

Följemått – demensvård

Riktlinjen Vård och omsorg vid kognitiv svikt och demenssjukdom ställer krav på att samtliga vård- och omsorgsboenden använder BPSD-registret för alla boende med demenssjukdom. Registret används som stöd för en strukturerad och personcentrerad vård av personer med demenssjukdom. Registret ger det multiprofessionella teamet verktyg för att kartlägga BPSD, utreda orsaker till symtom, genomföra åtgärder samt utvärdera resultat av åtgärder.

Syfte

- att verksamheten ska kontrollera följsamhet till användandet av BPSD-registret, analysera sina resultat och använda resultat och analys som underlag för att genomföra åtgärder för att förbättra kvalitén.

Chef för demensenheten ansvarar för:

- att varje enhet med demensinriktning följer och analyserar sina resultat
- att statistiken analyseras av teamet (chef, omvårdnadspersonal och legitimerad personal inklusive BPSD-administratör)
- att handlingsplan tas fram utifrån identifierade brister/förbättringsområden.
- att handlingsplan följs upp.
- att sammanställa resultat och analys för hela vård- och omsorgsboendets till verksamhetschef.

Metod

- BPSD-registret, hälso- och sjukvårdsjournal och social journal används för att ta fram statistik.
- Teamträff för gemensam analys i teamet.
- Kontrollen bör göras 2-3 gånger per år.

Anvisning

1. Använd BPSD-registret och se vilka av de som idag bor på demensavdelningen med en demenssjukdom som har en BPSD-bedömning och registrering och hur många som inte har det.
2. Titta i hälso- och sjukvårdsjournal/genomförandeplan. Hur många av de som har en bedömning och registrering, har också en bemötande och kommunikationsplan?
3. Analysera resultatet
 - Hur ser antalet BPSD-bedömningar/registreringar ut?
 - Hur ser antalet bemötande- och kommunikationsplaner ut?
 - Vad beror siffrorna på?
 - Vad har vi för målnivå för nästa år?
 - Vilka åtgärder behöver enheten genomföra för att nå/bibehålla våra målvärden?
4. Upprätta handlingsplan utifrån identifierade brister/förbättringsområden.