

		Somatikk Kristiansand		Retningslinje
Risikovurdering Enhet for Spesialisert rehabilitering, AFR				Side 1 av 2
Dokument ID: II.SOK.AFR.2.1-6		Godkjent dato: 02.07.2024	Gyldig til: 02.07.2026	Revisjon: 5.00

Somatikk Kristiansand/Avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering/Fagprosedyrer og Pasientrelaterte tema/Spesialisert rehabilitering

Hensikt

Retningslinjen skal sikre at vurdering av risiko for fall, trykksår og ernæring utføres på en strukturert, kvalitetssikret måte ved Enhet for spesialisert rehabilitering (ESR).

På pasienttavlene på hvert vaktrom i enheten, er det kolonner for de tre risikoområdene. Hensikten med risikotavle er å

- skape oversikt over utvalgte risikoområder for pasienter
- etablere en regelmessig arena for diskusjon og oppfølging av områdene
- skape en felles forståelse for risiko
- synliggjøre risiko før uønskede hendelser inntreffer

Gjelder for

Tverrfaglig team i enheten.

Ansvar

Sykepleietjenesten skal screene alle pasienter for ernæringsmessig risiko innen 24 timer etter innleggelse. Ergoterapeuter og fysioterapeuter har ansvar for å fylle ut skjema for risikovurdering for trykksår og fall dag 1. Koordinator har ansvar for å ta opp punktene for risikovurdering på planmøter og teammøter. Alle i teamet har ansvar for å bidra med sin vurdering.

Handling

Pasienten risikovurderes innkomstdag og det markeres med magneter på tavlen samme dag eller på 1. planmøte etter innkomst. Ved avdekket risiko skal vurdering gjøres fortløpende, og i hvert fall i hvert teammøte.

Risikovurdering av de tre områdene utføres slik:

Sykepleier:

- oppretter og fyller ut dokument «Trygg pleie risikovurdering» i Dips.
- pasienter som er underernærte eller på annen måte i ernæringsmessig risiko skal screenes ukentlig etter vurdering av lege.
- ernæringsfysiolog kontaktes ved behov for veiledning og råd.
- vekt fylles ut dag 1, og føres ellers kun i metavision. Ved endringer i vekt som påvirker ernæringsstatus, skal screeningen utføres igjen.

Fysioterapeut:

- fallfare: fyller ut fallfaredelen av «Trygg pleie risikovurdering» i Dips.

Ergoterapeut:

- trykksår: fyller ut trykksårdelen av «Trygg pleie risikovurdering» i Dips.

Ettersom pleierne møter pasienten først, kan det være naturlig å ha dialog med pleierne i gjennomføringen av kartleggingen. Trygg pleie-dokumentet skal godkjennes av hver enkelt når deres del er scoret, og det opprettes

Utarbeidet av: Inger Lise Sørensen/ Benedikte Haraldsen	Fagansvarlig: Inger Lise Sørensen	Godkjent av: Anne Kari Thomassen	
---	---	--	--

 SØRLANDET SYKEHUS	Risikovurdering Enhet for Spesialisert rehabilitering, AFR				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOK.AFR.2.1-6	Utarbeidet av: Inger Lise Sørensen/ Benedikte Haraldsen	Fagansvarlig: Inger Lise Sørensen	Godkjent dato: 02.07.2024	Godkjent av: Anne Kari Thomassen	Revisjon: 5.00

Somatikk Kristiansand/Avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering/Fagprosedyrer og Pasientrelaterte tema/Spesialisert rehabilitering

«ny versjon» dersom dokumentet er godkjent før alle har utført sin del. Dersom det underveis avdekkes ny risiko, opprettes «ny versjon» av dokumentet og det utføres en ny score.

Tverrfaglige tiltak settes i gang når screeningen tilsier det. Se eksterne referanser for konkrete tiltak.

Fargekoder på risikotavlen:

Rød= kartlegging utført og pasienten er vurdert til å ha risiko. Les deg opp i Dips. Tverrfaglige tiltak skal skrives i behandlingsplanen. Se eksterne referanser for konkrete tiltak.

Grønn= kartlegging utført og pasienten er vurdert til å ikke ha risiko.

Gul med S= smitte.

Hvit med NEWS= pasienten skal vurderes etter prosedyre.

Det er svært viktig at team A og C holder deres del av pasienttavlen på vaktrom 1B oppdatert til enhver tid.

Den som fyller ut risikoskjema for de tre ulike delene er ansvarlig for dette.

Ekstern referanse:

[Tiltakspakke-for-forebygging-og-behandling-av-underernaering-i-sykehus.pdf \(itryggehender24-7.no\)](#)

[Tiltakspakke-for-forebygging-av-fall.pdf \(itryggehender24-7.no\)](#)

[Tiltakspakke-for-forebygging-av-trykksar.pdf \(itryggehender24-7.no\)](#)