

Skogli Helse og Rehabiliteringssenter AS

Beskrivelse av delytelse 0

Delytelse 0 (Komplekst sykdomsbilde med behov for sømløs rehabilitering etter sykehusbehandling.)

Målgruppe/ pasientgruppe	<p><i>a) Diagnosegruppe/tilstand</i> Følgetilstand etter operasjoner og tilstander i indre organer. Brannskader og transplantasjoner. Inkludert lymfødem (se egen beskrivelse for lymfe.)</p> <p><i>b) Livsfase/aldersgruppe</i> Voksne over 18 år</p> <p><i>c) Når i sykdoms-/rehabiliteringsforløpet</i> Individuelt og vil derfor variere, men det må henvises fra sykehus.</p> <p><i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå</i> Vi kan ivareta pasienters behov for døgnbasert pleie og rehabiliteringstiltak. Vi kan ta i mot pasienter som har behov for assistanse til ADL og generell pleie. Virksomheten kan ta i mot et begrenset antall pasienter ned til 30 på Barthels ADL- indeks. Kvalifisert personale hjelper ellers alle som har behov i forbindelse med f.eks. stell, påkledning, forflytning og måltider.</p>
Ytelsen leveres som	<p><i>a) Døgn,- dag,- kartlegging,- og vurderingsopphold</i> Døgnopphold</p> <p><i>b) Individuelt/gruppebasert</i> Individuelt</p>
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen	<p>Mål: Målet er at pasientene skal oppleve en «sømløs» overgang fra sykehus til hjemmet. Via rehabiliteringsplanen som utarbeides ved ankomst, vil det komme tydelig frem hvilke mål pasienten har under oppholdet, og hva han/hun skal ha av funksjon og tilstand før vedkommende skal hjem til egen bolig. Det vil være rehabiliteringsfokus hele døgnet, både i opptreningen og den daglige pleien. Gradvis vil pasienten kunne utføre mer av ADL og aktiviteter på egen hånd. Skogli er døgnbemannet, og dette vil gi en trygg overgang fra sykehus. Under oppholdet opprettes det dialog med hjemkommune, så tiltakene der står klare når pasienten skal hjem. En utvidet epikrise vil bli sendt til fastlege og pasient etter endt opphold.</p> <p>Tilbud: <i>a) Delytelsens metode og struktur</i> 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</p>

	<p>ankomst. Rehabiliteringsplan blir laget i samarbeid med bruker. Tiltakene under oppholdet blir tilpasset individuelt til hver bruker, dette kan innebære trening og behandling hos fysioterapeut, ADL trening med ergoterapeut, møter med ernæringsfysiolog ved spesialkost, undersøkelser av lege underveis i oppholdet etter behov. Er bruker i stand til å delta på aktiviteter i grupper, kan stoltrim, krakketrim, gåtur ute, øvelser i basseng eller avspenning bli satt opp på den enkeltes timeplan. Det kan være aktuelt med deltagelse på forskjellige helseforedrag ut i fra brukerens mål for opphold, når bruker er klar for dette og for å øke innsikten til brukermedvirkning. 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.</p> <p><i>b) Ernæring og kosthold</i> Brukere i denne ytelsesgruppe kan ha behov for tilrettelagt kost, dette blir individuelt tilpasset av vår kliniske ernæringsfysiolog.</p> <p><i>c) Resultat og brukererfaringer</i> 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</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>
Faglig fundament	<i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i> Spesialist i indremedisin, med ca 25 års erfaring i fysikalsk og rehabiliteringsmedisin. Fysioterapeuter med lang erfaring innen rehabilitering, Sykepleier med veilederkompetansen, Ergoterapeut, Klinisk ernæringsfysiolog i full stilling, Psykolog og sosionom er tilknyttet teamet ved behov. Sykepleieavdelingen er døgnbemannet og vi har døgnbemannet legetilkalling.
Lokasjon	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

	<p>tog pr. time. Nordover noe sjeldnere.</p> <p>Det går også flere lavprisbusser både sørover og nordover til/fra Lillehammer, flere ganger i døgnet.</p> <p>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.</p>
Varighet	3 uker
Eventuelle tilleggsmærknader	<p>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>