

BPSD

VARDAGA, GABRIELS GÅRD

Målsättning

Det är viktigt för oss att ha en tydlig målsättning, eftersom att det kan vara svårt att få ihop till när hela gruppen är närvarande.

Vi känner att vi ville börja smått, och arbeta med de mindre målen först.

Det vi diskuterat är att se över den motoriska rastlösheten som finns på avdelningen, vi har flera "vandrare" här, och vissa går och går tills de är helt svettiga.

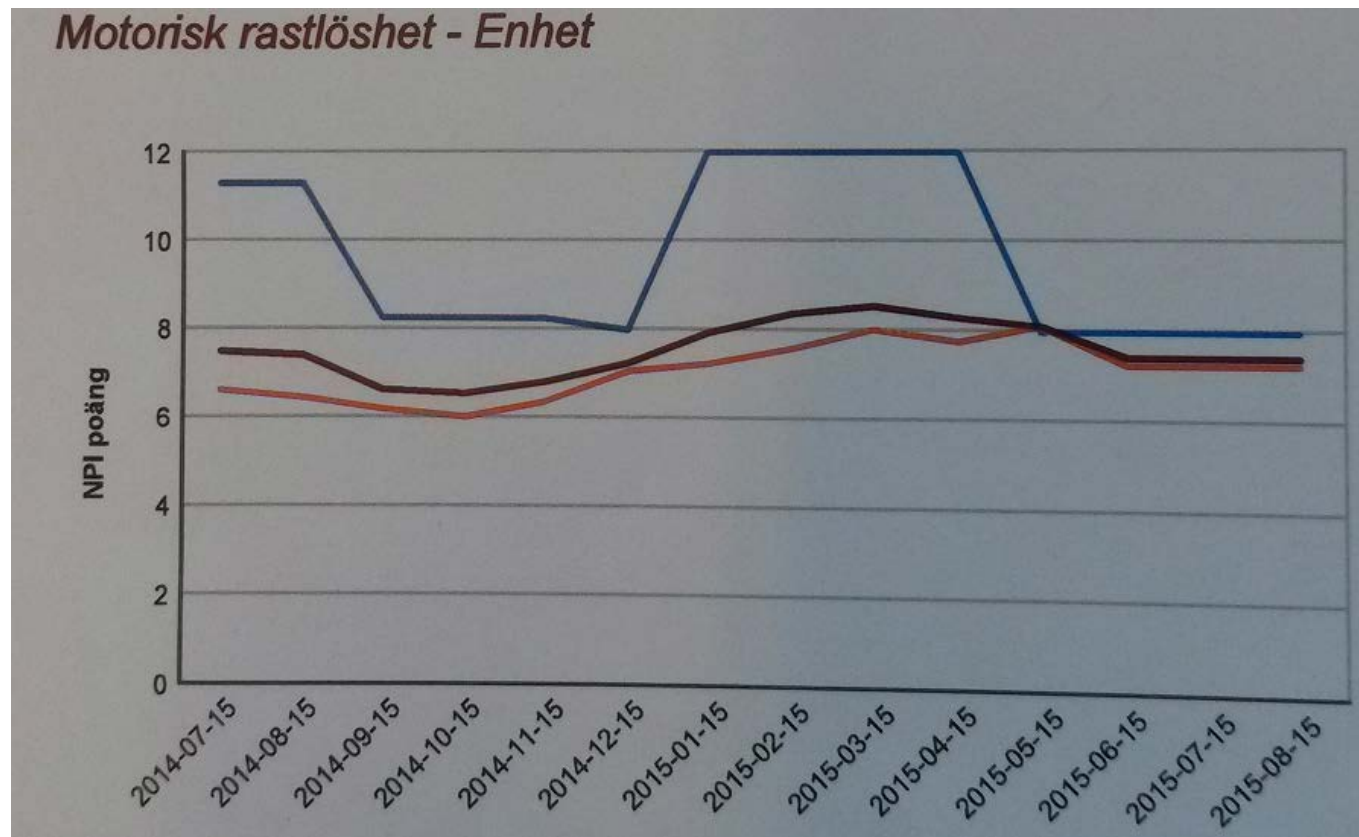
Förslaget är alltså att minska statistiken på **motorisk rastlöshet** hos våra boende med viss % till årsskiftet. Lyckas vi minska denna BPSD så kan det även innebära att t.ex. ångest och oro minskar i samband med detta, då dessa ofta går hand i hand.

Vi bestämmer oss för att kartlägga problemet med hjälp av ett fiskbensdiagram.

Statistiken just nu

Här har vi tagit fram den aktuella statistiken som vi har just nu.

Målet är alltså att sänka denna med en viss procent under en viss tidsram



Fiskbensdiagram

Vi var tvungna att göra frågeställningar som kunde leda oss till orsaker och eventuella lösningar på det aktuella problemet.

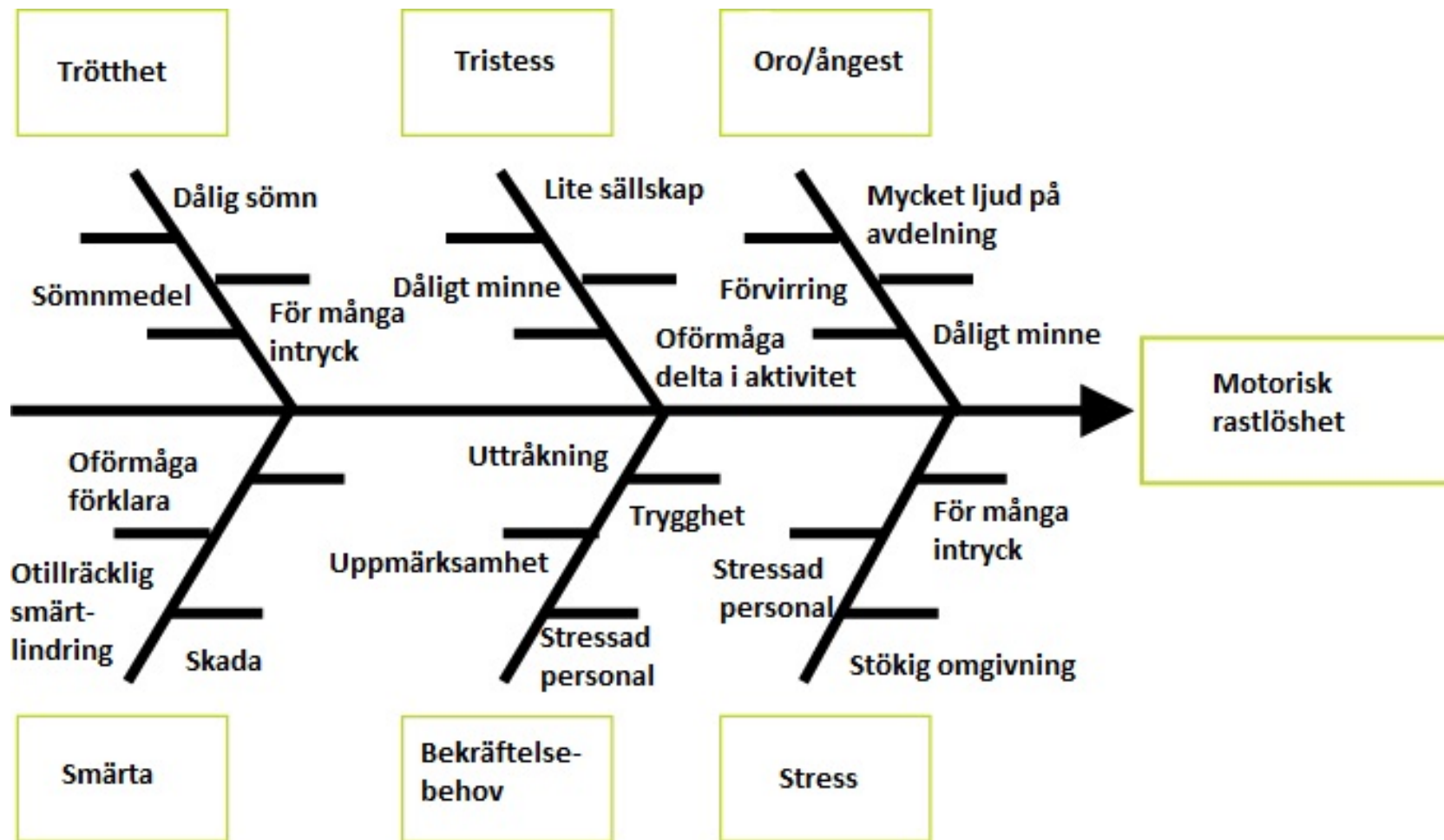
Vad kan motorisk rastlöshet bero på?

Angest? Tristess? Oro? Smärta?

När brukar det vara som värst? Gör frågeställningar, observera boenden och kartlägg!

Hur kan vi arbeta för att motverka motorisk rastlöshet förutom med läkemedel? Aktivering, massage, musik, sällskap osv.

Vilka konsekvenser har den motoriska rastlösheten för de boende? T.ex viktnedgång, (som på sikt kan leda till undernäring?) stress, utmattning, svårigheter att varva ner, risk att andra boenden blir oroliga etc.



Hur ska vi nå målet?

Med hjälp av fiskbensdiagrammet kunde vi komma på många eventuella orsaker till motorisk rastlöshet, och med det klart för oss är det ju inte så svårt att komma på lösningar.

Utmaningen ligger i att hitta tiden, och få med resten av verksamheten i projektet, och se till att ALLA jobbar med de metoder och idéer vi fått fram, för att senare kunna bedöma vilka metoder som fungerat eller inte, det får noggrann statistikföring avgöra.

- Ökad kommunikation mellan personal, se till att alla är med och arbetar för samma mål.
- Se över vad som orsakar stress hos personalen, och arbeta för att motverka.
- Se över fiskbensdiagrammen och lägg upp en plan för hur vi ska uppnå målen
- Studiebesök på Älandsgården, som blivit utnämnt till Sveriges bästa demensboende 2015. Inte en enda av deras 27 boende äter någon form av sömnmedel, och detta uppnåddes med hjälp av omstrukturering i arbetsrutinerna. Prioritera boende först, och städning i andra hand, boende ska aldrig sitta själva.
- Efter studiebesöket har vi haft möte med personalen och fört informationen vidare, och berättar hur vi önskar arbeta för en mer rofylld miljö, för både oss själva och för våra boende.
- Redan dagen efter började vi lite smått med att prova nya rutiner, och detta med riktigt positiva resultat!



Våra förbättringsområden.

Vi jobbar för närvarande med två förbättringsområden;

- Måltidssituationen
 - Minska den motoriska rastlösheten på avdelningen.
-
- Vi har sett över det vi vill förbättra och gjort PGSA-hjul för våra förbättringsområden.

Förbättringsområde: Måltidssituationen

Planera

Mål och mätning- vad vill vi uppnå?

Vi vill uppnå en lugn och rofylld måltidssituation, där alla kan njuta av maten och sällskapet.

Nuvarande situation - hur gör vi idag och hur ser våra resultat ut?

Boende och personal sitter tillsammans vid måltiden, personalen äter pedagogisk måltid, och håller igång samtal.

De flesta boende äter bra, men vissa blir oroliga vid måltidssituationen.

Problembeskrivning- Vilka är våra problem och varför?

De problem vi noterat är att tre personer är oroliga och stressade vid måltiden. Det blir mycket ljud, plock och motorisk rastlöshet. Detta medför stress och irritation för andra boende som inte känner att de får äta i lugn och ro. Personalen blir stressad av att få "jaga" personer som springer runt, och de boende som är oroliga får inte i sig maten ordentligt.

Gör

Vilka förändringar har testats?

Vi testade att avskilja de personerna som blev oroliga från resten av gruppen. Vi placerade dem tillsammans med en personal i boendets lilla sällsrum, där det går att stänga dörren, och därmed stänga ute distraherande ljud osv.

Studera

Analysera- vad visar resultaten? Hur tolkar vi dem?

Resultaten var nästan omedelbara. Ute i matsalen kunde övriga boende äta i lugn och ro och upplevde att måltiderna blev mycket lugnare. I lilla rummet såg vi att de tidigare oroliga boende satt lugnt och stilla och åt sin mat bättre när det inte var lika mycket folk runtomkring.

Agera

Rekommendationer - Hur handlar vi utifrån resultaten?

Då resultaten visade så god effekt så har vi valt att fortsätta med detta system vid lunch och middag. Vi dukar trevligt i lilla rummet och ser till att miljön är lugn och avslappnad, fri från störande moment.



Förbättringsområde: Motorisk rastlöshet

Planera

Mål och mätning- vad vill vi uppnå?

Vi vill minska den motoriska rastlösheten på avdelningen med en viss % tills den 21/3-2016

Nuvarande situation - hur gör vi idag och hur ser våra resultat ut?

Vi har flera boende som ofta blir motorisk rastlösa, ofta "vandring" Det vi gör är att försöka avleda "vandrarna" och få dem att sitta ner, men det blir oftast bara korta stunder innan de är uppe och går igen

Problembeskrivning- Vilka är våra problem och varför?

De största problemet med "vandrarna" är att de går fram och tillbaka hela dagarna och plockar och möblerar runt på avdelningen, vilket skapar oro och irritation hos övriga boende. Det blir en dominoeffekt där oron "smittar av" sig, och boende får svårt att slappna av på kvällen.

Vandrarna blir också mycket trötta och utmattade, men kan inte koppla av.

Detta medför även stress för personalen.

Gör

Vilka förändringar har testats?

Efter vårt besök på Älandsgården valde vi att testa på metoden med "sittande personal". Målet är att alltid ha en personal synlig på avdelningen, sittandes vid soffan eller bordet, där samtalsämnen, högläsning eller sällskapsspel hålls igång. Detta för att få vandrande boende att sitta kvar i soffan eller vid bordet, och avleda dem från impulsen att resa sig och gå. Det blir en anledning att sitta kvar.

Studera

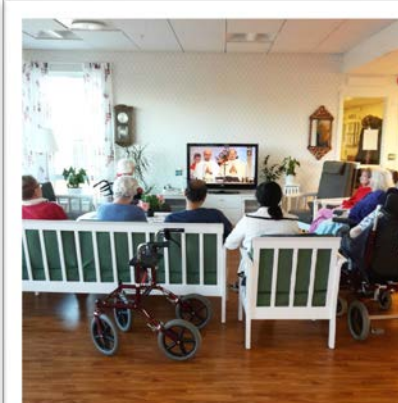
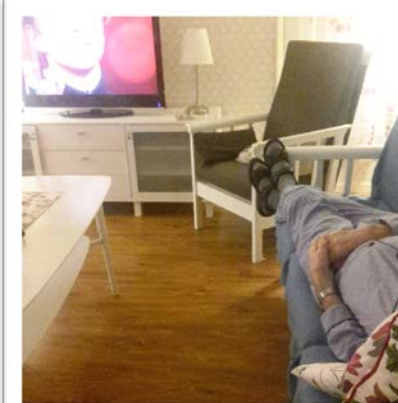
Analysera- vad visar resultaten? Hur tolkar vi dem?

Resultaten har varit bra, och visade sig ganska snabbt. Bästa resultaten har vi fått på kvällstiden, då boende nu är mer lugna och väljer ofta att sitta uppe längre när vi sitter och samtalar och tittar på tv ihop. Bara att de ser att personalen sitter där i soffan gör mycket, och uppmuntrar boende att göra detsamma.

Agera

Rekommendationer - Hur handlar vi utifrån resultaten?

Försöka att se till att alla arbetar lika, och jobba på att koppla bort andra uppgifter som för stunden kanske inte är lika viktiga, t.ex. tvätt och disk. Arbeta för att uppnå ett system där hela dygnet fungerar, göra planeringar, scheman etc.



Sprida informationen

Vi har jobbat för att upplysa och informera kollegor och anhöriga om nya rutiner, och om BPSD i största allmänhet.

Reaktionerna har varit positiva, även om en del personal tycker att det var lite svårt att förstå innebörden av BPSD.

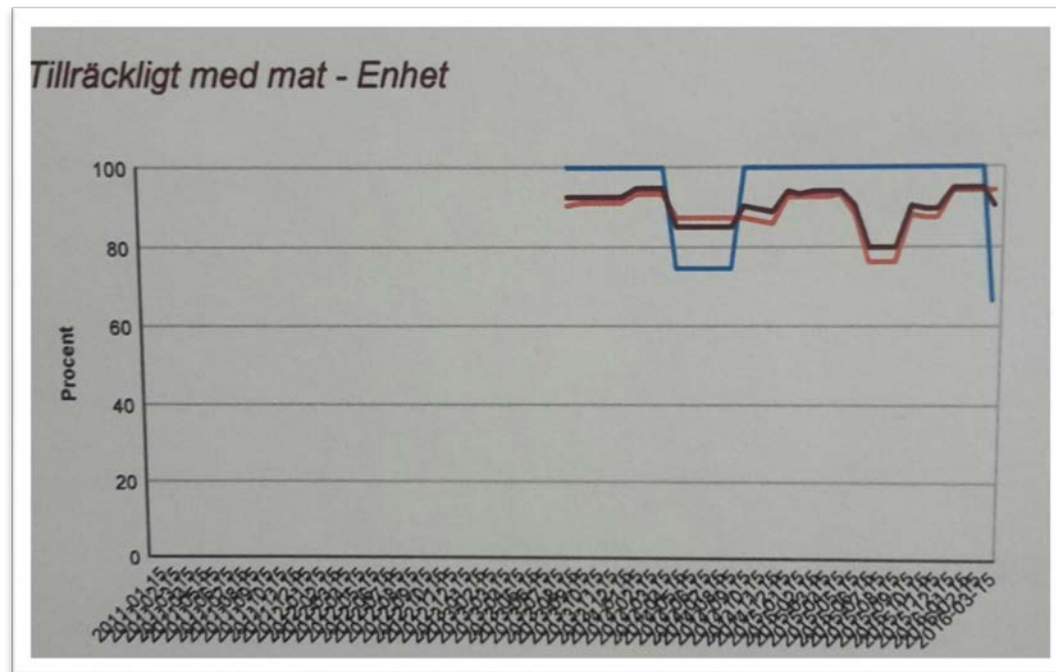
Det är lätt att falla tillbaka i gamla mönster, därför måste alla kontinuerligt hjälpa till att påminna och uppmuntra varandra.

- Vi har avsatt tid på avdelningsmöten där vi informerat våra kollegor om BPSD. Vi har redovisat vad det står för, och vad det innebär, och har på ett så enkelt sätt som möjligt försökt förklara systemet så att alla kan förstå vad det handlar om. Vi har även redovisat de målsättningar vi har just nu (PGSA)
- All personal har i grupp tillsammans med gruppchef gjort BPSD-webbutbildning.
- Vi har informerat anhöriga via månadsbrev som skickas ut av verksamhetschefen, och genom att informera muntligt när anhöriga kommit på besök. Även vid vårdplaneringssamtal med anhöriga har vi informerat om BPSD-arbetet, och redovisat statistik.
- I team med gruppchef och verksamhetschef har vi lagt fram vissa nya rutiner efter att ha studerat och diskuterat det vi kommit fram till när PGSA-hjulen var ifyllda.

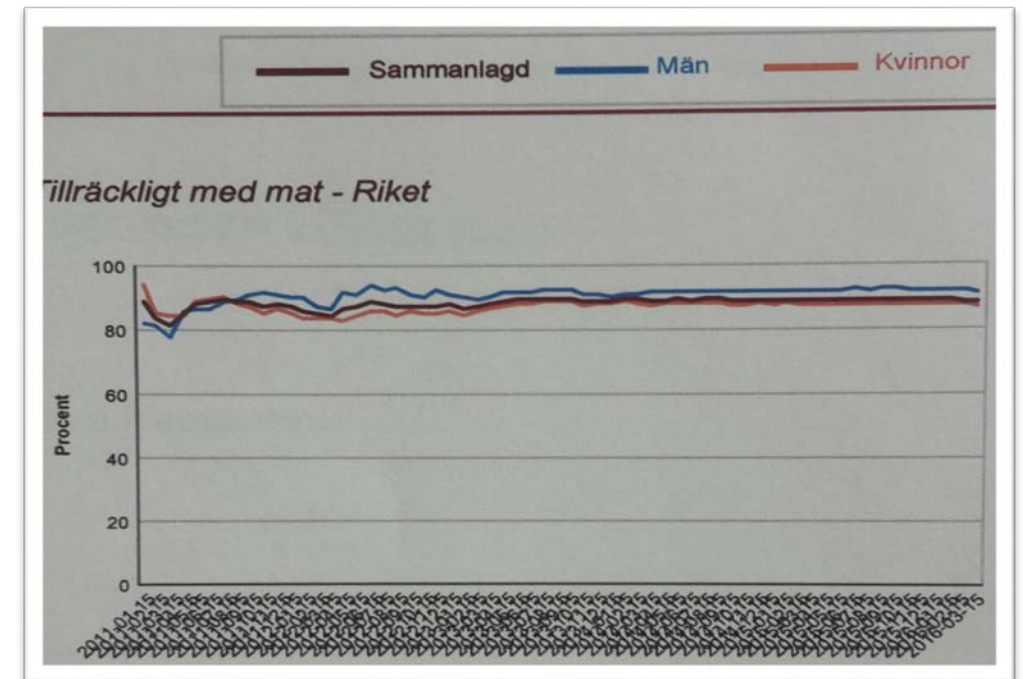
Statistiken idag

ENHETEN

(PERIODEN SEPTEMBER 2015 – MARS 2016)



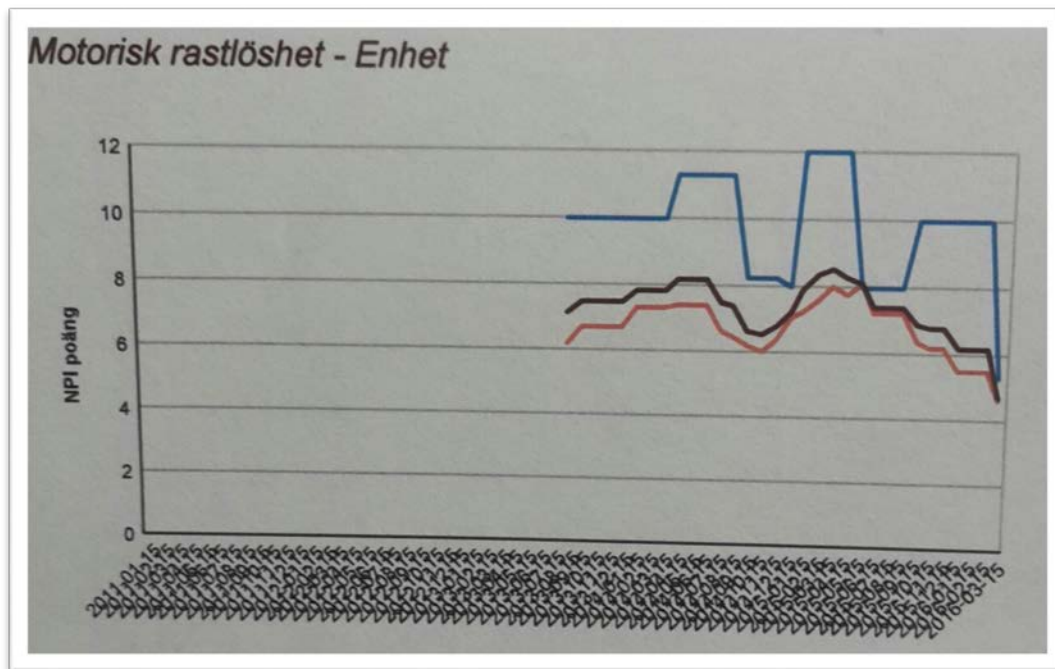
RIKET



Statistiken idag

ENHETEN

(PERIODEN SEPTEMBER 2015 - MARS 2016.)



RIKET

