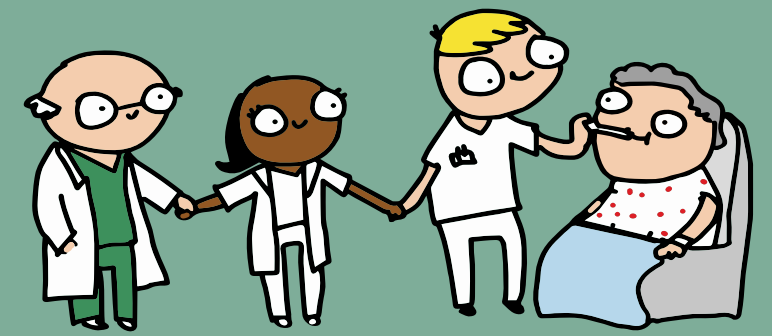


Trygg Pleie

Hilda Husa, Lisbeth Sam, Sissel Fortmann og Kristina Borge
Øye sengepost, Haukeland universitetssjukehus



Hva er Trygg Pleie?

Tre fokusområder

- Ernæring
- Fallforebygging
- Trykksårforebygging

Ernæring

Alle pasienter over 18 år screenes ved innleggelse for:

- Høyde
- Vekt
- BMI
- Vektnedgang
- Matinntak
- Sykdommens alvorlighetsgrad

Fallforebygging

Alle pasienter over 65 år, i tillegg til pasienter med kreftdiagnoser, slag (og andre neurologiske sykdommer) og kognitiv svikt skal screenes med tanke på vurdering av risiko for fall. Inkludert i dette vurderes pasienten synshemming.

Trykksårforebygging

Alle pasienter over 18 år screenes for:

- Trykksår ved innleggelse
- Behov for stillingsendring
- Sannsynligheten for om pasienten kommer til å utvikle trykksår

- Del av regionalt pasientsikkerhetsprogram i Helse Vest
- Hensikt: Identifisere pasienter med risiko ved hjelp av et felles skjema, der man screener alle pasienter over 18 år som innlegges i sengepost
- Dersom pasienten scorer for risiko vil det settes i gang individuelle tiltak

Haukeland universitetssjukehus Pas. f.nr.: 124635 41149
Navn: Knoepfler*, Panait*

Vurdering av risiko - ernæring, fall, trykksår
Opprettet dato: 11.06.2015 Godkjent dato: Godkjent av: Reidun Marit Nordal

Undersekelsesdato	Tidspunkt	Vekt (kg)	Høyde (cm)	BMI	Overarmmålt cm	BMI basert på overarmmålt
Ødem, amputasjon, spiseforfordøyelsesproblem, stråleskade, allergitoleranse						
Er BMI under 20,5?						
Har pasienten tapt vekt de siste tre månedene?						
Har pasienten hatt redusert næringsinntak den siste uken?						
Er pasienten kritisk syk?						
Dersom JA på ett eller flere av disse spørsmålene, fyll ut Vurdering av ernæring under. Dersom NEI på alle, gå direkte til vurdering av fallrisiko under og gjennomfør ny screening om en uke. Nytt skjema må opprettes.						
Vekttap	Forrige vekt:	Dato:	Vekt nå:	Vekttap i %:		
Matinntak i % (På en skala fra 0-10, hvor mye spiser pasienten nå mot normalt? 4 = 40 %)						
Score - Ernæringstilstand						
Score - Sykdommens alvorlighetsgrad						
Er pas. over 70 år, gi ett score						
Total score for ernæringsmessig risiko						

VURDERING AV RISIKO FOR FALL

Risikovurdering av alle pasienter over 65 år og andre voksne med neurologiske eller kognitive sykdomstilstander eller betydelig synshemming innen ett døgn. En pasient ved lav fallrisiko skal risikovurderes på nytt ved endring i pasientens tilstand som påvirker fallrisikoen.

1. Har pasienten hatt noen fall i løpet av de siste 3 månedene?	<input type="checkbox"/> Nei (0 poeng)	<input type="checkbox"/> Ja (1 poeng)	
2. Er pasienten synsskadedt/synshemmet i et slikt omfang at hverdagslige funksjoner er påvirket?	<input type="checkbox"/> Nei (0 poeng)	<input type="checkbox"/> Ja (1 poeng)	
3. Er pasienten urolig / forvirret?	<input type="checkbox"/> Nei (0 poeng)	<input type="checkbox"/> Ja (1 poeng)	
4. Har pasienten behov for hyppige toalettbesøk?	<input type="checkbox"/> Nei (0 poeng)	<input type="checkbox"/> Ja (1 poeng)	
5. Forflytning + mobilitet / gangfunksjon	Beskriv pasientens prestasjonsnivå: forflytning fra seng til stol		
	Beskriv pasientens nivå av rørlighet/gangfunksjon		
	<input checked="" type="checkbox"/> 0-2 (0 poeng)	<input type="checkbox"/> 3-4 (1 poeng)	<input type="checkbox"/> 5-6 (0 poeng)
Sum av poeng fra spørsmål 1 - 5 (0 = lav risiko, 1 = moderat risiko og 2 eller mer = høy risiko)			
Klinisk vurdering: Vurderer du at pasienten har høy fallrisiko på tross av lav score? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			

Individuelt tilpassede tiltak planlegges, verksettes og dokumenteres for pas. med forhøyet fallrisiko i pasientens veiledende behandlingsplan.

VURDERING AV RISIKO FOR TRYKKSÅR

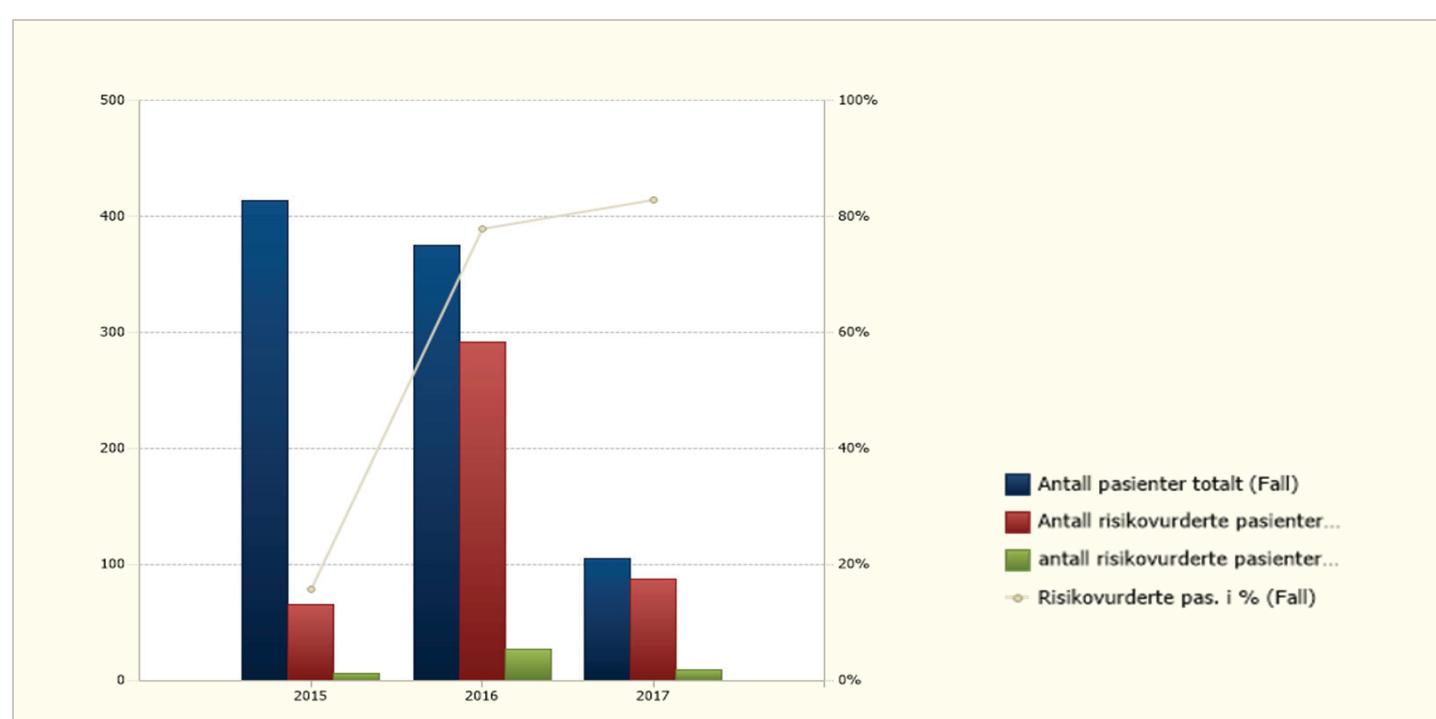
Alle nynnlagte pasienter skal vurderes for trykksårrisiko innen 4 timer. En pasient uten trykksår-risiko skal risikovurderes på nytt hvis det oppstår forverring i helsestilstanden som påvirker trykksårrisiko

1. Har pasienten trykksår ved innleggelse/overflytting?	
2. Trenger pasienten hjelp til stillingsendring i stol og/ eller seng?	
3. Tror du det er sannsynlig at pasienten kan utvikle trykksår under innleggelsen?	

Dersom JA på ett eller flere av spørsmålene, har pasienten trykksårrisiko og skal ha individuelt tilpassede tiltak i behandlingsplanen.

Risikovurdering 3-2014 FF Sem & Stenersen

Resultater fra Øye sengepost



Resultater fra Helse Bergen

