

Fallrisikovurdering, forebygging og fallregistrering

Dokumentadministrator: Julie Wendelbo

Gyldig fra: 25.10.2023

Revisjon: 1.5

Godkjent av: Johnny Advocaat

Revisjonsfrist: 24.10.2025

ID: 34923

Hensikten med rutinen

Forebygge fall og fallskader.

Sikre enhetlig dokumentasjon av fallrisikovurdering, fallforebyggende tiltak, registrering av og oppfølging av fall.

Hvem gjelder rutinen for

Medarbeidere i helsehus og langtidshjem i Sykehjemsetaten, og gjelder alle typer fall.

Ansvarsfordeling

Institusjonssjef har det overordnede ansvar for at prosedyren gjøres kjent og følges

Nærmeste leder er ansvarlig for at prosedyren følges i egen avdeling

Kvalitetssjef har et særskilt ansvar for å legge til rette for kompetansehevende tiltak knyttet til fallforebygging

Alle medarbeidere er ansvarlige for å utføre fallforebyggende tiltak og tiltak ved fall, dokumentere etter denne prosedyren,

samt bidra til opplæring og veiledning av kolleger

Begrepsforklaring:

Fall: En utilsiktet hendelse som resulterer i at en person kommer til å ligge på bakken, gulvet eller annet lavere nivå, uavhengig av årsak og om det foreligger skade som følge av fallet (Pasientsikkerhetsprogrammet)

Uønsket hendelse: er brudd på interne og eksterne krav og inkluderer feil, uhell og nesten-uhell.

Utførelse av rutine:

Fallrisikovurdering

Det skal gjennomføres en fallrisikovurdering ved hjelp av Stratify ved innkomst, senest innen tre virkedager for langtidshjem og ett døgn på helsehus. Dette gjøres i Geric. Institusjoner som har tatt i bruk ELISE skal registrere fallrisikovurdering i ELISE institusjon.

Tiltakene evalueres ved endring i pasientens/ beboerens tilstand og ved fall, og minimum hver 6. måned.

Dokumentasjon:

Følgende situasjon og tiltak må opprettes:

Bevegelse/ fysisk funksjon.

Tiltak:

- Langtid 50.15.3.17 Fallrisikovurdering NY
- Helsehus xx.15.3.17 Fallrisikovurdering NY

Dokumenteres i Geric

170- Kartleggingsjournal

Standardtekst:

- 16_Tplan_Fallrisikovurdering Stratify Institusjoner som har tatt i bruk ELISE skal registrere fallrisikovurdering i ELISE institusjon. Stratify overføres til Geric med journaltype 170, knyttet til tiltak X.15.3.17 under tjeneste 50, 35, 36,40, 41, 42, 43 eller 44 dersom dette finnes. Dersom tiltak ikke finnes knyttes journalen til tjenesten.

Dokumenteres i ELISE institusjon



Fallforebygging

Iverksett standardtiltak:

- Legemiddelgjennomgang
- Fysiske omgivelser/ huskeliste for pasientrom
- Vurder bruk av velferdsteknologi
- Hyppigere tilsyn
- Informer og samarbeid med pasient og pårørende
- Opprettholde aktivitet og trening
- Sykepleier organiserer en tverrfaglig risikovurdering ved behov
- Hockeybukse/hoftebeskyttelse
- Anti-skli sokker,
- Vurdere behov for rullator/stokk/gåhjelpemidler

Dokumentasjon i Gerica:

Situasjon:

Bevegelse/fysisk funksjon

Følgende fra vurderingen tas med, se eksempel under:

"Vurdert til HØY fallrisiko(Dato)"

Stratify: 2/5 p.

Utslag på: Tidl. fall (dato for fall), medisinerer, desorientering, ukritisk/utrygg i forflytning mobilisering.

Tiltak opprettes og aktuelle aktiviteter /tiltak beskrives med individuelle mål og prosedyrer:

- Langtid: 50.13.2.8 Fallforebygging
- Helsehus: xx.13.2.8 Fallforebygging

Knytt aktuelle VAR prosedyrer til tiltaket.

På Prosedyre i tiltaket kan det settes inn andre fallforbyggende tiltak (kilde hentet fra Downton tiltaksliste). Det kan benyttes følgende standardtekst :

- 16_Tplan fallforebyggende tiltak

Dokumenter i 114- institusjonsjournal

Standardtekst:

- 16_Tplan_Fallforebyggende standardtiltak
- 16_Tplan_Fallforebyggende strakstiltak

Tiltakene evalueres ved endring i pasientens/ beboerens tilstand og ved fall, og minimum hver 6. måned.

Legen gjennomgår  Utfaset dokument, ID 28858 ved innkomst. Legen skal i henhold til prosedyre gjennomføre  [Legemiddelgjennomgang](#) innen tre uker etter innkomst av ny pasient/beboer. Kartlegging av fallrisikovurdering gjøres før legemiddelgjennomgangen.

Tverrfaglig utredning og individuelt tilpasset tiltak (gjennomføres av lege, primærkontakt, fysioterapeut, ergoterapeut, sykepleier):

- Gjøres ved behov hos pasienter/beboere med forhøyet fallrisiko
- Planlegg og iverksett individuelt tilpassede tiltak som er identifisert
- Sett en dato for evaluering
- Informer og samarbeid med alle medarbeidere, pasient/beboer og pårørende

Fallregistrering

- Ivareta pasient/beboer
- Tilkall ansvarlig sykepleier som tilser pasient/beboer og vurderer tiltak
- Pårørende orienteres. Merk at ikke alle pårørende ønsker å bli varslet om alle fall
- Ny fallrisikovurdering gjennomføres. Dette gjøres i Gerica. Når ELISE er tatt i bruk i institusjonen gjøres fallrisikovurderingen i ELISE institusjon

Dokumentasjon i Gerica:

Situasjon:

Bevegelse/fysisk funksjon

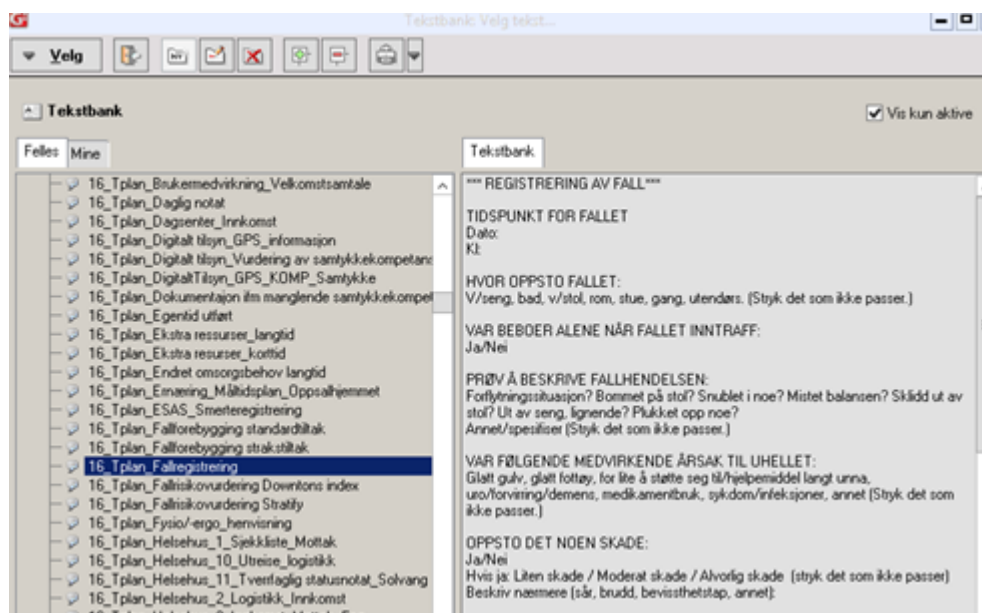
Tiltak:

- Langtid :50.13.2.5 Fallrapportering
- Helsehus: xx.13.2.5 Fallrapportering

Dokumenter i 114- institusjonsjournal, Når ELISE er tatt i bruk i institusjonen dokumenteres alle fallregistrering i ELISE institusjon. Fallregistrering overføres til Gerica med journaltype 114 knyttet til tiltak X.13.2.5 under tjeneste 50, 35, 36,40, 41, 42, 43 eller 44 dersom dette finnes. Dersom tiltak ikke finnes knyttes journalen til tjenesten.

Bruk standardtekst i Gerica:

- 16_Tplan_Fallregistrering



Vurder om det skal settes inn strakstiltak :
Tiltak:

- Langtid: 50.13.2.8 Fallforebygging
- Helsehus: xx.13.2.8 Fallforebygging

Dokumenter i 114- institusjonsjournal
Standardtekst:

- 16_Tplan _Fallforebyggende strakstiltak

I tiltaksplan vil det se slik ut:

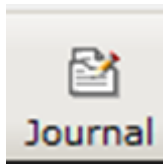
Bevegelse/Fysisk funksjon	
50.13.2.5 - Fallrapportering	
50.13.2.8 - Fallforebygging	
50.15.3.17 - Fallrisikovurderi...	

med fallforebyggende tiltak på prosedyre:

Bevegelse/Fysisk funksjon	Bev.	
50.13.2.5 - Fallrapportering		Ingen tidsplaner
50.13.2.8 - Fallforebygging		Ingen tidsplaner
50.15.3.17 - Fallrisikovurderi...		Ingen tidsplaner
71.71.1 - SafeMate (GPS al...		0:15
Tvang og Makt		
94.20 - Tvang - tiltak		Ingen tidsplaner
Miljøbehandling		
47.11.1 - Gruppeaktivitet		0:30
50.11 - Aktiviteter		Ingen tidsplaner
50.11.2 - Individuell aktivitet		Ingen tidsplaner
50.11.4 - Miljøtiltak		Ingen tidsplaner
50.15.3 - Kartlegging		Ingen tidsplaner
Prosedyre	Generelle fallforebyggende tiltak for eldre i institusjon	Situasjon
Fallforebyggende tiltak: TILPASSE OMGIVELSENE: Tilpasse oppholdsom og pasientrom Hoftebeskytter Rinnelokke/ekstraslyn/digitalt tilsyn Antiskliseløkker Tilpasse personlige antelegg/kler Uprøving, tilpassing og oppfølging av bruk av hjelpemidler VURDERING AV LEGEMIDLER (legemiddelgjennomgang) Ordning av nye legemidler		Mål Forebygge fall Vedlikeholde gangfunksjon Øke muskelstyrke i u. ex.
Nærværende situasjon: Svært høy fallfare, bar ikke gå alene, men gjør det. Ressurser: Går mye rundt på avdelingen		

JOURNAL_Fallrapportering (se også [Gerica Journal_Fallrapportering](#))

Velg rolle i Gerica utfra hvilket utvalg man ønsker oversikt over (avdeling/ hele institusjonen).

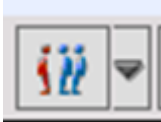


Gå til JOURNAL

Velg fanen «Journaltype» og journaltype 114.

For institusjoner som har tatt ELISE institusjon i bruk: Fallregistrering overføres til Gerica med journaltype 114 knyttet til tiltak X.13.2.5 under tjeneste 50, 35, 36,40, 41, 42, 43 eller 44 dersom dette finnes. Dersom tiltak ikke finnes knyttes journalen til tjenesten.

Obs «Fra dato» for hvilken periode det ønskes oversikt for.



Velg filter

Langtid

Sett inn 14947 i Seleksjon og trykk TAB eller høyreklikk og søk opp 16_SYE_Fallrapportering_langtid_tekstfil.

Korttid:

Sett inn 29882 i Seleksjon og trykk TAB eller høyreklikk og søk opp 16_SYE_Fallrapportering_korttid_tekstfil.

Kjør filteret med grønt lyn

The screenshot shows the EQS software interface. At the top, there is a toolbar with various icons. Below the toolbar, the 'Journaltype' dropdown is set to 114, and the 'Fra dato' field is set to 12.08.2020. A table with columns 'Bruker', 'Journaltype', and 'Tje' is visible. A 'Seleksjon' dialog box is open, showing a list of users with 'Brukernr.' column. The 'Seleksjon' field is set to 14947, and the file '16_SYE_Fallrapportering_langtid_tekstfil' is selected.



For utskrift av utvalget, merk alle med  og velg rapporten

15010 16 SYE Skriv ut merkede journaler

Varsle sykehjemslege:

Bruk journal 162_Til legevisitt

Eksempler på avvik fra rutine:

Det er besluttet at alle fall skal registreres som uønsket hendelse i EQS.

Det er like viktig å registrere uønsket hendelse ved brudd på igangsatt tiltak som ikke er fulgt opp, selv om det ikke medførte fall. Det må sikres at tiltaket følges opp videre for å hindre nye fall.

Kompetansekrav

Medarbeidere skal ha systematisk opplæring i forebygging av fall og fallskader en gang per år eller oftere ved behov

E-læringskurs: <https://www.kompetansebroen.no/courses/fallforebygging?o=ahus>

[Basis- Kurs i fallforebyggende trening og aktiviteter for eldre, Helsedirektoratet](#)

Lowerk

[Lov om pasient- og brukerrettigheter](#)

Her kan du lese mer

[Forebygging av fall i heleseinstusjoner, I trygge hender 24/7](#)

For vedlegg, se fanen "relatert" øverst i dokumentet

Stratify skal overføres til Gerica med journaltype 170, knyttet til tiltak X.15.3.17 under tjeneste 50, 35, 36,40, 41, 42, 43 eller 44 dersom dette finnes. Dersom tiltak ikke finnes knytter vi journalen til tjenesten.

Fallregistrering skal overføres til Gerica med journaltype 114 knyttet til tiltak X.13.2.5 under tjeneste 50, 35, 36,40, 41, 42, 43 eller 44 dersom dette finnes. Dersom tiltak ikke finnes knytter vi journalen til tjenesten.

Relaterte dokumenter:

 [Gerica Tiltaksplan Korttid](#)

 [Gerica Veileder for oversikt over registrerte fall på helsehus](#)

 [Tiltaksplan i livets slutfase- Gerica](#)

 [VAR - Generelle fallforebyggende tiltak i institusjon](#)

 [VAR - Kartlegging av fallrisiko i institusjon](#)

 [VAR - Spesielle fallforebyggende tiltak i institusjon](#)