

RESURSER OCH KOMPETENSHÖJNING

Det vetenskapliga underlaget kring omhändertagande av äldre växer kontinuerligt. Riktlinjer och kvalitetsindikatorer anpassas efter nya rön, i syfte att förbättra vård och omsorg. Detta ställer särskilda krav på medarbetarnas kunskaper, färdigheter och förhållningssätt och innebär att organisation och ledning behöver strategier för att tillgodose att förutsättningar finns för kunskapsutveckling och förändringsarbete.

För att möta de komplexa behov av vård som många äldre har, fordras speciallistkunskap inom flera olika områden. Personal, t ex inom äldreomsorg och hemtjänst, behöver tillgång till specialister för att få stöd i sitt arbete.

Forskning kring implementering har visat att sammanhanget har betydelse för om ny kunskap kommer till praktisk användning. Ett **arbetsklimat** som präglas av öppenhet och tillit, en **arbetsbelastning** som medger ork att förändra, **återkoppling** av resultat till medarbetarna samt **befogenheter** som skapar delaktighet och tydlighet vad gäller ansvar, är nödvändiga faktorer för att kunskap ska komma till nytta!

Den äldre vårdtagaren har rätt till tillgänglig specialistkompetens för att vården ska bli värdig. För att möta alla patientens behov krävs ett multiprofessionellt arbetssätt och en ökad helhetssyn med fokus på varje individs tillfrisknande, livskvalitet och optimala funktionsnivå.

SPECIALISERING OCH HELHETSSYN

Äldre människor i behov av vård skall garanteras tillgång till välutbildad hälso- och sjukvårdspersonal, och betraktas och bemötas i ett helhetsperspektiv. En sammanhållen lagstiftning och etisk kod för hela vård- och omsorgsområdet är viktiga verktyg. Antalet geriatriska vårdplatser där man bedriver situationsorienterad vård behöver öka, istället för den organorienterade vård som vanligtvis bedrivs inom andra specialiteter.

För att bedriva en kompetens- och evidensbaserad vård för den äldre patienten krävs ökad tillgång på specialistläkare i geriatrik, med sitt kompetensområde om just den äldre patientens speciella förutsättningar beträffande medicinsk utredning och behandling.

För att tillgodose den äldre patientens speciella behov avseende omvårdnad, nutrition och rehabilitering krävs tillgång på sjukgymnaster, arbetsterapeuter, dietister och sjuksköterskor med specialitetsinriktning inom äldreomsorg och äldreomsorg.

Varje kommun bör ha tillgång till NAD (Nutritionsansvarig dietist), som bär huvudansvaret för nutritionsfrågorna, och MAR (Medicinskt ansvarig för rehabilitering) med befogenheter som innebär formellt inflytande över kvalitets- och utvecklingsfrågor.

För att kunna erbjuda äldre god och säker vård när det gäller näringsproblem, för utarbetande av rutiner och för utbildning av personal måste antalet dietister inom äldreomsorg och äldreomsorg öka.

Tydliga arbetsbeskrivningar och befogenheter, och ett arbetsklimat där kunskapsutveckling uppmuntras, ökar säkerheten för vårdtagaren och höjer kvaliteten på omhändertagandet.

Välkommen till frukostseminarium under Almedalsveckan torsdagen den 2 juli kl 8.30 – 10 i Kårhuset Rindi

Syftet med seminariet är att belysa vikten av gemensamt strategiskt arbete, ökade resurser och kompetenshöjning inom äldreomsorgen.

Välkommen – vi ser fram emot en livlig och fruktbar diskussion!

Arrangörer:

- Dietisternas Riksförbund (DRF)
- Svensk Geriatrisk Förening (SGF), en sektion inom Sveriges Läkareförbund och Svenska Läkaresällskapet
- Legitimerade Sjukgymnasters Riksförbunds Sektion för Gerontologi och Geriatrik
- Riksföreningen för Medicinskt Ansvariga Sjuksköterskor (MAS)
- Förbundet Sveriges Arbetsterapeuter (FSA)



Sektion för Gerontologi Och Geriatrik

www.drf.nu

www.mas-ccn.org

www.lsr.se

www.fsa.akademikerhuset.se

www.sveger.se

ÄR ÄLDREVÅRD UTAN KUNSKAP VÄRDIG?



Andel äldre i befolkningen ökar samtidigt som ålder utgör den största riskfaktorn för sjukdom. Multisjuka äldre är en grupp människor med stort behov av en vård som ser till individens samlade situation under en längre, sammanhängande tid;

En vård som ställer stora krav på helhetssyn, kontinuitet och samverkan över specialitets-, professions- och organisationsgränser.