

Instruks vedrørende: Beboerkonferencer (BBK) med udgangspunkt i personcentreret omsorg og anvendelse af modeller fra Sundhedsstyrelsens Demensrejsehold	
Målgruppe	Medarbejdere på Gildhøjhjemmet
Formål	<ul style="list-style-type: none"> • Øge personlig integritet, selvstændighed og initiativ • Styrke og udvikle tværfaglige refleksioner og samarbejde • Forebygge behov for antipsykotisk medicin eller anden form for beroligende medicin • Forebygge udadreagerende adfærd • Styrke arbejdsglæden, ved anvendelse af fælles fagligt sprog og træne anvendelsen af konkrete faglige metoder • Skabe fælles refleksion, som kan munde ud i aftaler om nye tiltag over for beboeren • Forebygge mistro ved at skabe de optimale rammer fx ved ny indflyttede beboere • Opnå enighed i den pædagogiske tilgang til beboeren
Mål	Ved fælles faglig refleksion over beboerens adfærd og personcentreret tilgang, at finde løsninger der understøtter trivsel, tryghed og livskvalitet hos beboere med demens
Mødehyppighed og tid	BBK afholdes månedligt samt ved behov og har 1½ times varighed. Afdelingslederen planlægger datoerne ½ år frem. Det er afdelingslederen der træffer beslutning om, hvem der skal deltage og sørger for at det i værksættes. Dette kan ved behov uddelegeres til sygeplejerske eller demenskonsulent.
Mødedeltagere	Beboerens kontaktperson(er), nøglepersoner fra demensrejseholdet andet personale fra plejegruppen (alle vagtlag), afdelingsleder, sygeplejerske, demenskonsulent, samt andre relevante aktører omkring beboeren.
Facilitator	Afdelingsleder er som udgangspunkt facilitator for BBK. Sygeplejerske og demenskonsulent kan facilitere ved behov og efter aftale.
Målgruppe	Det er primært beboere med demenssymptomer, som de enkelte medarbejdere har svært ved at give den ønskede hjælp, støtte eller omsorg eller beboere der har ændret adfærd. Alle ny indflyttede beboere efter 1-2 måneder. Hvis ingen symptomer på demens modificeres dagsorden, så refleksionerne koncentrerer sig om de aktuelle problemstillinger.

Dagsorden og vejledning til afholdelse af beboerkonference



- Opsamling på tiltag**

2 x fortællinger á 5 min. (10 min)
 Fortællingerne skal tage udgangspunkt i konkrete situationer.
 Facilitator stiller spørgsmål til fortælleren.
 Spørg til beboeren: 'Hvad gjorde han?', 'Hvor stod han?', 'Hvordan så han ud?' ...
 Spørg til medarbejderens perspektiv: 'Hvad gjorde du?', 'Hvad tænkte du?', 'Hvad var vigtigt for dig?'
 Hvis øvrige mødedeltagere bryder ind; sig venligst, 'vent et øjeblik – vi skal lige høre denne fortælling og så vil vi gerne høre din'
- 1. Fortællinger**
- 2. Kwittering**

Kolleger giver kwittering til facilitator.
 Kwittering = 'Jeg hører' og ikke 'jeg syntes'. F.eks. Hvad er vigtigt for din kollega? Hvad er din kollegas intention eller hvad hører du er hendes faglige overvejelser?
 De to fortællere lytter til kwitteringer uden at kommentere
- 3. Refleksion over beboeren generelt**

Hvad ved vi om borgeren? Alle må byde ind.
 Benyt gerne forskellige redskaber til at fremme analyse:
 Kognitive funktioner, fysisk helbred, livshistorie/personlighed, demensligning og blomsten
- 4. Aftaler**

Brainstorm på nye handlinger – her er ALT i udgangspunktet muligt.
 - Hvordan kan vi dække de psykologiske behov, som ikke er opfyldt?
 - Et forebyggende perspektiv. Hvornår og hvordan tager vi kontakt?
 Kontaktpersoner udvælger hvilke handlinger de vil arbejde videre med.

Facilitator: Skriv ned hvem der gør hvad, hvornår og hvordan. Hvem evaluerer?
 Gentag aftaler og sig tak for mødet.






SUNDHEDSSTYRELSEN

Forslag til tavleorden #2



Situation/Fortælling 1

Situation/Fortælling 2



Kognitive funktioner

Livshistorie/personlighed


Perspektivskifte

Fysisk helbred

Socialpsykologisk miljø

Hvad skaber glæde?

De psykologiske behov



1. Kwittering:

2. Hvad ved vi?

3. Nye handlinger

- ...
- ...
- ...
- ...

4. Aftaler

- ...
- ...
- ...
- ...



SUNDHEDSSTYRELSEN