

Skogli Helse- og rehabiliteringssenter AS

Beskrivelse av delytelse A

Brudd og slitasjeskader i skjelett

Målgruppe/ pasientgruppe	<i>a) Diagnosegruppe/tilstand</i> Brudd og slitasjeskader i skjelett, f.eks. slitasjeskader i hofte- eller kneledd, operasjoner i rygg, osteoporose, bekkenløsning, multitraume, ortogeriatri, hofte- kneprotese. Postoperativ rehabilitering (revmakirurgi) m.v. <i>b) Livsfase/aldersgruppe</i> Unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år. <i>c) Når i sykdoms-/rehabiliteringsforløpet</i> Så fort som pasienten er utskrivningsklar fra sykehuset, som oftest 3-5 dager etter operasjonen. <i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå</i> Ivaretar pasienter med behov for døgnbasert pleie / assistanse og rehabiliteringstiltak, og som har midlertidige belastningsbegrensinger. Alle pasientene får tildelt en rehabiliteringskoordinator ved ankomst og deres hjelpebehov / funksjonsnivå kartlegges ved ankomst og enhver pasient ytes den hjelp de har behov for i de forskjellige fasene av rehabiliteringsforløpet. Alle pasientene har hver dag en sykepleier / hjelpepleier som har hovedansvar for hver enkel pasient, og i aktuelle tilfeller er det også mulighet for å iverksette ergoterapitiltak som bidrar med ekstra ADL trening og oppfølging. Alle pasientene drøftes også tverrfaglig i teammøter (tilstede er: lege, fysioterapeut, ergoterapeut, sykepleier, hjelpepleier evt. ernæringsfysiolog) for å ivareta rehabiliteringsprosessen på best mulig måte og til enhver tid iverksette nødvendige tiltak.
Ytelsen leveres som	<i>a) Døgn,- dag,- kartlegging,- og vurderingsopphold</i> Døgn <i>b) Individuelt/gruppebasert</i> Individuelt
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen	Mål: Normalisering av gangfunksjon, øke mobilitet, balanse, stabilitet og muskelstyrke. Bli selvhjulpen mht ADL-funksjoner. Redusere smerter mest mulig. Tilbud: <i>a) Delytelsens metode og struktur</i> Basert på ICF standardisert kartlegging, iverksettes et individuelt tilpasset, målrettet og standardisert, tverrfaglig rehabiliteringsprogram rettet mot den

	affiserte legemsdel, generell funksjonsevne og med fokus på ivaretagelse av den enkelte brukers spesielle behov. Rehabiliteringsprogrammet vurderes jevnlig sammen med bruker, og vi har ukentlige teammøter hvor alle aktuelle faggrupper deltar og hvor det fokuseres på hver enkel brukers fremgang, måloppnåelse, plan for hjemreise og videre oppfølging. Vi har også daglige morgenmøter med alle sykepleiere/ hjelpepleier og leger som er på jobb. Andre faggrupper kan også delta på disse møtene ved behov for avklaring rundt en bruker. Forskjellige faggrupper følger også opp hverandres tiltak rundt brukeren. Hofte- kne skole undervisning en tar for seg: Praktiske råd, retningslinjer, og trenings tips. Undervisning ved ergoterapeut handler om leddvern, aktuelle hjelpemidler og fallprofylakse. Brukerne blir også gitt mye undervisning individuelt både i forhold til postoperative komplikasjoner, trenings tips, forsiktighetshensyn osv. I tillegg har brukerne mulighet for å delta på andre åpne undervisninger som: Diabetes, Kostholds undervisning, Rehabilitering, Søvnundervisning, Forebygging av hjerte-karsykdommer og kreft, Energiøkonomisering, Smaken av Livet osv. Pårørende har også mulighet for å delta på aktuelle undervisninger om de ønsker det. Pårørende har også mulighet for samtale med aktuelle faggrupper på Skogli etter ønske enten pr. tlf. eller ved personlig fremmøte etter avtale. Behov for involvering av pårørende tas opp i kartleggingssamtalen. <i>b) Ernæring og kosthold</i> 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. <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 puljer (sommer/vinter) og randomisert oppfølging 3 uker etter hjemkomst. Demografiske data - Kartlegging av andre samtidige sykdommer - Kartlegging av smerte og stivhet (VAS- skala) - Måling for vurdering av gange, reise/ sette seg (« timed up and go»), trappegang, fallrisikoforebyggelse, opp og ned av gulv - Muskeltesting Daniles - Viseral rating scale VRS -Egenutviklet undersøkelsesskjema for leddbevegelighet, ADL osv. Bevegelighetsmåling ROOM - ADL- funksjon Sunnås ADL –index - Biokjemiske prøver etter indikasjon - Operasjonssåret Kartlegging av smerte og stivhet blir gjort av alle brukere ankomstdagen og ved
--	--

	avreise. Brukeren blir så ringt opp 3mnd. etter hjemreise og må svare på samme spørsmål som ved ankomst og hjemreise. Resultatet blir så registrert av den som er kvalitet og fagutviklingsansvarlig på Skogli og blir en del av et kvalitetsdokument. Behandlingsresultater fra Skogli finner du på http://skogli.no/Prosjekter.htm <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.
Faglig fundament	<i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i> Skogli har til sammen 11 ulike faggrupper som ved behov er tilknyttet denne delytelsen. Lege, sykepleier, fysioterapeut og ergoterapeut er faggrupper som er fast med i behandlingen av denne delytelsen. Ved behov kan psykolog, synspedagog, logoped, sosionom, ortopediingeniør, klinisk ernæringsfysiolog, rehabiliteringsassistent og fitnessinstruktør også delta i behandlingen.
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 tog pr. time. Nordover noe sjeldnere. Det går også flere lavprisindebussene 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.
Varighet	2 uker
Eventuelle tilleggsmærknader	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".