Hjälpmedel - Passiva larm - Instruktion. Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Titel: Passiva larm	**Dokumentkategori:** Instruktion	**Omfattning:** Hälso- och sjukvård Region Gävleborg
Dokumentägare: Hälso- och sjukvårdsdirektör	**Dokumentansvarig:** Samordnare Hjälpmedel	**Beslutsinstans:** Hälso- och sjukvårdsdirektör
Diarienummer:		**Datum för översyn:** Se giltigt t.o.m. ovan

Innehåll

1. Syfte och omfattning 2
2. Beskrivning 2
2.1.1. Hjälpmedel för kommunikations- och informationshantering ...2
2.2. Kriterier: 2
2.3. Viktig information 3
2.4. Råd i förskrivningsprocessen 3
2.4.1. Utprovning 4
2.4.2. Uppföljning 4
3. Kommunikation och implementering 4
4. Medverkande och granskare 4

1. Syfte och omfattning

Bedömningskriterier för produktområde Hjälpmedel för kommunikations- och informationshantering. Övergripande rutin ”Hjälpmedel, Hälso- och sjukvård. Region Gävleborg” är styrande.

Övriga riktlinjer som innefattar larm:
Epilepsilarm. Platina ID 09–892131
GPS –larm. Platina 09–892133

2. Beskrivning

2.1.1. Hjälpmedel för kommunikations- och informationshantering

22 29 06 Personliga nödlarmsystem

Exempel på produkter som innefattas (larmmottagare ingår till alla produkter nedan)

- Rörelselarm. Larmsensorerna aktiveras automatiskt vid passage av viss gräns eller efter en förbestämd tid.
- Larmmattor som aktiveras när patienten kliver på dem eller reser sig upp från rullstol
- Dörrlarm. Dörrlarm aktiveras när dörr öppnas.

- Patient/brukare och/eller dennes nätverk kan erbjudas råd, anpassning och utbildning kring egen eller tidigare förskriven utrustning, som kan användas för ändamålet

2.2. Kriterier:

Personligt nödlarm kan förskrivas av arbetsterapeut eller fysioterapeut till patient i ordinärt boende:

- Med kognitiv funktionsnedsättning där risk förekommer att patienten blir skadad eller orsakar obehag för sig själv eller andra.
- Som behöver kunna påkalla anhörigs uppmärksamhet och där andra lösningar inte fungerar.
- Som behöver hjälp av annan person inom bostaden och inte kan påkalla uppmärksamhet på annat sätt.

Samtycke från patienten krävs och ska dokumenteras.

Närstående eller person som kan ansvara för larmmottagande, sökinsats och skötsel av larmet (kontroll, laddning mm) ska finnas tillgänglig.

Vid förskrivning av konsumentprodukt ansvarar förskrivaren för att det finns en riskanalys. Riskanalys kan göras i samråd med hjälpmedelskonsulent.

2.3. Viktig information

För boende i särskilt boende ansvarar boendet för larmet. Beställare av larmet är utsedd personal på aktuellt boende.

Vid behov av larm hos patient med personlig assistans beställs larm av chef för aktuellt assistansbolag.

Trygghetslarm med eller utan anpassning i det ordinära boendet beställs av biståndshandläggare eller annan utsedd person inom Socialtjänsten.

Batterier ingår vid förskrivning. Vid behov av nya batterier, där byte kan göras av patient/brukare/anhörig, ombesörjs detta av vederbörande

2.4. Råd i förskrivningsprocessen

Det rekommenderas att förskrivning föregås av en vårdplanering eller SIP (samordnad individuell plan). Förutom kunskap om förskrivningsprocessen rekommenderas förskrivaren ha kännedom om sortimentet samt kunskap om metoder för bedömning, utprovning och uppföljning av passiva larm.

Socialtjänstlagen (SoL), Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) och Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) bygger på frivillighet och innebär att åtgärder som strider mot den enskildes vilja inte får vidtas. Det betyder att åtgärder inte får användas i syfte att frihetsberöva eller begränsa en person, däremot kan åtgärder användas med syfte att skydda, stödja, hjälpa eller aktivera den enskilde. Skyddsåtgärder får inte heller kompensera för brister i verksamheten som till exempel; brister i bemanning, personalens kompetens eller att verksamheten bedrivs i lokaler som inte är ändamålsenliga.

Skyddsåtgärder kan vara förenade med risker för den enskilde. Därför behöver man ta ställning till om det är nödvändigt att genomföra en bedömning av vilka risker som användandet av åtgärden kan innebära för den enskilde.

En förutsättning för förskrivning av larm är att den enskilde samtycker till larmet. Annan än patient/brukare, exempelvis läkare eller anhörig, kan inte ge samtycke till larm i personens ställe. Det är ofta svårt att få samtycke av personer som har nedsatt autonomi. Saknas samtycke kan andra insatser behöva utföras.

2.4.1. Utprovning

Utprovning görs i samråd med hjälpmedelskonsulent.

2.4.2. Uppföljning

Uppföljning sker i enlighet med förskrivningsprocessen (2 kap. 3§ HSLF-FS 2021:52)

3. Kommunikation och implementering

Dokumentet publiceras på samverkanswebben och är sökbart i Platina. Extra uppföljare ansvarar för att sprida dokumentet i sina respektive verksamheter. HVK kommunicerar ut dokumentet till privata vårdgivare med vårdavtal

4. Medverkande och granskare

Dokumentet har utarbetats av Magnus Dahl, samordnare hjälpmedel i samverkan med Hjälpmedelsgrupp. Dokumentet har också tagits upp för diskussion i sortimentsråd.