**Vedtak om bruk av varslings- og lokaliseringsteknologi § 4-6a**

Unntatt offentlighet, jf. offl. § 13 1. ledd, jf. fvl. § 13 1.ledd nr. 1

Dato: *Vilkårene for at bestemmelsen skal komme til anvendelse fremstår i rød skrift, Dette er en hjelpetekst som ikke kommer med når man skriver ut dokumentet:*

* *Ikke samtykkekompetanse*
* *Ikke motstand*
* *Tiltaket må være nødvendig for å hindre eller begrense risiko eller skade på pasienten eller brukeren*
* *Tiltaket må være i pasienten eller brukerens interesse*
* *Tiltaket står i rimelig forhold til den aktuelle risikoen*
* *Tiltaket framstår som det minst inngripende alternativ*
* *Sannsynlig at pasienten eller brukeren ville ha gitt tillatelse til tiltaket*
* *Om mulig, innhente informasjon fra pårørende om hva pasienten eller brukeren ville ha ønsket*

1. **Hvem vedtaket gjelder (pasient)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Etternavn, fornavn Personnummer

|  |
| --- |
|  |

Bostedsadresse Telefon

1. **Ansvarlig for helsehjelpen**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Navn Stilling/yrke Telefon (arbeidssted)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Tjenestested (navn, adresse)

1. **Beskrivelse av pasientens helsetilstand og begrunn hvorfor det er nødvendig å bruke varslingsteknologi for å hindre vesentlig helseskade.**

Anses bruk av varslingsteknologi som nødvendig?

Står tiltaket i rimelig forhold til den aktuelle risikoen for skade?

Ved motstand skal kapittel 4a benyttes.

|  |
| --- |
|  |

1. **Vurdering av samtykkekompetansen i forhold til den tekniske innretningen som skal anvendes.** Fyll ut og legg ved vedtak om manglende samtykkekompetanse (flettemal 271),

Hvem har vurdert samtykkekompetansen, se vedtak om manglende samtykkekompetanse.

1. **Beskrivelse av type sporing og varslingsteknologi som skal anvendes**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Kryss av | Tid for bruk | Nærmere beskrivelse av tiltaket |
| A. Sykesignalanlegg |  |  |  |
| B. Digital trygghetsalarm |  |  |  |
| C. GPS |  |  |  |
| D. Døralarm |  |  |  |
| E. Sensorer |  |  |  |
| F. Varslingsmatter |  |  |  |
| G. Kameraovervåkning |  |  |  |
| H. Andre sporing og varslingsteknologier (beskriv) |  |  |  |
| Nærmere utfyllende beskrivelse av tiltaket | | | |

1. **Vurdering fra annet kvalifisert helsepersonell**

Stiller seg bak vedtaket (kryss av)

|  |  |
| --- | --- |
| **JA:** | **NEI:** |

Eventuelle kommentarer:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Navn Stilling/yrke Telefon

1. **Beskriv brukerens oppfatning av den tekniske innretningen som skal anvendes**

|  |
| --- |
|  |

1. **Nærmeste pårørende høres og bidrar med opplysninger om hva pasienten ville ha ønsket, beskriv:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Tidsramme for vedtaket**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Startdato for vedtak: |  | Sluttdato for vedtak: |  |

1. **Kopi av vedtak sendes til:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pasienten |  | Informasjon gis skriftlig, men også muntlig tilrettelagt |
| Pasientens nærmeste pårørende/verge |  |  |
| Overordnet faglig ansvarlig | Kommuneoverlege  Vegard Vige | Internpost |
| Fastlege |  |  |

Navn Adresse

1. **Signatur og dato for vedtaket**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Sted, dato Navn

1. **Vedlegg**

Her kan sjekkliste 2 og 4, tiltakspakke demens, vurderinger og anbefalinger fra annet kvalifisert helsepersonell være aktuelle å legge ved som vedlegg til dokumentet. Vedtak om manglende samtykkekompetanse skal ALLTID legges ved.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Innhold (f.eks. journalnotat) | Fra | Dato |
| 1 | Vedtak for manglende samtykkekompetanse |  |  |
| 2 | Navn på respondent |  |  |
| 3 |  |  |  |

**§ 4-6a bruk av varslings- og lokaliseringsteknologi**

Pasient- og brukerrettighetsloven har en egen bestemmelse som hjemler bruk av varlings- og lokaliseringsteknologi for pasienter som ikke motsetter seg et slikt tiltak:

*Helse- og omsorgstjenesten kan treffe vedtak om bruk av tekniske innretninger for varsling og lokalisering som ledd i helse- og omsorgstjenester til pasient eller bruker over 18 år som ikke har samtykkekompetanse.1 Bruk av medisinsk teknisk utstyr for varsling reguleres av* [*§ 4-6*](http://www.lovdata.no/pro#reference/lov/1999-07-02-63/§4-6)*. Reglene i* [*§ 4-1*](http://www.lovdata.no/pro#reference/lov/1999-07-02-63/§4-1) *til* [*§ 4-3*](http://www.lovdata.no/pro#reference/lov/1999-07-02-63/§4-3) *gjelder tilsvarende for vurdering av samtykkekompetansen til bruker.*

*Tiltaket må være nødvendig for å hindre eller begrense risiko for skade på pasienten eller brukeren og skal være i pasientens eller brukerens interesse. Det skal blant annet legges vekt på om tiltaket står i rimelig forhold til den aktuelle risikoen, om tiltaket fremstår som det minst inngripende alternativet, og om det er sannsynlig at pasienten eller brukeren ville ha gitt tillatelse til tiltaket. Der det er mulig, skal det innhentes informasjon fra pasientens eller brukerens nærmeste pårørende om hva pasienten eller brukeren ville ha ønsket.*

*Denne bestemmelsen kommer ikke til anvendelse dersom pasienten eller brukeren motsetter seg tiltaket.*

**Opplysninger om klageadgang**

Dette vedtaket kan påklages av pasienten eller pasientens nærmeste pårørende.Fristen for å klage er 4 uker fra du har mottatt vedtaket.

Klagen sendes til Bestillerenheten i Grimstad kommune, adresse:

Bestillerenheten

Grimstad Kommune,

Postboks 123, 4891 Grimstad

Ved henvendelse til Bestillerenheten kan du også få hjelp til å skrive en klage.

**Orientering om rettigheter etter forvaltningsloven (fvl)**

Nedenfor gis en kortfattet informasjon om dine rettigheter etter forvaltningslovens regler, jfr. fvl § 27, 3. ledd.

**Om klagerett og klagebehandling:**

Klagen fremsettes for den avdelingen som har fattet vedtaket. Klagen kan medføre endring av vedtak, opprettholdelse av vedtak evt. videresendes klagen til fylkesmannen med vedlagt begrunnelse på hvorfor klageren ikke har fått medhold.

Enkeltvedtak etter lov om kommunale helse- og omsorgstjenester kan påklages, og klageinstans er Fylkesmannen i Aust Agder.

**Om adgang til å gjøre seg kjent med sakens dokumenter, fvl. §§ 18 og 19**

Dersom du ønsker å se sakens dokumenter har du adgang til dette. Forespørsel om innsyn rettes til Bestillerenheten i Grimstad kommune.

**Kommunens veiledningsplikt, jfr. fvl. § 11**

Dersom du ønsker ytterligere veiledning eller informasjon om de lover og regler som gjelder, eller nærmere redegjørelse for det vedtaket som er truffet, kan du henvende deg til Bestillerenheten i Grimstad Kommune.