

# Beskrivelse av delytelse N

*Delytelse: N. Barn, ungdom og unge voksne med vekt på tilpasset fysisk aktivitet, familie og utdanning.*

<b>Målgruppe/pasientgruppe</b>	<p><i>a) Diagnosegruppe/tilstand:</i> Pasienter som naturlig hører til under habiliteringsfeltet. Det kan være pasienter med fysisk og/ eller psykisk utviklingshemming.</p> <p><i>b) Livsfase/aldersgruppe: Barn, ungdom og unge voksne &lt; 30 år.</i></p> <p><i>c) Når i sykdoms-/rehabiliteringsforløpet:</i> Tilbud gis til pasienter med habiliteringsbehov, der det er behov for tverrfaglig tilnærming. Tjenesten ytes når behovet er tilstede. Dette kan ha med pasientens situasjon og utvikling å gjøre, eller ha nytte i familiens totale livssituasjon.</p> <p><i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå:</i> Virksomheten kan ta imot enkelte pasienter med Barthel ADL-index ned mot 6. Barn og unge under 18 år skal i utgangspunktet ha med ledsager. Unntaket kan være når målsettingen med oppholdet er å øke selvstendighet og forberedelse til å flytte hjemmefra. Det kan da være aktuelt å ta inn pasienter ned til 16 år uten ledsager.</p>
<b>Ytelsen leveres som</b>	<i>Døgnopphold i gruppe, med individuelt tilpasset tilbud.</i>
<b>Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen</b>	<p><b>Mål:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- bedre livskvalitet og mestring av hverdagslivet, jmf. ICF-modellen.</li><li>- økt kunnskap om egen helse.</li><li>- bedre fysisk og psykisk helse.</li><li>- økt kunnskap om strategier for hverdagsmestring.</li><li>- prøve ut aktivitetshjelpemidler.</li><li>- økt motivasjon til å ha en mer aktiv hverdag med mer fysisk aktivitet.</li><li>- få kunnskap om tilbud til pasientgruppen som finnes innen organisert helse- og idrettstilbud.</li><li>- etablering av IP og lokal koordinator.</li></ul> <p><b>Tilbud:</b></p> <p><i>a) Delytelsens metode og struktur</i> Metodikken i rehabiliteringstilbudet bygger på ICF og kunnskapsbasert praksis.</p>

Tverrfaglig tilnærming:

Kartlegging i forkant av oppholdet ved bruk av standardiserte spørreskjema. Tverrfaglig innskriving, som ledes av pasientens primærkontakt(-er). Flerfaglige kartlegginger.

Innskriving, kartlegginger og pasientenes egne ønsker og forventninger, er grunnlaget for identifisering av mål og tiltak. Det etableres en re-/habiliteringsplan, som evalueres etter 3-6 dager. Det initieres utarbeidelse av IP(Individuell plan), for pasienter som ikke har det. Bostedskommunen inkluderes i dette arbeidet.

Lærer/spesialpedagogtjeneste kjøpes av Meråker kommune. Meråker videregående skole bidrar med treningsanlegg, utstyr og kompetanse på idrettsfag og friluftsliv.

NAV hjelpemiddelsentral og produsenter av treningshjelpemidler bidrar med utprøving og tilpassing av aktivitetshjelpemidler.

Fysisk aktivitet:

Individuell trening i treningshall. Gruppetrening i treningshall og i basseng. Uteaktiviteter/trening i nærområdet og i omliggende natur og idretts-/treningsfasiliteter.

Individuell oppfølging:

Primærkontakt(-er) følger daglig opp pasienten i.f.h.t. målsettinger. Legespesialist vurderer helse, sykdom og medikasjon. Ernæringsfysiolog vurderer behov for diett, og gir veiledning om kosthold. Sosionom og/eller arbeidskonsulent fra lokal arbeidsmarkedsbedrift konsulteres ved behov.

Kunnskapsformidling:

Det tilbys gruppeundervisning i tema som smertemestring, søvnhygiene, fysisk aktivitet, kosthold og hverdagsmestring. Barn tilbys undervisning individuelt tilpasset alder og skolenivå med kvalifisert lærer.

*b) Ernæring og kosthold*

4 måltider serveres i spisesal, med mulighet for mellommåltider som yoghurt, kornprodukter, frukt og salat. Diett forordnes av ernæringsfysiolog eller lege.

*c) Resultat og brukererfaringer*

Det benyttes standardiserte metoder for kartlegging av funksjon og måling av effekt av re-/habiliteringstilbudet.

Det er anledning til å følge opp enkelte pasienter både før og etter opphold, eller mellom opphold.

Det jobbes metodisk med identifisering av pasientens egne mål og dennes motivasjon for å nå målene.

Pasienten bes ved utskriving besvare pasienttilfredshetsundersøkelse utarbeidet av Kunnskapssenteret for helsetjenesten. Anonymiserte data håndteres av Rambøll, som fremstiller månedlige rapporter med virksomhetens data og median for over 20 andre rehab. institusjoner i Norge. Rapportene gjennomgås i ledelse og i brukerutvalg.

Fagteam for pasientkategorien foretar årlig evaluering og kunnskapsbasert oppdatering av innholdet i tilbudet.

*d) Bemanning for døgnopphold*

Rehabiliteringsavdelingen har døgnkontinuerlig sykepleietjeneste, med aktiv nattvakt..

Fysioterapeut-tjeneste fra kl. 08-18 alle midtutedager, og på dagtid på lørdager.

Ergoterapi-tjeneste alle midtutedager.

Idrettspedagog 4 dager i uka.

Miljøarbeider alle midtutedager.

Ernæringsfysiolog en dag i uka.

Legetjeneste på dagtid fra lege med spesialitet innen almenmedisin. Fysikalsk medisiner og/eller ortoped konsulteres ved behov.

Sosionom og arbeidskonsulent konsulteres ved behov.

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

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

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 pasienten(-e) bes om å fylle ut og returnere.

Primærkontakt(-er), som er sykepleier, vernepleier, fysioterapeut eller ergoterapeut følger pasienten tett under oppholdet. Fastlege, lokal koordinator for IP(Individuell plan), arbeidsgiver eller utdanningsinstitusjon kontaktes ved behov i samråd med. pasienten /foresatte.

Det utarbeides anbefaling for tiltak etter utskriving, som sendes til fastlege, lokal koordinator for IP, evt. andre.

Ambulante tiltak iverksettes ved behov etter vurdering fra virksomhetens tverrfaglige team. Tiltakene kan være før, under og etter opphold.

<b>Faglig fundament</b>	<p><i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen.</i> Vernepleier, sykepleier, ergoterapeut, fysioterapeut, idrettspedagog og miljøarbeider arbeider som team med pasientgruppen under hele oppholdet. Andre profesjoner deltar i tverrfaglig team ved behov.</p> <p>Personell som er i teamet har etter- og videreutdanning i veiledningspedagogikk, livsstyrketrening, motiverende intervju, KRT (kognitiv rehabilitering terapi).</p> <p>Lærings- og mestringsbasert tenkning ligger til grunn for gruppeundervisningstilbudet. Eksterne fagressurser fra skole, pasientorganisasjon(-er) og pårørendeorganisasjoner kan være en del av dette tilbudet.</p> <p>Meråker er en fjellkommune med fantastiske muligheter for aktivitet og trening. Samarbeidsavtale med Meråker videregående skole sikrer tilgang til idrettsfag-/friluftslivstudenter som miljøpersonell og aktivitetsledere. Avtalen sikrer tilgang til innendørs ballhall, skytebane, testlaboratorium og rulleski-/rullestolløype. Andre lokale ressurser kan være klatrepark, alpin-/skianlegg og ridesenter.</p>
<b>Lokasjon</b>	Meråker Sanitetsforenings Kurbad ligger 2 km fra sentrum/E-14 og nært Meråker stasjon, ca. 4,5 mil fra Værnes/Stjørdal.
<b>Varighet</b>	<i>Anslagsvis forventet oppholdslengde for målgruppen</i> Opphold kan vare fra 4 døgn til 17 døgn, men det planlegges i hovedsak opphold på 12 døgn.
<b>Eventuelle tilleggsmærknader</b>	Aktiviteter gjennom året tilpasses årstidene og den enkelte pasientgruppe.