

## Redovisning av förbättringsarbete med BPSD-registret 2015-2016

<b>Titel på förbättringsarbetet</b>	Läkemedelsgenomgång
<b>Teammedlemmar</b>	Elin Samuelsson Malin Strandqvist Viktoria Tornberg-Murica Susanne Williams
<b>Beskriv er enhet kort samt bakgrunden till ert förbättringsarbete</b>	Vår enhet är ett demensboende med fyra avdelningar. Vi har 31 hyresgäster och 35 vårdpersonal som jobbar dag och natt. Bakgrunden till vårt förbättringsarbete är för att vi har efter många om och men kommit fram till att vi har brist på läkemedelsgenomgångar. Detta har vi kommit fram till för vi började titta på staplarna inne på BPSD inom läkemedel och speciellt för sömnläkemedel. Där var våra staplar högre än rikets och det ville vi självklart förbättra så vi började vår resa där genom att lägga ut sömnscheman, kolla igenom läkemedelslistor och se till att skattningarna va aktuella. När vi är igång med detta så upptäcker vi att många av våra hyresgäster har sömnläkemedel på sina medicinlistor men som inte behöver det. Då blir vår upptäckt att vi har inte haft tillräckligt med läkemedelsgenomgångar för våra hyresgäster och det är där vårt förbättringsarbete började.
<b>Syfte med förbättringsarbetet</b>	Aktuella läkemedelslistor och minskande av sömnmedel
<b>Mål (SMARTA)</b>	S- Vårt mål är att alla ska ha en aktuell läkemedelslista och att minska vårt bruk av sömnläkemedel. M- Vi har statistik på hur många procent på Östergården som har haft läkemedelsgenomgångar vid skattningarna. Vi kommer ta ut en statistik från innan förbättringsarbetet och en statistik efter en viss tid. A- Det är vår sjuksköterska och vår nya Doktor som kommer köra igång läkemedelsgenomgångarna det är så vi kommer få med alla på tåget. R- Vi ser att vårt mål är realistiskt och genomförbart T- Vi har ingen specifik deadline när vi ska vara klara med vårt förbättringsarbete för vi vill att hyresgästerna på Östergården alltid ska ha aktuella läkemedelslistor men vi kommer ta ut en ny statistik var 6 månad för att vara uppdaterade. A- Vem som har det största och främsta ansvaret är vår sjuksköterska som även har kontakt med våra hyresgästers läkare. Men all vårdpersonal ska också ha ett ansvar och ett bra samarbete med vår sjuksköterska.
<b>Hur kom ni fram till era mål?</b>	Utifrån vårt förbättringsarbete så är det ett självklart mål att ha återkommande läkemedelsgenomgångar

<p><b>Vilka PGSA-hjul har ni jobbat med under perioden? Beskriv gärna alla.</b></p>	<p>P- vi tittade på staplarna för sömnläkemedel och där låg vi högre än rikets och planerade in andra alternativ än att ta användning av läkemedel. Vårt mål var att använda mindre sömnläkemedel på enheten än vad det görs i riket. Vi planerade in att personalen skulle skriva sömnscheman på våra hyresgäster för att sen utvärdera hur alla sov. På de personer som hade en orolig sömn skulle vi testa att ha mer aktivering på kvällen, taktil massage eller arbeta med lavendelolja för att få en bättre sömn.</p> <p>G- Det vi planerade blev inte helt utfört så vi kunde inte fastställa något resultat</p> <p>S- eftersom där inte fanns något resultat fungerade inte vår första lösning och där upptäckte vi även att läkemedelslistorna inte var uppdaterade.</p> <p>A-</p> <p>P- Vi planerade in med SSK att ha genomgång av alla läkemedelslistor med vår nya läkare som skulle komma. All medicin som inte används skulle tas bort och efter det skulle vi göra nya BPSD skattningar</p> <p>G- SSK och läkaren hade genomgång av alla läkemedelslistor på hela enheten och all personal blev informerad och mer involverad. Alla hyresgäster fick nya skattningar på BPSD.</p> <p>S- Efter detta såg vi att vi fick en mer korrekt statistik och vi låg inte så högt som vi gjorde till en början.</p> <p>A- Nu kommer vi på Östergården att arbeta med regelbundna läkemedelsgenomgångar och all personal förstår vikten av ett bra samarbete med SSK.</p>
<p><b>Vilka mätningar har ni gjort under ert arbete?</b></p>	<p>Vi har tittat på statistiken på BPSD:s hemsida om hur det såg ut när vi började vårt förbättringsarbete och på hur det ser ut idag. Vi har tittat på staplarna Läkemedelsgenomgångar och Sömnläkemedel.</p>
<p><b>Vilka resultat har ni fått?</b></p>	<p>Bättre koll på läkemedel och bättre kontakt med sjuksköterska och doktor.</p>
<p><b>På vilket sätt involverades övrig personal på enheten i förbättringsarbetet?</b></p>	<p>Till en början informerades personalen mutligt och genom mejl men det var svårt att få med sig all personal när vi skulle göra sömnscheman, taktil massage och arbeta med lavendelolja. Nu är personalen mer involverad i alla uppdateringarna med läkemedelslistor och all personal är även mer insatt i all HSL och har en god kontakt med vår SSK och läkare som kommer var 14e dag.</p>
<p><b>På vilket sätt involverades vårdtagarens/anhörigas åsikter?</b></p>	<p>Eftersom sömnläkemedel går genom HSL så har inte anhöriga varit involverade.</p>

<p><b>Vilka övriga erfarenheter tar ni med er från denna period?</b></p>	<p>Vi tar med oss att det är okej att göra snedsteg men att man kan hitta tillbaka till banan igen. Arbetet behöver inte vara så stort för att göra skillnad.</p>
<p><b>Vilka idéer kom men genomfördes inte utan sparas till framtida förbättringar?</b></p>	<p>Under resans gång kom vi inte med så mycket andra idéer men i framtiden när vi kommer stöta på problem kommer vi ta lärdom av detta arbete och göra fler förbättringsarbeten.</p>
<p><b>Vilken lärdom tar ni med er till framtida förbättringsarbeten?</b></p>	<p>Bara för att man tappar suget så betyder inte det att det är över. Vi får bara hitta en annan väg att gå som kanske passar oss på Östergården bättre.</p>
<p><b>Hur kommer ni att sprida era goda resultat?</b></p>	<p>Vi har presenterat vårt resultat på en BPSD återträff med alla administratörer i Trelleborgs kommun.</p>
<p><b>Övrigt</b></p> <p><b>Bifoga enkäter, PGSA – hjul, exempel på hur ni visualiserat för övrig personal etc.</b></p>	