

Checklista inför ordination av GPS-positioneringslarm

Används som stöd för ordination. Innehållet i checklisten dokumenteras i journalen och denna blankett skickas till Larmsamordnarna som underlag.

1. Finns samtycke? JA NEJ
2. Är det ett presumerat samtycke? JA NEJ
3. Finns behovet hela dygnet? JA NEJ

Annars, vilka tider? _____

4. Hur ska tillsyn ske under laddning av GPS-positions-larmet (minst 45 min kan delas upp under dagen/dygn)?

5. Hur och av vem kontrolleras att larmet är i drift, sitter på och är laddat?

6. Finns behov av s.k. "låsbart, ej öppningsbart" armband till klockan? JA NEJ

7. Är det aktuellt med säkerhetsområde (*Doro Trygghetsjour ringer till personalen och beskriver position om brukaren rör sig utanför fördefinierat område*) JA NEJ

8. Vilket säkerhetsområde är aktuellt? Exempel: cirkel runt bostaden eller hemmet

9. Om patienten bor på särskilt boende: Ska minst 1 telefonnummer uppges, till enheten som *Doro Trygghetsjour kan nå personal dygnet runt*

1: _____

2: _____

Datum _____ Sjuksköterska _____

Telnr _____