

YTELSESAVTALE

FOR

VALNESFJORD HELSESPORTSSENTER

KJØP AV

SPECIALISERTE

REHABILITERINGSTJENESTER

Beskrivelse av ytelsen (deltjenesten)

<p>Ytelse nr: 1 a Ytelsens navn: Overvekt, voksne</p>	<p>Målgruppen: (diagnose/problemstilling, når i sykdomsforløpet, eventuelt andre kjennetegn som hjelpebehov, funksjonsnivå, aldersgrupper m.m).</p> <p>1. Rehabilitering etter overvektsoveroperasjon. 2. Oppfølgingsgrupper i samarbeid med kommunene. For voksne med BMI over 35, med alvorlige følgesykdommer, eller BMI over 40 med vesentlig redusert helse relatert livskvalitet, og som er i et konservativt behandlingsopplegg på sin hjemplass, og har en plan for sin rehabilitering,. Det forutsettes at man har oppfølging før og etter opphold fra fastlege/fysak/frisklivssentral eller annet hjelpeapparat i kommunen.</p> <p>Personer som henvises fra spesialisthelsetjenesten, og som har en plan for oppfølging i hjemkommunen. Vektreduksjon har størst betydning for pasienter med følgesykdommer, og spesialisthelsetjenesten bør derfor prioritere pasienter med følgesykdommer.</p> <p>Bør kunne nyttiggjøre seg trening i gruppe</p>
<p>Kortfattet beskrivelse av ytelsen til pasientgruppen</p>	<p>Mål:</p> <p>1. Mestringsopphold/ rehabiliteringsopphold med hovedvekt på livsstilsendring og oppfølging etter overvektsoveroperasjon. Øke forståelse og mestring av endringene etter operasjon. Gi forståelse, motivasjon og mestringsopplevelser omkring muligheter for fysisk aktivitet/trening, gode kostvaner og nødvendigheten av dette.</p> <p>Utdanning og arbeid som mål der det er aktuelt.</p> <p>2. Oppfølgingsopphold livsstilsendring som mål. Motivasjon i forhold til prosesser som er i gang i hjemkommunen, med fokus på fysisk aktivitet, kosthold og endringsprosesser.</p> <p>Tiltak:</p> <p>1. Klinisk Undersøkelse. Lab-kontroller v/behov. Oppfølging av tverrfaglig team bestående av lege, fysioterapeut, sykepleier, psykolog/psykiatrisk sykepleier, ergoterapeut, sosionom/ attføringskonsulent, idrettspedagog, fagkonsulent i ernæring. Rehabilitering og trening med vekt på tilpasset fysisk aktivitet og friluftsliv. Dette gjennomføres som gruppetrening og / eller individuell trening samt gjennom samtaler, behandling, veiledning, undervisning og likemannsarbeid.</p> <p>Hovedvekt på undervisning og praktisk utprøving av grunnleggende treningsprinsipper for kondisjon og styrke. Arbeid med kroppsbildegjenstand, eget kroppsbilde og bevisstgjøring av muskelspenninger/avspenning. Vektlegger aktivitetsformer som pasientene kan nyttiggjøre seg på egenhånd etter avsluttet opphold.</p>

	<p>Det vektlegges også videre oppfølging av kosttilpasninger etter overvektsoperasjon. Hovedvekt på undervisning, individuell veiledning og trening i gode kostvaner i forhold til regelmessig inntak og matmengder i måltidene.</p> <p>2. Tilpasset fysisk aktivitet, undervisning og samtaler.</p> <p>Hovedvekt på endringsarbeid – forståelse av hva livsstilsendring innebærer, samtalegrupper, undervisning om overvektsproblematikken, kosthold og fysisk aktivitet/trening. Praktisk utprøving av grunnleggende treningsprinsipper for kondisjon og styrke. Arbeid med kroppsbevissthet, eget kroppsbylde og selvbilde. Vektlegger aktivitetsformer som pasientene kan nyttiggjøre seg på egenhånd etter avsluttet opphold.</p> <p>Det er viktig at disse tiltakene inngår i et godt koordinert behandlingsforløp. Oppholdet gjennomføres i nær kontakt og samarbeid med hjemkommunene og støtteapparat der.</p> <p>Metode: (metode for evaluering på individnivå og aggregert nivå). Vektregistrering underveis. Fysiske tester. Skjema for pasienttilfredshet ved avreise. Samtaler underveis og ved avreise.</p>
<p>Hvor stor andel av tilbudet som gjelder hhv hjelpetrequende og selvhjulpne pasienter Jf. kravspesifikasjonens kap. 4 og kap. 5.</p>	<p>Hjelpetrequende:</p> <p>Selvhjulpne:</p>
<p>Varighet</p>	<p>Standard varighet i antall uker og faglig begrunnelse: 3,5 uker Det er viktig at disse tiltakene inngår i et godt koordinert behandlingsforløp. 1 uke. Oppfølgingskurs i samarbeid med kommunene.</p>
<p>Tilleggsmerknader</p>	<p><u>Spesiell kompetanse (formal/erfaringbasert) eller andre fortrinn i forhold til målgruppen.</u> Erfaring med overvektspasienter, pre og postoperativt. Fagkonsulent ernæring i teamet. Psykolog tilgjengelig. Nært samarbeid med klinisk ernæringsfys fra NLSH Samarbeide med adipositas-teamet NLSH,</p> <p>Behandlingen krever tverrfaglig hjelp til pasienten både i spesialist- og primærhelsetjenesten.</p>

	<p>Forsker med spesiell kompetanse når det gjelder overvektsrehabilitering.</p> <p><u>Relevant utstyr i forhold til målgruppen.</u> Varierte, moderne og fullt opprustede inne – treningsarenaer. Store, og gjennom mange år, godt tilrettelagte ute-arenaer. Møbler og treningsutstyr som tåler vekt opp mot 200kg.</p> <p><u>Samarbeidspartnere.</u> NLSH, LMS- Bodø/UNN, kommunehelsetjenesten, FYSAK/Frisklivssentraer lokalt</p>
Vanlig ventetid for pasientgruppen	<p>Oppgis i uker – eventuelt vesentlige variasjoner over året. 10 -20 uker</p>
Utvikling av tjenestetilbudet	<p>Angi om/hvordan brukerorganisasjon og/eller sykehus/spesialist har deltatt/deltar i utforming av tjenestetilbudet. NLSH-overvektsklinikken LMS-NLSH FYSAK</p>

Beskrivelse av ytelsen (deltjenesten)

<p>Ytelse nr: 1 b Ytelsens navn: Overvekt barn og unge</p>	<p>Målgruppen: (diagnose/problemstilling, når i sykdomsforløpet, eventuelt andre kjennetegn som hjelpebehov, funksjonsnivå, aldersgrupper m.m). Barn og unge 6 -20 år med overvekt som påvirker barnets/ungdommen hverdag i stor grad. Oppholdet skal være en del av en langvarig og koordinert oppfølgingsplan på lokalt nivå, med varighet minimum 12 mndr. Planen bør innbefatte familien til barnet/ungdommen. Ytelsen kan gis som intensiv trening familieopphold eller som intensiv trening i gruppe, se ytelse 4b).</p>
<p>Kortfattet beskrivelse av ytelsen til pasientgruppen</p>	<p>Mål: 1. Intensivt treningsopphold basert på allsidig og tilpasset fysisk aktivitet for å bedre fysisk funksjon og ferdigheter, og gi den enkelte mestringsopplevelser. Initiere til livsstilsendring og fremme økt aktivitet i hverdagen. 2. Temaopphold: Intensiv trening med hovedfokus på en aktivitet, på en aktivitetsarena: gi pasientene erfaringer, ferdigheter og mestringsopplevelser ut fra den enkeltes forutsetninger. 3. Familieopphold: Initiere til livsstilsendring og fremme økt aktivitet i hverdagen. Tilpasset fysisk aktivitet for hele familien samt bedre samhandling i nettverket.</p> <p>Tilbudene tilpasses målgruppen (alder, funksjonsnivå) gjennom valg av metodikk, type aktiviteter (fra lek til innlæring av en konkret ferdighet), organisering av aktivitetene.</p> <p>Tiltak: 1. Intensive treningsopphold</p> <ul style="list-style-type: none">• Tilpasset fysisk aktivitet i vann, i gymsal, og utendørs. Aktivitetene er i stor grad gruppebasert, men med fokus på den enkeltes muligheter.• Ledsagere har egen timeplan med trening, samtaler og undervisning der tema varierer ut fra utfordringer som er aktuelle avhengig av målgruppen, eks positiv grensesetting, det å ha et funksjonshemmet barn, selvfølelse og selvtillit. Mål for ledsagerne er at de skal føle seg enda mer kompetente til å være forelder for sitt barn etter oppholdet. Det er stort fokus på likemannsarbeid i ledsagergruppen.• Kostveiledning med praktiske eksempler• Fagdag hvor personer fra den enkeltes nettverk (lærer, fysioterapeut) inviteres til en tverrfaglig samtale om den enkelte pasient, samt at de kan observasjon og delta i de ulike aktivitetene. <p>2. Temaopphold: Intensiv trening med hovedfokus på en aktivitet, hovedsakelig på en aktivitetsarena. For å legge til rette for at temaoppholdene blir mest mulig målrettet, kan det være en fordel at pasientene har vært på intensive treningsopphold med allsidig og tilpasset fysisk</p>

	<p>aktivitet.</p> <p>Innarbeidete temakurs er ridekurs, svømmekurs, friluftsliv barmark og snø, aktivitetshjelpemiddelkurs ski og sykkel, ski, sykkel, AKTIV-leir. Dersom trendene svinger i forholde til aktiviteter er det viktig at vi kan ha frihet til å vurdere om dette er noe som passer for vår målgruppe.</p> <p>3. Familieopphold; Familien utfordres sammen i ulike aktiviteter. Mulighetsfokus. Søsken, barn med diagnose og ledsagere har delvis ulike timeplaner. Søsken: hvordan er det å ha søsken med overvekt, aktiviteter i gymsal, svømmehall, ute. Riding.</p> <p>Det arrangeres 1-2 dagers fagdag hvor personer fra familiens nettverk inviteres (målgrupper fra nettverket er lærer, helsesøster, fysioterapeut, personer i idrettslag, familie o.l) . Tema varierer ut fra problemstillinger som er aktuelle avhengig av målgruppe.</p> <p>Metode: (metode for evaluering på individnivå og aggregert nivå).</p> <p>Tverrfaglig evaluering, individuell tverrfaglig rapport utarbeides. Denne sendes til hjem, skole, andre i 1.linjetjenesten (fysioterapeut, helsesøster) som har betydning for oppfølging av pasienten. Epikrise til innsøkende lege</p> <p>Planleggingsmøter i forkant og evalueringsmøter i etterkant med kommunen som har familier inne.</p> <p>Evalueringsskjema ved slutten av oppholdet</p>
<p>Hvor stor andel av tilbudet som gjelder hhv hjelpetrengende og selvhjulpne pasienter Jf. kravspesifikasjonens kap. 4 og kap. 5.</p>	<p>Hjelpetrengende:</p> <p>Selvhjulpne:</p>
<p>Varighet</p>	<p>Standard varighet i antall uker og faglig begrunnelse:</p> <p>2 uker. Mulighet for re-opphold 1 uke.</p> <p>For å oppnå målsettinger er det nødvendig med 2 ukers opphold (å bli kjent, opparbeidelse av tillit er nødvendig før en kan jobbe med tilegnelse av ferdigheter og mestring) Deretter er det viktig å få en periode hjemme hvor en jobber lokalt (i familien med oppfølging av lokalt prosjekt) med livsstilsendringer, individuelle oppgaver. Reopphold: livsstilsendring tar tid motivasjon, påfyll, ny giv,)</p> <p>Familieopphold for pasienter opp til 12 år. Dette er et livsstilsanliggende, og begge foreldrene er viktige parter for å få til livsstilsendring.</p>
<p>Tilleggsmerknader</p>	<p>Spesiell kompetanse (formal/erfaringsbasert) eller andre fortrinn i forhold til målgruppen.</p>

	<p>Erfaring med barn og aktivitet, motivasjon og mestring for livslang læring. Erfaring på samhandling med hjemkommunen. Pedagogisk personale og fagkonsulent ernæring. Aktivitører som tilrettelegger formingsaktiviteter m.m. på ettermiddag og i helger.</p> <p>Relevant utstyr i forhold til målgruppen. Nye og godt tilrettelagte aktivitetsarenaer inne som kondisjons- og styrkerom, velutstyrte gymsaler, avspenningsrom, terapisal og svømmehall. Godt tilrettelagte uteområder for vinter- og barmarksaktiviteter.</p> <p>Samarbeidspartnere Prosjektgrupper i kommuner som har startet prosjekt for barn og unge med overvekt. Skole og primærhelsetjeneste. Fysioterapeut og helsesøster dersom det er av betydning for oppfølging av pasienten etter endt opphold. Norges Idrettsforbund / Nordland Idrettskrets, Friluftslivsorganisasjoner.</p>
<p>Vanlig ventetid for pasientgruppen</p>	<p>Oppgis i uker – eventuelt vesentlige variasjoner over året.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 20 – 24 uker 2. Familieopphold settes opp etter avtale med barnehabiliteringer i RHF Helse Nord eller andre relevante samarbeidspartnere, totalt 2 per år
<p>Utvikling av tjenestetilbudet</p>	<p>Angi om/hvordan brukerorganisasjon og/eller sykehus/spesialist har deltatt/deltar i utforming av tjenestetilbudet. Vi har samarbeidet med enkeltkommuner når innholdet i prosjektet er utviklet (prioritering av aktivitet og undervisning). Familieopphold ved VHSS er evaluert av Nordlandsforskning, to av de evaluerte oppholdene var for familier som har barn med overvekt (ref. NF rapport nr 2/2007).</p>

Beskrivelse av ytelsen (deltjenesten)

<p>Ytelse nr: 4 a Ytelsens navn: Habilitering - intensiv trening voksne</p>	<p>Målgruppen: (diagnose/problemstilling, når i sykdomsforløpet, eventuelt andre kjennetegn som hjelpebehov, funksjonsnivå, aldersgrupper m.m).</p> <p>Tilbud til personer over 18 år, som har hatt oppfølging fra habiliteringstjenesten tidligere. Hovedsakelig lette psykisk utviklingshemmede som kan ha nytte av aktivitet i gruppe.</p>
<p>Kortfattet beskrivelse av ytelsen til pasientgruppen</p>	<p>Mål: Livsløpsperspektiv Mestring av fysiske ferdigheter og ADL Utprøving av fritidsaktiviteter. Bevare eller øke sitt fysiske, psykiske og sosiale funksjonsnivå. Motivasjon til fysisk aktivitet, tilpasset aldersnivå. Innsikt i og erfaring med trening og aktivitet, for pasienten og/eller for personer i familien og støtteapparatet rundt.</p> <p>Opplevelse av mestring når det gjelder fysisk aktivitet. Finne trenings/aktivitetsformer man har muligheter for å drive med videre. I noen sammenhenger kan det også være et mål å mestre andre fritidsaktiviteter og ADL-aktiviteter. Skape motivasjon og mulighet til deltagelse sosialt og i samfunnet.</p> <p>Tiltak: Innholdet i tilbudet må tilpasses alder, livsfase og funksjonsnivå. Habilitering med vekt på tilpasset fysisk aktivitet og friluftsliv. Ridetilbud, basseng, gymsal, med klatrevegg, Undersøkelse og oppfølging av tverrfaglig team bestående av lege, fysioterapeut, sykepleier, ergoterapeut, sosionom/attføringskonsulent, idrettspedagog, fagkonsulent i ernæring, ridefysioterapeut og evt. psykolog. Dette gjennomføres som aktivitet i gruppe og / eller individuelt, samt gjennom samtaler, behandling, veiledning, undervisning med aktuelle faggrupper, for pasient og/eller ledsager. Tilpasning og utprøving av aktivitetshjelpemidler. Presentasjon og utprøving /tilpasning av tekniske hjelpemidler. Kontakt med NAV eller arbeidsgiver/skole. Oppstart eller oppfølging av Individuell plan.</p> <p>Tiltak som også vurderes dersom det er aktuelt: Temaundervisning: å flytte i egen bolig, økonomi, kosthold, utfordringer og muligheter i arbeidslivet/utdanning, støtteordninger, hvordan få en aktiv fritid, seksualitet.</p> <p>Samhandling med hjemkommune og støtteapparat sentralt i</p>

	<p>opplegget Samhandling med ambulant rehabiliteringsteam. Samhandling med koordinerende instans i kommunen.</p> <p>Tilbudet kan gis som mestringsopphold i blandete grupper eller som deltakelse på temakurs. Aktuelle temakurs kan være: Friluftsliv, eller utprøving av aktivitetshjelpemidler</p> <p>Metode: (metode for evaluering på individnivå og aggregert nivå).</p> <p>Samtaler underveis og ved avreise. Skjema for pasienttilfredshet.</p>
Hvor stor andel av tilbudet som gjelder hhv hjelpetrequende og selvhjulpne pasienter Jf. kravspesifikasjonens kap. 4 og kap. 5.	<p>Hjelpetrequende:</p> <p>Selvhjulpne:</p>
Varighet	<p>Standard varighet i antall uker og faglig begrunnelse:</p> <p>2 uker</p>
Tilleggsmerknader	<p>Spesiell kompetanse (formal/erfaringsbasert) eller andre fortrinn i forhold til målgruppen.</p> <p>Pedagogisk personale.</p> <p>Relevant utstyr i forhold til målgruppen. Godt tilrettelagte og nye aktivitetsarenaer inne. Uteområder som er godt tilrettelagt både sommer og vinter. Ridehall med terapiridning.</p> <p>Samarbeidspartnere. Samarbeidesavtale med NAV hjelpemiddelsentral Nordland om en del aktivitetshjelpemidler som gjør at saksbehandlingstiden for disse hjelpemidlene blir kortere enn ellers. Samarbeide med habiliteringstjenesten, ambulante rehabiliteringsteam og hjemmekommunen. Norges idrettsforbund, friluftsforsamlinger, voksenalderstjenesten</p>
Vanlig ventetid for pasientgruppen	<p>Oppgis i uker – eventuelt vesentlige variasjoner over året. 20 uker. Ved kurs med søknadsfrist vil ventetiden avhenge av denne.</p>
Utvikling av tjenestetilbudet	<p>Angi om/hvordan brukerorganisasjon og/eller sykehus/spesialist har deltatt/deltar i utforming av tjenestetilbudet. Ambulante team Voksenhabiliteringstjenesten.</p>

Beskrivelse av ytelsen (deltjenesten)

<p>Ytelse nr: 4 b) Ytelsens navn: Habilitering – intensiv trening barn</p>	<p>Målgruppen: (diagnose/problemstilling, når i sykdomsforløpet, eventuelt andre kjennetegn som hjelpebehov, funksjonsnivå, aldersgrupper m.m). Barn og unge 6-25 år, med medfødte eller ervervede funksjonsnedsettelse og/eller forsinket motorisk utvikling</p>
<p>Kortfattet beskrivelse av ytelsen til pasientgruppen</p>	<p>Mål: 1. Intensivt treningsopphold basert på allsidig og tilpasset fysisk aktivitet for å bedre fysisk funksjon og ferdigheter, og gi den enkelte mestringsopplevelser. Utprøving av aktivitet og eventuelt aktivitetshjelpemidler. 2. Temaopphold: Intensiv trening med hovedfokus på en aktivitet, på en aktivitetsarena: gi pasientene erfaringer, ferdigheter og mestringsopplevelser ut fra den enkeltes forutsetninger. 3. Familieopphold: Tilpasset fysisk aktivitet for hele familien samt bedre samhandling i nettverket. 2 pr år. Diagnoser som tas inn vil variere fra opphold til opphold, og fra år til år.</p> <p>Tilbudene tilpasses målgruppen (alder, funksjonsnivå) gjennom valg av metodikk, type aktiviteter (fra lek til innlæring av en konkret ferdighet), organisering av aktivitetene.</p> <p>Mange ungdommer ønsker seg på temakurs fordi de har behov for å lære seg en konkret aktivitet/ferdighet. Spesielle tema for ungdomsgrupper kan være: overgang til student /arbeidsmarked, hvordan få ei aktiv fritid, seksualitet.</p> <p>Tiltak: 1. Intensive treningsopphold Tilpasset fysisk aktivitet i vann, i gymsal, og utendørs. Riding. Aktivitetene er i stor grad gruppebasert, men med fokus på den enkeltes muligheter. Ledsagere har egen timeplan med trening, samtaler og undervisning. Mål for ledsagerne er at de skal føle seg mer kompetente til å være forelder for sitt barn etter et opphold. Temaer som tas opp kan være positiv grensesetting, det å ha et funksjonshemmet barn, selvfølelse og selvtillit. Det er stort fokus på likemannsarbeid i ledsagergruppen.</p> <p>Fagdag hvor personer fra den enkeltes nettverk (lærer, fysioterapeut) inviteres til en tverrfaglig samtale om den enkelte pasient, samt at de deltar/observerer i de ulike aktivitetene.</p> <p>2. Temaopphold: Intensiv trening med hovedfokus på en aktivitet, hovedsakelig på en aktivitetsarena. For å legge til rette for at temaoppholdene blir mest mulig målrettet, kan det være en fordel at pasientene har vært på intensive treningsopphold med allsidig og tilpasset fysisk</p>

	<p>aktivitet.</p> <p>Innarbeidete temakurs er ridekurs, svømmekurs, friluftsliv barmark og snø, aktivitetshjelpemiddelkurs ski og sykkel, ski, sykkel, AKTIV-leir. Dersom trendene svinger i forhold til type aktivitet er det viktig at vi kan ha frihet til å vurdere om dette er noe som passer for vår målgruppe.</p> <p>3. Familieopphold; Familien utfordres sammen i ulike aktiviteter. Mulighetsfokus. Søsken, barn med diagnose og ledsagere har delvis ulike timeplaner. Søsken: hvordan er det å ha søsken med en funksjonshemming, aktiviteter i gymnsal, svømmehall, ute. Riding.</p> <p>Det arrangeres 1-2 dagers fagdager hvor personer fra familiens nettverk inviteres (målgrupper fra nettverket er lærer, helsesøster, fysioterapeut, personer i idrettslag, familie o.l). Tema varierer ut fra problemstillinger som er aktuelle avhengig av målgruppe.</p> <p>Metode: (metode for evaluering på individnivå og aggregert nivå).</p> <p>Tverrfaglig evaluering, individuell tverrfaglig rapport utarbeides. Denne sendes til hjem, skole, andre i 1.linjetjenesten (fysioterapeut, helsesøster) som har betydning for oppfølging av pasienten.</p> <p>Evalueringsskjema ved endt opphold</p>
Hvor stor andel av tilbudet som gjelder hhv hjelpetrequende og selvhjulpne pasienter Jf. kravspesifikasjonens kap. 4 og kap. 5.	<p>Hjelpetrequende:</p> <p>.....</p> <p>Selvhjulpne:</p> <p>.....</p>
Varighet	<p>1. Intensiv trening med allsidig fysisk aktivitet; to uker for de fleste oppholdene, noen 3 uker for de eldste.</p> <p>For å oppnå målsettinger er det nødvendig med minst 2 ukers opphold (å bli kjent, opparbeidelse av tillit er nødvendig før en kan jobbe med tilegnelse av ferdigheter og mestring).</p> <p>2. Familieopphold; første uke for barn/ungdom med diagnose og ledsager, andre uke for hele familien.</p> <p>3. Temakurs; 1 – 2 ukers varighet på noen av temakursene hvor det er fokus på en type aktivitet. Generell målsettingen for oppholdet og kompleksiteten på aktiviteten styrer legden på oppholdet.</p>
Tilleggsmerknader	<p>Spesiell kompetanse (formal/erfaringsbasert) eller andre fortrinn i forhold til målgruppen.</p> <p>Spesiell kompetanse:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fysioterapeut med tilleggsutdanning barnefysioterapi • Fysioterapeut / rideinstruktør med lang erfaring i terapiridning.

	<ul style="list-style-type: none"> • Idrettspedagoger med lang erfaring (10 år) i tilpasset fysisk aktivitet rettet mot barn. Spesialpedagoger/skoleavdeling med lang erfaring (30 år) innen fagfeltet. Aktivitør med lang erfaring i tilrettelegging av formingsaktiviteter for barn med spesielle behov. • Ergoterapeut. • Erfaringsbasert kunnskap på familieopphold • Aktivitører som tilrettelegger formingsaktiviteter m.m. på ettermiddag og i helger. • Kompetanse på lettere autismitilstander: Realkompetanse; har hatt barn og unge med lettere autismitilstander i alle år, økende tilfang de siste årene, struktur og forutsigbarhet er nøkkelbegreper. Personalet deltar jevnlig på kurs når det arrangeres. Samarbeid med Autismeteamet i Bodø i mange sammenhenger, og også samarbeid rundt opphold. <p>Relevant utstyr i forhold til målgruppen. Aktivitetshjelpemidler; VHSS har eksternt lager med aktivitetshjelpemidler inngått avtale med NAV Nordland Hjelpemiddelsentralen. Enkelte aktivitetshjelpemidler inngår i en tilsagnsordning der målet er raskere formidling av hjelpemiddelet til en kompetent bruker. Godt tilrettelagte og nye aktivitetsarenaer inne, svømmehall, Uteområder som er godt tilrettelagt både sommer og vinter. Ridehall med terapiridning.</p> <p>Samarbeidspartnere. Viktig med samarbeid tverrsektorielt med både helsepedagogiske fag, frivillige organisasjoner (fritidsaktiviteter for en aktiv og meningsfull fritid) og brukerorganisasjoner.</p> <p>Samarbeidspartnere er Barneavdelingene / barnehabilitering i Helse Nord, Nord-Norsk Spesialpedagogisk Nettverk Nord-Norge, Lærings og Mestringssenteret Nordlandssykehuset, Brukerorganisasjoner (spes. i forhold til diagnoseopphold og familieopphold), Norges Idrettsforbund / Nordland Idrettskrets, Forum for natur og friluftsliv, skole, primærhelsetjenesten (fysioterapeut, helsesøster) som har betydning for oppfølging av pasienten. NAV Nordland Hjelpemiddelsentralen.</p> <p>Erfaringene våre tilsier at flere som ikke har behov for individuell plan kan ha behov for habiliteringsopphold.</p>
<p>Vanlig ventetid for pasientgruppen</p>	<p>Oppgis i uker – eventuelt vesentlige variasjoner over året.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. 20 – 24 uker 4. Temakurs inntil 52 uker (gjennomføres 1 gang per år) 5. Familieopphold settes opp etter avtale med barnehabilitering i RHF Nelse Nord eller andre

	relevante samarbeidspartnere, 2 per år
Utvikling av tjenestetilbudet	<p>Angi om/hvordan brukerorganisasjon og/eller sykehus/spesialist har deltatt/deltar i utforming av tjenestetilbudet.</p> <p>Familieopphold planlegges i samarbeid med: Barneavdelingene / barnehabilitering NLSH og UNN, Nord-Norsk Spesialpedagogisk Nettverk Nord-Norge, Lærings og Mestringscenteret Nordlandssykehuset, Brukerorganisasjoner (spes. i forhold til diagnoseopphold). Integreringskonsulent Region Nord Norges Idrettsforbund / Nordland Idrettskrets, primærhelsetjenesten.</p> <p>Familieopphold ved VHSS er evaluert av Nordlandsforskning (ref. NF rapport nr 2/2007).</p> <p>Temakursene er vi i dialog med, og samarbeider med aktuell sær-idrettsforbund, for eks skiforbundet i forbindelse med temakurs skipigging og sittski/dualski (alpint) NAV Nordland Hjelpemiddelsentralen</p>

Beskrivelse av ytelsen (deltjenesten)

<p>Ytelse nr: 7 Ytelsens navn: Hjerneslag i kronisk fase</p>	<p>Målgruppen: (diagnose/problemstilling, når i sykdomsforløpet, eventuelt andre kjennetegn som hjelpebehov, funksjonsnivå, aldersgrupper m.m). Pasienter i kronisk fase etter hjerneslag, med fysiske utfall og lettere kognitiv problematikk. Personer som kan nyttiggjøre seg tilpasset fysisk aktivitet, også i gruppe.</p>
<p>Kortfattet beskrivelse av ytelsen til pasientgruppen</p>	<p>Mål: Øke sitt funksjonsnivå og oppleve mestring av ferdigheter både når det gjelder treningsaktivitet, fritid og ADL. Innsikt i sin sykdom / skade og hvordan man kan trene og delta i aktivitet for å mestre hverdagen hjemme. Motivasjon til aktivitet og deltagelse etter oppholdet. Prøve ut og finne aktiviteter og treningsformer som man kan drive med videre. Gjennom kostveiledning gi kunnskap og motivere til gode kostvaner Møte andre i tilsvarende situasjon Når det er aktuelt: Fokus på utdanning og arbeid.</p> <p>Tiltak: Trening og rehabilitering med hovedvekt på tilpasset fysisk aktivitet, både individuelt og i gruppe. Undersøkelse av lege, og oppfølging av tverrfaglig team bestående av lege, fysioterapeut, sykepleier, ergoterapeut, idrettspedagog, sosionom/attføringskonsulent, fagkonsulent i ernæring, ridedysioterapeut og ev. psykolog . Dette gjennomføres som trening i gruppe og / eller individuell trening samt gjennom samtaler, behandling, veiledning, undervisning og. likemannsarbeid. Oppmerksomhet rettes mot kroppsfunksjoner, aktivitet, deltakelse og miljøet rundt pasienten. Kondisjon og styrketrening også viktig for denne gruppa fordi de da kan utføre ADL-aktivitet med lavere belastning. (se aktivitetshåndboka s 574 og 577). Funksjonstrening ift ADL. Oppstart eller oppfølging av Individuell plan. Kontakt med koordinerende instans i hjemkommunen samt ambulans rehabiliteringsteam. Ytelsen kan tilbys som individuelt tilbud i grupper med ulike diagnoser. Den kan også tilbys som temakurs av kortere varighet. Temakurs har fokus på ett område eller felt. Målet er da å lære, erfare og mestre en aktivitet/felt eller et aktivitetsområde. Temakurs kan være: friluftlivskurs, aktivitetshjelpemidler og rullestolkurs Ytelsen kan også gis som familietilbud for pasienter og 3 familiemedlemmer. Målsetting med familieopphold er å gi et rehabiliteringstilbud, for hele familier der barn er pårørende til en forelder med somatisk</p>

	<p>sykdom eller skade., og gi barn og familier et tilbud der de kan få informasjon, innsikt, forståelse og positive opplevelser av hva familien kan gjøre sammen ut fra sitt ståsted. Gi mulighet til å treffe andre familier i lignende situasjoner. Utveksle erfaringer og dele positive opplevelser for å få inspirasjon og pågangsmot videre.</p> <p>Metode: (metode for evaluering på individnivå og aggregert nivå). Samtaler underveis og ved avreise. Skjema for pasienttilfredshet ved avreise.</p>
<p>Hvor stor andel av tilbudet som gjelder hhv hjelpetrequende og selvhjulpne pasienter Jf. kravspesifikasjonens kap. 4 og kap. 5.</p>	<p>Hjelpetrequende: pasienter med utvidete fysiske hjelpebehov og pasienter med kognitiv problematikk. Ledsager kan være nødvendig i forhold til oppholdet, men også i forhold til oppfølgings/overføringsmuligheter til hjemmemiljøet. Selvhjulpne:</p>
<p>Varighet</p>	<p>Standard varighet i antall uker og faglig begrunnelse: 3,5 uker Denne gruppa krever ofte kompleks rehabilitering. Varighet på opphold må derfor ha en viss lengde. Erfaringsmessig bør dette være minst 3,5 uker.</p>
<p>Tilleggsmerknader</p>	<p>Spesiell kompetanse (formal/erfaringsbasert) eller andre fortrinn i forhold til målgruppen. Det vil gjøres avtale med kommune eller sykehus om tilgang til logoped VHSS har personale med formell kompetanse og lang erfaring i arbeidet med kognitive følgevirkninger. Tverrfaglig team. Ridetilbud. Relevant utstyr i forhold til målgruppen.</p> <p>Gode og godt utstyrte aktivitetsarenaer inne og ute. Basseng Tilrettelagte uteområder (Vektlegger friluftsliv). (</p> <p>Samarbeidspartnere: slagsykepleier, ergoterapeut, logoped fra NLSH, AVD. for fys.med.rehab Bodø + repr fra brukerforeninger: Landsforeningen for slagrammede og afasiforeningen</p>
<p>Vanlig ventetid for pasientgruppen</p>	<p>Oppgis i uker – eventuelt vesentlige variasjoner over året. 20 uker. Ved temakurs vil ventetiden være avhengig av søknad i forhold til søknadsfrist.</p>
<p>Utvikling av tjenestetilbudet</p>	<p>Angi om/hvordan brukerorganisasjon og/eller sykehus/spesialist har deltatt/deltar i utforming av tjenestetilbudet. Det er ønskelig å utvikle sterkere samarbeidslinjer mot brukerforeninger samt 1. og 2. andre linjetjenesten.</p>

	Avtale samarbeid med logoped eller formalisere samarbeid med ekstern instans. Overføringsverdi ved å ha med lokal ledsager
--	---

Beskrivelse av ytelsen (deltjenesten)

<p>Ytelse nr: 8 Ytelsens navn: Hjerte- karsykdommer, voksne</p>	<p>Målgruppen: (diagnose/problemstilling, når i sykdomsforløpet, eventuelt andre kjennetegn som hjelpebehov, funksjonsnivå, aldersgrupper m.m).</p> <p>1. Hjertekar-syke med alvorligere hendelse og/eller behandlingsforløp, evt. gjentatte tilfeller, komplikasjoner ved behandling, (store Infarkt, alvorlig hjertesvikt, gjennomgått hjertestans, klaffeopererte, ACB-op, transplanterte, ustabil angina pectoris. Ikke-coronar kar-kirurgi m/ komplisert forløp og behandling).</p> <p>2. For pasienter med hjerte-karsykdom med mindre alvorlig hendelse og behandlingsforløp (PTCA,) 1 lite Infarct, Stabil angina P</p> <p>3. Pasienter som har et relativt ukomplisert forløp som vil klare seg med undervisning og testing/samt noe utprøving av aktivitet</p> <p>Inntak: 2-3 mndr etter hendelse 20 –70 år og i hovedsak selv- hjulpen i ADL. Må kunne nyttiggjøre seg trening i gruppe.</p>
<p>Kortfattet beskrivelse av ytelsen til pasientgruppen</p>	<p>Mål: Mestringsopphold i gruppe</p> <p>1. Motivere for livsstilsendring og lære å ta vare på egen helse. Oppleve trygghet og mestring ved fysisk aktivitet og erfare muligheter og begrensninger. Gjenvinne aktivitet og deltakelse sosialt og i samfunnet. Utdanning og arbeid som mål der det er aktuelt. Funksjonsforbedring, øke fysisk og psykisk kapasitet. Oppleve trygghet og mestring ved fysisk aktivitet og erfare muligheter og begrensninger. Pris</p> <p>2. Oppleve trygghet og mestring ved fysisk aktivitet og erfare muligheter og begrensninger. Avdekke behov for ytterligere rehabilitering. Gjenvinne aktivitet og deltakelse sosialt og i samfunnet. Utdanning og arbeid som mål der det er aktuelt</p> <p>3. Oppleve trygghet gjennom testing, utprøving av noen få utvalgte aktiviteter, undervisning, og samtaler.</p> <p>Tiltak: Klinisk undersøkelse og AKG-test ved lege. Lab-kontroller v/behov. Oppfølging av tverrfaglig team bestående av lege, fysioterapeut, sykepleier, ergoterapeut, sosionom/attføringskonsulent,</p>

	<p>idrettspedagog, fagkonsulent i ernæring. Rehabilitering med vekt på tilpasset fysisk aktivitet og friluftsliv. Dette gjennomføres som gruppetrening og / eller individuell trening samt gjennom samtaler, behandling, veiledning, undervisning med de ulike faggrupper, og likemannsarbeid.</p> <p>1. Hovedvekt på å oppnå funksjonsforbedring gjennom trening for å bedre kondisjon og styrke. Skape trygghet og oppleve mestring av fysisk aktivitet. Undervisning og praktisk utprøving av grunnleggende treningsprinsipper for kondisjon og styrke, og kroppsbevissthet og bevisstgjøring muskelspenninger/avspenning. Vektlegger aktivitetsformer som pasientene kan nyttiggjøre seg på egenhånd etter avsluttet opphold. Gjennom kostveiledning gi kunnskap og motivere til gode kostvaner. Alvorlig hjertesvikt: tett samarbeid med poliklinisk vurdering /med. justeringer av kardiolog ved NLSH.</p> <p>2. Hovedvekt på skape trygghet og oppleve mestring i forhold til fysisk aktivitet gjennom undervisning og praktisk utprøving av grunnleggende treningsprinsipper for kondisjon og styrke. Vektlegger aktivitetsformer som pasientene kan nyttiggjøre seg på egenhånd etter avsluttet opphold. Gjennom kostveiledning gi kunnskap og motivere til gode kostvaner.</p> <p>Kontakt med NAV eller arbeidsgiver ved behov. Kontakt med fastlege, frisklivssentral eller lignende. Oppstart/oppfølging av Individuell plan ved behov.</p> <p>3. Hovedvekt på å skape trygghet gjennom undervisning, testing, samtaler og utprøving av enkel aktivitet. Undervisning i forhold til hjertets fysiologi, treningslære og kost. Samtaler i gruppe. Prøve ut utvalgte aktuelle former for kondisjons- og styrketrening.</p> <p>Hjertepasienter kan få tilbud i diagnosegruppe, blandet gruppe eller på temakurs som friluftslivkurs.</p> <p>Metode: (metode for evaluering på individnivå og aggregert nivå). Fysiske tester. Samtaler underveis og ved avreise. Spørreskjema om pasienttilfredshet ved utreise.</p>
<p>Hvor stor andel av tilbudet som gjelder hhv hjelpetrequende og selvhjulpne pasienter Jf.</p>	<p>Hjelpetrequende: _____</p> <p>Selvhjulpne: _____</p>

kravspesifikasjonens kap. 4 og kap. 5.	
Varighet	<p>Standard varighet i antall uker og faglig begrunnelse:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3,5 uker anses å være en minimums-tidsramme for innlæring av fysiske ferdigheter og registrerbar fremgang. 2. 2 uker for personer med mindre kompliserte sykdomsforløp 3. 1 uke, (LMS-kurs)
Tilleggsmerknader	<p>Spesiell kompetanse (formal/erfaringsbasert) eller andre fortrinn i forhold til målgruppen.</p> <p>Lang erfaring(> 20 år) med hjerterehabilitering. Tilgjengelighet til kardiolog. Ved NLSH</p> <p>Relevant utstyr i forhold til målgruppen. Testlab med muligheter for ulike former for tester. Varierte, moderne og fullt opprustede treningsarenaer inne. Store og godt tilrettelagte uteområder. Egnert for friluftsliv. Testlaboratorium.</p> <p>Samarbeidspartnere NLSH, Kommunehelsetjenesten FYSAK /Frisklivssentraler lokalt, brukerorganisasjoner.</p>
Vanlig ventetid for pasientgruppen	<p>Oppgis i uker – eventuelt vesentlige variasjoner over året. Ca.8 uker.</p> <p>Ventetiden vil avhenge av dato for søknad i forhold til planlagt tid for oppholdet.</p>
Utvikling av tjenestetilbudet	<p>Angi om/hvordan brukerorganisasjon og/eller sykehus/spesialist har deltatt/deltar i utforming av tjenestetilbudet. NLSH kontaktes i forbindelse med avtale om samarbeid på spesialistplan. Det er ønskelig å samarbeide med LMS for utvikling av det korte kurset.</p>

Beskrivelse av ytelsen (deltjenesten)

<p>Ytelse nr: 9 Ytelsens navn: KOLS</p>	<p>Målgruppen: (diagnose/problemstilling, når i sykdomsforløpet, eventuelt andre kjennetegn som hjelpebehov, funksjonsnivå, aldersgrupper m.m).</p> <p>1. Ny-oppdagede KOLS pasienter, og andre KOLS-pasienter som trenger rehabilitering. Funksjonsnivå: oppegående innendørs m/rullator, eller bedre. Med eller uten O2, CPAP/BiPAP Bør kunne nyttiggjøre seg trening i gruppe</p> <p>2. Personer som har vært til rehabilitering tidligere, og som trenger reopphold.</p>
<p>Kortfattet beskrivelse av ytelsen til pasientgruppen</p>	<p>Mål</p> <p>1. Læring og mestring i forhold til sin sykdom, medisiner, aktiviteter og kosthold. Funksjonsforbedring og fokus på aktivitet og deltakelse til tross for sin sykdom. Øke trygghet i forhold til fysisk aktivitet. Livsstilsendring, spesielt røykekutt der det er aktuelt.</p> <p>2. Oppfølging i forhold til livstilsendringer.</p> <p>Tiltak:</p> <p>1. Klinisk undersøkelse av lege, spirometritester og tester av fysisk form. Oppfølging av tverrfaglig team bestående av lege, fysioterapeut, sykepleier, ergoterapeut, sosionom/attføringskonsulent, psykolog, idrettspedagog, fagkonsulent i ernæring. Rehabilitering med vekt på tilpasset fysisk aktivitet og friluftsliv. Dette gjennomføres som gruppetrening og / eller individuell trening samt gjennom samtaler, behandling, veiledning, undervisning med de ulike aktuelle faggrupper.</p> <p>Undervisning av lege, sykepleier, fysioterapeut, ergoterapeut, ernæringskonsulent og sosionom om sykdommen, medikamentbruk, treningslære, leve med kronisk sykdom, Individuell plan og kosthold. Ved behov opplæring i sekretmobilisering, støt/hosteteknikker, anfalls mestring, thoraxmobilisering og instruksjon i bruk av mini-PEP.</p> <p>Likemannsarbeid i gruppen gjennom felles aktivitet og samtaler.</p> <p>Initiere arbeidet med Individuell Plan.</p> <p>2. Undersøkelser og tester. Samtaler, undervisning og tilpasset fysisk aktivitet.</p>

	<p>Metode: (metode for evaluering på individnivå og aggregert nivå).</p> <p>Spirometri og fysiske tester. Samtaler underveis og ved avreise. Skjema for pasienttilfredshet ved avreise.</p>
<p>Hvor stor andel av tilbudet som gjelder hhv hjelpetregende og selvhjulpne pasienter Jf. kravspesifikasjonens kap. 4 og kap. 5.</p>	<p>Hjelpetregende: Selvhjulpne: 1. 2.</p>
<p>Varighet</p>	<p>Standard varighet i antall uker og faglig begrunnelse: 3,5 uker primær opphold 2 uker reopp hold ved behov. Oppfølging m/reopp hold. Vil være tilstrekkelig m/ 2 uker og kan bli et avgjørende tiltak for varing endring og redusert antall innleggelser på sykehus Egne erfaringer og fra inn- og utland har vist at innlæring av riktige treningsprogram, motivering og mestringsopplevelser er prosesser som krever tid, og krever opphold av varighet. Bedre effekt av rehabiliteringsopplegg i institusjon versus poliklinisk opplegg er godt dokumentert.</p>
<p>Tilleggsmerknader</p>	<p>Spesiell kompetanse (formal/erfæringsbasert) eller andre fortrinn i forhold til målgruppen. VHSS har lege og annet personell med lang erfaring i arbeidet med KOLS-grupper. Relevant utstyr i forhold til målgruppen. Varierte, moderne og fullt opprustede inne – treningsarenaer. Store og godt tilrettelagte ute-arenaer. Testlaboratorium.</p> <p>Samarbeidspartnere NLSH, LMS- NLSH og UNN. Brukerorganisasjoner, FYSAK og fysak/frisklivssentraler lokalt. Lungelege ved NLSH kan kontaktes ved behov.</p>
<p>Vanlig ventetid for pasientgruppen</p>	<p>Oppgis i uker – eventuelt vesentlige variasjoner over året. 10 – 16 uker . Avhenger av når søknad kommer i forhold til når oppholdet er planlagt.</p>
<p>Utvikling av tjenestetilbudet</p>	<p>Angi om/hvordan brukerorganisasjon og/eller sykehus/spesialist har deltatt/deltar i utforming av tjenestetilbudet. Samarbeidsavtale m/ spesialister ved NLSH Kontakt med brukerorganisasjoner sentralt.</p>

Beskrivelse av ytelsen (deltjenesten)

<p>Ytelse nr: 12 Ytelsens navn: Multipel sklerose, yngre</p>	<p>Målgruppen: (diagnose/problemstilling, når i sykdomsforløpet, eventuelt andre kjennetegn som hjelpebehov, funksjonsnivå, aldersgrupper m.m).</p> <p>Unge mennesker - som i løpet av de siste årene har fått diagnosen MS. Personer uten hjelpebehov i ADL Personer som kan ha nytte av å delta i aktivitet og undervisning i gruppe.</p> <p>1. Målgruppen er personer som har behov for tid for å nyttiggjøre seg et opphold, eller som trenger et rehabiliteringsopphold fordi mulighetene for tilrettelegginger på hjemstedet kan være begrenset.</p> <p>2. Nydiagnostiserte eller personer som av ulike grunner har behov for kortere mestringskurs.</p>
<p>Kortfattet beskrivelse av ytelsen til pasientgruppen</p>	<p>Mål: Mestringsopphold i gruppe, med vekt på fysisk aktivitet, fritid og mestring av hverdagen Mestring av hverdagen. Lære om MS.</p> <p>Tilegne seg kunnskaper og ferdigheter om å leve med sin situasjon. Innsikt i sin sykdom, og aktivitet og trening i forhold til denne. Opplevelse av mestring og fokus på muligheter når det gjelder trening, fritid og ADL-aktiviteter.</p> <p>Innsikt i det å leve sammen med andre når man har MS... Øke motivasjon og ha fokus på muligheter til deltagelse sosialt og i samfunnet, også med tanke på utdanning og arbeid der det er aktuelt. Treffe andre i samme situasjon. Likemannsarbeid. Forebygge problemer som nedsatt allmenntilstand som skyldes inaktivitet. Gi bedre helse og motstandskraft. Viktig å komme tidlig inn i forløpet i fht motivasjon og aktiv håndtering av egen helse.</p> <p>1.3,5 ukersopphold: Vedlikeholde eller øke fysisk, psykisk og sosialt funksjonsnivå Innlæring av nye ferdigheter Opplevelse av mestring når det gjelder trening, fritid og ADL-aktiviteter Prøve ut aktiviteter som kan være relevante å drive med videre Endringsprosesser i forhold til helse, livsstil eller arbeid Innsikt i egen sykdom, og trening i forhold til denne Treffe andre i samme situasjon</p>

Oppstart eller oppfølging av Individuell plan. Øke motivasjon og mulighet til deltagelse sosialt og i samfunnet.

Utdanning og arbeid som mål der det er aktuelt.

Tilbudet gis som aktivitet i gruppe, i smågrupper eller individuelt, men også gjennom undervisning i gruppe, samt individuell veiledning og samtale med ulike fagpersoner.

Samhandling med eksterne aktører er viktig.

Bevare eller øke sitt fysiske, psykiske og sosiale funksjonsnivå

Tilbud om rehabilitering med arbeid og utdanning som mål vektlegges

2. Mål, 2 ukers opphold

Mestringsopphold i gruppe med vekt på fysisk aktivitet, mestring av hverdagen, fritid, utdanning og arbeide.

Øke motivasjon og ha fokus på muligheter til deltagelse sosialt og i samfunnet

Tilegne seg kunnskaper og ferdighet om å leve med sin sykdom eller skade.

Innsikt i sin sykdom, og aktivitet og trening i forhold til denne.

Innsikt i det å leve sammen med andre når man har en form for nedsatt funksjon

Treffe andre i samme situasjon

Gi nydiagnostiserte mulighet til å prøve ut ulike former for fysisk aktivitet i trygge omgivelser i en tidlig fase av sykdommen, samt skape trygghet i forhold til å bruke fysisk aktivitet, slik at de kan finne en eller flere aktiviteter som de kan videreføre hjemme i sitt lokalmiljø. Være med å utvikle en aktiv tilnærming til sykdommen.

Utdanning og arbeid som mål vektlegges der det er aktuelt.

Tilbudet gis som aktivitet i gruppe, samt gjennom undervisning og samtaler. Tilbudet kan gis i tidlig fase av sykdommen i, et ukomplisert forløp eller et re-opphold

Tiltak:

1. Rehabilitering med vekt på tilpasset fysisk aktivitet og friluftsliv. Undersøkelse og oppfølging av tverrfaglig team bestående av lege, fysioterapeut, sykepleier, ergoterapeut, sosionom, atferingskonsulent, idrettspedagog, fagkonsulent i ernæring, ridefysioterapeut og evt. psykolog.

Dette gjennomføres som fysisk aktivitet i gruppe og / eller individuell trening, samt gjennom samtaler, behandling, veiledning, undervisning med de ulike aktuelle faggrupper.

	<p>Likemannsarbeid som samtaler i gruppen.</p> <p>Oppstart eller oppfølging av Individuell plan. Ytelsen kan tilbys som individuelt tilbud i grupper med ulike diagnoser.</p> <p>2. 2 uker Tilpasset fysisk aktivitet inne og ute, og friluftsliv. Oppfølging fra tverrfaglig team gjennom samtaler, veiledning, undervisning med ulike faggrupper. Likemannsarbeid- samtaler i grupper.</p> <p>Det kan også tilbys temakurs av kortere varighet. Temakurs har fokus på ett område eller felt. Målet er da å lære, erfare og mestre en aktivitet/felt eller et aktivitetsområde.</p> <p>Temakurs kan være: friluftslivskurs, aktivitetshjelpemidler, rullestolkurs.</p> <p>Ytelsen kan også gis som familietilbud for pasient og 3 familiemedlemmer.</p> <p>Målsetting med familieopphold er å gi et godt rehabiliteringstilbud, for hele familier der barn er pårørende til en forelder med somatisk sykdom eller skade.</p> <p>Gi barn og familier et tilbud der de kan få, informasjon, innsikt, forståelse og positive opplevelser av hva familien kan gjøre sammen ut fra sitt ståsted.</p> <p>Gi mulighet til å treffe andre familier i lignende situasjoner. Utskifte erfaringer og dele positive opplevelser for å få inspirasjon og pågangsmot videre.</p> <p>Metode: (metode for evaluering på individnivå og aggregert nivå). Samtaler underveis og til slutt i oppholdet. Skjema for evaluering fra pasienter. (</p>
<p>Hvor stor andel av tilbudet som gjelder hhv hjelpetrequende og selvhjulpne pasienter Jf. kravspesifikasjonens kap. 4 og kap. 5.</p>	<p>Hjelpetrequende:</p> <p>Selvhjulpne::</p>
<p>Varighet</p>	<p>Standard varighet i antall uker og faglig begrunnelse:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3,5 uker for opphold som også skal påvirke funksjonsnivået. 2. 2 uker ved tematkurs eller når målet er mestring.
<p>Tilleggsmerknader</p>	<p>Spesiell kompetanse (formal/erfaringsbasert) eller andre fortrinn</p>

	<p>i forhold til målgruppen.</p> <p>Ridetilbud.. Tilgang på atføringskonsulent Mange års erfaring med rehabiliteringsopphold for personer med MS. Kompetanse om kognitive følgerknninger.</p> <p>Relevant utstyr i forhold til målgruppen. Godt tilrettelagte aktivitetsarenaer inne (nye) og ute Basseng Samarbeidspartnere. Samarbeid med MS spl ved NLSH og MS-forbundet. MS-nettverkssamarbeid i Helse Nord. Fagmiljøene ved UNN og NLSH. LMS-ved NLSH og UNN Følges opp i samarbeid med ambulante team.</p>
Vanlig ventetid for pasientgruppen	Oppgis i uker – eventuelt vesentlige variasjoner over året. 20 uker
Utvikling av tjenestetilbudet	<p>Angi om/hvordan brukerorganisasjon og/eller sykehus/spesialist har deltatt/deltar i utforming av tjenestetilbudet. Attføringskonsulent Det er ønskelig at ambulante rehabiliterings team, rehabiliteringsenheten ved UNN, og 1. linjetjenesten kan være med i utviklingen Brukerorganisasjonen, MS- forbundets ungdomsorganisasjon</p>

Beskrivelse av ytelsen (deltjenesten)

<p>Ytelse nr: 13 Ytelsens navn: Post polio</p>	<p>Målgruppen: (diagnose/problemstilling, når i sykdomsforløpet, eventuelt andre kjennetegn som hjelpebehov, funksjonsnivå, aldersgrupper m.m).</p> <p>Mestringstilbud i gruppe</p> <p>For personer med postpoliodiagnose eller seinskader etter polio. Må være trenbare.</p>
<p>Kortfattet beskrivelse av ytelsen til pasientgruppen</p>	<p>Mål:</p> <p>Tilegne seg kunnskaper og ferdigheter om å leve med postpolio. Få redskaper til å mestre livet. Bevare eller øke sitt fysiske, psykiske og sosiale funksjonsnivå. Innsikt i trening i forhold til Post polio. Innsikt i energiøkonomisering</p> <p>Opplevelse av mestring når det gjelder trening, fritid og ADL-aktiviteter.</p> <p>Øke motivasjon og mulighet til fortsatt deltagelse, sosialt og i samfunnet.</p> <p>Treffe andre i samme situasjon..</p> <p>Tiltak:</p> <p>Rehabilitering med vekt på tilpasset fysisk aktivitet og friluftsliv. Undersøkelse av lege og oppfølging av tverrfaglig team bestående av lege, fysioterapeut, sykepleier, ergoterapeut, sosionom, idrettspedagog, fagkonsulent i ernæring, ridefysioterapeut og evt. psykolog. Dette gjennomføres som gruppetrening og / eller individuell trening samt gjennom samtaler, behandling, veiledning, undervisning og likemannsarbeid.</p> <p>Energibesparende tips og råd i hverdagen. Oppstart eller oppfølging av Individuell plan. Samhandling med ambulanserehabiliteringsteam.</p> <p>Kan ha tilbud på grupper med ulike diagnoser, på diagnosegruppe, eller på spesielle temakurs: friluftslivkurs og rullestolkurs.</p> <p>Metode: (metode for evaluering på individnivå og aggregert nivå). Erfaringsmessig har personer med resttilstand etter polio et relativt høyt aktivitetsnivå. Derfor bør pasientens fysiske aktivitetsvaner gjennomgås og diskuteres ifm treningsopplegg.</p>

	(Aktivitetshåndboka s. 506)
Hvor stor andel av tilbudet som gjelder hhv hjelpetrequende og selvhjulpne pasienter Jf. kravspesifikasjonens kap. 4 og kap. 5.	Hjelpetrequende: Selvhjulpne:
Varighet	Standard varighet i antall uker og faglig begrunnelse: 3,5 uker. Trenger opphold av denne lengden for å få kunne påvirke funksjonsnivået. 2 uker ved temakurs.
Tilleggsmerknader	Spesiell kompetanse (formal/erfaringsbasert) eller andre fortrinn i forhold til målgruppen. Tilgang på psykolog Ridetilbud. Mange års erfaring med rehabiliteringsopphold for personer med polio og post polio. Relevant utstyr i forhold til målgruppen. Enerom, plass til store hjelpemidler og store kjørestoler, Godt tilrettelagte aktivitetsarenaer inne(nye)og ute Basseng Samarbeidspartnere. LMS-NLSH og UNN. Samarbeid med Polioforeningen.
Vanlig ventetid for pasientgruppen	Oppgis i uker – eventuelt vesentlige variasjoner over året. 20 uker.
Utvikling av tjenestetilbudet	Angi om/hvordan brukerorganisasjon og/eller sykehus/spesialist har deltatt/deltar i utforming av tjenestetilbudet. Samarbeid med polioforeningen. UNN / NLSH LMS

Beskrivelse av ytelsen (deltjenesten)

<p>Ytelse nr: 14 b Ytelsens navn: CP barn</p>	<p>Målgruppen: (diagnose/problemstilling, når i sykdomsforløpet, eventuelt andre kjennetegn som hjelpebehov, funksjonsnivå, aldersgrupper m.m).</p>
<p>Kortfattet beskrivelse av ytelsen til pasientgruppen</p>	<p>Barn og unge med multifunksjonshemming. Ca 5- ca 20 år</p> <p>Mål: Bedre fysisk funksjon, ferdigheter og gi opplevelse av mestring. Trygge ledsagere og øke kompetanseoverføring lokalt for å bidra til større aktivitet og deltakelse</p> <p>Tiltak: Tilpasset fysisk aktivitet i vann, i gymsal, og utendørs. Riding. Aktivitetene er i stor grad gruppebasert, gruppe på 4-6. Men med fokus på den enkeltes muligheter. Ledsager 1 følger pasienten i aktivitetene som mellomledd mellom fagpersoner på VHSS og pasient. Dette for å sikre god kommunikasjon og tilstrekkelig hjelp (1 : 1), relevant nivå på aktivitetene, samt øke overføringsverdien lokalt. Ledsager 2 har egen timeplan med trening og undervisning. Mål for ledsagerne er at de skal føle seg enda mer kompetente til å være forelder for sitt barn etter oppholdet. Temaer som tas opp kan være positiv grensesetting, det å ha et funksjonshemmet barn, selvfølelse og selvtillit. Det er stort fokus på likemannsarbeid i ledsagergruppen</p> <p>Fagdag hvor personer fra den enkeltes nettverk (lærer, fysioterapeut) inviteres til en tverrfaglig samtale om den enkelte pasient, samt at de kan observasjon og delta i de ulike aktivitetene. Utprøving av aktivitetshjelpemidler (temakurs) der det er et relevant mål.</p> <p>Metode: (metode for evaluering på individnivå og aggregert nivå). Tverrfaglig evaluering, individuell tverrfaglig rapport utarbeides. Denne sendes til hjem, skole, andre i 1.linjetjenesten (fysioterapeut, helsesøster) som har betydning for oppfølging av pasienten.</p> <p>Evalueringsskjema ved endt opphold</p>
<p>Hvor stor andel av tilbudet som gjelder hhv hjelpetrequende og selvhjulpne pasienter Jf. kravspesifikasjonens kap. 4 og kap. 5.</p>	<p>Hjelpetrequende:</p> <p>Selvhjulpne:</p>
<p>Varighet</p>	<p>2 uker</p>

	<p>For å oppnå målsettinger er det nødvendig med 2 ukers opphold (å bli kjent, opparbeidelse av tillit er nødvendig før en kan jobbe med tilegnelse av ferdigheter og mestring), samt veiledning av ledsager</p>
Tilleggsmerknader	<p>Spesiell kompetanse (formal/erfæringsbasert) eller andre fortrinn i forhold til målgruppen.</p> <p>Spesiell kompetanse:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fysioterapeut med tilleggsutdanning barnefysioterapi • Fysioterapeut / rideinstruktør med lang erfaring i terapiridning. • Idrettspedagoger med lang erfaring (10 år) i tilpasset fysisk aktivitet rettet mot barn. Spesialpedagoger/skoleavdeling med lang erfaring (30 år) innen fagfeltet. • Aktivitør med lang erfaring i tilrettelegging av formingsaktiviteter for barn med spesielle behov. • Ergoterapeut. <p>Relevant utstyr i forhold til målgruppen. Aktivitetshjelpemidler; VHSS har eksternt lager med aktivitetshjelpemidler inngått avtale med NAV Nordland Hjelpemiddelsentralen. Enkelte aktivitetshjelpemidler inngår i en tilsagnsordning der målet er raskere formidling av hjelpemiddelet til en kompetent bruker. Godt tilrettelagte og nye aktivitetsarenaer inne, svømmehall, Uteområder som er godt tilrettelagt både sommer og vinter. Ridehall med terapiridning..</p> <p>Samarbeidspartnere. CP-foreningen og andre brukerorganisasjoner, barnehabiliteringene ved UNN / NLSH, Norges Idrettsforbund, Forum for natur og friluftsliv, primærhelsetjenesten (fysioterapeut, ergoterapeut), skole</p>
Vanlig ventetid for pasientgruppen	<p>Oppgis i uker – eventuelt vesentlige variasjoner over året. 26 – 36 uker. Tas inn 2-3 ganger per år i liten gruppe.</p>
Utvikling av tjenestetilbudet	<p>Angi om/hvordan brukerorganisasjon og/eller sykehus/spesialist har deltatt/deltar i utforming av tjenestetilbudet.</p> <p>Vi har tidligere skaffet oss realkompetanse gjennom samarbeid med UNN Døvblindesenteret, om planlegging og gjennomføring av habiliteringsopphold for døvblinde, samt Saltvern skole, Bodø; saltvernfellesskapet (en avdeling for elever med multifunksjonshemming)</p>

Beskrivelse av ytelsen (deltjenesten)

<p>Ytelse nr: 18 Ytelsens navn: Muskel/skjelettfidelser</p>	<p>Målgruppen: (diagnose/problemstilling, når i sykdomsforløpet, eventuelt andre kjennetegn som hjelpebehov, funksjonsnivå, aldersgrupper m.m).</p> <p>Mestringstilbud i gruppe for personer fortrinnsvis med spesifikke ryggplager.</p>
<p>Kortfattet beskrivelse av ytelsen til pasientgruppen</p>	<p>Mål: Bedre den enkeltes helsesituasjon gjennom tilpasset fysisk aktivitet. Kunnskap og bevisstgjøring i forhold til egen helse og smerteproblematikk. Livsstilsendring. Øke motivasjon til deltagelse i sine hjemmemiljø. Evt. avklaring i forhold til utdanning/arbeidssituasjon.</p> <p>Tiltak: Rehabilitering med vekt på tilpasset fysisk aktivitet og friluftsliv. Undersøkelse av lege og oppfølging av tverrfaglig team bestående av lege, fysioterapeut, sykepleier, ergoterapeut, sosionom, idrettspedagog, fagkonsulent i ernæring, ridefysioterapeut og evt. psykolog. Dette gjennomføres som gruppetrening og / eller individuell trening samt gjennom samtaler, behandling, veiledning, undervisning og likemannsarbeid.</p> <p>Metode: (metode for evaluering på individnivå og aggregert nivå). Samtaler underveis og ved avreise. Skjema for pasienttilfredshet.</p>
<p>Hvor stor andel av tilbudet som gjelder hhv hjelpetrengende og selvhjulpne pasienter Jf. kravspesifikasjonens kap. 4 og kap. 5.</p>	<p>Hjelpetrengende:</p> <p>Selvhjulpne:</p>
<p>Varighet</p>	<p>Standard varighet i antall uker og faglig begrunnelse: 3,5 uker</p>
<p>Tilleggsmerknader</p>	<p>Spesiell kompetanse (formal/erfaringsbasert) eller andre fortrinn i forhold til målgruppen. Tilgang på psykolog Tilgang på atferingskonsulent. Tilgang på fysikalsk medisiner</p> <p>Relevant utstyr i forhold til målgruppen. Godt tilrettelagte aktivitetsarenaer inne(nye) og ute.</p> <p>Samarbeidspartnere.</p>

Vanlig ventetid for pasientgruppen	Oppgis i uker – eventuelt vesentlige variasjoner over året. 20 uker
Utvikling av tjenestetilbudet	Angi om/hvordan brukerorganisasjon og/eller sykehus/spesialist har deltatt/deltar i utforming av tjenestetilbudet. Samarbeid med LMS i regionen. Samarbeid med 1.linjetjenesten.

Beskrivelse av ytelsen (deltjenesten)

<p>Ytelse nr: 24 a Ytelsens navn: Inflammatorisk revmatiske lidelser, voksne</p>	<p>Målgruppen: (diagnose/problemstilling, når i sykdomsforløpet, eventuelt andre kjennetegn som hjelpebehov, funksjonsnivå, aldersgrupper m.m).</p> <p>1. Mestringstilbud i gruppe, Aktivitetsopphold og rehabiliteringsopphold for pasienter med inflammatoriske revmatiske lidelser i ulike faser av sykdomsforløpet</p> <p>2. Rehabiliteringsopphold for pasienter med ulike inflammatorisk revmatiske lidelser, i ulike faser av sykdomsforløpet</p>
<p>Kortfattet beskrivelse av ytelsen til pasientgruppen</p>	<p>Mål:</p> <p>1. Mestringskurs/ aktivitetsopphold: Gi nydiagnostiserte mulighet til å prøve ut ulike former for fysisk aktivitet i trygge omgivelser i en tidlig fase av sykdommen, slik at de kan finne en eller flere aktiviteter som de kan videreføre hjemme i sitt lokalmiljø. Være med å utvikle en aktiv tilnærming til sykdommen.</p> <p>2. Rehabiliteringsopphold: Bevare eller øke sitt fysiske, psykiske og sosiale funksjonsnivå. Innsikt i trening i forhold til sin lidelse sykdom. Opplevelse av mestring når det gjelder trening, fritid og ADL-aktiviteter. Fokus på leddvern og på aktiviteter og spesifikke øvelser som gir smertelindring Treffe andre i samme situasjon: Øke motivasjon for fysisk aktivitet og mulighet til for aktiv deltagelse i sine hjemmemiljø.</p> <p>Tiltak: Oppholdene gjennomføres som gruppetrening og / eller individuell trening samt gjennom samtaler, behandling, veiledning, undervisning og likemannsarbeid.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Mestringskurs aktivitetsopphold: i samarbeid med Revmaskole/pasientskole ved UNN og NLSH. Hovedvekt på utprøving av ulike former for fysisk aktivitet og undervisning i forhold til temaet.2. Rehabilitering med vekt på tilpasset fysisk aktivitet og friluftsliv. Undersøkelse av lege og oppfølging av tverrfaglig team bestående av lege, fysioterapeut, sykepleier, ergoterapeut, sosionom, idrettspedagog, fagkonsulent i ernæring, ridefysioterapeut og evt. psykolog. Oppstart eller oppfølging av Individuell plan <p>Viktig for denne diagnosegruppen å være fysisk aktiv for å forbedre eller vedlikeholde sin fysiske og psykiske helse, samt for å redusere den økte risikoen for tilleggs sykdommer(Aktivitetshåndboken s.516)</p>

	<p>Metode: (metode for evaluering på individnivå og aggregert nivå).</p> <p>Samtaler underveis og ved avreise. Skjema for pasienttilfredshet.</p>
Hvor stor andel av tilbudet som gjelder hhv hjelpetrequende og selvhjulpne pasienter Jf. kravspesifikasjonens kap. 4 og kap. 5.	<p>Hjelpetrequende:</p> <p>Selvhjulpne: .</p>
Varighet	<p>Standard varighet i antall uker og faglig begrunnelse:</p> <p>2 uker, som mestringskurs, 3,5 uker som rehabiliteringsopphold</p>
Tilleggsmerknader	<p>Spesiell kompetanse (formal/erfaringsbasert) eller andre fortrinn i forhold til målgruppen.</p> <p>Mange års erfaring med arbeid med rehabilitering for revmatikere. Tilgang på revmatolog i samarbeide med NLSH. Relevant utstyr i forhold til målgruppen. Godt tilrettelagte aktivitetsarenaer inne og ute. Basseng, 28 grader og 34 grader. Samarbeidspartnere. Samarbeide med LMS/kurs i helseforetakene Samarbeide med revmatologisk avdeling NLSH. Nettverk for revmatikere.</p>
Vanlig ventetid for pasientgruppen	<p>Oppgis i uker – eventuelt vesentlige variasjoner over året. 30 uker</p>
Utvikling av tjenestetilbudet	<p>Angi om/hvordan brukerorganisasjon og/eller sykehus/spesialist har deltatt/deltar i utforming av tjenestetilbudet. Samarbeid med brukerorganisasjonene. BURG ift til yngre pasienter. Videreutvikle samarbeid med NLSH og UNN NRRK</p>

Beskrivelse av ytelsen (deltjenesten)

<p>Ytelse nr: 24 b Ytelsens navn: Barn med revmatiske lidelser</p>	<p>Målgruppen: (diagnose/problemstilling, når i sykdomsforløpet, eventuelt andre kjennetegn som hjelpebehov, funksjonsnivå, aldersgrupper m.m).</p> <p>Barn og unge 6-20 år med revmatisk sykdom hvor sykdommen går ut over livskvaliteten den enkeltes muligheter til å leve et aktivt og deltakende liv.</p>
<p>Kortfattet beskrivelse av ytelsen til pasientgruppen</p>	<p>Mål:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Intensivt treningsopphold basert på allsidig og tilpasset fysisk aktivitet for å bedre fysisk funksjon og ferdigheter, og gi den enkelte mestringsopplevelser. Utprøving av aktivitet og eventuelt aktivitetshjelpemidler. 2. Temaopphold: Intensiv trening med hovedfokus på en aktivitet, på en aktivitetsarena: gi pasientene erfaringer, ferdigheter og mestringsopplevelser ut fra den enkeltes forutsetninger. 3. Familieopphold: Tilpasset fysisk aktivitet for hele familien samt bedre samhandling i nettverket <p>Tiltak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tilpasset fysisk aktivitet i vann, i gymsal, og utendørs. Riding. Aktivitetene er i stor grad gruppebasert, men med fokus på den enkeltes muligheter. Ledsagere har egen timeplan med trening og undervisning. Mål for ledsagerne er at de skal føle seg enda mer kompetente til å være forelder for sitt barn etter oppholdet. Temaer som tas opp kan være positiv grensesetting, det å ha et funksjonshemmet barn, selvfølelse og selvtillit. Det er stort fokus på likemannsarbeid i ledsagergruppen. <p>Fagdag hvor personer fra den enkeltes nettverk (lærer, fysioterapeut) inviteres til en tverrfaglig samtale om den enkelte pasient, samt at de kan observasjon og delta i de ulike aktivitetene.</p> <p>2. Temaopphold: Intensiv trening med hovedfokus på en aktivitet, på en aktivitetsarena.</p> <p>For å legge til rette for at temaoppholdene blir mest mulig måttet, er det en fordel at pasientene har vært på intensive treningsopphold med allsidig og tilpasset fysisk aktivitet³. Familieopphold; Familien utfordres sammen i ulike aktiviteter. Mulighetsfokus. Søsken, barn med diagnose og ledsagere har delvis ulike timeplaner. Søsken: hvordan er det å ha søsken med en funksjonshemming, aktiviteter i gymsal, svømmehall, ute. Riding. Det arrangeres 1-2 dagers fagdager hvor personer fra familiens nettverk inviteres (målgrupper fra nettverket er lærer, helsesøster, fysioterapeut, personer i idrettslag, familie o.l) . Tema varierer ut fra</p>

	<p>problemstillinger som er aktuelle avhengig av målgruppe.</p> <p>3. Familieopphold; Familien utfordres sammen i ulike aktiviteter. Mulighetsfokus. Søsken, barn med diagnose og ledsagere har delvis ulike timeplaner. Søsken: hvordan er det å ha søsken med en funksjonshemming, aktiviteter i gymsal, svømmehall, ute. Riding.</p> <p>Det arrangeres 1-2 dagers fagdag hvor personer fra familiens nettverk inviteres (målgrupper fra nettverket er lærer, helsesøster, fysioterapeut, personer i idrettslag, familie o.l). Tema varierer ut fra problemstillinger som er aktuelle avhengig av målgruppe.</p> <p>Metode: (metode for evaluering på individnivå og aggregert nivå).</p> <p>Tverrfaglig evaluering, individuell tverrfaglig rapport utarbeides. Denne sendes til hjem, skole, andre i 1.linjetjenesten (fysioterapeut, helsesøster) som har betydning for oppfølging av pasienten.</p> <p>Evalueringsskjema ved endt opphold</p>
Hvor stor andel av tilbudet som gjelder hhv hjelpetrequende og selvhjulpne pasienter Jf. kravspesifikasjonens kap. 4 og kap. 5.	<p>Hjelpetrequende:</p> <p>Selvhjulpne:</p>
Varighet	<p>Standard varighet i antall uker og faglig begrunnelse:</p> <p>For å oppnå målsettinger er det nødvendig med 2 ukers opphold (å bli kjent, opparbeidelse av tillit er nødvendig før en kan jobbe med tilegnelse av ferdigheter og mestring).</p> <p>1 – 2 ukes varighet på noen av temakursene hvor det er fokus på en type aktivitet. Målsettingen og kompleksiteten på aktiviteten styrer legden på oppholdet.</p>
Tilleggsmerknader	<p>Spesiell kompetanse (formal/erfæringsbasert) eller andre fortrinn i forhold til målgruppen.</p> <p>Fysioterapeut med tilleggsutdanning barnefysioterapi</p> <p>Fysioterapeut / rideinstruktør med lang erfaring i terapiridning.</p> <p>Idrettspedagoger med lang erfaring (10 år) i tilpasset fysisk aktivitet</p> <p>rettet mot barn. Spesialpedagoger/skoleavdeling med lang erfaring (30 år) innen fagfeltet. Aktivitør med lang erfaring i tilrettelegging av formingsaktiviteter for barn med spesielle behov.</p> <p>Ergoterapeut.</p> <p>Mange års erfaring med habiliterings/ rehabiliteringsopphold for personer med revmatisk sykdom</p> <p>Aktivitører som tilrettelegger formingsaktiviteter m.m. på ettermiddag og i helger.</p>

	<p>Relevant utstyr i forhold til målgruppen. Godt tilrettelagte og nye aktivitetsarenaer inne. Uteområder som er godt tilrettelagt både sommer og vinter. Ridehall med terapiridning. . Basseng.(27 grader og 34 grader) Samarbeidesavtale med NAV hjelpemiddelsentral Nordland om en del aktivitetshjelpemidler som gjør at saksbehandlingstiden for disse hjelpemidlene blir kortere enn ellers.</p> <p>Samarbeidspartnere. Norges Idrettsforbund, Forum for natur og friluftsliv, primærhelsetjeneste, lokal skole.</p>
Vanlig ventetid for pasientgruppen	<p>Oppgis i uker – eventuelt vesentlige variasjoner over året.</p> <p>11. 20 – 24 uker</p> <p>12. inntil 52 uker (gjennomføres 1 gang per år)</p> <p>13. settes opp etter samarbeid og i forståelse med habiliteringsenhetene ved NLSH og UNN, totalt 2 per år.</p>
Utvikling av tjenestetilbudet	<p>Angi om/hvordan brukerorganisasjon og/eller sykehus/spesialist har deltatt/deltar i utforming av tjenestetilbudet.</p> <p>Barneavdelingen Nordlandssykehuset, BURG (planlegging og gjennomføring av familieopphold)</p> <p>Familieopphold ved VHSS er evaluert av Nordlandsforskning (ref. NF rapport nr 2/2007).</p>

Beskrivelse av ytelsen (deltjenesten)

<p>Ytelse nr: 25 Ytelsens navn: Ikke inflammatoriske revmatiske lidelser</p>	<p>Målgruppen: (diagnose/problemstilling, når i sykdomsforløpet, eventuelt andre kjennetegn som hjelpebehov, funksjonsnivå, aldersgrupper m.m).</p> <p>For personer med smertetilstander, kroniske tilstander, degenerative lidelser, medfødte tilstander.</p>
<p>Kortfattet beskrivelse av ytelsen til pasientgruppen</p>	<p>Mål:</p> <p>1. Mestringskurs/ aktivitetsopphold: Gi nydiagnostiserte mulighet til å prøve ut ulike former for fysisk aktivitet i trygge omgivelser i en tidlig fase av sykdommen, slik at de kan finne en eller flere aktiviteter som de kan videreføre hjemme i sitt lokalmiljø. Være med å utvikle en aktiv tilnærming til sykdommen.</p> <p>2. Rehabiliteringsopphold: Bevare eller øke sitt fysiske, psykiske og sosiale funksjonsnivå. Innsikt i trening i forhold til sin lidelse sykdom. Opplevelse av mestring når det gjelder trening, fritid og ADL-aktiviteter. Fokus på leddvern og på aktiviteter og spesifikke øvelser som gir smertelindring Treffe andre i samme situasjon. Øke motivasjon for fysisk aktivitet og mulighet til for aktiv deltagelse i sine hjemmemiljø.</p> <p>Tiltak: Oppholdene gjennomføres som gruppetrening og / eller individuell trening samt gjennom samtaler, behandling, veiledning, undervisning og likemannsarbeid.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Mestringskurs aktivitetsopphold: i samarbeid med Revmaskole/pasientskole ved UNN og NLSH. Hovedvekt på utprøving av ulike former for fysisk aktivitet og undervisning i forhold til temaet.2. Rehabilitering med vekt på tilpasset fysisk aktivitet og friluftsliv. Undersøkelse av lege og oppfølging av tverrfaglig team bestående av lege, fysioterapeut, sykepleier, ergoterapeut, sosionom, idrettspedagog, fagkonsulent i ernæring, ridefysioterapeut og evt. psykolog. Oppstart eller oppfølging av Individuell plan <p>Viktig for denne diagnosegruppen å være fysisk aktiv for å forbedre eller vedlikeholde sin fysiske og psykiske helse, samt for å redusere den økte risikoen for tilleggs sykdommer(Aktivitetshåndboken s.516)</p>

	<p>Metode: (metode for evaluering på individnivå og aggregert nivå).</p> <p>Samtaler underveis og ved avreise.</p> <p>Skjema for pasienttilfredshet</p>
<p>Hvor stor andel av tilbudet som gjelder hhv hjelpetrequende og selvhjulpne pasienter Jf. kravspesifikasjonens kap. 4 og kap. 5.</p>	<p>Hjelpetrequende: Ingen</p> <p>Selvhjulpne:</p>
<p>Varighet</p>	<p>Standard varighet i antall uker og faglig begrunnelse:</p> <p>3,5 uker rehabilitering</p> <p>2 uker ved mestringskurs</p>
<p>Tilleggsmerknader</p>	<p>Spesiell kompetanse (formal/erfaringsbasert) eller andre fortrinn i forhold til målgruppen.</p> <p>Relevant utstyr i forhold til målgruppen.</p> <p>Vi har gode fasiliteter både inne og ute ved evt tilbud til personer med utvidet hjelpebehov.</p> <p>Samarbeidspartnere.</p> <p>Institusjonen har erfaring med å samarbeide med LMS om opphold.</p> <p>Spesialist i revmatologi</p>
<p>Vanlig ventetid for pasientgruppen</p>	<p>Oppgis i uker – eventuelt vesentlige variasjoner over året.</p> <p>30 uker</p>
<p>Utvikling av tjenestetilbudet</p>	<p>Angi om/hvordan brukerorganisasjon og/eller sykehus/spesialist har deltatt/deltar i utforming av tjenestetilbudet.</p> <p>Samarbeide med LMS</p>

Beskrivelse av ytelsen (deltjenesten)

<p>Ytelse nr: 30 Ytelsens navn: Rehabilitering med utdanning og arbeid som mål</p>	<p>Målgruppen: (diagnose/problemstilling, når i sykdomsforløpet, eventuelt andre kjennetegn som hjelpebehov, funksjonsnivå, aldersgrupper m.m).</p> <p>Rehabilitering med utdanning og arbeid som mål: Rehabilitering med utdanning og arbeid som mål er et diagnoseuavhengig tilbud som vil kunne tilbys alle som har problemstillinger eller utfordringer knyttet til utdannings- og/eller arbeidsforhold. Den mest aktuelle aldersgruppen for dette tilbudet anses å være personer i yrkesaktiv alder (18-67 år). Yngre personer <i>kan</i> vurderes å være aktuelle for tilbudet dersom vedkommende anses å kunne nyttiggjøre seg av tilbudet som et ledd i et forpliktende samarbeid mellom flere aktører (NAV, skole- og utdanningssystem, kommunale tjenesteytere og spesialisthelsetjeneste/ambulante rehabiliteringsteam).</p> <p>Pasienten må være i stand til – og motivert for – å delta aktivt i de tiltakene / prosessene som iverksettes i løpet av oppholdet. Den helsemessige / medisinske situasjon forutsettes å være tilstrekkelig utredet.</p> <p>Pasientens motivasjon for å ta grep om egen situasjon i forhold til utdanning og/eller (økt/videre) deltakelse i arbeidslivet må være beskrevet ved innsøknng.</p> <p>Tverrfaglig funksjonsvurdering: Tverrfaglige funksjonsvurderinger kan gis som et kortvarig opphold der det foreligger et behov for en tverrfaglig vurdering av pasientens funksjonsnivå i forhold til utdanning og/eller arbeid.</p> <p>Tilbudet gis uavhengig av diagnose, men en beskrivelse av utførte relevante medisinske utredninger må vedlegges henvisningen.</p> <p>Tverrfaglige funksjonsvurdering er <i>ikke</i> å betrakte som et rehabiliterings- eller mestringstilbud.</p>
<p>Kortfattet beskrivelse av ytelsen til pasientgruppen</p>	<p>Rehabilitering med utdanning og arbeid som mål: Mål: Kortsiktig:</p> <ul style="list-style-type: none">• Etablere en felles forståelse for pasientens utdannings-, jobb-, sosial- og helsemessige status, samt kommunisere denne ut til relevante parter.• Klargjøre pasientens ønsker, behov og potensialer ift aktivitet og deltakelse i arbeid og utdanning.• Gjennomføre tilpasset fysisk aktivitet for funksjons- og kapasitetsforbedring, trygghet og mestring.

	<ul style="list-style-type: none"> • Gjennomføre undervisnings- og prosessarbeid med fokus på mestringsstrategier innen helsemessige, sosiale, jobb- og utdanningsmessige forhold. <p>Langsiktig: I samarbeid med pasienten, NAV, kommune- og spesialisthelsetjeneste, skole- og utdanningssystem, arbeidsgivere, karriereveiledningssentra, attføringsbedrifter og andre aktuelle, å etablere målrettede og langsiktige planer for aktiviteter som har som mål å starte utdanningsløp og/eller bidra til videre/økt mestring og deltakelse i arbeidslivet.</p> <p>Overordnet målsetting er å skape fokus på <i>mestring</i> og <i>aktiv deltakelse</i> i samfunnet og økt fokus på muligheter.</p> <p>Tiltak: For å styrke den enkeltes deltakelse og muligheter i utdanning og arbeid benyttes flere virkemidler i prosess, parallelt og integrert med hverandre.</p> <p>Tilpasset fysisk aktivitet, endrings- og løsningsfokustert prosessarbeid og samhandling mellom pasienten og relevante aktører er hovedvirkemidlene som nyttes i tiltaket.</p> <p>Disse elementene nyttes i en tverrfaglig bio-psyko-sosial og helhetlig tilnærming for å erfare, identifisere og mestre de fysiske, psykiske og/eller sosiale elementene som kan begrense eller medvirke til deltakelse i utdanning eller arbeid, samt bidra til å ta i bruk relevante verktøy for økt mestring i hverdagen.</p> <p>Vi vurderer deltakeren ut fra ressurser, funksjons- og arbeidsevne, mens diagnose og sykdomsdetaljer vies mindre oppmerksomhet. Mulighetsperspektivet dominerer foran fokus på begrensninger.</p> <p>For å nå overordnet målsetting benyttes følgende konkrete tiltak:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tilpasset fysisk aktivitet (TFA), inklusive friluftsliv: <ul style="list-style-type: none"> ○ Basert på tidligere erfaringer kommer mange pasienter fra en relativ passiv og inaktiv tilværelse preget av fokus på fysiske, psykiske og sosiale begrensninger. ○ Tilpasset fysisk aktivitet har i denne sammenheng en rekke direkte og indirekte positive effekter på kroppens ulike organsystemer og strukturer, men også på lidelser av mer psykisk karakter som angst og depresjon¹. ○ Gjennom et bredt spekter av tilpasset fysisk aktivitet,
--	---

¹ Aktivitetshåndboken, Helsedirektoratet 2009

	<p>individuelt og i grupper, lærer pasienten å planlegge, gjennomføre og mestre ulike aktiviteter som bidrar til å øke fysisk, psykisk og sosial kapasitet – noe som igjen fører til økt overskudd og arbeidskapasitet, samt reduksjon av kroppslige og psykiske plager.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Endrings- og løsningsfokuset prosessarbeid: <ul style="list-style-type: none"> ○ Gjennomføres individuelt i samtale med aktuelle fagpersoner, men også i større og mindre grupper. ○ Fokus på identifisering og mestringsstrategier av vanskelige livsområder, fremholde ønsket situasjon og konkretisere aktuelle tiltak for å oppnå ønsket situasjon. ○ Likemannsarbeidet i gruppene utgjør et viktig og verdsett bidrag i den enkeltes prosess • Med utgangspunkt i den enkeltes individuelle behov, initiere og følge opp Individuell plan med klare mål, virkemidler, tidsperspektiv og ansvarspersoner. • Etablering av og samhandling med ansvarspersoner, etater og systemer for realisering av tiltak og måloppnåelse. Dette kan være samhandling med bl.a. NAV, Karriereveiledningscentre, attføringsbedrifter, fast- eller sykehuslege, henvisning til spesialisthelsetjeneste, ambulante rehabiliteringsteam osv. <p>Tverrfaglig funksjonsvurdering: Mål: I samarbeid med pasienten og innsøkende instans å kartlegge og gi en tverrfaglig vurdering av funksjonsnivå som kan nyttes i videre vurderinger av aktuelle tiltak for pasienten.</p> <p>Tiltak:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tverrfaglig funksjonsvurdering gjennom: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Grundig kartlegging av den pasientens livsverden i tråd med ICF's begrepsapparat og etter behov av; <ul style="list-style-type: none"> ▪ Lege / -spesialist ▪ Fysioterapeut ▪ Idrettspedagog ▪ Sykepleier ▪ Attføringskonsulent ▪ Psykolog ▪ Ergoterapeut ▪ Bruk av validerte kartleggingsverktøy² som for eksempel <ul style="list-style-type: none"> ▪ FABQ ▪ SHC ▪ HSCL25 ▪ Grundig fysikalskmedisinsk undersøkelse og testing <ul style="list-style-type: none"> ▪ Lege / -spesialist
--	--

² Nasjonalt kompetansesenter for arbeidsrettet rehabilitering er i ferd med å tilrettelegge for en nasjonal database for validerte kartleggingsverktøy til bruk innen arbeidsrettet rehabilitering

M.H.

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Fysioterapeut ▪ Ergoterapeut ▪ Praktisk utprøving av utvalgte aktiviteter ▪ Vurdering av arbeidsplass <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ved behov ▪ Innen 1-2 timer reiseavstand • Tverrfaglige møter med pasienten <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oppsummering av funn ▪ Forslag til tiltak ▪ Henvisning til tiltak ▪ Plassering av ansvar <p>Metode: (metode for evaluering på individnivå og aggregert nivå).</p> <p>Tiltaket evalueres gjennom:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Individnivå: <ul style="list-style-type: none"> • Evaluering av tilbud og tiltak gjennom individuelle samtaler i løpet av hele perioden. • Gjennomgang av individuelle målsettinger ved start, midtveis og ved slutten av oppholdet • Kartlegging av pasientens situasjon <ul style="list-style-type: none"> ○ Bruk av spørreskjema som inneholder blant annet; <ul style="list-style-type: none"> ▪ demografiske data ▪ sosial- og trygdemessig status ▪ utdannings- og jobbstatus ○ Bruk av standardiserte spørreskjema som for eksempel; <ul style="list-style-type: none"> ▪ HSCL25 ▪ FABQ ▪ Subjektive helseplager siste 30 døgn • Spørreskjema til pasient 3 og 12 mnd etter opphold, bl.a; <ul style="list-style-type: none"> ▪ måloppnåelse ▪ effekter av opphold • Aggregert nivå: <ul style="list-style-type: none"> • Skjema <i>Undersøkelse om pasienters erfaringer fra rehabiliteringsinstitusjoner</i>³ fylles ut av pasienten og samles inn etter hvert opphold • Spørreskjema til bruker 3 og 12 mnd etter opphold, bl.a; <ul style="list-style-type: none"> ▪ måloppnåelse ▪ effekter av opphold ▪ Behandles statistisk ▪ Benyttes til dokumentasjon og forbedringsarbeid
Hvor stor andel av tilbudet som gjelder	Hjelpetrengende: For dette tilbudet er det krav om at bruker er selvhjulpent i

³ Kunnskapssenteret, Nasjonalt kunnskapssenter for Helsetjenesten

M.H.

<p>hhv hjelpetrequende og selvhjulpne pasienter Jf. kravspesifikasjonens kap. 4 og kap. 5.</p>	<p>forflytning og alle ADL-aktiviteter. Brukere som har behov for ledsager anses ikke å være i målgruppen.</p> <p>Selvhjulpne:</p>
<p>Varighet</p>	<p>Standard varighet i antall uker og faglig begrunnelse:</p> <p>Rehabilitering med utdanning og arbeid som mål: Mestringsopphold over 4 uker, hvor tverrfaglig funksjonsvurdering kan inngå som en del av den totale varigheten for inntil 2 uker. Både de fysiske, de psykiske og de psykososiale aspektene ved oppholdet er basert på tilpasset fysisk aktivitet, endrings- og løsningsfokuserte prosesser i en tverrfaglig bio-psyko-sosial tilnærming.</p> <p>Målgruppen har ofte svært sammensatte problemstillinger hvor flere ulike forhold til sammen utgjør en belastning som er større enn hva det enkelte individ eller det kommunale nivået er i stand til å gripe fatt i.</p> <p>En oppholdstid på 4 uker er nødvendig for å gi tid, rom og mulighet for pasienten å identifisere og erkjenne vanskelige livsområder, og gjør oss i stand til å iverksette målrettede prosesser og tiltak – herunder med kognitiv tilnærming - samt etablere kontakt og plassere ansvar hos lokale aktører som kan bistå pasienten i den videre prosessen.</p> <p>Tverrfaglig funksjonsvurdering: Målgruppen har ofte svært sammensatte problemstillinger hvor flere ulike forhold til sammen utgjør en belastning som er større enn hva det enkelte individ eller det kommunale nivået er i stand til å gripe fatt i.</p> <p>Tilbudet gir en grundig tverrfaglig funksjonsvurdering som spenner over store deler av pasientens livsverden, utprøving av utvalgte aktiviteter, plassering av ansvar og tiltak.</p> <p>Tverrfaglig funksjonsvurderingsopphold gis derfor som et tilbud over 2 uker.</p>
<p>Tilleggsmerknader</p>	<p>Spesiell kompetanse (formal/erfaringsbasert) eller andre fortrinn i forhold til målgruppen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ytelsen gis ved Enhet Arbeidsrettet rehabilitering som har lang erfaring med å gi tilbud om arbeidsrettet rehabilitering • I perioden 2006-2009 har Enhet Arbeidsrettet rehabilitering gitt tilbud til over 700 brukere hvor overordnet målsetting har vært økt deltakelse i arbeidslivet

- Egen undersøkelse viser at over 60% av deltakere ved arbeidsrettet rehabilitering ved VHSS i 2008 var ved måling 4-14 mndr etter opphold i ordinært arbeide
- Valnesfjord Helsesportssenter, representert ved Enhet Arbeidsrettet rehabilitering, er medlem av kjernegruppen i nettverket innen Arbeidsrettet rehabilitering (ledes av Nasjonalt kompetansesenter for arbeidsrettet rehabilitering, AiR Naks)
- Enhetssjef ARR sitter i Fagrådet for Arbeidsrettet rehabilitering (oppnevnt av AiR Naks)
- Enhet Arbeidsrettet rehabilitering har tilsatt følgende personellgrupper;
 - Attføringskonsulenter (sosionom, barnevernspedagog, samfunnsvitenskap)
 - Idrettspedagoger
 - Fysioterapeuter
 - Psykomotorisk fysioterapeut
 - Sykepleiere / Spesial-
 - Psykolog, organisasjons- og arbeidspsykologi
 - Ergoterapeut
 - Helsesekretær / Pasientkoordinator
 - Aktivitør
 - Lege
 - 3 ansatte har gjennomført og bestått videreutdanning i Arbeidsrettet rehabilitering (30stp) ved Høgskolen i Telemark (2008/2009)
 - 2 ansatte har gjennomført og bestått i Livsstyrketrening (30 stp) ved Diakonhjemmet i Oslo
 - 1 ansatt har startet på mastergradsløp innen Folkehelse ved UiTø
 - 1 ansatt starter i/a høsten 2010 på videreutdanning i Karriereveiledning ved Høgskolen på Lillehammer, 30 stp
 - Flere ansatte har de siste årene gjennomført kurs og seminarrekker i bl.a. kognitiv tilnærming, smertebehandling/ smerterehabilitering, motiverende intervju, nye prinsipper i fysiske aktiviteter (bl.a. 4x4-trening for utholdenhet og styrke)
- Ansatte ved Enhet Arbeidsrettet rehabilitering har etablert samarbeid med lokale saksbehandlere i NAV, har jevnlig kontakt med arbeidsgivere, samhandler med Karriereveiledningssentre og driver også utadrettet virksomhet i form av arbeidsplassbesøk og dialogmøter med arbeidstaker, arbeidsgiver, NAV og leger

Relevant utstyr i forhold til målgruppen:

- Tilbudet gis som kombinasjon av tilpasset fysisk aktivitet, friluftsliv og endringsprosesser / undervisning i grupper
- Utstyr som kreves til dette er;
 - Gymsal og gymsalutrustning
 - Avspenningslokaliteter

	<ul style="list-style-type: none"> o Fysioterapeutsal og -behandlingsrom o Svømmehall o Utholdenhets- og styrketreningsutstyr o Diverse utendørs- og friluftsutstyr o Undervisningslokaliteter (overhead, prosjektør, PC osv) o PC-publikumsterminaler (interressetester, meldekort til NAV, søk på jobb og utdanning med mer) <p>Samarbeidspartnere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Arbeidsgivere, NAV, avdelinger i spesialisthelsetjenesten, ambulante rehabiliteringsteam, karriereveiledningssentre, attføringsbedrifter, videregående skole, høyskole og universitet
Vanlig ventetid for pasientgruppen	<p>Oppgis i uker – eventuelt vesentlige variasjoner over året.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kort ventetid – maksimalt 4-6 uker • Kontinuerlig drift gjennom hele året
Utvikling av tjenestetilbudet	<p>Angi om/hvordan brukerorganisasjon og/eller sykehus/spesialist har deltatt/deltar i utforming av tjenestetilbudet.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ingen definert brukerorganisasjon som ivaretar brukerguppen • Tilbudet er utviklet i samarbeid med nettverket i Arbeidsrettet rehabilitering og i tråd med Kvalitetsmål for Arbeidsrettet rehabilitering⁴ • Tilbudet gjennomgår i løpet av 2010 en akkreditering iht CARF⁵ ("Occupational Rehabilitation Program" og "Interdisciplinary Pain Rehabilitation Program")

⁴ "Kvalitetsmål for Arbeidsrettet rehabilitering i spesialisthelsetjenesta – Fagrådet ARR, www.air.no/?ac_id=178

⁵ CARF- Commission on Accreditation of Rehabilitation Facilities, www.carf.org/