

Processbeskrivning för samverkan mellan landsting och kommuner i larmfrågor

På uppdrag av Länssamordningsgruppen (via Hjälpmedelsrådet) kallades en grupp kommun- och landstingsrepresentanter ihop 2016-09-01 för att upparbeta en process/rutinbeskrivning för hur vi på bästa sätt kan samverka mellan landsting och kommun i larmfrågor i Västerbottens län. Uppdraget begränsades till att gälla de larm som idag hanteras av Hjälpmedel Västerbotten.

Representanterna som valdes ut till gruppen i Hjälpmedelsrådet var:

- Pia Sjölund, hjälpmedelskonsulent Hjälpmedel Västerbotten (sammankallande)
- Hasse Sjöstedt, hjälpmedelsingenjör Hjälpmedel Västerbotten
- Kajsa Arvidsson Wallin, avdelningschef Hjälpmedel Västerbotten
- Magnus Hägglund, epilepsisköterska Neurocentrum Nus

- Ann-Sofi Holm Danielsson, områdeschef Vännäs kommun
- David Strandgren, larmansvarig Vännäs kommun (kunde inte delta)
- Jonas Boman, enhetschef SÄBO, Vännäs kommun (kunde inte delta)

- Lisbeth Johansson, arbetsterapeut, Skellefteå kommun
- Michael Stiglund, projekt välfärdsteknologi Skellefteå kommun

- Björn Hammar, bitr. verksamhetschef vård- och omsorgsboende Umeå kommun
- Susanne Götesson, enhetschef natt- och larmpatrullen Umeå kommun
- Anette Johnson, verksamhetschef hemtjänst Umeå kommun
- Susanna Stenlund, myndighetschef ÄO Umeå kommun (kunde inte delta)

De övriga kommunerna i Hjälpmedelsrådet lämnade över uppdraget till ovanstående.

Processbeskrivningen har arbetats fram utifrån de förutsättningar som finns idag hos kommunerna och landstinget och bör revideras framförallt i samband med att välfärdstekniken utvecklas.

Vi är väl medvetna om att det finns en del att lösa i förskrivningsprocessen framförallt inom landstinget när det gäller epilepsilarm men vi har valt att lyfta ut denna fråga att hanteras i en separat process. Frågan är lyft till Neurocentrum Nus 2016-04-04 samt Annika Nordin Johansson, biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör, 2016-10-11.

Pia Sjölund, hjälpmedelskonsulent Hjälpmedel Västerbotten (HMV)

Information om olika typer av larm

Aktiva larm

Trygghetslarm- insats från kommunen ofta genom bistånd. Trygghetslarm är inte ett förskrivningsbart personligt hjälpmedel.

Med förskrivningsbara hjälpmedel menas de produkter som ingår i HVM sortiment och omfattas av regelverket/lagen om medicintekniska produkter.

Uppmärksamhetssignal (närlarm/anhöriglarm) och **alternativt styrsätt till trygghetslarm**- kan förskrivas som personligt hjälpmedel av arbetsterapeut.

Passiva larm

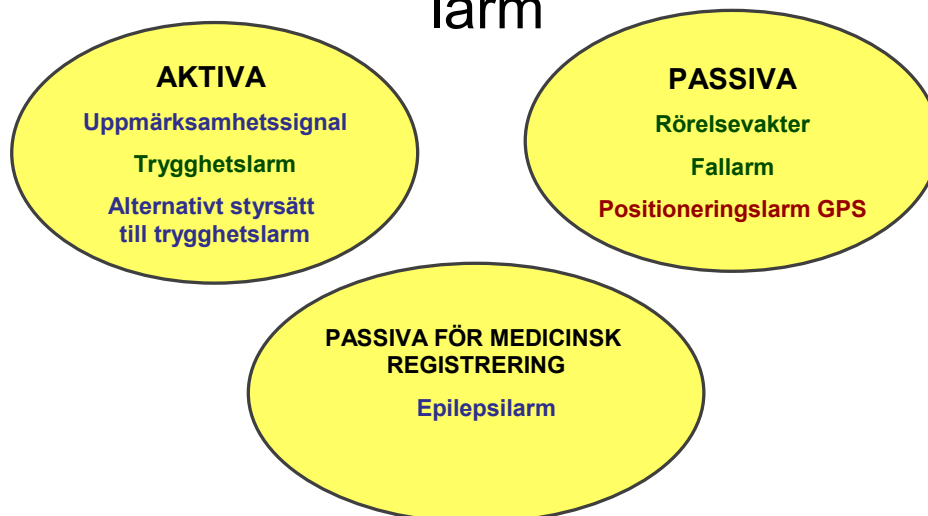
Här följs varje kommuns lokala riktlinjer för välfärdsteknik.

Passiva larm (ex. sängvakt, rörelsevakt, larmmatta och dörrvakt) är inte förskrivningsbara personliga hjälpmedel.

Passiva larm för medicinsk registrering

Epilepsilarm kan förskrivas som personligt hjälpmedel av Neurologläkare eller Barnneurolog.

Olika typer av larm



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

■ Förskrivs som personligt hjälpmedel med stöd av HVM ■ Kommunen/egenansvar ■ Vem ansvarar?

Process för samverkan i larmärenden mellan landstinget och kommunerna i Västerbottens län

Anpassning av styrsätt till aktivt larm



Anpassning av aktivt larm inom särskilt boende

När brukare inte kan hantera det befintliga larmsystemets sändare (t.ex. armbandsklocka/smyckesändare), ska boendet i första hand söka lösning hos larmleverantören.

I andra hand betraktas anpassningen som ett personligt hjälpmedel som förskrivs av arbetsterapeut. Hjälpmedel Västerbotten (HMV) kan erbjuda konsultation, utprovning, anpassningar, ev. utbildning och support. HMV utför anpassning i samarbete med förskrivare och larmleverantör.

När brukaren inte längre har behov av hjälpmedlet återlämnas det till HMV (gäller hyreshjälpmedel).

Anpassning av trygghetslarm i ordinärt boende

När brukare inte kan hantera det befintliga trygghetslarmets sändare (t.ex. armbandsklocka/smyckesändare), ska i första hand lösning sökas hos larmleverantören.

I andra hand betraktas anpassningen som ett personligt hjälpmedel som förskrivs av arbetsterapeut. HMV kan erbjuda konsultation, utprovning, anpassningar, ev. utbildning och support. HMV utför anpassning i samarbete med förskrivare och larmleverantör.

När brukaren inte längre har behov av hjälpmedlet återlämnas det till HMV (gäller hyreshjälpmedel).

Epilepsilarm



Epilepsilarm i särskilt boende

Förskrivaren (Neurologläkare/EP-sjuksköterska) kartlägger behovet av EP-larm och skickar ett beställningsunderlag till Hjälpmedel Västerbotten. Förskrivaren informerar brukaren om hur en anfallsdagbok används.

I samband med förskrivning av EP-larm initierar EP-sjuksköterskan en SIP (samordnad individuell planering) tillsammans med brukare, ev. anhöriga och ansvarig sjuksköterska på boendet i kommunen (via enhetschefen). Brukaren ska samtycka till samordningen. Vid SIP kommer man överens om tid för hembesök/leverans och vem som kallar berörda (se nedan), vem som för anfallsdagbok, och om ytterligare utbildning till personalen krävs.

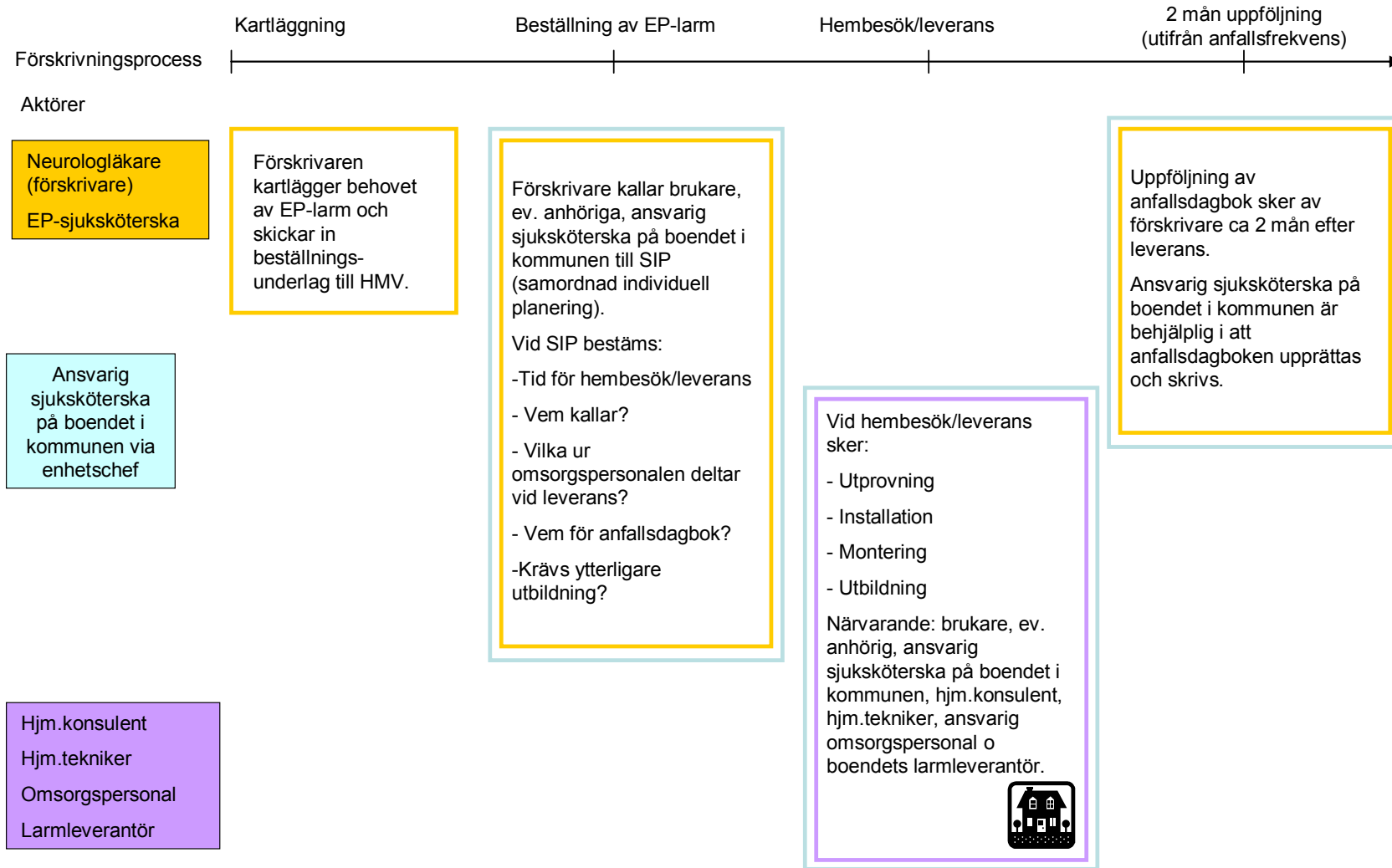
Vid hembesök/leverans sker utprovning, installation, montering och utbildning.

Närvarande vid hembesök: brukare, ev. anhörig, ansvarig sjuksköterska i kommunen, hjälpmedelskonsulent, hjälpmedelstekniker, ansvarig omsorgspersonal och larmleverantör.

Förskrivaren ansvarar för att följa upp, inhämta ifylld anfallsdagbok och avgöra om några förändringar behövs göras. Ansvarig sjuksköterska på boendet i kommunen kan vara behjälplig i att stötta kring att anfallsdagboken fylls i, enligt överenskommelse vid SIP.

Uppföljning ca 2 månader efter leverans (utifrån anfallsfrekvens)- ansvarig: förskrivare i samarbete med kommunens sjuksköterska alternativt personal på det kommunala boendet.

Rutin för: förskrivning av epilepsilarm i särskilt boende (SOL o LSS)



EP-sjuksköterska= epilepsisjuksköterska

HVM = Hjälpmedelskonsulent/-tekniker

Epilepsilarm kopplat till personsökare i ordinärt boende

Förskrivaren (Neurologläkare/EP-sjuksköterska) kartlägger behovet av EP-larm och skickar ett beställningsunderlag till HVM. Förskrivaren informerar brukaren om hur en anfallsdagbok används och bedömer/planerar för ev. egenvård. Vid egenvårdsbeslut följs upprättade rutiner för detta.

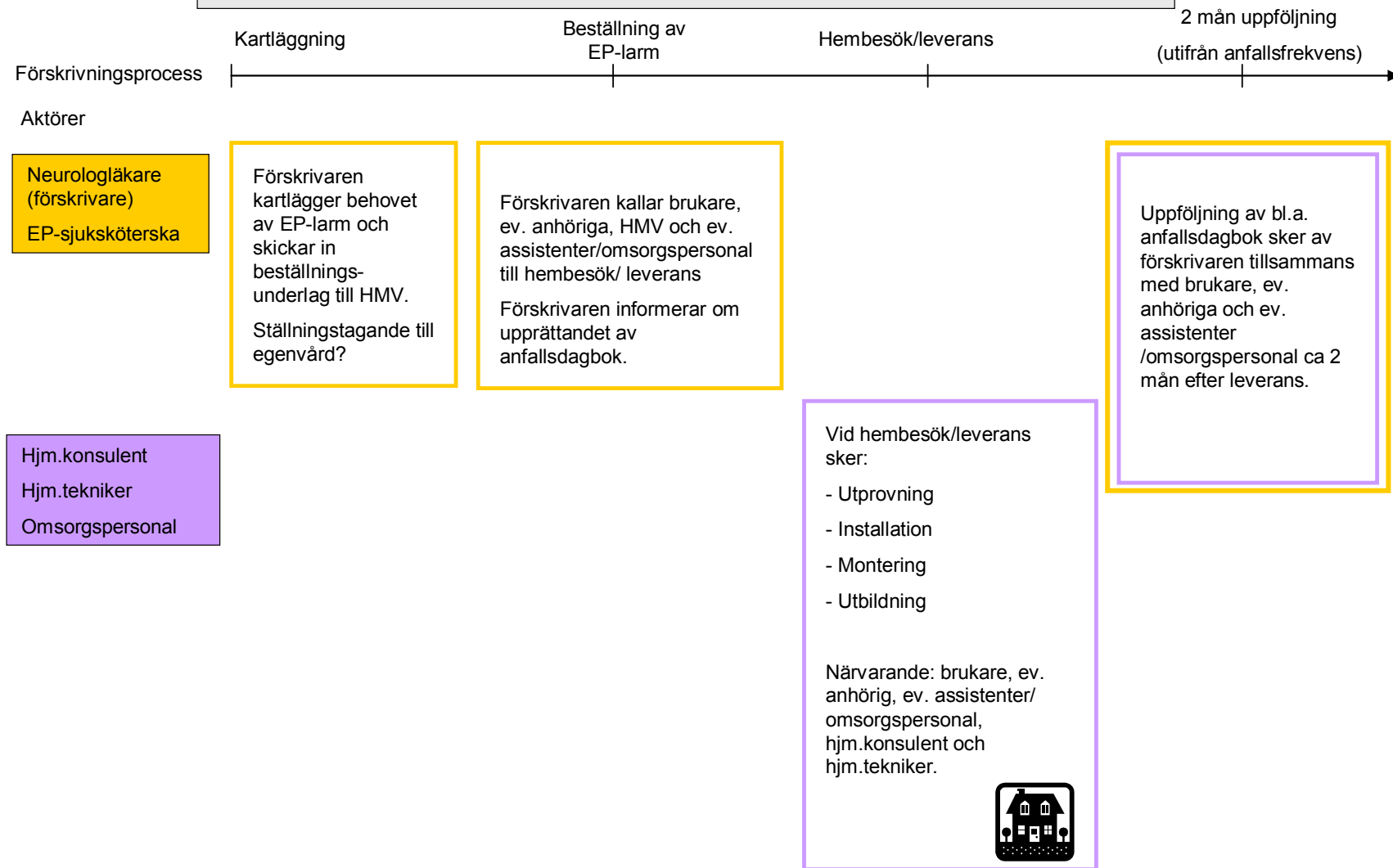
I samband med förskrivning av EP-larm kallar förskrivaren ev. anhöriga, ev. assistenter/omsorgspersonal, hjälpmedelskonsulent och hjälpmedelstekniker till hembesök/leverans.

Vid hembesök/leverans sker utprovning, installation, montering och utbildning.

Närvarande vid hembesök: brukare, ev. anhöriga, och/eller assistenter/omsorgspersonal, hjälpmedelskonsulent, och hjälpmedelstekniker.

Uppföljning av bland annat anfallsdagbok senast 2 månader efter leverans (utifrån anfallsfrekvens)- ansvarig: förskrivare tillsammans med brukare, ev. anhöriga och ev. assistenter/omsorgspersonal.

Rutin för: förskrivning av epilepsilarm kopplat till personsökare i ordinärt boende



EP-sjuksköterska= epilepsisjuksköterska

HMV = Hjälpmedelskonsulent/-tekniker

Epilepsilarm kopplat till trygghetslarm i ordinärt boende

Förskrivaren (Neurologläkare/EP-sjuksköterska) kartlägger behovet av EP-larm och skickar ett beställningsunderlag till HVM. Förskrivaren informerar brukaren om hur en anfallsdagbok används samt att det kan ta upp till 45 min innan personal (hemtjänst/larmpatrull) kommer vid ett larm.

I samband med förskrivning av EP-larm initerar EP-sjuksköterskan en SIP (samordnad individuell planering) tillsammans med brukare, ev. anhörig och biståndshandläggare i kommunen. Brukaren informeras om att ansöka om trygghetslarm via kommunens biståndshandläggare såvida personen inte redan har ett trygghetslarm beviljat. Biståndshandläggare påbörjar utredning och beslut om trygghetslarm. Vid SIP kommer man överens om tid för leverans, vem som för anfallsdagbok, vilka som bör närvara vid leverans av ev. personal (larmpatrull eller motsvarande) och om ytterligare utbildning, utöver leveransutbildningen, till personalen/anhöriga krävs. Här hänvisas till rutin för SIP och bedömning/planering av egenvård.

Biståndshandläggare är behjälplig i att kalla aktuell personal (t.ex. hemtjänst/larmpatrull) och larmansvarig/leverantör. Förskrivaren kallar ev. anhöriga, hjälpmedelskonsulent och hjälpmedelstekniker till leverans.

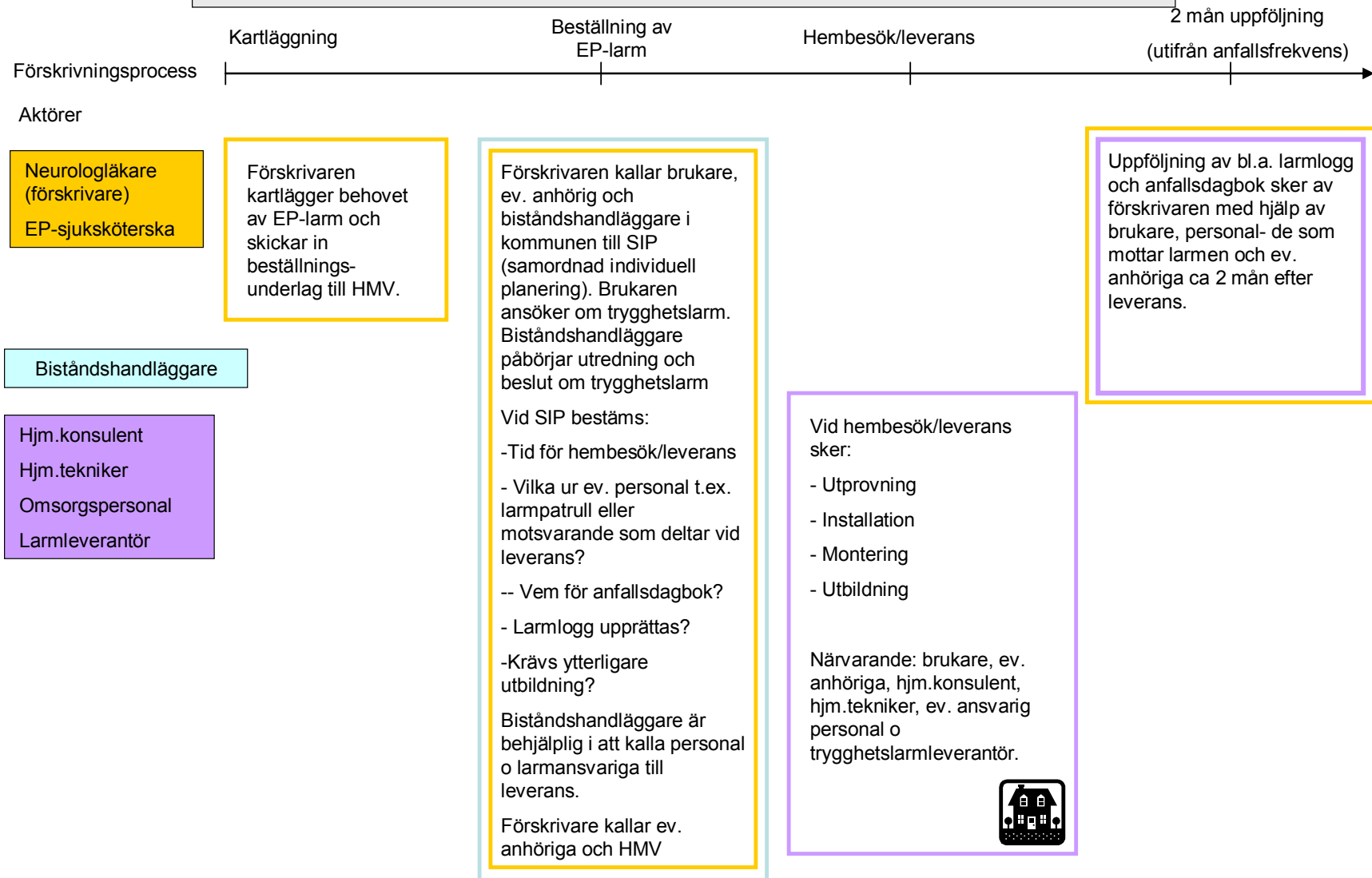
Vid hembesök/leverans sker utprovning, installation, montering och utbildning.

Närvarande vid hembesök: brukare, ev. anhöriga, hjälpmedelskonsulent, hjälpmedelstekniker, ansvarig personal (t.ex. hemtjänst/larmpatrull) och trygghetslarmslarmleverantör.

Larmlogg upprättas- ansvarig: de som mottar larmet t.ex. larmpatrull eller motsvarande.

Uppföljning sker av bl.a. larmlogg och anfallsdagbok ca 2 månader efter leverans (utifrån anfallsfrekvens)- ansvarig: förskrivare i samarbete med brukare, de som mottar larmen t.ex. larmpatrull och ev. anhöriga.

Rutin för: förskrivning av epilepsilarm kopplat till trygghetslarm i ordinärt boende



EP-sjuksköterska= epilepsisjuksköterska

HMV = Hjälpmiddelskonsulent/-tekniker