# Handlingsplan positioneringslarm

Datum för upprättande:

Handlingsplan upprättad av:

Datum för uppföljning:

**Webbadress till larmleverantör:**

**Användarnamn:**

**Lösenord till applikation i larmmobil:**

Aktuell boendeenhet för hyresgäst eller gäst:

Namn:

Personnummer:

|  |
| --- |
| Handlingsplan positioneringslarm |
| Vem tar emot larmet  |  |
| När utses ansvarig dagtid |  |
| Var noteras namn på ansvarig för larmmottagning  |  |
| Ansvar dag - ange mellan vilka klockslag |  |
| Ansvar kväll - ange mellan vilka klockslag |  |
| Laddning av tillbehör (GPS vanligtvis varje natt) |
| Plats för laddning och förvaring |  |
| Ansvarig för laddning |  |
| Övrig information/instruktion (se även genomförandeplan) |  |
| Plan för hämtning av hyresgäst (inklusive information till anhöriga) |
|  |

|  |
| --- |
| Signeringslista positioneringslarm |
| Datum, klockslag  | Åtgärd/aktivitet (ansvar, laddning, funktionskontroll, information) | Signatur  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |