


**VBP Fall - forebygge**

D37111

 Utgave:  
3.02

 Gjelder fra:  
28.12.2023

Side 1 av 2

FO	Nanda	Sykepleiediagnoser	
7	00155	Risiko for fall – fallscore: (spesifiser) - risikofaktor: (tidligere fall, høy alder, ortostatisk hypotensjon, polyfarmasi, forvirring, hypoglykemi, hyppig vannlatning, nedsatt bevegelsesevne, nedsatt allmenntilstand, hypovolemi)	
3	00024	Ineffektiv vevsperfusjon (Nyre, hjerne, hjerte/lunge, mage/tarm, perifert) - relatert til: (spesifiser)	
2	00122	Sensoriske/persepsjonsforstyrrelser: (syn, hørsel, bevegelse, smak, føle, lukt) - relatert til: (spesifiser)	
FO	Mål		
7	Unngår fall under innleggelsen		
3	Er stabil respiratorisk og sirkulatorisk		
7	Fått tilrettelagt omgivelser, og opplæring i bruk av hjelpemidler		
FO	NIC	Sykepleietiltak og forordninger	Frekvens/tid
7	6490	<b>Forebygge fall</b> – følg: <a href="#">Fall - Kartlegging, tilleggsdokument til VAR-prosedyre</a> - Iverksette tiltak ut fra fallscore vurdert ved hjelp av måleverktøy - Vurdere behov for fastvakt - Tilrettelegge omgivelsene (f. eks lav/låst seng, m/u sengehest, ryddig rom, tilgjengelig utstyr i nærheten, ringesnor, nattlys) - Tilpasse hjelpemidler og instruere i bruk av dem: (spesifiser: rullator, krykker, briller, høreapparat) - Assistere ved gåtrening/forflytning - Bruke riktig skotøy/antisklisokker - Henvise til: (eks. fysioterapeut, ergoterapeut) - Involvere tverrfaglig samarbeid	v/fallrisiko
3	6680	<b>Overvåke vitale tegn</b> - Følg prosedyre: <a href="#">NEWS2 - Ansvar og gjennomføring</a>	
12	6650	<b>Overvåkning</b> - Måle ortostatisk BT. Bruk skjema: <a href="#">Måling av ortostatisk blodtrykk, skjema</a> og VAR-prosedyre: - VAR: <a href="#">Måling av ortostatisk blodtrykk</a> - Vurdere ernæringsstilstand – ved underernæring, bruk: <a href="#">VBP Underernæring</a> og VAR-prosedyre: - VAR: <a href="#">Kartlegging av ernæringsstatus</a> - Vurdere fallrisiko relatert til medikamenter, i samarbeid med lege	S forordn
7	1800	<b>Egenomsorgsassistanse</b> - Assistere ved personlig hygiene, mobilisering og påkledning: (spesifiser) - Følge/hjelp ved toalettbesøk	
7	5612	<b>Undervisning: Forordnet aktivitet/trening</b>	

		- Instruere om hvordan utføre aktivitet/trening: (spesifiser)	
		- Gi ut informasjonsfolder: <a href="#">Pasientinformasjon - Fallulykker, unngå</a>	
		- Informere og inkludere pårørende, om hensiktsmessig aktivitet/trening: (spesifiser)	
10	<b>7370</b>	<b>Planlegge utskrivelse</b> - Bruk: <a href="#">VBP Utskrivelse - planlegging</a>	
		- Informere om fallrisiko til hjemmetjeneste eller sykehjem	

## Interne referanser

<a href="#">SI/15.06-01</a>	<a href="#">KDS - Veileder for utvikling, kunnskapsbasering og forvaltning av veiledende planer i sykepleie</a>
<a href="#">SI/15.06-05</a>	<a href="#">KDS - NANDA- diagnoser med definisjoner sortert på funksjonsområder</a>
<a href="#">SI/15.06-06</a>	<a href="#">KDS - NIC- tiltak sortert på funksjonsområder</a>
<a href="#">SI/17.27-04</a>	<a href="#">Fall - Kartlegging, tilleggsdokument til VAR-prosedyre</a>
<a href="#">SI/17.27-17</a>	<a href="#">NEWS2 - Ansvar og gjennomføring</a>
<a href="#">SI/17.28.03-05</a>	<a href="#">Pasientinformasjon - Fallulykker, unngå</a>
<a href="#">SI/17.29-45</a>	<a href="#">Måling av ortostatisk blodtrykk, skjema</a>
<a href="#">SI/17.32-115</a>	<a href="#">VBP Underernæring</a>
<a href="#">SI/17.32-118</a>	<a href="#">VBP Utskrivelse - planlegging</a>
<a href="#">SI/17.34-01</a>	<a href="#">Kartlegging av ernæringsstatus</a>
<a href="#">SI/17.34-01</a>	<a href="#">Måling av ortostatisk blodtrykk</a>