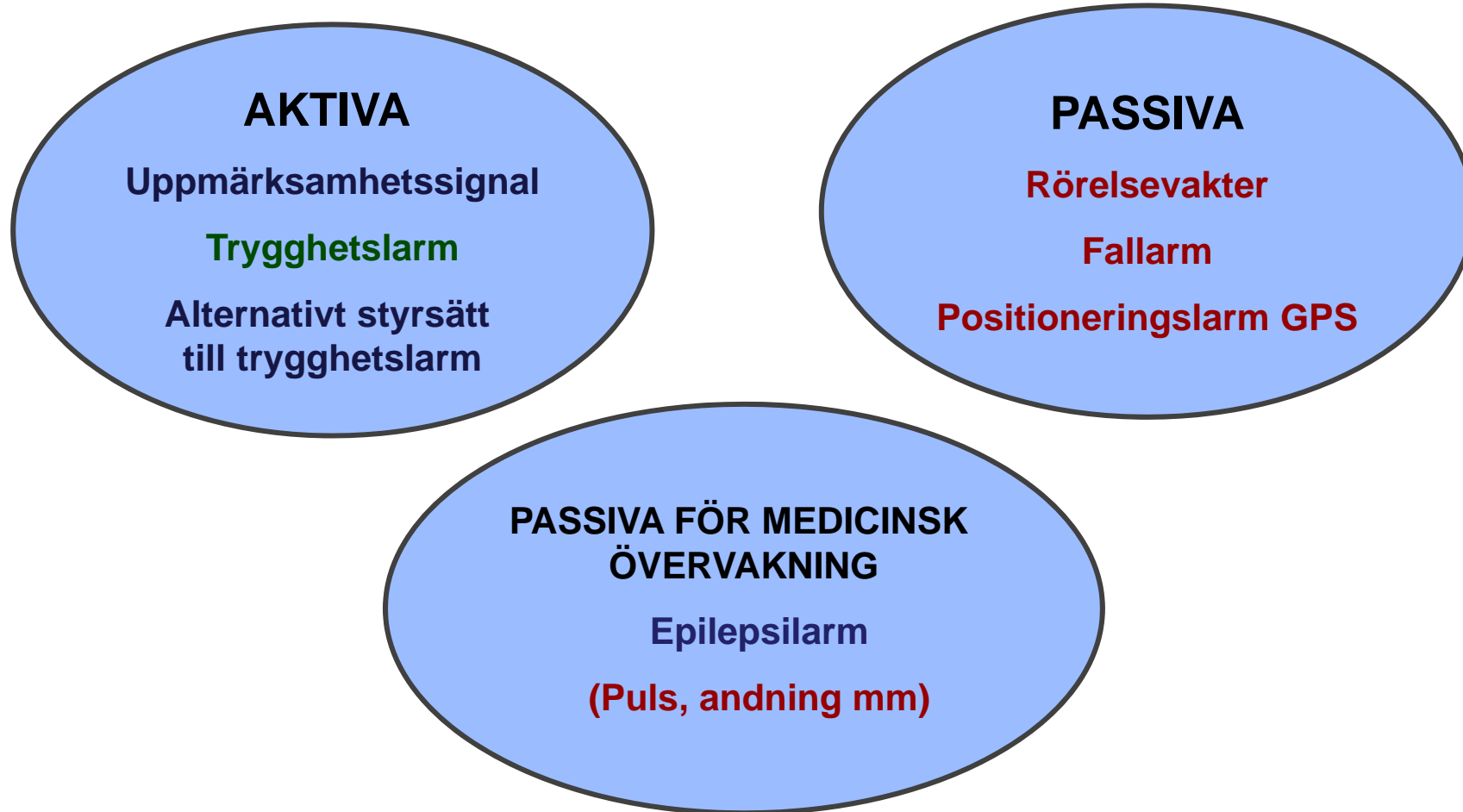


LARM

Samarbete mellan landsting och kommun

Olika typer av larm



Inom alla områden efterfrågas rådgivning av hjälpmedelskonsulent inom Hjälpmedel Västerbotten (HMV)

■ Förskrivs som personligt hjälpmedel med stöd av HMV

■ Bistånd via kommunen

■ Vem ansvarar?

Uppmärksamhetssignal



Larmområden där det idag behövs bättre samarbete mellan landsting och kommun

Alternativt styrsätt till

- trygghetslarm (i ordinärt boende)
- befintligt larmsystem (på särskilt boende).

Epilepsilarm som kopplas vidare till

- trygghetslarm (i ordinärt boende)
- befintligt larmsystem (på särskilt boende).

Här behövs samarbete mellan Hjälpmedel Västerbotten, förskrivarna, larmleverantör, biståndshandläggare och/eller larmpatrull för att förbättra:

- Vårdkedjan.
- Upparbeta samarbetsformer.
- Tydliggöra kontaktvägar.
- Öka kompetensen kring vilka alternativa lösningar som finns när brukaren inte kan styra på "vanligt" sätt.

Tekniska problem att lösa

Frågor:

Manöverkontakt
3,5 mm teleplugg



EP-larm
modularkontakt



- Kan kontakten kopplas rakt in i larmssystemet?
- Behöver sladden lödas in?
- Krävs adaptersladd/radiobox?
- Inkodning av larmtyp?

Arbetsgrupp som presenterar ett förslag för Länssamordningsgruppen

(representanter från ordinärt och särskilt boende i kommunen t.ex. AT, biståndshandläggare, enhetschef, ev. larmansvarig samt hjälpmedelskonsulent från Hjälpmedel Västerbotten)

Diskussionspunkter:

- Vem ska kontaktas för information om befintligt larmsystem, ta beslut om inköp av produkter/tjänster, ge svar på vem som ska delta vid installation och hur larmet ska kodas vidare?
- Vem ska kontaktas för samarbete kring den tekniska lösningen?
- Utgångspunkt i tidigare avtal?
- Finns lämplig person inom kommunen som skulle kunna ta emot och föra info vidare kring EP-larm från Neurolog/Barnklinik?

MAS, ansvarig ssk, enhetschef?

Tidigare avtal med Umeå kommun:

2013-10-13

Larm inom särskilt boende:

Passiv larmbevakning:

Anpassningar av befintligt larmsystem (t.ex. sängvakt, dörrvakt) bekostas av boendet. HVM kan bistå med konsultation, Anpassningar och support enligt överenskommelse i det enskilda ärendet.

Aktiva larm:

När brukare inte klarar att larma med hjälp av det befintliga larmsystemets sändare (t.ex. armbandsklocka), ska boendet i första hand köpa lösning hos larmleverantören.

Om leverantören inte kan tillgodose behovet betraktas anpassningen som ett personligt hjälpmedel. HVM kan bistå med konsultation, Anpassningar och support. HVM utför Anpassning i samarbete med förskrivare och larmleverantör. När brukaren inte längre har behov av hjälpmedlet återlämnas det till HVM.

Tidigare avtal med Umeå kommun:

2013-10-13

Anpassning av trygghetslarm i ordinärt boende:

När brukare inte klarar att larma med hjälp av trygghetslarmets sändare (t.ex. armbandsklocka), ska boendet i första hand köpa lösning hos larmleverantören.

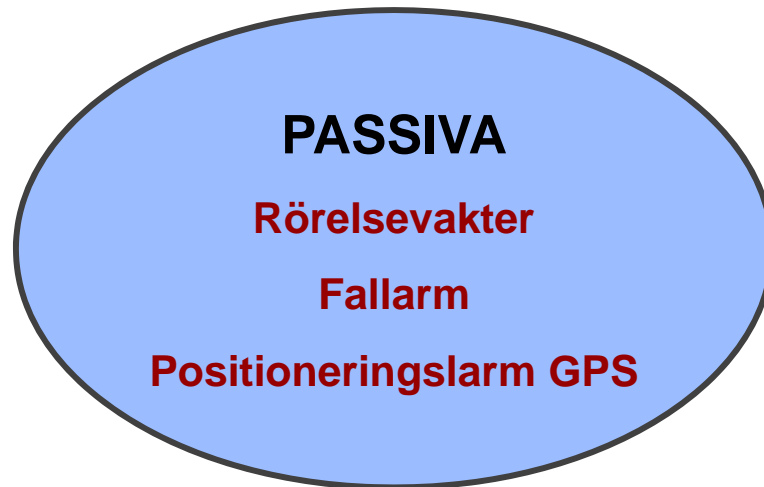
Om leverantören inte kan tillgodose behovet betraktas anpassningen som ett personligt hjälpmedel. HVM kan bistå med konsultation, anpassningar och support. HVM utför anpassning i samarbete med förskrivare och larmleverantör. När brukaren inte längre har behov av hjälpmedlet återlämnas det till HVM.

Epilepsilarm - brister i förskrivningsprocessen

När det gäller Epilepsilarm EP-larm är nätverket extra viktigt eftersom **konsekvenserna kan bli ödesdigra** om något i larmkedjan inte fungerar.

Här finns, förutom problemet med den otydliga vårdkedjan mellan landsting och kommun, även **stora brister i förskrivningsprocessen, bland annat:**

- Otydlighet kring förskrivansvar, kompetens och delegation.
- Bristfällig uppföljning.
- Svårigheter med informationsöverföring till nätverk/personal eftersom förskrivaren är klinikbunden och inte gör hembesök.
- Länsövergripande rehabiliteringsteam saknas



Dessa hjälpmedel kan underlätta enormt för brukare och anhöriga i ordinärt boende där det är svårt att ha ständig tillsyn.

Passiva larm kan inte förskrivas som personligt hjälpmedel i Västerbotten.

Hur hanteras dessa hjälpmedel i Västerbottens kommuner?

(Begränsningsåtgärder- Socialstyrelsen meddelandeblad 2014 om tvångs- och skyddsåtgärder inom vård och omsorg för vuxna)

Hur går vi vidare för att få förbättrat samarbete i larmfrågor?