

Faldforebyggelsespakke – Neurologisk afdeling – Nordsjællands Hospital

Trin 1: Alle patienter skal senest 24 timer efter indlæggelse have foretaget en funktionsvurdering og en faldscreening (ISV). Ved en samlede score i funktionsvurderingen på 10 eller derover, eller hvis et eller flere afkrydsningsfelter i faldscreeningen er udfyldt vurderes patienten som værende i risiko for fald. Der skal herefter udarbejdes en tværfaglig faldforebyggelsesplan som hænger på tavlen på patientstuen. Patienter i risiko for fald fremgår ved et rødt 2 tal eller faldmagnet på tavlen

Trin 2: Hvis patienten på trods af en fuld implementeret plan for faldforebyggelse alligevel falder eller ved ændring af patientens tilstand skal planen revurderes.

Trin 3: Patienter i risiko for fald og som har kognitive problemer skal tilses en gang i timen (hyppige tilsyn). Behov for hyppige tilsyn skal fremgå af patienttavlen. Skemaet "hyppige tilsyn" hænges på patientstuen og der dokumenteres tværfagligt. Når hyppige tilsyn ikke er tilstrækkelig kan fast vagt anvendes dvs. ved særlige faldtruet patienter der samtidig ikke kan huske eller forstå anvisninger fra personalet. Behov for fast vagt skal ordineres og dokumenteres i journalen.

Indikator 1 (resultatmål): Antal dage siden sidste fald – mindst 30 dage

Indikator 2 (resultatmål): Antal dage siden sidste fald hvor patienten blev skadet – mindst 100 dage

Indikator 2 (procesmål): Procent revurdering.

Indikator 3 (procesmål): Procent hyppige tilsyn.

Annette Sommer, udviklings- og kvalitetskoordinator Neurologisk Afdeling Nordsjællandshospital -
Revideret d. 30-11-2015