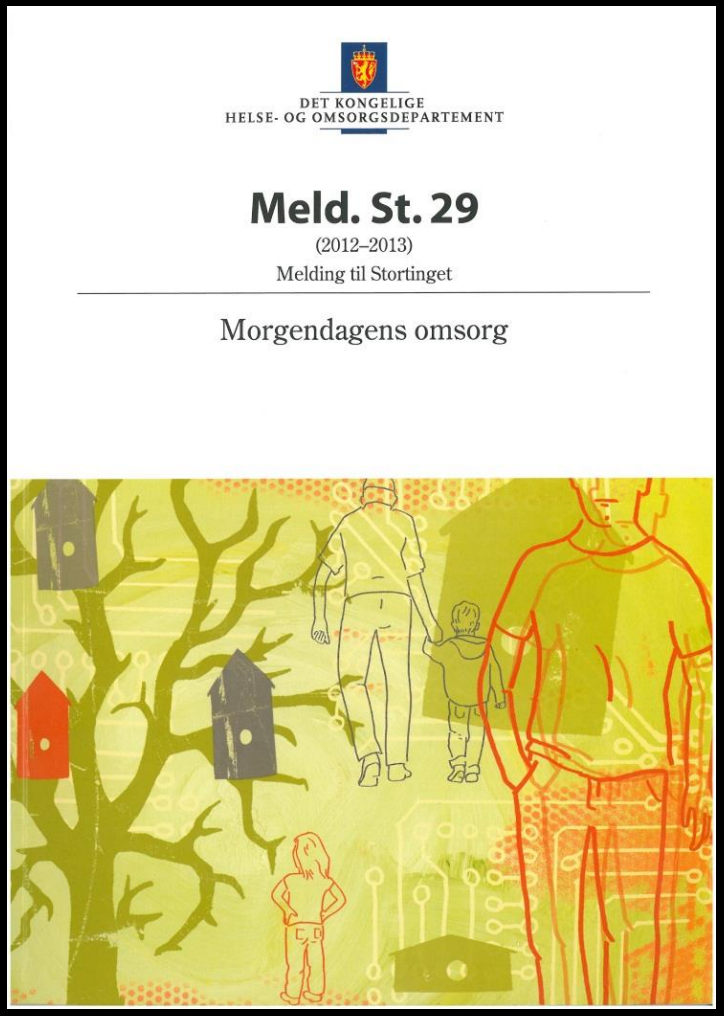
Om bygging av bo og tjenestetilbud

Karin Høyland,
Seniorforsker SINTEF Byggforsk

Vestnes august 2016

1. Brukerdreven design som metode for å utvikle nye boligkonsepter og institusjons-løsninger

2. Eksempler på framtidrettede boligkonsepter og institusjonsløsninger.


DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT
Meld. St. 29
(2012–2013)
Melding til Stortinget
Morgendagens omsorg

NOU
Norges offentlige utredninger 2011: 11
Innovasjon i omsorg

Er smått alltid godt i demensomsorgen?

Om bo og tjenestetilbud for personer med demens.

SINTEF Byggforsk

SINTEF Teknolog og samfunn

Kompetansetjenester for aldring og helse

Senter for Helsefremmende forskning / Hist / NTNU

Seniorforsker Karin Høyland SINTEF/ NTNU

Professor Øyvind Kirkevold Aldring og helse

Karin Høyland • Øyvind Kirkevold • Ruth Woods • Gørill Haugan
SINTEF FAG
33
Er smått alltid godt i demensomsorgen?
OM BO- OG TJENESTETILBUD FOR PERSONER MED DEMENS
SINTEF
KS FoU

Gørill Haugan • Ruth Woods • Karin Høyland • Øyvind Kirkevold
SINTEF NOTAT
16
Er smått alltid godt i demensomsorgen?
KUNNSKAPSSTATUS
SINTEF
HST
KS FoU

Del 3.

11 FORTELLINGER SOM VISER VEG FREMOVER

- Beskrivelse av bygg og erfaringer med bruk og innhold.

- Hvorfor er dette valgt?

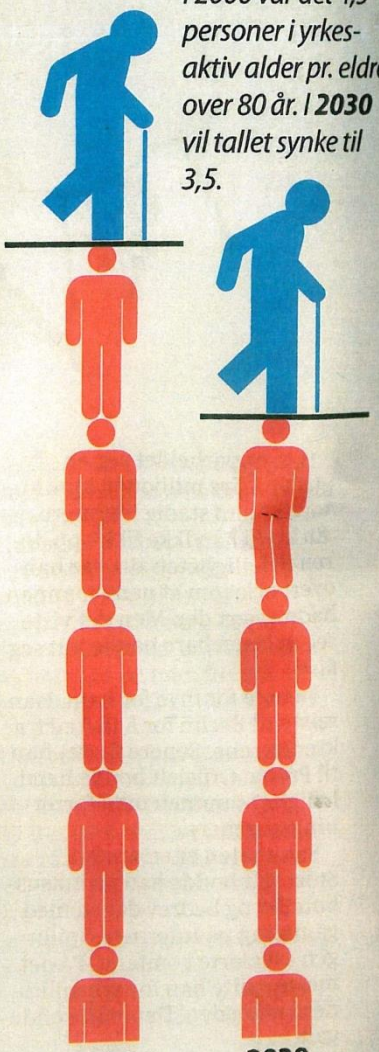
Suksesshistoriene kan vise viktige veger videre….!

Kraftig økning av antall eldre

*I dag er det 219 000 eldre over 80 år. I **2030** vil antallet øke til 320 000.*

Færre yrkesaktive pr. eldre

*I 2000 var det 4,5 personer i yrkesaktiv alder pr. eldre over 80 år. I **2030** vil tallet synke til 3,5.*



2 av 3 til helse- og sosialsektor

***2030:** Hvis ikke hver pleier skal ha ansvar for flere pasienter enn i dag, så må mellom 60 og 70 prosent av alle nyutdannede nordmenn og alle som flytter til Norge, begynne å jobbei helse- og sosialsektoren.*

INNOVASON OG OMSORG
(fra resolusjonen av 24.06.09)

Samfunnet står overfor krevende omsorgsutfordringer de neste tiårene knyttet til et økende antall eldre, nye brukergrupper og knapphet på helse og sosialpersonell og frivillig omsorgsytere jf St. meld nr 25 (2005-2006) om framtidas omsorgsutfordringer.

(De kommunale omsorgstjenestene er brutto driftsutgifter 70 mrd kr.)

Behov for innovative grep

- Ny teknologi
- Ny arkitektur og fokus på fysiske omgivelser
- Organisasjonsutvikling

Økt forskning på en sektor som nesten ikke har vært gjenstand for forskningsinnsats.

OM INNOVASJON I OMSORG

Og mulighetene er der!

Mellom individ og velefredsstat

I ny teknologi

I boligløsninger

I kunnskapsutvikling

I næringslivet

Mulighetene i mellomrommet

• Mer ressurser må inn i omsorgsfeltet. De kan hentes andre steder enn i dag: i lokalsamfunn, i frivillig sektor, i sosialt entreprenørskap, brukerstyrte samvirker, hos pårørende og i sosiale nettverk.

GREPENE

* ***En hovedavtale mellom velferdsstat og sivilsamfunn***
* ***Som ramme for nye brukerstyrte eie- og driftsformer***
* ***En omsorgstjeneste som bygger ned alle barrierer***
* ***For alles aktivitet på alle samfunnsområder***
* ***En moderne pårørendepolitikk***

ET PASSENDE MÅL: At 25 prosent av samfunnets ressursinnsats på omsorgsfeltet kommer fra sivilsamfunnsaktører i 2025.

Utvalgets 5 forslag

”Næromsorg” Den andre samhandlingsreformen.

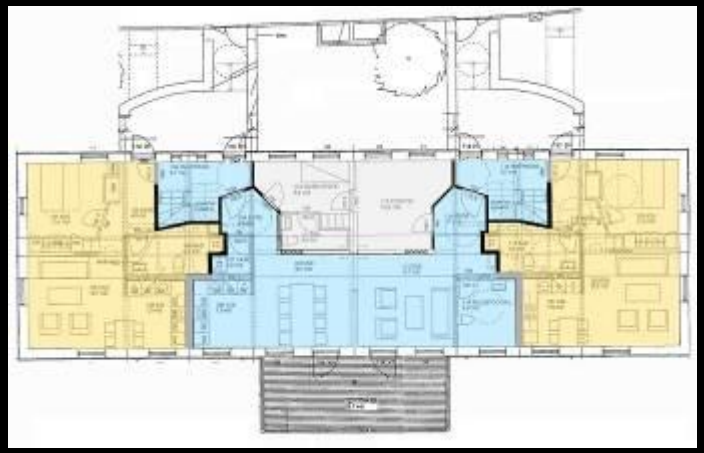
Den første samhandlingsreformen omsorgstjenestenes helsefaglige og medisinske med spesialist helsetjenesten.

Den andre samhandlingsreformen handler like mye om å mobilisere egne ressurser, sette samspillet med familien det sosiale nettverk og lokalsamfunn i sentrum for oppmerksomhet.

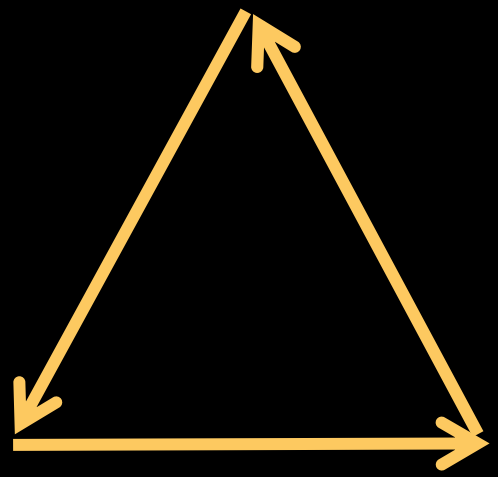
Tusenhjemmet. En virksomhet som eies og drives av Bodø boligbyggelag i samarbeid med Bodø kommune og frivillige medarbeidere. Tusenhjemmet er en kulturinstitusjon, strategisk plassert midt i sentrum av byen.

Det er 2,5 årsverk ansatte i administrasjonen og 7 årsverk frivillige medarbeidere som har oppdrag knyttet til resepsjon, informasjonsarbeid, butikkutsalg, transport, vedlikehold og annet forefallende arbeid.

Det er registrert mellom 10.000-12.000 besøkende pr. mnd. Huset har et mangfoldig tilbud av aktiviteter og service. I tillegg til fellesarealer er det leiligheter organisert i eget borettslag med styre og generalforsamling.



KOGNITIV SVIKT



ENSOMHET

FALL

De største utfordringene i eldreomsorgen

Stimulere til…

Delmål 1: Bedre helse i eldre år. Forebyggende arbeid

- Innovasjon av teknologi, fysiske omgivelser og tjenester som kan bidra til dette

Delmål 2: Kvalitet og deltagelse i hverdagsliv tross funksjonsnedsettelser/ kroniske lideleser. (utnytte folks egne ressurser)

- Innovasjon av teknologi, fysiske omgivelser og tjenester som kan bidra til dette

Delmål 3: Den andre samhandlingsreformen , støtte samspill mellom offentlig tjenester og andre aktører, frivillige, pårørende, samvirkeorganisasjoner, private aktører

- Innovasjon av teknologi, Fysiske omgivelser og tjenester som kan bidra til dette

Delmål 4: ….Best mulig kvalitet for hver krone investert i offentlig tjenester (1. og 2. linje)

Innovasjon av teknologi, fysiske omgivelser og tjenester som kan bidra til dette

(Gjøre hverdagen enklere for de som skal yte omsorg.

Opplevelsen av "Mening" påvirker helse positivt.

Gøril Haugan Hovdenes NTNU

Opplevelse av ensomhet påvirker helse negativt.

Jorunn Drageset UIO

Bevegelse og trening påvirker helse positivt.

Riktig ernæring påvirker helse positivt.

Opplevelsen av "Mening" påvirker helse positivt.

Gørill Haugan

- det å ha noe å glede seg til
- noen å være glad i
- Jeg-du- forholdet. Verdighet gjennom det relasjonelle.

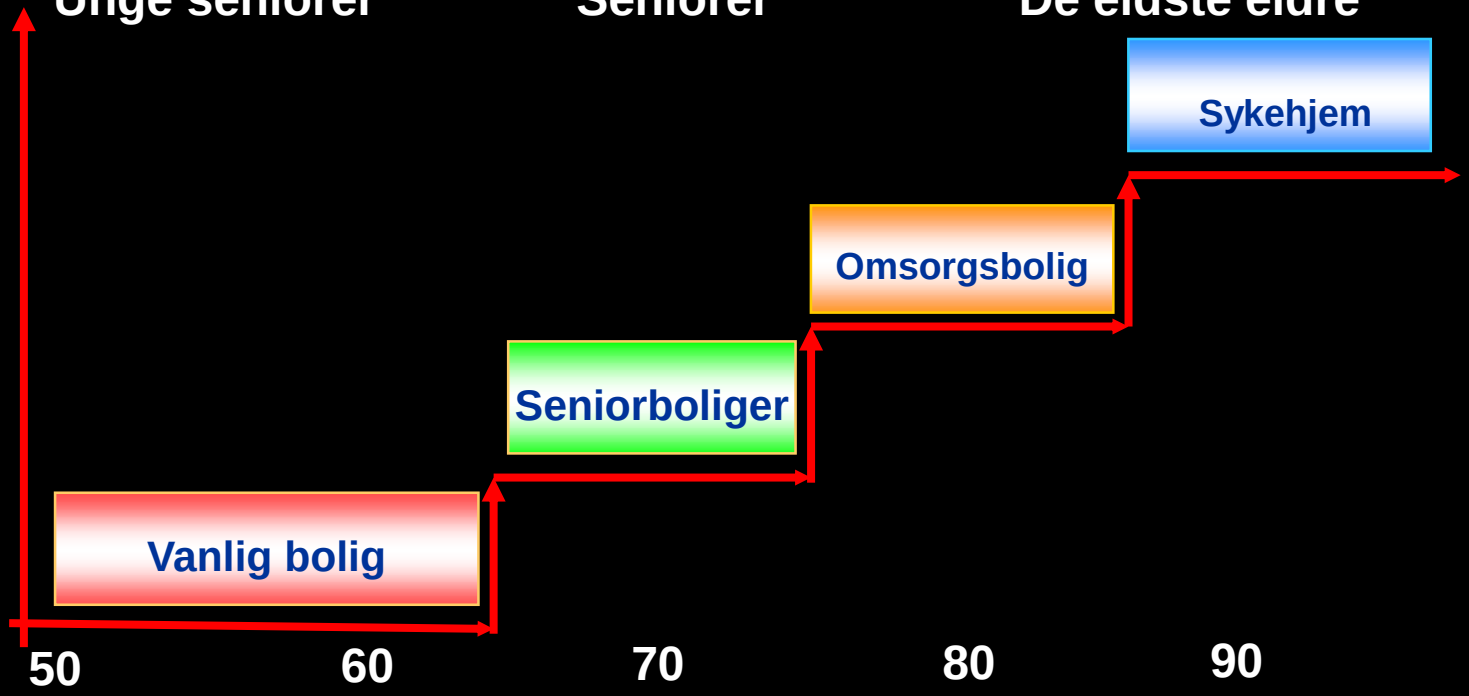
NTNU-forsker og idrettsfysiolog Jan Helgerud

Folk må aktivt fristes til å ta vare på helsa mener Jan Helgerud. Det ikke noe problem å "trene vekk" tretti år på en 85-åring i fysiologisk forstand. Fysisk alderssvekkelse henger nøye sammen med inaktivitet.

Det verste vi kan gjøre mot eldre er derfor er å tilby dem et passivt liv i gyngestolen. Ingen har fortjent "å sette seg ned å nyte" de siste åra

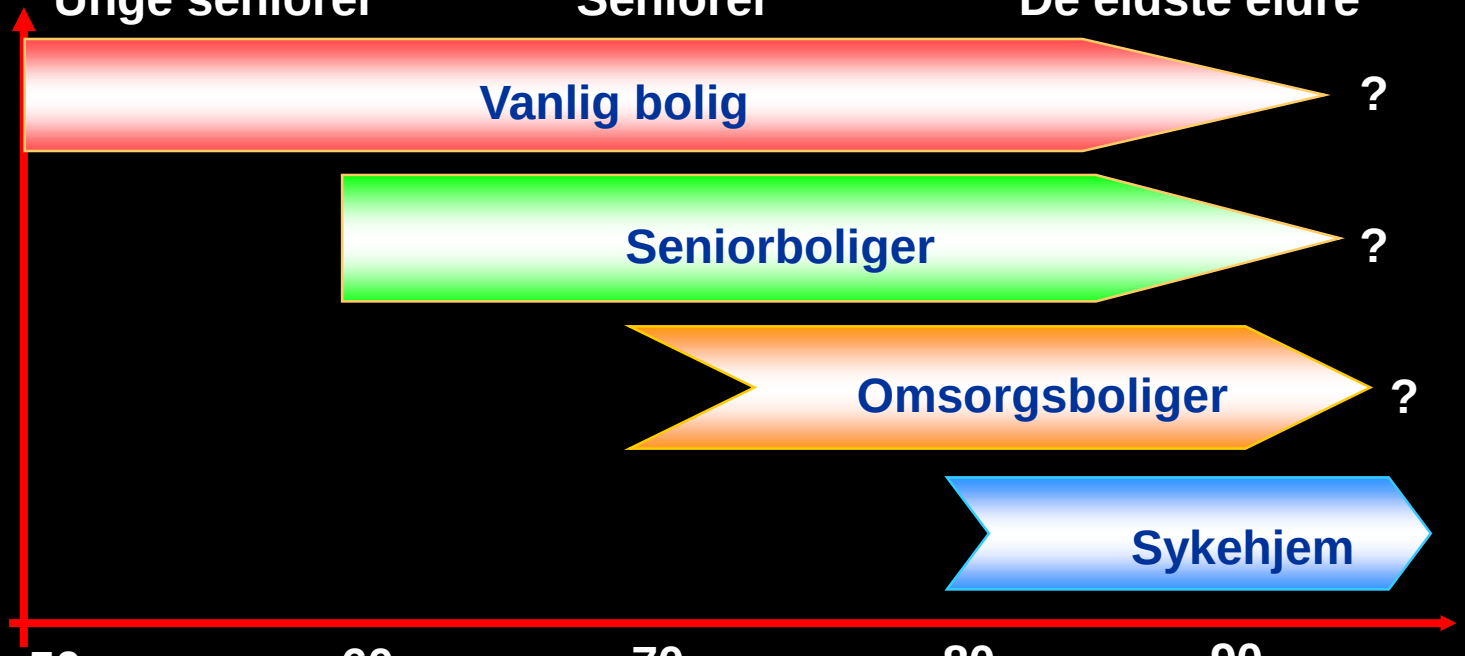
Delmål 3 : Den andre samhandlingsreformen , støtte samspill mellom offentlig tjenester og andre aktører, frivillige, pårørende, samvirkeorganisasjoner, private aktører

Unge seniorer **Seniorer** **De eldste eldre**

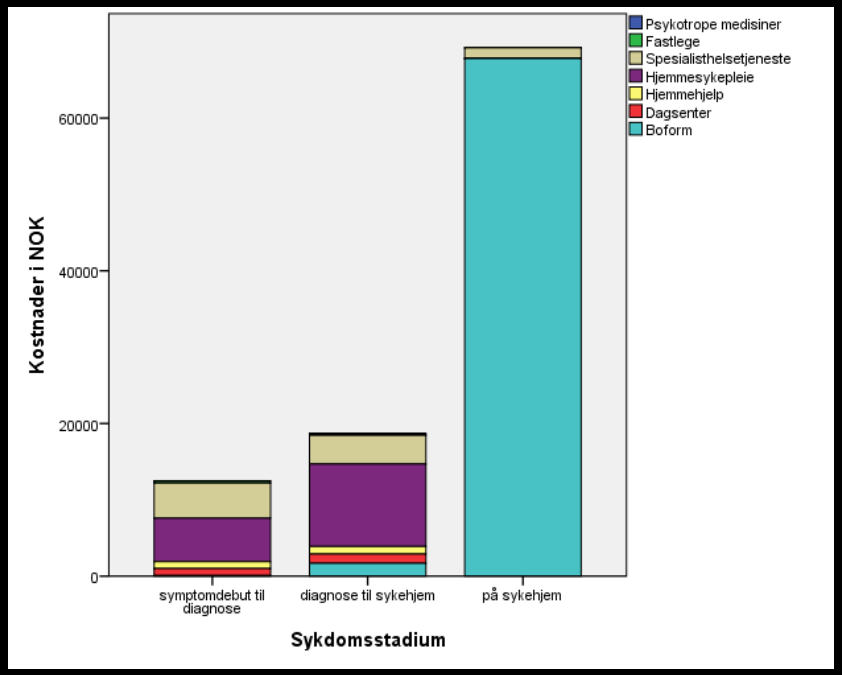


(bearbeidet Houben 1997)

Unge seniorer **Seniorer** **De eldste eldre**



(bearbeidet Houben 1997)



Tabell 5 viser størrelsen på de enkelte kostnadsfaktorer gjennom hele sykdomsforløpet. Vi ser at tallene fra tabell 4 gjenspeiles i tabell 5. Gjennom hele sykdomsforløpet er det opphold på institusjon som utgjør den største kostnadsandelen med om lag 60 % av totalen, mens kostnader til hjemmesykepleie utgjør 21 % og sykehusinnleggelser 11 %. (Ref REDIC)

REF: REDIC rapporten
Siste måned før innleggelse på sykehjem får pasienter med demens 4 timer hjemmesykepleie i uken.

Kostnader stipulert til: Månedlige kostnader utgjør i gjennomsnitt 6400 kroner i perioden fra symptomstart til diagnosestilling og 10 800 kroner i perioden mellom diagnosestilling og innleggelse på sykehjem.

Kostnader for dagsenter utgjør omtrent 1200 kroner per person per måned..

Årlige kostnader for en sykehjemsplass utgjør 814 166 kroner, og omlag 17 % av utgiftene betales av beboer som egenandel. Vi fant ingen forskjell i bemanning, og dermed kostnader, mellom demensavdelinger og ordinære avdelinger.

Når demensdiagnosen blir stilt ytes det i gjennomsnitt 60 til 85 timer hjelp i måneden av pårørende. CONSIC-data viser at mengden hjelp forblir konstant over et langt tidsrom, men rett før innleggelse på sykehjem yter pårørende rundt 160 timer hjelp i måneden (tabell 7). Dette står i kontrast til hjelpen som ytes fra det offentlige, der det kun er en liten økning i ressursbruk rett forut for sykehjemsinnleggelse.

Når demensdiagnosen blir stilt ytes det i gjennomsnitt 60 til 85 timer hjelp i måneden av pårørende. CONSIC-data viser at mengden hjelp forblir konstant over et langt tidsrom, men rett før innleggelse på sykehjem yter pårørende rundt 160 timer hjelp i måneden (tabell 7). Dette står i kontrast til hjelpen som ytes fra det offentlige, der det kun er en liten økning i ressursbruk rett forut for sykehjemsinnleggelse.

Det er bare 5 % av personer med demens som bor i bokollektiv. Kostnaden for en plass i bokollektiv er på samme nivå som kostnaden ved en sykehjemsplass.

Sykehjemsutsettende tilbud:

Utvikling av nye boligtilbud (mellomløsninger som omsorg +) *–"Vi har flere her som bor i omsorgsboligtilbudet og lever hele livet sitt her inne i dette fellesskapet, det er klart at om de hadde bodd alene for seg selv hadde det vært en helt annen hverdag. På denne måten vil jeg anta at det er mulig å bo "hjemme" her lengre enn om man ikke hadde dette tilbudet. Vi har mange her som har tidlige stadier av demens." Enhetsleder omsorg +*

Dagtilbud

-"Noen har vedtak om dagtilbud 1 dag og noen 4 dager i uken. Jeg er ikke i tvil om at det utsetter flytting til institusjon og avlaster pårørende i denne perioden. " Enhetsleder botilbud for personer med demens

---

DRIFTØKONOMISK PERSPEKTIV

De fysiske løsningene skal så langt som mulig støtte:

- Samspill organisatorisk på tvers av fysiske enheter.
- Tjenester og ulike tilbud som utsetter behov for institusjonsopphold (alternative botilbud, tekniske hjelpemidler, dagtilbud, støtte til pårørende, hverdagshabilitering?)
- Optimalisere størrelsene på bogruppene sett i lys av et driftsøkonomisk perspektiv, dag, kveld og spesielt natt.
- Støtte frivillighet og "billig" arbeidskraft. (Inkludert beboernes egne ressurser)

OM INNOVASJON I OMSORG

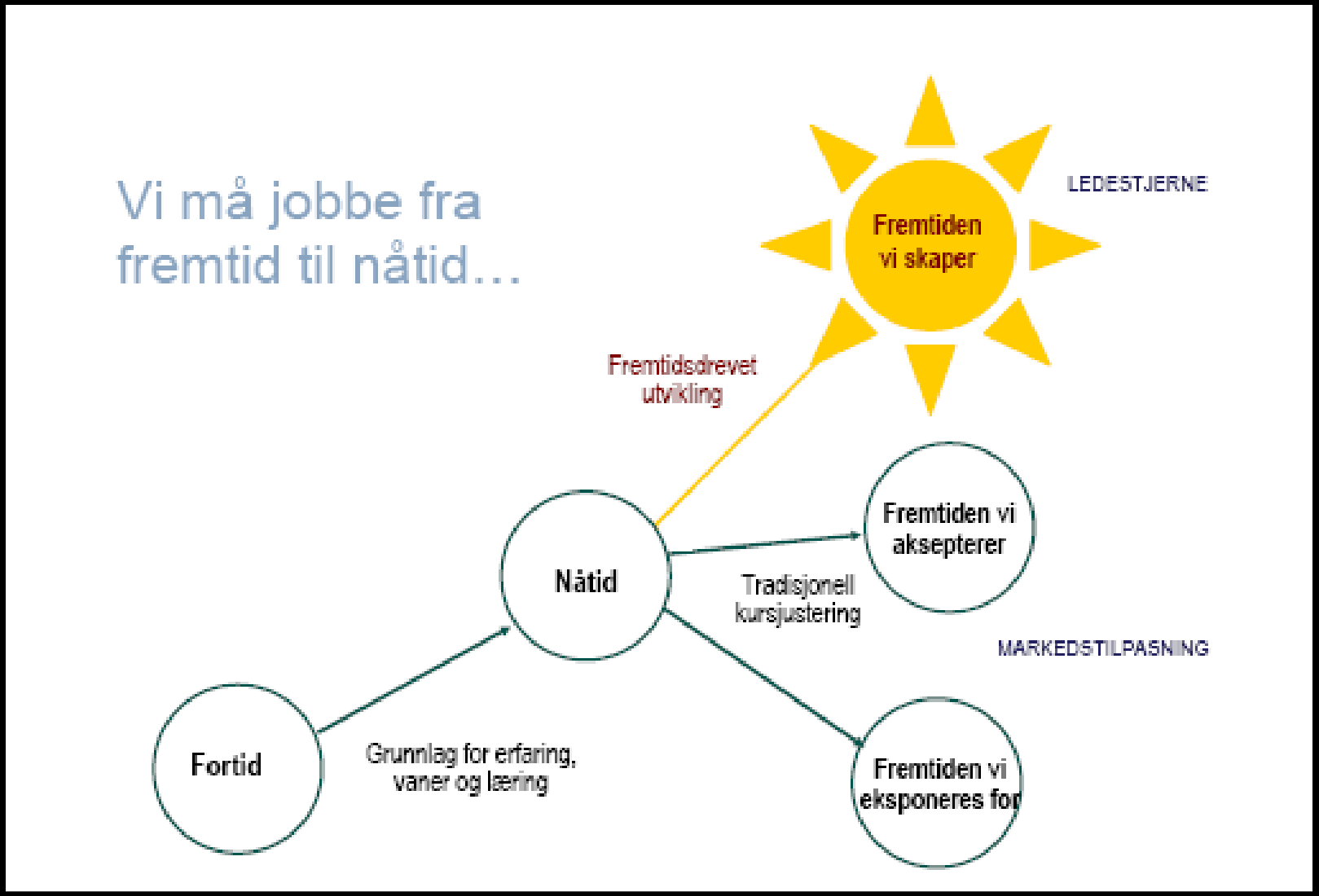
Innovasjon

Innovasjon er ikke kun næringsutvikling og teknologi. Begrepet favner langt bredere og kan betraktes som en måte å forholde seg til oppgaver på – også i offentlig sektor!

Innovasjon kan resultere i nye produkter, men like gjerne i helt andre måter å løse tjenestebehov på – også i omsorgssektoren!

Innovasjon forutsetter risikovillighet, men også en mer systematisk etterprøving av effekten av de tiltakene som utprøves.

Medvirkning blir ofte sett på som den eneste modellen for å ivareta brukerbehov.



Prinsipper for innovasjonsarbeid fra Tine fabrikker

Utprøving og forsøk av nye løsninger kan gi nyttig lærdom og vise veg videre…

Ingen har større problemer med å se verden på nye måter enn en ekspert.”

Professor Allan W. Snyder

Figur (G.Haugan).

De sentrale variablene i demensomsorg og tentative sammenhengene mellom dem**.**

Intensjon

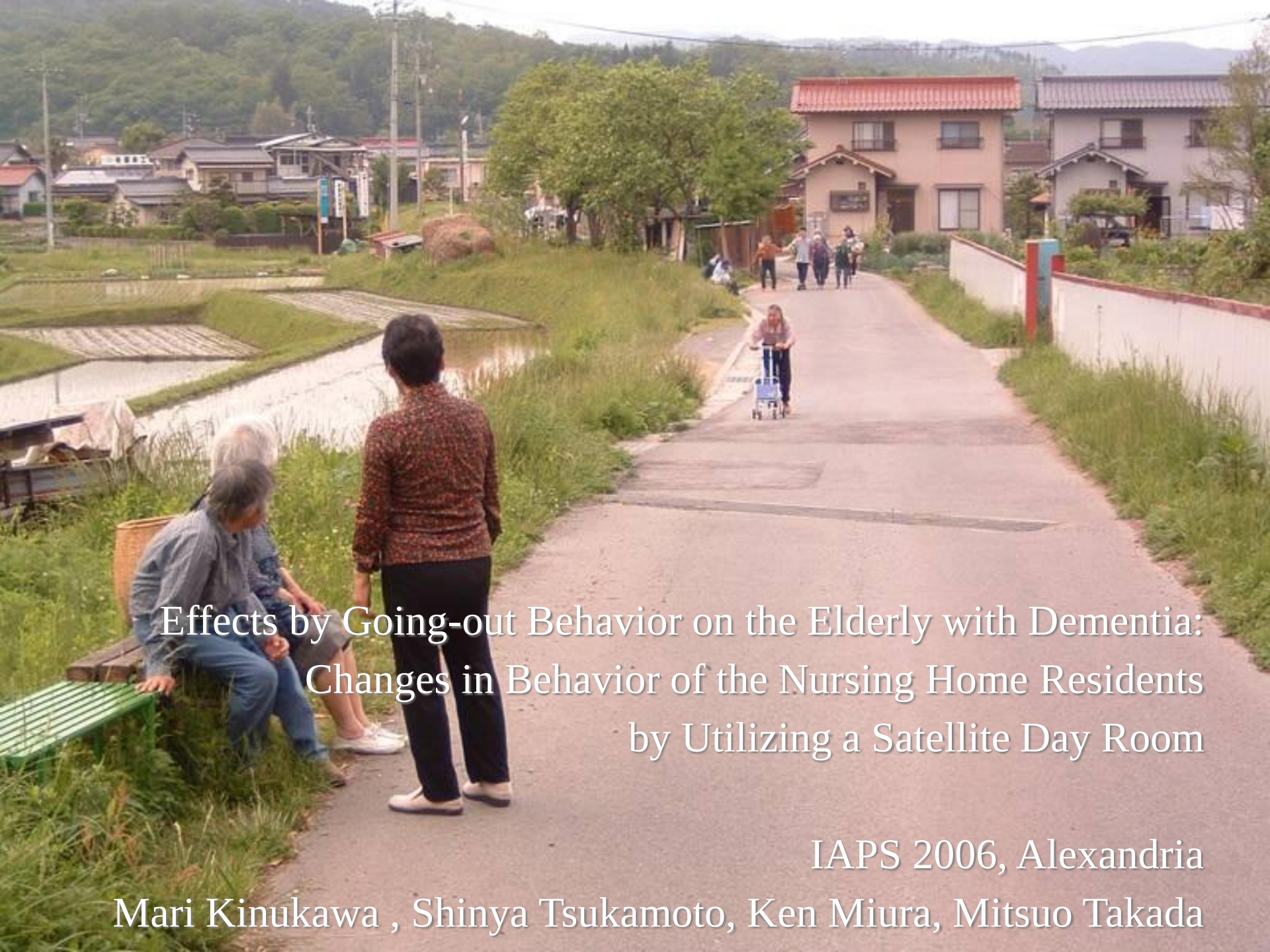
Tjeneste organisering

Tjenestekultur

Teknologi

Fysiske omgivelser

Omgivelser påvirker vårt hverdagsliv -forstå sammenhenger



Effects by Going-out Behavior on the Elderly with Dementia: Changes in Behavior of the Nursing Home Residents by Utilizing a Satellite Day Room

IAPS 2006, Alexandria

Mari Kinukawa , Shinya Tsukamoto, Ken Miura, Mitsuo Takada

Walking back to Nursing Home

Going back

Walking

Talking to mom&baby

Chatting

Talking to a boy

Talking about the boy

Seeing a local resident

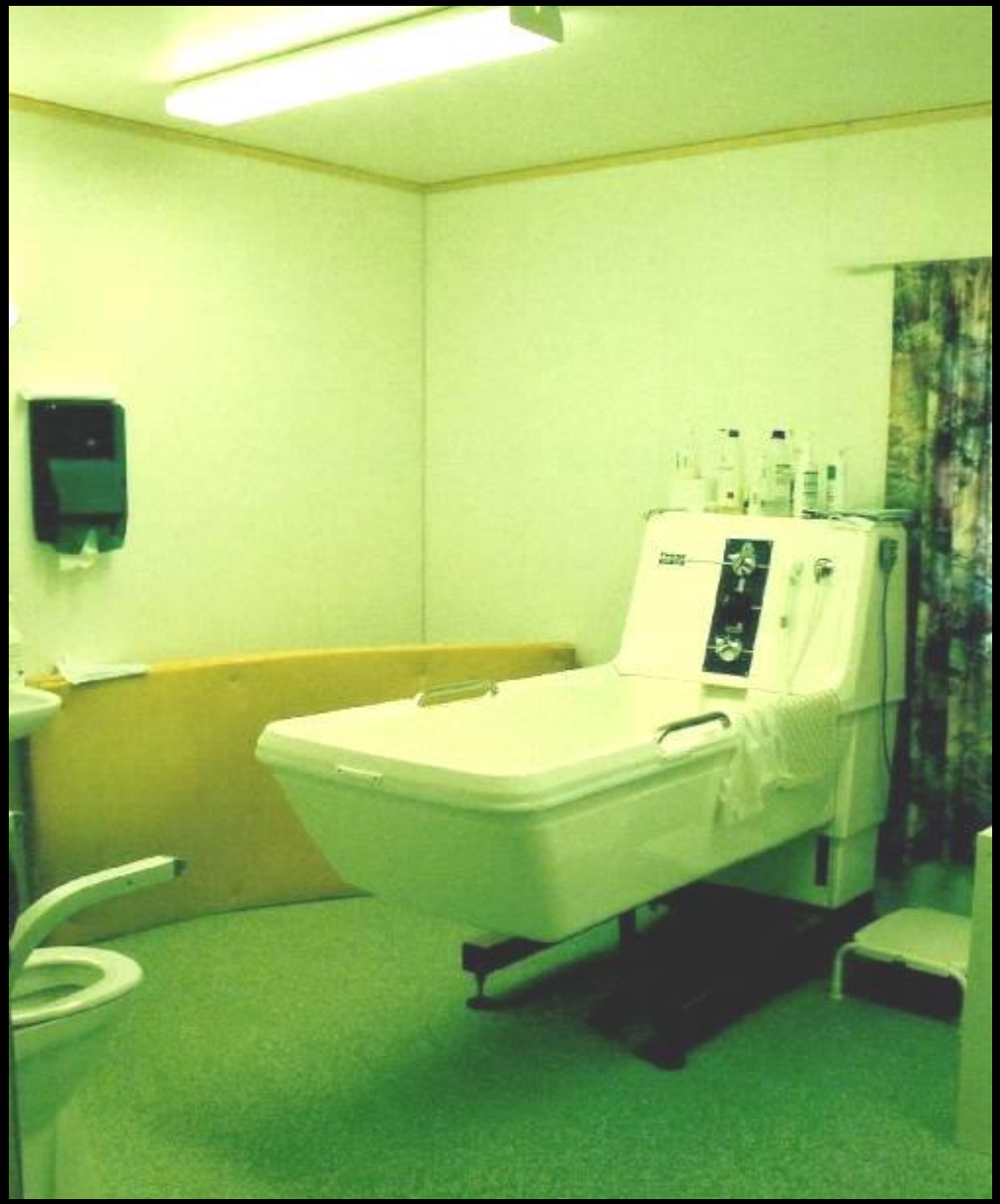
Looking at flowers

Avoiding a car

Talking about Ms. SD

Almost nursing home

Foto: Norsk Form



Inngang til bogruppa før oppussing.

Foto fra Manglerudhjemmet

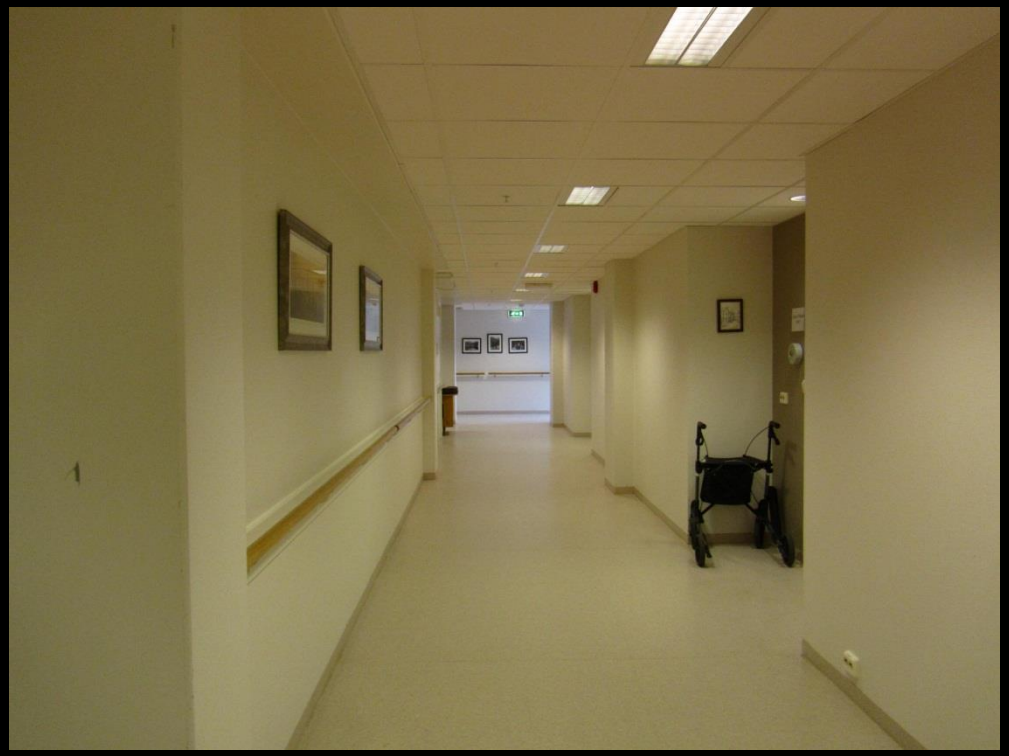
Inngang til bogruppen før og etter oppussing.

Intern utlysning
UNDERVISNING
VIKTIG melding til
alle gruppene
10

Innsikt…….

Orienterbarhet.

Jeg kan ikke huske, hvor jeg bor.
Det hele ser så likt ut. Jeg vet, det er i den enden her et sted, men ugh.... det er vanskelig å finne frem.
(Beboer)



Der er jo forskellige dører og forskellige ting, som står rundt om kring.

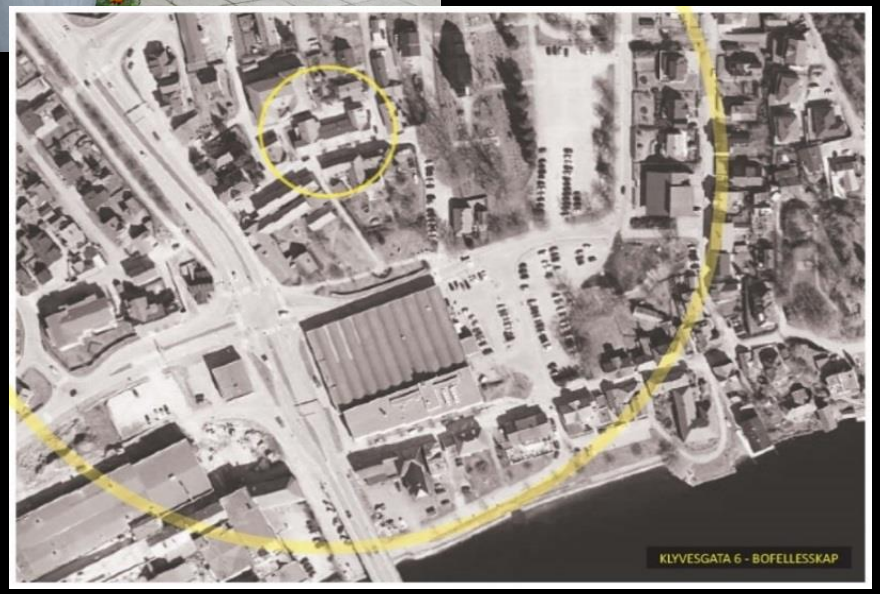
Det tror jeg er med til at unngå, at man kommer i den der avmaktssituajonen hvor man står og har fullstendig kaos i hodet sitt.
(Ansatt om beboere)

PIETER'S BRASSERIE

Fremtidens omsorgsplasser

Erfaringer fra ulike omsorgstilbud

Fremtidens omsorgplasser. Porsgrunn kommune.



ERFARING MED LOKALISERING

1. Kort gangavstand til PP-senteret – brukes mye til hverdags
2. Gangavstand til elva og elvepromenade hvor de ofte mater ender.
3. Gangavstand og nærhet til Simmermannsparken ved kirka hvor de går ofte.
4. Nabo med aktivitetshuset; bridgeklubb, den kulturelle spaserstokken, bingo, kafé.
5. Kollektivtrafikktilbud, nesten rett utenfor. Gode forbindelser.

Vestnes omsorgssenter

Omsorgsboliger, servicesenter, rehabiliteringsplasser og bypark sentralt i Vestnes sentrum.

Egen bolig - også når helsa svikter?

Evaluering av nye omsorgsboliger for hjelpetrengende eldre

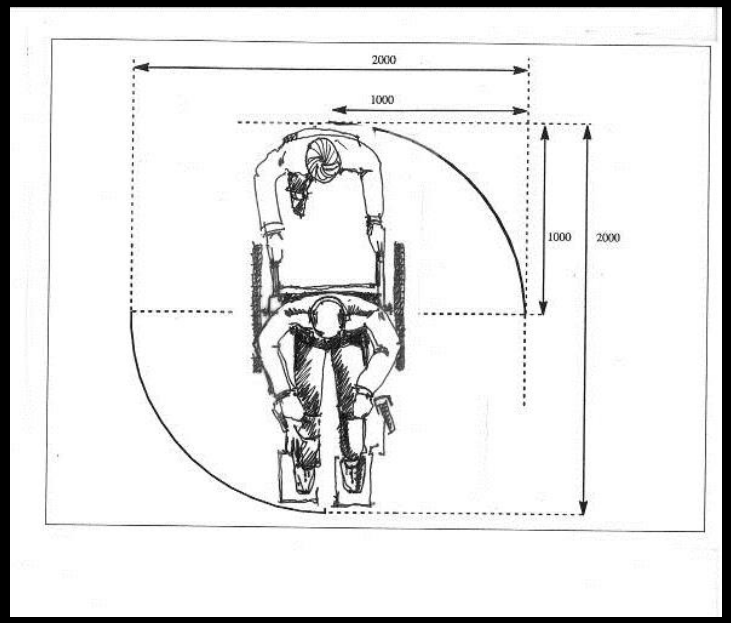
Desember 2006

Viktige erfaringer fra Vestnes….

- Anlegg som utmerker seg med lokalisering sentralt i Vestnes sentrum. Anlegget består av flere ulike tjenestetilbud som er samlokalisert.
- Anlegget er bygd rundt en fin bypark som trolig vil bli attraktiv for mange i sentrum.
- Fellesarealene er tatt i bruk og brukes aktivt av beboerne selv. Beboerne står selv for mange arrangementer.
- Har fått til et rehabiliteringstilbud hvor de aller fleste skrives ut tilbake til hjemmet.
- En blandet beboergruppe med en del relativt friske beboere som bidrar sosialt også for dem som er dårlige.

VERDENS BESTE
BOSTED
THIS AWARD PRESENTED TO
SENIOR PLAZA

Brukerforståelse:
Menneske og funksjonsnedsettelse eller sykdom



”To tanker i hodet samtidig”

Innsikt i ulike brukergruppers ønsker og behov.

INTENSJON

VÆRE ET ATTRAKTIVT STED FOR BYDELENS ELDRE TIL Å SITTE Å SE PÅ AKTIVITETER

LØSNING

Det er etablert flere sittemuligheter og vandreruter i parken. For mange eldre er nærhet til toalett en barriere for å bevege seg ute. Det er derfor et viktig tiltak at det er etablert et slikt i parken. Det er ut over dette i liten grad lagt til rette for spesifikke aktiviteter for denne målgruppen.

"Hadde vi kunnet vært i byen kunne vi sittet å kikke på folk, på bussær og guri land der kommer han gubben der igjen. Det er det som er livet å følge med på det som skjer. De fleste av oss er nyskjerrige."

"Det har noe med å kunne møte folk, ja det har mye med det å gjørra. Så kan en prate om det som har vært og det som skal bli, ja kanskje "mimre litt" (mann). Dagopphold, en dag for alle, det kunne vært bra, det kunne sikkert du og få "Anna", men da må du jo søke…"

"Jeg har en bror som bor på Borgehagen, i sommer hadde de vært i Djurvika på tre dagers tur! Han hadde bada, til og med, og han hadde vært på elvespeilet."

"Vi kunne vært mer med på livet."

" Ja, man ønsker seg ikke akkurat særbehandling, man vil egentlig bare delta på det andre er med på. **Nå er jo jeg mangeogåtti år men jeg vil jo gjerne være med på litt av hvert for det**. "

“Write the play, then design and build the stage”

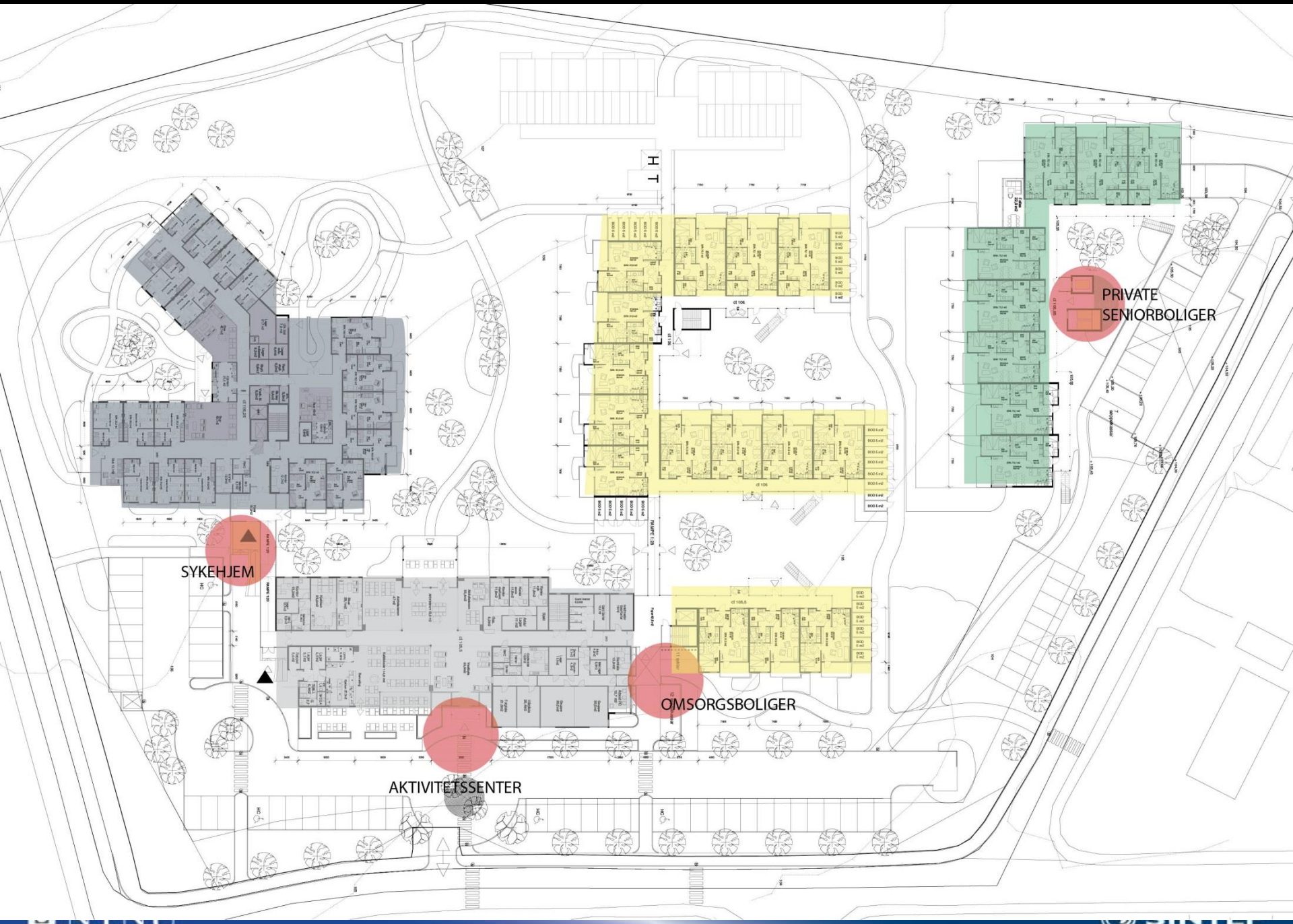
“Stage building and rehearsals service planning should go hand in hand”

"Eden alternativ"

Kampen Omsorg+ 2013

HUR

- Midt i Spongdal
- Storstue
- Generasjonshus/møtested


SYKEHJEM
AKTIVITETSSENTER
OMSORGSBOLIGER
PRIVATE
SENIORBOLIGER

Variasjon og fleksibilitet

- Personer i omsorgsboliger kan få ”dagtilbud” i en bogruppe i sykehjemmet. Beboer i omsorgsbolig spiser enkelte eller flere måltider sammen med andre i en bogruppe i sykehjemmet. En omsorgsboligbeboer kan sove inne på en sykehjemsavdeling hvis beboer er blitt akutt dårlig. Det etableres en ”Kriseplass” en natt eller to. Alle disse typene tilbud bidrar til større fleksibilitet i hele tjenestetilbudet. Det er en fordel at en enhetsleder har ansvar for ”det hele"”

Enhetsleder

"Jeg bruker å dra på Bingo, og drar på kafeen. Jeg er der hele dagen. Jeg trives veldig godt! … Det er bra at andre kommer innom fra andre steder. De kommer på kafeen og blir med på underholdningen. Jeg er på kafeen for å treffe andre enn beboere. "

"Vi gir tjenester til beboere seniorboligene og de kan bo der til de dør. Siden de ligger så nærme kan de få like mye tjenester som i omsorgsboligene.

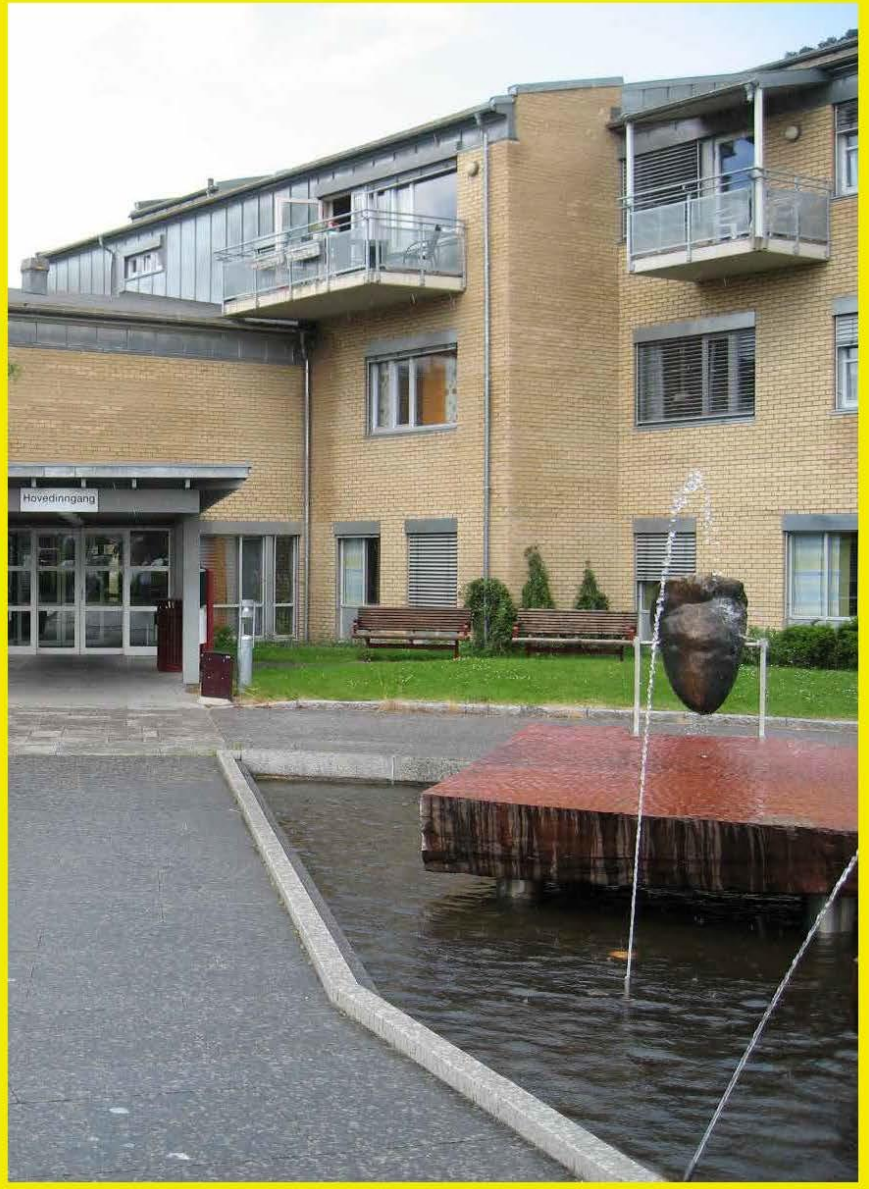
Solrik, lukket hage og veranda til sykehjemsdel – med grønnsakshage og bærbusker

Solrik veranda med utgang fra begge stuer

"Vinterhagen gir beboere og pårørende mulighet for å ha felles stunder sammen. Her feires ofte beboernes bursdag

SINTEF

Vinterhagen i en annen etg. er gjort om til midlertidig avlastningsrom – kommer kona brått på sykehjem, er det viktig at noen kan ta seg av mannen en liten stund"

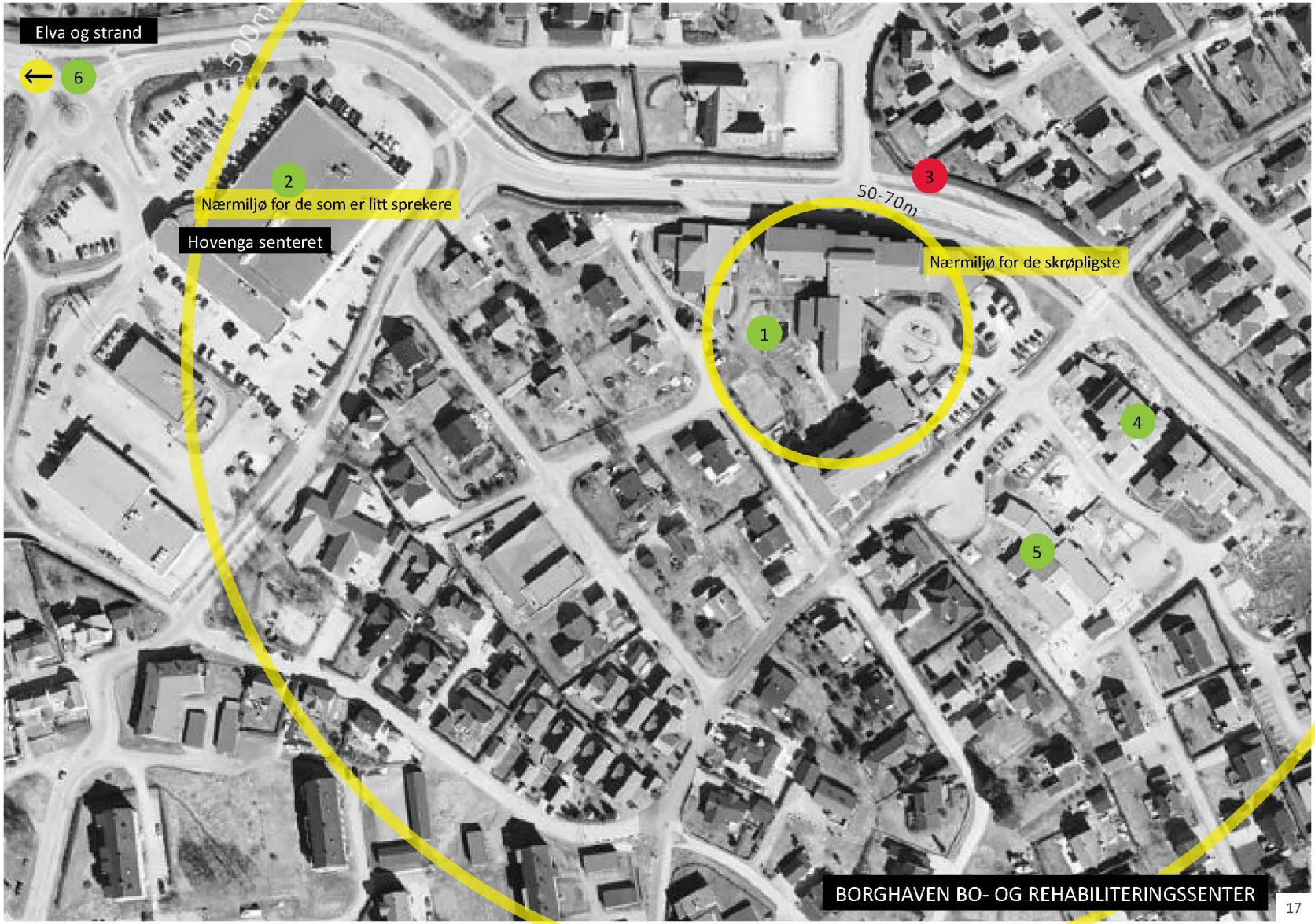


BORGHAVEN BO- OG REHABILITERINGSSENTER

AKTIVITETSSENTER

Dette omsorgstilbudet er trukket frem som interessant da det er det nyeste tilbudet i Porsgrunn kommune og har mange ulike tjenester og tilbud under samme tak, som betyr at det er mye tverrfaglig kompetanse samlet på et sted. I tillegg er aktivitetshuset et åpent tilbud for alle i Porsgrunn kommune.

Beliggenhet i tilknytting til Hovengasenteret er en interessant faktor, sammen med størrelse og synergieffekter ved at det er bygget en rekke omsorgsboliger i tett tilknytting.


Elva og strand
6
500m
2
Nærmiljø for de som er litt sprekere
Hovenga senteret
3
50-70m
Nærmiljø for de skrøpligste
1
4
5
BORGHAVEN BO- OG REHABILITERINGSSENTER
17

7 Det er kun én inngang, hvor alt av varelevering og persontrafikk foregår. Sykebilen kommer hit og henter syke beboere, bårebilen kommer og henter døde beboere, mens varelevering også skjer gjennom samme inngang. Ansatte trekker frem dette som uverdig og lagring av traller og annet utstyr til varelevering skjemmer ut hovedinngangen.

8 Hagen benyttes mye av flere brukergrupper. Beboere i omsorgsboligene går tur, eller nyter solen. Barnehagebarna er der og leker. Brukerne på opptreningsopphold benytter hagen som treningsarena. Det er lagt ut balansestokker, bildekk og trapper som naturlige treningselementer.

9 Kafeen ligger sentralt til, med fint uteområde under tak for skygge. Dette taket har blitt bygget i ettertid, av brukerrådet på Borghaven, da solvarmen var et problem for mange. At kafeen kun har åpent fra 10 - 14 trekkes fram som negativt blandt både beboere og ansatte.

10 I korridoren mellom kaféen og omsorgsboligene er det en tavlevegg som informerer om aktiviteter som foregår på senteret. Denne tavla er noe gjemt for personer som kommer utenifra. Ved å være tydeligere på hva som foregår, kan senteret oppleves mer utadrettet og tiltrekke seg mer folk fra nærområdet.

- Aktivitetssenter
- Botilbud for personer med demens
- Botilbud til skrøpelige eldre i felleskap
- Botilbud skrøpelige eldre (rekkehus)
- Botilbud andre med store hjelpebehov
- Rehabplasser
- Omsorg ved livets slutt

Omsorgsboliger
uten fellesarealer
B
Dagavdeling
demente
Torg
C
Aktivitetshus/
sykehjem
A
H
Sansehage
Omsorgsboliger
uten fellesarealer
Omsorgsboliger
demente
F
G
K
Omsorgsboliger
psykogeriatri
Omsorgsboliger
med fellesarealer
D
E

Sommerforberedelsene - starter nå!
Et sen ter for helse og velvære
Vi tilbyr også:
• Svømmekurs for voksne
• Vannrim for de over 60 år
• Bassengtrening med fysioterapeut
• Solarium - Drop In
Baby og barnesvømming
Kom og svøm
Vi holder et av våre bassenger åpent for svømming alle dager hele uken.
Uten dog selv en behagelig svømmetur i 34 graders varmt vann.
• Tider bare for voksne.
• Egne tider for foreldre og barn (over 5 år).

A

Bråta bo- og aktivitetssenter kaller seg selv et generasjonssenter og arbeider med overordnet filosofi om “livskvalitet og egen mestring”.Senteret er nærmeste nabo til Veiavangen Ungdomsskole og hvert storefri fylles kaféen på Bråta av sultne skoleungdom og fyller senteret med liv og røre.

De har samarbeidet tett med ungdomsskolen med tanke på utplassering og arbeidserfaring, noe som har resultert i mange elever har valgt omsorgsyrker.

Foto: Norsk Form

Foto: Norsk Form

Margit Fjellheim er 101 år gammel og bor i egen bolig på Spinnerisletta i Solbergelva. To dager i uken kommer hun til Bråta. Foto: Tore Fjeld

De fleste ansatte svarer at aktivitetstilbudet er et svært viktig forebyggende tilbud for hjemmeboende eldre.

Jaktbua", holder kveldsåpen pub med skjenkebevilgning siste onsdag hver måned for interesserte beboere, frivillige og innbyggere i voksen alder. Her er det fokus på dans til levende musikk, servering ved bordene, pølser i pausen og god stemning. I tillegg til ukentlige arrangementer i regi av "den Kulturelle Spaserstokken", har de i løpet av året egne aktiviteter; "hår og frisørdag", sommer- og julemarkeder, karneval med tryllekunstnere, barn og bolleservering, 17.mai feiring, offisiell julegrantenning

Spørreskjema undersøkelser bekrefter inntrykket ved befaring, beboerne opplever tilfredshet med tilbudet, og de aller fleste krysser av på påstanden om at "dette er et godt sted å bo slik min situasjon er nå".

Bråta ansatte

- De fleste mener at beboernes trivesel er viktig for at de trives på jobb. 8 av 13 sier de i stor grad trives og 4 av 13 svarer at de trives i svært stor grad..

LADESLETTA B

Ny teknologi

- Nøkkelkortsystemet
- Pasientvarslingssystemer

- Unngå at man beboere går feil inn til andre
- Vet hvem det er som evt. er ute å går.

- Pasientvarslingsanlegget har gitt mulighet for å spare ressurser nattestid som kan brukes til å bedre pasientenes liv i andre tider av døgnet. I tillegg har det redusert muligheten for at pasienter går inn på rom hvor de ikke burde være.

- Nedbemanningen på natt fra 1. mai 2015 sparer 1,4 årsverk (kilde: intervju med enhetsleder).

- Beregnet årsverkskostnad for natt er i budsjettet for Ladesletta HVS 2015 angitt å være kr 731 372,-. For 2015 gir reduksjonen en besparelse på: 8/12 x 1,4 x kr 731 372,- = kr 682 614,-.

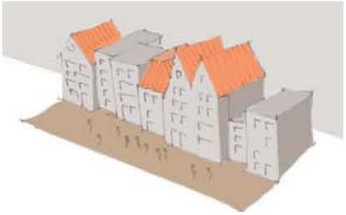
- Totalt besparelse i forhold til full bemanning (6 nattevakter) blir derfor kr 1,4 x kr 731 372 + kr 682 614 = kr 1 706 535,- for 2015,
- og kr 2 047 842,- per år videre.

DOKTORLØKKA SYKEHJEM

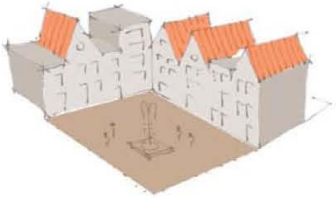
SYKEHJEM FOR
FRISKE DEMENTE

Arkitektkontoret Børve og Borchsenius AS

3
4
6
8
5
7
2
Kafè/resturant/kino
1
DOKTORLØKKA SYKEHJEM



Straat
Lineair gericht, extravert
Dynamisch
straat als verlengde woonkamer
Tijdelijke functies op straat



Plein
Centraal gericht, introvert
ntiem
Samen leven
Wanden met functies

Tuin
Losse elementen, diffuus
Vrijheid
Wonen in het groen
Ruimte en zelfstandigheid

DE HOGEWEYK har 152 beboere som er organisert i 23 bogrupper **(hjem)** hovedsakelig basert på enkeltrom med 6-7 beboere i hver som har sitt faste pleiepersonale. Hver boenhet har sin egen husholdning, hvor beboerne er delaktige i både innkjøp og matlaging fra egen butikk på området.

vivium ZORGGROEP HOGEWEY

NIEK ROOZEN bv landschapsarchitecten

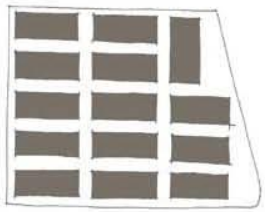
Molenaar&Bol&VanDillenarchitecten&

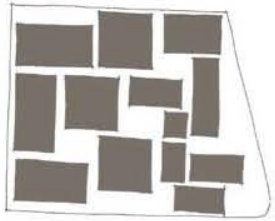
Passerelle

Entree

Theaterplein

De Passage


Woningen groeperen


Maken van diversiteit in woningen

Det er lagt vekt på mangfold og variasjon av bygninger og uterom. torg, gater, hager, bygninger, vann, gjenstander...
Det er forsøkt å lage muligheter for hverdagsstemninger.

Het Grote Plein

Het Grote Plein

Groenhof

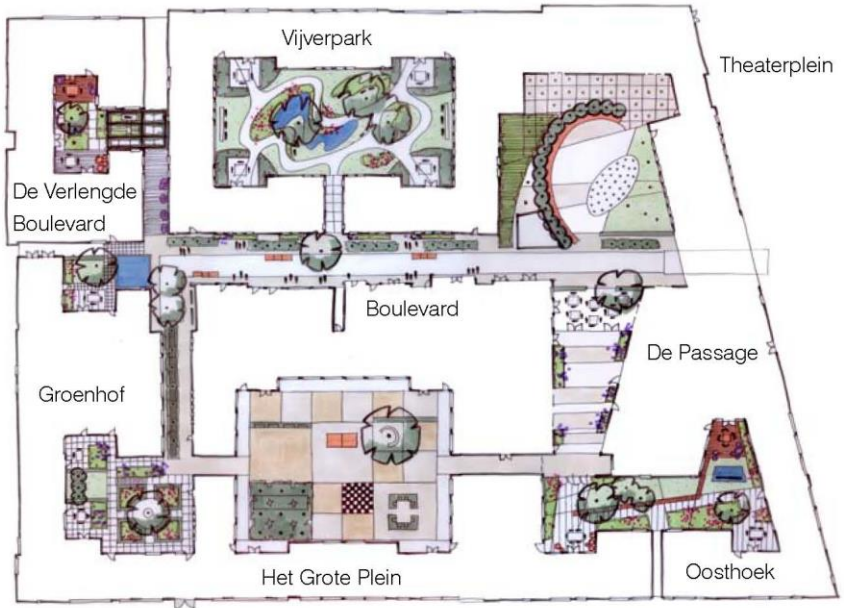
Groenhof

De Oosthoek

De Verlengde Baulev

Optimale integratie.
Het samenstellen van de
Openbare ruimte maakt de
Hogeweyk.

Uterom med ulik karakter og ulike funksjoner.



De Passage

Gooise Leefstijl

Stadse Leefstijl

Indische Leefstijl

Ambachtelijke Leefstijl

Gooise woning

Dette er basert på typologiske forskning om forskjeller i livsstil.

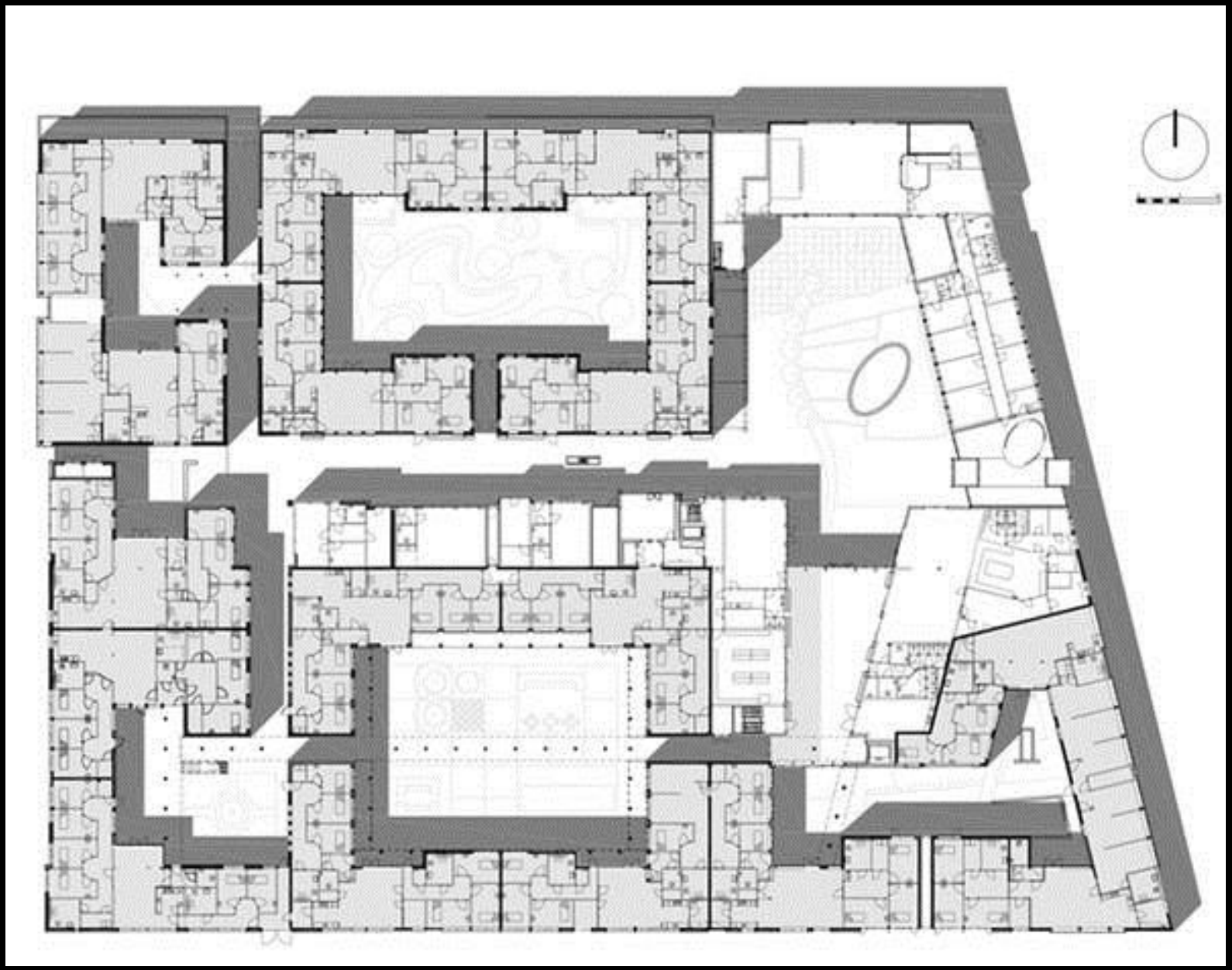
Legger vekt på beboernes felles hukommelse.

Het Grote Plein

Oosthoek

Personer med samme livsstil og interesser kartlegges nøye etter den enkeltes bakgrunn som nedtegnes i en «memorialbok» før de plasseres sammen i 7 ulike livsstilsgrupper som er tilpasset møblering, uteaktiviteter og dagligliv.

- Urbane (åpne, mobile og utadvendte)
- Tradisjonell (håndarbeid og kokte poteter)
- Hjemmekjære (kosete, tradisjonelle og husarbeid)
- Indonesisk (tradisjon, nostalgi og indonesisk mat)
- Kulturelle (kunst, vin og vegetariske måltider)
- Kristne (religiøs musikk og bønn)
- Velhavende (manerer, klassisk musikk,)



Café de Hogeweyk

© Be The Hogeweyk Care Concept / © Vivium Zorggroep

Arendalskonferansen March 2015

photograph: Anita Edridge

Det er lite behandling for demens, mange beboere ser ut til å bli bedre når de blir glade og trygge i disse omgivelsene . Det er en del av filosofien. Beboerne er på steder som er gjennkjennbare, normale trygge og sikre.

Dette bidrar til å gjøre beboerne mindre rastløse og aggressive.

Måltider photograph: KopArt, Amstelveen

© Be The Hogeweyk Care Concept / © Vivium Zorggroep

© Be The Hogeweyk Care Concept / © Vivium Zorggroep

Arendalskonferansen March 2015

AKTIVITETSTILBUD

- Mange ulike aktivitetstilbud og mulighet for å delta på ulike ting.
- Mange hobby tilbud både passive og aktive
- Aktivitetsklubber
- Kultursatsing på livskvalitet for den enkelte.

© Be The Hogeweyk Care Concept / © Vivium Zorggroep

Arendalskonferansen March 2015

Beboerne kan velge når de ønsker å stå opp og spise.

Det finnes også en restaurant i prosjektet som også er åpen for allmenheten og et lite teater med regelmessige forestillinger.

PLUSPAKKET
PLUSPAKKET
PLUSPAKKET
PLUSPAKKET
TENA
Pants
Flex
Frisse Fruitdrank
Dubbel Frisss
light
Advocaat
Velasquez
Reina Bella
Hartevelt

De Hogeweyk

Pilar: Livets gleder og meningen med livet

- Et sosialt liv: møte andre på puben, på restaurant eller som medlem i en klubb (35 ulike klubber)
- Konserter i teateret
- Dagsturer
- Nyte en gåtur i frisk luft
- Daglig handletur på supermarkedet
- Friheten til å vandre omkring

© Be The Hogeweyk Care Concept / © Vivium Zorggroep

FAGLIG OPPFØLGING

- Hvordan blir omsorg ved livets slutt ivaretatt?? (man må jo gå i fra) Ett supplerende tilbud til denne gruppen eksempel …Phlege Oase?
- Alle er ikke så friske, må de flytte i denne fasen…?
- Mere areal "back stage" til personale.
- Oppfølging av medisinering?
- Smerte behandling ved livets slutt?
- Hvordan sikre faglighet?
- Lavere bemanning enn det vi er vant til.

- Utfordring å gå fra på natt?

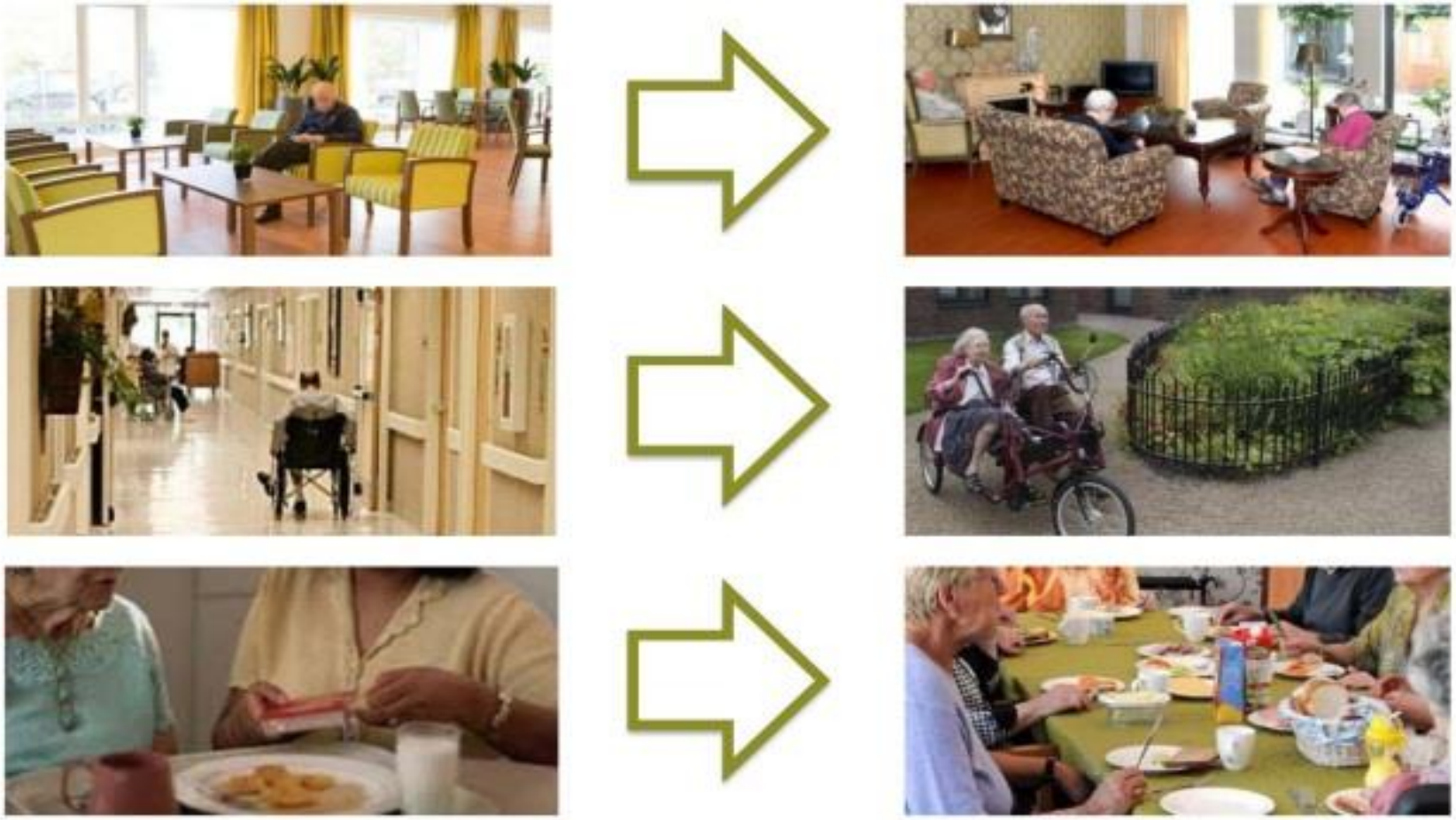
De Hogeweyk CEAN

- 2) Styrende prinsipper – transformere

©CEANconsulting / © Be The Hogeweyk Care Concept / © Vivium Zorggroep

De Hogeweyk CEAN

- 3) Styrende prinsipper – normalisere



©CEANconsulting / © Be The Hogeweyk Care Concept / © Vivium Zorggroep