

Riktlinjer utarbetade för: Vård- och Omsorgsnämnden	
Kvalitetsområde: Hälsa- och sjukvård	
Framtagen av ansvarig tjänsteman: Medicinskt ansvarig sjuksköterska	Giltig f o m: 19 02 21
Lagstiftning, föreskrift: Fallprevention Socialstyrelsen	

Riktlinje - Fallprevention

Denna riktlinje är grundad på det ”Gemensamt program för fallprevention i Sörmland”. Nyköpings kommun har tagit beslut att detta program ska följas. Länk till programmet:

<https://www.fou.sormland.se/media/1567/slutversion-rev-fallprogram-23-dec-2010.pdf>

Definition av fall

En händelse när en person oavsiktligt hamnar på golvet eller marken oavsett orsak och oavsett om skada inträffar eller inte.

Bakgrund

Fallolyckor är den vanligaste orsaken till skada hos personer över 60 år. Ungefär en tredjedel av alla hemmaboende över 65 år faller någon gång varje år. Hälften av de som faller gör det mer än en gång. Inaktiva personer faller oftare än aktiva. Ett fall kan orsaka lidande, fysisk skada och även dödsfall. Många blir rädda och begränsar sina aktiviteter både fysiskt och socialt.

Teamarbete

Fallpreventionsarbetet utförs av sjuksköterska, omvårdnadspersonal, sjukgymnast/fysioterapeut, arbetsterapeut och enhetschef på respektive boende inklusive korttidsboende och i hemsjukvården. Enhetschefen för vårdpersonalen ansvarar för att vårdpersonal involveras i arbetet. Verksamheten ansvarar för att ta fram rutiner för fallpreventionsarbetet.

Målgrupp

Äldre över 65 år som bor på särskilt boende, korttidsboende eller är inskriven i hemsjukvården. Riktlinjen kan också vara till hjälp vid bedömning av fallrisk hos yngre.

Fallprevention

Riskbedömning för fall enligt Downton ska göras snarast vid inflyttande till särskilt boende, korttidsboendet och vid inskrivning i hemsjukvård. Om Downton indikerar fallrisk görs fördjupad fallriskutredning och adekvata åtgärder sätts in. Hälsoplan ska upprättas i samband med åtgärden och en uppföljning av åtgärden planeras.

Akut åtgärd vid fall

Det är mycket viktigt att när en person fallit vidta rätt åtgärder och behandla eventuell skada. (Se Fall rutin). Att alltid kontakta legitimerad personal för bedömning.

Dokumentation vid fall

All omvårdnads-och legitimerad personal ska dokumentera alla fall i patientjournalen samt skriva en avvikelserapport för fall.

Höftskyddsbyxa

Förskrivs av sjukgymnast/fysioterapeut, arbetsterapeut eller sjuksköterska.

Sele, bälte och grindar

För person som sitter uppe, får sele, bälte eller liknande anordning inte användas annat än för att hindra en svag person från att falla och därigenom komma till skada. Får ej användas för att t.ex. fasthålla en orolig person. Om patienten visar med handling e.d. att han inte vill ha bälte eller grind så ska det inte användas.

Dessa åtgärder får enbart ske efter samtycke med patienten/brukaren. Närstående/god man/förvaltare kan ej ge samtycke.

Upprättad av Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Den 9 juni 2015

Annika Jansson

Anna-Karin Tholerus

Reviderad av Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Den 21 februari 2019

Ann Gustafsson Nordblom

Tarja Viitanen