

Dansk Gerontologisk Selskabs
årsmøde 2009

Tema: Forfald skaber udvikling – aldringens paradoks?
er årsmødetemaet for 2009.

Svækkelse, sygdom eller aldringens forandringer kan give anledning til nyorientering af tilværelsens hidtidige livsprioriteringer - og forfald kan skabe dermed udvikling. Forfald kan inspirere til udvikling af alternative metoder der gør den enkelte i stand til at opretholde eller udvikle tidligere færdigheder.

Forskning og udvikling er omdrejningspunktet for plenumoplæg og workshops

Tid: Fredag d. 24.april kl. 10.00 til lørdag d. 25. april 2009 kl. 14.15

Sted: Konferencecenter Klarskovgård, Korsør Lystskov 30, 4220 Korsør

Foreløbigt program:

Fredag 24/4 2009:

11.30-12.00: Ankomst og registrering

12.00-13.15: Frokost

*13.15-14.30: Session 1, auditoriet: Plenumforedrag
Velkomst og åbning af årsmødet
Eigil Boll Hansen, formand for Dansk Gerontologisk Selskab*

*Forfald skaber udvikling – aldringens paradoks?
- en smart titel eller et fokus der er baggrund for at sætte fokus på*

*Den nødvendige udvikling i senlivet
Mads Greve Haaning, cand.psych., ph.d., Gerontopsykiatrisk enhed,
Psykiatrisk Center Amager*

*Hvad indad tabes, skal udad vindes
- biologien bag livslang læring
Henning Kirk, Aldringsforsker, læge dr.med., seniorkonsulent og forfatter*

14.30-15.00: Kaffepause

15.00-16.15: Session 2 – plenumoplæg og debat

*Hvordan kan kronisk syge's livsverden forbedres?
- Et 3 årigt EU projekt
Lis Wagner, professor, forskningsleder, Enheden for Sygeplejeforskning, Klinisk institut, Syddansk Universitet.*

*Medikaliseret alderdom - et tveægget sværd
Carsten Hendriksen, overlæge, lektor, dr. med., Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet og
Afdeling for Sammenhængende Patientforløb, Bispebjerg Hospital*

*Humanistiske perspektiver
- Humanistiske perspektiver på temaet Forfald skaber udvikling - aldringens paradoks?
Anne Leonora Blaakilde, redaktør af Gerontologi, samt ekstern lektor ved
Københavns Universitet, SAXO instituttet*

16.15-16.45: Pause

16.45-18.00: Session 3 i grupperum:

Projekter, forskning, initiativer der er på vej, er iværksat eller netop afsluttet

Projektworkshop 1: Teknologisering på ældreområdet

Projekt Det gode Ældrelev

- Brugercentreret udvikling af livskvalitet på plejehjem. en ældrecomputer til alle beboere

Lise Lind, koordinator, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, Sekretariat for Innovation og Forskning

Har den teknologiske udvikling overhalet Servicelovens magtanvendelsesregler inden om?

Susanne B. Holm, lektor cand. jur. ved socialrådgiveruddannelsen i Århus.

Projektworkshop 2: Rehabiliteringsparadokserne

Har brug af rollator betydning for ældres aktivitetsniveau?

Åse Brandt, ergoterapeut, Ph.d., Hjælpemiddelinstitutionen Århus

De gamles (95 årige) ræsonnering og overvejelser omkring flytning til plejehjem, et svensk studie over 11 år.

Carita Nygren, lektor, Forskningsinitiativ for Ergoterapi, FIE, Institut for Sundhedstjensteforskning, SDU

Projektworkshop 3: Fagligheden og miljøet – i plejeboligerne

Kan man sætte standarder på den faglighed, vi ønsker os i ældreomsorg?

*- et EU-projekt, som arbejder med at definere og sammenligne kompetencer hos omsorgspersoner i seks lande
Helle Krogh Hansen, centerleder, Ph.d., Videncenter for Sammenhængende Forløb, professionshøjskolen Metropol og
Anders Møller Jensen, Udviklingskonsulent og programkoordinator, VIOLA - videncenter for omsorg, liv og aldring, VIA University College*

Længst muligt i egen tilværelse.....

*- Udvikling af en plejeboligprofil der indkredser de vigtigste indikatorer i plejeboligmiljøet
Knud Erik Jensen, udviklingskonsulent, Udvikling og Dokumentation, Århus*

Projektworkshop 4: Åben Work-shop

Ud af usynligheden – om ældre homoseksuelle

Jens Vesterlund, cand.mag. i religionssociologi, tidl. ansat på Gerontologisk Institut

Her kan deltagere melde sig med yderligere oplæg

18.00: Generalforsamling i Dansk Gerontologisk Selskab

19.30: Middag

underholdning

Lørdag 25/4:

9.00 - 10.30: Session 4 i grupperum:

Projekter, forskning, initiativer der er på vej, er iværksat eller netop afsluttet

Projektworkshop 5: Vega-projekterne's udvikling

*Kvalitetsudvikling også i nedskæringstider - Erfaringer med at skabe Mere liv i gamles hverdag.
Knud Ramian, Inger-lise Dyrholm og andre fra VEGA-netværket*

Projektworkshop 6: Hvordan kan den palliative indsats for syge, gamle mennesker kvalitetssikres og udvikles – dér, hvor de syge, gamle faktisk lever den sidste tid?

*Palliativt Videncenter, døden og syge gamle mennesker i Danmark
Helle Timm, chef, mag.art., Ph.d, Palliativt Videncenter*

*Livet og døden på plejehjem
Mette Raunkiær, Sygeplejerske, cand.scient.soc., ph.d - og lektor ved Sygeplejerskeuddannelsen København,
Professionshøjskolen Metropol*

*Erfaringer fra Hospice
Kirsten Kopp, Hospicechef, Sct. Maria Hospice center, Vejle*

Projektworkshop 7. Åben work-shop

*Formidling af gode historier
- Fortællinger om ældre mennesker, som klarer modgang, kan inspirere og skabe håb og bryde negative forestillinger om aldring..
Annette Johannesen, Ergoterapeut MSc med speciale i gerontologi, Videnscenter på Ældreområdet*

Her kan deltagere melde sig med et oplæg

10.30 -11.00 Kaffepause

11.00 -12.30: Session 5, auditoriet:

*Tidlige tegn på aldring og forfald.
Hvorfor er de så forskellige hos forskellige mennesker?
Og hvordan påvirker de aldringsprocessen?
Kirsten Avlund, Professor, Dr.Med.*

- 1) Afdeling for Social Medicin, Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet*
- 2) Dansk Center for Aldringsforskning, Århus, Københavns og Syddansk Universitet,*
- 3) Center for Sund Aldring, Københavns Universitet*

12.30 Frokost og afrejse

OM FORELÆSNINGER OG WORKSHOPS

Vi har udarbejdet et foreløbigt program, hvor der stadig er plads til dine ideer og dit oplæg. Det endelige program lægges ud på hjemmesiden www.gerodan.dk omkring 30. marts 2009. Abstrakts til det foreløbige program kan ses på hjemmesiden i forbindelse med offentliggørelsen af det foreløbige program.

Til de, der vil holde oplæg

Oplægsholdere skal indsende en kortfattet beskrivelse (abstrakt) af indholdet i deres oplæg senest d. 20.3.2009. Det skal bruges til at strukturere indhold og rækkefølge, og det vil blive sendt ud til deltagerne inden mødet. Beskrivelsen skal ud over navn, titel og arbejdssted fylde maksimalt 200 ord. Abstrakts sendes via mail til DGS@geroinst.dk. Til et oplæg vil der være plads til 20 minutters indlæg og 5 minutters diskussion.

PRAKTISKE OPLYSNINGER

Pris pr. deltager:

medlemmer:

enkeltværelse 3.300 kr.

delt værelse 3.150 kr.

uden værelse 2.400 kr.

Pris pr. deltager:

ikke medlemmer:

enkeltværelse 3.660 kr.

delt værelse 3.500 kr.

uden værelse 2.750 kr.

Antal deltagere: Max. 190

Tilmelding:

Kan sker elektronisk på DGS's hjemmeside www.gerodan.dk

Man kan også sende en mail til DGS@geroinst.dk med oplysning om navn, titel, arbejdssted, kommune/organisation, EAN-nummer, medlem/ikke-medlem.

Tilmelding kan ligeledes ske via brev til Dansk Gerontologisk Selskab, Tornebuskegade 7, 1.sal, 1131 København K eller via fax: nr. 3940 4045.

Der udstedes kursusbevis

Yderligere oplysninger: Kan fås ved at kontakte sekretær Doris Dalgaard på Tlf. 39 627 627

Om Klarskovgaard

Klarskovgaard er opført i 1970 på en dejlig naturgrund 4 km sydøst for Korsør med en smuk udsigt mod syd over Storebælt til Langeland og Agersø. Centret er tegnet af professor Viggo Møller-Jensen og arkitekt Tyge Arnfred. Arkitekterne er på den baggrund tildelt "Danske Arkitekters Træpris".

Tilkørselsforhold

I bil fra København: Forlad motorvej E 20 ved frakørsel 40, og følg landevej 150 mod Korsør S. Når denne munder ud i Skælskør-Korsør-landevejen, drejer du til højre og følger vejen ned til campingpladsen, hvor du drejer til venstre ind i skoven ved skiltet "Klarskovgaard 2".

I bil fra Fyn. Forlad motorvejen ved frakørsel 42. Fortsæt igennem Korsør mod Skælskør, indtil du i byens sydlige udkant drejer til højre ved campingpladsen ved skiltet "Klarskovgaard 2".

Abstrakts

Fredag 24/4 2009:

13.15-14.30: Session 1, auditoriet: Plenumforedrag

Forfald skaber udvikling – aldringens paradoks?

- en smart titel eller et fokus der er baggrund for at sætte fokus på

Den nødvendige udvikling i senlivet

Mads Greve Haaning, cand.psych., ph.d., Gerontopsykiatrisk enhed, Psykiatrisk Center Amager

De tidlige psykologiske aldringsmodeller var karakteriseret af forfald koblet sammen med biologiske aldersforandringer. I dag erkendes, at psykologisk udvikling i voksenlivet danner modvægt til de biologisk betingede aldersforandringer, der overvejende har karakter af faldende funktioner. Princippet i udviklingen er, at det begyndende fysiske forfald transformeres til psykisk udvikling pga. en nødvendighed.

Mulighederne for fortsat udvikling i senlivet har det tilfælles, at de er baseret på erfaring dannet i livsforløbet, fx i form af livskompetencer, udkrystalliseret intelligens, visdom. Der er udviklet teorier for, hvorledes man bedst udnytter disse muligheder, fx SOK-modellen (Selektion, Optimering, Kompensation), der beskriver generelle principper for regulering af udviklingsprocesser i livsforløbet. Mennesker som udvikler klare mål, anvender et målhierarki og fokuserer på deres væsentligste mål (Selektion), som investerer tid, kræfter og andre mål-nødvendige midler i forfølgelsen af deres mål (Optimering) og som bruger kompensatoriske strategier for at opretholde funktionsniveauet ved tab eller reduktion af ressourcer (Kompensation), rationaliserer deres mulighed for udvikling og vellykket aldring.

Hvad indad tabes, skal udad vindes

- biologien bag livslang læring

Henning Kirk, Aldringsforsker, læge dr.med., seniorkonsulent og forfatter

Livslang læring er ikke kun en kliche i Grundtvigs fædreland. Muligheden for at lære hele livet kan nu påvises og forklares ud fra nyere neurokognitiv forskning. Hjernen er et livslangt byggeprojekt. Der bygges op, bygges til, rives ned – og bygges om, i takt med hvad man bruger den til.

Som børn og unge har vi en imponerende "båndbredde" til at lære noget helt nyt. Den defineres især ud fra kapaciteten i hippocampus, et område dybt i storhjernens tindingelapper. Ved indlæring dannes her nye neuroner hele livet, men efter teenageårene dør der flere end der nydannes. Til gengæld opbygger vi en "erfæringsportal" af viden, erfaring og færdigheder som rummes i storhjernens neurale netværk. Det hele styres fra frontallappernes forparti (præfrontale cortex) – og i vekselvirkning med vores ydre verden.

Børn vinder altid over voksne i memory-spil - her er alene båndbredden afgørende. Hvad vi taber i båndbredde, kan vi vinde på vores erfaringsportal. Den kan indfange nyt læringsstof som udvidelse af kendte mønstre af viden. Jo flere svar, vi kender, desto flere spørgsmål bliver vi i stand til at forstå.

15.00-16.15: Session 2 – plenumoplæg og debat

Hvordan kan kronisk syge's livsverden forbedres?

- Et 3 årigt EU projekt

Lis Wagner, professor, forskningsleder, Enheden for Sygeplejeforskning, Klinisk institut, Syddansk Universitet.

Enheden for Sygeplejeforskning, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Syddansk Universitet har fået 1,2 millioner kroner til en treårig undersøgelse af kronisk syges vej gennem sundhedsvæsnets. Pengene kommer fra EU's 7. rammeprogram. Samtidig er et lignende beløb givet til forskergrupper i 13 andre EU-lande, der skal lave en lignende undersøgelse. Formålet med projektet er igennem tre år at følge kronisk syge, som udgør en meget stor del af sundhedsvæsnets kunder. Undersøgelsen skal føre frem til en model der kan evaluere kronikerens forløb i sundhedsvæsnets og se om man indbyrdes kan lære gode behandlingsforløb af hinanden. Undersøgelsen skulle gerne resultere i en blotlægning af sundhedsvæsnets forhold til kronikerne og nogle retningslinjer for, hvordan disse kan behandles bedre fremover. Projektets titel er: INTERLINKS: Health systems and long-term care for older people in Europe – Modeling the INTERfaces and LINK between prevention, rehabilitation, quality of services and informal care.

Medikaliseret alderdom - et tveægget sværd

Carsten Hendriksen, overlæge, lektor, dr. med., Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet og Afdeling for Sammenhængende Patientforløb, Bispebjerg Hospital

Lægemidler der forebygger aldersforandringer og kronisk sygdom har fået større og større udbredelse. Det er en god udvikling, men et tveægget sværd. På den ene side giver den farmaceutiske udvikling fortsat nye muligheder for en god alderdom. På den anden side rejser der sig en række sundhedsmæssige, organisatoriske, prioriteringsmæssige og etiske problemer for borgerne, politikkerne og sundhedspersonale. Der rejser sig en række spørgsmål vedrørende indikationer ved påbegyndelse og fortsat behandling, kommunikation med borgeren og mellem personale, håndtering af mangestofbehandling og forebyggelse af utilsigtede hændelser. Hvad med alternativer til forebyggende medikamenter? Skal vi alle gå ind i den sidste del af livet med dagligt forbrug af fx 8 forskellige præparater? Disse områder vil blive fremlagt og diskuteret med overvejelser om behovet for videnskabelige undersøgelser inden for dette centrale område.

Humanistiske perspektiver

- Humanistiske perspektiver på temaet Forfald skaber udvikling - aldringens paradoks?

Anne Leonora Blaakilde, Anne Leonora Blaakilde, redaktør af Gerontologi, samt ekstern lektor ved Københavns Universitet, SAXO instituttet

Sammenhængen mellem forfald og udvikling kan betragtes som et paradoks. Men det paradoksale afhænger af de underliggende betydninger af ordet udvikling, såvel som ordet aldring. I dette oplæg vil jeg diskutere udvikling i kulturanalytisk perspektiv og koble det til forskellige betydninger og erfaringer med aldring. Hvordan opfattes udvikling? Er det at udvikle sig blevet et normativt ideal for nutidens mennesker, og hvis det er tilfældet, hvad sker der så med et menneske, som af forskellige grunde forhindres i at opleve personlig udvikling?

16.45-18.00: Session 3 i grupperum:

Projekter, forskning, initiativer der er på vej, er iværksat eller netop afsluttet

Projektworkshop 1: Teknologisering på ældreområdet

Projekt Det gode Ældreliv

- brugercentreret udvikling af livskvalitet på plejehjem

Lise Lind, koordinator, Center for Faglig Udvikling Københavns Kommune

abstrakt afventer

Har den teknologiske udvikling overhalet Servicelovens magtanvendelsesregler inden om?

Susanne B. Holm, lektor cand. jur. ved socialrådgiveruddannelsen i Århus.

Er det "tåbeligt" juristeri at insistere på, at (også) demente personer har ret til respekt for deres privatliv?

Der er vel normalt enighed om, at mennesker, som f.eks. på grund af en demenssygdom ikke (længere) kan tage vare på sig selv, har ret til offentlig hjælp. Det er også den sociale lovgivnings udgangspunkt. Ind imellem bruges der teknologiske hjælpemidler i den kommunale demensomsorg, og ind imellem bruges disse hjælpemidler til overvågning, alt sammen i omsorgens navn. Der bruges GPS-udstyr, videokameraer, rumfølere, babyalarmer, "sladremåtter" osv. som remedier i omsorgen.

Noget af dette udstyr anvendes ulovligt og andet er på kanten af det lovlige. Det er det, fordi det bliver anvendt som overvågningsudstyr i den demente persons egen bolig.

Et demokratisk samfund som det danske er karakteriseret ved at være indrettet med helt grundlæggende rettigheder som f.eks. retten til respekt for privatliv, altså det at være sikret mod vilkårlige indgreb i denne ret. Vores samfund er også karakteriseret ved at have forpligtet sig på overholdelse af forskellige internationale konventioner, som bl.a. skal sikre, at alle mennesker kan opnå reel beskyttelse af disse rettigheder. Retten til respekt for privatlivet gælder således også for mennesker med demenssygdomme. Samtidig har mennesker, som ikke kan tage vare på sig selv, ret til omsorgshjælp fra det offentlige. Når den demente person er blevet så dårlig, at han ikke længere kan tage stilling til, om han ønsker hjælp eller måske endda modsætter sig hjælpen, så har vi sammenstødet mellem to modsatrettede interesser, nemlig retten til at bestemme over sit eget liv og det offentlices pligt til at blande sig og give den nødvendige

hjælp.

Lovgivningen skal rumme og afspejle balancen mellem disse – somme tider modsatrettede – værdier og interesser. Retten til respekt for privatliv er ikke en ubegrænset rettighed, hverken i den danske Grundlov eller i europæiske eller internationale konventioner. Spørgsmålet er, hvordan disse modsatrettede interesser afvejes.

Folketinget har foretaget denne afvejning og lovgivet om betingelserne for anvendelse af elektronisk overvågning i form af alarm- og pejleudstyr, når det drejer sig om omsorgshjælp til personer, som ikke kan eller ikke vil give samtykke til anvendelse af udstyret. Det skal således være farligt at begive sig ud på egen hånd, og denne fare skal ikke kunne afværges på anden vis, f.eks. ved at personalet går med ud.

Men hvad skal vi mene om alt det andet udstyr, der ikke er lovgivet om? Den teknologiske udvikling går stærkt og har efter min opfattelse for længst overhalet lovgivningen om overvågning i socialt omsorgsarbejde.

Elektroniske hjælpemidler bør anvendes til gavn for brugerne, men ikke ukritisk og ikke som erstatning for menneskeligt samvær. Men hvor langt er vi villige til at gå i forhold til at give afkald på grundlæggende rettigheder for nogle af de allersvageste medborgere?

Projektworkshop 2: Rehabiliteringsparadokserne

Ergo- & fysioterapeutisk intervention for ældre som bor på plejehjem. Øget autonomi ved øget indsats

Mette Andresen, ergoterapeut

abstrakt afventer

De gamles (95 årige) overvejelser omkring flytning til plejehjem

Carita Nygren, Post.doc., Forskningsinitiativ for Ergoterapi, FIE, Institut for Sundhedstjensteforskning, SDU

abstrakt afventer

Projektworkshop 3: Fagligheden og miljøet – i plejeboligerne

Kan man sætte standarder på den faglighed, vi ønsker os i ældreomsorg?

- et EU-projekt, som arbejder med at definere og sammenligne kompetencer hos omsorgspersoner i seks lande

Helle Krogh Hansen, centerleder, Ph.d., Videncenter for Sammenhængende Forløb, professionshøjskolen Metropol og

Anders Møller Jensen, Udviklingskonsulent og programkoordinator, VIOLA - videncenter for omsorg, liv og aldring, VIA University College

EU-projektet "European Framework for Qualifications in Home Care Services for Older People" undersøger kompetencer i seks EU-landes ældreomsorg. Målet er at udarbejde et Internetbaseret værktøj til omsorgspersoner, arbejdsgivere og uddannelsesinstitutioner. Værktøjet skal dels beskrive omsorgsarbejde i de seks lande, dels være et værktøj til personer, som vil vurdere egne kompetencer og muligheder for at arbejde i andre landes ældreomsorg eller ansætte omsorgspersoner fra andre lande. Projektet rejser mange spørgsmål. Et af disse er, om det er muligt at beskrive, vurdere, dokumentere og sammenligne formelle (uformelle og reelle) kompetencer hos omsorgspersoner i forskellige lande. Et andet er, om værktøjet er med til at skabe standarder ud fra laveste fællesnævner, og om man kommer til at negligere usammenlignelige aspekter af kompetencerne.

Længst muligt i egen tilværelse.....

- Udvikling af en plejeboligprofil der indkredser de vigtigste indikatorer i plejeboligmiljøet

Knud Erik Jensen, udviklingskonsulent, Udvikling og Dokumentation, Århus

Hvad afgør kvaliteten af et miljø? Faglige kompetencer og? Der præsenteres her nyt projekt hvor hovedformålet med projektet er,

- at udpege indikatorer der er afgørende for miljøet i en plejeboligheden.

- at udvikle en model der kan beskrive miljøet i en plejeboligheden - livet for borgeren og arbejdslivet for medarbejderen i en given plejeboliggruppe.

Beskrivelser af plejeboliger tager typisk udgangspunkt i serviceniveau, fysiske og organisatoriske rammer og forhold, der

vedrører plejen. Dette projekt vil søge at udvikle en model, der også beskriver de bløde værdier, der omfatter personalets fokus i samspillet med borgerne og de pårørende. Det omfatter forhold, som nogen vil kalde "lugten i bageriet" – eller det der bliver fortællingen om, at her drikker beboeren vin en gang imellem. Forhold og indikatorer hvorom det ofte siges, at man ikke kan beskrive nærmere – men som alle taler om, når de skal give en karakteristik af og beskrive oplevelsen

Projektworkshop 4. Åben work-shop

Ud af usynligheden – om ældre homoseksuelle

Jens Vesterlund, cand.mag. i religionssociologi, tidl. ansat på Gerontologisk Institut

Baggrunden for Gerontologisk Instituts kvalitative undersøgelse om de homoseksuelle ældre 60+. Hvorfor har man ikke i en dansk sammenhæng hørt noget om denne minoritetsgruppe tidligere?

De interviewedes holdninger til særlige tilbud til målgruppen i form af regnbueplejehjem eller homo-ollekoller. De "unge" ældre fra 68 generationen fylder mest i undersøgelsen, og de vil stille nye krav til den fremtidige ældrepleje og det omgivende samfund om accept og ligebehandling og vil efter alt at dømmes ikke affinde sig med at skulle "tilbage i skabet" i mødet med det offentlige.

Tanker om det at blive ældre generelt - og om at blive ældre som homo- eller biseksuel. Tilsyneladende er der en forskel mellem de homoseksuelle mænds og kvinders forestillinger om og erfaringer med at blive ældre som homoseksuelle. Mændene synes i højere grad at "miste værdi" efterhånden, som de ældes, hvor det ikke i samme grad synes at være tilfældet blandt kvinderne.

Forventninger til fremtiden. På de interviewedes egne vegne og for kommende generationer af homo- og biseksuelle. Om rettigheder og holdningsbearbejdelse.

Perspektiver for fremtiden. Mangfoldighed som en dyd i den ældre- og sundhedsfaglige tilgang til forskellige grupper af ældres særlige behov og ønsker.

Lørdag 25/4:

9.00 - 10.30: Session 4 i grupperum:

Projekter, forskning, initiativer der er på vej, er iværksat eller netop afsluttet

Projektworkshop 5: Vega-projekterne's udvikling

Kvalitetsudvikling også i nedskæringstider - Erfaringer med at skabe Mere liv i gamles hverdag.

Knud Ramian, Inger-lise Dyrholm og andre fra VEGA-netværket

Hvad kan gøre en forskel i afhængige gamle voksnes hverdag? Mere Liv i Gamles hverdag er et VEGA-projekt, der samler praksiserfaringer sammen, så det bliver lettere for andre at omsætte dem til praksis.

Selv i sparetider og omstillingstider er det farligt hvis den faglige udvikling på en arbejdsplads går i stå. Netop under sparetider og under administrative omstillinger er det vigtigt at holde fast i den faglige udvikling på arbejdspladsen. Det er en sikker måde at fastholde de bedste medarbejdere på, og måske kommer der aldrig ro igen – og så er al udvikling gået i stå, eller vi er kommet ud af vane med det.

Det er i knappe tider nærliggende at lære af andres gode erfaringer.

Erfaringerne fra Mere liv i gamles hverdag viser, at der altid plads til faglig udvikling, hvis man griber den rigtigt an. En af vejene er de små skridts enkle vej - Den koster kun to ting og de er gratis: Omtanke og vedholdenhed. Projektet tilbyder træning og deltagelse i en afprøvet udviklingsstrategi, hvor udviklingen ved hjælp af de små skridts vej deles op i så små skridt, at hver uge har en opgave, der passer til, hvad der kan nås på den uge. Hver uge bliver en succes. Ideerne i "Mere liv i hverdagen" har den store fordel at de er afprøvet, og at de knytter sig til opgaver, som man løser i forvejen eller det er ideer, som kan udvikles gennem de små skridts vej.

I VEGA afprøves andre udviklingsstrategier - man kan også blive phd. studerende.

Workshoppen præsenterer VEGA-netværkets udviklingserfaringer.

Projektworkshop 6: Hvordan kan den palliative indsats for syge, gamle mennesker kvalitetssikres og udvikles – dér, hvor de syge, gamle faktisk lever den sidste tid?

Palliativt Videncenter, døden og syge gamle mennesker i Danmark

Helle Timm, chef, mag.art., Ph.d, Palliativt Videncenter

Hvordan kan den palliative indsats for syge, gamle mennesker kvalitetssikres og udvikles – dér, hvor de syge, gamle faktisk lever den sidste tid?

I 2008 blev der etableret et nationalt videncenter for det professionelle arbejde med palliation i Danmark; Palliativt Videncenter. Centeret er etableret i et samarbejde mellem Trygfonden, Kræftens Bekæmpelse, Hospice Forum Danmark, Foreningen for Palliativ Indsats, Dansk Selskab for Palliativ Medicin og Ledere for Hospice og Palliative Teams. Målet er at udvikle den faglige kvalitet i indsatsen for uhelbredeligt syge mennesker i den sidste fase af livet. I oplægget introduceres kort til: 1. Palliativt Videncenters opgaver og arbejde, 2. Tal vedr. uhelbredeligt syge, gamle, døende mennesker; hvor mange dør af hvad, hvor – og under hvilke betingelser, samt 3. Væsentlige udviklingsopgaver i relation til den palliative indsats for syge, gamle mennesker. Formålet med oplægget er at inspirere og opfordre til samarbejde og udviklingsprojekter indenfor området.

Livet og døden på plejehjem

Mette Raunkjær, Sygeplejerske, cand.scient.soc., ph.d - og lektor ved Sygeplejerskeuddannelsen København, Professionshøjskolen Metropol

Videncenter for Sammenhængende forløb, Professionshøjskolen Metropol og Forskningscentret Sølund, Københavns Kommune, har udviklet og gennemfører projektet "Livet og døden på plejehjem" 2007-2009. Projektets overordnede formål er, at udvikle indsatsen for mennesker, der dør på plejehjem – via opfyldelse af to delprojekter. I delprojekt I, som baseres på observationer af hverdagen på plejehjem samt interviews af 16 beboere, 13 pårørende og 32 medarbejdere, er målet, at undersøge aktørenes erfaringer med livet i den sidste tid på plejehjem. I delprojekt II er målet, på baggrund af eksisterende viden og del I, at forberede og udføre udviklingstiltag, som kompetencemæssigt og organisatorisk forbedrer indsatsen for beboere og pårørende i forbindelse med døden på plejehjem. Men også samtidig hjælper personalet til håndtering af de udfordringer, som de står over for. Med udgangspunkt i delprojekt I's resultater og anden viden på området, er der for del II udarbejdet et idé katalog indeholdende forskellige temaer og forslag til tre pædagogiske metoder (undervisning, faglig vejledning og udviklingsprojekter), som anvendes i forbindelse med kompetenceudviklingen på de tre plejehjem. I et forsøg på at skabe interesse for plejehjemsområdet; interesse for forsknings- og udviklingsarbejde m.m. er sygeplejerskestuderende blevet involveret i projektet på forskellige måder. Projektet vil blive evalueret i februar-marts 2009.

Erfaringer fra Hospice

Kirsten Kopp, Hospicechef, Sct. Maria Hospice center, Vejle

Mit foredrag vil belyse hvordan visitation og indlæggelse foregår på et hospice, samt sætte fokus på hvilke uhelbredeligt syge og døende mennesker, der henvises og hvilke, der indlægges.

Desuden vil jeg gerne dele erfaringer fra 13 års ledelse af indsatsen på et hospice, herunder belyse hvilke behov og ønsker den døende og dennes pårørende har, samt hvordan vi forsøger at løse opgaverne i forbindelse med dette – med specielt fokus på den ældre borger. Hvad kræver det af personalet og hvordan styrke deres evne til opgaverne?

Projektworkshop 7. Åben work-shop

Formidling af gode historier

- Fortællinger om ældre mennesker, som klarer modgang, kan inspirere og skabe håb og bryde negative forestillinger om aldring..

Annette Johannesen, Ergoterapeut MSc med speciale i gerontologi, Videnscenter på Ældreområdet

Fortællinger om ældre mennesker, som klarer modgang, kan inspirere og skabe håb og bryde negative forestillinger om aldring. Oplægsholder har mange års erfaringer med udviklingsarbejde og medbringer illustrative cases fra demensomsorg, rehabilitering, opsøgende omsorgsarbejde og fra øvelsesbaserede kurser. Kom og lyt og medbring gerne egne gode historier. Lad os drøfte, hvordan vi kan bruge metoden "Successful Case Study", der i det private erhvervsliv bruges til overvejelser omkring markedsføring af produkter eller tjenesteydelser.

11.00 -12.30: Session 5, auditoriet:

Tidlige tegn på aldring og forfald. Hvorfor er de så forskellige hos forskellige mennesker? Og hvordan påvirker de aldringsprocessen?

Kirsten Avlund, Professor, Dr.Med.

1) Afdeling for Social Medicin, Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet

2) Dansk Center for Aldringsforskning, Århus, Københavns og Syddansk Universitet,

3) Center for Sund Aldring, Københavns Universitet

Aldringsprocessen forløber meget forskelligt hos forskellige mennesker. Nogle mennesker lever til højt op i årene med en god funktionsevne, mens andre allerede midt i livet begynder at skramte. Forskningsgruppen i gerontologi ved Afdeling for Social Medicin, Københavns Universitet, arbejder med forskellige forskningsprojekter, der udforsker disse forskelle. Det drejer sig især om følgende hovedspørgsmål? Kan man identificere markører for tidlig aldring midt i livet? Hvordan påvirker mentale, sociale og helbredsmæssige faktorer i barndom og ungdom tidlige tegn på aldring midt i livet? Hvordan påvirker tidlige tegn på forfald og aldring midt i livet aldringsprocessen i resten af livet? Hvad betyder den sociale ulighed og de sociale relationer for aldringsprocessen? Hvordan er det muligt med forebyggelse og rehabilitering at udskyde funktionsevnetab hos gamle mennesker?