p><i>a) Delytelsens metode og struktur.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kartleggingsdag med særfaglig kartlegging, bruk av en rekke kliniske verktøy til hjelp i prosessen. 2. Planlegging av opphold med individuelt tilpassede tiltak. 3. Oppholdet baserer seg på metodikken i bærebjelkene over. 4. Tiltak/aktiviteter er tilpasset en normalarbeidsdag fra 8 til 15 30 <p><i>b) Ernæring og kosthold.</i></p> <p>Vanlig norsk kost med servering fra buffet, 4 måltider om dagen.</p>

	<p>Kostholdsveiledning gis der det anses som hensiktsmessig. Tiltak iverksettes på en måte som kan følges opp i videre forløp. Det legges til rette for medisinsk begrunnede dietter.</p> <p><i>c) Resultat og brukererfaringer.</i></p> <p>Deltakere blir bedt om å dele opplysninger om utdanning, inntekt, familiære forhold etc. som blir brukt i anonymiserte analyser for dokumentasjon av resultat, undersøkelsen blir fulgt opp etter 6 mndr. og ett år. Det brukes også et utvalg kliniske verktøy (skjemaer) og en pasienttilfredshetsundersøkelse.</p> <p>Tilbakemeldinger fra brukere av liknende tilbud er gode. Brukerundersøkelsen for raskere tilbake viser på spørsmål om utbytte at tre firedeler (75,3%) svarte at utbyttet var stort eller svært stort.</p> <p>Nesten åtte av ti (78%) beskrev behandlingens betydning for arbeidsevnen som «Bedret den i stor grad» eller «Bedret den til en viss grad».</p> <p><i>d) Bemanning (for døgnopphold):</i></p> <p>Tiltaket er bemannet med Lege, fysioterapeut, sykepleier, psykolog, sosionom og arbeidsveileder. Det er også tilgang til ergoterapeut om det er hensiktsmessig.</p>
<p>Faglig fundament</p>	<p><i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i></p> <p><u>Medisinskfaglig/rehabiliteringsfaglig kompetanse:</u> Lege, fysioterapeut, sykepleier, arbeidsveileder og sosionom alle med videreutdanning innenfor veiledning og arbeidsrettet rehabilitering. Tilgang til psykolog og ergoterapeut.</p> <p><u>Kompetanse om velferdssystemet:</u> Arbeidsveileder med god kompetanse på arbeidsliv og ordninger som ivaretas av NAV. Ivaretagelse av samarbeid med fastleger, bedriftshelsetjeneste, psykisk helsevern, pårørende, frisklivssentraler, egen fysioterapeut og kommunehelsetjeneste.</p> <p><u>Arbeidslivskunnskap/ likemannskunnskap:</u> Brukerråd for ivaretagelse av brukerperspektiv og behov for kontakt med likemann. Rehabilitering er en prosess som forutsetter pasientens medvirkning.</p> <p>Empowerment og brukermedvirkning praktiseres og er avgjørende for varige endringer. Vårt erfaringsbaserte tiltak gir den henviste stor innflytelse og påvirkning på gjennomføringen.</p>

	<p><u>Merkantile funksjoner:</u></p> <p>Resepsjon med en liten kiosk er åpen fra 9 til 15 30.</p> <p>For ekstern kommunikasjon under oppholdet er det trådløst nettverk tilgjengelig samt en arbeidsstasjon til bruk for pasienter.</p> <p><i>Ivaretagelse av pasienter med lettere psykiske lidelser og rus-/medikamentavhengighet</i></p> <p>Tiltaket er forpliktet til å ivareta pasienter med lette psykiske lidelser og avhengighetsproblematikk.</p>
Lokasjon	Iddefjordsveien 885, 1765 Halden
Varighet	Normert behandlingstid er en kartleggingsdag og 3 ukers opphold og ambulante timer til oppfølging.
Eventuelle tilleggsmærknader	

Dato.....