

Beskrivelse av delytelse F

Delytelse F: Hjerneslag og traumatisk hjerneskade i sen fase. Dagrehabilitering avd. Stjørdal, gruppebasert opphold.

Målgruppe/pasientgruppe	<p>a) <i>Diagnosegruppe/tilstand</i> Hjerneslag og traumatiske hjerneskader i sen fase.</p> <p>b) <i>Livsfase/aldersgruppe:</i> Alle aldersgrupper.</p> <p>c) <i>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. Sen fase, 3 måneder eller senere etter et hjerneslag og traumatiske hjerneskader, som kan nyttiggjøre seg spesialisert dagrehabilitering.</p> <p>d) <i>Hjelpebehov/funksjonsnivå:</i> Må kunne gå korte avstander innendørs med eller uten ganghjelpemiddel, være selvhjulpen i forflytning med rullestol og 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 kunne nyttiggjøre seg dagtilbudet</p>
Ytelsen leveres som	<p><i>Døgn/dag:</i> Dagopphold <i>Gruppe/individuell:</i> gruppebasert tilbud med individuell tilpassing</p>
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen	<p>Mål: Målsettingen er å øke livskvalitet og 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. Økt motivasjon til å ha en mer aktiv hverdag med mer fysisk aktivitet.</p> <p>Identifisere og anbefale individuelt tilpassete tiltak for å oppnå definerte mål. Ved behov bestille tjenester innen kommune- og spesialisthelsetjeneste.</p>

Tilbud:*a) Delytelsens metode og struktur*

Metodikken i rehabiliteringstilbudet bygger på ICF og kunnskapsbasert praksis.

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

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

b) Ernæring og kosthold

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

c) Resultat og brukererfaringer

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

Pasientene bes ved utskrivning om å besvare pasienttilfredshetsundersøkelse utarbeidet av Kunnskapssenteret 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 som del av det strukturerte forbedringsarbeidet innen ledelse og i Brukerutvalg. Fagteam knyttet til pasientkategorien evaluerer årlig tilbudet og sikrer kunnskapsbasert oppdatering.

d) Bemanning for dagopphold

Dagrehabiliteringsavdelingen har tverrfaglig team med 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 kommunetjenesten, andre spesialisthelsetjenester, NAV eller arbeidsgiver, samt familie/pårørende. Dette kan skje i forkant av opphold, underveis, mellom og etter opphold.</p> <p>Ambulante tiltak initieres av virksomhetens tverrfaglige team.</p>
Faglig fundament	<p><i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i></p> <p>Tverrfaglig team består av fysioterapeut, ergoterapeut, spesialsykepleier og lege med spesialisering innenfor allmenntilleggsmerknader</p> <p>Ernæringsfysiolog, logoped, sosionom og lege med spesialitet innen fysikalsk medisin konsulteres ved behov.</p> <p>Vi har personell med etterutdanning innen hjerneslag, veiledningspedagogikk, kognitiv rehabiliterings terapi (KRT) og motiverende intervju (MI).</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 tilleggsmerknader	