

Beskrivelse av delytelse A

Delytelse: A: Brudd og slitasjeskader i skjelettet, dagrehabilitering avd. Stjørdal, gruppebasert tilbud, alle aldersgrupper.

Målgruppe/pasientgruppe	<p><i>a) Diagnosegruppe/tilstand:</i> Rehabilitering etter bruddbehandling og andre skader i muskel og skjelettsystemet, artroser, hofte- og kneproteser, komplisert osteoporose og bekkenløsning.</p> <p><i>b) Livsfase/aldersgruppe:</i> Alle aldersgrupper.</p> <p><i>c) Når i sykdoms-/rehabiliteringsforløpet:</i> Tilbud gis til pasienter med komplekse rehabiliteringsbehov og hvor det er behov for tverrfaglig tilnærming. Aktuelle pasienter kommer fra hjemmet eller direkte fra sykehus. De fra sykehus kan påregne kortere ventetid.</p> <p><i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå:</i> Må kunne gå korte avstander innendørs med eller uten ganghjelpemiddel, eller være selvhjulpen i forflytning med rullestol. Selvhjulpen i hverdagslige gjøremål som spisesituasjon og toalettbesøk.</p> <p>Må kunne forholde seg til ei gruppe, forstå og nyttiggjøre seg informasjon og undervisning.</p> <p>Pasienter med alvorlig kognitiv svikt vil ikke nyttiggjøre seg dagtilbudet.</p>
Ytelsen leveres som	<p><i>Døgn/dag: Dagopphold</i></p> <p><i>Gruppe/individuell: Gruppebasert tilbud med individuell tilpasning.</i></p>
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen	<p>Mål: Målsettingen er å øke livskvalitet og å oppnå best mulig mestring av hverdagslivet, jmf. ICF- modellen. Dette gjennom å øke kunnskap, gi trygghet, bedre fysisk og psykisk helse, lære mestringsstrategier og å sikre en god overføring til hverdagen etter oppholdet i institusjon. Økt motivasjon til å ha en mere aktiv hverdag med mer fysisk aktivitet.</p> <p>Ved behov bestille individuelt tilpassete tiltak fra kommune- og spesialisthelsetjeneste.</p> <p>Det er et delmål å kunne tilby dagrehabilitering til pasienter som kan nyttiggjøre seg det, noe som samtidig kan bidra til kortere ventetid for pasienter som trenger døgnrehabilitering.</p>

Tilbud:*a) Delytelsens metode og struktur*

Standardiserte kartleggingsverktøy, termobehandling, dynamometer-test, fysioterapeut-undersøkelse, funksjons undersøkelse, pedagogisk veiledning / livsstyrketrening, undervisning og MI.

Det legges vekt på fysisk aktivitet, kunnskapsformidling og veiledning i strategier for livsmestring.

Rehabiliteringsprosessen planlegges og gjennomføres av et tverrfaglig team som inkluderer pasienten. Søknad fra henvisende lege vurderes av virksomhetens inntaksteam. Det gjennomføres tverrfaglig innskriving, som inkluderer flerfaglige undersøkelser og kartlegginger. Det etableres rehabiliteringsplan og timeplan. Hovedmål og delmål utarbeides i tverrfaglig team sammen med pasienten. Ved utskriving testes pasientens funksjon, måloppnåelse vurderes og det utarbeides anbefaling for tiltak etter utskriving.

b) Ernæring og kosthold

Det serveres næringsrik lunch som er laget av virksomhetens kjøkken. Dietter foreskrives etter vurdering av lege eller ernæringsfysiolog.

c) Resultat og brukererfaringer

Det benyttes standardiserte metoder for kartlegging av funksjon og måling av effekt av rehabiliteringstilbudet.

Pasientene kan følges opp i ulike faser, før og etter opphold, eller mellom opphold.

Det jobbes strukturert med å bistå pasienten med å definere fasespesifikke mål og delmål.

Pasientene bes ved utskriving om å besvare pasienttilfredshetsundersøkelse som er utarbeidet av Kunnskapscenteret for helsetjenesten. Anonymiserte data håndteres av Rambøll, som fremstiller månedlige rapporter som inneholder virksomhetens data samt median for over 20 andre rehab.institusjoner i Norge. Rapportene gjennomgås innen ledelse og i virksomhetens brukerutvalg, som del av virksomhetens strukturerte forbedringsarbeid.

Fagteam for de enkelte pasientkategorier foretar minimum årlig evaluering og kunnskapsbasert oppdatering av tilbudet.

d) Bemanning

Dagrehabiliteringsavdelingen har et tverrfaglig team som består av spesialsykepleier, ergoterapeut, fysioterapeut og legespesialist med relevant kompetanse.

e) Samarbeid/samhandling med andre aktører forut for inntak, under og etter forløpet samt ambulant virksomhet:

Dersom det foreligger manglende/ usikre opplysninger, utredes dette. Henvisende lege, andre aktuelle kontaktpersoner eller pasienten selv kontaktes.

	<p>Før ankomst sendes det ut brev til pasienten med informasjon om tilbudt opphold. I brevet oppfordres det til å tenke på egen målsetting, og til å ta kontakt med oss for bekreftelse av opphold. Det sendes ut kartleggings skjema før oppholdet, som pasientene bes om å fylle ut og returnere. Ved behov initieres nødvendig samarbeid med andre, som fastlege, lokal koordinator for kommunehelsetjenester, andre spesialisthelsetjenester, NAV eller arbeidsgiver, samt familie/ pårørende. Slikt samarbeid kan skje i forkant av opphold, underveis, mellom og etter opphold. Ambulante tiltak initieres og gjennomføres av virksomhetens tverrfaglig team .</p>
Faglig fundament	<p><i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i></p> <p>Tverrfaglig team av fysioterapeut, ergoterapeut, spesialsykepleier og lege med spesialisering innenfor almenmedisin. Ernæringsfysiolog og lege med spesialitet innen ortopedi konsulteres ved behov.</p> <p>Vi har personell med etterutdanning i ortopedi , veiledningspedagogikk, kognitiv rehabiliterings Terapi (KRT) og motiverende intervju (MI).</p> <p>Ortoped kan ved identifisert behov, henvise pasienten til ortopediingeniør.</p>
Lokasjon	<p>Meråker Sanitetsforening Kurbads dagrehabilitering er samlokalisert med DMS Værnesregionen midt i Stjørdal sentrum, nært kollektivt transporttilbud.</p>
Varighet	<p><i>Anslagsvis forventet oppholdslengde for målgruppen</i></p> <p>2 dager i uken i 5 uker.</p>
Eventuelle tilleggsmærknader	