


Rehabiliteringssenteret AIR AS

Beskrivelse av delytelse R 4 uker

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> Rehabiliteringstilbud med særlig vekt på vekt på arbeidslivsdeltagelse, uavhengig av diagnose. Tilbudet er rettet mot personer som står i fare for å bli sykmeldte, som er Sykmeldte, herunder personer på AAP (arbeidsavklaringspenger) og varige ytelser, som har arbeid som mål.</p> <p><i>b) Livsfase/aldersgruppe</i> Unge voksne 18-30 år, og voksne over 30 år. Personer som er i yrkesaktiv alder og som har et potensial for å komme helt eller delvis i arbeid.</p> <p><i>c) Når i sykdoms-/rehabiliteringsforløpet</i> Så tidlig som mulig i sykemeldingsperioden, og når deltaker er tilstrekkelig medisinsk utredet og har behov for videre kartlegging og vurdering med fokus på arbeidsdeltagelse.</p> <p><i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå</i> I utgangspunktet er våre deltakere selvhjulpne i daglige aktiviteter, men AiR kan også ta imot deltakere med ledsagere.</p>
Ytelsen leveres som	<p><i>a) Døgn,- dag,- kartlegging,- og vurderingsopphold</i> Døgnoophold 29 dager.</p> <p><i>b) Individuelt/gruppebasert</i> Gruppebasert tilbud med betydelige individuelle tilpasninger.</p>
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen	<p>Mål: Spesialisert medisinskfaglig rehabilitering, samtidig med prosesser som har arbeidsdeltakelse som mål. Dette skal fremme utvikling av funksjon og bevisstgjøring av egne ressurser og muligheter som bidrar til at deltakerne kan gjenvinne eller beholde arbeidsevnen.</p> <p>AiR sitt rehabiliteringstilbud har «arbeid som mål» som overordnet fokus, der tilbudet skal styrke deltakernes mulighet til å komme i arbeid eller i utdanning.</p> <p>Tilbud: <i>a) Delytelsens metode og struktur</i> Rehabiliteringsprogrammet baseres på en tverrfaglig tilnærming med fokus på</p>

	<p>aktivitet og mestring. Programmet inneholder blant annet undervisning, tilpasset fysisk aktivitet, målsettingsarbeid og samtaler. Samhandling med nøkkelpersoner lokalt vektlegges i programmet. AiR bidrar til at det oppnevnes en koordinator på hjemstedet for å sikre videre oppfølging for deltakere ved behov. Kognitiv tilnærming benyttes i gruppesammenheng og i individuell veiledning.</p> <p><i>b) Ernæring og kosthold</i> AiR sitt tilbud omfatter teoretisk og praktisk opplæring i gruppe innen ernæring og kosthold, og det tilbys også individuell oppfølging ved behov med kostholdsveileder. AiR følger retningslinjer gitt av Helsedirektoratets veileder i ernæringsarbeid.</p> <p><i>c) Resultat og brukererfaringer</i> Deltakererfaringer og resultater kartlegges systematisk ved AiR. Senteret har lang erfaring og gode resultater å vise til når det gjelder rehabilitering av deltakere med ulike diagnoser. Nær 90 % av deltakerne rapporterte om stort utbytte av rehabiliteringstilbudet i 2014. Av deltakerne i 2013 var nær 55 % helt eller delvis i arbeid etter 3 måneder og nær 60 % var helt eller delvis i arbeid etter 12 måneder.</p> <p>Eks på deltakererfaring: - <i>Er tilbake i full jobb, med lettere oppgaver. God oppfølging etter hjemkomst. Oppholdet gjorde at jeg lærte meg selv bedre og kjenne, å si ifra og ta vare på meg selv.</i></p> <p>- <i>Eg var i ei gruppe på 17, blanda på tvers av kjønn, alder og lidning. Heile opplegget var veldig proft gjennomført. Eg er ikkje overraska over den store prosentdelen som ser arbeidssituasjonen sin med nye auge etter dei fire vekene. Utan opphaldet tvilar eg på at eg hadde vore i arbeid den dag i dag.</i></p> <p><i>d) Bemanning (for døgnopphold)</i> Kl. 08.00-15.30: Bemannet med tverrfaglig team; Lege, sykepleier/psykolog, idrettspedagog, fysioterapeut, arbeidskonsulent Kl.15.30 – 24.00: Bemannet med resepsjonsvakt. Kl 24.00- 06.00: Hvilende vakt i resepsjon Kl. 06.00-08.00: Bemannet med resepsjonsvakt.</p> <p><i>e) Samarbeid/samhandling med andre aktører for ut for inntak, under og etter forløpet samt ambulant virksomhet</i> AiR har gode rutiner for samarbeid og samhandling med andre aktører forut for inntak, underveis og etter forløpet. Samarbeidet gjelder aktører som er involvert i rehabiliteringsprosessen slik som henvisende instans, Nav, arbeidsgiver, fastlege og andre. Samhandling skjer gjennom telefonmøter, videokonferanser og ambulant der dette er aktuelt.</p>
<p>Faglig fundament</p>	<p><i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i></p> <p>De tverrfaglige teamene består av lege, sykepleier/psykolog, idrettspedagog, fysioterapeut og arbeidskonsulent. Samlet sett har det tverrfaglige teamet bred rehabiliterings- og arbeidslivskompetanse. Teamet samarbeider også med</p>

	<p>ernæringsveileder, rideinstruktør og ansatte i fritidsavdelingen for å få et helhetlig situasjonsbilde.</p> <p>AiR sitt fagpersonale har god kompetanse og forutsetninger for å ivareta deltakere med lettere psykiske lidelser og rus-/medikamentavhengighet, og dette er også nedfelt i klinikkens arbeidsrutiner. Kompetansen omfatter kognitive tilnærminger og andre relevante tilnærminger til rehabilitering. AiR har tre psykologer, og fagpersonalet for øvrig har høy kompetanse i forhold til arbeid med psykisk helse-utfordringer. Alle ansatte ved AiR deltar i relevante videreutdanningsprogram.</p>
Lokasjon	Rehabiliteringssenteret AiR ligger vakkert til i fjellbygda Rauland i Vinje kommune. Det er god offentlig kommunikasjon til Rauland.
Varighet	<p><i>Anslagsvis forventet oppholdslengde for målgruppen</i></p> <p>Gjennomsnittlig lengde på oppholdet er fire uker. Oppholdet kan i særlige tilfeller forlenges eller forkortes.</p>
Eventuelle tilleggsmærknader	<p>For mer informasjon: www.rehabilitering.no</p> 

Januar 2015