

Skogli Helse- og Rehabiliteringssenter AS

Beskrivelse av delytelse H

Delytelse H: Pasienter med redusert funksjon på grunn av hjertesykdom – dag med overnatting

Målgruppe/ pasientgruppe	<i>a) Diagnosegruppe/tilstand</i> Pasienter med redusert funksjon på grunn av hjertesykdom, herunder pasienter med følgetilstander etter hjertesykdom og behov for spesialisert hjerterehabilitering. <i>b) Aldersgruppe</i> Unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år <i>c) Når i sykdoms-/rehabiliteringsforløpet</i> Tilbudet omfatter pasienter i en stabil fase av sykdoms- eller rehabiliteringsforløpet, som har behov for tverrfaglig spesialisert rehabilitering. Dette kan være pasienter etter hjertesykdom eller hjertekirurgi, ved hjertesvikt eller andre hjertesykdommer, samt pasienter med behov for hjelp til læring, mestring, livsstilsendring og tilpasset fysisk aktivitet. <i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå</i> Pasientene skal være motiverte for rehabilitering og kunne delta aktivt i egen rehabiliteringsprosess. De må være selvstendige i P-ADL og ha fysisk og psykisk funksjon som tilsier at de ikke trenger tilsyn kveld, natt eller helg. Pasientene kan ha komorbide tilstander og behov for hjelpemidler eller medisinsk-teknisk utstyr som de kan administrere selv. Komorbide tilstander tas med i vurdering av funksjonsnivå, prognose, mål og tiltak.
Ytelsen leveres som	<i>a) Døgn, dag og dag med overnatting</i> Dag med overnatting <i>b) Individuelt/gruppebasert</i> Tilbudet kombinerer individuell og gruppebasert rehabilitering med individuell tilpasning.
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen	Mål: Den tverrfaglige spesialiserte rehabiliteringen skal bidra til å bedre fysisk, psykisk og sosial funksjon, redusere symptomer og styrke mestring, helsekompetanse og trygghet knyttet til egen hjertesykdom. Målet er økt deltagelse i hverdagsliv, arbeid og samfunnsliv, samt å forebygge progresjon av sykdom og sekundære hjertehendelser. Tilbud: <i>a) Delytelsens metode og struktur</i> Rehabiliteringsprosessen gjennomføres ved tverrfaglig tilnærming med utgangspunkt i den biopsykososiale modellen. Pasienten inkluderes gjennom brukermedvirkning i arbeid med rehabiliteringsplanen der det settes

	verdibaserte og SMARTE mål. Det legges til rette for læring og mestring gjennom informasjon, undervisning og veiledning. Individuelle råd, veiledning og behandlingsprinsipper bygger på kunnskapsbasert praksis og tilpasses individuelt ut fra diagnose, sykdomsfase, målsetting og behov. Tilbudet består av to opphold à fem virkedager med overnatting, med digitale konsultasjoner før, mellom og etter oppholdene. Det tilstrebes gruppebasert inntak for å samkjøre diagnosespesifikk informasjon, undervisning og erfaringsutveksling. Rehabiliteringsforløpet omfatter digital kartlegging, tverrfaglig funksjonsvurdering, målrettet trening, undervisning, veiledning og arbeid med livsstilsendringer. Det legges særlig vekt på fysisk aktivitet, risikofaktorer, mestring, egenomsorg og trygghet i møte med hjertesykdom. Mot slutten av oppholdet evalueres resultatoppnåelse gjennom funksjonsvurdering og avsluttende samtaler. Sammen med pasienten utarbeides en plan for videre målsetting og tiltak som kan gjennomføres hjemme og i samarbeid med lokal oppfølging. Digitale konsultasjoner benyttes til evaluering og videre oppfølging av tiltakene, samt ved behov til samhandling med pårørende og lokale aktører. <i>b) Ernæring og kosthold</i> Kostholdet på Skogli baserer seg på Helsedirektoratets kostråd. Pasientene kartlegges med hensyn til ernæringsstatus, vekt og risikofaktorer knyttet til kosthold og livsstil. Klinisk ernæringsfysiolog bidrar med undervisning og individuell veiledning med fokus på hjertevennlig kosthold og varige kostholdsendringer tilpasset pasientens behov, preferanser og mål. <i>c) Resultat og brukererfaringer</i> Skogli samler inn data gjennom kartleggingsverktøy og digitale selvrapporteringsskjema før ankomst og avreise, etter 3, 6 og 12 måneder. Datainnsamlingen har som formål å kartlegge status i forhold til relevante funksjonsområder og vurdere effekten av tiltakene. Resultatet brukes til kontinuerlig evaluering av vårt rehabiliteringsprogram. Årlig effektrapport gjøres tilgjengelig på Skoglis hjemmeside: https://skogli.no/forskning-og-utvikling/ I tillegg gjennomføres kontinuerlig anonym brukerundersøkelse der resultatene evalueres kvartalsvis. Vi bruker «Undersøkelse om pasienters erfaringer fra rehabiliteringsopphold», som er utviklet av Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten. <i>d) Bemanning</i> Rehabiliteringsteamet består av legespesialist, fysioterapeut, idrettspedagog, ergoterapeut, klinisk ernæringsfysiolog og sykepleier. Andre fagpersoner inkluderes etter behov som psykolog, logoped og sosionom.
Faglig tilnærming	<i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i> For legespesialistene foreligger det spesialistkompetanse innenfor: Fysisk medisin og rehabilitering, med kompetanse innen rehabilitering ved hjertesykdom. Teamet arbeider i tråd med gjeldende faglige retningslinjer fra ESC og nasjonale anbefalinger for hjerterehabilitering og sekundærforebygging.

	For sykepleiere foreligger det spesialkompetanse innenfor: Fagpersoner i teamet har erfaring med rehabilitering av pasienter med hjertesykdom, inkludert medisinsk oppfølging, livsstilsendring, symptommestring, psykososiale utfordringer og pasientopplæring. For fysioterapeutene foreligger det spesialkompetanse innenfor: Fysioterapeuter bidrar med kompetanse innen mobilisering, utholdenhets- og styrketrening, intensitetsstyring og funksjonsrettet trening ved hjertesykdom. Treningen tilpasses individuelt med utgangspunkt i funksjonsnivå, symptomer, risikostratifisering og rehabiliteringsmål. Annen spesialkompetanse: Teamet inkluderer kompetanse innen klinisk ernæring, helsepedagogikk, psykologi og arbeidsrettet rehabilitering. Ansatte benytter blant annet helsepedagogiske metoder, motiverende intervju, kognitiv tilnærming og veiledningskompetanse for å støtte livsstilsendringer, mestring, egenomsorg og røykeavvenning.
Lokasjon	Skogli Helse- og Rehabiliteringssenter AS ligger 2 km sør for Lillehammer sentrum. Det er tog og buss forbindelse sørover til/fra Oslo og Gardermoen, og nordover til/fra Lillehammer.
Oppholdslengde	<i>Oppholdslengde for målgruppen, inkludert antall digitale konsultasjoner.</i> 10 virkedager fordelt på to opphold med minimum 6 digitale konsultasjoner tilknyttet rehabiliteringsforløpet.
Eventuelle tilleggsmærknader	