

Beskrivelse av delytelse E

DELYTELSE E: Kreft

<p>Målgruppe/pasient-gruppe</p>	<p><i>a) diagnosegruppe:</i> Tilbud til alle typer kreftpasienter med rehabiliteringsbehov og rehabiliteringspotensiale.</p> <p><i>b) livsfase/aldersgruppe:</i> Fra 18 år og oppover.</p> <p><i>c) når i sykdoms-/rehabiliteringsforløpet:</i> Brukere som har eller har hatt kreftsykdom. Før, under eller etter primærbehandling ved sykehus, samt ved seneffekter av kreftsykdom og/eller behandling. Opprettholdelse av aktivitetsnivå og tilbakeføring til studie-/arbeidsliv.</p> <p><i>d) hjelpebehov/funksjonsnivå:</i> Det forutsettes at pasientene er mest mulig selvhjulpne, men vi kan ta imot enkelte pasienter med Barthel ADL-index ned mot 6. For brukere med BPA legges det til rette for at assistenten kan følge bruker under oppholdet.</p>
<p>Ytelsen leveres som</p>	<p><i>Døgn/dag:</i> Døgn.</p> <p><i>Gruppe/individuell:</i> Gruppebasert. Det legges likevel til rette for individuelle opphold for de pasientene hvor dette er mest hensiktsmessig i forhold til mål og behov.</p>
<p>Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen</p>	<p>MÅL: Sammen med brukeren arbeider vi mot å oppnå best mulig funksjonsnivå, samt økt grad av mestring og livskvalitet. Dette kan innebære å bistå pasienten til å forbedre og gjenvinne tapte somatiske og kognitive funksjoner, psykisk mestring og sosial tilpasning. I tillegg innebærer det å støtte pasienten til å mestre livet med de tap og funksjonsendringene eller handicap som kreftsykdommen og behandlingen har medført.</p> <p>TILBUD: <i>a) delytelsernes metode og struktur:</i> Gruppetilbudet er innrettet som et lærings- og mestringsopphold. Pasienten vil få egen hovedkontakt og fysioterapeut som vil være en del av det tverrfaglige teamet rundt pasienten. Etter kartlegging vil teamet sammen med pasienten sette opp rehabiliteringsmål og tiltak. Det vil bli benyttet relevante verktøy for kartlegging av funksjon og evaluering av effekt.</p> <p>Fysisk aktivitet/trening er en viktig del av kreftrehabiliteringen. Kartlegging</p>



og tiltak ift fatigue. Tilbud om samtale med kreftsykepleier. Råd om kosthold og kognitive metoder. Tilbud om røykeavvenning. Informasjon om livsstil og helse. Veiledning innenfor seksuale og sosiale forhold. Lymfedrenasje. Informasjon om arbeidsliv og pasientrettigheter. Gjennom gruppesamlinger og aktuelle tema kan deltakerne dele erfaringer (likemannsarbeid). Det er fast aktivitetsdag hver onsdag, og ellers ulike fritidstilbud en del kvelder og i helger.

Familie og pårørende inviteres med i rehabiliteringsprosessen i det omfang bruker ønsker det, samt ved at det tilbys en pårørendedag i løpet av hovedoppholdet.

Oppholdet vil bli individuelt tilpasset ift behov og kapasitet.

Individuelle tiltak fra andre faggrupper vil bli gitt etter behov.

b) ernæring og kosthold:

Senteret tilbyr fire måltider hver dag med god og allsidig mat tilpasset nasjonale retningslinjer for kosthold med individuelle tilpasninger i forhold til allergier, dietter o.l.

c) resultat og brukererfaringer:

Det legges til rette for at både pasienter og pårørende kan komme med konkrete tilbakemeldinger under individuell oppfølging og via midt- og sluttevaluering i gruppe.

Det benyttes en brukerundersøkelse med utgangspunkt i en mal fra Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten, og alle pasienter oppfordres til å svare på denne.

d) bemanning for døgnopphold:

Namdal Rehabilitering har døgnkontinuerlig bemanning med sykepleiere på vakt dag, kveld, natt og helg. Terapeuter og kultur og fritidsleder går dag, aften og helg.

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

Inntaksprosessen:

Godt samarbeid med ReHr. Henvisning direkte fra sykehus kan skje via telefon med ettersending av søknadsskjema. Ved mangelfulle henvisninger tas det kontakt med henvisende instans.

Underveis i rehabiliteringsprosessen:

Hovedkontakten sørger for nødvendig oppfølging av pasienten, sikrer samordning av tjenestetilbudet og opprette dialog med oppfølgingsansvarlig lokalt. Det vil bli gjennomført tverrfaglig møte med pasienten og dennes behandlingsteam før utreise. Kartlegging av behov for og evt. igangsetting av IP, og kontakt med koordinator for de som har dette.

Overføringsfasen:

Overføringsmøter på senteret/videokonferanse. Tverrfaglig sluttrapport med tydelige anbefalinger for videre arbeid/tiltak.



Namdal Rehabilitering Høylandet

Faglig Fundament	<p><i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen:</i> Tirsdag og torsdag: tilsynslege.</p> <p>Spesialistavtaler med: Spesialist i lungemedisin og spesialist i gastrokirurgi i påvente av snarlig ansettelse av onkolog på Sykehuset Namsos. Tilsynslege, psykologspesialist, klinisk ernæringsfysiolog, sosionom, psykomotorisk fysioterapeut og jordmor med videreutdanning som sexolog. Spesialistavtalene er på timebasis og medfører spesialistvurdering ved starten av pasientenes opphold, undervisning for både deltaker og ansatte, og kvalitetssikring av aktuelle spesialistområder.</p> <p>Tverrfaglig team: Fysio- og ergoterapeuter, sykepleiere, hjelpepleier, vernepleier, logoped og kultur- og fritidsleder. Spesiell kompetanse: onkologisk sykepleier, smertebehandling, kostholdsveiledning, røykavvenning, lymfeødembehandling, psykisk helse, kognitiv atferdsterapi, og rådgivning seksualitet, konsultasjons- og veiledningsmetodikk, motiverende intervju samt helsepedagogisk kompetanse. Kompetanse på arbeidsrettet rehabilitering og utdanning som mål. Ergoterapeut med videreutdanning i arbeidsdeltakelse og godkjenning for arbeidsplassvurdering på oppdrag fra Nav, samt sosionom med erfaring fra Nav.</p>
Lokasjon	<p>Namdal Rehabilitering er lokalisert i Høylandet Kommune i Nord-Trøndelag fylke og ligger 5 mil fra Namsos, 10 mil fra Steinkjer, og 14 mil fra Vikna. Det går tog til Grong og buss derfra til Høylandet flere ganger i døgnet, samt buss fra Namsos.</p>
Varighet	<p><i>Anslagsvis forventet oppholdslengde for målgruppen:</i> Gruppeoppholdet er tilrettelagt for 3 + 2 uker med 3 mnd. mellomrom. Tilbudet innebærer 7 dagers aktiv rehabilitering (trening, undervisning, aktivitet og organisert fritidsaktivitet med samlet 45 – 55 timer i uken.</p>
Eventuelle tilleggsmærknader	