

<p>Delytelse D:</p> <p>Rehabilitering i forbindelse med følgetilstander etter operasjoner og tilstander i indre organer.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Døgntilbud - Individuelt 	<p>MÅLGRUPPE: Mennesker som har behov for rehabilitering i forbindelse med følgetilstander etter operasjoner og tilstander i indre organer (unntatt kreft, hjerte- og lungesykdommer). <i>Avgrensning: vi har ikke et spesifikt faglig tilbud i forbindelse med brannskader eller lymfeødem.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Livsfase: Unge voksne, voksne og eldre. Tilbudet er utviklet med tanke på mennesker som har som mål å komme tilbake til aktiv funksjon i arbeidsliv og/ eller hjemmesituasjon. - Når i sykdoms/rehabiliteringsforløpet: Umiddelbart etter kirurgi, medisinske tiltak og/ eller når vedkommende kan nyttiggjøre seg aktiv rehabilitering på spesialisthelsetjenestenivå. - Funksjonsnivå / hjelpebehov: Bistand til forflytning og følge til og fra spisesal, hjelp til å benytte buffét. Det tilstrebes størst mulig selvstendighet i spisesalen, da dette sees som en del av rehabiliteringen. I spisesalen er det faste plasser, slik at behovet for permanent tilpasning dekkes. Dette kan bl.a. dreie seg om ulike typer tilpasninger i sittestilling med; sitering, sittepute eller regulerbar høyde på stolsetet. Det finnes egne rullatorer som hjelpemiddel til egenservering. Ved behov gis servering på rommet de første måltidene under oppholdet. Der har vi også tilgang til sengebord. <p>Veiledning i forflytning, opplæring i å ta hensyn til restriksjoner mht bruk av magemuskulatur. Bistand gis til forflytning til og fra toalett, bruk av urinflaske, toalettstol ved seng, ren intermitterende kateterisering (RIK), stell av permanent kateter og tømme tarm ved obstipasjonsproblemer.</p> <p>Noe hjelp til personlig stell, på/ avkledning morgen og kveld og dusjing x 1-2 per uke, eller ved behov. Assistanse og veiledning i stell av stomi.</p>
<p>Kortfattet beskrivelse av ytelsen til målgruppen</p>	<p>MÅL:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bedret innsikt i og mestring av livet etter operasjonen • Optimalt selvstendig funksjonsnivå <ul style="list-style-type: none"> ○ Evt mestre selvstendig håndtering av stomi • Bearbeiding av livssituasjon og selvilde • Bedret ernæringsituasjon • Bedret generell fysisk kapasitet og overskudd <p>Rehabilitering etter individuell målsetning og innledende kartlegging.</p> <p>TILTAK: Metoder og struktur, oversikt: Rehabiliteringsprogrammet starter med en innkomtsamtale og en målsamtale med kartlegging av mål og forutsetninger. Individuell behandling av fysioterapeut etter behov. Fast gruppetrening/gruppeaktiviteter. Stoltrim hver dag inkludert helg. Undervisning for å øke pasientens kunnskap, innsikt og forutsetninger for egenmestring. Sykepleiere følger opp daglig i ADL, observasjon av sår, stomi, medisiner og sørger for, sammen med lege, at pasientene får riktig medisinsk behandling. Mulighet for hobbyaktiviteter dag/ kveld og med aktivitør enkelte dager.</p> <p><u>Lege:</u> Individuelle kontroller etter behov. <u>Fysioterapi:</u> Individuell behandling og/eller treningsveiledning samt</p>

	<p>instruksjon i gruppeaktiviteter. Behandlingsplan utarbeides ut fra forutsetninger, funksjon og målsetting. For pasientens motivasjon og oversikt over egen progresjon føres det aktivitetslogg.</p> <p><u>Sykepleie</u>: Relevant individuell oppfølging</p> <p><u>Ergoterapeut</u>: Gruppebasert veiledning. Individuelle samtaler / veiledning etter behov.</p> <p><u>Sosionom</u>: Individuelle samtaler ved behov.</p> <p><u>Aktivitører</u>: Hobbyaktiviteter for trivsel.</p> <p><u>Egentrening</u> etter treningsskjema i tillegg til aktiviteter med veileder. Egentrening omfatter aktiviteter både ettermiddag, kveld og helg.</p> <p><u>Ernæring og kosthold</u>: Dietter ved behov</p> <p>Vurdering av ernæringsstatus og iverksettelse av tiltak for den enkelte ut ifra dette, blant annet spesialkost/dietter, næringsdrikker og evt sondeernæring. Individuell kostveiledning. <u>Stomiopererte</u>: Ut fra den enkeltes toleranse velges sammensetning i tilskuddet, også ut fra hvilke deler av tarmen som er tatt bort, sett i forhold til forsvarlighet i å dekke ernæringsbehov. Kostholdsråd gis i forhold til type stomi.</p> <p>Resultat og brukererfaringer, utdrag: Effekten av behandlingsopphold for pasienter med følgetilstander i indre organer er bl.a. dokumentert gjennom ”5 spørsmål om livskvalitet” og 6 minutters gangtest. Dessuten kommer pasienterfaringer til uttrykk gjennom vårt evalueringsskjema.</p>
Faglig fundament	<p><u>Samlet kompetanse:</u></p> <p>a) Legespesialist i Fysikalsk medisin og rehabilitering, 20 % stilling, medisinsk faglig ansvarlig.</p> <p>b) Allmennlege, 40 % stilling.</p> <p>c) Fysio-/ ergoterapi: 6 årsverk fysioterapeut, 1 årsverk ergoterapeut</p> <p>d) Sykepleie: 10 sykepleiere i til sammen 8,45 årsverk.</p> <p>e) Sosionom: 1 sosionom</p> <p>f) Aktivitører: Veiledere i hobbyaktiviteter</p>
Varighet	<p>Oppholdslengde på 2-3 uker.</p> <p>2009: Gjennomsnitt: 17,72 dager. Median: 18 dager</p>