

RCFM-modellen

Højberg A-L (ergoterapeut), Christensen L B (ergoterapeut), Handberg C (sygeplejerske, PhD), Myrup P (ergoterapeut), Gertz L (fysioterapeut), Werlauff U (fysioterapeut, PhD), Jakobsen S (sygeplejerske)



Ann-Lisbeth Højberg
Ergoterapeut, MSI
anho@rcfm.dk
www.rcfm.dk



Lone Bech Christensen
Ergoterapeut, MSR
loch@rcfm.dk
www.rcfm.dk

Baggrund

RehabiliteringsCenter for Muskelsvind (RCFM):

- Er et nationalt, højt specialiseret §79 hospital for personer med neuromuskulære sygdomme
- Har ca. 3500 brugere henvist, som er fordelt på over 40 forskellige diagnoser

Formål

At udarbejde en grafisk model for organiseringen af rehabiliteringsydelse i RCFM, der beskriver arbejdsgange og koncepter og illustrerer RCFM's særlige måde at arbejde med rehabilitering på.

Metode

En arbejdsgruppe bestående af tre ergoterapeuter, to fysioterapeuter og to sygeplejersker udviklede en grafisk model på baggrund af evidens og praksiserfaring.

Arbejdet tog udgangspunkt i WHO's biopsykosociale model ICF.



Resultater og konklusion

På baggrund af evidens og praksiserfaring udviklede vi en model for rehabilitering (figur 1).

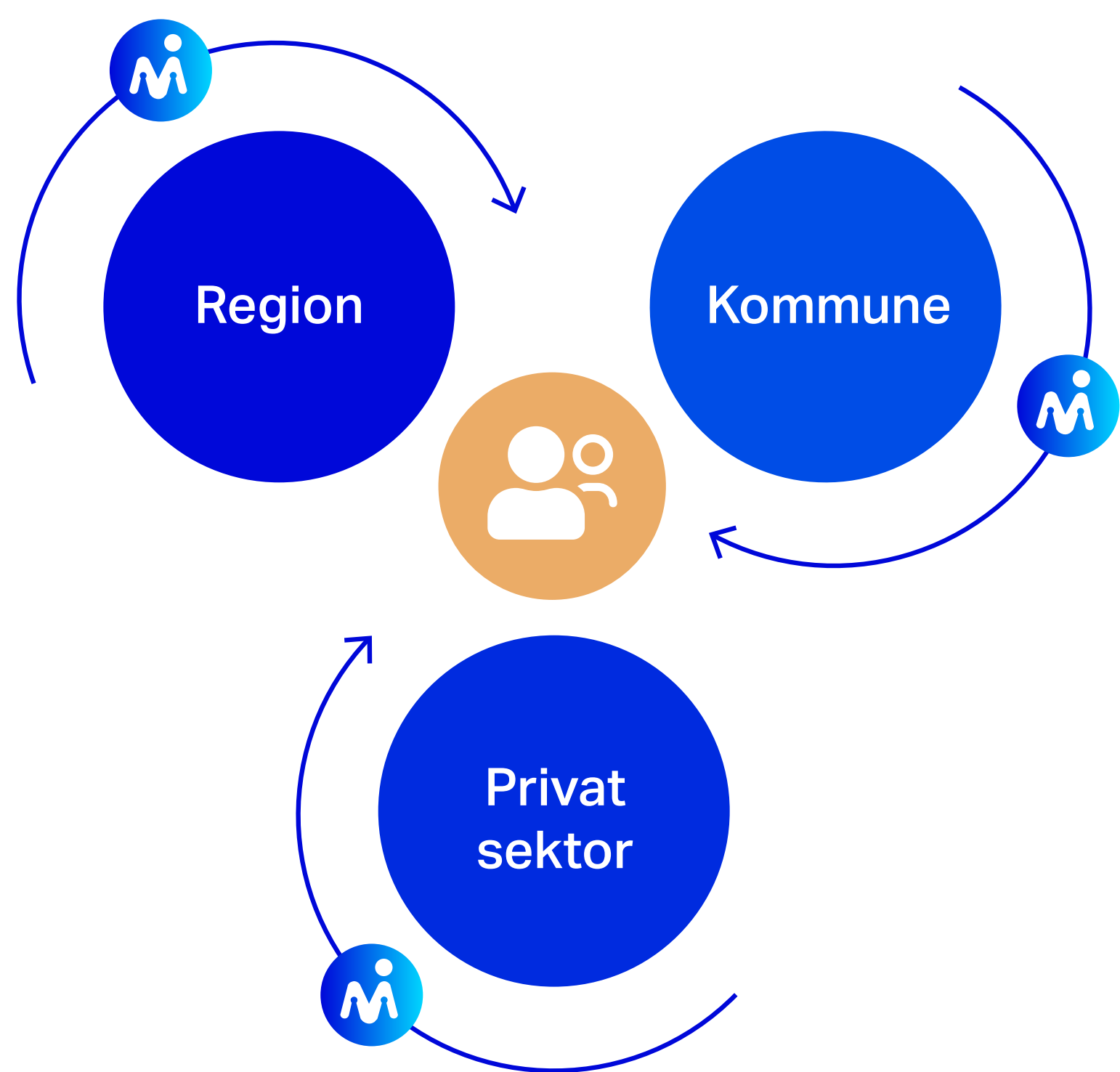
Modellen viser, hvordan RCFM arbejder på tre niveauer:

- samfundsniveau
- organisationsniveau
- individniveau

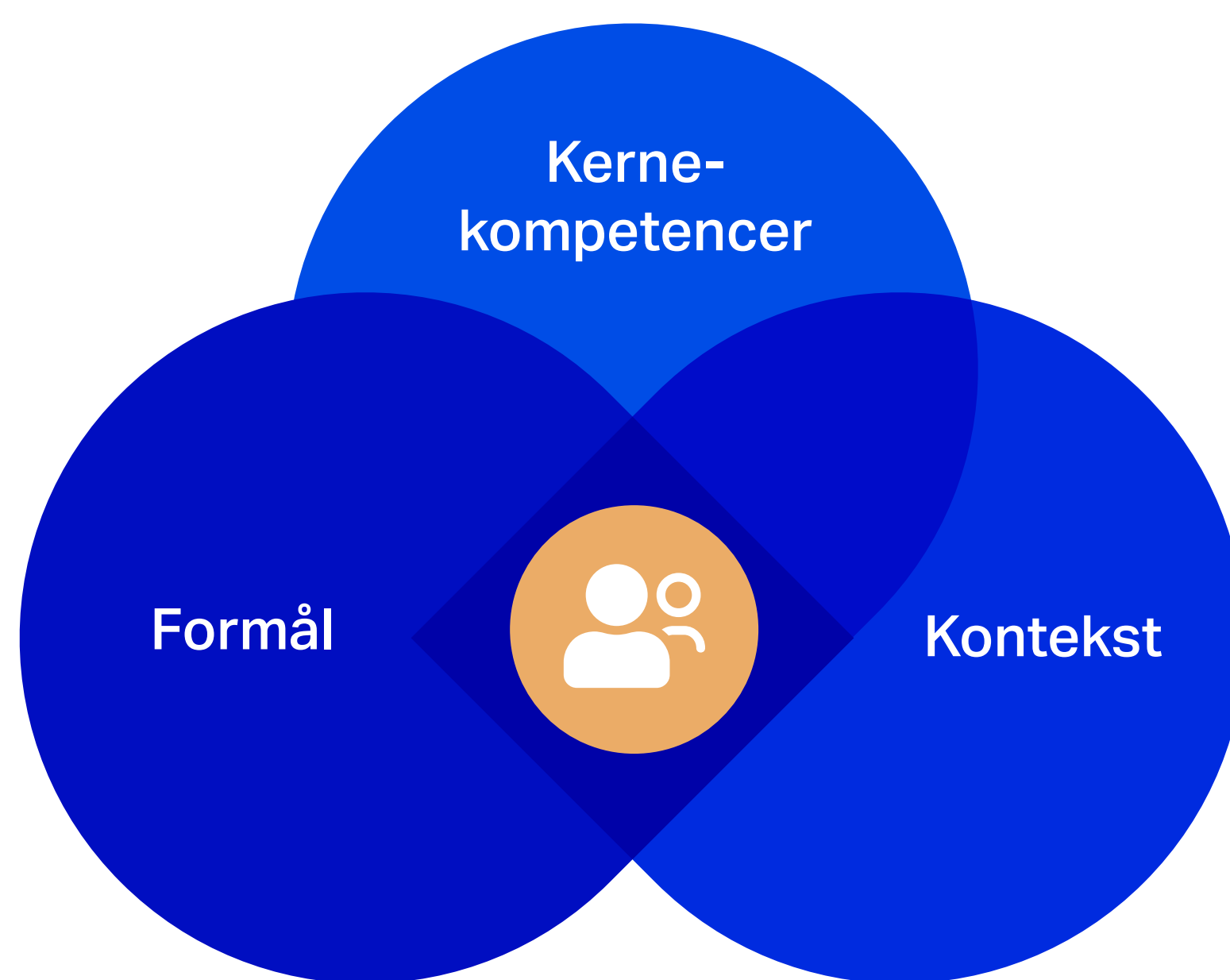
Modellen beskriver det faciliterende, tværsektorielle samarbejde mellem RCFM, familier med muskelsvind og lokale myndigheder om at levere højt specialiseret rehabilitering til personer med sjældne, progredierende neuromuskulære sygdomme.

Figur 1 RCFM-modellen

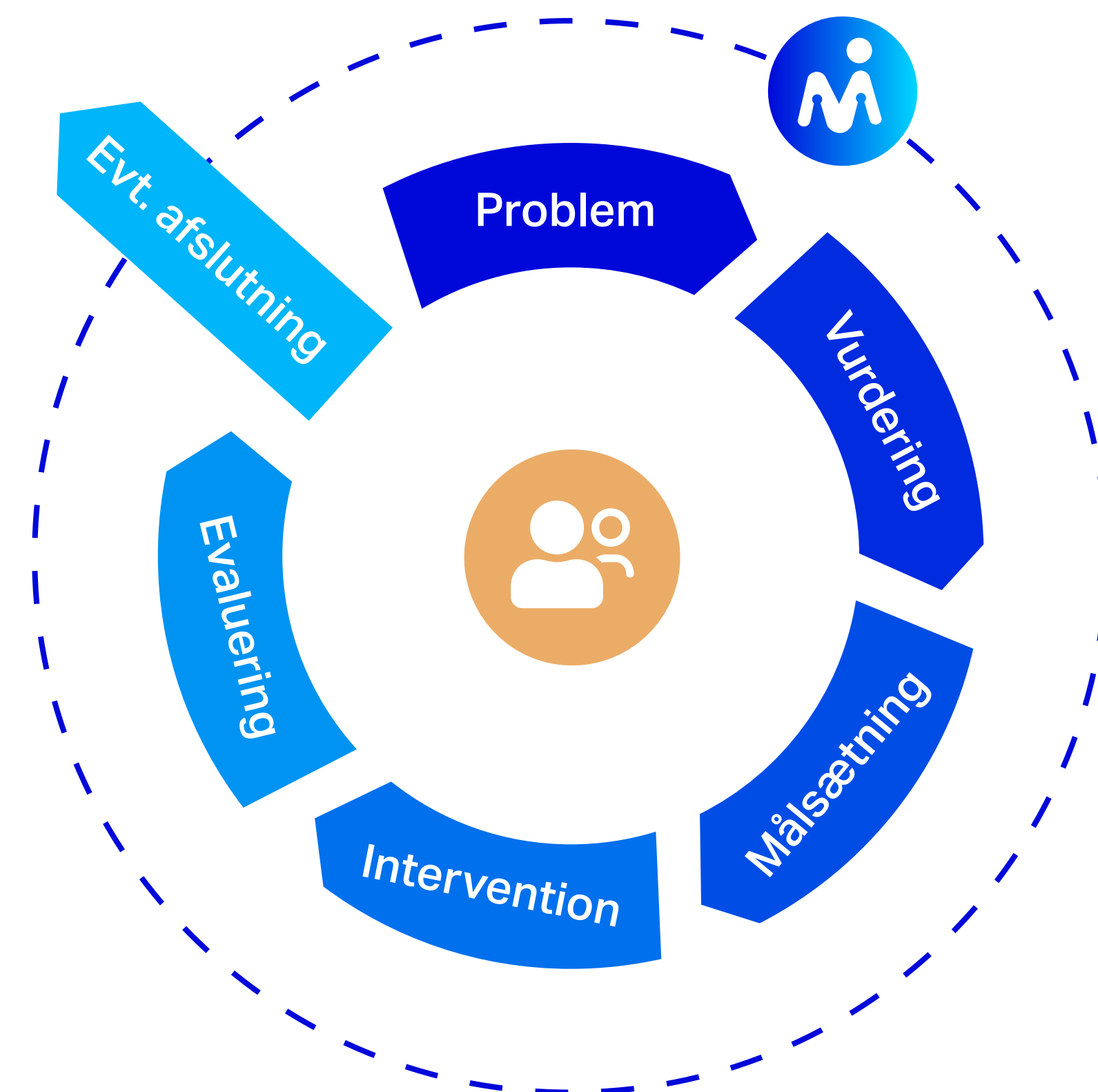
Samfundsniveau



Organisationsniveau



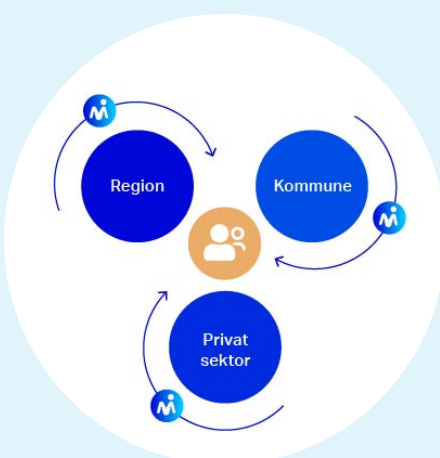
Individniveau



Samfundsniveau

RCFM udfører rehabilitering, der

- har brugeren og dennes familien i centrum
- faciliterer tværsektorielt samarbejde
- beskriver brugerens funktionsniveau fagligt, vel-dokumenteret og detaljeret
- samler de vigtigste samarbejdspartnere i
 - **Kommunerne:** sundheds- og socialområdet, skoler og daginstitutioner
 - **Hospitalerne:** højt specialiserede hospitalsafdelinger
 - **Den private sektor:** privatpraktiserende læger, psykologer og fysioterapeuter



Organisationsniveau

Formål

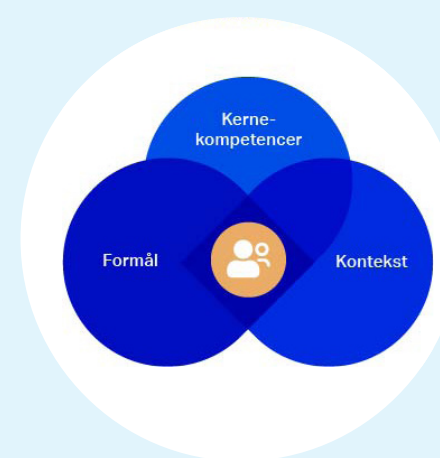
At støtte det danske social- og sundhedsvæsen med højt specialiseret viden om rehabilitering af personer med neuromuskulære sygdomme.

Kontekst

- Personer med neuromuskulære sygdomme henvises til RCFM fra hospitalafdelinger på diagnosetidspunktet. Henvisningen gælder hele livet
- RCFM tilbyder rådgivning og vejledning til brugere, deres familie og til lokale fagpersoner i brugernes egne hjem og nærmiljø
- RCFM afholder kurser og temadage for brugere og deres familier
- RCFM's 40 medarbejdere arbejder i multiprofessionelle, specialiserede rehabiliteringsenheder

Kernekompetencer

- Højt specialiseret viden om neuromuskulære sygdomme og udfordringer ved at leve med dem. Rådgivningen er forebyggende
- Livslangt, biopsykosocialt perspektiv
- National og international forskning med udgangspunkt i hverdagslivet. Resultaterne tilføres til klinisk praksis



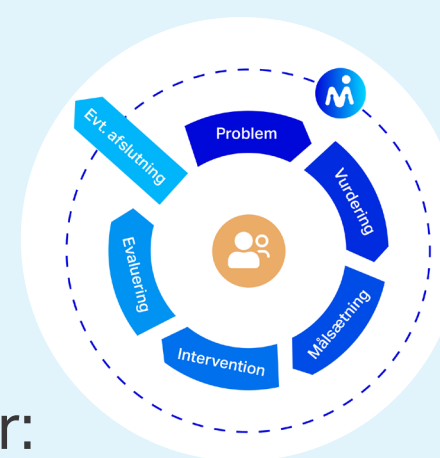
Individniveau

Biopsykosocial rehabilitering

RCFM's tager udgangspunkt i brugerens samlede livssituation.

RCFM arbejder ud fra følgende referencerammer:

- WHO klassifikation af af funktionsevne, funktionsevnenedsættelse og helbredstilstand (ICF)
- Den danske hvidbog om rehabilitering, som lægger sig op ad WHO's internationale definition
- WHO's definition af palliativ behandling



Om neuromuskulære sygdomme

En række tilstande, der medfører nedsat funktion i muskler, mobilitet, vejrtrækning og nogle gange hjertet. Sygdommene:

- er progredierende og sjældne
- er arvelige og kroniske
- kræver multiprofessionel behandling

