



# Beitostølen; Hytteforening og Helsesportsenter 05.08.2023





# Erling Stordahl

(1923 – 1994)

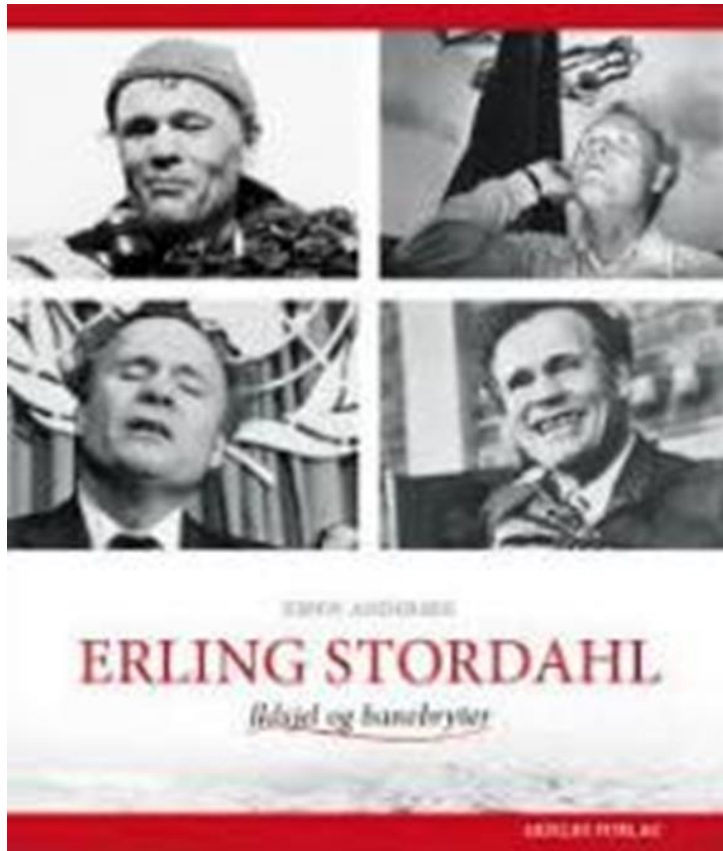
## Ildsjel og banebryter



- Egne opplevelser
- Første fastboende (1953)
- Norgeskjent musikker, Engerdal & Stordahl
- Første skikurs 1962
- Ridderrennet 1964
- Fra skirenn til spesialisthelsetjenesten



# Veien til BHSS



- **Røde Fjær 1966**
- **Åpnet 1970**
- Senteret ble opprettet med støtte fra sentrale offentlighetspersoner som tidligere helsedirektør Karl Evang og direktør for Rikstrygdeverket Finn Alexander
- Helseportsenteret ble godkjent med hjemmel i Lov om sykehus av 19.juni 1969.
- Nå: Lov om spesialisthelsetjeneste av 2. juli 1999.



# «Aktivitet og deltakelse gjennom livet»



**«Vårt helsesportsenter skal fylle den store oppgaven – å bringe helse, hjelp og pågangsmot til grupper i vårt samfunn som trenger det mere enn andre i sin bestrebelse for å leve et rikt og skapende liv»**



# HVA ER VI I DAG?

# Helsesportsenteret i dag



- Ideell non- profitt stiftelse
- Landsdekkende re-/habiliteringstilbud
- Tilpasset fysisk aktivitet og aktivitetshjelpemidler er hovedingredienser
- Opphold finansieres via helseregionene, som del av spesialisthelsetjenesten
- Ikke egenandel
- Omsetter for over 100 millioner



# For hvem?



- Alle aldre fra 2 år og oppover som har behov for re-/habilitering
- Diagnoseuavhengig opp til 30 år
- Nevrologi og nevromuskulære sykdommer spesifisert for voksne
- 1000 personer årlig, m/familie, ledsagere, fagbesøk
- 230 studenter



# Hvem er de ansatte?



- 125 ansatte, samt studenter
- Største arbeidsplass i kommunen
- Særfaglig og tverrfaglig spisskompetanse
  - 1 professor
  - 6 PhD- grader
  - 11 mastergrader
  - 35 høgskoleutdanning
  - Høy andel fagbrev
- Internasjonalt miljø blant medarbeidere og studenter



# Fagteamet som jobber i re/-habiliteringen



- Fysioterapeut
- Idrettspedagog
- Teamassistent
- Ergoterapeut
- Lege
- Sykepleiere
- Rideinstruktør
- Lærere
- Sosionom
- Samtaleterapeut
- Aktivitører
- Hjelpeinstruktører
- Studenter



# Hva består helsesportsenteret av?



## Fasiliteter inne

- Idrettshall
- Svømmehall
- Gymsal
- Treningsrom/fysioterapirom
- Ridehall
- Klatrevegg

# Hva består helsesportsenteret av?



## Omgivelsene ute

- Idrettsplass
- Tjern/båttaktiviteter
- Skøytebane
- Ake-/slalombakke
- Ridebane
- Klatrevegg
- Trimløype/stier/sykkel
- Støl
- 25 km egne skiløyper





# Behovet for oss og tjenestene vi gir



- Svært mange vil en gang i løpet av livet ha behov for rehabiliteringstjenester
- Anslagsvis vil 10% av oss trenge spesialiserte tjenester
- Det er lange ventelister og stor etterspørsel
- Det er behov for at noen leder utviklingen av kunnskapen og tjenestetilbudet





# Opphold på helsesportsenteret



- Tilpasset fysisk aktivitet/helsesport som hovedvirkemiddel
- Intensive opphold 2-4 uker
- Livsløpsperspektiv og samhandling
- Viktigste stikkord i arbeidet er M'ene:
  - Medvirkning
  - Mulighetsorientering
  - Mestringslæring
  - Miljøfaktoren



# Å gjøre det mulige mulig







Brukernes tilbakemeldinger forteller oss at  
98 prosent er meget tilfreds med oppholdet

# Det endrer livet til 1000 personer årlig





# Spesialkompetanse avgjørende for ønsket effekt!



## Aktivitetshjelpemidler



## 2 andre viktige hovedaktiviteter



- **Forskning og utvikling**
- **Undervisning og studentpraksis**

**Vårt utvidede  
samfunnsansvar**



# Undervisning & praksis



- 10.000 studenter i praksis siden 1970
- Eget studium, FAF/ Norges Idrettshøgskole
- Fagkurs og formidling



# FoU



## Praksisnær forskning

- Spørsmålene oppstår i praksis og resultatene skal tilbake til praksis
- Alle ansatte og alle brukere er potensielle deltakere i forskning og utviklingsprosjekter

## Nettverksmodell i forskningsarbeidet





# HVA ER VIKTIG FREMMOVER?



**Satser målrettet for at alle skal ha likeverdige muligheter, uavhengig av funksjonsnivå, etnisk bakgrunn og bosted, til å oppleve aktivitet og deltakelse gjennom livet**





# Hva er ambisjonene?



## **Regional posisjon:**

Viktig kompetansearbeidsplass

## **Nasjonal posisjon:**

Anerkjent og ledende «Helsesport til alle»  
Foretrukken i spesialisthelsetjenesten  
Pådrivere for nasjonale utviklings- og forskningsprosjekter

## **Nordisk posisjon:**

Kraftsenter for aktivitetshjelpemidler

## **Internasjonal posisjon;**

Attraktiv samarbeidspartner for forskning, og modellutvikling av «Beste praksis»



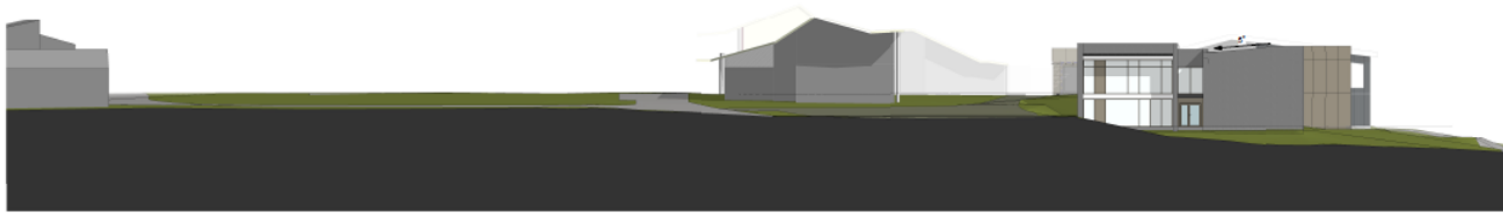


# Lions familie - og kompetansehus



- Hele familien
- Innhold i bygget må nå tilpasses «helsesport for alle»
- Optimal universell utforming
- Fasiliteter for forskning og utdanning





Fasade nord- familiehus  
1 : 200



Fasade VEST- familiehus  
1 : 200



Fasade øst  
1 : 200

<b>04.02.2022</b>		<b>FORELØPIG</b>	
Beitostølen helsesportsenter Sentervegen 4, 2963 Beitostølen		DETALJPROSJEKT	
Oppdragsleder MFF	Bygghjelp 08.03.2022	Arkitekt MFF	1 : 200
BHSS- LIONS FAMILIEHUS		Bygghjelp MFF	A1
asas arkitektur		202025	41.01



# Kompetansehuset

- Byggetrinn 2
- Oppstart litt mer usikkert, kommer an på økonomien fremover
- Planlegging i gang, tenkt plassert i «Bjørkelunden», i kjerneområdet











# PhD prosjekt; Accessibel tourism

- Øystre Slidre kommune har som et mål å bli landets ledende kommune med å legge til rette for alle
- Prosjektet vil videre undersøke om og hvordan tilstedeværelsen av Beitostølen Helse- og Sportsenter siden 1970 har hatt innvirkning på om mennesker med nedsatt funksjonsevne får sine rettigheter og muligheter oppfylt av samfunnet omkring.
- <https://www.avisavaldres.no/tor-erik-56-gyver-los-pa-doktorgraden-jeg-synes-dette-er-veldig-interessant/s/5-54-849339>



# Foreløpige forskningsspørsmål:

- 1. Hvordan har samspillet mellom Beitostølen Helse- og Sportsenter og Øystre Slidre-samfunnet bidratt til utvikling av sosial og kulturell kapital, inkludering og tilgjengelighet for alle?
- 2. Strategier for å skape tilgjengelighet for alle i samfunnet og dets omgivelser – hvilke grep er tatt, hvilke planer finnes og hva er vurderingene fra personer med nedsatt funksjonsevne?
- 3. Hjelpemidler til aktivitet er en forutsetning for at mange personer med nedsatt funksjonsevne skal få naturbaserte opplevelser. I hvilken grad er behovet for hjelpemidler til aktivitet dekket for personer med nedsatt funksjonsevne?