

Observasjon av sikkerhet i hjemmet

(Basert på Rosenborgsenterets registreringsskjema – Sikkerhet i hjemmet)

Skjema gjennomgås i samtale med pasienten. Få gjerne pasienten til å vise hvor de enkelte gjenstandene er, samt hvordan de fungerer. Svarene må sammenholdes med pårørendes opplysninger.

Temå	Spørsmål	Ja	Nei	Kommentar
Alarm/varsling om behov for hjelp	• Mangler telefon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	• Mangler trygghetsalarm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	• Mangler røykvarsler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	• Mangler annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Brannslukking	• Mangler brannslukningsutstyr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Åpen ild	• Røyker beboeren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	• Bruker stearinlys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	• Har peis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	• Annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sterk varme	• Mangler sikkerhetsbryter tilkoblet komfyren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	• Har stråleovn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	• Annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Fall	• Løse matter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	• Høye dørstokker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	• Trapper uten gelender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	• Annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Tolkning av skjemaet:

Bare "Nei" betyr relativt høy grad av sikkerhet.

Ett eller flere "Ja" betyr at den enkelte sak må vurderes i forhold til personens funksjon.

Kommentarer:
