

Fald i eget hjem	
Instruks for arbejdsfordeling og arbejdsgange	Målgruppe: Hjemmesygeplejen, Hjemmeplejen og Visitationen i Gribskov Kommune
Sidst revideret 18.juli 2019 /lhber	Revideres igen senest juli 2021
<p>Formål:</p> <p>At understøtte arbejdsgange for vurdering og udredning af borgere der falder i eget hjem.</p> <p>At understøtte arbejdsgange for forebyggelse af nye fald</p>	

Arbejdsgang for hjemmeplejen, hvis borger er faldet i forbindelse med vanligt besøg eller er faldet, når hjemmeplejen kommer. Borgeren er ukendt for hjemmesygeplejen.

- 1) Borgeren sikres i den aktuelle situation med relevante straks-handlinger. Hvis der er tvivl om borgeren er kommet til skade, opfordrer hjemmeplejen borgeren og de pårørende til at tage kontakt til egen læge eller vagtlæge. Alternativt får hjemmeplejen med tilladelse fra borgeren lov til at kontakte læge.
- 2) Alle fald registreres i Nexus under *Faldregistrering*. Dette udføres af den, der ser borger først.
- 3) Alle fald registreres som UTH. Dette udføres af den, der ser borger først.
- 4) Borgeren triageres gul de næste 48 timer og der lægges en plan for det videre forløb. Hvis borger fortsat er faldtruet herefter, vedbliver borger at være gul (se også punkt 9).
- 5) Der rettes henvendelse fra Hjemmeplejen til Visitationen med henblik på indsatsen "vurdering" i forhold til udredning hos Hjemmesygeplejen for fald risiko.
- 6) Hjemmeplejen modtager advis, når faldudredning er udført af hjemmesygeplejen. Hjemmeplejen tilretter døgnrytmeplan og arbejdsgange efter anvisningen til forebyggelse af fald.
- 7) Hjemmeplejen fortsætter med at udføre tidlig opsporing.
- 8) Hjemmeplejen sikrer sig, at plan for forebyggelse af nye fald følges i den daglige pleje og omgang med borgeren.
- 9) Borgeren triageres gul, så længe der arbejdes aktivt med nye initiativer i forhold borgerens faldtendens. Borgeren triageres grøn igen, når borgeren vurderes i habituel niveau eller at fald ikke kan forebygges yderligere.

Arbejdsgang for hjemmeplejen, hvis borger er faldet i forbindelse med vanligt besøg eller er faldet, når hjemmeplejen kommer. Borgeren er kendt af hjemmesygeplejen.

- 1) Borgeren sikres i den aktuelle situation med relevante straks-handlinger. Hvis der er tvivl om borgeren er kommet til skade, tager hjemmeplejen kontakt til hjemmesygeplejen mhp. eventuelle yderligere strakshandlinger og senere udredning i forhold til faldrisiko.
- 2) Alle fald registreres i Nexus under *Faldregistrering*. Dette udføres af den, der ser borger først.
- 3) Alle fald registreres som UTH. Dette udføres af den, der ser borger først.
- 4) Borgeren triageres gul de næste 48 timer og der lægges en plan for det videre forløb i samarbejde med hjemmesygeplejen. Hvis borger fortsat er faldtruet, vedbliver borger at være gul (se også punkt 9).
- 5) Hjemmesygeplejen tildeler indsatsen "vurdering" mhp. Udførelse af faldudredning (jvf. tjekliste) Indsatsen tildeles som en éngangsydelse (for 7 dage)

- 6) Hjemmeplejen modtager advis, når faldudredning er udført af hjemmesygeplejen. Hjemmeplejen tilretter døgnrytmeplan og arbejds gange efter anvisningen til forebyggelse af fald.
- 7) Hjemmeplejen fortsætter med at udføre tidlig opsporing.
- 8) Hjemmeplejen sikrer sig, at plan for forebyggelse af nye fald følges i den daglige pleje og omgang med borgeren.
- 9) Borgeren triageres gul, så længe der arbejdes aktivt med nye initiativer i forhold borgerens faldtendens. Borgeren triageres grøn igen, når borgeren vurderes i habituel niveau eller at fald ikke kan forebygges yderligere.

Arbejds gange for visitationen

- Visitationen visiterer borgere, der ikke er kendt af Hjemmesygeplejen til "vurdering" mhp. faldudredning eller andre borgere, der under re-visitiation viser sig at have faldtendens.
- Visitationen visiterer relevante borgere til kommunens faldhold eller lignede forebyggende tiltag.

Arbejds gang for Hjemmesygeplejen ved nødkald eller tilkald fra samarbejdspartnere

- 10) Hjemmesygeplejen udfører strakshandlinger for at sikre borgeren. Skadens omfang vurderes og handles på.
- 11) Hos kendte borgere visiterer Hjemmesygeplejen selvstændigt indsatsen "vurdering" mhp. faldudredning inden for 5 hverdage. Ved faldudredningen orienterer Hjemmesygeplejen sig i borgerens hverdag, hjemmets indretning, det udfyldte faldregistreringsskema, vægt, Rejse-sætte-sig test samt triage-overblikket. Hjemmesygeplejen udfører faldudredning på baggrund af *faldudredningsskema* og igangsætter de tiltag der ligger inden for rammerne af hjemmesygepleje og hjemmepleje, for eksempel ernæringscreening eller kontakt til pårørende. Derudover skal andre instanser kontaktes, hvis der er faglig bevæggrund herfor. Eksempelvis:
 - kontakt til visitation mhp. visitation til faldforebyggende indsats – faldhold, genoptræning eller lignende.
 - kontakt til læge ved behov for medicingennemgang eller anden lægefaglig udredning.

Der udarbejdes indsatser og anvisninger med konkrete planer til forebyggelse af fald.

Hjemmeplejen adviseres om de nye anvisninger via advis og der følges op på triage møde.

- 12) Hvis borgeren tidligere er faldudredt, men falder igen inden for få dage eller uger, vurderes det, om der er behov for yderligere udredning, eller om man skal afvente effekten af tidligere igangsatte indsatser, afhængigt af karakteren af de igangsatte indsatser. Dette beror på en konkret faglig vurdering og dokumenteres i Nexus.
- 13) Så længe der arbejdes aktivt med nye initiativer i forhold borgerens faldtendens, triageres borgeren gul. Når borgeren vurderes i habituel niveau eller der ikke kan forebygges yderligere, triageres borgeren grøn igen.

Bilag:

National klinisk retningslinje fra Sundhedsstyrelsen om fald:

<https://www.sst.dk/da/udgivelser/2018/~media/F54E919E2ABE48D992DD19A86CBA9361.ashx>

Spørgeguide til faldudredning:

css.gribskov.dk – generelle vejledninger

Gribskov Kommunes faldforebyggelsespjece:

www.gribskov.dk/media/4346/faldforebyggelse-pjece-150219-endelig.pdf