Beskrivelse av delytelse A

Delytelse: Brudd og slitasje i skjelettet

Rehabilitering etter bruddbehandling og andre skadar i muskel- og skjelettsystemet, artrosar, hofte og kneprotesar, komplisert osteoporose og bekkenløysing.

Målgruppe/ pasientgruppe	*a) Diagnosegruppe/tilstand* Ortopediske, konservativ og postoperativt behandla. Behov for tverrfagleg tilnærming, kompliserande bidiagnosar, revisjonsprotesar samt dei med akutte hendingar i forkant av ortopedisk kirurgi. *b) Livsfase/aldersgruppe* Tilbodet vert gitt til vaksne pasientar. *c) Når i sykdoms-/rehabiliteringsforløpet* Pasienten vert henvist direkte frå sjukehus eller primærhelsetenesta. *d) Hjelpebehov/funksjonsnivå* Barthel ADL-indeks ned mot 6 i avgrensa antal i planlagt forløp.
Ytelsen leveres som	*Døgn/dag* Døgnopphald *Gruppe/individuelt* Individuelt opphald
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen	Mål: Å betre helsetilstand og auke eigenmeistring fysisk, psykisk og sosialt. Auka mobilitet og funksjonsnivå. Redusere usikkerheit og opplevd smerte. Kartlegge og tilrettelegge for hjelpemiddel og andre behov i heimen. Tilbakeføring til utdanning der dette er aktuelt. **Tilbud:** a) *Delytelsens metode og struktur* Heilskapleg kartlegging og intervensjon: ICF som rammeverk. Postoperativ observasjon: Følge opp med måling av Hb, CRP, evt. SR, temp og BT. Sårskift og klinisk observasjon knytt til teikn på infeksjon; sekresjon, hevelse og rubor. Kartlegging og måling av smerte og endring av smertebilde: VAS- skala. MTT: Ein bio-psyko-sosial metode med fokus på spesifikke treningsstimuli tilpassa ulike vevsstrukturar. Smertefri funksjonsretta trening kor pasienten har ei aktiv rolle.

	Pedagogiske prinsipp og verktøy for å fremje læring, meistring og helse hos våre pasientar og deira pårørande. Rettleiing og medisinsk treningsterapi (MTT). Informasjon om restriksjonar og forventa progresjon. Bevegelighetstrening i tråd med gjeldande restriksjonar Funksjonell trening med fokus på meistring og ADL. Psykomotoriske prinsipp for smertemeistring. *b) Ernæring og kosthold* Ernæringsstatus og væskebalanse vert fulgt opp av bachelor i ernæring og pleiepersonale. c) Resultat og brukererfaringer Effektmålingar i form av spørjeskjema, samt fysiske testar. Brukerevaluering utarbeidd av Kunnskapssenteret. *d) Bemanning for døgnopphold* Tibodet vert gitt av eit tverrfagleg team beståande av legespesialist, fysioterapeut, ergoterapeut og sjukepleiar. Oppfølging av idrettspedagog, bachelor i ernæring og arbeidskonsulent der behovet er til stades. Muritunet har sjukepleiar på vakt 24-timar i døgnet. *e) Samarbeid/samhandling med andre aktører forut for inntak,, under og etter forløpet samt ambulant virksomhet:* Samhandling med relevante aktørar som pårørande, primærhelsetenesta, fastlege, andre i spesialisthelsetenesta, arbeidsgjevar, BHT, NAV og arbeidslivssenter er sentralt i planlegging og tilrettelegging av eit heilskapleg pasientforløp. Spesielt for dei med omfattande skadar etter akutt hending er kartlegging av behov for og initiering av IP eit viktig tiltak.
Faglig fundament	*Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen* Fagpersonalet har grunnleggjande helsepedagogisk kompetanse, som i pasientmøte kjem til uttrykk gjennom respekt, fagleg dyktighet , god dialog og støtte.
Lokasjon	Muritunet AS, Grandegata 58, 6210 Valldal. www.muritunet.no Muritunet er lokalisert i Valldal på indre Sunnmøre. Frå Ålesund eller Molde (E36/E39) køyrer ein til Sjøholt, og tek av (Fv650) austover mot Valldal. Næraste flyplass er Ålesund lufthavn på Vigra.
Varighet	*Anslagsvis forventet oppholdslengde for målgruppen* 2-3 veker. Mulig å søkje forlenging.