2025-01-28

Checklista vid BPSD- symtom (Beteendemässiga och Psykiska symtom vid Demens)

Följande ska vara genomgånget innan kontakt tas med metodutvecklare/demenssamordnare i Falkenbergs kommun. Detta för att utesluta eventuella andra orsaker som kan inverka negativt på hjärnans funktioner.

Använd nedanstående frågor som stöd;

* Beteendeförändring;

Beskriv hur/när yttrar sig förändringen? I vilka situationer?

* Genomgång av medicinlista;

Finns olämpliga läkemedel eller läkemedel som inte interagerar med varandra på ett bra sätt? Prata med patientansvarig Sjuksköterska.

* Andra sjukdomstecken;

Finns tecken på feber, infektion? Smärta? Munhälsoproblem?

* Är de basala behoven tillfredsställda?

Mat & Dryck? Sömn? Toalettbesök? Syn/hörsel? Fysisk aktivitet dagligen? Mental stimulans – individuell aktivitet dagligen? Utevistelse?

* Omgivande miljö;

Var vistas personen mest? Hur är ljudnivån där? Finns störande ljud från TV eller radio i rummet? Finns möjlighet till lugn & ro? Finns möjlighet till avskildhet?

* Orosschema används samråd med SSK och utvärderas

SÄBO:

* Genomför skattning enligt NPI-skalan;

Höga poäng indikerar BPSD och en låg livskvalitet för individen. Låga poäng indikerar inte BPSD och en högre livskvalitet. Upprätta/uppdatera Genomförandeplan och förslag på omvårdnadsåtgärder.

* Om BPSD-registrator finns på enheten skall uppgifterna från NPI-skalan läggas in i BPSD kvalitetsregister.
* Resultat från skattning lyfts på Teammöte tillsammans med enhetschef, SSK och Rehab.

Hemtjänst:

* Ärende lyfts på Teammöte tillsammans med enhetschef, SSK och Rehab och Biståndshandläggare. Metodutvecklare/demenssamordnare kallas in vid behov.
* Planera in uppföljningsdatum efter ca 3-4 veckor. Om ingen förändring påvisas tar enhetschef kontakt med Demenssamordnare och presenterar nuläget, vad som gjorts, resultat av åtgärder för vidare planering av lämpliga åtgärder.