

# Rutin inflytt till BPSD-boende

## Inledning

Beteendemässiga och psykiska symtom vid demens (BPSD) förekommer någon gång under sjukdomsförloppet hos ca. 90 % hos personer med en demenssjukdom. Symtomen orsakar stort lidande och minskad livskvalité för den enskilde individen, (Socialstyrelsen, 2017).

Det finns många faktorer som orsakar BPSD, t.ex. kroppslig sjukdom, en miljö som inte är anpassad till personer med demenssjukdom, bemötande och olämplig medicinering. Det är av största vikt att de personer som lider av BPSD erbjuds ”rätt” vård och omsorg där det råder samsyn hos personalen kring bemötande, miljö och en personcentrerad omvårdnad.

På Solbacken finns idag en specialistavdelning avsedd för personer med svårare BPSD symtom inom Motala kommun. Boendemiljön på BPSD-avdelningen är avskalad och anpassad för att förbättra möjligheterna till en individanpassad omvårdnad utifrån den boendes särskilda behov.

## BPSD - Beteendemässiga och psykiska symtom vid demens

BPSD är ett internationellt begrepp och kan användas som paraply för de olika beteendemässiga och psykiska symtomen. Med andra ord svårigheter som är relaterade till sjukdomen, bland annat förmågan att tolka och förstå kommunikation, bearbeta information och tolka olika intryck och situationer. Uttrycken har oftast en betydelse för personen med demenssjukdom men är svårtolkade för personal och anhöriga.

Exempel på olika BPSD symtom är: aggressivitet (såväl fysisk som verbal), rop, gråt, rastlöshet, skrik, sexuellt opassande beteende, vandrande, apati, ångest, hallucinationer, nedstämdhet, eufori, sömnlöshet och hämningslöshet (BPSD-registret).

När BPSD-symtom uppstår försöker man kartlägga de bakomliggande orsakerna till beteendet och anpassa åtgärder och bemötande.

## **När BPSD-symtom uppstår**

- Kontakta Demenssköterska på telefonnummer 0141-22 59 70

## **Före anvisning om flytt till BPSD-boende bör man ha utrett att:**

- Personen uppvisar symtom på en demenssjukdom.
- Symtomen inte härstammar från andra fysiska sjukdomar.
- Kartläggning med Beteende schema samt BPSD-registrets metod.
- Behovet ska förväntas vara permanent eller pågå under längre tid.
- Åtgärder för att lösa problemen på plats är vidtagna och uttömda.
- Behov ska finnas av särskilt anpassade insatser eller miljö som inte kan tillgodoses i nuvarande boende.
- Ev remiss till BPSD-teamet enligt rutin för Vårdprogressprogrammet demens

## **Kvarboendepincipen**

Motala Kommun tillämpar kvarboendepincipen, men på BPSD enheten på Solbacken ska kvarboendepincipen inte tillämpas på samma sätt som för övriga demensboenden. Om en flytt bedöms som relevant så ska den boende erbjudas en annan plats, i möjligaste mån, på Solbacken.

## **Anvisning om lägenhet, inflyttning och omflyttning till BPSD-boende**

Socialsekreterare utreder rätten till särskilt boende, när beslutet är fattat erbjuds den enskilde plats särskilt boende. Utföraren förbinder sig att ta emot de personer som får erbjudande. Anvisning kan gälla dels vid ny inflyttning i särskilt boende och dels i form av omflyttning från annat vårdboende. Även intern omflyttning inom boendenheten till boendegrupp med särskilda vårdbehov föregås av anvisning från socialtjänsten. Vid vistelse på korttidsplats i väntan på verkställighet av särskilt boende för äldre kan den enskilde inte tacka nej till erbjudande och kvarstanna på korttidsplats i väntan på ett nytt erbjudande.