



Dokumentet gäller för: Chefer, omsorgs- personal och leg personal på SäBo/HSL	Dokumenttyp: Rutin	Beslutsdatum: 2017-02-09	Reviderat datum: 2023-09-15
Revideringsansvarig: Demenssamordnare	Revideringsintervall: Årligen	Beslutad av: Områdeschefer HSL & SÄBO	Version: 1.1

Användning av BPSD-registret vid vård av personer med demenssjukdom/kognitivsjukdom på Särskilt boende i Falkenbergs kommun

Syfte

För att säkerställa en god och säker vård vid demenssjukdom i Falkenbergs kommun, ska utredning av BPSD-symtom (Beteendemässiga och Psykiska Symtom vid Demenssjukdom), göras enligt BPSD-registrets skattnings – och åtgärdsmodell.

Genomförande

BPSD-registret är ett nationellt evidensbaserat kvalitetsregister, vars syfte är att ge omsorgspersonal verktyg att synliggöra omvårdnadsåtgärder och förbättra den personcentrerade vården samt öka livskvaliteten för brukaren. I de Nationella riktlinjerna för vård och omsorg vid demenssjukdom (Socialstyrelsen, 2010) anges att Hälso- och sjukvård och socialtjänst bör utreda bakomliggande orsaker till BPSD och åtgärda dessa. Rekommendationen är att förekomst av BPSD bör bedömas minst en gång/år (Prioritet 1)

Omfattning/avgränsning

Rutinen ska tillämpas i verksamheter som omfattas av socialtjänstlagen, SOL, och Hälso- och sjukvårdslagen, HSL. Samtliga särskilda boenden i Falkenbergs kommun som bedriver vård- och omsorg till personer med demenssjukdom. Rutinen gäller inte för hemtjänst och korttid.

Ansvar

Enhetschef på Särskilt boende ansvarar för att BPSD-rutinen följs.

Demenssamordnare ansvarar för att utbildning ges till enhetschefer, sjuksköterskor, fysioterapeuter, arbetsterapeuter och undersköterskor för att bli administratörer på samtliga särskilda boenden, att vid behov ge personal stöttning vid skattningar samt att uppföljning på arbetet med BPSD-skattningar görs kontinuerligt.

Vid uppkomst av BPSD-symtom hos en brukare

- Omsorgskontakt gör en genomgång av ”Checklista vid BPSD”. Kontakta Demenssamordnare vid behov av stöd.
- Kontakt tas med PAS för läkemedelsgenomgång och kontroll av aktuellt status.
- Omsorgskontakt kontaktar BPSD-administratör på enheten och PAS för att göra en skattning enligt NPI-skalan. Tillsammans föreslås åtgärder kopplat till symtom i NPI-skalan, som prövas under bestämd tid.
- Ny tid för uppföljning/analys i teamet bokas.

- BPSD-administratör för in skattningsresultat i registret.
- Vid uppföljningen analyseras om åtgärder fått förväntad effekt eller inte. Vid positivt resultat skrivs dessa åtgärder in i genomförandeplanen som permanenta omvårdnadsåtgärder.
- Uppföljning av åtgärder i genomförandeplan minst var 6:e månad eller om behov uppstår tidigare.

Genomförande och uppföljning

Enhetscheferna ansvarar för att lämplig USK väljs ut och att anmäla enhetschef och USK till administratörsutbildning samt att informationen når ut till berörd personal på enheterna. Demenssamordnare ansvarar för uppföljning av rutinen i verksamheterna. Rutinen skall uppdateras och revideras årligen.