

Potilas tulee osastolle (+ 70 v)

1

Kaikilla potilailla on akuutissa vaiheessa ja erityisesti jakson alussa suurentunut kaatumisvaara (vieras ympäristö, infektiot, delirium, leikkaus, lääkit).

Huomioidaan välittömästi alla olevat asiat:

Arjen toimintakykyä edistävä toiminta

- Ohjaa potilaalle ja omaisille liikkumiskykyä ja tasapainoa ylläpitävä liikkuminen.
- Arvioi liikkumisen turvallisuutta ja ohjaa mahdollisen apuvälineen käyttöä.
- Opasta tilat ja osaston toimintatavat.

Turvallinen ympäristö ja esteetön liikkuminen

- Hoitajakutsu saatavilla, yövalo, sängyn jarrut lukittu, liikkumisen apuvälineet saatavilla.
- Valitse turvalliset jalkineet tai liukuestesukat.

Huomioi lääkkeiden vaikutus. Vältetään uusia nukahtamis-/unilääkkeitä.

Huomioi, että fyysisellä rajoittamisella ei ole kaatumisvammoja ehkäisevää vaikutusta.

2

Vähintään yksi alla olevista toteutuu -> tehdään moniammatillinen arvio (kohta 3)

- Tulossy liittyy kaatumiseen tai kaatumisvammaan
- Potilas kaatuu osastojakson aikana
- Potilas on kaatunut viimeisen 12 kk aikana ja saanut vamman
- Potilas on kaatunut viimeisen 12 kk aikana eikä ole pystynyt nousemaan omin avuin

3

Moniammatillinen arvio:

Valitaan, mitkä alla olevista arvioinneista ja toimenpiteistä on mahdollista toteuttaa jakson aikana. Sovitaan, kenen vastuulla arvioinnit ovat (ehdotukset suluissa) ja ketä konsultoidaan.

Lääkityksen arviointi:

1. Erityisesti kaatumisriskiä lisäävät lääkkeet (lääkäri)
2. Osteoporoosihoidon ja -lääkityksen arviointi (lääkäri)

Verenpaine ja ortostaattinen koe (hoitaja, lääkäri)

Arvioidaan kävelykykyä ja tasapainoa (kaikki, tarvittaessa yhteys kuntoutukseen)

Kaatumisen pelko, kysymys: Pelkäätkö kaatumista? (kaikki)

Arvioidaan kodin riskitekijät (kaikki, tarvittaessa yhteys kotikuntoutukseen)

Kognition arvio:

1. Six-Item Screener (=SIS); mikäli poikkeava tulos, lääkärin arvio
2. Muu kognition havainnointi kuntoutusjakson aikana (kaikki)

Toimintakyvyn arviointi: CFS-arvio (kaikki)

Mieliala ja masennus:

1. Seulana: Kaksi kysymystä masennuksesta (hoitaja, lääkäri)
2. GDS-15: Lääkärin arvion perusteella tai seulan toinen vastauksista poikkeava

Näkö: Onko näkö riittävä? (kaikki)

Alkoholin käyttö: AUDIT-C, lisätään tieto pysyviin taustatietoihin OMNIin (hoitaja, lääkäri)

4

Kirjaa yksikössä sovittujen ohjeiden ja kirjaamisen käsikirjan mukaisesti arvion tulos, toimenpidesuunnitelma ja jatkotoimenpiteet.

Kun kohtaat kaatuneen

- Arvioi mahdolliset vammat, konsultoi lääkäriä ja arvioi jatkotutkimusten tarve
- Kirjaa Laatuportti-ilmoitus ja kirjaa kaatuminen potilastietojärjestelmään seuraavien tiedoin: paikka, aika, olosuhteet, mahdolliset vammat jne.