Dybdekartlegging for trygghetsteknologi hjemmeboende

**Fylles ut av: primærkontakt/sekundærkontakt**

**Fakta**

Sjekklisten er ment som et hjelpemiddel for å innhente nødvendig informasjon som benyttes i vurderingen av behovet for trygghetsteknologi.

**Prosedyre**

Kryss av de punktene som er relevante for aktuell bruker. Forventet gevinst skal også fylles ut.

Skriv en vurdering med konklusjon under tiltaket med bakgrunn i sjekklisten

Skriv henvisning i postjournal

NB! Husk at alle tekniske avtaler må presiseres i henvisning til teknikker.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Teknologi** | | | **Utført** | | **Forklaring av punkter** | |
| **Digitalt tilsyn** | | | | | | |
| Snakket med bruker, evt. pårørende om behov | | |  | | Fallutsatt, utrygghet, privatliv/færre besøk | |
| Avklart antall tilsyn med bruker/pårørende | | |  | |  | |
| Avklart klokkeslett for tilsyn | | |  | |  | |
| Hva er formålet med nattbesøket? | | |  | | Vil ha betydning for tekniske innstillinger. Skal kamera aktiveres på faste tidspunkt, eller kun ved alarm? | |
| Endre pleieplan | | |  | |  | |
| **Dørsensor** | | | | | | |
| Snakket med bruker, evt. pårørende om behov | | |  | | Forvirring, uro, døgnrytme, oppstått leteaksjon, utrygghet, sikkerhet, påkledning | |
| Avklart antall dører som må sikres med alarm | | |  | | Hoveddør, verandadør, kjellerdør | |
| Avklart tidsrom for aktiv alarm | | |  | | Mellom klokkeslett, hele døgnet, dag, natt | |
| Endre pleieplan | | |  | |  | |
| **Inkontinensalarm** | | | | | | |
| Snakket med bruker, evt. pårørende om behov | | |  | | Lekkasjeproblematikk, sår/sopproblematikk, privatliv, mer målrettet besøk | |
| Endre pleieplan | | |  | |  | |
| **Lokaliseringsteknologi (GPS)** | | | | | | |
| Snakket med bruker, evt. pårørende om behov | | |  | | Her må du bruke et eget kartleggingskjema som du finner i samme liste som du fant dette ☺ | |
| Avklare mottaker for alarm | | |  | | Pårørende, responssenter, tjenesteutøver | |
| Avklare evt. hvem som rykker ut på alarm/henting | | |  | | Pårørende, taxi, politi, tjenesteutøver | |
| Avklare tekniske innstillinger | | |  | | Geofence | |
| Avtale med pårørende | | |  | | Dersom pårørende er alarmmottaker og/eller den som henter bruker. Avtalen må scannes i profil. | |
| Laderutiner | | |  | | Hvem har ansvar for lading, når skal den ligge på lading? | |
| Endre pleieplan | | |  | |  | |
| **Medisindispenser** | | | | | | |
| Snakket med bruker, evt. pårørende om behov | | |  | | Avklare dispensertype utfra behov, selvstendighet, færre besøk | |
| Avklart medisineringstidspunkt | | |  | | Døgnrytme | |
| Avklart tidsinnstilling for varsling | | |  | | Hvor lang tid skal det ta før det går alarm på uhentet medisin? | |
| Endre pleieplan | | |  | |  | |
| **Sengesensor** | | | | | | |
| Snakket med bruker, evt. pårørende om behov | | |  | | Fallutsatt, forvirring, privatliv/færre besøk | |
| Avklart tidsinnstilling for varsling | | |  | | Hvor lenge kan bruker være ute av sengen før alarmen går? Hvilket tidsrom skal være aktivt? | |
| Rolig/urolig søvn | | |  | | Har betydning for hvor mange sensorer som skal ligge i sengen. | |
| Endre pleieplan | | |  | |  | |
| **Forventet gevinst** | **Bruker** | **Pårørende** | | **Tjeneste** | | **Forklaring av punkter** | |
| **Økt kvalitet** | | | | | | | |
| Trygghet |  |  | |  | |  | |
| Sikkerhet |  |  | |  | |  | |
| Livskvalitet |  |  | |  | |  | |
| Selvstendighet/mestringsfølelse |  |  | |  | |  | |
| Rett hjelp til rett tid |  |  | |  | |  | |
| Frihet |  |  | |  | |  | |
| Forutsigbar tjeneste |  |  | |  | |  | |
| Fysisk aktivitet |  |  | |  | |  | |
| Bedre helse |  |  | |  | |  | |
| Redusert belastning |  |  | |  | |  | |
| Redusert bekymring |  |  | |  | |  | |
| Deltakelse i arbeidslivet |  |  | |  | |  | |
| Unngå bruk av tvang |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
| **Spart tid** | | | | | | | |
| Færre hjemmebesøk |  |  | |  | |  | |
| Unngå behov for mer omfattende tjenester |  |  | |  | |  | |
| Unngå tid på kjøring |  |  | |  | |  | |
| Bedre arbeidsflyt |  |  | |  | |  | |
| Unngå unødvendige arbeidsoppgaver |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
| **Unngåtte kostnader** | | | | | | | |
| Bo lengre hjemme |  |  | |  | |  | |
| Utsette behov for mer omfattende tjenester |  |  | |  | |  | |
| Utsette behov for korttidsopphold |  |  | |  | |  | |
| Unngå unødvendige arbeidsoppgaver |  |  | |  | |  | |
| Utsette behov for langtidsplass |  |  | |  | |  | |