

Beskrivelse av delytelse A

Delytelse: A: Brudd og slitasjeskader i skjelettet, døgnopphold, individuelt tilpasset 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. Når det er behov for døgnbasert assistanse og hvor dagrehabilitering ikke er mulig pga geografi og funksjonsnivå. Aktuelle pasienter kommer fra hjemmet eller direkte fra sykehus. De fra sykehus kan påregne kortere ventetid.</p> <p><i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå:</i> Virksomheten kan ta imot enkelte pasienter med Barthel ADL-index ned mot 6.</p>
Ytelsen leveres som	<p><i>a) Døgn/ dag:</i> Døgnopphold</p> <p><i>b) Individuelt/ gruppebasert:</i> Individuelt tilpasset tilbud</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 mer aktiv hverdag med mer fysisk aktivitet.</p> <p>Individuelt tilpassete tiltak overfor kommune- og evt. annen spesialisthelsetjeneste.</p> <p>Tilbud: <i>a) Delytelsens metode og struktur</i> Metodikken i rehabiliteringstilbudet til denne pasientgruppen tar utgangspunkt i ICF og kunnskapsbasert praksis.</p> <p><u>Tverrfaglig tilnærming:</u> Kartlegging i forkant av oppholdet ved bruk av standardiserte spørreskjema, for de som kommer fra hjemmet. Tverrfaglig innskriving innkomstdagen. Flerfaglig kartlegging videre etter innkomst. Disse kartleggingene danner sammen med pasientens ønsker/ forventninger grunnlaget for det videre mål- og planarbeidet for rehabiliteringen. Tverrfaglig evalueringsmøte</p>

etter 7-10 dager.

Før utreise gjennomføres nye kartlegginger og primærkontakt gjennomfører en utreisesamtale med pasienten for å sikre god overføring og oppfølging i primærhelsetjenesten, både innen helse, fritid og arbeid/ utdanning. Det utarbeides anbefaling for tiltak etter utskriving, som sendes til henvisende fastlege, evt. andre etter samråd med pasienten.

Fysisk aktivitet:

Individuell trening i apparater og i sal, gruppetreninger i treningssal og i basseng. Uteaktiviteter/-treninger i nærområdet og i omliggende natur.

Avspenningsgrupper for smerte- og stressmestring.

Individuell oppfølging:

Trening og behandling av fysioterapeut og ergoterapeut tilpasset den enkeltes behov og mål. Veiledning og oppfølging av lege og sykepleier i.f.h.t. sykdomsvurdering, medikasjon, smertemestring og søvn. Samtale med ernæringsfysiolog og/ eller arbeidskonsulent ved behov.

I de individuelle samtalene benyttes metodikk/prinsipper fra Motiverende intervju, Livsstyrketrening og/ eller Pedagogisk veiledning.

Kunnskapsformidling:

Det tilbys undervisninger med ulike fagpersoner for å øke kunnskap og forståelse om helserelaterte tema. Tema kan være: smertemestring, søvnhygiene, fatigue, fysisk aktivitet, kosthold, hverdagsmestring.

b) Ernæring og kosthold

4 måltider serveres i spisesal, med mulighet for mellommåltider som yoghurt, kornprodukter, frukt og salat. Dietter foreskrives av lege eller ernæringsfysiolog. Ved behov, Individuell samtale med ernæringsfysiolog.

c) Resultat og brukererfaringer

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

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

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

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

	<p>Fagteam for pasientkategorien foretar årlig evaluering og kunnskapsbasert oppdatering av tilbudet.</p> <p><i>d) Bemanning for døgnopphold</i> Rehabiliteringsavdelingen har døgnkontinuerlig sykepleietjeneste, med aktiv nattvakt. Fysioterapeut-tjeneste fra kl. 08 til kl. 18 alle midtutedager og lørdager på dagtid. Ergoterapeut-tjeneste alle midtutedager på dagtid. Lege med spesialitet i ortopedi har døgnkontinuerlig telefonvakt. Legetjeneste på dagtid dekkes av ortoped og/eller almenlege. Lokalt legekantor/legevakt kan benyttes ved akutte situasjoner med øyeblikkelig behov for legeundersøkelse.</p> <p><i>e) Samarbeid/samhandling med andre aktører forut for inntak, under og etter forløpet samt ambulansetjeneste:</i> 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 pasientene bes om å fylle ut og returnere. Ved behov initieres samarbeid med kommunehelsetjenesten, spesialisthelsetjenesten, NAV, arbeidsgiver, samt familie/ pårørende. Slikt samarbeid kan skje i forkant av opphold, underveis, mellom og etter opphold. Ambulansetiltak besluttet og koordineres av virksomhetens tverrfaglige team.</p>
<p>Faglig fundament</p>	<p><i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i> Sykepleiere, spesialsykepleiere, hjelpepleiere/helsefagarbeidere, miljøarbeidere, spesialergoterapeuter, fysioterapeuter, spesialfysioterapeuter, idrettspedagog, sosionom og klinisk ernæringsfysiolog. Legetjeneste fra ortoped og almenlege. Ortoped henviser ved behov til ortopediingeniør. Bistand fra arbeidskonsulent kjøpes fra lokal arbeidsmarkedsbedrift.</p> <p>Flere ansatte har etter-/ videreutdanning i veiledningspedagogikk, livsstyrketrening, kognitiv rehabiliterings terapi (KRT), motiverende intervju (MI).</p>
<p>Lokasjon</p>	<p>Meråker Sanitetsforenings Kurbad er lokalisert i Meråker med naturskjønne omgivelser. Institusjonen ligger 2 km fra sentrum og nært Meråker Stasjon, med god utsikt over bygda og fjellene i sør. 4,5 mil fra Værnes og Stjørdal, 8 mil fra Trondheim.</p>
<p>Varighet</p>	<p><i>Anslagsvis forventet oppholdslengde for målgruppen</i> Ca 14-21 dager</p>
<p>Eventuelle tilleggsmærknader</p>	

