

BESTÄLLINGSUNDERLAG FÖR INSATS FRÅN DEMENSTEAMET

Innan beställning skickas ska ”**RUTIN VID DEMENS**” ha använts som stöd.

Uppdragsgivare/enhetschef:

Enhet

Telefon:

Datum:

Uppdrag/syfte:

.....
.....
.....
.....

Följande åtgärder har gjorts:

.....
.....
.....
.....

Förslag på datum/tid

INFÖR HANDLENING AV PERSONAL

Om BPSD-administratör finns på enheten, ska en BPSD-skattning vara gjord, åtgärder i syfte att minska BPSD ska vara insatta och en bemötandeplan ska vara upprättad.

Uppföljning ska vara gjord efter ca 2-3 veckor.

BPSD-skattning gjord: Resultat:

Uppföljning gjord:Resultat:

Beställning skickas till demensteamet@halmstad.se