

Gäller för: Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra

Giltig från: 2025-12-02

Innehållsansvar: Annelie Raidla Lund, (annra23), Sjuksköterska

Giltig till: 2027-12-01

Granskad av: Madelene Andreasson, (madan7), Vårdenhetschef

Godkänd av: Sofia Ekdahl, (sofek1), Verksamhetschef

Fallprevention

Förändringar sedan föregående version

Hur fallrisk dokumenteras.

Syfte

Syftet med rutinen är att identifiera patienter med fallrisk och förebygga fallolyckor under vårdtillfället.

Arbetsbeskrivning

Definitionen av ett fall är då en person oavsiktligt hamnar på golvet eller marken oavsett om skada sker eller ej.

Identifiering

Alla patienter, 65 år eller äldre samt patienter med neurologiska eller kognitiva tillstånd oavsett ålder ska fallriskvärderas vid ankomst till akutmottagningen.

Bedömning och dokumentation görs i samband med triagering genom skörhetscreening i FRESH på akutjournalen.

- Fråga patient/anhörig om fall senaste året?
- Personals bedömning: Tror du att denna patient kommer att falla under sin vistelse här utan åtgärd?

Om någon av ovanstående frågor besvaras med JA ska patienten behandlas som att fallrisk föreligger.

Åtgärdsplan

- Placera patienten där vårdpersonal har möjlighet till uppsikt.
- Anhörigas medverkan i förekommande fall. Anhöriga uppmanas kontakta personal om patienten lämnas ensam.
- Grindar ska vara uppfällda.

- Patienten ska ha tillgång till ringklocka eller annan möjlighet att påkalla uppmärksamhet.
- Patienten ska ha tätare tillsyn. Dokumentera på akutjournal och dra tillsynsknappen i ELVIS.
- Om fallrisk kvarstår trots att ovanstående punkter är genomförda eller att det föreligger stora kommunikationssvårigheter mellan patient och personal kan patienten placeras på madrass på golvet.

Vid fall på Akutmottagningen

Dokumenteras i Melior av läkare samt på akutjournal av sjukvårdspersonal.

Ansvar

Sjukvårdspersonal ansvarar för att arbeta utefter denna rutin. Linjechefen ansvarar för att rutinen finns och följs.

Uppföljning, utvärdering och revision

Revisionsansvarig ansvarar för uppföljning och utvärdering. Avvikelser hanteras enligt SUs riktlinjer för MedControl Pro.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning
Östra

Innehållsansvar: Annelie Raidla Lund, (annra23),
Sjuksköterska

Granskad av: Madelene Andreasson, (madan7), Vårdenhetschef

Godkänd av: Sofia Ekdahl, (sofek1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9772-1276147733-69

Version: 8.0

Giltig från: 2025-12-02

Giltig till: 2027-12-01