



Oslo kommune

A dark blue silhouette of the Oslo skyline, including various buildings and a prominent church spire, set against a background of light-colored, overlapping geometric shapes.

# Forsterket rehabilitering Aker FRA

**Helseetaten, Oslo kommune**



Helseetaten

# Organisert under Helseetaten fra 1.januar 2017

## Bydelsomfattende

Kapasitet: 23 senger

Kompetanse: lege  
spesialsykepleiere  
sykepleiere  
hjelpepleiere  
fysioterapeuter  
ergoterapeuter  
logoped etter avtale  
administrasjon



# Målgruppe.

## Bydelsomfattende målrettet tilbud.

- **Målgruppe:**
- Pasienter med nylig oppstått funksjonstap som følge av sykdom eller skade.
- Behov for tverrfaglig rehabilitering
- Den medisinske sykdommen skal være avklart og pasienten skal være stabil.
- Der det forventes en betydelig økning i funksjonsnivå.
- Pasienten skal kunne oppholde seg minst 3 til 4 timer utenfor sengen fra dag en.



# Opptreningstilbud på FRA

## Rehabiliteringstilbud på Aker: OUS, FRA og SUNNAAS

- Store treningshaller med moderne utstyr for samtlige aktører
- Avtaler om fellesbruk , optimal utnyttelse av utstyr
- Treningskjøkken
- Samhandling om pasientforløp
- First Oslo (Gait): mengdetreningsprosjekt for slagpasienter mellom OUS og FRA
- Tilpassing av proteser, samarbeidspartner Sofies Minde

Beliggenhet på Aker sykehus oppleves som trygt i tidlig opptreningsfase, nærhet til spesialisthelsetjenesten og akutt helsehjelp



# Finansiering av rehabiliteringstilbudet på FRA

Fra 1.januar 2017 er tilbudet fullfinansiert, ingen kostnad for bydel å benytte seg av plassen.

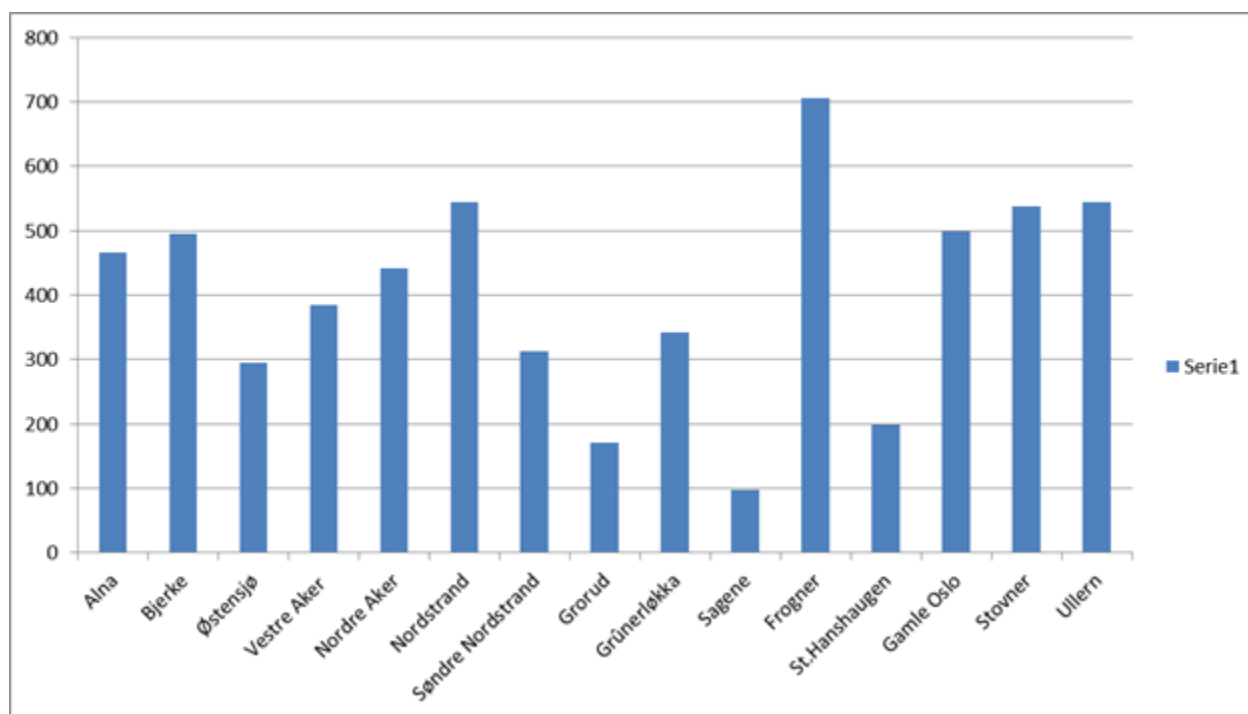
Hvordan søke pasienter til FRA:

- Bydel, KAD og sykehus melder fortløpende pasienter til avdelingen.
- Det er utarbeidet søknadsskjema til elektronisk bruk som sendes til [FRA@hel.oslo.kommune.no](mailto:FRA@hel.oslo.kommune.no) Skjemaet er utarbeidet for å gi godt grunnlag for vurdering av søknaden og en enkel behandling i FRA, slik at ressurser kan prioriteres til pasientarbeid. Det er viktig at alle punkter fylles ut.
- Tverrfaglig team i FRA vurderer de innkomne søknader for å identifisere de pasienter som møter målsetning for tilbudet og kriterier for målgruppe.
- Når det er flere kandidater som fyller kriteriene vil fordeling mellom bydeler vektlegges.
- Fordeling skjer ved inntaksmøte hver tirsdag og torsdag fra kl. 9.00 med tilbakemelding til søker samme dag. Telefontid vedrørende søknader er fra kl. 10 til 14 tirsdag til fredag på mobil 91 67 60 10



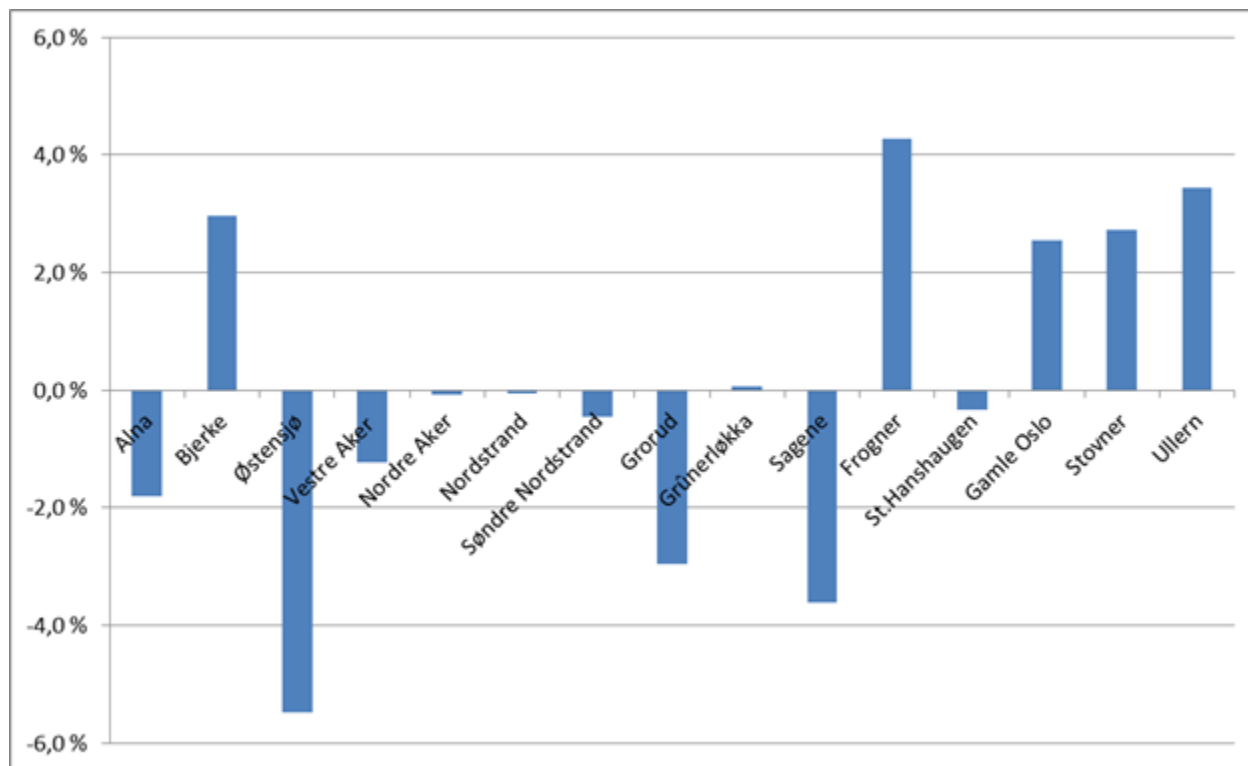
# Bydelenes bruk av FRA.

Oversikt til og med oktober 2017



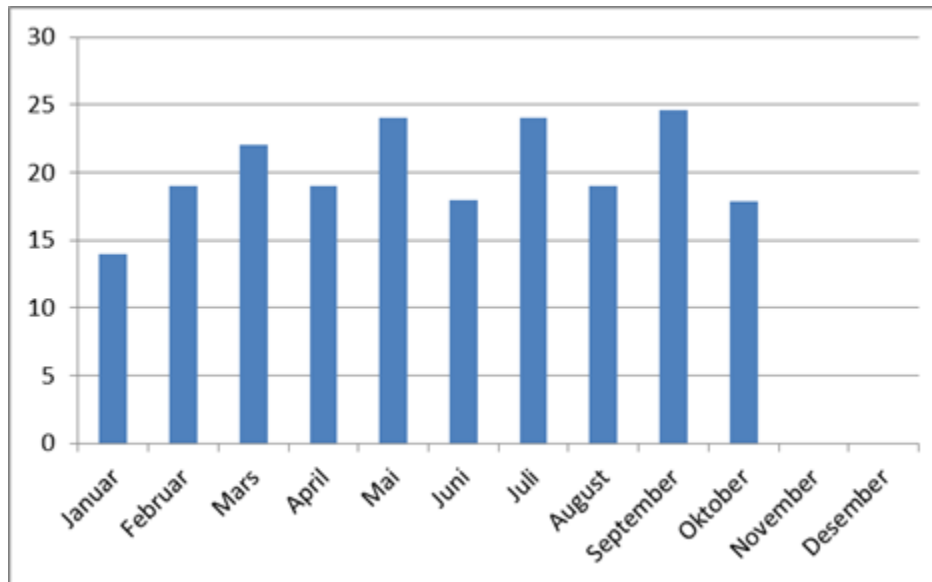
# Demografi i bydeler

Overordnet mål å ta hensyn til de demografiske forhold



# Lengde på opphold

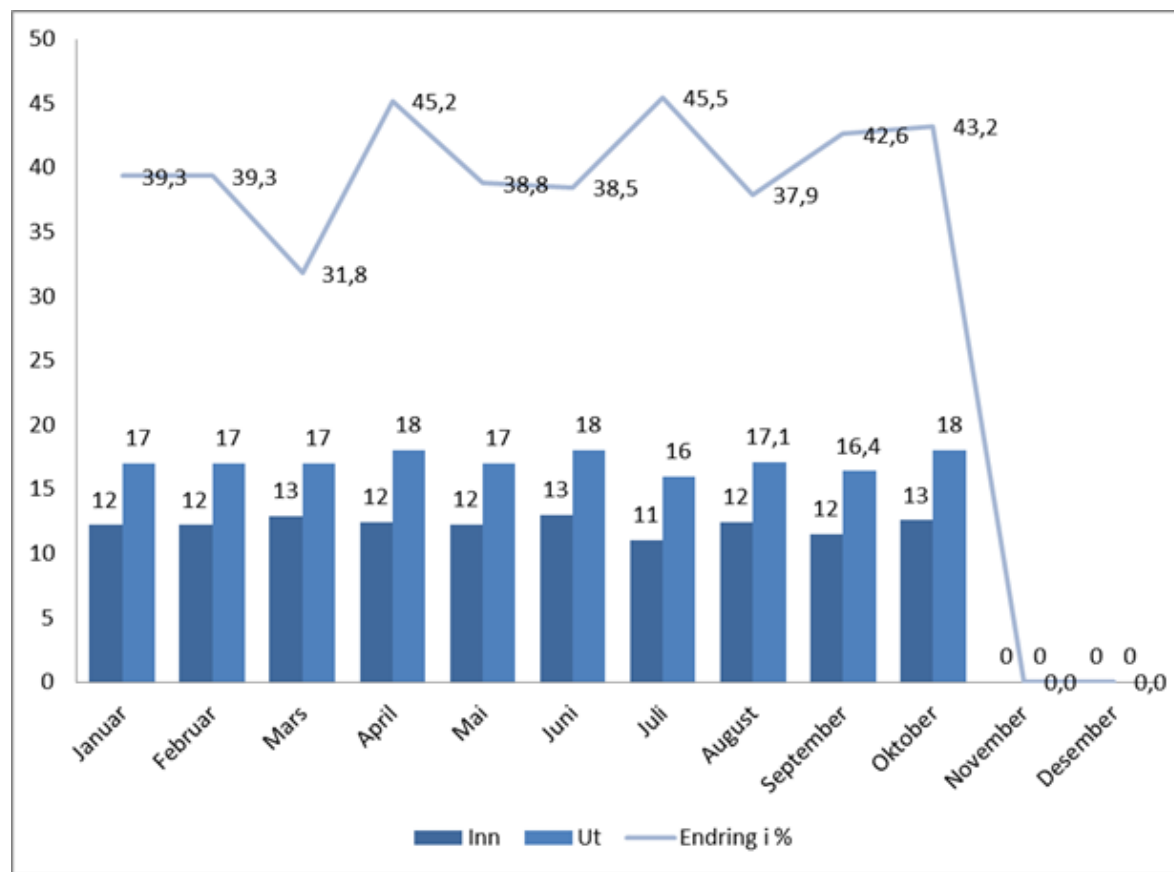
Tilbudet er i utgangspunktet 3 til 4 uker med mulighet for individuelle tilpasninger. Som underliggende graf viser er det variasjoner.





# Endring i funksjonsnivå

Barthel ADL indeks benyttes for å følge med på effekt av trening



# Utfordringer i arbeidet med å få til gode pasientforløp hos oss

## Hva er viktig å ha fokus på?

«Riktige pasienter» : pasienter som har hatt et brått funksjonsfall/akutt sykdom, hvor forskning viser at de gjenvinner funksjoner etter intensivert rehabilitering over en kort periode, tre til fire ukes varighet.

Intensivert rehabilitering: aktiv trening flere ganger i løpet av en dag, aktivitet i alle dagliglivets funksjoner (måltider, stell, påkledning og trening.)

«Riktige pasienter»: pasienter som er i målgruppen og som kan trene intensivt fra dag 1.



# Gode pasientforløp.

## Hva må vi jobbe med for å bidra til dette?

Vi må ha fokus på overgangene.

Inntak:

- Spesialisthelsetjenesten
- KAD
- Helsehus

Forbedringstiltak: Forbedringsteamet foreslår at det opprettes stilling som inntakskordinator. Dette bør være en dagstilling, og inntakskordinator vil ha som oppgave å ferdigstille søknader for tverrfaglig team.

Tilleggsoppgave: Utadrettet virksomhet mot samarbeidspartnere

Utskrivelse:

- Hjem
- Helsehus
- Spesial avdelinger

Forbedringstiltak:

- ved hjemreise tilbud om polikliniske timer fra fysio/ergo i to til tre uker for å sikre at funksjonsnivået opprettholdes og at bydelsterapeuter overtar



# Gode pasientforløp

## Hva må vi jobbe med for å bidra til dette?

Utskrivelse, fortsettelse:

- Helsehus: dersom intensivert trening ikke har ønsket effekt og rehabiliteringen vil ta lenger tid, er det viktig at saksbehandler i de respektive bydeler deltar i den videre planleggingen. Ansvar for videre forløp etter avsluttet rehabiliteringsopphold ligger hos bydel.
- Spesialisthelsetjenesten: dersom en pasient i tidligere forløp ikke har blitt henvist til en av de mange spesial avdelinger innenfor rehabilitering, og det etter 4 uker fortsatt er progresjon, bør pasienten henvises videre. Eksempelvis Sunnaas, Fram ol.





Helseetaten





Helseetaten

