

 Sundbybergs stad Äldreförvaltningen Sundbyberg Ledningssystem	BL Dokumentnamn Blankett för medgivande till registrering i BPSD-registret			
	Indikator Äldreförvaltningen	Processindikator S	Område SÄBO	Enhet Äldreboende, korttidsboende, socialpskiatri- och LSSboenden.
Fastställd av/dokumentansvarig Medicinskt ansvarig sjuksköterska	Fastställd datum 2013-08-09	Reviderad datum 2015-08-01	Version 2	Sida Sida 1 av 1

Medgivande för registrering i BPSD-registret:

Jag har tagit del av informationen angående BPSD-registret och godkänner registrering.

De uppgifter som registreras gäller de uppgifter som kommer fram vid registreringen riskbedömningar och åtgärds- och bemötandeplaner som kommer fram vid bedömningen.

Menprövning har gjorts som gör att registrering i BPSD-registret kan göras trots att den enskilde inte har kunnat ta ställning till beslutet.

Datum:.....

Namn:.....

Anhörig/närstående: Namn:.....

Relation:.....

Namnförtydligande:.....

Ett exemplar av detta ges till boende och ett behålls i journalen. Medgivande skall även noteras i verksamhetssystem Treserva.