

Kartleggingsverktøy

utviklet av Det Midtnorske Velferdsteknologiprojektet

Versjon 30.06.2014

Kontaktadresser: eli.ringseth@steinkjer.kommune.no/Kirsti-Fossland.Brors@trondheim.kommune.no



Det midtnorske
velferdsteknologi-
nettverket



Det midtnorske
velferdsteknologi-
nettverket

Kartleggingsverktøy

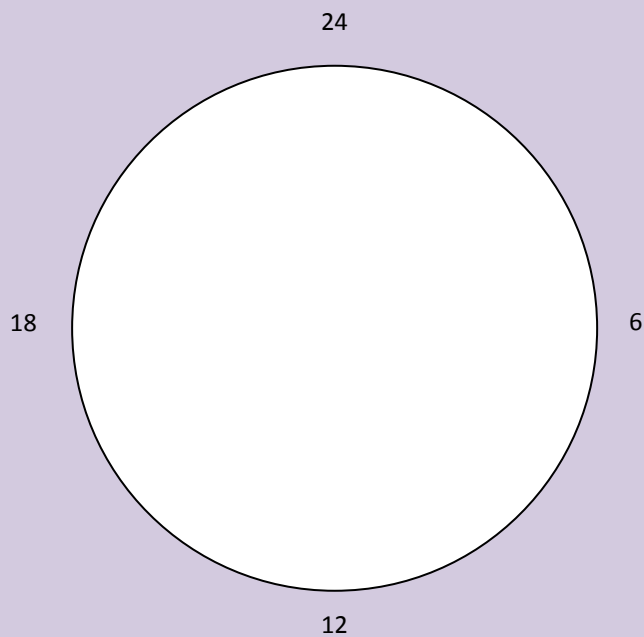
utviklet av Det Midtnorske Velferdsteknologiprojektet



1) Informasjon om bruker

Navn:	Hvem gir informasjonen? <input type="checkbox"/> Bruker <input type="checkbox"/> Pårørende <input type="checkbox"/> Andre i kommunen:	
Adresse:		
Postnr./-sted:	Kommune:	
Telefon:	Mobil:	Fødselsnr:
E-postadresse:	Førstegangskontakt m/kommunen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Kjønn: <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Kvinne	Kommunale tjenester:	
Henvisningsårsak:	Vil bruker kunne gi samtykke <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke	
Tekniske hjelpemidler:	Hvis nei, hvem kan gi samtykke for bruker:	

2) Beskriv en vanlig dag



Beskrivelse:

Er du fornøyd med innholdet i dagen din?

Hva skulle du gjerne ha gjort?



3) Kartlegging av daglige aktiviteter

Personlig hygiene

Kroppsvask

Dusj

Toalettbesøk

Beskriv:

Av- og påkledning

Beskriv:

Matlaging

Brødmåltid

Varmmat

Oppvask(maskin)

Kaffekoker

Mikrobølgeovn

Komfyr(komfyrvakt?)

Beskriv:

Husholdningsapparater

Støvsuger

Vaskemaskin/tørketrommel

Strykejern

Beskriv:

Medisinhandling

Tar selv?

Administrerer selv?

Har du noen gang glemt?

Hvorfor?

Beskriv:

Betale regninger

Bruker nettbank?

Oversikt over økonomien?

Henter post selv?

Beskriv:

Innkjøp

Gjør innkjøp selv?

Bruker betalingskort?

Husker kode?

Beskriv:

Telefoni

Hvilken telefon

Bruksmønster?

Administrerer telefoni?

Beskriv:

Radio/TV

Radio (DAB)?

Behersker fjernkontroll?

Bruker Tekst TV?

Fungerer TV/Dekoder?

Beskriv:

Nettbrett/PC

Har bruker nettbrett/PC?

Bruker e-post?

Bruker Facetime/Skype

Bruker word eller lignende?

Bestiller varer?

Beskriv:

Transport

Hvordan foregår transport?

Beskriv:



4) Bolig

Eier: <input type="checkbox"/> Hus <input type="checkbox"/> Leilighet <input type="checkbox"/> Selveier <input type="checkbox"/> Borettslag/Sameie	Leier: <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Kommunalt Utleier:
Adkomst ute: <input type="checkbox"/> Trapp <input type="checkbox"/> Bakke <input type="checkbox"/> Parkering <input type="checkbox"/> Stikkontakt ute Beskrivelse:	Adkomst inne: Antall etasjer: ____ Antall rom: ____ <input type="checkbox"/> Trapp <input type="checkbox"/> Heis Beskrivelse:
Eksisterende utstyr (leverandør, annet):	Sikkerhetsteknologi: <input type="checkbox"/> Komfyrvakt <input type="checkbox"/> Innbruddsalarm <input type="checkbox"/> Røykvarsler <input type="checkbox"/> Trygghetsalarm <input type="checkbox"/> Annet: Beskriv:
Elektrisk anlegg: Hva er kapasiteten? ____ Antall stikkontakter: ____	Lysbryterplassering:
Internettilgang?:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Mobildekning?:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

Beskrivelse av bolig:



5) Kartlegging av aktivitetsfunksjoner

Motorikk

Har bruker bevegelsesproblemer?

Beskriv:

Finmotorikk

Grovmotorikk

Koordinasjon

Muskelkraft

Balanse

Falltendens

Syn

Bruker briller?

Beskriv:

Har bruker synsproblemer?

Belysning ved lesing/arbeid

Hørsel

Har bruker hørselsproblemer

Beskriv:

Bruker høreapparat?

Andre hørselshjelpemidler?

Kognitive funksjoner

Tidsforståelse/tidsoppfattelse

Beskriv:

Hukommelse

Organisering/struktur

Initiativ/gjennomføringsevne

Orientering rom/retning/geografi

Annet

Kommunikasjon

Språkforståelse

Beskriv:

Greier bruker å gjøre seg forstått?

Annet

6) Brukers forventninger, ønsker og mål

- Økt trygghet
- Økt Sikkerhet
- Økt mestring av daglige aktiviteter
- Mer kontakt med familie og venner
- Ønsker å greie meg selv uten å motta kommunale tjenester



7) Familie/nettverk/kontaktpersoner

Navn	Relasjon	Kontaktinformasjon	Samtykke til kontakt

Ressurser i nettverket som kan være brukers bistandsperson

Kontaktpersoner i det offentlige:

Navn	Rolle	Kontaktinformasjon	Samtykke til kontakt

8) Plan for videre arbeid

Fordeling av ansvar, neste møte osv.

9) Faglig begrunnelse for valg av teknologi

Utfylt av:

Dato:



10) Kommunens mål og forventninger til å ta i bruk teknologi

Hvilket mål kan teknologien oppfylle? (Sett kryss bare i forhold primærmål)

Reduserer behov for sykehjemsplass	Reduserer belastning for pårørende
Frigjør ressurser	Øker trygghet for bruker/pårørende
Øker valgmuligheter og uavhengighet	Reduserer akutt sykehusinnleggelse
Letter utskrivning fra sykehuset	Reduserer ulykker og fall

Forventet resultat. (Sett kryss bare i forhold primært resultat)

Utsetter overføring til institusjon	Reduserer korttidsopphold ved institusjon
Unngår tilsyn på natt	Forebygger behov for akutt opphold ved institusjon
Unngår overføring til sykehus	Reduserer opphold ved sykehus
Unngår behov for økte hjemmetjenester. Reduksjon i timer ____	Minsker belastningen i familieomsorgen
Unngår behov for annen medisinsk behandling	Annet

Endringer i forhold til eksisterende/planlagte helse- og velferdstjenester?

Hvordan vil eksisterende tjenester bli endret hvis teknologi blir installert? Spesifiser endringen og over hvilket tidsrom.

Hvis teknologi ikke blir installert, hvilke andre tjenester vil det kunne bli behov for over de neste 6 – 12 måneder?

11) Evaluering av tiltak



Det midtnorske
velferdsteknologi-
nettverket

Kartleggingsverktøy

utviklet av Det Midtnorske Velferdsteknologiprojektet

Veileder



Innledning

a. Bakgrunn for kartleggings skjemaet

Flere av prosjektene som har vært med i Det Midtnorske Velferdsteknologiprojektet (DMV) jobber brukernært.

Brukerne har ulike behov, og det er som med andre hjelpemidler og tilrettelegging, nødvendig å individuelt tilpasse etter den enkeltes funksjonsvansker, behov og ønsker. Det er også viktig å se på muligheter og begrensninger i brukers fysiske omgivelser. Likeledes er det nødvendig å ha kjennskap til om bruker har et nettverk som kan følge opp, eller om det er andre f.eks. omsorgstjenesten som skal ha denne oppgaven.

Ulike kartleggingsverktøy som finnes ble gått igjennom, men det var noe som manglet ut ifra det behovet vi hadde erfart.

På et av nettverksmøtene i DMV ble kartleggingsverktøy et diskusjonstema, og vi så behovet for et verktøy som også omhandler velferdsteknologi. Trondheim og Steinkjer hadde allerede begge begynt å se på mulige kartleggingsverktøy for å ta inn det med velferdsteknologi.

Det ble enighet om å jobbe videre sammen om dette i nettverket, og en plan for arbeidet ble satt opp.

Her hadde vi mulighet til å utnytte nettverket i en innovasjonsprosess, og bruke en modell for innovasjon som vi hadde lært gjennom et kurs i Innovasjonsledelse som flere av nettverkskommunene har deltatt på.

Dette kurset ble arrangert av DMV prosjektet i 2013.

Skjemaene som kommunene hadde begynt å utvikle ble sendt ut til flere av nettverkskommunene for test. Resultatet av testen, med tilbakemeldinger og forslag til endringer, - ble et nytt skjema. Dette skjemaet har vært ut til kommunene igjen og blitt testet.

Testen har bestått i at skjemaene har vært brukt i forbindelse med kartlegging av brukere, og at ulike helsefagpersoner har gått igjennom skjemaene og gitt tilbakemelding.

Resultatet av siste testrunde er helt ny layout på skjemaet, og logikken i skjemaet når det gjelder oppbygging er endret. Hvordan vil vi at samtalen med bruker skal være i intervjuet/kartleggingen. Fokus på tillit og bygging av en god relasjon mellom bruker og eventuelt på rørende, og den som intervjuer.



b. Tanker om bruk

Gjennom utvikling av skjemaet har det vært fokus på hvordan vil vi at samtalen med bruker skal være i intervjuet/kartleggingen. Fokus på tillit og bygging av en god relasjon mellom bruker og eventuelt på rørende, og den som intervjuer.

Skjemaet skal kunne benyttes til alle brukere som søker skal vurderes for helse-omsorgstjenester, tilpasninger må skje gjennom samtalen av fagperson. Skjemaet kan benyttes til brukere der det spesielt er forespurt om velferdsteknologi.

Fylles ut ved hjemmebesøk, eventuelt når bruker er på rehabiliterings- eller korttidsopphold.

Skjemaet skal kunne fylles ut og benyttes av alle helseprofesjonene som jobber innen helse - og omsorgstjenestene.

Det har kommet tilbakemeldinger om IPLOS skår bør inn i skjemaet. Arbeidsgruppa for skjemaet har valgt og ikke ta inn IPLOS i skjemaet da det ikke gjør kartleggingen utfyllende nok. Det vi ser er at med utfylling av dette skjemaet, har en nok informasjon om bruker til å fylle ut IPLOS dersom dette ikke er gjort tidligere.

Når det gjelder etikk, sensorteknologi, varslings- og lokaliseringsteknologi mm. bør det utvikles/bruke egne sjekklister/veiledere da dette krever ekstra kartlegging.

Eksempelvis verktøy utviklet av Det Midtnorske Velferdsteknologiprojektet:

"Våke – et refleksjonshefte om velferdsteknologi, juss og etikk for helsepersonell" v/Trude Fløystad Eines og Lise Lervik.

"Tildeling av varslings – og lokaliseringsteknologi. Erfaringer etter utprøving av GPS-sporing i Ålesund, Ørskog, Ulsteinvik, Herøy og Vanylven" v/Helen Berg, Reidunn Korsnes, Per Gammelsæter og Siv Iren Stormo Andersson.

"Sporing av personar med kognitiv svikt med hjelp av GPS" – Senter for omsorgsforskning Midt-Norge. Helen Berg, Bjarte Alnes, Rigmor Einang Alnes.



Del 1 - Informasjon om bruker

Skjemaet fylles ut.

Viktige punkter å ta hensyn til;

Er samtykkekompetanse vurdert? Hvis ikke, hvem har ansvaret for dette i din kommune?

Er dette en ny bruker? Hvilke rutiner har kommunen på registrering av nye brukere?

Hvilke tjenester har eventuelt bruker fra før?

Hvem gir informasjonen? Vet vi at vedkommende som gir informasjon har samtykke fra bruker?

Har bruker kommunale tjenester fra før? I så fall hvilke?

Har bruker tekniske hjelpemidler fra før? Viktig å vite i forhold til hvilket utstyr som er aktuelt for bruker. Greier bruker å betjene det utstyret han/hun allerede har? Hvilke andre typer utstyr "snakker" eksisterende utstyr med?

Del 2 - Beskriv en vanlig dag

For å bli kjent med bruker anbefaler vi å bruke døgnehjul som metodikk. Be brukeren dele opp sirkelen ut fra hvordan en vanlig dag er. NB! Dersom det er av åpenbare årsaker ikke er gjennomførbart hopper man over denne delen og tar det som en del av samtalen.

Dersom andre enn bruker intervjues er også spørsmål bedre enn døgnehjulet.

Tenk på følgende når bruker lager hjulet; Søvn, ernæring, aktivitet og sosial kontakt.

Aktuelle oppfølgingsspørsmål;

- Er du fornøyd med innholdet i hverdagen din?
- Hva er viktig for det å gjøre?
- Hva skulle du ønske du kunne gjort?
- Er det noe du gjorde før du gjerne vil gjenoppta?
- Hva er viktig for deg å opprettholde?

Følg med på brukers uttalelser. Gjennom denne delen av verktøyet vil man kunne få mye informasjon, både om bruker og om fysisk og kognitiv funksjon. Det er også viktig å fokusere på nettverk her selv om det har et eget punkt senere i verktøyet.

Fokuset gjennom denne delen for den som gjennomfører kartleggingen bør ligge på hva velferdsteknologi kan understøtte. Hvordan kan teknologien øke trygghet og føre til mestring? Hvor er det nødvendig med teknologi av sikkerhetsmessige hensyn?



Del 3 – Kartlegging av daglige aktiviteter

Denne delen kan av bruker oppleves som en opprømsing av ”selvsagte” aktiviteter og/eller påpeke manglende mestring av funksjon. Det er derfor viktig å finne balansen i hver enkelt samtale.

Forklar brukeren at spørsmålene handler om hverdagsmestring og at de er generalisert ut fra hva andre også kan ha utfordringer med. Om bruker for eksempel ikke greier å slå på TV så er det unaturlig å spørre om mer kompliserte aktiviteter som for eksempel det å slå på/koble TV og dekoder.

Det er viktig å observere om det er samsvar mellom det bruker svarer og det som observeres av kartlegger. Av og til kan det være lurt å be personen om å utføre aktiviteten for å være sikker, eventuelt stille oppfølgingsspørsmål i forhold til hvordan den gjennomføres.

Under denne delen kan man også ha med seg spørsmålene fra dagshjulet, kanskje spesielt med fokus på hva men greide før, men som er vanskelig nå. Hva trenger bruker bistand til å gjennomføre og hva greier bruker alene? Hva ønsker bruker å kunne gjøre?

Kategori	Aktivitet	Beskrivelse
Personlig hygiene	Kroppsvask	Mestrer personen personlig hygiene og påkledning? Hva mestres ikke?
	Dusj	
	Toalettbesøk	
Av- og påkledning		
Matlaging Under matlaging er det viktig å ha fokus på ernæring.	Brødmåltid	Mestrer bruker å lage brødmåltid?
	Varmmat	Lager bruker varmmat? Hvordan tilberedes måltider? Planlegging?
	Oppvask(maskin)	Oppvask for hånd eller med maskin? Mestrer bruker å sette inn/ut/på?
	Kaffekoking	Type koking? Husker å slå av kaffetrakter?
	Mikrobølgeovn	Har/mestrer?
	Komfyr	Håndtere bruker denne? Har bruker komfyrvakt?
Husholdningsapparater	Støvsuger	Har personen? Utfører personen selv? Tenk elsikkerhet.
	Vaskemaskin/tørketrommel	
	Strykejern	
Medisinering	Tar selv?	Medisiner kan være årsak til funksjonsfall, medisiner som ikke tas kan også være en del av årsakssammenhengen. Det viktigste er å finne ut om brukeren mestrer dette og om det evt kan være aktuelt med bistand eller påminning.
	Administrerer selv?	
	Har noen gang glemt?	
Betale regninger	Bruker nettbank	Betaler vedkommende regninger selv? Bruker personen nett?
	Betaler regninger	
	Oversikt over økonomien?	



Innkjøp Husk ernæring	Gjør innkjøp selv?	Fokus på mestring.
	Bruker betalingskort?	
	Husker kode?	
Telefoni	Hvilken telefon	
	Bruksmønster	Noe mer enn ringing? Sms, kamera osv?
	Administrerer telefoni?	
Radio/TV	Radio (DAB)	
	Behersker fjernkontroll?	
	Bruker Test-TV	
	Fungerer TV/dekoder	
Nettbrett/PC	Har nettbrett/PC?	
	Bruker e-post	
	Bruker Facetime/Skype	
	Bruker word eller lignende	
	Bestiller varer på nett?	
Transport	Hvordan foregår transport?	

Del 4 - Bolig

Alle tekniske installasjoner har noen krav til boligen. Noe må lades, noe må monteres, noe krever aktiv handling fra bruker, mens annet er passivt. I denne delen er fokuset på utforming og innhold i bolig.

Det er viktig å se etter mulige hindringer både ift fysiske installasjoner og ift fallrisiko. Hvis det skal installeres teknologi som krever strøm må man vite noe om boligens muligheter. Man bør også observere plassering av lysbrytere og muligheten for "lysgate" (automatisk belysning fra seng til bad på natt) uten tilpasninger. Se på belysning i boligen generelt.

Enkelte teknologier krever enten nettilgang eller 3g-dekning, det er derfor viktig å tenke på dette.

Det kan være aktuelt å snakke om viktigheten av god belysning.

Generell vurdering av boligen. Som supplement til skjemaet kan det benyttes:

"Kunnskap til rett tid - funksjonsattest bolig" Sluttrapport februar 2014, NAV, Husbanken, Fylkesmannen i Sør- Trøndelag, Trondheim Kommune og Sør-Trøndelag Fylkeskommune.

Del 5 - Kartlegging av aktivitetsfunksjoner

Ut fra samtalen til nå må det her vurderes hva som er aktuelt å gå nærmere inn på. Falltendens bør alltid utredes.



Fysiske funksjoner: samtale og spørsmål rundt daglige aktiviteter og hvordan bruker greier å utføre disse. Observere gangfunksjon, balanse, koordinasjon, hvordan bruker beveger seg.

Kategori	Funksjon	Beskrivelse
Motorikk	Bevegelsesproblemer?	Bruker ganghjelpemiddel, evt støtter seg på møbler inne. Gå ute. Svimmelhet. Finmotorikk: kneppe knapper, glidelås, skrive, bruke fjernkontroll, åpne/lukke pakninger eks. smør.
	Finmotorikk	
	Grovmotorikk	
	Koordinasjon	
	Muskelkraft	
	Balanse	
	Falltendens	
Syn	Bruker briller?	Beskriv evt synsproblemer, diagnose. Tiltak som er gjort i den forbindelse. Belysning: økt behov, evt hvordan allmennbelysning er?
	Har bruker synsproblemer?	
	Belysning ved lesing/arbeid	
Hørsel	Har bruker hørselsproblemer?	Er evt hørselsproblemer utredet? Høreapparatbruker, - greier å bytte batteri og sette inn høreapparatet selv?
	Bruker høreapparat?	
	Andre hørselshjelpemidler	
Kognitive funksjoner	Tidsforståelse/tidsoppfattelse	Se egen sjekkliste for kognitiv svikt.
	Hukommelse	
	Organisering/struktur	
	Initiativ/gjennomføringsevne	
	Orientering rom/retning/geografi	
	Annet	
Kommunikasjon	Språkforståelse	Oppfatter og svarer greit på spørsmål? Språkproblemer, afasi? Gjør seg forstått ved å skrive, kroppsspråk dersom det er problemer med talen?
	Greier bruker å gjøre seg forstått?	
	Annet?	



Sjekkliste: KOGNITIV SVIKT.

Sjekklisten er tatt inn i veilederen med tillatelse fra de som har laget den; Kristin Pelle Faxvaag og Anne Marie Slavolden i Trondheim Kommune.

Målet med sjekklisten:

Være et hjelpemiddel for å avdekke ulike former for kognitiv svikt i daglig aktivitet og aktuelle tester som kan benyttes.

Kognitiv funksjon	Eksempel på aktivitet	Utførelse aktivitet	Enkle tester
Apraxi	Påkledning, smøre brøds-kive, håndtere redskap, signering	Mangler ide om utførelse av aktivitet. Klossete. Problemer med å bruke redskap. Vansker med å kneppe knapper. Trykker kniven gjennom brøds-kiven.	Klokketest Korskopiering
Språk	Samtale og instruksjon	Forstår bruker det som blir sagt? Greier han/hun å uttrykke seg? Dysartri-afasi? Nedsatt hørsel? Initiativ. Idé om handling som settes ut i praksis. Oppmerksomhet. Hukommelse.	
Ta instruksjon	Greie å ta instruksjon ved å skrive under på søknad.	Nedsatt hørsel? Nedsatt oppfattelse? Skjønne hva som blir sagt. Initiativ. Idé om handling som settes ut i praksis. Oppmerksomhet. Hukommelse.	MMSE
Evne til nylæring	Bruke hørselshj.midl. kjøre el.stol. Lære seg å bruke mikrobølgeovn.	Greier ikke å utføre aktivitet til tross for instruksjon, veiledning, trening og tilrettelegging.	
Initiativ/ motivasjon/ drive	Kommer i gang med daglig aktivitet i forhold til innarbeidede vaner.	Vansker med å komme i gang med aktivitet på eget initiativ og gjennomføre hele handlingsrekkefølgen. Må ha instruksjon underveis for å gjennomføre. Lett for å bli sittende i ro.	
Oppmerksomhet	Gjøre flere ting samtidig, holde tråden i samtale. Finne ting.	Våkenhetsgrad – dropper ut. Mestrer ikke å samtale og utføre aktivitet samtidig. Lett avledbar.	Bells test Trailmaking A og B
Problemløsning	Sammensatt handling/aktivitet. Skrive under på søknad. (idé selv om hvor skrive under, hvordan plassere arket, underlaget og hvordan sitte?) Følge en oppskrift Kjøring med el.stol	Vansker med å utføre flere handlinger samtidig (snakke og skjenke kaffe), problemer med å planlegge hvordan aktiviteten skal utføres – struktur – rekkefølge.	
Perseverering	Vaske ansiktet Smøre brøds-kive	Gjentakelse av bevegelse/handling/ord og	



		vansker med å stoppe uten å få instruksjon eller håndledning. Plukking på klærne.	
Orientering for tid og sted	Skrive under på søknad Samtalen	Orientert for riktig sted, årstid, mnd, dag, dato og årstall? Oppfattelse om hvor lang tid en aktivitet tar? Hva rekker jeg på 15 min?	
Kropps-oppfattelse	Reise seg opp Sittestilling	Idé om hvor en har ulike kroppsdelar uten å kompensere med synet. Setter bruker begge føttene godt innunder seg når han reiser seg? Lik vekt på begge føtter? Sitter skjevt i stolen og skjønner ikke hva du snakker om når du bemerker det. (pushertendenser)	
Neglect	Spising Lesing Rullestolkjøring	Har vansker med å finne all maten på venstre side på asjetten. Vansker med å lese en hel setning. Klarer ikke å kompensere ved å snu på hodet. Kjørør på ting til venstre. Uoppmerksom på affisert side. Krysse midtlinja?	Bells test Klokketest Korskopiering Ark med linje som skal deles på midten
Synsfeltutfall	Skrive Lese Spising	Hvordan er side- og dybdesyn? Greier bruker å kompensere ved å snu på hodet. Ha oversikt på det som står på bordet?	
Rom /retning	Påkledning, orientering/finne fram Gå med søppel. signering	Vansker med å finne rett vei på plagget og finne erme. Orienterer seg i omgivelsene	Korskopiering
Latens	Samtale Instruksjon	Lang tid fra stimuli til respons.	
Kritikkløshet	Ta ansvar for egen hverdag og helse	Flekkete tøy – uflidd både person og omgivelser. Vansker med å tilpasse adferd og hva man sier og gjør i forhold til situasjon	
Personlighets- endring		Kritikkløs – omgivelsene reagerer på adferd. Familien til bruker forteller om personlighetsendring. Pertentlig person som ikke følger opp personlig hygiene og orden i sine omgivelser.	
Innsikt	Ta ansvar for egen hverdag, helse og ha	Liten oversikt over egne ressurser og begrensinger.	



	oversikt på sin situasjon	Vurderer irrasjonelt.	
Hukommelse	Samtale og observasjon i ulike aktiviteter	Har bruker fokus på nåtid eller fortid i samtalen. Huske riktig dato og årstall ved underskriving av søknad. Huske avtalen om hjemmebesøk. Gjentakelse av opplysninger/historier.	
Stemningsleie	Samtale og observasjon i forhold til ulike tema	Riktig stemningsleie i forhold til situasjon og/eller tema. Deprimert, apatisk, labil, irritert, aggressiv, euforisk	
Abstrakt tenkning	Ordtak: Eple faller ikke langt fra stammen	Forstå ordtak	

26.11.12

Del 6 – Brukers forventninger og mål

For enhver tjeneste vil det være nødvendig å avklare forventninger.

Bruker må være informert på forhånd, eks. når det er avtalt hjemmebesøk/samtale, være forklart hvorfor vi har tatt kontakt og ønsker å komme på besøk. Bakgrunn for besøket. Gjennom samtalen bør den som intervjuer få "et bilde av" hvilke forventninger bruker har, og når en kommer til denne delen i skjemaet kunne stille spørsmål til bruker/pårørende.

Hvordan komme fram til ønsker og mål?

Kryss av, og beskriv under hvert punkt om bruker kommer med konkrete ønsker og mål.

Del 7 – Familie og nettverk

I forhold til teknologi som varsler er det viktig å vite noe om nettverket til bruker og hvor aktive de kan være i hverdagen.

Her vil også andre kontaktpersoner i kommunen komme inn i bildet.

Del 8 – Plan for videre arbeid

I løpet av samtalen er det viktig å tenke på hvordan man skal jobbe videre. Mot slutten av samtalen er det nødvendig å planlegge videre arbeid, både for personen man kartlegger og fagpersonen.

Del 9 – Faglig begrunnelse for valg av teknologi

Forklaring på hvorfor aktuell teknologi er valgt, og ev. hvorfor det ikke blir satt inn tiltak i form av teknologi. Begrunnelse for de valgene/tiltakene som settes i verk.



Del 10 – Kommunens mål og forventninger til å ta i bruk teknologi

Hvordan denne delen av skjemaet statistisk skal brukes er opp til hver enkelt kommune. For å kunne dokumentere effekt og nytte av teknologien er det viktig å ha et bevisst forhold til hva kommunen oppnår ved å bruke teknologi. Det vil også være behov for å kunne dokumentere kost/nytte.

I tillegg til å vurdere henvisninger og installasjoner bør man å se på grunnene til at velferdsteknologi blir benyttet. Dette kan være som en del av evalueringen av tjenestetilbudet. Den som henviser kan bes om å oppgi det primære målet for tjenesten brukeren vil motta så vel som det tiltenkte utfallet.

Del 11 – Evaluering av tiltak

For å evaluere løsninger kan man foreta brukerundersøkelser i forhold til både bruker/pårørende og henviser.

Eksempler på spørsmål til bruker/pårørende:

- Hvor fornøyd var du med prosessen med å vurdere behovet for utstyr?
- Hvordan vil du vurdere installasjon av dette utstyret?
- På hvilken måte fant du ut hvordan du skal bruke utstyret?
- Generelt sett, hvordan opplever du utstyret?
- Har installasjon av utstyret gjort deg mere trygg og/eller redusert dine bekymringer?
- Har dette utstyret endret mengden av omsorg og støtte du mottar?
- Har du hatt noen helseproblemer i de siste seks månedene, hvor du for eksempel trengte en innleggelse, brukte ambulansetjenesten eller trengte nye medisiner?
- Har du opplevd noen problemer med bruk av utstyret?
- Har du noen andre kommentarer om dine behov?

Eksempel på spørsmål til henviser:

- Er du en person som rykker ut i tilfelle en alarm blir utløst?
- Har det vært nødvendig å svare på eventuelle alarmer?
- Hvordan opplevde du personen prøvde nytt utstyr?
- Har dette utstyret redusert dine bekymringer knyttet til denne personen?
- Har utstyret redusert eller endret antall besøk/telefonsamtaler knyttet til denne personen?



Det midtnorske
velferdsteknologi-
nettverket

Kartleggingsverktøy

utviklet av Det Midtnorske Velferdsteknologiprojektet

Versjon 30.06.2014

Kontaktadresser: eli.ringseth@steinkjer.kommune.no/Kirsti-Fosslund.Brors@trondheim.kommune.no