



## **Senter for Gerontologi**

---

Rådgivning og undervisning for helsesektoren.

Faglig leder: psykolog Lise Næss. Spesialist i Eldrepsykologi N.P.F.

### **KURS:**

## **Kvalitetssikring i sykehjem**

## **og andre boformer:**

## **Endring, motivasjon og muligheter**

### **Hvordan kvalitetssikre:**

- ❖ **Ny dagsrytmeplan og endring av arbeidets organisering**
- ❖ **Den gode samtalen**
- ❖ **Miljøterapeutisk arbeid**
- ❖ **Måltider**
- ❖ **Personlig hygiene**
- ❖ **Utvikling av standard og individuell plan for den enkelte beboer**

**-Hvor er vi, hvor skal vi?**

**-Og hvordan skal vi komme dit?**

Foreleser: Spesialpsykolog Lise Næss har bakgrunn som universitetslektor i gerontopsykologi, konsulent og miljøplanlegger i sykehjem og planlegger for Hordaland fylke ved Geriatrisk seksjon, Diakonissehjemmets sykehus i Bergen. Hun har i de siste år hatt ansvar for oppbygging av psykogeriatriske utrednings- og behandlingsavdelinger for aldersdemente med vanskelig adferd. Hun er nå fagkonsulent i kvalitetssikring for sykehjem og hjemmetjenester.

Strandgaten 6, 5013 Bergen, tlf. 55900663, mob.90109662, [sentergerontologi@online.no](mailto:sentergerontologi@online.no),

[www.sentergerontologi.no](http://www.sentergerontologi.no)

Foretaksregisteret: NO 958 420 420



## ***KVALITETSSIKRING I SYKEHJEM OG ANDRE BOFORMER.***

***Endring av rutiner: Et grunnlag for kvalitetsforbedring.***

***Fokus: Primærpleie og brukerorientert praksis.***

***Kvalitetssikring og kvalitetskontroll:  
Et håndverk til hjelp i det daglige arbeidet.  
Utvikling av begrepet standard:  
Hvem gjør hva, når og hvordan ?***

***Føler du deg utbrent på jobben?***

**Opplever du, etter en slitsom dag med mange gjøremål likevel å gå hjem med dårlig samvittighet?**

**Føler du at du ikke fikk gjort nok for beboerne?**

**Det kan være rutinene og tradisjonell standard for hva som regnes som godt utført arbeid.**

***Ideologi og målsetting:***

**Sykehus – eller hjem med behandling?**

**Vi gjennomgår dagens rutiner og stiller spørsmål om disse er hensiktsmessige i forhold til ideologi og mål for helhetlig omsorg og behandling.**

**Vi endrer og kvalitetssikrer nye rutiner.**

***Rehabilitering, omsorg og pleie:***

**Dagsrutiner sett i forhold til rehabilitering og vedlikehold av funksjoner.  
Kan dagsrutinene og tidspresset være et hinder for kvalitetssikring?**



### ***Praktisk bistand :***

**Hva er praktisk bistand og hvem utfører oppgavene?**

**Skal alle gjøre alt - samtidig?**

**Kvalitetssikring av ordne- og ryddeoppgaver. Ny rollefordeling.**

### ***Vanskelig adferd :***

**Kan dagens rutiner utløse problemadferd hos beboeren ?**

**Vi belyser begrepene forsterkning og betinging ved hjelp av adferdsanalyse.**

### ***Kjøkkenets rutiner og turnus sett i en ny helhetsmodell:***

**Nye tidspunkter for servering av måltidene.**

**Eks.: Fleksifrokost, lunsj kl. 13, middag kl. 17,  
og eventuelt suppe senere på kvelden ved behov.**

**Mat er sansestimulering. Kvalitetssikring av måltidene.**

### ***Beboernes livskvalitet i fokus: ”Snakk med meg.”***

**Endring av rutiner gir tid for reminisens og validerings-  
grupper. Hvordan starter vi slike grupper?**

**Metodegjennomgang og kvalitetssikring av psykososialt samvær.**

**Endring av rutiner og innføring  
av nye arbeidsmetoder øker beboernes  
trivsel og forebygger problemadferd.**

**Endring av rutiner reduserer stress, forebygger  
utbrenthet og øker trivselen på arbeidsplassen.**

***Dette handler om kvalitetssikring,  
fagutvikling og trivsel.***