

# Skogli Helse og Rehabiliteringssenter AS

## Beskrivelse av delytelse H- Gruppebasert tilbud

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

<b>Målgruppe/ pasientgruppe</b>	<p><i>a) Diagnosegruppe/tilstand</i> Hjertepasienter i fase 2b eller senere i forløpet avhengig av sykdomsutviklingen. Hjertesviktpasienter grad 1-3. Følgetilstander ved hjertesykdom.</p> <p><i>b) Livsfase/aldersgruppe</i> Voksne over 18 år</p> <p><i>c) Når i sykdoms-/rehabiliteringsforløpet</i> Direkte fra sykehus (hjerneopererte/infarkt/hjertesvikt) Rehabiliteringsopphold med fokus på endret livsstil, opplysninger mht. hjertesykdom og kartlegging av muligheter hjemme i kommunen.</p> <p><i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå</i> Brukerne på gruppeinntak bør være selvstendige i ADL og ikke ha noen problemer kognitivt. 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> Gruppebasert med individuell oppfølging og tilrettelegging av tiltak</p>
<b>Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen</b>	<p><b>Mål:</b> Målet er 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 mestringsevne, selvstendighet og deltakelse sosialt og i samfunnet. Ved avreise skal bruker vite hvilke tiltak vedkommende skal fortsette med i hjemkommune.</p> <p><b>Tilbud:</b> <i>a) Delytelsens metode og struktur</i> 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 atferingskonsulent bli involvert. Både det generelle</p>

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 brukers mål for opphold. Deltagelse på gruppeaktiviteter daglig etter brukers 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 livsstilsintervensjoner, 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 uklarheter. 3 mnd. og 12 mnd. etter oppholdet får brukerne tilsendt oppfølgingskjema 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-oppfølgning (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 Kompetansesenteret for Helsetjenester) .

Behandlingsresultater fra Skogli finner du på <http://skogli.no/Prosjekter.htm>

#### *d) Bemanning (for døgnopphold)*

Sykepleieavdelingen har 3 delt døgnkontinuerlig vakt , og om natten er det våken nattevakt i tillegg til servicenattevakt som går teknisk runde før vekten 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.
<b>Faglig fundament</b>	<i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i> Spesialist i indremedisin, med ca 25 års erfaring i fysikalsk og rehabiliteringsmedisin, med lang erfaring og spesiell interesse 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 døgnet i forrige anbudsrunde.
<b>Lokasjon</b>	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 skystasjonen 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 skystasjon til Skogli.
<b>Varighet</b>	Gruppe døgnet- 4 uker
<b>Eventuelle tilleggsmærknader</b>	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".  Vi har samarbeid med brukerorganisasjonen LHL lokalt.