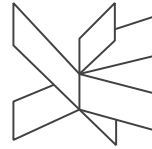
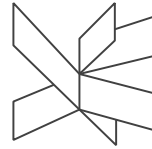


Gør tanke til handling  
VIA University College



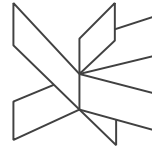
# Dag 2 Ledere/ teamledere



# Læringsmål

- Viden om almindelige demenssygdomme, symptomer, diagnoser og behandling
- Viden om BPSD og almindelige bagvedliggende årsager til BPSD
- Indblik i mulige social- og sundhedsfaglige indsatser til at nedbringe BPSD
- Viden og kompetencer til at screene ved hjælp af NPI-skalaen
- Viden og kompetencer til at registrere screeningsresultaterne i BPSD-systemet
- Viden og kompetencer til at gennemføre/deltage aktivt i BPSD-konferencer

Koncept for BPSD 4.2



# Opsamling fra 1. kursusdag

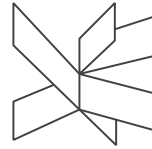
Overvejelser? Opklarende spørgsmål?

Hvad har rørt sig på din arbejdsplads ang. Webkursus, nøglepersoner?

Refleksion over ledelsesmæssige opgaver i forbindelse med at støtte medarbejdere i processen?

Hvad er din rolle, når der opstår problemer?





# Dagens agenda

## Formiddag:

Introduktion til BPSD-  
konference med afsæt i  
case.

Lederens rolle ift.  
facilitering af BPSD-  
konferencer og  
implementeringsproces

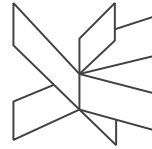
## Eftermiddag:

Afholde en BPSD-  
konference med  
nøglepersoner

Opsamling på øvelsen

Nåede vi målene?

Tak for i dag



# BPSD-konference – hvornår?

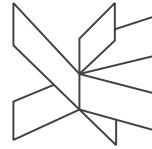
Hvis NPI screeningsresultat  $> 0$  skal BPSD konference gennemføres.

BPSD-konference afholdes så tæt som muligt på screeningstidspunktet, dog senest tre dage efter screening.

Startscreening (alle beboere) inden 31. maj 2017.

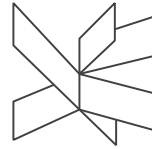
Beboere med 0 NPI-point ved startscreening, screenes igen hver 3. måned eller ved behov.

(Der tilsendes en plejerapport én gang om ugen, som kan anvendes til at følge udvikling og statistik)



# Formål med BPSD-konference

Formålet med BPSD-konferencen er at tale om resultatet af screeningen og mulige årsager hertil samt på baggrund heraf fælles træffe en beslutning om, hvilke(n) målrettede handlinger/indsatser, der skal iværksættes. Det kan både være sundhedsindsatser- og/eller socialpædagogiske indsatser.



# Fundamentet er anerkendelse

Finder sjældent løsninger, når der ledes efter fejl

Lærer mere af successer end af fejltagelser

Konstruktiv opmærksomhed øger selvværd

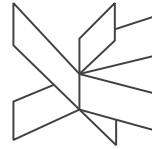
Anerkendelse medvirker til:

- grobund for positiv dialog
- tryk base – og styrker dermed psykisk arbejdsmiljø

Respektfuld dialog øger udviklingspotentiale og ejerskab til løsninger

Se fremad mod den situation, som gerne vil opnås

Stil spørgsmål, der anerkender frem for spørgsmål der sigter mod placering af skyld og ansvar

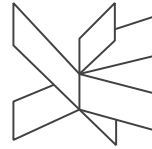


# Det lyder nemt, men hvad nu hvis

Du ikke er enig i den måde som en medarbejder/ kollega handlede på...?  
Der fremkommer udsagn, som viser unuancerede holdninger?  
Kollega kun fokuserer på sine egne frustrationer?







# Hvad er facilitering?

Mere end "blot" at styre tid og talerække

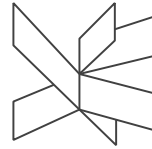
Understøtte mødets form og processer - Vær tro mod konceptet

Skabe rammer, atmosfære – og resultat

At turde tage styring – komme tilbage på sporet og/eller flytte fokus

Følelser kan rende af med én; derfor vigtigt med facilitering

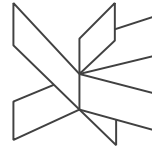
Hvilken rolle spiller lederen, hvis BPSD-lederrollen er uddelegeret til sygeplejerske? Hvordan sikres opgavefordeling?



# BPSD konference

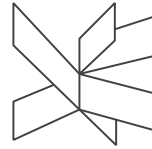
Åbning: Hvad viser  
NPI-screeningen beboeren?

Fortæl eventuelt om  
episode eller beboer.



# BPSD konference - analyse af mulige årsager

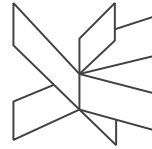
1. Er beboerens grundlæggende behov dækket? (mad, drikke, søvn, urin, afføring, syn, hørelse og socialt samvær)
2. Kan sygdom eller smerter være årsag til beboerens BPSD-symptomer?
3. Kan beboerens medicin være årsag til beboerens BPSD-symptomer?
4. Oplever beboeren meningsfuld beskæftigelse?
5. Kan forhold i plejemiljøet være årsag til beboerens BPSD-symptomer? (fx lyd-, lys- og rumforhold)
6. Kan forhold omkring medarbejdernes tilgang, møde og kommunikation med beboeren være årsag til beboerens BPSD-adfærd?



# Mål

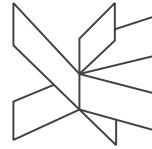
1. Hvordan vil vi gerne have at beboeren reagerer og hvilke symptomer på NPI-skalaen ønsker vi at nedbringe?





# BPSD konference – aftale indsatser

1. Er der særlige opmærksomhedspunkter ift. den grundlæggende relation/kommunikation med beboeren?
2. Hvilke aktiviteter/indsatser skal vi udføre? (herunder prioritering af de vigtigste indsatser)
3. Hvem skal udføre indsatserne?
4. Hvor ofte skal vi udføre indsatserne?
5. Hvornår går vi i gang med indsatserne?
6. Hvor lang tid skal vi afprøve indsatserne (hvornår skal beboeren screenes igen)?
7. Hvem dokumenterer indsatserne i omsorgssystemet og hvor ofte?



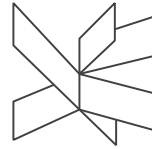
# Uddelegerede opgaver



Vær opmærksom på overlevering af informationer, hvis BPSD-mødeledelse er uddelegeret til sygeplejerske.

Hvem gør hvad?

Lederen har stadig ansvaret for at de aftalte indsatser følges



# Lederens ansvar ift BPSD-konferencer

Lederen er ansvarlig for:

At facilitere mødet

At sikre en god ramme for processen

At der træffes konkrete aftaler for opfølgning (hvem, hvad, hvornår)

At sikre at de aftalte indsatser implementeres

At sikre ledelsesmæssig opbakning til de beslutninger, der træffes

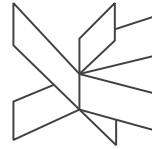
At sørge for, at medarbejderne er fritaget fra andre opgaver under BPSD-konferencen

Lederen er ansvarlig for, men kan uddelegere følgende opgaver:

At sørge for de fysiske rammer for mødet (lokale, tilgængelig computer)

At indsamle de værktøjer/de oplysninger, der skal medbringes til konferencen

At indkalde de relevante medarbejdere til BPSD-konferencen

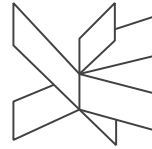


# Sygeplejerske/medarbejder med sundhedsfaglige kompetencer er ansvarlig for:

At de sundhedsfaglige/sygeplejefaglige problemstillinger bliver diskuteret og eventuelt igangsat som mulige indsatser.

At tage kontakt til fysioterapeut, ergoterapeut, læge mm. efter BPSD konferencen iht. de aftalte indsatser.





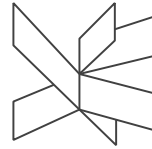
# BPSD nøglepersonen er ansvarlig for:

At indtaste resultatet af screeningen i BPSD systemet før BPSD konferencen.

At færdiggøre registreringen i BPSD systemet under eller i direkte forlængelse af BPSD konferencen.

At være med til at sikre, at de aftalte indsatser implementeres.

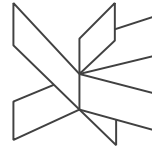
BPSD-nøglepersonen er her den person, der gennemførte NPI-screeningen



# Øvrige medarbejderes ansvar

At bidrage med deres oplevelser og vurderinger omkring borgerens situation ud fra deres funktioner og faglige viden





# Tjekliste til forberedelse af BPSD-konference

## Inklusionskriterium:

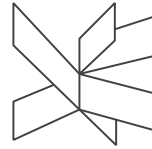
- Beboeren skal være screenet ved brug af NPI-screeningsredskabet
- Resultatet skal være indtastet i BPSD systemet
- Screening skal være fortaget højst tre dage forud for konferencen.

## Værktøjer, der medbringes:

- Oplysninger om temperatur, puls, blodtryk, vejrtrækning, smerter og blodsukker
- Socialpædagogisk handleplan, medicinliste, tjekliste til årsager til BPSD, idékatalog og PC

## Deltagere:

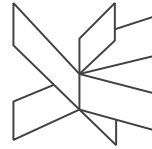
- Leder/teamleder
- Sygeplejerske/medarbejder med sundhedsfaglige kompetencer
- BPSD nøgle person
- Beboerens kontaktperson
- Andre relevante deltagere fx ernæringsmedarbejder, ergoterapeut, musikterapeut, demenskoordinator osv.



# Velkomst til den nye gruppe

Gruppedannelse - rollefordeling





# Eftermiddagens program

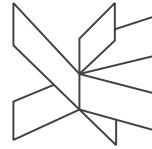
Afprøvning af BPSD konference

Opsamling på BPSD konference

Implementeringsproces

Nåede vi målet?

Tak for i dag

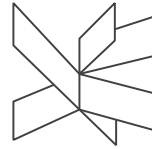


# Øvelse BPSD konference

Grupperne gennemfører en BPSD-konference på situation fra afprøvningsperioden.

Indfør gerne en timeout, hvis I finder noget vigtigt at reflektere over.

Underviserne cirkulerer mellem grupperne



# Opsamling på øvelse

Blev dagsordenen fulgt?

Tidsperspektivet?

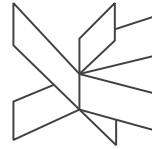
Rollefordeling?

Analyse af årsager?

Mål?

Valg af indsatser?

Fordeling af opgaver mellem medarbejdere?



# Implementeringsprocessen

Vigtigt at vedligeholde viden og kompetencer gennem træning med BPSD-systemet og BPSD-konferencer – allerede fra i morgen.

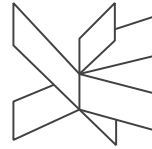
Fælles refleksioner ved fx personalemøde, konferencer, kontoret og i kaffestuen. Refleksionerne bør fortsætte i det daglige arbejde og suppleres evt. med at trække statistik ud fra BPSD systemet.

Implementeringsstøtteperson fra VIA vil være konsulent på 1 BPSD-konference på jeres plejecenter (t.o.m. 31. maj 2018).

Vil i 2017 være konsulent på processen med reference til den daglige leder på plejecentret.

2017- 2018 COWI evaluerer projektet

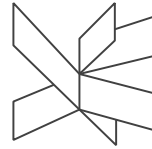




# Er læringsmål og forventninger nået?

- Viden om almindelige demenssygdomme, symptomer, diagnoser og behandling
- Viden om BPSD og almindelige bagvedliggende årsager til BPSD
- Indblik i mulige social- og sundhedsfaglige indsatser til at nedbringe BPSD
- Viden og kompetencer til at screene ved hjælp af NPI-skalaen
- Viden og kompetencer til at registrere screeningsresultaterne i BPSD-systemet
- Viden og kompetencer til at gennemføre/deltage aktivt i BPSD-konferencer

Koncept for BPSD-modellen.



# Dagens pointer

Dagen startede med drøftelser om jeres erfaringer fra afprøvningsperioden på plejecentrene. Hvilke muligheder og barrierer blev I konfronteret med mv.

Derefter blev I introducerede til BPSD konferencens indhold, proces og ansvarsområder.

Eftermiddagen bød på træning af BPSD konference sammen med nøglepersoner, hvor forskellige roller blev fordelt. BPSD konferencen blev gennemført med afsæt i case fra ét plejecenter. Data blev indtastet i BPSD systemet.

Øvelsens blev efterfølgende reflekteret i plenum.

Slutteligt blev der introduceret til den kommende implementeringsproces, som starter allerede i morgen. Evaluering af kursusforløbet og tak for denne gang.