

ALLE  
KAN

2020

# Prosjektrapport



Anne Jensen  
Ålesund kommune  
01.03.2020



## FORORD:

«Alle kan» Startet opp i Ålesund kommune Vh-Bo og miljøtjenester i 2018, i årsskiftet 2019/2020 ble det gjennomført kommunesammenslåing mellom Haram, Sandøy, Skodje Ørskog og Ålesund kommune gjennomført. Nye Ålesund

skal og være en foregangskommune når det gjelder digitalisering og teknologibaserte løsninger.

Ålesund har også fått

utfordringa med å bli verdas andre lab for utvikling av smarte og bærekraftige byer.

I laben skal partnerne finne smarte løsninger for å gi folk bærekraftig livskvalitet.

Ålesund sammen med Sula og Giske, er den første byregionen i Norge som er tatt opp i FN-nettverket U4SSC - United for Smart and Sustainable Cities.

Med fokus mot på den nye generasjonen som vokser opp mot FN bærekrafts mål,

verdigrundlaget, satsing mot Smarte Ålesund og målsetningene med intensjonsavtalen vil prosjektet «Alle kan» være godt forankret i ny organisasjonen.

### Verdiene til nye Ålesund kommune.

#### Open Tilsette og politikere i Ålesund kommune er:

- lyttende og har tid til folk.
- gode til å samarbeide.
- løysingsorienterte og nytenkende.

#### Engasjert Tilsette og politikere i Ålesund kommune har:

- innbyggerne sitt beste for øye.
- oppdatert kunnskap om arbeidsfeltet sitt og samfunnet.
- respekt for andre sin kompetanse og ståsted/meininger.
- arbeidsglede og humor

#### Modig Tilsette og politikere i Ålesund kommune skal:

- våge å satse
- prøve ut aktuell teknologi og nye måter å gjøre ting på.
- tenke langsiktig og våge å prioritere.
- åpne opp for ulikheter og hindre utanforskap.

## Innhold

1. Innledning.....	3
Historikk og bakgrunn .....	3
2. Bakgrunn .....	4
Organisering av prosjektet .....	4
3. Prosjektets mål.....	5
Målgruppen for prosjektet.....	5
Hovedmålsetning .....	6
Hva har vært prosjektets sentrale milepæler og hovedaktiviteter .....	6
Hvordan er brukere rekruttert .....	6
4. Tjenestemodell .....	7
Tjenesteforløp fra rekruttering til avslutning, og hvem som er hovedansvarlig.....	7
Eksempel Tjenesteforløp til barn/ungdom i Ålesund kommune. ....	7
Hvordan er brukerinvolvering ivaretatt i utformingen av tjenesten .....	9
Organisering av oppfølging etter tildelt teknologi .....	10
Fordeler og ulemper med valgt organisering .....	11
Valg av teknologi; .....	12
Hvilke velferdsteknologiske løsninger er prøvd ut og hvordan de har virket? .....	12
Utprøving av App aktivfritid .....	12
Bruk av memoplaner tildeling via Nav Hjelpemiddelsentral:.....	13
Bruk av RollTalk tildeling via Nav Hjelpemiddelsentral:.....	13
VR- brille og VR kamra, privat anskaffelse i butikk.....	13
5. Måloppnåelse og gevinster .....	15
Hvordan har prosjektet bidratt til økt samarbeid mellom kommunen og frivillig sektor, samt på tvers av tjenesteområder og sektorer i den enkelte kommune .....	15
Hvordan har prosjektet bidratt til de pårørendes opplevelse av trygghet og avlastning? .....	15
Gevinster og nytteverdi av prosjektet så langt .....	17
6. Læringspunkter og erfaringer .....	18
Læringspunkter og erfaringer knyttet til ulike prosesser i tjenesten.....	18
Prosjektgruppens innstilling og råd til kommunen på bakgrunn av prosjektet er følgende; .....	20
Versjon 1 - 5. september 2014 .....	32
Brukerkartlegging - velferdsteknologi.....	33
DEL 1: Personlig informasjon om bruker (kan ev. hentes fra pasientjournal) .....	34

Del 1.2 Samtykke .....	35
DEL 2: Kartlegging av brukers aktiviteter, behov og ressurser.....	35
Forsøk å få til en åpen og hyggelig samtale hvor bruker forteller. Pårørende eller personalet svare på vegne av bruker dersom bruker eventuelt ikke kan svare. Informasjon kan alternativt hentes fra kartlegging med f.eks. COPM (Del 2.1-2.2) sammen med IPLOS registreringer (Del 2.3). Del 2.1 Personlig bakgrunns informasjon om bruker.....	
35	
Del 2.2 Daglige aktiviteter .....	36
Del 2.3 Erfaring med bruk av teknologi.....	36
Del 2.4 Spesifisering av brukerbehov knyttet til funksjon og daglige aktiviteter.....	37
Del 2.5 IPLOS variable knyttet til funksjon og daglige aktiviteter .....	40
Del 2.6 Hjelpemidler som bruker benytter .....	41
DEL 3: Beslutningspunkt for valg av type velferdsteknologi .....	41
(Listen er ikke fullstendig og er under videre utvikling).....	41
DEL 4: Detaljert kartlegging i forhold til ulike velferdsteknologiske tiltak .....	43
Del 4.2 Lokalisering av bruker utendørs ( <i>Bruk gjerne flere kryss</i> ) 4.2.1 Hensikt med tiltaket .....	43
4.2.2 Beskrivelse av vandremønstre, vaner og rutiner .....	44
4.2.3 Pårørende og deres rolle i forhold bruk av lokaliseringsteknologi (GPS) og utendørs trygghetsalarm .....	45
Del 5.2 Prosedyrer og rutiner for bruk og administrasjon av lokaliseringsteknologi/ GPS og utendørs trygghetsalarm (detaljer kommer) .....	47
DEL 6 Videre plan og kontaktpersoner.....	47
Del 6.2 Kontaktpersoner .....	47
DEL 7: Spørreskjema om helse til forskningsformål.....	48
GANGE .....	48
SMERTER/UBEHAG .....	48
ANGST/DEPRESJON .....	49



## 1. Innledning

### Historikk og bakgrunn

Bakgrunn for prosjektet «Alle kan» er et ønske om å fremme muligheter og inkludering for barn og unge med funksjonsnedsettelse og deres familier. En ønsker gjennom prosjektet «Alle kan» å kunne identifisere bruker behovet.

Resultater fra «Jeg kan» viste at teknologi kan bidra til å senke barrierer i samfunnet, fremme selvbestemmelse og deltagelse i eget liv (Jeg kan, 2019; Ellingsen; et.al). En erfarte at

velferdsteknologi kan være med på å øke selvstendighet, deltakelse og mestring senke barrierer til samfunnet og den enkelte kan få kontroll og mestre eget liv på en bedre måte.

En ønsker å videreføre kunnskapen, nettverket og samskaping med det private, offentlige og frivillige gjennom erfaringer og samhandling som en har opparbeidet seg fra «Jeg kan». For å ta i bruk mulighetsrommet for å teste ut velferdsteknologi, rettet mot deltagelse, inkludering for barn og unge med funksjonsnedsettelse og deres familier.

Nye Ålesund kommune sier følgende om sin satsning på velferdsteknologi: Velferdsteknologi gjeld og de som treng hjelp til å klare seg i hverdagen sin. Dei skal ha like stor rett som andre til å ta del i den utviklinga som skjer i samfunnet vårt, og de nye mulighetene som blir tilgjengelige. Vi arbeider nå med å tilpasse og utvikle tjenestene i kommunene til ei framtid med en økende del både yngre og eldre som har behov for sammensatte tjenester. Dette gjør det nødvendig å tenke nytt og innovativt både av innbyggere og av kommunen (<https://nyealesund.no/om-nye-alesund-kommune/satsing/183-velferdsteknologi#ulike-typar-velferdsteknologi-og-hjelpemiddel>)

## 2. Bakgrunn

Kommunen opplever at det mangler produkt som vokser med den enkelte i et livsløpsperspektiv, og ønsker derfor å prøve ut og ta i bruk arenaflexible løsninger som kan gi alle nye muligheter. Erfaringer som ble høstet i prosjektet «Jeg kan» er; Ålesund kommune mangler i dag helhetlig løsninger, organisering og kvalitetssikring, som følger Velferdsteknologien sammen med bruker i et livsløpsperspektiv over på de forskjellige arena. En ønsket derfor å starte prosjektet «Alle kan» for å prøve ut, og ta i bruk arenaflexible løsninger som kan gi nye muligheter. Barn og unge med funksjonsnedsettelse er en brukergruppe med behov for bistand i et livslangt perspektiv. Vi er ikke gode nok på inkludering, jamfør. NOU 2016:17 På lik linje.

Ålesund kommune har i liket med andre kommuner ikke hatt et standardisert tjenesteforløp for barn og velferds teknologi. Det har vært opp til hver enkel virksomhet og arena og selv å avgjør om de ser behov, og nyttiggjør seg teknologien og gjøre organisatoriske endringer i forhold til drift og system.

Lovgivning rundt barn og unge, er regulert under flere regelverk avhengig av hvilken arena de befinner seg på eks; barnehage- lov om barnehager, i skole- opplæringsloven, avlastning- lov om kommunale helse- og omsorgstjenester, kompensere eller strukturerende hjelpetiltak barnevernsloven. Hvor av i enkelte tjenester blir det fattet kommunale vedtak, hvor av andre arena arbeider ut fra tilrådninger fra eks PPT. Det er i dag ingen selvfølge at et vedtak eller tilråding gjort på en arena, blir fulgt opp når barnet går over til en annen arena med ett annet lovverk. Selv om barnets behov er det samme, uavhengig av hvilken arena han/hun befinner seg på.

### Organisering av prosjektet

Prosjektet «Alle Kan» startet i VH Bo- og miljøtjenester, kommunalområde helse og velferd, Ved virksomhetsleder Hildur Alvestad, hovedoppgaven for virksomheten var å være en ressurs- og kompetansemessig forsterket virksomhet som gir tilbud til de mest behandlings- og omsorgskrevende brukerne, inkludert døgntilbud i avlastningsbolig. Virksomheten skulle representere et miljø for utvikling og planlegging av feltet. Som en pådriver skulle virksomheten utvikle sin egen kjernekompetanse, utvikle nye arbeidsmåter og tiltak, vinne erfaring og tilby kompetanse til andre virksomheter med ansvar for samme målgruppe. Prosjektet har hatt to store endringer i løpet av drift, ved at en fikk et skifte i prosjektleder, og omorganisering til ny kommune.

Ved omorganisering til ny storkommune ble virksomhet lagt ned, prosjektet videreføres med samme eier under virksomhet familiestøttene tjenester, kommunalområde barn, familie og integrering. I 2019 hadde «Alle Kan» har felles styringsgruppe med prosjektene i Ålesund kommune: I forkant, Tidlig intervensjon fysio/ergo i skole, ett lag rundt eleven.

**Utvida prosjektgruppe:**

*Virksomhetsleder:* Bo og miljøtjenester- Hildur Alvestad

*Virksomhetsleder:* PPT- Svein Olav Lillestøl

*Avdelingsleder forsterket skole:* Christel Rash Olsen

*Avdelingsleder Fysio og Eroterapijenesten:* Lisbeth Anita Løvold

*Avdelingsleder barn og familie:* Karina Hanken Grønstad

*Ergoterapeut habilitering barn og unge 0-18 år:*

*Tekniskhjelpemidelservice IT:* Svenn-Andre Alvestad

*Tildelingskontoret:* Jill Aalvik Ebbesen

*ALV (Arena for læring og velferdsteknologi) prosjektleder:* Cecilie Campel

*Prosjektleder:* Anne Jensen

**Styringsgruppe:**

*Kommunalsjef Barn og familie:* Vivian Oddrun Dyb

*Kommunalsjef Helse og Omsorg:* Solveig Årø

*Kommunalsjef helse og velferd:* Anne Mette Liavaag

*Kommunalsjef Opplæring:* Bjørn ivar Rødal

*Virksomhetsleder:* Birthe Vegsund Tildelingskontoret

*Virksomhetsleder barn og familie:* Reidun Trones Vikan

*Fagstab Rådgiver Team helse og velferd:* Ragnhild Hanken Sjong

*Fagstab rådgiver folkehelse koordinator:* Ingvill holmen

*Fagstab Rådgiver kultur og oppvekst:* Anne Jorunn Ferstad Aasen

*Styrer barnehage:* Turid Iren Sandes

Prosjektet delfinansieres av midler fra Helsedirektoratet, samt egeninnsats i kommunen.

### 3. Prosjektets mål

#### Målgruppen for prosjektet

Målgruppen for prosjektet er barn, ungdom og familier som har behov for bistand. De kan oppleve isolasjon og begrenset kontakt med omgivelsene, og kan trenge bistand i et livslangt perspektiv

Målgruppen har ulike evner og interesser, og funksjons-, mestrings- og modenhetsnivå. De er barn og unge som vokser opp med teknologi, og kan ha gode digitale ferdigheter. Målsetningen er at de får mulighet til å prøve ut og teste teknologi.

Utprøvingen vil og si kartlegging, bearbeiding, visualisering, utvikling. En antar at velferdsteknologi kan ha stor verdi for inkludering og sosial deltakelse.

Prosjektet skal teste ut arenaflexible løsninger med bakgrunn i verdiene frihet og mestring. Med arenaflexible løsninger mener en; teknologiske verktøy som er lett å ta med seg i ulike settinger og arenaer. Verktøy som fungerer som støtte, er visuell og auditiv, og gjør det mulig å dele og redigere

informasjon. Det kan være verktøy og løsninger som omhandler språk og kommunikasjon, tid, planlegging og struktur, lokaliseringsteknologi og samhandlingsteknologi

Behovet vil danne grunnlag for hvilke av områdene innenfor teknologi som blir viktig å sette fokus på. Gjennom prosjektet vil en synliggjøre mulighetsrommet og dagens tjenestereise, for å sikre bærekraftig tjeneste. Tidlig innsats inkluderende fellesskap er avgjørende for å sikre at alle barn og unge kan nå sine muligheter til allsidig utvikling og læring (Mld.St. 6 (2019-2020))

### Hovedmålsetning

Prosjektet ønsker med bakgrunn i kartlegging av behov og utfordringer hos målgruppen å identifisere og prøve ut tilgjengelig velferdsteknologi, slik at barn og unge med nedsatt funksjonsevne enklere kan delta i, mestre og være inkludert i utforming og gjennomføring av egen fritid.

Bidra til å etablere system og rutiner for tildeling og oppfølging av velferdsteknologiske løsninger og verktøy ut i fra et helhetlig perspektiv. Dette vil blant annet innebære å kartlegge dagens tjenestereise og interessenter hos målgruppen.

Prosjektet skal løfte opp problemstillinger og utfordringer knyttet til taushetsplikt og aktuelt lovverk i tilknytning til veiledning, tilgang, utprøving og oppfølging av velferdsteknologi.

### Hva har vært prosjektets sentrale milepæler og hovedaktiviteter

#### Hvordan er brukere rekruttert

Kommunen inviterte innbyggerne i kommunen med å delta, gjennom utlysning til familier med forskjellig utfordring, og behov som hadde ønske om å prøve ut teknologi. Ved prosjektets oppstart ble det foretatt 15 intervju, kartlegging av barn og deres familier. Se vedlegg 1. Vi opplevde at skjema er noe mangelfullt når det gjelder å finne rett behov til bruker, kartleggingen i dette skjema gikk mer på å finne rett teknologi, ikke hva bruker hadde av utfordringer. Noen brukere har kommet til etter hvert som prosjektet har gått fremover, ut fra behov og interesse. 5 brukere har derfor blitt kartlagt med verktøy for brukerbehov, velferdsteknologi. Det ble gjort grunnet e erfaringen vi gjorde oss gjennom «Jeg kan» kartlagt ved bruk av skjema. Prosjektet har tatt kontakt med familier som tidligere har fått tildelt teknologi, for å få brukererfaringer, med dagens tjenesteforløp.

Det en ser ved kartlegging av eksisterende tjenestereise for barn og unge, er **kompleksiteten**. Barna og familien er aktører i mange kommunale tjenester og arena. Det gjør at **flere tjenester skal beherske kunnskap om velferdsteknologien, for at den skal ha ønsket funksjon og nytteverdi for brukeren**. Ålesund kommune har utarbeidet tjenesteforløp for velferdsteknologi for eldre hjemmeboende. Prosjektet har sett på muligheten for å benytte deler av tjenesteforløpet, men det vil fremstå som fragmentert i tjenester til barn og unge. Det **skyldes hyppige arena skifte med forskjellig lovverk- som er knyttet til barna, eks opplæringsloven opp mot lov om kommunale helse og omsorgstjenester**.

I løpet av prosjektperioden har det blitt avdekket styrker, svakheter og risikopunkt ved dagens tjenesteforløp. Dette skyldes muligens at Ålesund kommune ikke har standardisert tjenesteforløp, for tildeling av velferdsteknologi til barn og unge i dag.

## 4. Tjenestemodell

Tjenesteforløp fra rekruttering til avslutning, og hvem som er hovedansvarlig

Ålesund kommune vedtok i 2012 prinsippet om Livslange tjenester til personer med utviklingshemning. Prosjektet bygde på Samhandlings reformens intensjoner, og forløpet som barnet må gjennom, skal fungere som – en sammen-hengende livsløps-korridor fra første dag Dag. «Oppsummert, så dannet prosjektet en plattform, som sørget for at grunnlaget for at kommunen har en livsløpsgaranti, er tilstede. De aktuelle tiltakene som prosjektet iverksetter kan bidra til at kommunen får videreutvikle garantien. Samhandling og koordinering av tjenestene, og riktige veivalg, vil være svært viktig å arbeide videre med»(Skjong, 2014). Erfaringer som ble høstet i prosjektet «Jeg kan» viser at Ålesund kommune ikke er ferdig men må forsette å jobbe frem løsninger, som følger med den enkelte i et livsløpsperspektiv. «Alle Kan» involvere flere instanser og arena som barn og familien samhandler med.

Prosjektet har valgt å ta utgangspunkt i eksisterende tjenestereiser i prosjektet, for å synliggjør muligheter og utfordringer tjenesten og pårørende i dag står ovenfor ved bruk av teknologi. I dag kan flere arena søke om velferdsteknologi, Se aktører fig 1 **Barn får i dag teknologi ut fra hvilke kompetansen den enkelte ansatte innehar.**

Prosjektet har ført til at en har en fellesforståelse i flere kommunalområder, og en anerkjenner problemstillingen; der en noen mangler med dagen organisering.

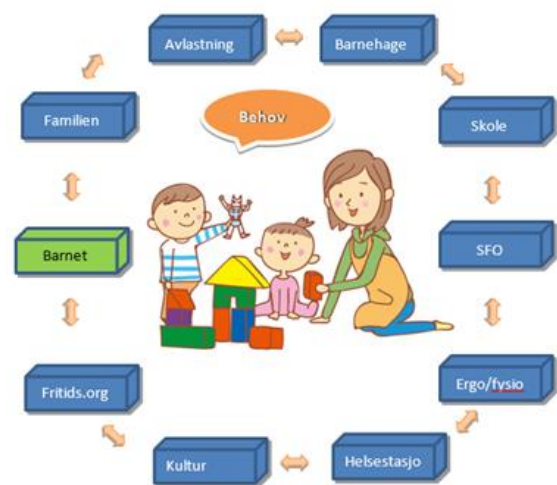


Fig1

Eksempel Tjenesteforløp til barn/ungdom i Ålesund kommune.

I prosjekt har vi valgt å ta utgangspunkt i tjenesteforløp institusjon. fig 2 viser hva som skjer når barnet ungdom flytter i bolig, eller får institusjonsopphold. Barnet /pårørende får tildelt primær, sekundærkontakt, og koordinatorene til arbeidsgrupper.

Primærkontakt med arbeidsgruppe tilrettelegger og gjør vurderinger i forhold til miljøtiltak, kartlegger barnet ut fra hvilke ressurser og utfordring barnet har til omgivelsen.

Tilrettelegger med miljøtiltak ut fra hva barnet har behov for.

Dersom barnet har større/store behov ser en på alternative løsninger, hvor av velferdsteknologi er en mulig løsning. Klarlegger ved hjelp av kartleggingsverktøyet SINTEF 2014 (se vedlegg 1) i samarbeid med pårørende evt i arbeidsgruppa og koordineringsgruppen. Se Tjenesteforløp fig2 : Dette kartleggingsverktøyet fikk vi gode erfaringer med gjennom prosjektet «Jeg kan». Da det synliggjorde det helhetlige behovet til bruker, ikke nødvendigvis bare på en arena. Det samme gjelder nå for «alle kan» selv om dette kartleggingsverktøyet egentlig er utarbeidet for eldre, så tar det for seg brukeren i sin helhet. Det kan her være behov for å se nærmere på om en har kartleggingsverktøy som er bedre egnet.



## TJENESTEFORLØP: Velferdsteknologi i tjeneste til barn ved kommunalinstitusjon

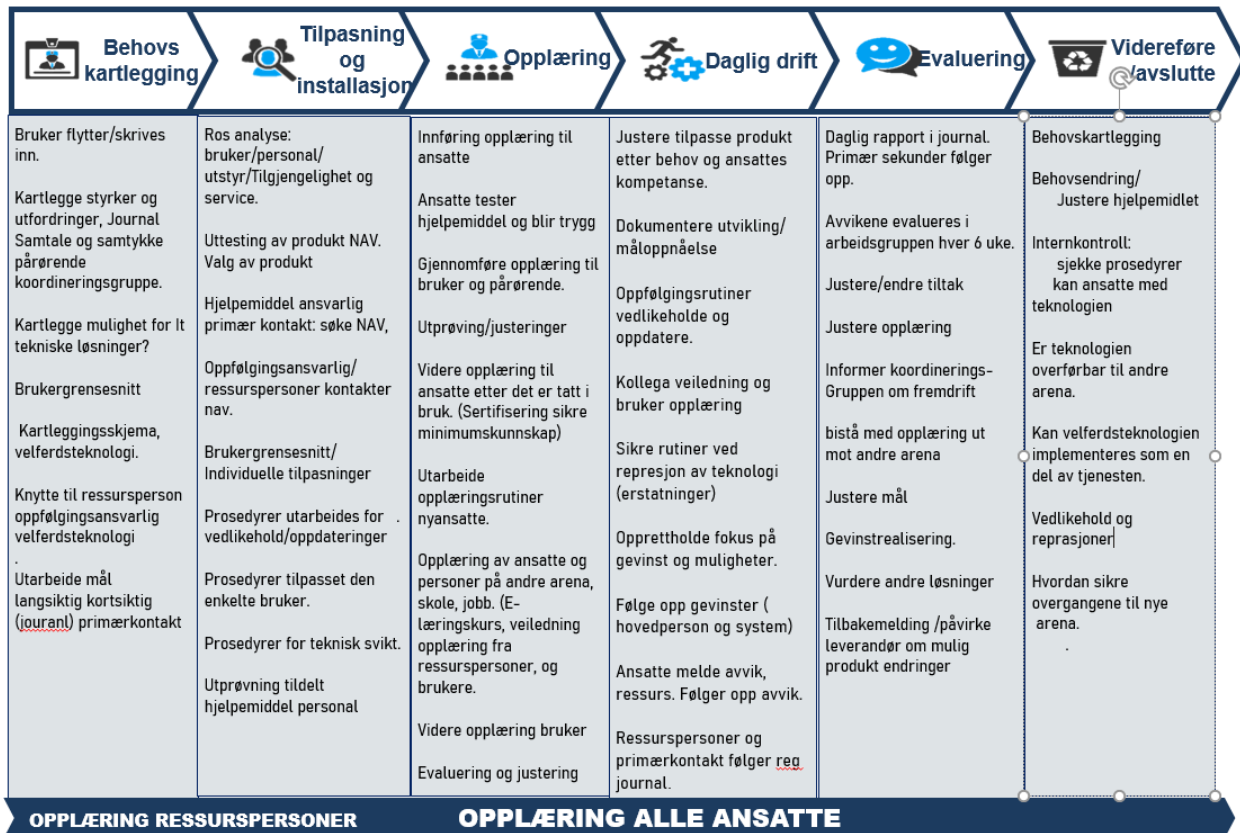


Fig :2

### Kartlegging av tjenesteforløpet;

En finner gode rutiner innad i institusjonen og i samhandling med pårørende, for å ivareta kompetansen og opplæring. En har utarbeidet internrutiner for hvem som har ansvar, og hvordan kompetansen skal etableres på denne arenaen se vedlegg 2-3. **Det foreligger i dag ikke felles rutiner på hvordan en skal sikre og ivareta kompetanse, samspill og oppfølging på andre arena/kommunlråder.**

Med stadig mer mainstreamteknologi tilgjengelig er det behov for kunnskap om hvordan det offentlige tjenesteapparatet skal bistå brukere som kun benytter mainstreamløsninger. Hva skal tilrettelegging dreie seg om, hvordan skal den gjøres i praksis og hvordan skal ansvar og rollene fordels? Er spørsmålet som blir stilt i SINTEF rapport A26812-Åpen Bruk av velferdsteknologi for å støtte barn og unge med AD/HD og/eller autisme med hverdagsaktiviteter.

Ser en på hele tjenesteforløpet fig2, hvor en viser flere arena så får en opp mange **risikopunkter, da spesielt i forhold til samhandling og ansvar.** En ser at her burde vært felles prosedyrer som sikrer ivaretagelse av teknologi og opplæring. Det kan komme av at det i dag ikke foreligger fellesrutiner og strategi for hele kommunen, det har vert opp til hver enkelt virksomhet hvordan dette skal driftes innad. Samt hva den enkelte virksomhet har hatt som fokus og målområde.

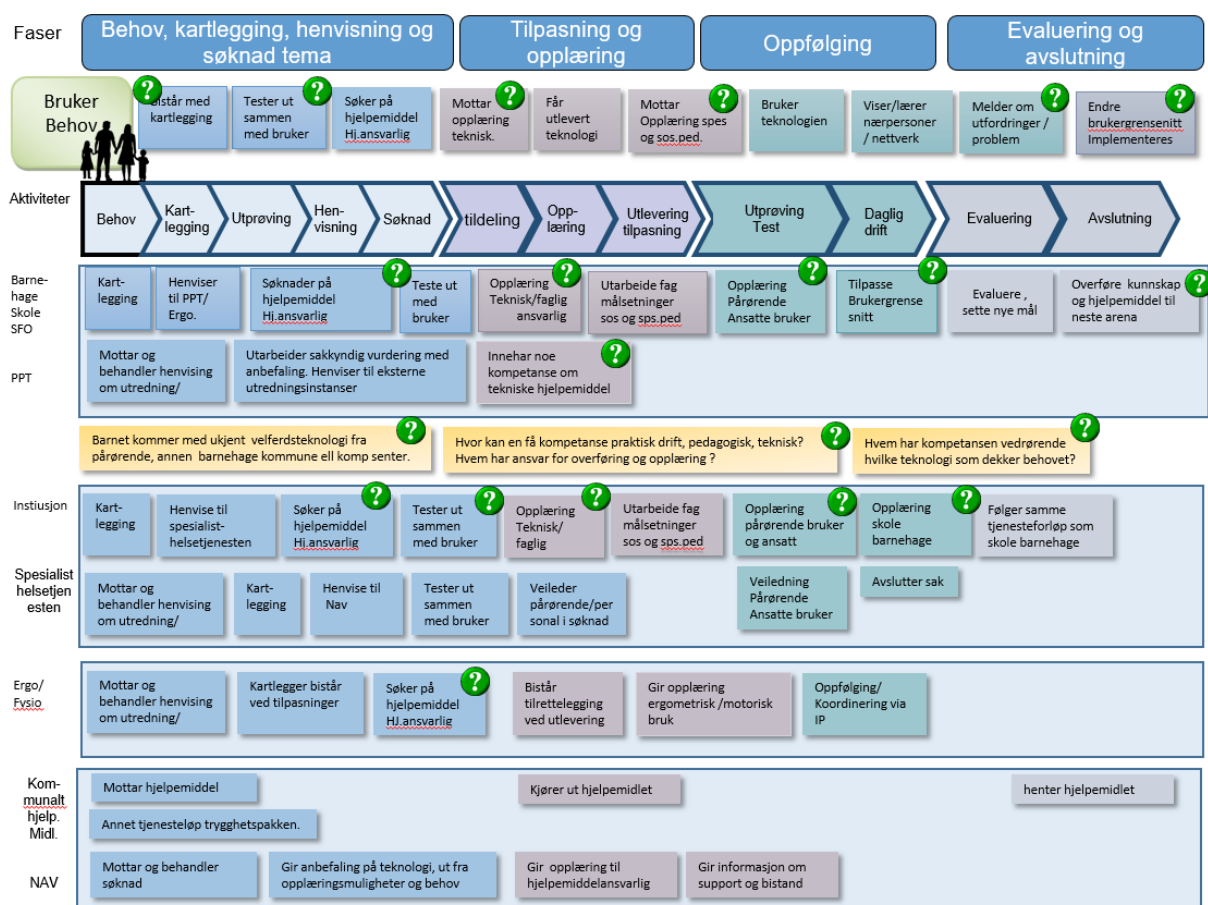


Fig2

## Hvordan er brukerinvolvering ivaretatt i utformingen av tjenesten

Prosjektet har hatt brukerstemmen i fokus for å tilpasse og forme tjenesteforløpet og tjenesten. Det har blitt gjort gjennom samtaler og kartlegging med pårørende, av behov og utfordringer hos målgruppen, samt interesse og ressurser. Målet vært utforske hvilke muligheter og løsninger som finnes for inkludering og økt sosial deltakelse ved hjelp av teknologi.

Motivasjonen til barnet, pårørende og ansatte har vært avgjørende for å finne gode løsninger, og sikrer at velferdsteknologien er i bruk. Det har vært viktig at brukerne føler at en kan påvirke omgivelsen og at velferdsteknologien opplever nytteverdi og gevinst av bruker og nettverk.

En har gjennom samtaler med brukere og pårørende, kartlagt hvilke erfaringer de har.

Brukerorganisasjonene har vært representert på ulike måter for å ivareta brukernes erfaringer med basis i brukerkompetansen. Det har skjedd gjennom brukerutvalg, møter, høringer og direkte deltakelse i prosjektet.

En har sett på tidligere forskningsprosjekt i kommuner og nasjonalt rettet mot brukergruppen, for å få støtte for funn, gjort i prosjektet.

En har i prosjektet hatt brukerundersøkelse rettet mot barn og ungdom, digitalt og analog:

Tilbakemelding fra barn og unge hvordan de ser at teknologien kan brukes for å inkludere

## Organisering av oppfølging etter tildelt teknologi

Når barnet har fått tildelt velferdsteknologi så er det opp til den enkelte arena og organisere hvordan dette blir fulgt opp. Ved kommunalinstitusjon har en utarbeidet, et tjenesteforløp som sikrer at barnet, pårørende og ansatte får opplæring. En har ressurspersoner med klare oppgaver i forhold til den spesifikke teknologien.

En har utarbeidet system som sikrer opplæring, og behandler avvik innad i institusjonen og i samarbeid med pårørende. En har klare regler og interne prosedyrer på hvem som har det faglige ansvaret for oppfølging, og hvem som er ressursperson/teknologiansvarlig som har dialog inn mot hjelpemiddelsentral ved feil mangler. Ressurspersonen har utvida og inngående kunnskap og kjennskap til hjelpemiddelet. Det er en person ansatte kan spørre om hjelp, veiledning fra.

Det foreligger klare opplæring prosedyrer på arbeidsplassen, hva den enkelte ansatte skal kunne for å jobbe med bruker og velferdsteknologien, se vedleg 3,4,5

I enkelte tilfeller har en etablert gode samarbeid på tvers av arena, med skole og SFO gjennom arbeidsgrupper. Det kan muligens ses i sammenheng med ressurser barnet har tildelt i skole/institusjon, samt enkelt personer. Samt at den andre arenaen har god nytteverdi av velferdsteknologien. Eks, teknologi kan fungere godt i undervisningsøyemed, men ikke til å ha med på fysiske aktiviteter.

En erfarer i enkelte tilfeller at der er lite kunnskapsdeling mellom arena, dette kan skyldes mangel på kultur for deling og erfaringsutveksling, manglende og knappe ressurser. Kan også skyldes at tildelt velferdsteknologi har begrenset bruksområdet ut fra hvilke arena som gjord kartlegging av behov

**Men en ser utfordringer i forhold til tjenesteforløpet, og en mulig delløsning vil være standardisertes prosedyrer som gjelder kommunen.** Rutiner og prosedyrer må si noe om hvordan en skal sikre informasjonsflyt mellom arena og system. I dag sikrer en informasjon i tjenesteforløpet helse gjennom EPJ, hvor en registrer velferdsteknologi. IP og IPO blir en mangelfull plattform, da de ikke er tilgjengelig for alle aktører og ansatte.

Når teknologien beveger seg på flere arene, ser en også internt i organisasjonen usikkerheter om **hvem som har ansvaret dersom feil oppstår.**

Kunnskap er i dag knyttet til enkeltpersoner, som har interesse for velferdsteknologi, ikke til stilling eller stillingsinstruks i organisasjonen. Det gjør at viktig kunnskap forsvinner fra avdelingen, dersom ansatte slutter, og en får nødvendigvis ikke inn igjen samme kompetanse da stilingen er hjemla i en profesjon.

Vi har i prosjektet hatt en hypotese om at Vr briller kan bidra til å senke angst/stressnivået for innføring av nye aktiviteter for brukere. En vet at det kan være en utfordring for brukerguppen å prøve ut nye aktiviteter, som en ikke har kjennskap til. Vi ønsket derfor å teste denne hypotesen i prosjektet.

Velferd teknologi har bydd på noen tekniske utfordringer. Noen av årsaken til feilen var lett å finne som eksempel utstyret var fysisk ødelagt. Andre årsaker har vi hatt problemer med å avdekke hva som har vært feil. Det var spesielt vanskelig å finne feilen ved de ved oppsettene som omfattet mange delgjensstander, netttjenester og app`er. Det var også av og til vanskelig å finne ut av om problemet skyldtes en programfeil, eller at vi eller brukerne ikke hadde fulgt riktig prosedyre (brukerfeil). Vi har hatt en del utfordringer i forhold til bruk av VR, Noen av løsningene stoppet ganske enkelt å fungere etter en tid, da vi ikke hadde system for å oppdater informasjon.

Teknologien har tidvis blitt liggende ubrukt, da den ikke blir benyttet på alle arena, og feil har tatt tid for å bli rettet.

**Konklusjon: En opplever at kommunen kan ha behov for system som organiserer oppfølging etter tildelt teknologi på tvers av kommunalområder.**

### Fordeler og ulemper med valgt organisering

Fordelen ved dagens organisering er; fra ett behov oppstår, til en har kartlagt, og søkt, så er prosessen relativt rask, da flere kan fylle ut søknads parene, og en trenger ikke å vente på at kommunens ergoterapeuten skal utføre arbeidet.

Med en ressurssterk familie/nettverk kan en få teknologien til å fungere på flere arena, ved at pårørende/nettverk lærer opp kommunalt personal, og har ansvar og følger opp teknologien.

Ulempen er at det kan medføre ekstra belastninger i form av tett og hyppig kontakt med hjelpeapparatet, samt en får en «lærer og veilednings rolle» inn mot hjelpeapparatet som kanskje ikke alltid er ønskelig.

I de tilfellene det er ansatte fra institusjon som søker på teknologi på NAV. Så ser en at den ansatte får eierforhold til teknologien, og prøver å følge dette opp gjennom tverrfaglige samarbeidsplattformer som koordineringsmøter og IP (Sampro individuell plan). Hjelpemiddelansvarlig er ofte en person som er nært knyttet til bruker, som kan følge opp det en ser mangler.

En bør være oppmerksom på at ansatte kan oppleve «teknologi frykt». I stedet for å prøve å tilpasse teknologien til det arena barnet befinner seg på, så oppstår det en situasjon hvor ansatte frykter for å ødelegge det som er bygd opp på en annen arena. En får da ikke til en optimal løsning. Eks rolltalk: Skole bruke rolltalk i undervisning, i forhold til kommunikasjon. Bolig var redd for å ta den i bruk i hjemmet, for å ødelegge undervisningsopplegget.

Ansatt i institusjon som tidligere hadde erfaringer med rolltolk fra annen arbeidsplass, tok kontakt med skole. I samarbeid med fikk de installert omgivelseskontroll, inkl kontroll til tv/videospiller, YouTube, radio. Det medførte at bruker fikk mer innvirkning hjemme og ikke var så avhengig av personal. utfordringene som oppstod, var ladding av rolltolk når den ble benyttet i hjem og skole.

Karleggingen skjer av de som kjenner barnet og tjenesten, sammen med pårørende. Det kan bidra til at en treffer rettere med behovet. Men det forutsetter at den som gjør kartleggingen har god kjennskap til dagens teknologi og muligheter.

Utfordringer/muligheter- ha kjennskap til ansattes kompetanse og bruke denne mer effektivt tilrettelegging i mulighetsrommet.

Kunne videreutvikle de prosedyrene som er utarbeidet, og fått testet ut i små skala til å omfatte deler eller hele kommunen.

Bevisstgjør ledelse; velferdsteknologi er ikke noe en gjør på siden av alt annet, en må ha styring, prosedyrer, ressurser for opplæring, og organisasjon for behandling av feil/mangler/avvik. Få en lærende organisasjon.

Valg av teknologi;

Hvilke velferdsteknologiske løsninger er prøvd ut og hvordan de har virket?

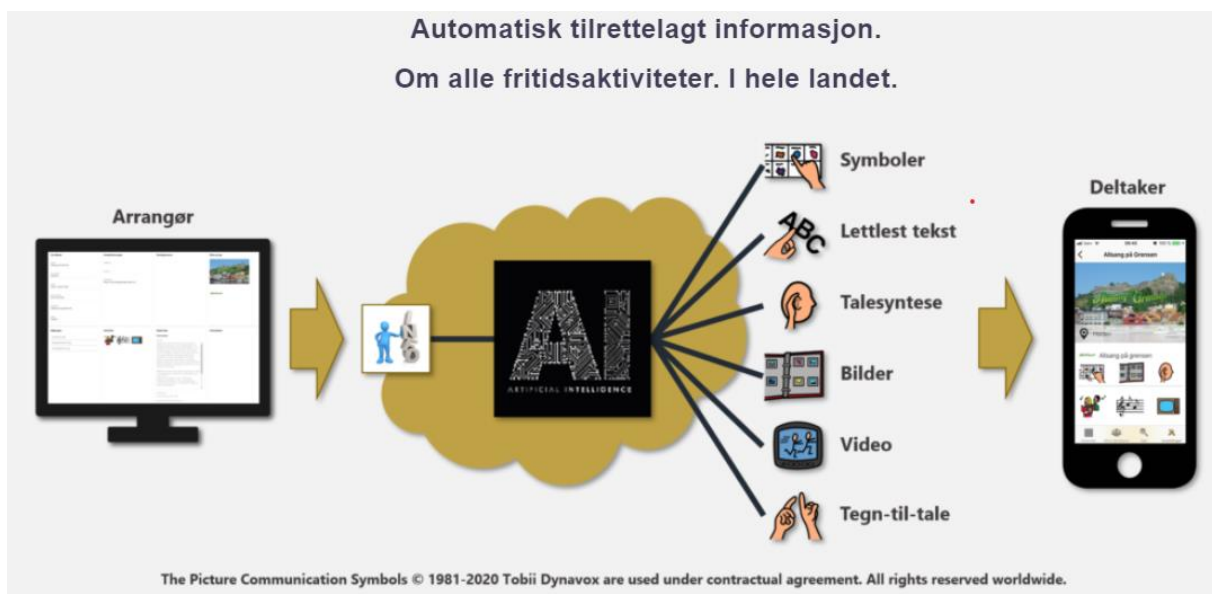
Løsningene som ble prøvd ut i «Alle kan» er vanlig hverdagsteknologi som er allment tilgjengelig, Vr, apper, smarttelefoner og nettbrett. I tillegg prøvde vi ut løsninger, som er det vi vil kaller tilpassede tekniske hjelpemidler som er laget for personer med ekstra behov, for støtte til for eksempel læring eller kognisjon

Utprøving av App aktivfritid:- samarbeid med sosial entreprenørskap- **smart cognition** bruk av app produkt på Ipad og Iphone, 13 stykker fikk tilbud om å prøve, 6 personer prøvde ut app'en i en testperiode.

Fritidsaktiviteter er en sentral arena for læring, mestring og sosial kontakt. Plattformen gir forståelig informasjon til flere og bidrar til økt deltakelse.

Aktiv Fritid bidrar til økt inkludering, økt selvbestemmelse og økt livskvalitet

[https://www.smartcognitionas.com/nb\\_NO/var-losning](https://www.smartcognitionas.com/nb_NO/var-losning)



For å forstå og bli forstått kreves tilrettelagt informasjon, og inkluderende kommunikasjon.

Konvensjon om rettighetene til mennesker med nedsatt funksjonsevne (CRPD)

Artikkel 19 omhandler retten til et selvstendig liv og til å være en del av samfunnet.

Artikkel 21 handler om ytringsfrihet og meningsfrihet, og tilgang til informasjon.

Aktiv fritid gjør informasjon tilgjengelig og forståelig slik alle kan bli inkludert ta avgjørelser for hva en ønsker å delta på.



I dette prosjektet var ikke denne løsningen ideell for test brukerne, dette skyldes muligens at vi ikke traff i forhold til bruker behovet. Flere av brukerne har i dag har memoplaner knyttet til nettbrett. Appen Aktivfritid, var kun tilgjengelig i IOS, det førte til at flere av brukerne måtte forholde seg til enheter for informasjon, tilbakemeldingen ble at det var en tungvint løsning. De som fikk testet appen erfarte at den hadde godt brukergrensesnitt, og universellutforming som gav gode muligheter. Testpersonene mente den ville bli mer bruket dersom den var tilgjengelig Android nettbrett.

#### Bruk av memoplaner tildeling via Nav Hjelpemiddelsentral:

I prosjekt perioden har 2 ungdommer fått monoplaner. Prosjektet videreførte bruk av memoplaner fra «Jeg kan» til barn og unge, memoplaner er en digital kalender med påminnelse funksjon, et kognitiv hjelpemiddel med ett stort brukergrensesnitt. Tilbakemeldingen har vert, at den fungerer veldig fint, og den hjelper barnet og holde oversikt. Pårørende melder at den fungerer bra, men kunne ønske at der var mer fleksibilitet til at barnet kan foreta valg, samt mulighet for å kunne dele opp aktiviteter i delaktiviteter. Muligheten ligger der i dag ved at en kan skyve linje bortover med delaktivitet, men dette virker forvirrende. Burde vert mulig å trykke på bilde, få opp i samme visning som dag bare i kortere tidsperspektiv. Pårørende og miljøterapeuter gir tilbakemelding om bedre oversikt, struktur og forutsigbarhet. Det har ført til redusert konflikt og stressnivå, som gir overskudd til andre aktiviteter. Barna opplever mestring, med at de vet hva som skal skje, og hva som er forventet.

Memoplaner ble levert direkte til bruker fra Nav, utkjørt fra kommune hjelpemiddelsentral.

Dette medførte at velferdsteknologien ble liggende en stund, før det ble tatt i bruk. Da det var noe usikkerhet om hvem som hadde søkt hjelpemiddelet, og hvem som var oppfølgingsansvarlig. Ansatt bolig, lærte opp personalet og pårørende, ble forsøkt implementer i skole. Det viste det seg at det var utfordring i forhold til inndeling av aktivitet i timene på memoplaner. Ett annet hjelpemiddel hadde muligens vært bedre egnet til det formålet.

#### Bruk av RollTalk tildeling via Nav Hjelpemiddelsentral:

Sitat fra intervju: Vi fikk tildelt ett hjelpemiddel når barnet gikk på småskolen, spesial pedagogen og jeg var en tur på NAV hjelpemiddelsentralen. Vi fikk prøve en liten «Handy», vi forsto ikke så mye av den. Den ble dessverre ikke brukt, da den var vanskelig å bruke for barnet, pedagogen og meg. Noen år seinere fikk vi en dyktig primærkontakt på avlastningen, hun såg at rolltolk kunne hjelpe kommunikasjonen til barnet. En såg da at barnet ble mer selvstendig, kunne til å med gå å handle lørdagsgodt selv. Familie opplevde at det også ble lettere å kunne snakke å forstå følelser.

Det var dessverre ikke Kunnskapsoverføring i overgang mellom storskole og ungdomsskole. Vi tok til og med kontakt med forsterket skole, om de kunne veiled. De hadde dessverre ikke kapasitet, da barnet vårt ikke tilhørte skolen. Til slutt ble det organisert slik at avlastningen kom og holdt ett par timers kurs for lærerne, det var først etter nærmere ett halvt år. Mor; Jeg mangler fremdeles kunnskap om «rolltolken», skulle ønske jeg kunne mer.

#### VR- brille og VR kamra, privat anskaffelse i butikk.

Utprøving av VR briller totalt 7 barn, Prosjektet har gjort seg gode erfaring ved å teste/ prøve ut briller gjennom lek, på en stor gruppe mennesker barn fra ca 4 år- til voksen. Der har blitt avdekket

styrker og svakheter, som en ser en må videreutvikle for at teknologien skal ha ønsket effekt på målgruppen.

Til prosjektet har det blitt kjøpt inn to Quest VR-briller, og Insta360 one x action camera for billedtaking. Dette på bakgrunn av at vi ønsker å prøve ut å teste om barn og unge kan ha utbytte av å bli introdusert til nye aktiviteter hjemme på en trygg arena. Erfaringer fra forskning viser at barn innen autismespekteret og barn med angstlidelser kan ha effekt av forberedelser.

Vi er helt i startfasen av prosjektet utprøving av VR briller, da en trenger en del tilrettelegging før oppstart for å lykkes. Tidligere erfaringer viser at en ikke har så mange forsøk, med å få implementert nye tiltak. Det er derfor viktig at teknolog og hjelpemiddel er utprøvd før tiltak iverksettes.



### **Dagens problemstillinger:**

For å bevege seg i VR er en avhengig av kontrollere, til brillene har du en kontroll for høyre og for venstre hånd, med en funksjoner. De må i dag aktiveres for å få håndfunksjon, for å kunne trykke eller plukke opp noe. Dette kan by på utfordringer for yngre barn, eller barn med nedsatt funksjoner og eller funksjonsnivå som har problemer med motorikk.

Vi er nå i påvente av oppdatering som Oculus Quest skal komme med, hvor en slipper å bruke kontrollere, og kun bruke hender. Denne funksjonen har blitt delvis tilgjengelig.

En opplever at det utfordrende og til dels vanskelig å kommunisere med den som har på seg VR-briller, dette skyldes opplevelsen av å gå inn i en annen verden er sterk, og den virkelige verden blir langt vekke. Dette er mulig å avhjelpe ved å direkte overføring av bilde til annen enhet, slik at en har felle fokus, og bruke direkte kommunikasjon og forsterke den ved å ta på den en snakker med. VR-brillene er utstyrt med sin egen prosessor og trenger derfor ikke kobles til PC. Dermed kan du spille og se videoer uten å bli begrenset av kable. I dag gir dette dessverre noe dårlig tekniske dårlig løsninger, som til overføring av bilde til en annen enhet slik samhandling blir lettere. Det er noe produsenten jobber med å forbedre. Fordelen er at en kan bevege seg fritt.

En ser også at brillene er noe tunge til de yngste barna, grunnet prosessorer men til gjengjeld har Oculus quest brillene klart å gjenskape virkeligheten mer virkelig og en får ikke følelsen av svimmelhet som en dessverre får i en rekke andre VR briller.

Vi har prøvd ut brillene gjennom lek, på en rekke barn med og uten funksjonshemming. VR brillen ekskluderte ingen, fra å prøve kjøre berg og dalbane, og stå på ski.

Vi erfarte at i den settingen, virket det som brillene var veldig inkluderende. Da alle som var tilstede ønsket å hjelpe den som hadde på VR briller, samt de ønsket å vite hva som skjede når en så att personen hopet, viftet, lo. En ser muligheter for at VR kan brukes på andre måter en det som opprinnelig var tenkt med prosjektet.

## 5. Måloppnåelse og gevinster

Hvordan har prosjektet bidratt til økt samarbeid mellom kommunen og frivillig sektor, samt på tvers av tjenesteområder og sektorer i den enkelte kommune?

«Alle kan» har gjennom prosjektet fått synliggjort kompleksiteten med tjenesteforløpet og velferdsteknologien som er rettet mot barn og unge.

Prosjektet har fått belyst risikopunkter, svakheter og styrker med dagens organisering og organisasjon. En har løftet behovet for en felles organisering, og prosedyrer rundt tildeling, opplæring og drift av velferdsteknologi opp og forankret utfordringen. Belyst behovet for ett felles tjenesteforløp på tvers av kommunale sektorer, i livslange tjenester

Rådmann har utarbeidet mandat, til prosjekteier for det nasjonale prosjektet som sitter i stab for Teknologi og innovasjon, «alle kan» er invitert inn for medvirke/samarbeide og bygge en felles paraply som favner over alle kommunalråder.

- Mandat: Bygge ett system for Ålesund kommune si tverrsektorielle satsing på velferdsteknologi, med tydelig styrings- og rapporteringslinjer, koordinering og samordning av ressurser, og til det beste for brukarene i løpet av 2020.

En ha gjennom prosjektet fått etablert ett nettverk jobbet på tvers av arena og kommunalområder, en har muligens oppnådd mer forståelse for utfordringene hvert kommunalområde har, ut fra bemanning/kompetanse, ressurser og lovverk se pkt: 2 organisering av prosjekte

Hvordan har prosjektet bidratt til de pårørendes opplevelse av trygghet og avlastning?

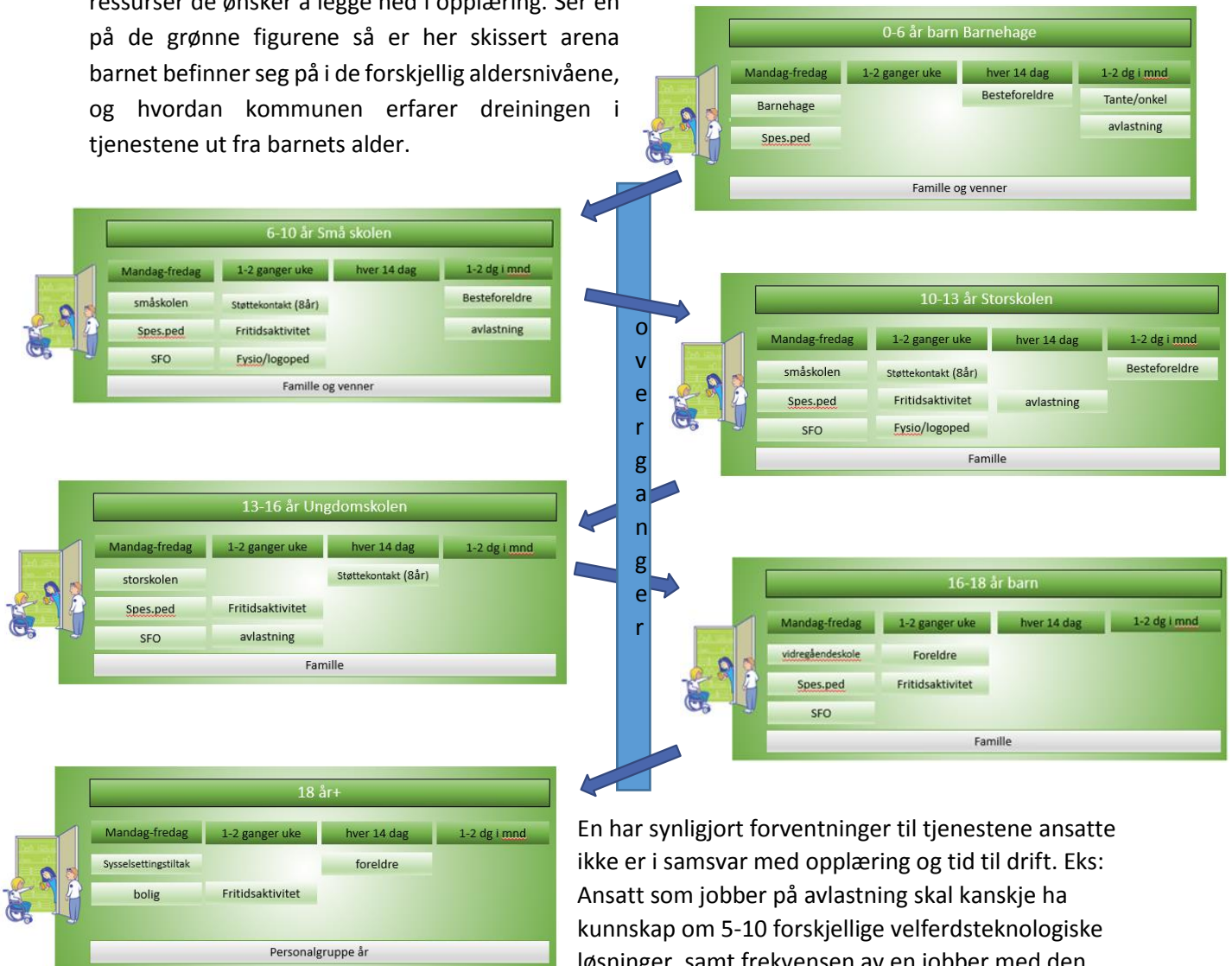
En har synliggjort kompleksiteten i tjenesteforløpet, utfordringer som barna og familien har, blant annet p.g.a arenaskifte og store og relativt hyppige overganger. Avdeling skifte er sårbart og utfordrende for barn med sammensatte behov. En får et ekstra risikopunkt i skifte i forhold til endring i personale, relasjon og kunnskapsoverføring mellom avdelingen.

Eks; Dersom barnet kommer tidlig i kommunal avlastning (ikke privat hjem), blir det ofte avdekket et behov for hjelpemiddel. Dette blir søkt om av primærkontakt/ergoterapeut ved avdelingen.

I dag finner en ikke system i kommunen som gjør at en går inn og kartlegger om her er et behov for velferdsteknologi, når en har en funksjonsnedsettelse. Her foreligger ikke vedtatte prosedyrer kartleggingsredskap, stillings instruksjer som sier at dette skal gjøres i forhold til tidlig innsats og forebygging.



Kommunen har på nåværende tidspunkt ikke system som sikrer kunnskapsoverføring mellom arena, tjenester og avdelinger. Det blir derfor opp til en hver avdeling, tjeneste å vektlegge hvor mye tid, og ressurser de ønsker å legge ned i opplæring. Ser en på de grønne figurene så er her skissert arena barnet befinner seg på i de forskjellig aldersnivåene, og hvordan kommunen erfarer dreiningen i tjenestene ut fra barnets alder.



En har synliggjort forventninger til tjenestene ansatte ikke er i samsvar med opplæring og tid til drift. Eks: Ansatt som jobber på avlastning skal kanskje ha kunnskap om 5-10 forskjellige velferdsteknologiske løsninger, samt frekvensen av en jobber med den

teknologien er forskjellig eks: et barn som har avlastning en helg i mnd., har rundt 6 kjente personal. En har da i teorien kontakt med barnet og hjelpemiddelet, annen hver mnd. Hvordan sikrer en at personalet har opplæring? og kan følge de endringene som eventuelt blir gjort i barnehage/hjem/skole for å bruke velferds teknologien rett. Hvor skal ansatte få hjelp bistand fra dersom feil på teknologien?

En barneskole beskriver følgende Eks fra skole: Vi sliter med å få samarbeids tids mellom pedagoger og assistenter, vi ser alltid på muligheten til å kjøre dobbeltimer der vi kan, evt. kan pedagogen bruke sin egen arbeidstime (utenom undervisningstid) å veilede assistent direkte i en time, slik at de får en direkte modell time på hvordan det tekniske hjelpemiddelet brukes. I tillegg har de 1 time samarbeidstid med pedagogene hver 14 dag, men da er det mye annet på programmet, 1 gang i uka om vi får det til.

Det går ikke alltid opp, slik at vi er avhengig av opplæring og overføring av informasjon, dette er pedagogenes ansvar. Hver elev må nok forholde seg til 3 til 4 personer pr uke – de har alle fått opplæring. I forhold til vikarer er det er problem, vi prøve å ha faste vikarer slik at de kan lære seg opp

En har belyst at en utfra dagens organisering av tjenesten, se fig beregne at et barn i 10-13 års alderen forholder seg til minst 9 forskjellige arena og 15-20 voksenpersoner i uken som skal ha kjennskap, kunnskap til enhver tid hvordan teknologien skal følges opp faglig og teknisk. Barnet/ungdommen går gjennom minst 6 store overganger hvor der mest sannsynlig blir en helt skifte i personal /omsorgspersoner. Det er en kommunal utfordring å bryte ned «silotenkning» og gammel organisasjonsmodeller til en mer heilhetlig tenkning rundt barnet/ungdommen. Manglede informasjons flyt.

En har i prosjektet synliggjort nødvendigheten av velferdsteknologi bør være en del av stillingsinstruks på lik linje med annen spesifikk kompetanse og forventninger til ansatte. «Jeg kan» Forskning viser at ved organisering og systematisering av tjenestene kan en sikre at det ikke er valgfritt og bruke teknologi- I drøfting av «Jeg kan» viser en til klare budskap og forventninger til ansatte om bruk av velferdsteknologi er av stor betydning, og at det driver ansatte til å løse problemstillinger når de dukker opp- En har også i prosjektet hatt et nært forhold til support, som gjør at en får snarlig løsninger er en suksess faktor.

En har gjennom kartlegging funnet utfordringer i forhold til kunnskapsoverføring, samt veiledning, support og opplæring. Nav kan kun stille med begrenset tid og ressurser, som en ikke har effektivt nok system i kommunen til å drifte kunnskapsoverføringen. For å få hjelp av leverandøren support, så må en ha inngående kjennskap til produkt og eventuelt lisens.nr. En ser derfor behovet for kommunal kompetanse enhet/ support i prosjektgruppen for å sikrekontinuerlig drift.

## Gevinster og nytteverdi av prosjektet så langt

Når en innfører teknologi vil en muligens ikke se effekt og gevinster umiddelbart, dette kommer av blant annet av at barnet må bli kjent med teknologien og mulighetene dette gir. Personalet som er rundt barnet må kunne bistå, slik barnet bygger lojalitet til teknologien og ser nytte effekten av bruken. «Whats inn it for me».

En vet at «Mennesker med utviklingshemning og sammensatte vanskeligheter har utfordringer med å formidle. De har vansker for å gjøre egne valg når de har nedsatt evne til å se og forstå verden rundt seg. For de barn og unge som har omfattende fysiske funksjonshemninger og psykisk utviklingshemming kan det være vanskelig for dem å lære og å forstå "vårt språk" med ord og tegn. En må da bygge opp et samspråk der utgangspunktet er barnet eller ungdommens egne ytringsformer i ulike situasjoner. De nære voksnes utfordring blir å "lese" den andres kroppsspråk og stemmebruk for så og selv bruke enkle og tydelige uttrykk i hverdags situasjonene. Slik kan de sammen bygge opp et samspråk som er skreddersydd og unikt for akkurat den som trenger det» <https://naku.no/kunnskapsbanken/kommunikasjon>

En kan derfor muligens tenke seg at det vil ta tid å bygge opp en monoplaner/rolltolk som er tilpasset den enkelte, og at barnet skal ha fullt utbytte av det. Ut fra tidsintervallet prosjektet har hatt, så er det vanskelig å si hva som skyldes teknologi, og hva som skyldes pedagogisk tilrettelegging, da dette går hånd i hånd. Ved at en innfører struktur, forutsigbarhet og rammer rundt teknologien, så kan en få bedre læringsutbytte for elven for alle ansatte må følge dette opp. En vet også at kvaliteten på opplæring, ulike former for intervensjon og tverrfaglig habilitering, har direkte og indirekte konsekvenser for deltagelse og mestring. Det vi muligens ser er at barna muligens lærer mer effektivt når de har en teknologi (system) de forholder seg til, og at denne blir benyttet på flere arena.

EN annen gevinst «Alle Kan» erfarer er at teknologien muligens styrker nettverket, til barnet. Prosjektet har jobbet med teknologi rettet mot kommunikasjon, som er et meget sentralt element i nettverksarbeid. Ved bruk av rolltolk, memoplaner kan barnet selv kommunisere til søsken, familie hva de har opplevd eller skal oppleve. Ved at de har tilgjengelig informasjon og tilgjengelig kommunikasjon så legg en til rette for autonomi og selvbestemmelse, likeverd og inkludering gjennom samhandling og mestring. Ser en på de gevinstene som her nevnes opp mot ett samfunnsperspektiv, ikke i kroner men i forhold til Artikkel 21 i konvensjon om rettighetene til mennesker med nedsatt funksjonsevne får muligheter til å realisere sine menneskerettigheter, ved å bygge ned hinder som vanskeliggjør kommunikasjon, samhandling, valgmuligheter ytringsfrihet og meningsfrihet, og tilgang til informasjon. Kan en si at det bidrar til å ivareta artikkel 30; slår fast at mennesker med nedsatt funksjonsevne har rett til å delta i kulturlivet på lik linje med andre, og at tiltak skal iverksettes for å sikre lik tilgang. Artikkel 19: mennesker med nedsatt funksjonsevne har samme rett som andre til å leve i samfunnet, med de samme valgmulighetene. Tiltaket legger til rette for at mennesker med nedsatt funksjonsevne skal kunne gjøre full bruk av denne rettigheten, og bli inkludert og delta i samfunnet

Ved at en tilrettelegger for barns kommunikasjon så tilrettelegger en også muligens for en - Meningsfull fritid- hvor den enkelte for ta egne valg, ut fra sin kommunikasjons. Det er også slik at voksne med utviklingshemming ofte har mere fritid enn andre, siden få er i arbeid og noen har ikke kommunale dagtilbud. Dette tilsier at fritidsaktiviteter kan være særlig viktig for livskvaliteten

## 6. Læringspunkter og erfaringer

Læringspunkter og erfaringer knyttet til ulike prosesser i tjenesten

- **En har gjennom prosjektet synliggjort og erfart kompleksiteten rundt tjenestereisen til velferdsteknologi.** Kompleksiteten skyldes blant annet hyppige arne skifte med forskjellig lovverk- som er knyttet til barna, eks opplæringsloven opp mot lov om kommunale helse og omsorgstjenester.

Barna og familien er aktører i mange kommunale tjenester og arena i motsetning til eldre hjemmeboende. En kan ikke benytte samme tjenesteforløp som for eldre, det vil fremstå som fragmentert i tjenester til barn og unge.

- **En har gjennom prosjektet synliggjort at Kommunen trenger felles system, organisering, prosedyrer og stillingshjemler som sikrer en helhetlige og koordinerte tjenester.** *Jobbes med i fagstab for teknologi og innovasjon.* Flere tjenester skal beherske kunnskap om velferdsteknologien, for at den skal ha ønsket funksjon og nytteverdi for brukeren..

- **En har gjennom prosjekt perioden fått løftet og forankret utfordringen, og dagens risikopunkt ved dagen tjenesteforløp til stab og kommunalsjefer.** *Må jobbes mer med i samhandling med fagstab for teknologi og innovasjon, samt nettverks bygging på tvers av kommunale siloer.*

Rådmann har tildelt ett mandat: Bygge ett system for Ålesund kommune si tverrsektorielle satsing på velferdsteknologi, med tydelig styrings- og rapporteringslinjer, koordinering og samordning av ressurser, og til det beste for brukerne i løpet av 2020.

- **Kommunen har fått kartlagt, pårørende sin opplevelse, og kan ut fra det designe bedre og mer treffende og sikre tjenester.** *Dette må det jobbes mer med i samarbeid med brukerorganisasjoner og tildelingskontor, evt og en fremtidig «ressursenhet».*

Pårørende har i dag organisatoriske ansvaret rundt teknologien.

Pårørende opplever at kommunen mangler veiledningskompetanse/arena for å søke hjelp og kunnskap. Er avhengig av enkeltpersoner i den kommunale organisasjonen.

Opplever det som frustrerende med lang behandlingstid, når hjelpemiddelet er ødelagt inne for reparasjon

- **Innføring av velferdsteknologi er en organisasjonsendring, og en tjenstendring.** *Her må det ansvarslinjene avklares nærmere.* For å få dette til så er en avhengig av å ha tid og ikke minst ressurser og kompetanse tilgjengelig for at det skal lykkes. Tjenesten kan ikke være avhengig av enkeltpersoner, den må være systemavhengig. En trenger ledere som er villige til å gjøre organisasjonsendringer.

- **En opplever at kommunen kan ha behov for system som organiserer oppfølging etter tildelt teknologi på tvers av kommunalområder.** *Dette må det jobbes mer med i samarbeid med brukerorganisasjoner og tildelingskontor, evt og en fremtidig «ressursenhet».*

Far; verden er ødelagt for barnet, når memoplanen ikke virker. Da har vi totalt kaos i hjemmet, i de ukene som vi venter. En kan og risikere at barnet ikke stoler på velferdsteknologien kommer tilbake. En har nødt til å begynne helt på nytt. Tenk om det gikk ann å få låne ett hjelpemiddel når vi ventet på reparasjonen.

Prosjektgruppens innstilling og råd til kommunen på bakgrunn av prosjektet er følgende;

En ser det muligens vil være tjenlig å definere en ny tjeneste inn i tjenestereisen. Ett forslag til tiltak som en ser kunne vært nyttig, er et felles lavterskeltilbud til alle innbyggerne i kommunen. Tilbudet er uavhengig av alder, en enhet for velferdsteknologi, som kan kartlegge, tildele, prøve ut, teste, underviser, og komme med løsninger, for befolkningen generelt, og på anskaffelser privat og offentlig, men også til fagpersoner i tjenesten. Ett supportsenter som kunne være hjelpelig med teknisk og faglig kompetanse, rundt enkelt personer og grupper. Et velferdsteknologisk senter som ligger nært folk. En enhet som behandler avvik, slik en får inngående kjennskap til styrke og svakheter ved anskaffelser, som kan komme til nytte ved nye forhandlinger. En slik enhet bør bestå av tverrfaglig kompetanse; IT, helse- vernepleie, sykepleier, ergo/fysio, lærer, sosionom, PPT (rep fra tilgjengelighetsutvalget/brukerorganisasjoner). Ett senter som kan brukes uavhengig av tjeneste, og kommer med helhetlige løsninger for brukerbehov. Ett senter på tvers av kommunalområder.

Velferdsteknologi omhandler mer en «trygghetspakken» kommunalt innkjøp, eller teknologi tildelt av Nav. Prosjektgruppen ser store muligheter for velferdsteknologi som innbyggerne selv kan gjøre anskaffe, og benytte før en går til tildeling av kommunale tjenester.



## Alle kan - Hjem og pårørende

Prosjekt om fritids- og velferdsteknologi for barn og unge med funksjonsnedsettelse. Ved å svare på denne undersøkelsen bidrar du med viktig informasjon til prosjektet. Du kan velge å la være å svare på spørsmålene ved å klikke neste. Informasjonen behandles konfidensielt. Spørreskjema er inspirert av FRITEK@[http://www.fritek.no/?page\\_id=173](http://www.fritek.no/?page_id=173)

1

Vennligst fyll inn nummer dersom du har fått utdelt dette av prosjektmedarbeider

2

Hvor gammel er barnet/ungdommen?

0-3 år

3-6 år

6-9 år

9-12 år

12-15 år?

15-18 år?

18-20 år?

Annet

3

Hvem bor barnet/ungdommen sammen med?

4

Hvilke interesser har barnet/ungdommen?

5

Hvilke fritidsaktiviteter deltar barnet/ungdommen i?

6

Er det fritidsaktiviteter dere tror han/hun kunne tenke seg å begynne med?

7

Er det utfordringer knyttet til å delta i private og/eller offentlige sosiale arrangement og tilstelninger?

8

Bruker barnet/ungdommen tekniske hjelpemidler fra NAV eller kommunen?

- Ja  
 Nei

9

Hvilke hjelpemidler?

10

Hvem hjelper barnet/ungdommen med tekniske hjelpemidler?

11

Har barnet/ungdommen behov for mye hjelp og bistand med hjelpemidler?

12

## Mestrer og bruker barnet/ungdommen...

	På egenhånd	Med litt hjelp	Bruker ikke
PC	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nettbrett	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Skritt-teller	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Træringsarmbånd	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mobiltelefon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Smarttelefon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tv-spill	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kamera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spille alene	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spille sammen med andre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ringte andre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sende SMS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se på bilder og film	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se på youtube	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kalender	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Klokke (analog)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Klokke (digital)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alarm/påminning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Høre musikk	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Soke på internett	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bruke spesielle nettsider	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Onlne chat/messenger	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Facebook	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Snapchat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Instagram	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Skype	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Facetime	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
GPS/kart	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Geocaching	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pokémon Go	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andre apper/programmer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Annet:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13

## Bruker barnet/ungdommen noen av aktivitetene/funksjonene på en annen måte/ikke elektronisk?



14

Har du/dere forslag til bruk av teknologi som kan være til hjelp eller glede i fritiden?

15

Brukes teknisk kommunikasjon og hjelpemidler mellom eks hjem-skole-jobb-avlastning-støttekontakter?

16

Har barnet/ungdommen prøvd teknologi som ikke fungerte for ham/henne?

17

Hvordan er funksjonsevnen til barnet/ungdommen?

	God	Litt redusert	Redusert	Betydelig redusert
Fintorikk	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Grovmotorikk	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Balanse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Koordinasjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Syn	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hørsel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tidsforståelse og tidsoppfattelse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisering, eks planlegge og holde seg til avtaler	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Huske avtaler	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Finne frem i kjente omgivelser	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Finne frem i ukjente omgivelser	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Huske nylige hendelser	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Initiativtaking	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Foreta valg	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lære ny kunnskap hvis motivert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Språkforståelse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gjøre seg forstått av ukjente mennesker	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Brake tegn til tale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Brake symbolspråk/bilder	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Leseferdigheter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Skriveferdigheter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sosial deltakelse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

18

Kommentar?

19

Hvilken rolle har du i forhold til barnet/ungdommen? (Mor/far/søsken osv?)

20

Opplever du gentatte aktiviteter i forbindelse med funksjonsnedsettelsen som spesielt belastende/tidkrevende? (eks mye spørsmål)

21

Har du noen tanker om hva som kan være avlastende for dere i hverdagen?

22

Hvordan tror du du/dere vil mestre å gi barnet støtte i bruk teknologiske hjelpemidler?

- Vi vil mestre det bra  
 Vi vil trenge litt hjelp  
 Vi vil trenge mye hjelp  
 Annet:

23

Hva er viktig støtte for deg når du bruker ny teknologi?

Viktig Litt viktig Ikke viktig

Jeg prøver og feiler og trenger ikke instruksjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bruksanvisning er viktig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Instruksjonsfilmer (eks youtube) er viktig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
At noen viser meg er viktig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
At jeg kan ringe å spørre noen om alt jeg lurer på er viktig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Det er viktig at noen kommer hjem og hjelper til	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Annet:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

24

Nustrer du følgende?

	Meget godt	Godt	Litt dårlig	Dårlig	Ikke prøvd
Pc/mac	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nettbrett	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Smarttelefon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
GPS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vanlige pc programmer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
E-post	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Facebook	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Online chat/messenger	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Skype	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Facetime	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Geocaching	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pokémon Go	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Å finne informasjon på internett	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Å laste ned programmer og apper	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Å sette meg inn i hvordan nye programmer virker	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Å finne ut hva som er feil hvis et program ikke virker	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

25

Føler du at du har oversikt over hvilke teknologiske muligheter som finnes?

- God oversikt
- Litt oversikt
- Ingen oversikt
- Vet ikke

26

Har du andre kommentarer eller ønsker?

27

Vennligst skriv inn epost eller telefonnummer dersom du kunne tenke deg å vite/finne ut mer, og eventuelt delta i prosjektet.

Takk for din deltakelse! Har du oppgitt epost vil du snart bli kontaktet.



## PROSEDYRE SKJEMA FOR SERTIFISERING

For Ansatt : \_\_\_\_\_

<b>SERTIFISERING MEMOPLANER VELFERDSTEKNOLOGI</b>		Side 1 av 2 Vedlegg: 1
Gjennomføringsansvarlig:		Gjennomført den:
Gjeldene for alle ansatte som samhandler med bruker som har <u>memoplaner</u> .		

### FORMÅL MED PROSEDYREN

- Sikre kunnskapsnivået til ansatte
- Gi tjeneste i henhold til lovpålagte krav, vedtak og kvalitet
- Sikre at brukerne får rett tjeneste, informasjon, deltagelse og brukermedvirkning
- Sikre at personalet innehar rett kompetanse til å kunne utføre pålagte arbeidsoppgaver.

### GENERELL INFORMASJON

Skjemaet og sertifisering gjennomføres av ressursperson velferdsteknologi.

Når alle pkt er gjennomført, signerer ansatte og ressursperson. Skjema leveres til avdelingsleder, registrer sertifisering i gat.

Gjennomgang av dokumentasjon: Rapportering på tiltak, og bruk av memoplaner på EPJ, evaluering i henhold til prosedyrer og målsetning. Alle faste ansatte og vikarer skal kunne mestre følgende pk uten veiledning:

<u>GJENNOMFØRING</u>	<u>ANSVAR</u>
<input type="checkbox"/> Legge inn enkelt/serieaktiviteter på rett plass, inkl. valg om/for alarm, påminnelser, kvittere	
<input type="checkbox"/> Redigere enkelt/serieaktiviteter på rett plass, inkl. valg om/for alarm, påminnelser, kvittere	
<input type="checkbox"/> Slette enkelt- og serieaktiviteter	
<input type="checkbox"/> legge inn merkedager (f.eks. bursdager) på rett plass	
<input type="checkbox"/> Bruke sjekklister (lagrede) ved innlegging av aktivitet	
<input type="checkbox"/> Bruke standardaktiviteter (lagrede)	
<input type="checkbox"/> Bruke standardtimer (lagrede)	
<input type="checkbox"/> Bruke hurtigvalg for å endre alternativ for skjermvisning	
<input type="checkbox"/> Aktivere/deaktivere Innstillinger i menyen	

- Kunne bruke usynlig «bakvei» og passord for å komme inn i innstillinger når dette er beskyttet
- Endre for om det skal være tilgang til menyknappene for å slette og/eller endre aktiviteter
- Endre hvilke funksjoner som skal vises i brukerens meny
- Legge til Skypekontakt i aktivitet personal for enkel oppringing rett fra aktiviteten personal
- Redigere Skypekontakt, endre til rett navn/bilde på personal
- Besvare Skypeanrop fra bruker
- Ringe til bruker fra Skype på brukertelefonen

**Organisering og redigering VIA MYABILIA:**

- Logge inn på MyAbilia med riktig brukernavn og passord
- Legge inn personale m/bilde på rett plass
- Slette personale
- Redigere personale m/bilde
- Legge inn enkelt/serieaktiv. rett, inkl. valg om/for alarm, påminnelse, kvittere
- Redigere enkelt/serieaktiviteter inkl. valg om/for alarm, påminnelse, kvittere
- Slette enkelt/serieaktiviteter
- Legge inn merkedager (f.eks. bursdager) på rett plass
- Laste opp bilder som skal i Memoplanner i rett mappe
- Bruke lagrede sjekklister
- Bruke lagrede standardaktiviteter
- Bruke lagrede standardtimere (nedtelling)



## PROSEDYRE SKJEMA FOR SERTIFISERING

For Ansatt : \_\_\_\_\_

SETIFISERING MEMOPLANER RESSURSPERSONER		Side 1 av 2 Vedlegg: 1
Gjennomføringsansvarlig:	Gjennomført den:	
- Obligatorisk for ansatte med utvidet ansvar		

### FORMÅL MED PROSEDYREN

- Sikre kunnskapsnivået til ansatte
- Gi tjeneste i henhold til lovpålagte krav, vedtak og kvalitet.
- Sikre at brukerne får rett tjeneste, informasjon, deltagelse og brukermedvirkning
- Sikre at personalet innehar rett kompetanse til å kunne utføre pålagte arbeidsoppgaver.

### Generell informasjon

Sertifisering av Ressursspersoner, gjennomføres av eksisterende ressursperson velferdsteknologi, i avdeling. Når alle punkt er gjennomført, signeres papirene og levere teamleder. Registrets i kompetanse Gat. Som ressursperson har du et delegert ansvar til veiledning av kolleger, samhandling med pårørende og oppretholde drift av teknologien. Feil og avvik skal meldes etter gjeldene internprosedyrer prosedyrer EPJ og Compilo.

<u>GJENOMFØRING</u>	<u>ANSVAR</u>
<input type="checkbox"/> Slå enheten på/av	
<input type="checkbox"/> Oppdatere Memoplanner 3, Android, Skype etc.	
<input type="checkbox"/> Sjekke at enheten har internettilgang, og koble til om den ikke har det	
<b>SJEKKLISTER: OPPRETTE, REDIGERE OG ORGANISERE</b>	
<input type="checkbox"/> Opprette sjekklister: Gi navn, knytte bilde til, legge til oppgaver m/bilder	
<input type="checkbox"/> Redigere sjekklister m/oppgaver: endre navn, oppgave og bilde, slette	

**BRUKEROPPSETT/INNSTILLINGER:**

- Velge startside som skal brukes (dag, uke, måned, meny, bildekalender)
- Endre hvordan dagkalenderen skal se ut (tidslinje, liste)
- Endre på inndeling av dag
- Endre hvilken del av dagen som skal vises i dagkalenderen
- Endre alarmlyder
- Endre valg for bruk av ukedagsfarger
- Kunne aktivere kodebeskyttelse for Innstillinger, og lage kode

**VIA MYABILIA:**

**BILDER**

- Redigere bilder: endre navn, slette
- flytte bilder fra en mappe til en annen

**BILDEMAPPER: OPPRETTE, REDIGERE OG ORGANISERE**

- Organisere mappestruktur for bilder: opprette nye mapper/undermapper
- Flytte/reorganisere/slette mapper og undermapper

**SJEKKLISTER: OPPRETTE, REDIGERE OG ORGANISERE**

- Opprette sjekklister: Gi navn, knytte bilde til, legge til oppgaver m/bilder

- Redigere sjekklister m/oppgaver: endre navn, oppgave og bilde, slette
- Opprette mapper/undermapper for sjekklister
- Flytte/reorganisere/slette mapper og undermapper for sjekklister
- flytte sjekklister fra en mappe til en annen

**STANDARDTIMER: OPPRETTE, REDIGERE OG ORGANISERE**

- Opprette og lagre standardtimere
- Redigere standardtimere, endre navn, bilde, slette
- Organisere mappestruktur for standardtimere: Opprette nye mapper/undermapper
- Flytte/reorganisere/slette mapper og undermapper for standardtimere
- Flytte en standardtimer fra en mappe til en annen

**STANDARDAKTIVITET: OPPRETTE, REDIGERE OG ORGANISERE**

- Opprette og lagre standardaktiviteter
- Redigere standardaktiviteter, endre navn, bilde, slette
- Organisere mappestruktur for standardaktiviteter: Opprette nye mapper/undermapper
- Flytte en standardaktivitet fra en mappe til en annen



# Verktøy for kartlegging av brukerbehov - velferdsteknologi

---

*Et kartleggingsverktøy for å avdekke behov og ressurser for å danne et helhetlig bilde av brukers funksjonsnivå og danne grunnlag for å vurdere valg av velferdsteknologi og -tjenester*



Foto: Drammen kommune

Versjon 1 - 5. september 2014

Verktøy for kartlegging av brukerbehov er basert på kartleggingsskjema fra prosjektene Trygge spor, Trygghetspakken, SAMSPILL, det Midt-norske Velferdsteknologiprojektet, sjekklister fra Nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse, Canadian Occupational Performance Measure (COPM), kartleggingsskjema for bruk av Velferdsteknologi i Stavanger, m.fl.

Verktøyet er utviklet av: SINTEF ved Tone Øderud, Ingrid Svagård, Øystein Dale, Mette Røhne og Dag

Ausen, Universitetet i Oslo Institutt for helse og samfunn ved Elisabeth Østensen og Anne Moen, og Nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse ved Torhild Holthe, med faglig bidrag fra

samarbeidspartnere i kommunene Bærum, Drammen, Trondheim, Stavanger, Skien, Bjugn og Åfjord.

Henvendelser og tilbakemeldinger om skjemaet kan rettes til Tone Øderud, SINTEF Teknologi og samfunn, e-post: [tone.oderud@sintef.no](mailto:tone.oderud@sintef.no).

Versjon 1 - 5.9.2014

1

## Brukerkartlegging - velferdsteknologi

Dette verktøyet er ment for å kartlegge behov hos personer som kan tenkes å ha nytte av å benytte velferdsteknologi for trygghet, lokalisering, varsling, medisinerer, sosial kontakt og kommunikasjon, tilrettelegging i bolig, osv. Skjemaene har som mål å avdekke behov og ressurser for å danne et helhetlig bilde av brukers funksjonsnivå og vil være retningsgivende for valg av teknologi og tjenester og oppfølging av bruker. Skjemaet fylles ut av helsepersonell i samarbeid med bruker/ pårørende. Spørsmålene er ment som punkter og veiledning til innhold i samtale med bruker, pårørende, hjelpeverge eller personalet som kjenner bruker.

Skjemaet er bygget opp av moduler/deler som gir mulighet for elektronisk registrering og som kan erstattes og videreutvikles av den enkelte kommune for tilpasning til eget tjenesteforløp.

Verktøy for brukerkartlegging - Velferdsteknologi består av DEL 1 - 2 som er felles for kartlegging av brukerbehov og som i hovedsak registreres for hver tjenestemottaker og kan hentes fra brukers pasientjournal. DEL 3 er beslutningspunkt og gir føringer for valg av aktuelle løsninger. DEL 4 er detaljert bruker kartlegging for tiltak/ løsninger som velges for den enkelte, f. eks lokalisering, trygghetsalarm, medisinerer, osv. DEL 5 og DEL 6 beskriver rutiner, prosedyrer, avtaler og videre planer som regulerer bruken av tiltakene/ løsningene.

**DEL 1:** Personlig informasjon om bruker

**DEL 2:** Kartlegging av brukers aktiviteter, behov og ressurser

**DEL 3:** Beslutningspunkt for valg av type velferdsteknologi for lokalisering, trygghet, tilpassing av bolig, medisinerer, osv.

**DEL 4:** Detaljert kartlegging av brukerbehov for aktuelle tiltak som for eksempel lokalisering, tilrettelegging av bolig, varsling av fall, trygghetsalarm inne, osv. (Detaljerte skjema er under utvikling og vil komme fortløpende). Kun skjema 4.2 knyttet til lokalisering utendørs er tatt med i denne versjonen.

**DEL 5:** Prosedyrer og rutiner tilpasset bruk av lokaliseringsteknologi, trygghetsalarmer, tilpassing av boliger, medisinerer, osv. (Detaljerte sjekklister er under utvikling og vil komme fortløpende)

**DEL 6: Registrering av avtaler, videre planer og kontaktpersoner****DEL 7: EQ-5D 5L Spørreskjema om helse (til forskningsformål)**

Skjemaet er fylt ut av - Navn/stilling:	
Informant (er)/ Hvem bidrar med informasjon/ deltar i samtalen:	<input type="checkbox"/> Bruker <input type="checkbox"/> Pårørende (ektefelle/ barn/andre) / venner/ verge: _____ <input type="checkbox"/> Personalet, oppgi stilling: _____
Dato for utfylling:	

**DEL 1: Personlig informasjon om bruker (kan ev. hentes fra pasientjournal)**

Navn (ev. bruker nr. i journal):	
Adresse:	
Telefon/ epost:	
Fødselsdato/ ev. alder:	
Boligsituasjon:	<input type="checkbox"/> Bor med ektefelle/partner <input type="checkbox"/> Bor i generasjonsbolig <input type="checkbox"/> Bor alene <input type="checkbox"/> Omsorgsbolig/ Bolig med service <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Bofellesskap <input type="checkbox"/> Institusjon/Sykehjem <input type="checkbox"/> Har familie i nærheten (beskriv) _____
Diagnose/ problemstilling: - Ev. tidspunkt for diagnose	Beskriv:
Medisiner som har relevans for bruk av velferdsteknologi:	Beskriv/noter medisiner:

<sup>1</sup> Omfatter alle typer bolig med stedlig bemanning hele døgnet.

Mottar bruker tjenester fra kommunen/ andre?	<input type="checkbox"/> Ingen tjenester
Beskriv eventuelle tjenester?	<input type="checkbox"/> Hjemmesykepleie (type tjenester/ hvor ofte) _____
Beskriv hvor ofte?	<input type="checkbox"/> Aktivitetssenter/ Dagsenter (hvor ofte): _____
	<input type="checkbox"/> Støttekontakt (hvor ofte/ hvor mye): _____
	<input type="checkbox"/> Praktisk bistand (hvor ofte/ hvor mye): _____
	<input type="checkbox"/> Annet: _____
	Kommentar: _____

### Del 1.2 Samtykke

Har bruker samtykkekompetanse i forhold til eventuell bruk av velferdsteknologi?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke Hvis nei, når er samtykkekompetanse vurdert og er det dokumentert?
--	--

### DEL 2: Kartlegging av brukers aktiviteter, behov og ressurser

Forsøk å få til en åpen og hyggelig samtale hvor bruker forteller. Pårørende eller personalet svare på vegne av bruker dersom bruker eventuelt ikke kan svare. Informasjon kan alternativt hentes fra kartlegging med f.eks. COPM (Del 2.1-2.2) sammen med IPLOS registreringer (Del 2.3). Del 2.1 Personlig bakgrunns informasjon om bruker

Fortell litt om deg selv:  - Om nettverket ditt:  - Om arbeid/ yrke/ utdanning:  - Om interesser/ hobbyer/ hva du liker å gjøre:
--

## Del 2.2 Daglige aktiviteter

Beskriv en vanlig dag med typiske aktiviteter:

Hvilke aktiviteter/ oppgaver er viktig for deg å gjøre?

Er du fornøyd med innholdet i hverdagen din?

Bruk gjerne tidslinjen for å indikere hva som skjer (stå opp, frokost, lunsj, middag, tur, besøk, legge seg, osv).

06-----08-----10-----12-----14-----16-----18-----20-----22-----24-----02-----04-----

Er det noe som er vanskelig/ problem?

Hva vil gjøre dette enklere?

## Del 2.3 Erfaring med bruk av teknologi

Har bruker trygghetsalarm?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Vet ikke	Kommentar:
Klarer bruker å betjene trygghetsalarm?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Vet ikke	Kommentar:
Har bruker mobiltelefon?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Vet ikke	Kommentar:
Klarer bruker å ta telefon?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Vet ikke	Kommentar:
Klarer bruker å ringe?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Vet ikke	Kommentar:

Har bruker PC/ nettbrett?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke   Kommentar:
Klarer bruker å benytte PC/ nettbrett?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke   Kommentar:
Har bruker fjernkontroll til TV/radio/ osv?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke   Kommentar:
Klarer bruker å benytte fjernkontroll til TV/ radio?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke   Kommentar:
Har bruker andre tekniske løsninger?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei   Beskriv hvilke:
Klarer bruker å benytte løsningen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei   Kommentar:
Husker bruker PIN- koder, passord, osv.?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei   Kommentar:

Del 2.4 Spesifisering av brukerbehov knyttet til funksjon og daglige aktiviteter

**Vurdere om en bruker har behov for en form for assistanse ved å krysse av i kategoriene under for hva hjelpebehovet består i. Kan benyttes som grunnlag for IPLOS. Det er lov med flere kryss:**

**Personlig hygiene og toalett** - bruker har behov for veiledning/hjelp i forhold til:

Tannpuss/munnstell	<input type="checkbox"/>	Daglig stell	<input type="checkbox"/>	Dusj/bad	<input type="checkbox"/>	Toalett	<input type="checkbox"/>
--------------------	--------------------------	--------------	--------------------------	----------	--------------------------	---------	--------------------------

Annet (spesifiser): \_\_\_\_\_

Evt. hjelpemidler som behøves: \_\_\_\_\_

**På og avkleddning** - bruker har behov for veiledning/hjelp i forhold til:

Velge riktige klær for årstiden	<input type="checkbox"/>	Kle på seg klær	<input type="checkbox"/>	Ta på sko/sokker/støttestrømper	<input type="checkbox"/>
Finne frem rene klær	<input type="checkbox"/>	Kle av seg klær	<input type="checkbox"/>	Ta av sko/sokker/ støttestrømper	<input type="checkbox"/>

Annet (spesifiser): \_\_\_\_\_

Evt. hjelpemidler som behøves: \_\_\_\_\_

**Ivareta egen helse** - bruker har behov for veiledning/hjelp i forhold til:

Håndtere medisiner	<input type="checkbox"/>	Håndtere egen sykdom	<input type="checkbox"/>	Følge ev. behandling	<input type="checkbox"/>	Kontakte behandlingsapparatet	<input type="checkbox"/>
--------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	-------------------------------	--------------------------

Annet (spesifiser): \_\_\_\_\_

Evt. hjelpemidler som behøves: \_\_\_\_\_

**Beslutninger i dagliglivet** - bruker har behov for veiledning/hjelp i forhold til:

Ta avgjørelser	<input type="checkbox"/>	Organisere daglige gjøremål	<input type="checkbox"/>	Økonomi	<input type="checkbox"/>	Disponere tiden	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------	---------	--------------------------	-----------------	--------------------------

Annet (spesifiser): \_\_\_\_\_

Evt. hjelpemidler som behøves: \_\_\_\_\_

**Hukommelse** - bruker har behov for veiledning/hjelp i forhold til:

Huske daglige gjøremål	<input type="checkbox"/>	Finne frem i kjente omgivelser	<input type="checkbox"/>	Huske avtaler	<input type="checkbox"/>	Være orientert for tid og sted	<input type="checkbox"/>
Huske nylig hendelser	<input type="checkbox"/>	Finne frem i ukjente omgivelser	<input type="checkbox"/>	Gjenkjenne personer	<input type="checkbox"/>	Skrue av/på elektriske apparater	<input type="checkbox"/>

Annet (spesifiser): \_\_\_\_\_

Evt. hjelpemidler som behøves: \_\_\_\_\_

**Kommunikasjon** - bruker har behov for veiledning/hjelp i forhold til:

Å uttrykke seg muntlig	<input type="checkbox"/>	Språk – kan ikke snakke norsk og har behov for tolk	<input type="checkbox"/>	Lese	<input type="checkbox"/>	Skrive handleliste	<input type="checkbox"/>
Å uttrykke seg skriftlig	<input type="checkbox"/>	Språk – kan ikke lese norsk og har behov for oversettelse	<input type="checkbox"/>	Forstå tekst	<input type="checkbox"/>	Skrive underskriften sin	<input type="checkbox"/>

Annet (spesifiser): \_\_\_\_\_

Evt. hjelpemidler som behøves: \_\_\_\_\_

**Sosial deltagelse** - bruker har behov for veiledning/hjelp i forhold til:

Delta på sosiale aktiviteter	<input type="checkbox"/>	Opprettholde sosialt nettverk	<input type="checkbox"/>	Bli kjent med nye mennesker	<input type="checkbox"/>	Holde kontakt med venner og familie	<input type="checkbox"/>
------------------------------	--------------------------	-------------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Annet (spesifiser): \_\_\_\_\_

Evt. hjelpemidler som behøves: \_\_\_\_\_

**Syn** - bruker har behov for veiledning/hjelp i forhold til:

Bruker briller/ kontaktlinser	<input type="checkbox"/>	Lese avis	<input type="checkbox"/>	Orienterer seg inne	<input type="checkbox"/>	Utføre daglige oppgaver	<input type="checkbox"/>	Er blind	<input type="checkbox"/>
----------------------------------	--------------------------	-----------	--------------------------	------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------	----------	--------------------------

Annet (spesifiser): \_\_\_\_\_

Evt. hjelpemidler som behøves: \_\_\_\_\_

**Hørsel** - bruker har behov for veiledning/hjelp i forhold til:

Er døv	<input type="checkbox"/>	Redusert hørsel	<input type="checkbox"/>	Vanskelig å følge med i "en-til-en" samtale	<input type="checkbox"/>	Trenger hjelp til å sette inn høreapparat	<input type="checkbox"/>
Leser på leppene	<input type="checkbox"/>	Hører ikke at telefonen ringer	<input type="checkbox"/>	Vanskelig å følge med i en samtale med flere	<input type="checkbox"/>	Trenger hjelp til å skifte batteri i høreapparat	<input type="checkbox"/>

Annet (spesifiser): \_\_\_\_\_

Evt. hjelpemidler som behøves: \_\_\_\_\_

**Spise** - bruker har behov for veiledning/hjelp i forhold til:

Få i seg nok væske	<input type="checkbox"/>	Spise mat selv	<input type="checkbox"/>	Få i seg nok næring	<input type="checkbox"/>	Variere kosten	<input type="checkbox"/>
--------------------	--------------------------	----------------	--------------------------	------------------------	--------------------------	----------------	--------------------------

Annet (spesifiser): \_\_\_\_\_

Evt. hjelpemidler som behøves: \_\_\_\_\_

**Lage mat** - bruker har behov for veiledning/hjelp i forhold til:

Planlegge måltider	<input type="checkbox"/>	Tilberede måltider	<input type="checkbox"/>	Varme opp mat	<input type="checkbox"/>	Dele opp mat	<input type="checkbox"/>
Følge diett (f.eks. DIAkost)	<input type="checkbox"/>	Lage kaffe/te	<input type="checkbox"/>	Dekke bord	<input type="checkbox"/>	Smøre brødsiver	<input type="checkbox"/>

Annet (spesifiser): \_\_\_\_\_

Evt. hjelpemidler som behøves: \_\_\_\_\_

**Bevege seg innendørs** - bruker har behov for veiledning/hjelp i forhold til:

Bevege seg på flatt gulv	<input type="checkbox"/>	Ut og inn av seng	<input type="checkbox"/>	Opp og ned av stol	<input type="checkbox"/>	Forsere terskler	<input type="checkbox"/>
-----------------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	------------------	--------------------------



Annet (spesifiser): \_\_\_\_\_

Evt. hjelpemidler som behøves: \_\_\_\_\_

**Bevege seg utendørs** - bruker har behov for veiledning/hjelp i forhold til:

Bevege seg utenfor	<input type="checkbox"/>	Gå på	<input type="checkbox"/>	ujevnt	<input type="checkbox"/>
Gå i trapper	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
Balanse/Ustøhet	<input type="checkbox"/>	egen bolig	underlag		

Annet (spesifiser): \_\_\_\_\_

Evt. hjelpemidler som behøves: \_\_\_\_\_

**Styre atferd** - bruker har behov for veiledning/hjelp i forhold til:

Styre egen adferd	<input type="checkbox"/>	Kontroll over impulser	<input type="checkbox"/>	Kontroll over verbal aggresjon	<input type="checkbox"/>	Kontroll over fysisk aggresjon	<input type="checkbox"/>
-------------------	--------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------------------	--------------------------	--------------------------------	--------------------------

Annet (spesifiser): \_\_\_\_\_ Evt.

hjelpemidler som behøves: \_\_\_\_\_

Del 2.5 IPLOS variable knyttet til funksjon og daglige aktiviteter

Her ber vi om at personalet vurderer brukers behov for assistanse i forhold til daglige aktiviteter og funksjon. Sett kryss ved det svaralternativet som passer best (ref. brukers elektroniske pasient journal).

Daglige aktiviteter og funksjon	1 Utgjør ingen problem/utfordring	2 Ingen problem, men kan snart behøve assistanse	3 Behov for tilrettelagt assistanse /muntlig veiledning	4 Behov for assistanse - Personalet må gjøre noe fysisk	5 Fullt hjelpebehov	9 Ikke relevant
Personlig hygiene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
På og avkledning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ivareta egen helse og	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beslutninger i dagliglivet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hukommelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikasjon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sosial deltakelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Syn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hørsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alminnelig husarbeid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skaffe seg varer og tjenester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toalett	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lage mat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bevege seg innendørs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bevege seg utendørs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Styre atferd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Del 2.6 Hjelpemidler som bruker benytter

Dersom bruker allerede benytter hjelpemidler, noter hvilke:

#### DEL 3: Beslutningspunkt for valg av type velferdsteknologi

**Kryss av for aktuelle tiltak/ løsninger som bør vurderes og kartlegges videre i mer detalj.**

(Listen er ikke fullstendig og er under videre utvikling)

<b>Trygghetsalarm</b> (Trygghetsalarm for bruk innendørs)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke   Hvis ja, gå videre til DEL 4.1 Kommentar:
<b>Lokalisering</b> (GPS eller mobil trygghetsalarm) av bruker utendørs	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke   Hvis ja, gå videre til DEL 4.2 Kommentar:

<p><b>Varsling på "dør"</b> (Løsninger som registrerer og varsler når bruker går ut/inn av bolig)</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja   <input type="checkbox"/> Nei   <input type="checkbox"/> Vet ikke   Hvis ja, gå videre til DEL 4.3</p> <p>Kommentar:</p>
<p><b>Varsling av fall</b> (Løsninger som kan detektere og varsle at bruker har falt)</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja   <input type="checkbox"/> Nei   <input type="checkbox"/> Vet ikke   Hvis ja, gå videre til DEL 4.4</p> <p>Kommentar:</p>
<p><b>Varsling av bevegelse</b> (Løsninger som registrerer og ev. varsler bevegelse i bolig)</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja   <input type="checkbox"/> Nei   <input type="checkbox"/> Vet ikke   Hvis ja, gå videre til DEL 4.5</p> <p>Kommentar:</p>
<p><b>Varsling av brann</b> (Løsninger som kan detektere og varsle brann)</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja   <input type="checkbox"/> Nei   <input type="checkbox"/> Vet ikke   Hvis ja, gå videre til DEL 4.7</p> <p>Kommentar:</p>
<p><b>Forebygge brann</b> (Komfyrvakt, tidsstyring el.lign. for å forebygge brann)</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja   <input type="checkbox"/> Nei   <input type="checkbox"/> Vet ikke   Hvis ja, gå videre til DEL 4.8</p> <p>Kommentar:</p>
<p><b>Trygghet på natt</b> (Løsninger for trygghet og tilsyn på natt)</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja   <input type="checkbox"/> Nei   <input type="checkbox"/> Vet ikke   Hvis ja, gå videre til DEL 4.9</p> <p>Kommentar:</p>

<p><b>Tilrettelegging og styring av bolig</b> (Slik at bruker kan bo i eget hjem. Inkluderer omgivelseskontroll, varsling, nattlys osv)</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja   <input type="checkbox"/> Nei   <input type="checkbox"/> Vet ikke   Hvis ja, gå videre til DEL 4.10</p> <p>Kommentar:</p>
<p><b>Medisineringsstøtte</b> (Løsninger som kan hjelpe bruker til å ta medisin til riktig tid.)</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja   <input type="checkbox"/> Nei   <input type="checkbox"/> Vet ikke   Hvis ja, gå videre til DEL 4.11</p> <p>Kommentar:</p>

F.eks automatisk medisindispenser)	
<b>Sosial kontakt og kommunikasjon</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke   Hvis ja, gå videre til DEL 4.12 Kommentaar:
<b>Kognitiv støtte</b> (Løsninger som kalendere, dagsplanleggere og påminnere som hjelper bruker med å organisere hverdagen.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke   Hvis ja, gå videre til DEL 4.13 Kommentarer:

#### DEL 4: Detaljert kartlegging i forhold til ulike velferdsteknologiske tiltak

##### Del 4.2 Lokalisering av bruker utendørs (*Bruk gjerne flere kryss*)

###### 4.2.1 Hensikt med tiltaket

Hensikt for bruker?	<input type="checkbox"/> Trygghet <input type="checkbox"/> Frihet <input type="checkbox"/> Fysisk aktivitet <input type="checkbox"/> Selvstendighet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Økt livskvalitet <input type="checkbox"/> Bo lengre hjemme <input type="checkbox"/> Meningsfull hverdag Kommentaar:
Hensikt for pårørende (hva ønsker pårørende å oppnå ved å ta i bruk GPS til lokalisering eller utendørs trygghetsalarm)?	<input type="checkbox"/> Trygghet <input type="checkbox"/> Redusert belastning <input type="checkbox"/> Fortsette å jobbe <input type="checkbox"/> Bidra til at bruker kan bo lengre hjemme <input type="checkbox"/> Økt livskvalitet Kommentaar:
Hensikt for pleie- og omsorgstjenesten (hva ønsker kommunen å oppnå ved å ta i bruke GPS til lokalisering)?	<input type="checkbox"/> Trygghet for tjenesten <input type="checkbox"/> Frihet/ fravær av tvang <input type="checkbox"/> Økt kvalitet i tjenesten <input type="checkbox"/> Utsette behov for sykehjemsplass <input type="checkbox"/> Utsette behov for andre tjenester <input type="checkbox"/> Redusere ulykker <input type="checkbox"/> Forebyggende tiltak <input type="checkbox"/> Redusere kostnader Kommentaar:

#### 4.2.2 Beskrivelse av vandremønster, vaner og rutiner

<p>Beskriv vandre-/ tur mønster:</p> <p>- Hvor går bruker tur? - Hvor ofte og når på døgnet?</p> <p>-Går bruker faste ruter?</p> <p>- Vandrer bruker på natt?</p>	<p>Beskriv:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja   <input type="checkbox"/> Nei   <input type="checkbox"/> Vet ikke</p> <p><input type="checkbox"/> Ja   <input type="checkbox"/> Nei   <input type="checkbox"/> Vet ikke</p>
<p>Tar bruker offentlig kommunikasjon?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja   <input type="checkbox"/> Nei   <input type="checkbox"/> Vet ikke Hvis ja, beskriv:</p>
<p>Hvorfor ønsker bruker å gå på tur?</p>	<p><input type="checkbox"/> Har alltid likt å gå   <input type="checkbox"/> For å få trening/ trim/ fysisk velvære</p> <p><input type="checkbox"/> Er rastløs   <input type="checkbox"/> Ønsker å forlate stedet/ flykte</p> <p><input type="checkbox"/> Ønsker sosial kontakt   <input type="checkbox"/> Annet</p> <p>Kommentar:</p>
<p>Ønsker bruker å gå alene eller sammen med andre?</p>	<p><input type="checkbox"/> Alene   <input type="checkbox"/> Sammen med andre   <input type="checkbox"/> Både alene og sammen</p> <p>Kommentar:</p>
<p>Har det vært episoder hvor man har lett etter bruker/ ev. leteaksjon?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja   <input type="checkbox"/> Nei   <input type="checkbox"/> Vet ikke Hvis ja, beskriv:</p>
<p>Kler bruker seg adekvat i forhold til årstid/ tidspunkt?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja   <input type="checkbox"/> Nei   <input type="checkbox"/> Vet ikke Hvis nei, beskriv:</p>
<p>Orienteringsevne - Er bruker bekymret for ikke å finne tilbake? - Klarer bruker å finne tilbake?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja   <input type="checkbox"/> Nei   <input type="checkbox"/> Vet ikke</p> <p><input type="checkbox"/> Ja   <input type="checkbox"/> Nei   <input type="checkbox"/> Vet ikke</p> <p>Hvis nei, beskriv:</p>

Har bruker - utfordringer med balanse/ er ustø? - falltendens?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke  Kommentar:
"Trafikksikkerhet" Oppfører bruker seg fornuftig i trafikken (har trafikkforståelse, ser seg for, går på riktig side)? Hvordan er trafikken der bruker bor/ går tur?	Etiske vurderinger, holdninger, dilemma:   Observasjoner:

#### 4.2.3 Pårørende og deres rolle i forhold bruk av lokaliseringsteknologi (GPS) og utendørs trygghetsalarm

Er det pårørende eller andre i brukers nettverk som kan bidra i forhold til bruk av GPS?	Beskriv hvem:
Kan pårørende administrere GPS - lade, slå av/ på?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke  Kommentar:
Kan pårørende bidra til at bruker tar med GPS?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke  Kommentar:
Mestrer pårørende å lokalisere bruker ved - sms - internett - oppringing	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke <input type="checkbox"/>  Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke  Kommentar:
Kan pårørende hente bruker om nødvendig?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke  Kommentar:

(Tilsvarende skjemaer er under utarbeidelse for de andre tiltakene, dvs del 4.1 og 4.3-4.13)

## DEL 5: Prosedyrer og rutiner for bruk av ulike velferdsteknologiske tiltak.

Del 5.2 Prosedyrer og rutiner for bruk og administrasjon av lokaliseringsteknologi/ GPS og utendørs trygghetsalarm (detaljer kommer)

Prosedyrer og rutiner for bruk av lokaliseringsteknologi/ GPS og utendørs trygghetsalarm	Sjekkliste for bruk av GPS er under arbeid og kommer oktober 2014
--	---

(Tilsvarende skjemaer er under utarbeidelse for de andre tiltakene, dvs del 5.1 og 5.3-5.13)

DEL 6 Videre plan og kontaktpersoner

### Plan for videre arbeid / oppfølging av bruker og ev. endringer i tjenestetilbudet:

Anbefalinger og planer for videre oppfølging (neste møte, neste oppfølging, osv).	Anbefalinger gitt og avtaler inngått:  Avtaler for vurdering og oppfølging av bruker:
Vil det bli endringer på eksisterende tjenestetilbud dersom teknologien tas i bruk, og i så fall hvordan?	Beskriv:
Hva er sannsynlig konsekvens dersom teknologien ikke tas i bruk?	Beskriv:

Del 6.2 Kontaktpersoner

Familie/nettverk	Navn/ relasjon/ kontaktdata/:
Pleie- og omsorgstjenesten	Navn/ rolle/ kontaktdata/:
Fastlege	Navn/ kontaktdata/:



## DEL 7: Spørreskjema om helse til forskningsformål

**EQ-5D 5L Spørreskjema om helse.** Under hver overskrift ber vi bruker krysse av i den ENE boksen som best beskriver brukers opplevelse av egen helse i dag/ dersom bruker ikke kan svare, svarer pårørende for bruker.

### GANGE

- Jeg har ingen problemer med å gå omkring
- Jeg har litt problemer med å gå omkring
- Jeg har middels store problemer med å gå omkring
- Jeg har store problemer med å gå omkring
- Jeg er ute av stand til å gå omkring

### PERSONLIG STELL

- Jeg har ingen problemer med å vaske meg eller kle meg
- Jeg har litt problemer med å vaske meg eller kle meg
- Jeg har middels store problemer med å vaske meg eller kle meg
- Jeg har store problemer med å vaske meg eller kle meg
- Jeg er ute av stand til å vaske meg eller kle meg

### VANLIGE GJØREMÅL *(f.eks. arbeid, studier, husarbeid, familie- eller fritidsaktiviteter)*

- Jeg har ingen problemer med å utføre mine vanlige gjøremål
- Jeg har litt problemer med å utføre mine vanlige gjøremål
- Jeg har middels store problemer med å utføre mine vanlige gjøremål
- Jeg har store problemer med å utføre mine vanlige gjøremål
- Jeg er ute av stand til å utføre mine vanlige gjøremål

### SMERTER/UBEHAG

- Jeg har verken smerter eller ubehag
- Jeg har litt smerter eller ubehag
- Jeg har middels sterke smerter eller ubehag
- Jeg har sterke smerter eller ubehag
- Jeg har svært sterke smerter eller ubehag

ANGST/DEPRESJON

- Jeg er verken engstelig eller deprimert
- Jeg er litt engstelig eller deprimert
- Jeg er middels engstelig eller deprimert
- Jeg er svært engstelig eller deprimert
- Jeg er ekstremt engstelig eller deprimert

Verktøy for kartlegging av brukerbehov - velferdsteknologi

**Tilleggsspørsmål - generelt**

**HVORDAN HAR DU DET?**

Jeg er meget fornøyd

Jeg er nokså fornøyd

Jeg har det "både – og"

Jeg er nokså misfornøyd

Jeg er meget misfornøyd

Versjon 1 - 5.9.2014

17

50