

# Sjekkliste: GPS til personer med demens

Holthe T, GjØra L, Dale Ø, 2011, rev. juni 2012, rev. januar 2023

**Denne sjekklista er ment som hjelp til deg som skal vurdere om en person med demens har behov for GPS for å være trygg i aktiviteter utendørs.** Sjekklista gir en oversikt over hva som er viktig å vurdere ved anskaffelse av GPS. Etter utfylling av denne sjekklista må du gå videre med detaljkartlegging for å tilpasse tiltaket best mulig til personen det gjelder. Du må gi informasjon om hvem som kan lokalisere vedkommende og innhente samtykke fra personen med demens til å bruke GPS.

Personens navn \_\_\_\_\_ FØdselsdato \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Pårørendes navn og relasjon \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

**Hensikten med å ta i bruk GPS** (f.eks. personen ønsker å fortsette å gå tur på egen hånd, pårørende/ansatte ønsker å kunne lokalisere personen og/eller bli varslet ved behov for assistanse)

\_\_\_\_\_

Sjekklista er utfylt av \_\_\_\_\_

<b>1. Vurdering av personens vaner, rutiner og behov</b>			
a) Går personen en fast rute på tur?	Ja	Nei	Vet ikke
b) Finner personen fram utendørs på egen hånd?	Ja	Nei	Vet ikke
c) Legger personen merke til landemerker i omgivelsene og orienterer seg etter disse?	Ja	Nei	Vet ikke
d) Ønsker personen å gå for å få trening og trim?	Ja	Nei	Vet ikke
e) Ønsker personen å gå for å komme seg vekk fra hjemmet/institusjonen?	Ja	Nei	Vet ikke
Kommentarer: _____			
_____			
<b>2. Vurdere risikoer</b>			
a) Passer personen seg i trafikken?	Ja	Nei	Vet ikke
b) Hender det at personen faller?	Ja	Nei	Vet ikke
c) Har personen dårlig balanse?	Ja	Nei	Vet ikke
d) Blir personen lett forvirret?	Ja	Nei	Vet ikke
e) Tar personen buss/tog/taxi?	Ja	Nei	Vet ikke
f) Kler personen seg etter været?	Ja	Nei	Vet ikke
Kommentarer: _____			
_____			

<b>3. Samarbeid med pårørende</b> a) Har pårørende fått informasjon om GPS som tiltak? b) Er pårørende invitert til dialog om tiltaket? c) Ønsker pårørende å samarbeide om tiltaket? d) Har pårørende deltatt i en risikovurdering av tiltaket?	<table> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> </table>	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke						
Ja	Nei	Vet ikke																	
Ja	Nei	Vet ikke																	
Ja	Nei	Vet ikke																	
Ja	Nei	Vet ikke																	
Kommentarer: _____ _____																			
<b>4. Valg av type GPS</b> a) Skal familien kjøpe og administrere GPS selv?  b) Personen har behov for følgende funksjoner <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lokalisering</li> <li>• Alarmknapp med toveiskommunikasjon</li> <li>• Områdevarsling (geofence)</li> <li>• Tilpasning av lydnivå for varsling og samtale</li> <li>• Annet _____</li> </ul>	<table> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> </table>	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke			
Ja	Nei	Vet ikke																	
Ja	Nei	Vet ikke																	
Ja	Nei	Vet ikke																	
Ja	Nei	Vet ikke																	
Ja	Nei	Vet ikke																	
c) <b>Krav til GPS-enheten</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Være lett å feste og bære med seg</li> <li>• Være lett å lade (krybbe/sokkel eller ledning)</li> <li>• Ha tilstrekkelig batterikapasitet</li> <li>• Ha akseptabel størrelse og utseende</li> <li>• Være lett å betjene for personen med demens</li> <li>• Være lett å betjene for pårørende/ansatte</li> <li>• Være robust (tåler støt/fukt)</li> </ul>	<table> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> </table>	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke
Ja	Nei	Vet ikke																	
Ja	Nei	Vet ikke																	
Ja	Nei	Vet ikke																	
Ja	Nei	Vet ikke																	
Ja	Nei	Vet ikke																	
Ja	Nei	Vet ikke																	
d) <b>Funksjonalitet og lokalisering</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Skal GPS-enheten brukes sammen med en app?</li> <li>• Fungerer appen på varslingsmottakers telefon (iOS/iPhone eller Android)?</li> <li>• Er det behov for at GPS-enheten skal fungere utenfor Norge?</li> <li>• Foreligger en forståelig brukerveiledning?</li> <li>• Er det lett for pårørende/ansatte å lokalisere personen?</li> </ul>	<table> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> </table>	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke			
Ja	Nei	Vet ikke																	
Ja	Nei	Vet ikke																	
Ja	Nei	Vet ikke																	
Ja	Nei	Vet ikke																	
Ja	Nei	Vet ikke																	
e) <b>Hvem betaler, hvis familien ikke kjøper selv</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvem betaler for GPS-enheten?</li> <li>• Hvem betaler abonnement på SIM-kort?</li> <li>• Hvem betaler for utrykning?</li> <li>• Andre kostnader, spesifiser:</li> </ul>	(navn) _____ (navn) _____ (navn) _____ (navn) _____																		
Kommentarer: _____ _____																			

<p><b>5. Vurdere evne til å gi informert samtykke</b>            Forstår personen egen helsetilstand, informasjonen som blir gitt og hva helsehjelpen går ut på? (Se rundskriv § 4A-4)</p> <p>a) Er informasjonen om tiltaket tilpasset personen?            b) Kan personen gi samtykke til tiltaket?            c) Motsetter personen seg tiltaket? (for eksempel å bære med seg GPS-enheten)            d) Er det innhentet informasjon fra nærmeste pårørende om hva personen ville ha ønsket (jfr. pasient og brukerrettighetsloven § 4-6a)</p>	<table> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> </table>	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke			
Ja	Nei	Vet ikke														
Ja	Nei	Vet ikke														
Ja	Nei	Vet ikke														
Ja	Nei	Vet ikke														
Kommentarer: _____ _____																
<p><b>6. Utprøving og tilpasning av GPS</b>  <b>OBS: Ved førstegangsanskaffelse må en teste ut dekning og presisjon av lokalisering (gjøres av ansatte eller andre enn personen med demens)</b></p> <p>a) Har pårørende fått opplæring (hvordan bruke, lade, slå av og på enheten, hvordan lokalisere enheten med PC og/eller mobiltelefon)?</p> <p>b) Har ansatte fått tilsvarende opplæring?</p> <p>c) Har pårørende/ansatte fått utdelt en enkel bruksanvisning?</p> <p>d) Er det avtalt en tidsavgrenset periode der personen får prøve ut GPS-tiltaket?</p>	<p>Ansvarlig: _____</p> <table> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> </table> <p>Ansvarlig: _____</p> <p>Utført dato: _____</p> <table> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> </table> <p>Ansvarlig: _____</p> <p>Utført dato: _____</p> <table> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> </table>	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke			
Ja	Nei	Vet ikke														
Ja	Nei	Vet ikke														
Ja	Nei	Vet ikke														
Ja	Nei	Vet ikke														
Kommentarer: _____ _____																
<p><b>7. Firma/leverandør</b></p> <p>a) Er det mulighet for å prøve utstyret før man kjøper?            b) Har firmaet kompetanse på/erfaring med lokalisering av personer med demens?            c) Tilbyr firmaet opplæring?            d) Tilbyr firmaet norsk kundestøtte/support?            e) Tilbyr firmaet service (for eksempel om defekt/ødelagt utstyr kan repareres eller erstattes)?</p>	<table> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nei</td> <td>Vet ikke</td> </tr> </table>	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	Vet ikke
Ja	Nei	Vet ikke														
Ja	Nei	Vet ikke														
Ja	Nei	Vet ikke														
Ja	Nei	Vet ikke														
Ja	Nei	Vet ikke														
Kommentarer: _____ _____																

### 8. Etablere rutiner for bruk av GPS i kommunen

Det er viktig at GPS er ladet, påslått og blir tatt med på tur. Sjekk om personen med demens skal administrere dette selv eller hvem som kan assistere.

Dersom GPS skal benyttes kun i privat regi må mange av punktene her avklares ift pårørende eller andre nærpersoner som skal følge opp.

a) Er det utarbeidet kriterier for tildeling av GPS?	Ja	Nei	Vet ikke
b) Har navngitte personer fått ansvar for oppfølging av personen som bruker GPS?	Ja	Nei	Vet ikke
c) Skal ansatte ha ansvar for bruk og vedlikehold (lading, batteriskift)? <b>OBS Spesielt viktig for de som bor alene</b>	Ja	Nei	Vet ikke
d) Foreligger det en avtale om hvem som skal lokalisere personen?	Ja	Nei	Vet ikke
e) Er det avtalt kriterier for når personen skal lokaliseres?	Ja	Nei	Vet ikke
f) Er det avtalt hvem som skal motta alarmer (pårørende, hjemmetjeneste, alarmsentral etc.)?	Ja	Nei	Vet ikke
g) Foreligger det avtale om hvem som skal rykke ut og hente personen?	Ja	Nei	Vet ikke
h) Er det avtalt hvor ofte oppfølging og evaluering av tiltaket skal skje?	Ja	Nei	Vet ikke
i) Er GPS til personen dokumentert i kommunens pleieplaner/journalsystem?	Ja	Nei	Vet ikke

Ansvarlig: \_\_\_\_\_

Kommentarer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_