

Dokumentation vid BPSD-bedömning.

Treserva.



Innehåll

Inledning	3
Dokumentation i Treserva.....	3
Förberedelser inför teamträff för BPSD-bedömning.....	3
Samordnad utredning med symtomskattning och analys av tänkbara orsaker	4
Upprättande av vårdplan BPSD	5
Bemötande – och kommunikationsplan	6
Personcentrerade åtgärder.....	6
Uppföljning och utvärdering av effekt genom ny BPSD-bedömning	7
Översikt sökord och frastexter i Treserva.....	1

Inledning

Syftet med metodstödet är att bedömning och uppföljning av BPSD ska dokumenteras på ett enhetligt sätt och vara av god kvalitet.

Registrering i BPSD-registret

BPSD-registrering ska göras på personer med demenssjukdom minst 1 gång/år enligt Socialstyrelsens nationella riktlinjer och oftare vid behov. Enligt Örebro kommuns riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom och kognitiv svikt är det ett krav att på samtliga vård- och omsorgsboenden använda registret för alla personer med demenssjukdom. Registreringen i BPSD-registret ska göras av BPSD-administratör, som genomgått utbildning för detta.

Blanketten för BPSD-registreringen förvaras enligt de bestämmelser som finns om sekretess och de lokala rutiner som finns på enheten.

BPSD-bedömning i teamsamverkan

Hela teamet medverkar i BPSD-bedömningen på olika sätt d.v.s. BPSD administratör, kontaktperson, sjuksköterska, arbetsterapeut och eventuellt enhetschef. Alla i teamet bidrar utifrån sin profession och kännedom om personen med demenssjukdom. Anhöriga kan vara behjälpliga att skapa en levnadsberättelse.

Genom bedömningen med stöd av BPSD-registret fås en tydligare, mer genomtänkt struktur att arbeta efter. Man får ett verktyg för arbetet med att:

- observera BPSD
- analysera tänkbara orsaker till BPSD
- skriva en individuell bemötande- och kommunikationsplan
- sätta in personcentrerade åtgärder
- följa upp och utvärdera åtgärdernas effekt på BPSD

Dokumentation i Treserva

All personal på enheten behöver få kännedom om bemötande- och kommunikationsplanen samt åtgärder som planerats och som behöver följas upp. Dokumentationen görs i Treserva i Hälso- och sjukvårdsjournal samt i social dokumentation enligt metodstödet.

I Hälso- och sjukvårdsjournalen finns en fast vårdplan ”BPSD” samt frastexter till stöd. Frastexterna finns under pratbubblan - rubrik BPSD. Vårdplan BPSD upprättas då personens livskvalitet påverkas negativt och symtomen är ofta förekommande och svåra att avleda.

Förberedelser inför teamträff för BPSD-bedömning

Innan teamträff då BPSD-bedömningen ska genomföras behöver teamet kontrollera att aktuella uppgifter finns i dokumentationen. Checklistan för ”Tänkbara orsaker” används till stöd.

En aktuell levnadsberättelse ska finnas. Den är en viktig grund för vårdens och omsorgens utformande. Genom att känna till personens bakgrund – både positiva erfarenheter och svårigheter som hen gått igenom – kan vi få förståelse för hur personen med demenssjukdom kan tänkas uppfatta omvärlden. På så sätt kan vi bättre möta personen och även förebygga svåra symtom.

HSL

Se över att aktuell status finns under relevanta sökord och i mätvärden.
Se över vilka relevanta vårdplaner och planerade åtgärder som finns.
Komplettera vid behov.


SoL

Kontrollera att Levnadsberättelse finns.
Se över genomförandeplan och att aktuell dokumentation finns i SoL-journal.
Komplettera vid behov.

Samordnad utredning med symtomskattning och analys av tänkbara orsaker

Observation av BPSD görs i teamet med hjälp av NPI-skattning och med stöd av checklistan gör teamet en utredning av vilka tänkbara orsaker som kan finnas. Sedan görs en analys av hur dessa påverkar personen samt en sammanfattande planering.

Dokumentation ska göras där det framgår vilka som deltagit vid BPSD-bedömningen samt vad som framkommit vid NPI-skattningen, analys av tänkbara orsaker samt teamets planering med hänvisning till eventuella vårdplaner. Observera att utifrån det som framkommer vid analysen av tänkbara orsaker kan även andra vårdplaner t.ex. kopplade till Senior alert behövas. Vårdplanerna kompletteras varandra.

HSL			
Sökord SAMORDNING - Samordnad planering - Samordnad utredning	 BPSD 1.BPSD Samordnad utredning	Frastrukt Teamdeltagare: NPI-skattning: -Vanföreställningar: -Hallucinationer: -Agitation/upprördhet: -Depression/nedstämdhet -Ångest: -Upprymdhet/eufori: -Apati/likgiltighet: -Hämninglöshet: -Lättretlighet/labilitet: -Motorisk rastlöshet: -Sömnstörningar: -Matlust och ätstörningar Enligt checklistan med tänkbara orsaker framkom: Teamets sammanfattning, analys och planering:	Dokumentation Ange vilka som deltagit. Ange poäng i NPI-skattningen. Välj att låta alla symtomen stå kvar eller ta bort de symtom som har 0 poäng. Fyll i antal poäng för respektive symtom. Ange vilka tänkbara orsaker som angetts med ett nej, vilket innebär att de behöver åtgärdas. Beskriv teamets sammanfattade analys och planering. Då personens livskvalitet är påverkad hänvisa till vårdplan BPSD samt ev. andra vårdplaner där åtgärder kopplade till problematik som framkommit planeras och följs upp.
TATUS, ICF - Kroppsfunktioner - Psykiska funktioner			Säkerställ att status är uppdaterat. - Vid behov uppdatera utifrån NPI-skattningen under relevanta sökord.
STATUS, ICF			Säkerställ att status är uppdaterat. - Vid behov uppdatera under relevanta sökord t.ex. Sinnesfunktioner/smärta, Matsmältnings/endokrina funktioner

SoL	
Rubrik, Nyckelord Planering, Planering	Dokumentation Ange vilka som deltagit. Sammanfatta vad NPI-skattningen visat samt teamets planering. Vid låga NPI-poäng, hänvisa till bemötande- och kommunikationsplan i Genomförandeplanen. Vid höga NPI-poäng, hänvisa till vårdplan BPSD.

⇒ **Vid låga NPI-poäng** Symtom kan finnas men innebär inte besvär för personen eller omgivningen och påverkar inte livskvaliteten negativt för personen.

Ingen vårdplan BPSD behöver upprättas. Bemötande- och kommunikationsplanen skrivs direkt in i genomförandeplanen och i HSL-journalen. Den ska vara kortfattad och konkret, beskriva vad som är viktigt i det individuella mötet och kommunikationen mellan personal och personen med demenssjukdom.

Observera att en bemötande- och kommunikationsplan alltid ska formuleras när man gör en bedömning i BPSD-registret. Åtgärder är däremot ej obligatoriskt att fylla i.

HSL		
Sökord Kommunikation	Dokumentation För in bemötande- och kommunikationsplanen.	
Sol		
Genomförande- plan	Bemötande, arbetssätt	Dokumentation För in bemötande- och kommunikationsplanen.

Fortsatt uppföljning av bemötande- och kommunikationsplanen i Genomförandeplanen. Ny bedömning och registrering efter ett år eller tidigare vid behov.

Upprättande av vårdplan BPSD


⇒ **Vid höga NPI-poäng** och/eller då personens livskvalitet påverkas negativt och symtomen är ofta förekommande och svåra att avleda ska legitimerad personal upprätta en fast vårdplan BPSD.

I vårdplan BPSD dokumenteras teamets vidare arbete med upprättande och uppföljning av Bemötande- och kommunikationsplan samt personcentrerade åtgärder enligt metodstödet.

Observera att om det endast är en eller två staplar som är höga och den sammantagna poängen är låg kan det ändå vara symtom som påverkar personen negativt och vårdplan behöver upprättas.

HSL	
Sökord PLANERING - Fasta vårdplaner - BPSD...	Upprätta en fast vårdplan BPSD Namnge vårdplanen BPSD, samt det eller de symtom som teamet valt att fokusera på. Max två symtom.


I vårdplanen sammanhålls teamets utredning, åtgärder och uppföljning som också fördelas till omvårdnadspersonal för dokumentation och uppföljning. Vårdplanen fokuseras på de symtom som teamet prioriterat och de problem som symtomet/symtomen innebär för individen.

HSL			
Sökord Fast vårdplan BPSD... - Problem, bedömning	 BPSD 2. BPSD Problem	Frästext Prioriterade symtom: De prioriterade symtomens NPI-poäng; Symtomen innebär följande problem:	Dokumentation Beskriv vilket eller vilka symtom som teamet valt att fokusera på. Ange symtomets NPI-poäng. Beskriv vad symtomet innebär för personen och hur det inverkar negativt på personens mående, t.ex. försämrad livskvalitet, risker.
Fast vårdplan BPSD... - Mål	3. BPSD Mål	Att minska beteendemässiga och psykiska symtom vid demenssjukdom (BPSD). Målet är att:	Beskriv målet kopplat till symtom och problemformulering. Beskriv om möjligt också personens målsättning.

Tänk på att hänvisa till eller vid behov upprätta även till andra planer där åtgärder kopplade till problematik som framkommit planeras och följs upp. T.ex Risk för fall, Risk för undernäring, Smärta.

Bemötande – och kommunikationsplan

En personcentrerad bemötande- och kommunikationsplan utformas utifrån teamets skattning och analys av tänkbara orsaker. Den ska vara kortfattad och konkret beskriva vad som är viktigt i det individuella mötet och kommunikationen mellan personen med demenssjukdom och personal.

HSL			
Sökord Fast vårdplan BPSD... - Bemötande- och kommunikationsplan	 BPSD 4. Bemötande- och kommunikationsplan	Frästext Bemötande- och kommunikationsplan: Förväntad uppföljning:	Dokumentation Skriv in Bemötande och kommunikationsplanen. Beskriv hur länge man i teamet bestämt att prova Bemötande- och kommunikationsplanen. Ange uppföljningsdatum. Var tydlig med vem som förväntas skriva uppföljning i vårdplanen – t.ex. all personal, kontaktperson, BPSD-administratör.

Bemötande- och kommunikationsplanen ska alltid fördelas till omvårdnadspersonalen för uppföljning.


Vårdplan överförd till omvårdnadspersonal		
Vårdplan	BPSD...	Dokumentation Uppföljning av Bemötande- och kommunikationsplanen utifrån den förväntade uppföljningen.

Teamet ska redan vid utformandet av Bemötande- och kommunikationsplanen planera in datum för ny BPSD-bedömning för att tillsammans kunna utvärdera Bemötande- och kommunikationsplanen och eventuella åtgärders effekt samt planera för fortsatta eller nya åtgärder.

Personcentrerade åtgärder

Enligt BPSD-registret ska teamet prioritera en eller max två åtgärder att börja med. Åtgärderna ska vara tydligt beskrivna och ska koppla till symtom enligt NPI-skattningen samt syfte med åtgärden utifrån kategorierna i BPSD-bedömningen:

- Basala behov
- Fysisk aktivitet
- Social aktivitet
- Sinnesstimulering
- Miljöanpassning
- Förbättra kommunikationen
- Bekräftelse/trygghet
- Kognitivt stöd

HSL			
Sökord Fast vårdplan BPSD... - Åtgärd	 BPSD 5. BPSD Åtgärd	Frästext Syfte med åtgärd: Åtgärd: Hur: Med vem: Var: När: Hur länge: Förväntad uppföljning:	Dokumentation Ange syftet med åtgärden enligt BPSD-registreringen. Beskriv åtgärden konkret, hur, med vem, var, när, hur länge. Beskriv tidsperiod man i teamet bestämt att prova åtgärden. Ange planerat uppföljningsdatum. Var tydlig med vem som förväntas skriva i vårdplanen – t.ex. all personal, kontaktperson, BPSD-administratör.

Åtgärder fördelas var för sig till omvårdnadspersonal för genomförande och uppföljning av åtgärden.


Vårdplan överförd till omvårdnadspersonal		
Vårdplan	BPSD...	Dokumentation Uppföljning av åtgärden utifrån den förväntade uppföljningen.

Då åtgärderna fördelas var för sig kan de också följas upp och omformuleras var för sig. Observera dock att de kan var svåra att skilja på då de i Genomförandewebben visas som vårdplan med samma namn.

Under tiden bemötande- och kommunikationsplanen samt åtgärderna testas ska teamet dokumentera i vårdplan hur man tycker att åtgärderna fungerar eller inte fungerar. Det blir ett viktigt underlag för att utvärdera åtgärdens effekt. Uppföljningsdatum för att ta ställning till åtgärdernas effekt och fortsatt planering ska vara beslutat och dokumenterat. Åtgärderna bör dock provas minst ett par veckor innan ny BPSD-bedömning genomförs.

Uppföljning och utvärdering av effekt genom ny BPSD-bedömning

Vid uppföljningen i teamet görs en ny BPSD-bedömning.

HSL			
Sökord SAMORDNING - Samordnad planering - Samordnad utredning	 BPSD 6. BPSD Samordnad uppföljning	Frastext Teamdeltagare: Uppföljande NPI-skattning: -Vanföreställningar: -Hallucinationer: -Agitation/upprördhet: -Depression/nedstämdhet -Ångest: -Upprymdhet/eufori: -Apati/likgiltighet: -Hämninglöshet: -Lättretlighet/labilitet: -Motorisk rastlöshet: -Sömnstörningar: -Matlust och ätstörningar Sammanfattning och planering:	Dokumentation Ange vilka som deltagit. Ange poäng i NPI-skattningen. Välj att låta alla symtomen stå kvar eller ta bort de symtom som har 0 poäng. Fyll i antal poäng för respektive symtom. Beskriv teamets sammanfattade uppföljning och hänvisa till vårdplan BPSD.
STATUS, ICF - Kroppsfunktioner - Psykiska funktioner			Säkerställ att status är uppdaterat. - Vid behov uppdatera utifrån NPI-skattningen under relevanta sökord.
STATUS, ICF			Säkerställ att status är uppdaterat. - Vid behov uppdatera utifrån NPI-skattningen under övriga relevanta sökord.

SoL	
Rubrik, Nyckelord Uppföljning, Uppföljning	Dokumentation Ange vilka som deltagit. Sammanfatta vad den uppföljande NPI-skattningen visat samt teamets vidare planering.

➡ Vid fortsatt höga NPI-poäng

Teamet gör ny planering och fortsätter dokumentera i vårdplan BPSD... eller skapa en ny med annat prioriterat symtom.

Bemötande och kommunikationsplan som behöver kompletteras eller åtgärder som inte gett önskad effekt, som behöver justeras återkallas och nya fördelas. Det kan också vara åtgärder som behöver mer tid att provas innan den kan utvärderas. Bestäm i teamet nytt uppföljningsdatum.


HSL	
Sökord Fast vårdplan BPSD... - Bemötande- och kommunikationsplan - Utförd åtgärd/uppföljning	Dokumentation Beskriv kortfattat teamets uppföljning. Återkalla Bemötande- och kommunikationsplanen, dokumentera och fördela den justerade enligt punkt 4.

HSL	
Sökord Fast vårdplan BPSD... - Åtgärd - Utförd åtgärd/uppföljning	Dokumentation Beskriv kortfattat teamets uppföljning av åtgärdens effekt. Återkalla åtgärden, dokumentera och fördela ny enligt punkt 5.

➡ Vid lägre NPI-poäng

Om NPI-skattningen visar att symtomen har minskat tillräckligt mycket för att målet ska anses vara uppnått dokumenteras detta i vårdplanen. Symtom kan fortfarande finnas, men innebär inte besvär för personen eller omgivningen.

Teamet beskriver resultatet av åtgärderna kopplade till målet utifrån vad den uppföljande NPI-skattningen visar.

HSL			
Sökord Fast vårdplan BPSD... - Uppföljning, resultat	 BPSD 7. BPSD Uppföljning, resultat	Frastext Uppnådd effekt av åtgärder: Samlad uppföljning:	Dokumentation Beskriv effekt av åtgärderna kopplat till den uppföljande NPI-skattningen. Beskriv resultat av åtgärderna utifrån problemformulering och personens mål.

Den uppföljda Bemötande- och kommunikationsplanen förs in i dokumentationen.

HSL	
Sökord Kommunikation	Dokumentation För in bemötande- och kommunikationsplanen.

SoL		
Genomförande-' plan	Bemötande, arbetssätt	Dokumentation För in bemötande- och kommunikationsplanen.

De uppföljda åtgärderna som teamet bedömt ger god effekt och som ska fortsätta genomföras ska föras in i Genomförandeplanen och under relevanta sökord i HSL-journalen. Vårdplanen kan avslutas.

SoL		
Genomförande-' plan	Relevanta sökord Livsområden, Planering under dygnet	Dokumentation Beskriv under Hur i befintliga Livsområden eller under Planering under dygnet.

Fortsatt uppföljning i samband med uppföljning av genomförandeplanen.

Observera dock att då behov finns av fortsatt uppföljning av legitimerad personal ska vårdplanen inte avslutas och åtgärderna ska även fortsättningsvis vara fördelade till omvårdnadspersonalen.


Enligt BPSD-registret ska uppföljning och ny BPSD-bedömning göras minst en gång om året eller oftare vid behov. Alla medarbetare som uppmärksammar att BPSD uppstår har ansvar att initiera en ny BPSD-bedömning.

Översikt sökord och frastexter i Treserva

Treserva hälso- och sjukvårdsdokumentation
Treserva Genomförandedokumentation

Sökord HSL-journal:	BPSD Rubrik:	Frastext:	Så används sökordet och frastexten:		Så används sökordet:
SAMORDNING - Samordnad planering - Samordnad utredning	1. BPSD Samordnad utredning	Teamdeltagare: NPI-skattning: - Vanföreställningar: - Hallucinationer: - Agitation/upprördhet: - Depression/nedstämdhet - Ängest: - Upprymdhet/eufori: - Apati/likgiltighet: - Hämningslöshet: - Lättretlighet/labilitet: - Motorisk rastlöshet: - Sömnstörningar: - Matlust och åttstörningar Enligt checklisten med tänkbara orsaker framkom: Teamets sammanfattning, analys och planering:	Ange vilka som deltagit. Ange poäng i NPI-skattningen. Välj att låta alla symtomen stå kvar eller ta bort de symtom som har 0 poäng. Fyll i antal poäng för respektive symtom. Ange vilka tänkbara orsaker som angetts med ett nej, vilket innebär att de behöver åtgärdas. Beskriv teamets sammanfattade analys och planering. Då personens livskvalitet är påverkad hänvisa till vårdplan BPSD samt ev. andra vårdplaner där åtgärder kopplade till problematik som framkommit planeras och följs upp.	Sol-journal. Rubrik, Nyckelord: Planering, Planering	Ange vilka som deltagit. Sammanfatta vad NPI-skattningen visat samt teamets planering. Vid låga NPI-poäng, hänvisa till bemötande- och kommunikationsplan i Genomförandeplanen. Vid höga NPI-poäng, hänvisa till vårdplan BPSD.
STATUS, ICF - Kroppsfunktioner - Psykiska funktioner			Säkerställ att status är uppdaterat. Vid behov uppdatera utifrån NPI-skattningen under relevanta sökord.		
STATUS, ICF			Säkerställ att status är uppdaterat. Vid behov uppdatera under relevanta sökord t.ex. Sinnesfunktioner/smärta, Matsmältnings/endokrina funktioner.		
- Kommunikation			Vid låg NPI-poäng förs Bemötande- och kommunikationsplanen direkt in här. Vid Hög NPI-poäng först efter uppföljning i vårdplan.	Genomförandeplan Bemötande, arbetssätt	Vid låg NPI-poäng förs Bemötande- och kommunikationsplanen direkt in här. Vid Hög NPI-poäng först efter uppföljning i vårdplan.
PLANERING - Fasta vårdplaner - BPSD...			Upprätta en fast vårdplan BPSD Namnge vårdplanen BPSD, samt det eller de symtom som teamet valt att fokusera på. Max två symtom.		

Sökord HSL-journal:	BPSD Rubrik:	Frastext:	Så används sökordet och frastexten:		Så används sökordet:
Fast vårdplan - BPSD... - Problem/bedömning	2. BPSD Problem	Prioriterade symtom: De prioriterade symtomens NPI-poäng: Symtomen innebär följande problem:	Beskriv vilket eller vilka symtom som teamet valt att fokusera på. Ange symtomets NPI-poäng. Beskriv vad symtomet innebär för personen och hur det inverkar negativt på personens mående, t.ex. försämrad livskvalitet, risker.		
Fast vårdplan - BPSD... - Mål	3. BPSD Mål	Att minska beteendemässiga och psykiska symtom vid demenssjukdom (BPSD). Målet är att:	Beskriv målet kopplat till symtom och problemformulering. Beskriv om möjligt också personens målsättning.		
Fast vårdplan - BPSD... - Bemötande- och kommunikationsplan	4. Bemötande- och kommunikationsplan	Bemötande- och kommunikationsplan: Förväntad uppföljning:	Skriv in Bemötande och kommunikationsplanen. Beskriv hur länge man i teamet bestämt att prova Bemötande- och kommunikationsplanen. Ange uppföljningsdatum. Var tydlig med vem som förväntas skriva uppföljning i vårdplanen – t.ex. all personal, kontaktperson, BPSD-administratör.	Vårdplan överförd till omvårdnadspersonal	Uppföljning av Bemötande- och kommunikationsplanen utifrån den förväntade uppföljningen.
Fast vårdplan - BPSD... - Åtgärd	5. BPSD Åtgärd	Syfte med åtgärd: Åtgärd: Hur: Med vem: Var: När: Hur länge: Förväntad uppföljning:	Välj syftet med åtgärden. Ta bort de som ej är aktuella. Beskriv åtgärden konkret, hur, med vem, var, när, hur länge. Beskriv tidsperiod man i teamet bestämt att pröva åtgärden. Ange planerat uppföljningsdatum. Var tydlig med vem som förväntas skriva i vårdplanen – t.ex. all personal, kontaktperson, BPSD-administratör.	Vårdplan överförd till omvårdnadspersonal	Uppföljning av åtgärden utifrån den förväntade uppföljningen.
SAMORDNING - Samordnad planering - Samordnad utredning	6. BPSD Samordnad uppföljning	Teamdeltagare: Uppföljande NPI-skattning: -Vanföreställningar: -Hallucinationer: -Agitation/upprördhet: -Depression/nedstämdhet -Ångest: -Upprymdhet/eufori: -Apati/likgiltighet: -Hämningslöshet: -Lättretlighet/labilitet: -Motorisk rastlöshet: -Sömnstörningar: -Matlust och ätstörningar Sammanfattning och planering:	Ange vilka som deltagit. Ange poäng i NPI-skattningen. Välj att låta alla symtomen stå kvar eller ta bort de symtom som har 0 poäng. Fyll i antal poäng för respektive symtom. Beskriv teamets sammanfattade uppföljning och hänvisa till vårdplan BPSD.	Sol-journal. Rubrik, Nyckelord: Uppföljning, Uppföljning	Ange vilka som deltagit. Sammanfatta vad den uppföljande NPI-skattningen visat samt teamets vidare planering.

Sökord HSL-journal:	 BPSD Rubrik:	Frastext:	Så används sökordet och frastexten:		Så används sökordet:
STATUS, ICF - Kroppsfunktioner - Psykiska funktioner			Säkerställ att status är uppdaterat. Vid behov uppdatera utifrån NPI-skattningen under relevanta sökord.		
STATUS, ICF - ...			Säkerställ att status är uppdaterat. Vid behov uppdatera utifrån NPI-skattningen under övriga relevanta sökord.		
Fast vårdplan - BPSD... - Bemötande- och kommunikationsplan - Utförd åtgärd/uppföljning			Beskriv kortfattat teamets uppföljning. Vid fortsatt hög NPI-poäng, återkalla Bemötande- och kommunikationsplanen, dokumentera och fördela den justerade enligt punkt 4.		
Fast vårdplan - BPSD... - Åtgärd - Utförd åtgärd/uppföljning			Beskriv kortfattat teamets uppföljning av åtgärdens effekt. Vid fortsatt hög NPI-poäng, återkalla åtgärden, dokumentera och fördela ny enligt punkt 5.		
Fast vårdplan - BPSD... - Uppföljning, resultat	8. BPSD Uppföljning, resultat	Uppnådd effekt av åtgärder: Samlad uppföljning:	Beskriv effekt av åtgärderna kopplat till den uppföljande NPI-skattningen. Beskriv resultat av åtgärderna utifrån problemformulering och personens mål.		
STATUS, ICF - Aktivitet, delaktighet - Kommunikation			För in bemötande- och kommunikationsplanen.	Genomförandeplan Bemötande, arbetssätt	För in bemötande- och kommunikationsplanen.
				Genomförandeplan Relevanta sökord Livsområden, Planering under dygnet	Beskriv under Hur i befintliga Livsområden eller under Planering under dygnet.