

V. BPSD-metoden – systematisk tilgang til at skabe trivsel

Sara Louise Rose, sektionsleder, Sundhedsstyrelsen

Betina Lassen, demenskoordinator, Næstved Kommune

Ditte Ahrenst Haar Jacobsen, sygeplejerske, Faxe Kommune

BPSD

Sundhedsstyrelsen afprøvede i 2016-2018 en model målrettet pleje til borgere med BPSD-symptomer* sammen med fem kommuner. I seminaret gennemgås metoden.

BPSD er udtryk for mistrivsel

Sara Louise Friis Rose fortæller, at projektet er inspireret af det svenske BPSD-register. I Danmark skønnes det, at op til 2/3 af beboere på plejehjem lider af demenssygdomme. Op mod 80% udvikler en eller flere BPSD-symptomer. Disse skal ses som et udtryk for mistrivsel, idet symptomerne betragtes som en reaktion på uopfyldte behov. BPSD-modellen bygger på en vurdering af symptomer ved hjælp af NPI-NH skemaet. Sara Louise Friis Rose understreger, at metoden skal ses som en ramme – *"og så kan enheden putte deres foretrukne metode ind over"*. Dette kan f.eks. være personcentreret omsorg, arbejde med sansestimuli eller andre relevante metoder.

Færre 'synsninger'

Ditte Jacobsen fortæller, at de før projektet oplevede at være præget af mange 'synsninger' – *"og så er det svært at finde, hvad vej vi skal gå. Men metoden kan synliggøre, hvor borgeren har sine udfordringer"*. Ditte Jacobsen understreger yderligere, at det er vigtigt, at konferencen afholdes på max. 45 min. Dette kræver, at der sidder en facilitator, som sikrer, at alle kommer til orde. Alle perspektiver er lige væsentlige, for at sikre at man får alle nuancer med. Facilitatoren inviterer til et rum, hvor der kan reflekteres og vidensdeles samt sikrer, at der afslutningsvis laves helt konkrete indsatser – maks. to ad gangen.

Tydeliggørelse af BPSD-episoder

Betina Lassen fortæller, at man fortsætter med at rulle projektet ud til alle plejecentre og er undervejs med at uddanne facilitatorer i kommunen. Ledelsen skal sideløbende sikre, at kompetencerne er til stede. Hun fortæller yderligere, at de oplever, at metoden fungerer godt. Når skemaerne udfyldes, bliver hyppighed af episoder med BPSD tydeliggjort: *"Når*



man kun bruger to indsatser ad gangen, bliver det mere tydeligt, hvad det er der rent faktisk virker".

Som en del af workshoppen får deltagerne mulighed for at arbejde med udvalgte spørgsmål fra NPI-NH skemaet. Det var desværre ikke muligt at præsentere deltagerne for skemaet som helhed, idet IT-systemet, som NPI-screening (valideret af Cummings ©) bygger på, ikke eksisterer længere. Forhåbentlig kan SST snart give tilladelse til, at interesserede kommuner kan få adgang til at anvende skemaet.

Der drøftes livligt – blandt andet hvordan anvendelsen af metoden kan understøtte en ny, mere nuanceret tilgang til borgerne. Selv om den tid som bruges på konferencerne, kan være svær at få plads til i en travl hverdag, så har plejecentrene oplevet, at der ikke er tid til at lade være. *"Måske man ikke bare sparer tid, men også en sygemelding fra personalet"*.

[Mere materiale kan downloades på sundhedsstyrelsens hjemmeside - klik her.](#)

