

Tips & råd vid registrering i BPSD-registret

NPI-skattning

Frågorna ska besvaras & diskuteras av teamet utifrån vårdtagarens beteende de senaste fyra veckorna eller hur det har varit sedan någon åtgärd sattes in, som en utvärdering av åtgärden.

Screeningfrågan avslöjar om symtomet har förekommit och följdfrågorna utgör kontrollfrågor till symtomet. Om man svarar "ja" på screeningfrågan bör det alltså vara ett "ja" på minst en av följdfrågorna. Om det framkommer många ja i följdfrågorna, så är det den "sammantagna" bilden av symtomet man bedömer.

Tänkbara orsaker till BPSD

Bedömningarna är individuella! Rådgör med sjuksköterska/läkare om vad som är normalt & rimligt för varje vårdtagare.

"Hjälp text till analysdelen" är tänkt som hjälp och guidning kring de olika delarna i registret samt länkar till mer utförligare texter och skattningsskalor.

I högra kolumnen finns aktuell KVÅ-kod (Klassifikation av Vårdåtgärder) Källa:
www.socialstyrelsen.se/klassificeringochkoder/atgardskoderkva

Är läkemedelsöversyn genomförd?

I registret skrivs samtliga ordinerade läkemedel in. Ifyllda läkemedel finns kvar vid nästa registrering, men bör ses över och hållas uppdaterad. Sätt in eller ut om någon ändring har skett sedan förra registreringen.

Socialstyrelsens definition;

En Läkemedelsgenomgång är en metod för analys, uppföljning och omprövning av en individs läkemedelsanvändning som genomförs enligt ett förutbestämt strukturerat och systematiskt arbetssätt i enlighet med lokala riktlinjer och rutiner. Flera professioner involveras vid genomgångarna och vid behov finns tillgång till farmakolog, apotekare eller motsvarande. Vid genomgångarna finns aktuella uppgifter om patientens diagnoser, vissa fysiologiska värden och aktuellt hälsotillstånd. Socialstyrelsens indikatorer för läkemedelsanvändning är vägledande

Vårdåtgärder

"Hjälp texter till åtgärdsdelen" är tänkt som hjälp och guidning kring de olika vårdåtgärderna. De rubriker på vårdåtgärder som finns beskrivna, har i vetenskapliga studier visat sig minska förekomsten av BPSD. Det finns naturligtvis en mängd andra vårdåtgärder som kan passa den enskilde individen. Ta gärna hjälp av närstående för att hämta information till en levnadsberättelse!

Vårdåtgärderna i registret ska vara kopplade till symtom och här skrivs bara de vårdåtgärderna som är relevanta för BPSD in, inga andra aktiviteter. Beskriv tydligt och konkret vad som ska göras och förtydliga om möjligt hur och när det ska ske.

I högra kolumnen finns aktuell KVÅ-kod (Klassifikation av Vårdåtgärder) Källa:
www.socialstyrelsen.se/klassificeringochkoder/atgardskoderkva

Hjälpstext till analysdelen

Text i registret	Kommentar	Länk till hjälpmedel	KVÅkod
Tillräckligt med mat?	Tänk på att oro och vandrande är energikrävande. Använd gärna MNA-test.	www.mna-elderly.com/forms/MNA_swedish.pdf www.varhandboken.se/Texter/Nutrition/Oversikt/ www.skane.se/sv/Webbplatser/Skanes-universitetssjukhus/Organisation-A-O/Kunskapscentrum-for-geriatrik/Kunskapsbank/Nutritionslankar/	PE006
Tillräckligt med dryck?	Tänk på ett ökat behov av dryck vid värme och feber Använd gärna Vätskelista		PE009
Tillräckligt med sömn?	Vilka sovvanor har personen haft tidigare? Kartlägg nuvarande sovvanor med en s.k. sömndagbok under några nätter.	www.ltu.se/cms_fs/1.94478!/file/SOMNDAGBOKoriginalv.pdf	PA007
Normal urin?	Urinretention? Besvärande inkontinens? Kartlägg med hjälp av miktionslista	www.nikola.nu/ www.varhandboken.se/Texter/Urininkontinens/Oversikt/	PF002
Normal avföring?	Förstoppning? Kartlägg med hjälp av avföringslista och Bristolskala	www.nikola.nu/ www.varhandboken.se/Texter/Analinkontinens---vard-och-behandling/Oversikt/	PE005
God syn (med eller utan hjälpmedel)?	Kan vara svårt att bedöma. Tunnelseende? Synfältsbortfall? Feltolkar synintryck? Ljuskänslig? Behövs en synundersökning?		AC065
God hörsel (med eller utan hjälpmedel)?	Bättre/sämre hörsel på olika sidor? Vaxproppar? Fungerar hörapparaten som den ska? Om det inte fungerar med hörapparat; fungerar andra hjälpmedel ex. Hörat?		
Verkar personen smärtfri?	Smärta kan yttra sig t.ex. genom; Kroppsspråket (grimaser, skyddsställning) Talade språket (aj, skrik, svordomar) Aktivitet (gunga, gnugga där det gör ont) Kroppshållning (halta, stelhet, vrida sig) Humör (oro, aggressivitet, ledsen, klaga) Dålig sömn Använd gärna Abby pain scale	www.bpsd.se/wp-content/uploads/2010/05/AbbeyPalliativ2011Sve.pdf www.skane.se/sv/Webbplatser/Skanes-universitetssjukhus/Organisation-A-O/Kunskapscentrum-for-geriatrik/Kunskapsbank/Smarta/	PB009
Finns daglig positiv samvaro med andra personer?	Finns möjlighet till bra "möten" med andra? Måltider, aktiviteter, samvaro med andra personer?		PQ001

Hjälptext till åtgärdsdelen

Text i registret	Hjälptext	Exempel	KVÅkod
Bemötandepan	Enkel, kortfattad beskrivning över hur just den här vårdtagaren vill bli bemött och vilka behov vi ser i bemötandet för att minska BPSD.	Tala långsamt, korta instruktioner, tala i höger öra. Ögonkontakt. Endast en personal åt gången. Tala tydligt. Beröring före samtal vid väckning. Vid oro; känslomässigt acceptera och bekräfta personen. Vara medveten om ett tydligt och vänligt kroppsspråk ...	QL000
Aktivering	Specifika, individuellt anpassade vårdåtgärder som lämpar sig till aktuellt symtom.	Hjälpa till i köket, titta i fotoalbum vid oro, sitta med plockförkläde ... Torka bord efter måltid, bjuda på eftermiddagskaffet, vika servetter, stryka, plocka in tvätten	
Fysisk aktivitet	Planera gärna i samråd med arbetsterapeut/sjukgymnast	Gymnastik, sittgympa, motionscykel, gå i trappor, dans, boule, Wii-spel (sport). Trädgårdsarbete, sopa uteplatsen, hjälpa till att bära sopor, hjälpa till att städa sin lägenhet. ...	
Lugn ljudmiljö	På vilket sätt kan vi dämpa ljud och höga ljud för vårdtagaren?	Om det behövs; möjlighet till avskild miljö vid måltid, inte sitta vid Tv:n, möjlighet att vistas på sitt rum ...	QT010
Massage	Massage och beröring av huden i olika former	Fotmassage vid sänggående, bolltäckte till natten. beröring, bada i badkar, hålla om ...	QB007
Musik och sång	Kan vara både passivt och aktivt deltagande Individuellt anpassad musik, kanske vid specifika situationer som.	Musik i lurar under eftermiddagen, musik på rummet under natten, sjung tillsammans under ADL, sångstunder, Senior-karaoke, lyssna på CD inne på rummet ... Vårdarsång; när vårdaren interagerar med vårdtagaren med hjälp av sång & nynnande.	
Utevistelse	På vilket sätt använder ni utevistelse för att minska symtomen?	Sitta på altanen en stund efter frukost, promenad utomhus med personal eller närstående ...	
Extra stöd	Här kan ni beskriva vilka åtgärder ni gör när personen är i behov av extra stöd.	Någon som vägleder och visar hur en uppgift ska utföras Vara en trygghet vid oro.	QA009
Övrigt	Övriga åtgärder som ni vill sätta in och som inte passar under några andra rubriker.	Här finns inga begränsningar utan använd fantasin! Extra mellanmål, vårdhund/andra djur Toalettsaker i kontrastfärger för att underlätta morgon ADL, tid att i egen takt ta på sig skjorta och byxor; lägg fram ett plagg i taget ...	