



Informasjonsbrosjyre for Helse og Mestring

~

Sykehjem

Velkommen til sykehjem i Gausdal.

Sykehjemmene i Gausdal har flere funksjoner og har tilbud om avlastning, korttids- eller langtidsopphold.

Denne brosjyren er ment som orientering til pasienter og deres pårørende.

- 3 Sykehjem
- 4 Besøk
- 5 Måltider
- 6 Toalettsaker og klær
- 6 Avlastning i sykehjem
- 7 Korttidsopphold i sykehjem
- 7 Langtidsopphold
- 8 Pasientrom
- 8 Brukermedvirkning
- 9 Samtykkekompetanse
- 10 Pasienter som motsetter seg helsehjelp
- 10 Pårørende
- 10 Primærkontakter
- 11 Sykehjemslege
- 11 Dokumentasjon
- 11 Taushetsplikt
- 12 Tannhelse
- 12 Frisør
- 12 Fotpleier
- 13 Økonomi/verdisaker
- 13 Transport
- 14 Aktiviteter
- 15 Brukerråd
- 15 Venneforening
- 15 Røyking
- 16 Informasjon



Sykehjem

Forsettunet er et kompetansesenter for personer med demens.

Sykehjemmet er inndelt i små avdelinger med 6-8 plasser.

Follebutunet er delt inn i små avdelinger med 7-10 plasser. Sykehjemmet er et kompetansesenter for somatisk sykdom, rehabilitering og lindrende behandling

Som pasient får du tildelt en tjeneste etter dine behov. Av praktiske årsaker eller ved endringer i pasientens behov kan det bli nødvendig med bytte av rom, avdeling eller sykehjem. Hjelpebehovet avgjør hvor den enkelte får plass. Dette gjøres i dialog med pårørende.

Sykehjemmet har et tett samarbeid med kommunens fysioterapi- og ergoterapitjeneste.

Fysioterapi kan gis både for å forebygge og for å behandle sykdom eller skade. Tjenesten er en del av kommunens tverrfaglige habiliterings- og rehabiliteringstilbud, og tilbys også i sykehjem. Kommunens fysioterapitjeneste eller legen din vil foreta en undersøkelse og en faglig vurdering av behovet.

Ergoterapeuter bidrar til å finne løsninger når det oppstår et gap mellom helsen din og hverdagens krav. Tjenesten inngår som en del av kommunens tverrfaglige habiliterings- og rehabiliteringstilbud, både i sykehjem og i private hjem.

Dersom pasienten har nedsatt funksjonsevne for en kortere eller lengre periode kan ergoterapeut tilpasse hjelpemidler for en enklere hverdag.

Besøk

Vi ønsker familie og venner velkomne på besøk og det er ingen bestemt besøkstid. Hvis dere ønsker å være i felles oppholdsrom på sykehjemmet, ber vi om at det blir tatt hensyn til de andre beboerne. Kantina kan også brukes.

Det er tillatt med hund og katt så fremt det ikke er noen med allergier på sykehjemmet. Ta kontakt med avdelingen.

Ved bursdagsfeiringer eller andre anledninger kan dere ta kontakt med resepsjonen for lån av lokaler.

Hoveddøra blir låst på kveldstid. Låsetidspunkt er merket ved inngangen. Ved besøk etter dette kan besøkende ringe på ved hovedinngangen.



Måltider

Det er et kjøkken på hvert sykehjem. Produksjonen foregår på Forsettunet. Hvert sykehjem har fire faste måltider samt mellommåltider. Nærheten til kjøkkenet gir mulighet for individuelle tilpasninger og god oppfølging i forhold til ernæring.

Det er kafeteria på hvert sykehjem som kan benyttes av alle.

Meny blir hengt opp for hver uke i avdelingene og ligger på Gausdal kommune sin internettside www.gausdal.kommune.no

Måltidstidspunkt

Frokost kl. 09:00

Lunsj kl. 12:00/12:30

Middag kl. 15:30

Kveldsmat kl. 19:00

Ekstra måltider og kaffe serveres utenom til de som måtte trenge/ønske det. Alle er velkomne til å kjøpe seg middag her hos oss. Den må bestilles senest dagen før på kjøkkenet eller avdelingen.



Toalettsaker og klær

Ønsker pasientene toalettsaker utover sykehjemmets enkle utvalg må dette holdes selv.

Alle klær skal være merket før innflytting. Må pasienten ha hjelp til å merke ber vi om at pårørende ordner dette. Husk og å merke eventuelle nye klær under oppholdet. Merkes med fullt navn. Sykehjemmet kan være behjelpelige med å skaffe navnelapper.

Det tilbys vask av private klær på sykehjemmene. Alle klær tørkes i tørketrommel. Klær som er sensitive for denne type vask og tørking er det ønskelig at pårørende tar med hjem for å vaske selv.

Avlastning i sykehjem

Avlastning er en tjeneste som retter seg mot den som yter særlig tyngende omsorgsoppgaver. Avlastning omfatter ikke medisinsk behandling. Det er ønskelig at de som er på avlastning i institusjon selv har med medisiner og annet medisinsk forbruksmateriell som inkontinensutstyr og toalettsaker. Medisinsk oppfølging foretas hos egen fastlege eller legevakt. Blir det nødvendig med vask av klær under opphold må klærne være godt merket. Se ellers punkt om toalettsaker og klær.

Korttidsopphold i sykehjem

Et korttidsopphold er et tilbud hvor pasientene rehabiliteres til å mestre hverdagen og kan inneholde:

Korttidsopphold i form av behandling etter sykehusopphold, rehabilitering og opptrening slik at personen gjenvinner funksjon og kan komme tilbake til eget hjem.

Korttidsopphold i form av utredning og observasjon blant annet for vurdering av videre tjenestebehov

Korttidsopphold i form av lindrende pleie og omsorg ved livets slutt

Oppholdet inkluderer medisinsk oppfølging og fysioterapi/ergoterapi dersom dette er aktuelt. Det blir også gitt tilbud om samtale med pasient og pårørende. Vurdering av opphold og eventuell forlengelse tas opp ukentlig i tverrfaglig team.

Kostnad for korttidsopphold blir belastet med en fastsatt egenandel.

Langtidsopphold

Et langtidsopphold er for de som på grunn av varig helsesvikt med omfattende døgnskategorisk omsorgsbehov og som ikke kan bo hjemme med oppfølging av hjemmetjenesten.

Kostnad for opphold i sykehjem mv. fastsettes og beregnes med hjemmel i Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. og i forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester. Beløpet blir fastsatt av kommunen på grunnlag av beboers inntekter. For mer informasjon om vederlag og forvaltning av pasientmidler viser vi til eget informasjonshefte som deles ut ved langtidsopphold.

Pasientrom

Pasientrommene er enerom med bad. Det kan benyttes egne møbler. Møblene bør være hensiktsmessige i forhold til renhold og brukervennlighet.

Bilder som ønskes hengt opp skal festes slik at veggen skades minst mulig. Benytt bildelist der det er.

Dersom TV er ønskelig, må pasienten selv ha dekoder og abonnement fra Rikstv. Det er opplegg for antennekabel inne på rommene. Det er ikke tilgang til internett annet enn å bruke mobildata.

Pasienten kan gjerne ha egen mobiltelefon.

I forhold til brannvern er det viktig at rommet ikke er overfylt, varmekilder ikke dekkes til, at elektriske artikler ikke brukes uten tilsyn.

Lading av telefon og annet elektrisk utstyr må skje på dagtid.

Pasienter og pårørende oppfordres til å gjøre seg kjent med institusjonens branninstruks, vite hvor slukningsutstyr og rømningsveier er. Branninstruks finnes ved branntavle ved hovedinngang.

Brukermedvirkning

Pasienten har rett til å medvirke ved gjennomføring av helse- og omsorgstjenester. Pasienten har blant annet rett til å medvirke ved valg mellom tilgjengelige og forsvarlige tjenesteformer og undersøkelses- og behandlingsmetoder. Tjenestetilbudet skal så langt som mulig utformes i samarbeid med pasient og pårørende. Det skal legges stor vekt på hva pasienten mener.

Så tidlig som mulig etter innleggelse skal det etableres dialog med pårørende.

Pasient og pårørende får tilbud om pårørendesamtale, der vi utveksler nyttig informasjon med fokus på avklaring av videre hjelpebehov. Pasienter med langtidsopphold og pårørende får tilbud om pårørendesamtale minimum en gang i året. Ellers etter behov. Både pasient, pårørende og avdeling kan be om

dette. For å kunne gi den beste omsorgen vil pasient og pårørende på langtidsopphold få tilbud om å fylle ut et personopplysnings skjema der de kan fylle ut opplysninger om pasient, familieforhold, interesser og andre viktige ting for avdelingen å vite.

Samtykkekompetanse

Helsehjelp kan bare gis med pasientens samtykke, med mindre det foreligger lovhjemmel eller annet gyldig rettsgrunnlag for å gi helsehjelp uten samtykke. For at samtykket skal være gyldig, må pasienten ha fått nødvendig informasjon om sin helsetilstand og innholdet i helsehjelpen.

Pasienten kan trekke sitt samtykke tilbake. Trekker pasienten samtykket tilbake, skal den som yter helsehjelp gi nødvendig informasjon om betydningen av at helsehjelpen ikke gis.

Samtykkekompetansen kan bortfalle helt eller delvis dersom pasienten på grunn av fysiske eller psykiske forstyrrelser, senil demens eller psykisk utviklingshemming åpenbart ikke er i stand til å forstå hva samtykket omfatter.

Den som yter helsehjelp avgjør om pasienten mangler kompetanse til å samtykke. Helsepersonellet skal ut fra pasientens alder, psykiske tilstand, modenhet og erfaringsbakgrunn legge forholdene best mulig til rette for at pasienten selv kan samtykke til helsehjelp.

Avgjørelse som gjelder manglende samtykkekompetanse skal være begrunnet og skriftlig, og om mulig straks legges frem for pasienten og dennes nærmeste pårørende. Mangler pasienten nærmeste pårørende, skal avgjørelsen legges frem for annet kvalifisert helsepersonell.

Pasienter som motsetter seg helsehjelp

Loven gjelder når helsepersonell skal yte helsehjelp til pasienter som mangler samtykkekompetanse og som motsetter seg helsehjelpen. Før det kan ytes helsehjelp som pasienten motsetter seg, må tillitsskapende tiltak ha vært forsøkt, med mindre det er åpenbart formålsløst å prøve dette. Opprettholder pasienten sin motstand, eller vet helsepersonellet at vedkommende med stor sannsynlighet vil opprettholde sin motstand, kan det treffes vedtak om helsehjelp.

Pårørende

Pasienten bestemmer selv hvem den nærmeste pårørende er. Han eller hun kan også endre valg av nærmeste pårørende. Jamfør pasient og brukerettighetsloven har nærmeste pårørende andre rettigheter enn andre pårørende med hensyn til informasjon, samtykke, journalinnsyn og klage. Når pasienten ikke er i stand til å avgjøre hvem som er nærmeste pårørende, skal den som er ansvarlig for helsehjelpen til pasienten avklare dette. Nærmeste pårørende skal være den som i størst utstrekning har varig og løpende kontakt med pasient. Hvorvidt pasienten selv er i stand til å velge nærmeste pårørende skal vurderes fortløpende av den som er ansvarlig for helsehjelpen.

Primærkontakter

Alle pasienter har primær- og sekundærkontakter i avdelingen. Disse er også pårørendes kontaktperson. Primærkontakten har ansvar for den daglige oppfølgingen av pasienten. Medisinske spørsmål stilles til sykepleier eller sykehjemslege. Det er hovedpårørende som blir kontaktet av oss ved hendelser og spørsmål som gjelder pasienten.

Primærkontakt: _____

Sekundærkontakt: _____

For Gausdal kommune er det viktig at pasienter og pårørende føler seg trygge og ivaretatt. Vi ønsker samarbeid med pasient og pårørende for å gi god individuell omsorg og oppfølging.

Sykehjemslege

Det er egen sykehjemslege for Forsettunet og Follebutunet. Det er to visitt-dager på hvert sykehjem pr uke. Under oppholdet vil sykehjemslegen overta fastlegens rolle. Dersom pasienten skrives ut fra institusjonen, overtar fastlegen igjen.

Dokumentasjon

Den som yter helsehjelp, skal nedtegne eller registrere opplysninger i en journal for den enkelte pasient. All dokumentasjon vi gjør, gjøres elektronisk. Det benyttes et program som heter Gerica.

All helsehjelp skal være individuell. Det skal legges stor vekt på pasientens synspunkter når helse- og omsorgstjenestens tilbud utformes. Brukermedvirkning betyr at tjenestetilbudet, så langt som mulig, skal utformes i samarbeid med pasienten og pårørende.

Pasient og pårørende kan be om innsyn i pasientens journal. Det er journalansvarlig som avgjør dette.

Taushetsplikt

Helsepersonell har etter helsepersonelloven taushetsplikt.



Tannhelse

Når eldre, langtidssyke og uføre i institusjon og hjemmesykepleie har hatt institusjonsopphold eller pleie av hjemmesykepleien i sammenhengende 3 måneder eller mer, skal disse gis vederlagsfrie tannhelsetjenester, inkludert eventuelle utgifter til tanntekniske arbeider, så lenge oppholdet eller pleien vedvarer.

Frisør

Det kommer frisør til sykehjemmene. Personalet er behjelpelige med timebestilling.

Fotpleier

Det kommer fotpleier til sykehjemmene. Dersom behandlingen er medisinsk begrunnet, så er behandlingen gratis. Personalet er behjelpelig med timebestilling.

Økonomi/verdisaker

Det er ønskelig at pasienten oppbevarer lite kontanter og verdisaker i avdeling. Det er fint om alle i størst mulig grad bruker Vipps eller kort.

Sykehjemmene har «pasientkasse» i resepsjonen der det kan settes inn penger. Pasienter som ikke er i stand til å håndtere sine midler har myndighetene faste regler for hvordan sykehjemmet skal disponere disse. Regler og ytterligere informasjon finnes i «Forskrift om disponering av kontantytelse fra folketrygden under opphold i kommunal helse- og omsorgsinstitusjon og i helseinstitusjon i spesialisthelsetjenesten». Sykehjemmet kan ikke ta ansvar for verdisaker og penger som blir borte.

Transport

Avlastning

All til og hjemtransport for pasienter på avlastningsopphold skal dekkes av kommunen med mindre de har annen skyssmulighet. Pasienter som skal på sykehus, tannlege eller lignende når de er hos oss betaler selv dette.

Korttidsopphold

Transport til og fra korttidsopphold betales av den enkelte pasient.

Transport til og fra medisinsk oppfølging betales av egenandel dersom pasienten ikke har frikort.

Medisinsk oppfølging, som sykehus og offentlig tannlege, betales egenandel som nevnt over for de på korttids- og langtidsopphold.

Transport utover dette dekkes av den enkelte pasient.

Langtidsopphold

Sykehjemmet dekke all transport til nødvendig behandlinger utenfor sykehjemmet



Aktiviteter

Aktivitetsnivået er tilrettelagt for pasientgruppen på sykehjemmet. Dette kan vi tilby av faste arrangementer:

- Den kulturelle spaserstokken
- Sangstunder ved frivillige
- Andakter
- Venneforeningen arrangerer hyggekveld
- Hyggekveld for pasienter og pårørende
- Julebord for pasienter
- Grillfest for pasienter
- Forskjellige konserter gjennom året
- Aktivetsdag med boder, dyr, konkurranser m.v for pasientene
- Salg av klær – jevnlig gjennom året
- Aktivetsvenn/turvenn – jevnlig gjennom året
- Møte mellom generasjoner

Aktivitetenes annonseres i aktivitetsplan og i avdelingen. Vi har fokus på å aktivisere pasientene i det daglige. Vi tilrettelegger aktivitetene individuelt og etter pasientens ønske.

Brukerråd

Brukerrådet er et rådgivende organ for lederne. Det består av representanter for beboere/pårørende og representant for de ansatte/ledelse. Oversikt over medlemmene og informasjon er på oppslagstavlene og referat fra møtene blir distribuert på tavlene.

Brukerrådet møtes jevnlig gjennom året og det er et viktig forum hvor det kan tas opp saker som gjelder alle.

Venneforening

Både Forsettunet og Follebutunet har venneforening. De ønsker alle velkommen som medlemmer. Se egen brosjyre for ytterligere informasjon.

Røyking

Sykehjemmet og området rundt er røykfri sone. Vi legger til rette for de pasientene som eventuelt røyker.

Informasjon

Forsettunet

Resepsjon: 612 48 900

Avdeling 1: 612 48 920

Avdeling 2: 612 48 932

Follebutunet

Resepsjon: 610 55 020

Avdeling 2.etg: 610 55 031

Avdeling 3.etg: 610 55 041

Har du spørsmål som brosjyren ikke gir deg svar på anbefaler vi deg og se på Gausdal kommune sin internettside for helse og velferd – helseinstitusjoner
www.gausdal.kommune.no