

# Skogli Helse og Rehabiliteringssenter AS

## Beskrivelse av delytelse H- kartlegging/vurderingsopphold

*Delytelse H (Følgetilstander ved alvorlig hjertesykdom og etter hjerteoperasjoner)*

<b>Målgruppe/ pasientgruppe</b>	<p><i>a) Diagnosegruppe/tilstand</i> Følgetilstander ved hjertesykdom både tidlig og sent stadiet. Primært henvist via fastlege, men også nyopererte som ikke har behov for 3 uker langt rehabiliteringsopphold, men trenger en oppfølging etter operasjon mht. mestring av hverdagen med hjertesykdom, og hvordan trene videre.</p> <p><i>b) Livsfase/aldersgruppe</i> Voksne over 18 år</p> <p><i>c) Når i sykdoms-/rehabiliteringsforløpet</i> Rehabiliteringsopphold med fokus på endret livsstil, opplysninger mht. hjertesykdom og kartlegging av muligheter hjemme i kommunen. Eller direkte fra sykehus (hjerteopererte/infarkt/hjertesvikt)</p> <p><i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå</i> Brukerne på kartleggings/vurderingsopphold bør være selvstendige i ADL og ikke ha noen problemer kognitivt. Vi kan ivareta pasienters behov for døgnbasert rehabiliteringstiltak. Vi kan også ta imot pasienter direkte fra sykehus og pasienter med midlertidige belastningsbegrensninger. Virksomheten kan ta i mot et begrenset antall pasienter ned til 30 på Barthels ADL- indeks. Et begrenset antall rom er utstyrt med sykehus seng. Kvalifisert personale hjelper ellers alle som har behov i forbindelse med f.eks. stell, påkledning, forflytning og måltider.</p>
<b>Ytelsen leveres som</b>	<p><i>a) Døgn,- dag,- kartlegging,- og vurderingsopphold</i> Døgnopphold</p> <p><i>b) Individuelt/gruppebasert</i> Individuelt men med deltagelse i flere gruppeaktiviteter</p>
<b>Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen</b>	<p><b>Mål:</b> Dette oppholdet er på 5 døgn. Hovedmål er at bruker blir kartlagt, får informasjon om sin situasjon og de endringer han/hun bør gjøre i sin hverdag, samt dialog med tjenester og tiltak på hjemsted. Ved avreise skal bruker vite hva han/hun skal ta tak i for å bedre sin helse og hvilke tiltak som er best egnet for vedkommende og hvilke konkrete tiltak vedkommende skal ha i hjemkommune. Målet er også at bruker skal være motivert til endring av livsstil. Være oppdatert på hvilket kosthold og trening de skal fortsette med for å forbedre sin helse. Vi ønsker at brukeren vil oppnå best mulige funksjons- og</p>

mestringsevne, selvstendighet og deltakelse sosialt og i samfunnet.  
En utvidet epikrise vil bli sendt til fastlege og pasient etter endt opphold.

**Tilbud:**

*a) Delytelsens metode og struktur*

Anslagsvis antall timer rehabiliteringstilbud per døgn i ukedagene: 6-7 timer. Hver bruker får tildelt en rehabiliteringskoordinator (RK) som er hovedkontakt under oppholdet og koordinerer oppholdet og videreføring til hjemme. Hver bruker blir kartlagt av RK (sykepleier/ergoterapeut), fysioterapeut og lege ved ankomst. Rehabiliteringsplan blir laget i samarbeid med bruker. Er det fokus på tilbakeføring i jobb, vil vår attføringskonsulent bli involvert. Både det generelle rehabiliteringsoppholdet og kartleggingsoppholdet inneholder foruten kartleggingen flere tiltak for å nå målene i rehab.planen. Bla. treningsveiledninger/behandling/kontakter med helsepersonell (fysioterapeut, lege, ergoterapeut m.m.), deltagelse på forskjellige helseforedrag ut i fra brukerens mål for opphold. Deltagelse på gruppeaktiviteter daglig etter brukerens funksjonsnivå og mål. Så som f.eks. krakkegym, kondisjon i gymsal eller ute, spinning, bassentrening/vannjogg eller avspenning og oppmerksomt nærvær. Det er lagt vekt på hva pasienten kan gjøre på egenhånd med tanke på overføringsverdi til hjemmesituasjon. Skogli har flotte fasiliteter som benyttes av brukerne under oppholdet, både på dag- og kveldstid. Videre har vi stort fokus på samtale rundt livstilsintervensjoner, psykiske reaksjoner og utfordringer i hverdagen for en hjertepasient. Vi opplever at flere brukere har en utrygghet mht. sin sykdom, og dette er viktig å ha fokus på og samtale rundt. Vi har både undervisning og samtalegrupper rundt disse emner. Medikamentell behandling gjennomgås ved ankomst og justeres underveis. Det blir satt i gang individuell plan under oppholdet, hvis dette er aktuelt. Etter oppholdet vil bruker bli kontaktet av sin RK pr. telefon, mht. om planen følges opp der hjemme eller om det er uklarerheter. 3 mnd. og 12 mnd. etter oppholdet får brukerne tilsendt oppfølgings skjema som de sender tilbake. Dette for å hele tiden kunne forbedre vårt tilbud og måle det arbeidet vi gjør.

Vi utfører EKG, arbeids-EKG, spirometri, pulsoksymetri, ultralydundersøkelser ved behov. Fysioterapien har Monarc testsykler for utførelse av Wingate eller Åstrand- kondisjonstest, tredemøller til tester og trening, vekt med fettmåler, pulsbelter og pulsoksymetri-apparat.

*b) Ernæring og kosthold*

Kostholdet på Skogli er nøye vurdert og analysert av vår kliniske ernæringsfysiolog. Vi vet derfor at all maten vi serverer inneholder den riktige mengde av næring, vitaminer og mineraler som trengs for et aktivt rehabiliteringsopphold. Alle måltider er vegetariske. Alternativ med fisk er det noen ganger i uken.

*c) Resultat og brukererfaringer*

Som generell strategi prøver Skogli å følge med på nivå og forandring av demografiske faktorer og innsamle status-data fra alle relevante ICF-områder – ved ankomst, avreise og som langtids-oppfølging (3- og 12mnd). Effektdata vurderes så i lys av (anonyme, men ytelsesgruppe sorterte) brukertilbakemeldinger – både som kontinuerlig evaluering ved avreise, og som pulje (sommer/vinter) og randomisert oppfølging 3 uker etter hjemkomst (ved bruk av «rehabiliterings opphold, evalueringsskjemaet» utviklet av

	<p>Kompetansesenteret for Helsetjenester) Behandlingsresultater fra Skogli finner du på <a href="http://skogli.no/Prosjekter.htm">http://skogli.no/Prosjekter.htm</a></p> <p><i>d) Bemanning (for døgnopphold)</i> Sykepleieavdelingen har 3 delt døgnkontinuerlig vakt , og om natten er det våken nattevakt i tillegg til servicenattevakt som går teknisk runde før vakten er sovende fra kl. 00.00 – 07.00. Dagvakt (7.15-15.00):Veldig aktiv vakt hvor alle pasienters rehabiliteringsbehov blir ivaretatt både individuelt og i et tverrfaglig samarbeid. Aftenvakt (14.30-22.15): Pasientenes rehabiliteringsbehov blir ivaretatt i tillegg til mottak av nye pasienter. Nattevakt ( 22.00-07.30):Våken beredskapstjeneste.</p>
<b>Faglig fundament</b>	<p><i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i> Spesialist i indremedisin, med ca 25 års erfaring i fysikalsk og rehabiliteringsmedisin, med lang erfaring innen kardiologi og hjerterehabilitering. 3 Fysioterapeuter med lang erfaring med hjertepasienter, Sykepleier med veilederkompetansen, Ergoterapeut, Klinisk ernæringsfysiolog i full stilling, Psykolog og sosionom er tilknyttet teamet ved behov. Skogli har hatt hjertepasienter de siste 10 år, og har hatt både gruppe og individuelt døgn i forrige anbudsrunde.</p>
<b>Lokasjon</b>	<p>Skogli Helse- og Rehabiliteringssenter AS ligger i naturskjønne omgivelser 2 km sør for Lillehammer sentrum. Togforbindelsen sørover til/fra Oslo og Gardermoen er meget god, med ca. ett tog pr. time. Nordover noe sjeldnere. Det går også flere lavprisbusser både sørover og nordover til/fra Lillehammer, flere ganger i døgnet. Bussavganger fra sentrum til Skogli går regelmessig ca. hver time. Det går også servicebuss fra skysstasjonen med stopp 50 meter fra Skoglis hovedinngang flere ganger i døgnet (5 ganger mellom 0930 og 1500). Totalt er det ca. 25 avganger i døgnet fra Lillehammer skysstasjon til Skogli.</p>
<b>Varighet</b>	Kartlegging/vurdering- 5 døgn
<b>Eventuelle tilleggsmærknader</b>	<p>Bruker vil delta i mange av de samme aktiviteter som hjertepasienter på gruppe, men primært ha et individuelt tilrettelagt opplegg. Skogli Helse- og Rehabiliteringssenter AS er en bedrift som er CARF akkreditert. Vår første akkreditering skjedde i 2010, og vi fikk ny 3 årig akkreditering fra 2013. Denne delytelsen inngår i programmet " Interdisciplinary Outpatient Medical Rehabilitation Programs".</p>