

*BPSD på Åsengården
Minskad motorisk oro*

**Brä
diak**

Åsengården vid arbetets start hösten 2015

- Boende för 29 demenssjuka
- En enhet fördelad på 3 plan (3 avdelningar)
- Alla boende skattas i BPSD-registret 2 ggr/år, oavsett om de uppvisar BPSD-symtom eller inte
- Våra boende hade hög andel lugnande läkemedel
- Många boende hade även mycket motorisk oro
- Fyra boende per avdelning valdes ut att delta i projektet

Personal på Åsengården

- 22 undersköterskor (12 BPSD-administratörer)
- 2 sjuksköterskor (1 BPSD-adm och certifierad utbildare)
- 1 arbetsterapeut (BPSD-adm)
- 1 sjukgymnast
- 1 samordnare
- 1 verksamhetschef (BPSD-adm)

Teamet består av

- USK
- SSK
- AT
- SG
- VC
- Boende
- Närstående



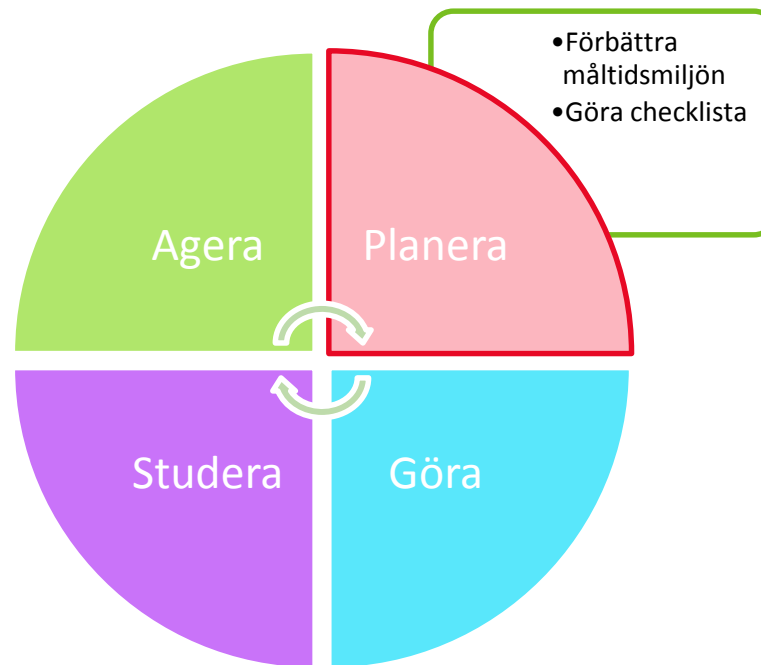
Alla ska med!

- Vi började vårt utvecklingsarbete med att all personal gick web-utbildning i BPSD
- Efter utbildningen fördes diskussioner avdelningsvis om hur vi ska arbeta för att boende ska bli mindre motoriskt oroliga och mer trygga
- Sjuksköterska var samtalsledare i samtliga grupper
- Alla avdelningar kom överens om vilka arbetssätt som ska gälla och att vi ska vara mer tillsammans med boende

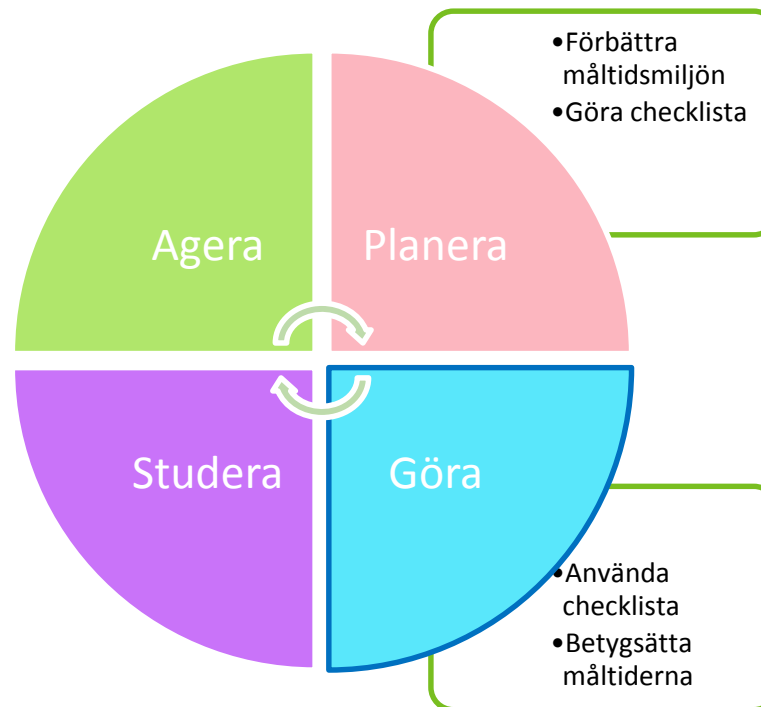
Alla ska med!

- Vi var överens om att arbeta mer i team och att teamet kan se olika ut beroende på vilken boende det gäller
- BPSD-gruppens arbete kommunicerades till samtliga medarbetare på upprepade kvalitetsråd och APT

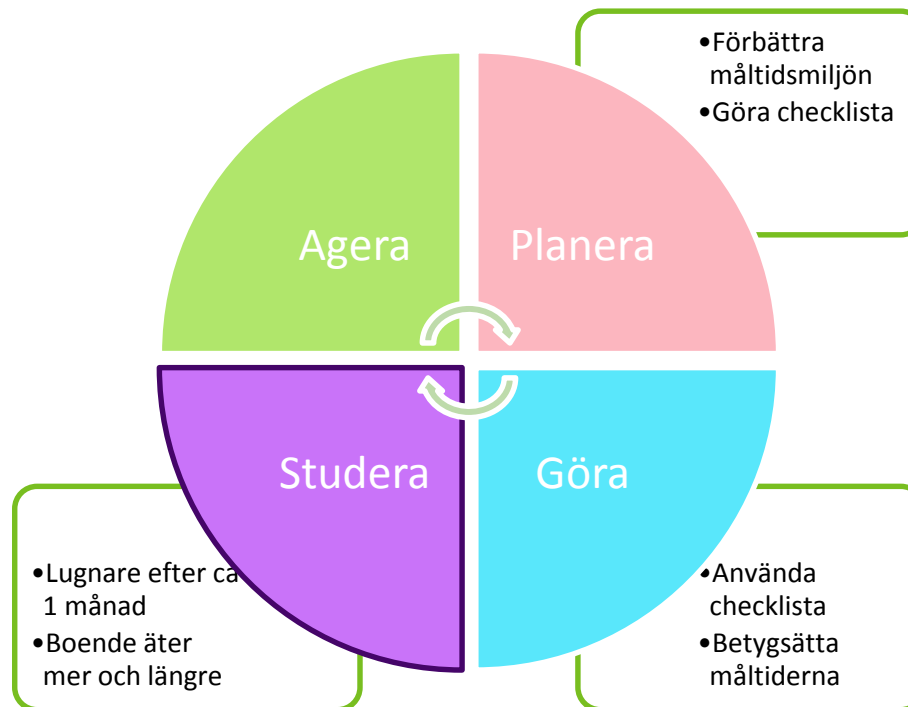
Måltidsmiljön



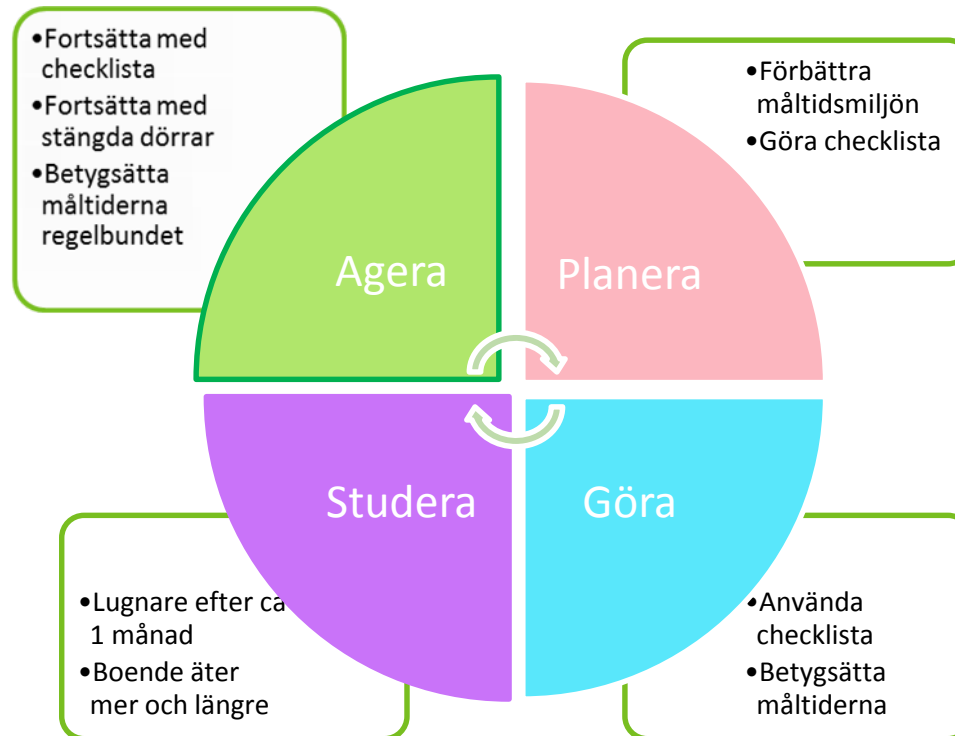
Måltidsmiljön



Måltidsmiljön



Måltidsmiljön



Måltidsmiljön

Tillsammans skapar vi en lugn ljudmiljö vid måltider

- Ingen diskmaskin på
- Ingen radio på
- Inget spring i matsalen
- Ingen telefon
- Låg ljudvolym
- Endast samtal med boende
- Inga obehöriga i kök/matsalen
- Stänga dörrar till matsal/kök

Vi som personal ska vara medvetna om vår egen roll i miljön och tänka på att inte störa boende vid t.ex. måltider eftersom det skapar motorisk oro

Tillsammans skapar vi en lugn ljudmiljö på våningen

	Frukost		Lunch		Middag	
	JA	NEJ	JA	NEJ	JA	NEJ
☺ Stängda dörrar						
☺ Ingen diskmaskin på						
☺ Inget spring i köket/matsalen						
☺ Ingen telefon						
☺ Enbart samtal med boende						
☺ Låg ljudvolym						
☺ Inga obehöriga i matsalen						
☺ Personalens samtalsvolym låg						

Betydsskala

Alla svar JA = Bra

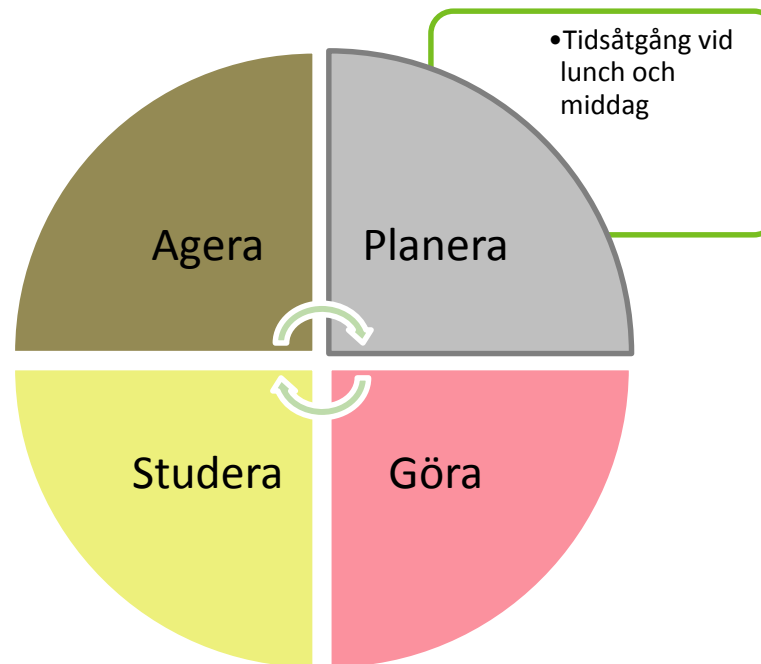
1-2 svar Nej = Mindre bra

Alla svar Nej = Inte alls bra

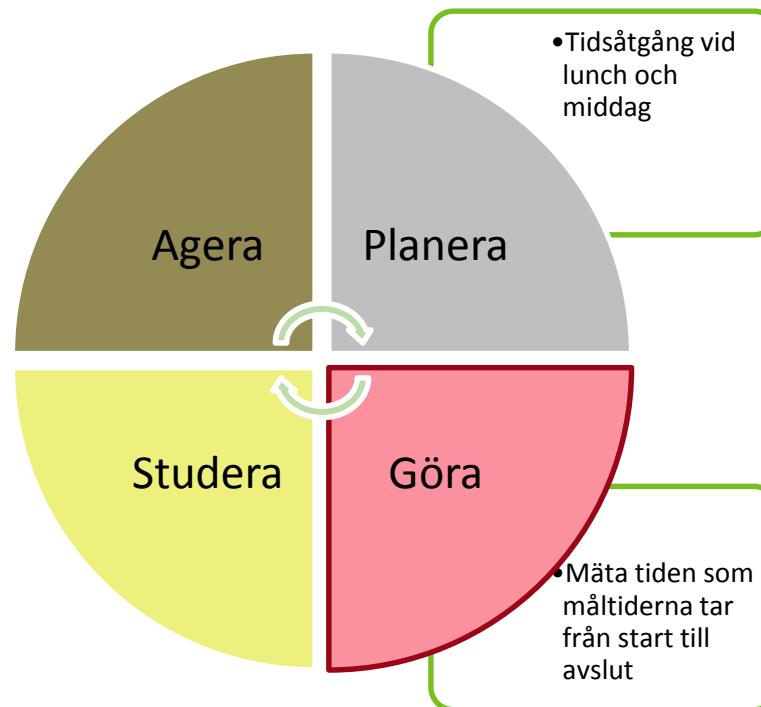
Skattning: 2016- _____ - _____

Kommentar:

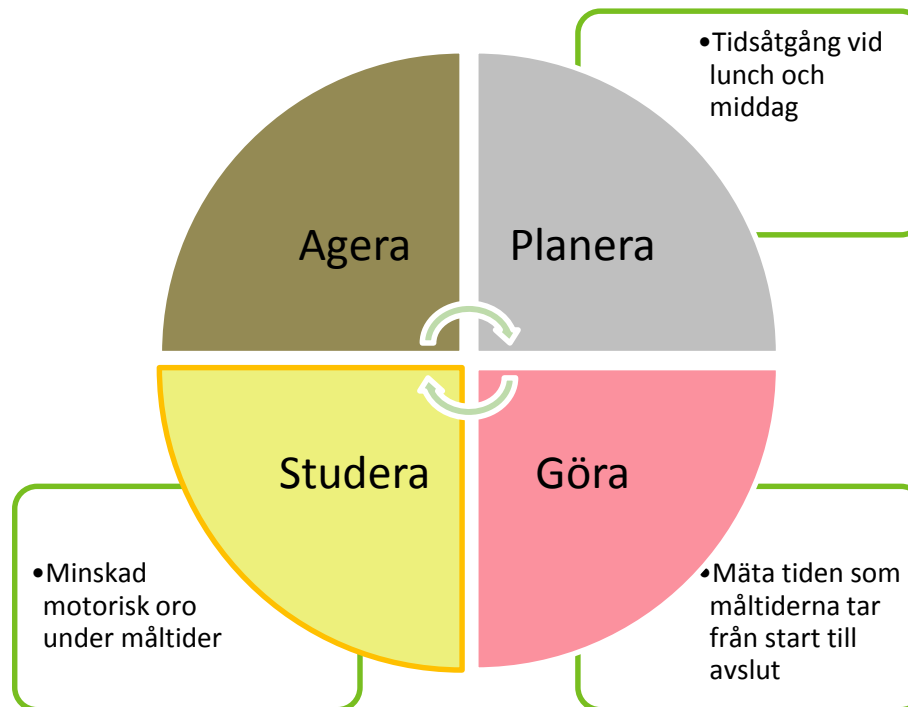
Tidsåtgång vid måltider



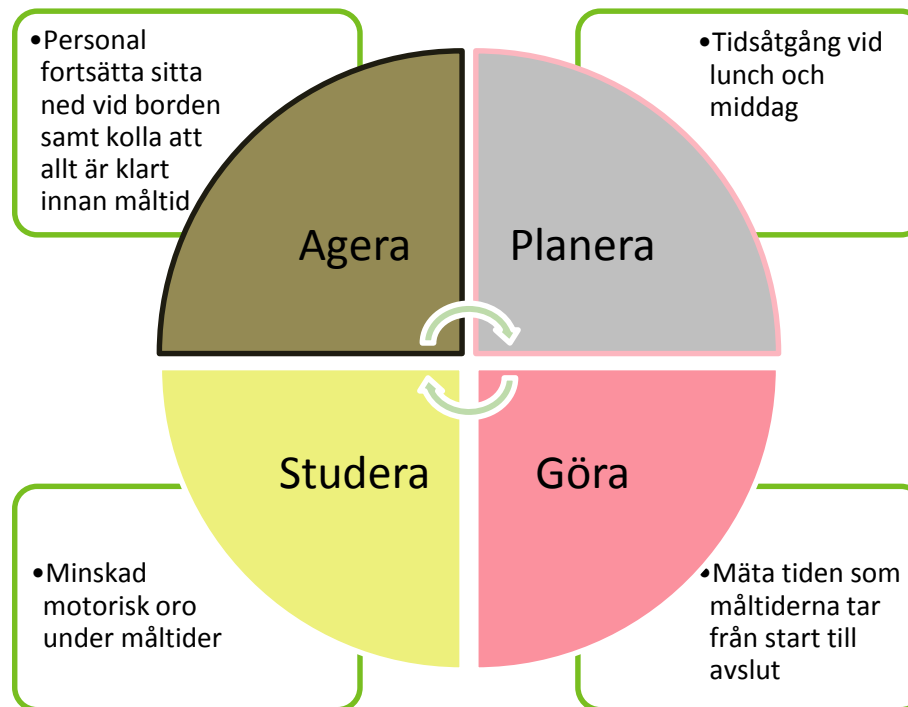
Tidsåtgång vid måltider



Tidsåtgång vid måltider



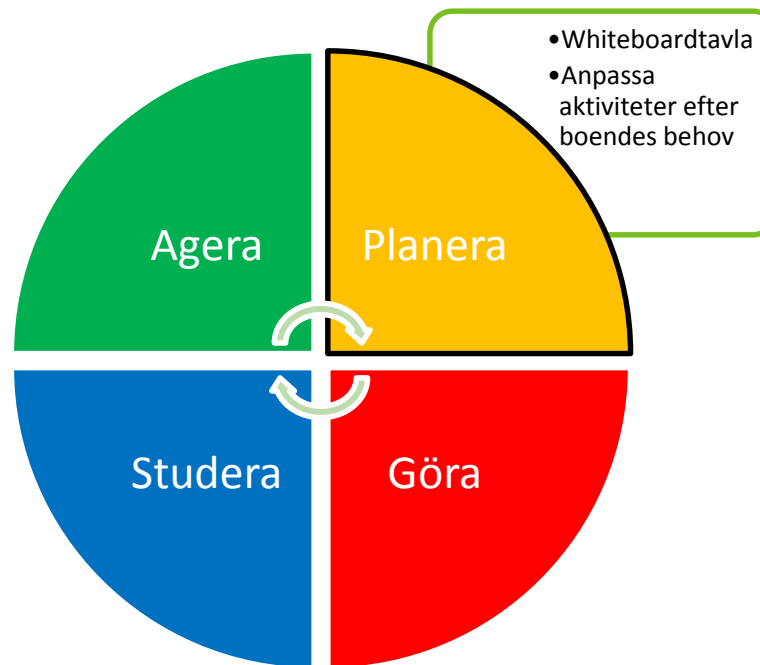
Tidsåtgång vid måltider



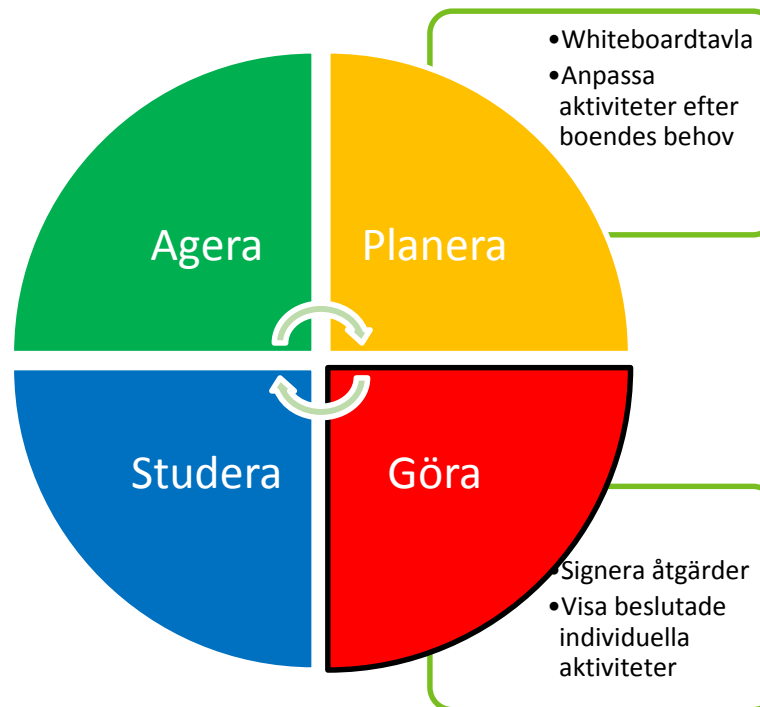
Tidsåtgång vid måltider

- Inte starta lunch och middag före utsatt tid
- Allt som behövs till måltiden dukas fram i förväg
- Karottsystem så alla kan lägga upp sig egen mat
- Måltiderna förbereds så att onödigt spring undviks
- Personal sitta med vid bordet tills alla ätit färdigt
- Betygsätta måltiderna regelbundet, gjorde vi rätt?

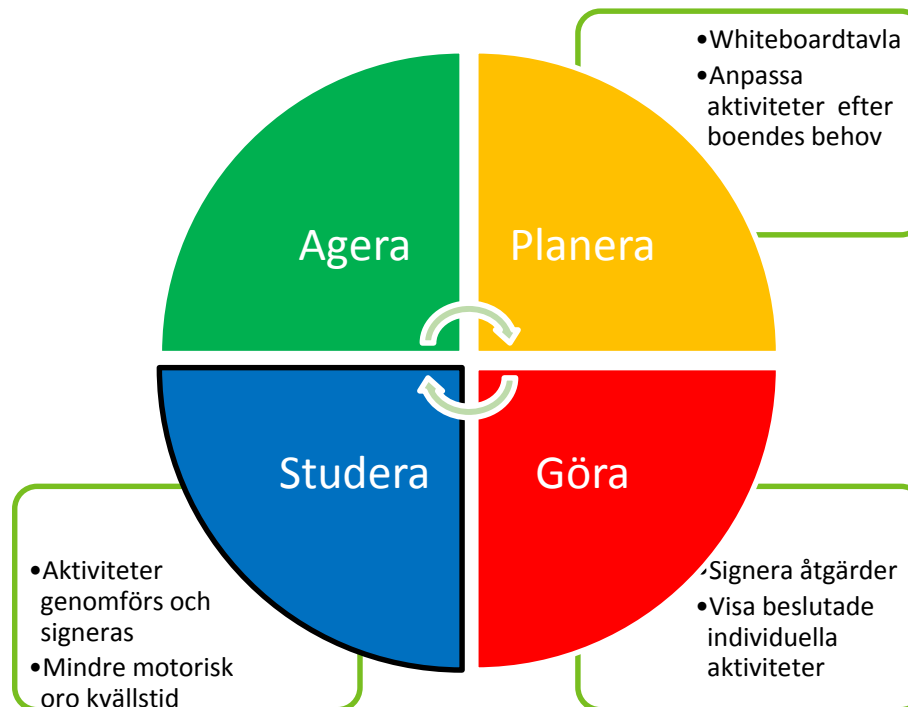
Omvårdnadsåtgärder



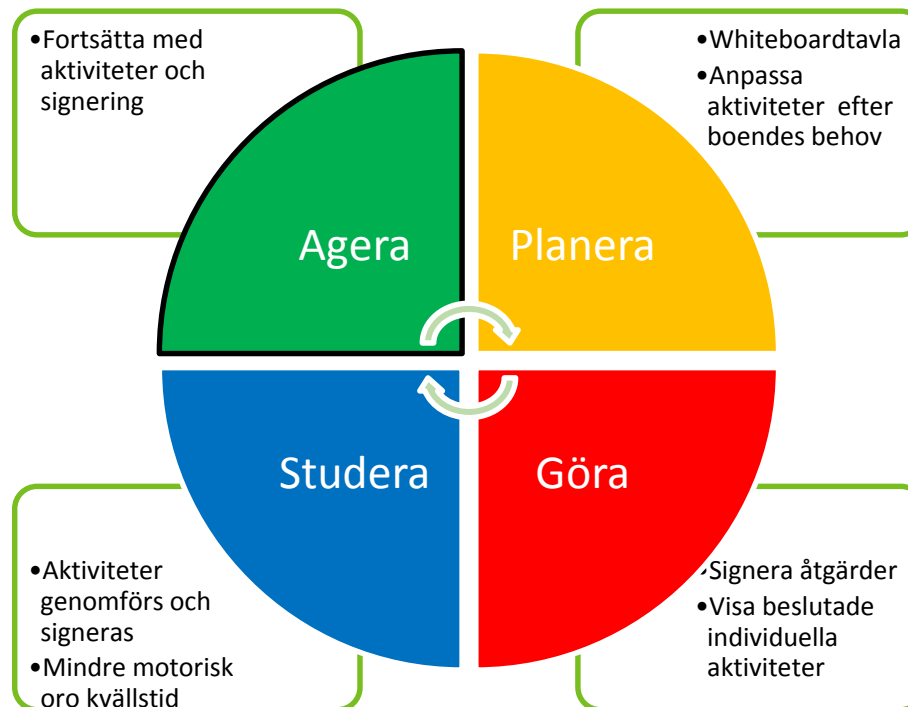
Omvårdnadsåtgärder



Omvårdnadsåtgärder



Omvårdnadsåtgärder



Omvårdnadsåtgärder

- Whiteboardtavla till alla personalrum där boendes aktiviteter planeras för innevarande vecka
- Aktiviteter planeras och genomförs med utgångspunkt för att sänka motorisk oro (i första hand)
- Whiteboarden hjälper till att göra aktiviteterna lättöverskådliga och tydliga för alla
- Alla aktiviteter signeras

Whiteboardtavlan

- Här planeras aktiviteterna för att i första hand minska den motoriska oron hos boende
- Olika färgmarkeringar visar vilken aktivitet det är fråga om

	MÅNDAG	TISDAG	ONSDAG	TORSDAG	FREDAG	LÖRDAG
SOCIAL SAMMEN						
MUSIK						
GYMNASTIK						
TEXTIL HÄLL						
SOCIAL SAMMEN	●	●	●	●	●	●
MUSIK						
GYMNASTIK						
TEXTIL HÄLL						
SOCIAL SAMMEN	●	●	●	●	●	●
MUSIK	●	●	●	●	●	●
GYMNASTIK						
TEXTIL HÄLL						
SOCIAL SAMMEN	●	●	●	●	●	●
MUSIK						
GYMNASTIK						
TEXTIL HÄLL						
SOCIAL SAMMEN	●	●	●	●	●	●
MUSIK						
GYMNASTIK						
TEXTIL HÄLL						
SOCIAL SAMMEN	●	●	●	●	●	●
MUSIK						
GYMNASTIK						
TEXTIL HÄLL						
SOCIAL SAMMEN	●	●	●	●	●	●
MUSIK						
GYMNASTIK						
TEXTIL HÄLL						
SOCIAL SAMMEN	●	●	●	●	●	●
MUSIK						
GYMNASTIK						
TEXTIL HÄLL						

Social. Sammen ● Promenad ● Musik ● KÖR. Aktivitet ● TEXTIL. HÄLL

RESULTAT

Brä
diak

Resultat

- Vi har hittat nyckeln till personcentrerad omvårdnad
- Vi har kopplat detta projekt till vårt tidigare förbättringsarbete som vi gjorde i social dokumentation
- Nu skriver vi heltäckande genomförandeplaner där bemötandeplanerna från BPSD bakas in som en naturlig del

Resultat BPSD-symtom Åsengården

- 29/29 boende har mer eller mindre BPSD-symtom av varierande orsak

Motorisk oro

- Plan 1: 5/9 boende
- Plan 2: 6/10 boende
- Plan 3: 8/10 boende

Resultat BPSD-symtom Åsengården

Plan 1: Ångest och motorisk oro minskat något sedan hösten 2015. Sömnmedelsanvändningen har också minskat något

Plan 2: Motoriska oron ökat pga ny boende. Minskning ses av lugnande läkemedel, neuroleptika samt sömnmedel

Plan 3: Motoriska oron minskat något liksom användning av sömnmedel

Resultat BPSD-symtom Åsengården

- Det är dock svårt att dra några statistiska slutsatser på så få individer som 9, 10 och 10 boende på respektive avdelning.
- När man endast har en manlig boende på en avdelning och han står på neuroleptika då får man en blå linje på 100 % i kurvan. Detta blir väldigt missvisande i statistiken.

Positiva resultat

- Boende är lugnare på alla avdelningar
- Boende äter mer mat och sitter längre vid måltiderna
- Signeringslistor har resulterat i att aktiviteter blir utförda
- Mer social samvaro med en boende i taget har utförts och signerats
- Mindre aggressivitet hos boende
- Personal sitter mer still och tillsammans med boende
- Behövs inte så mycket aktiviteter så länge personal sitter ned tillsammans med boende
- Social samvaro är en aktivitet som fungerar bra

Mindre positiva resultat

- All personal inte riktigt med på tåget
- För kort tid
- För litet underlag för att det ska bli statistiskt rätt
- Boendes fysiska tillstånd påverkar, många multisjuka

Vi har lärt oss

- Att vi MÅSTE planera in och boka regelbundna möten (datum, tid, vilka som ska vara med osv) för att arbetet ska bli genomfört
- Att vi påminner varandra om BPSD (ej prata med varandra när vi sitter med boende), insikt om vår roll
- Att vi ska följa upp aktiviteter minst 1g/mån
- Att speciellt "svårare" boendes bemötandeplaner behöver följas upp och utvärderas oftare än 2 ggr/år
- Att teamarbete ger bättre samarbete mellan all personal

Åsengårdens BPSD-arbetsgrupp består av

Plan 1, Houria Djou

Plan 2, Golnaz Mirzaei

Plan 3, Marta Alemayhu

SSK, Lisbeth Elgered

VC, Kirsi Näränen Olsson

Tack för att ni lyssnade!

