

Skogli Helse og Rehabiliteringssenter AS

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	<i>a) Diagnosegruppe/tilstand:</i> Personer som trenger bistand for å kunne komme tilbake til arbeidslivet, få økt arbeidsevne og oppleve jobbmestring.
Delytelse R, døgn/ dag/ ambulant individuell	<i>b) Livsfase/aldersgruppe:</i> Unge voksne 18-30 år og voksne over 30 år i yrkesaktiv alder. <i>c) Når i sykdoms-/rehabiliteringsforløpet:</i> Pasienten må være ferdig utredet og avklart i forhold til diagnose. Personen må ha som mål å være i arbeidslivet og være beredt på at det er «tilbake til jobb» sammen med helseutfordringene som er hovedfokus under oppholdet. <i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå:</i> Personen skal i utgangspunktet være selvhjulpen. <i>e) Samarbeid/samhandling med andre aktører forut for inntak, under og etter forløpet samt ambulant virksomhet:</i> Forut: Skogli mottar henvisning fra fastlege eller fra spesialist på sykehus. Under: Det er samarbeid/samhandling med arbeidsgiver underveis i oppholdet når det er arbeidsforhold. I de tilfeller hvor det ikke er arbeidsforhold vil det være samarbeid med NAV. Videre kan det være aktuelt å kontakte andre hjelpeinstanser underveis i oppholdet for eksempel behandlere i 1.linje tjenesten, BHT, karriereveiledningssentre, familievernkontorer, familieteam, barnevern. Etter: Kommer pasienten inn til oppfølgingsuke kan det være aktuelt å ta ny kontakt med samarbeidspartnere under oppfølgingsoppholdet. Ved ambulant virksomhet: For ambulant tjeneste vil Skogli tilby oppfølging ute på arbeidsplassen i etterkant av et døgn- eller dagtilbud. Det kan i enkelte tilfeller også være å delta på Dialogmøte på NAV. Tjenesten tilbys innenfor en kjøreavstand på 2

	timer fra Lillehammer.
Ytelsen leveres som	Skogli tilbyr døgnopphold, dag-opphold og ambulant virksomhet. Det tilbys individuell tilpassede programmer. En del av aktivitetene foregår i grupper.
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen	<p>Mål:</p> <p><u>Bærebjelker i tilbudet:</u></p> <p>Tilbud:</p> <p>a) <i>Delytelsens metode og struktur.</i></p> <p>Programmet er et 3 ukers døgnbasert rehabiliteringsprogram. Tilbudet er individuelt, men inntaket skjer gruppevis.</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.</p> <p>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.) <p>De første 2 dagene av oppholdet er det tverrfaglig kartlegging av arbeids- og helsesituasjon. Ut fra kartleggingen legges det plan for aktiviteter gjennom de neste 2,5 ukene, herunder evt. henvisninger til andre faggrupper på Skogli.</p> <p>Det er organisert en del gruppeaktiviteter for ARR-programmet som det forventes at pasientene deltar på og som utgjør kjernen i programmet. Det består av Refleksjonsgruppe 1 (målarbeid) og 2(overgang til hjemmesituasjon og videreføring av livsstilsendring), Undervisning i arbeidshelse, Helsepsykologi,</p>

	<p>HMS-undervisning, Stressmestringskurs og Smerteundervisning. Videre blir pasientene instruert i treningsprogram som har til hensikt å øke generell fysisk form, parallelt med at det blir utarbeidet et mer spesifikt og individuelt tilpasset treningsprogram. I tillegg er det fellestreninger som den enkelte blir anbefalt å delta på ut fra behov. Videre er det individuelle oppfølgingsamtaler med rehabiliteringskoordinator og andre faggrupper.</p> <p>Mot slutten av oppholdet gjennomføres det et tverrfaglig slutt møte med pasienten for å forankre plan for tilbakeføring til arbeid. En plan som arbeidsgiver/NAV også kan bidra til å utarbeide/forankre.</p> <p>Det tverrfaglige teamet vurderer om pasienten skal få tilbud om en oppfølgingsuke etter primæroppholdet. Når denne oppfølgingsuken skal gjennomføres vil avhenge av at pasienten får prøvd seg i jobb før oppfølgingsuken.</p> <p><i>b) Ernæring og kosthold.</i></p> <p>Kostholdet på Skogli er lacto-ovo-vegetabilsk med servering av fisk 2 dager pr. uke.</p> <p><i>c) Resultat og brukererfaringer.</i></p> <p>Over 60 % var i arbeid 3mnd etter oppholdet – 4 av 10 gikk direkte fra opphold tilbake i arbeid. Halvdelen av de som angav sin helse som dårlig ved ankomst opplever den som god 3mnd etter avreise. Over 80 % var i arbeid 12mnd etter oppholdet! Og de fleste i samme jobb. Over 1/3 av de som angav sin helse som dårlig ved ankomst opplever den som god 12mnd etter avreise.</p> <p>Godt fornøyde deltakere som opplevde markant helsebedring i løpet av oppholdet – spesielt i forhold til egenvurdert arbeidsevne.</p> <p>88 % vil anbefale noen i samme situasjon (som de var i for et halvt år siden) om å søke seg til Skogli, 10 % svarer KANSKJE og 2 % svarer NEI 81 % ga Skogli "æren" for livsstilsendringer de gjennomført etter hjemkomst.</p> <p><i>d) Bemanning (for døgnopphold):</i></p> <p>Teamet består av arbeidskonsulent/sosionom, lege, fysioterapeut, ergoterapeut og psykolog.</p>
Faglig fundament	<i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i>

Medisinsk faglig/rehabiliteringsfaglig kompetanse:

- Legespesialist i fysikalsk medisin og rehabilitering.
- Lege. M.Sc. i Public Health.
- Psykologspesialist.
- Ergoterapeut.
- Teamleder. M.Sc i Rehabilitering. Videreutdanning i veiledningspedagogikk, i tverrfaglig rehabilitering og i arbeidsrettet rehabilitering.
- Arbeidskonsulent/sosionom, under videreutdanning i karriereveiledning.
- Fysioterapeut.
- Folkehelsekompetanse

Av annen kompetanse som Skogli har, kan nevnes:

- Ortopediingenør
- Logoped
- Lymfødembehandler
- Klinisk ernæringsfysiolog
- Ortoped
- Revmatolog
- Psykiatrisk sykepleier

Kompetanse om velferdssystemet:

Både arbeidskonsulent/sosionom, teamleder og ergoterapeut i teamet har god kompetanse om velferdssystemet, spesielt tiltak og virkemidler fra NAV knyttet til sykefravær. Videre er det god kompetanse på de områdene som hører under kommunenes helse- og sosialfaglige tjenester.

Arbeidslivkunnskap/ likemannskunnskap:

Det er god og bred arbeidslivkunnskap blant flere faggrupper i teamet.

Det er ikke bare teoretisk kunnskap, men flere i teamet har års erfaring fra ulike typer jobbs. Videre er Skogli en organisasjon hvor det er fokus på HMS og gode rutiner for ivaretagelse av arbeidsgiver/ansatte forholdet.

Merkantile funksjoner

Inntakskontoret er bemannet med helsefaglig kompetanse

*Ivaretagelse av pasienter med lettere psykiske lidelser og rus-
/medikamentavhengighet*

Alle pasienter fyller ut HSCL 25. Med dette som grunnlag og gjennom kartleggingsamtale med rehabiliteringskoordinator identifiserer vi de

	<p>pasienter som har behov av samtale med psykolog alternativt miljøarbeider. Psykolog gjennomfører en kortere kartlegging gjennom en Fokused ACT intervju og setter siden fokus på intervensjon. Psykologene på Skogli arbeider utefra evidensbaserte metoder, herunder fremfor alt kognitiv atferdsterapi. En kortere samtaleserie kan gjennomføres under oppholdet og ved behov kan andre hjelpeinstanser kobles på etterpå. Fastlege er den primære samarbeidspartneren. I tilfeller der støtte er det primære behovet hos pasienten kan miljøarbeider gjennomføre noen samtaler.</p> <p>Gjennom HSCL 25 kartlegges alle pasienter for eventuell forekomst av suicidtanker. Ved oppdagelse av slike tanker kobles psykolog alternativt lege på for å gjennomføre en kartlegging av risikofaktorer og ved behov også en vurdering med tilpassede tiltak. Fastlege informeres alltid ved slike omstendigheter og i alvorligere tilfeller følger vi pasienten videre i systemet direkte.</p> <p>Ved mistanke eller oppdagelse av medikamentmisbruk eller avhengighet vil legen ta dette opp med pasienten. Dette gjelder spesielt når medikamentbruk tilsier at førerkortforskriftene ikke er oppfylt. Legen vil i samråd med pasienten utarbeide et forslag til nedtrappingsplan/seponering som også kommuniseres til fastlegen i epikrisen.</p>
Lokasjon	<p>Skogli Helse- og Rehabiliteringssenter AS ligger på Lillehammer.</p> <p>Det er gåavstand til sentrum, lysløype og fantastiske sti-systemer ovenfor Maihaugen(ca 600 m fra Skogli)</p>
Varighet	<p>Døgnprogrammet er 3 uker</p> <p>Dagprogrammet tilpasses den enkeltes behov. For eksempel ved gradert arbeidsnærvær samtidig med ARR-programmet.</p>
Eventuelle tilleggsmærknader	

Dato.....