



**Informacja na temat**

# **Rejestru BPSD**

**- szwedzkiego rejestru jakości**

## **Rejestr BPSD jest rejestrem jakości**

Rejestry jakości występują w wielu różnych obszarach i umożliwiają monitorowanie i doskonalenie jakości opieki w celu zapewnienia możliwie najlepszej opieki podopiecznym oraz ich bliskim.

Rejestr BPSD wykorzystywany jest przez personel jako element strukturalny w pracy związanej z opieką i jest skierowany do placówek, które świadczą opiekę osobom cierpiącym na chorobę otępienną/zaburzenia poznawcze. Rejestr BPSD wykorzystywany jest przez placówki w ramach systemu gminnej, regionalnej i prywatnej opieki oraz opieki nad osobami starszymi w Szwecji.

Rejestr BPSD wywodzi się z Regionu Skåne i realizuje „Krajowe wytyczne dotyczące opieki medycznej i opieki nad osobami cierpiącymi na chorobę otępienną” opracowane przez Socialstyrelsen [Urząd ds. Socjalnych].

## Cel Rejestru BPSD

Celem rejestru jest przede wszystkim poprawa samopoczucia i jakości życia osób cierpiących na chorobę otępienną poprzez ograniczenie behawioralnych i psychologicznych objawów demencji (BPSD), ale również zapewnienie odpowiedniej jakości opieki osobom cierpiącym na chorobę otępienną/zaburzenia poznawcze.

Dzięki Rejestrowi BPSD możliwe jest stworzenie bardziej przejrzystej struktury dnia codziennego, w której personel świadczący opiekę pracuje z wykorzystaniem działań dostosowanych do jednostki oraz strategii w zakresie postępowania i komunikacji z nią w celu ograniczenia i przeciwdziałania występowaniu BPSD. Rejestr BPSD przyczynia się również do rozwoju badań naukowych oraz rozwijania opieki medycznej i opieki dla osób cierpiących na chorobę otępienną/zaburzenia poznawcze.



### Co znaczy BPSD?

BPSD oznacza Behawioralne i Psychologiczne Objawy Demencji; są to objawy, które dotyczą około 90% wszystkich osób cierpiących na chorobę otępienną/zaburzenia poznawcze w którymś momencie podczas przebiegu choroby.

BPSD to na przykład lęk, agresja, niepokój, depresja, apatia, zaburzenia odżywiania i snu lub niepokój ruchowy.

Objawy te powodują pogorszenie samopoczucia, dlatego też ważne jest, aby znaleźć indywidualnie dostosowany sposób na radzenie sobie z nimi w taki sposób, aby każda z osób, której to dotyczy, mogła czuć się lepiej w swojej sytuacji.

### Choroby zmieniają sytuację życiową i czynią nas zależnymi od innych osób

Aby móc zapewnić dobrą i bezpieczną opiekę, ważne jest posiadanie zarówno wiedzy na temat chorób, jak i dobrej znajomości osoby podopiecznego.

Kim jest podopieczny?

Co podopieczny lubi, a czego nie lubi?

Co wywołuje u podopiecznego radość, niepokój, złość lub smutek?

Czy w życiu podopiecznego wydarzyło się coś, co może mieć wpływ na jego samopoczucie?

**Wszyscy jesteśmy unikalnymi jednostkami i dlatego również postępowanie z i opieka nad każdą jednostką powinny być unikalne, by wszyscy podopieczni mogli czuć się możliwe najlepiej w swojej sytuacji.**





## Jak wygląda praca z Rejestrem BPSD?

Praca z Rejestrem BPSD polega na wspólnych działaniach w zakresie opieki nad osobą cierpiącą na chorobę otępienną/zaburzenia poznawcze prowadzonych przez wielospecjalistyczny zespół.

Na początku dokonuje się oceny w oparciu o skalę ewaluacji (skala NPI NH) w celu zbadania, czy u osoby cierpiącej na chorobę otępienną/zaburzenia poznawcze występują behawioralne i psychologiczne objawy demencji (BPSD).

Jeśli u danej osoby objawy te występują, zespół stara się znaleźć ich przyczynę; być może u osoby tej występują inne choroby lub w jej życiu wystąpiły jakieś przeżycia, które mają negatywny wpływ na jej samopoczucie. Być może jest to reakcja osoby na jej chorobę otępienną/zaburzenia poznawcze i część tej choroby. Być może objawy te wywołuje coś znajdującego się w środowisku osoby lub sposób postępowania z nią.

Takich przyczyn może być wiele.

Zespół pracujący z daną osobą sporządza plan, w którym opisuje się, w jaki sposób najlepiej postępować i komunikować się z osobą cierpiącą na chorobę otępienną/zaburzenia poznawcze.

Zespół opracowuje również strategię obejmującą konkretne działania, jakie personel świadczący opiekę będzie podejmował w codziennej pracy, aby pomóc podopiecznemu poczuć się lepiej i ograniczyć jego behawioralne i psychologiczne objawy demencji (BPSD).



Działania są oceniane poprzez powtarzanie całego procesu.

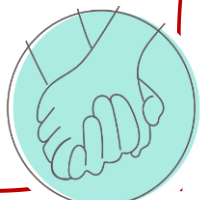
Czasem trzeba wypróbować różne działania i strategie postępowania, zanim znajdzie się te właściwe, dlatego też ważne jest, aby kontynuować tę pracę i aby była ona regularnie oceniana.

## Przykłady działań w Rejestrze BPSD

Osoba, u której po południu zawsze występuje niepokój, być może musi chwilę odpocząć około południa, aby zmęczenie nie powodowało u niej zwiększonego niepokoju i splątania w porze popołudniowej...  
Lub, być może, krótki spacer razem z personelem zmniejszy niepokój podopiecznego w późniejszej części dnia lub mu zapobiegnie.

Osoba wykazująca agresję słowną i fizyczną wymaga sposobu postępowania w oparciu o strategię specjalne, aby nie doprowadzić do sytuacji nasilających irytację personelu...  
Lub, być może, agresję podopiecznego wywołuje jakiś czynnik znajdujący się w jej środowisku w placówce.  
Być może poziom dźwięku jest zbyt wysoki lub wokół podopiecznego przebywa zbyt dużo osób, albo do podopiecznego dociera zbyt wiele bodźców.

Osoba apatyczna lub przygnębiona być może poczuje się lepiej, jeśli będzie mogła posłuchać spokojnej muzyki, którą rozpoznaje, i/lub jeśli ktoś z personelu posiedzi z nią przez chwilę potrzyma ją za rękę.





## Wyniki wykorzystywane są do poprawy otaczającego środowiska

Wszystkie dane zawarte w Rejestrze BPSD wprowadzane są do systemu internetowego, a poszczególne placówki mogą wydrukować dane statystyczne dotyczące ich wyników. Wyniki będą wykorzystywane do udzielania pomocy na poziomie jednostki, ale także na potrzeby działań zmierzających do poprawy ogólnej działalności placówki.

Dane zapisywane w Rejestrze BPSD wykorzystywane są również na potrzeby badań naukowych oraz rozwijania opieki medycznej i opieki nad osobami cierpiącymi na chorobę otępienną/zaburzenia poznawcze.

## Rejestr BPSD wykazuje bardzo dobre wyniki!

Placówkom, które pracowały w oparciu o rejestr, udało się osiągnąć poprawę samopoczucia podopiecznych i poprawę jakości ich egzystencji, a bardziej zindywidualizowana opieka przyczyniła się do zmniejszenia problematyki BPSD.

Wyniki wskazują między innymi na to, że zmniejszyło się wykorzystanie niewłaściwych leków oraz że personel poprawił swoje umiejętności w zakresie identyfikowania bólu, który jest często występującą możliwą przyczyną BPSD.

Wiele placówek podaje, że sytuacja w ich środowisku stała się dużo bardziej spokojna i bardziej przyjemna dla osób tam mieszkających.

**Zapraszamy na naszą stronę internetową w celu uzyskania dodatkowych informacji na temat Rejestru BPSD.**

Strona internetowa: [www.bpsd.se](http://www.bpsd.se)

Kontakt: [bpsd.sus@skane.se](mailto:bpsd.sus@skane.se)