

 <b>Katrineholm</b> <b>Vård- och omsorgsförvaltningen</b>	RUTIN	SID 1 (3)
	AKUT OMHÄNDERTAGANDE NÄR BRUKARE FALLIT/RAMLAT	
Berörd verksamhet Alla verksamheter	Dokumentansvarig Verksamhetschef för hälso- och sjukvård	Datum 2024-05-31
Målgrupp Omvårdnadspersonal	Beslutande Verksamhetschef för hälso- och sjukvård	Version 3
Process Fall	Tidpunkt för uppföljning 2025-06-01	Giltighet Tills vidare

## Rutin för akut omhändertagande när brukare har fallit/ramlat

När en brukare har fallit/ramlat ska följande kontroller, åtgärder och kontakter tas omgående.

Omvårdnadspersonal ansvarar för en första bedömning och vidare kontakt med sjuksköterska eller 112 vid behov av akut sjukvård och fara för enskilds liv.

### När brukaren inte har ont eller synliga skador

Om brukaren inte har några synliga skador eller smärtor, hjälp brukaren upp. Dra aldrig i någons armar för att hjälpa den upp. Använd lyfthjälpmiddel vid behov. När brukaren inte kan resa sig själv behöver ni vara minst två personer som hjälper brukaren.

#### I ordinärt boende (hemtjänst)

Kontakta i första hand larmpatrullen för att få hjälp av kollega, i andra hand räddningstjänsten (112).

När brukaren är inskriven i hemsjukvården rapporteras till tjänstgörande SSK.

#### SÄBO och korttids

Alla fall som inträffat på särskilt boende för äldre (SÄBO) och på korttids rapporteras till tjänstgörande SSK.

### När brukaren har smärta

Ring sjuksköterska enligt punkten *Kontaktvägar* för att rådgöra innan ni förflyttar brukaren.

### När brukaren har kraftig smärta eller synlig fraktur

- 1) Ring ambulans 112
- 2) Flytta inte brukaren. Gör det så bekvämt som möjligt för brukaren. Stanna kvar hos brukaren och invänta ambulans.
- 3) Lämna aldrig brukaren ensam.
- 4) Om du är osäker kontakta sjuksköterska, se punkten kontaktvägar.

### SBAR, information att rapportera till sjuksköterska eller larmoperatör (112)

- 1) Har någon sett fallet (hur gick det till)?
- 2) Har personen slagit i huvudet, eller finns det risk för att personen har slagit i huvudet?

Godkänd (underskrift beslutande)	Ska publiceras på X Intranät X Webb	Publicerad (underskrift och datum)
----------------------------------	--	------------------------------------



- 3) Har brukaren synliga skador/smärta?

**Att tänka på**

Är personen vaken och svara på tilltal?

Har personen varit avsvimmad?

Har allmäntillståndet försämrats, trött förvirrad, aggressivitet oro?

Finns sår, blödning, blåmärken, svullnad, kontrollera särskilt svullnad vid tinning och bakom örat. Smärta, är något ben förkortat och utåt roterat?

- 4) Aktuella parametrar (News2) puls, blodtryck, andningsfrekvens, syremättnad, medvetandegrad.
- 5) Äter personen blodförtunnande läkemedel (om möjligt kontrollera läkemedelslistan). Om ja, vilken medicin?

**Definition av blodförtunnande läkemedel;** Waran, Heparin och lågmolekylära heparinderivat exempelvis Fragmin, Klexane, Innohep samt även Eliquis, Xarelto och Pradaxa.

- 6) Hur mår personen innan och efter fallet.

## Kontaktvägar för rådgörande

### Brukare som bor på SÄBO

- Vardagar klockan 07–16: Kontakta SSK på boendet
- Kväll/helger/natt: Kontakta journalsjuksköterska 070-557 05 20.

### Brukare som bor på kortvårdsavdelning (KVA) – gäller ej för korttidsplatser på SÄBO

- Måndag-söndag klockan 07.00-21:30: Kontakta SSK på boendet
- Natt: Kontakta journalsjuksköterska 070-557 05 20

### Brukare som har hemtjänst och är inskriven i hemsjukvård samt brukare inom funktionsstöd

- Vardagar klockan 07–16: Kontakta områdesansvarig sjuksköterska
- Kväll/helger/natt: Kontakta journalsjuksköterska 070-668 75 71.

### Brukare som har hemtjänst eller trygghetslarm men inte är inskriven i hemsjukvård

- Vardagar klockan 08–17: Brukarens vårdcentral
- Kvällar/helg/natt: 1177.

#### Information till anhörig

Fråga om brukaren önskar och samtycker till kontakt med anhörig och fråga om de vid behov kan följa med till sjukhus/vårdcentral.



## Efter att en brukare har ramlat

- Dokumentera alltid fallet i verksamhetssystem (journal).
- Alla fall som inträffat på SÄBO, korttids och i ordinärt boende när brukaren är inskrivna i hemsjukvården rapporteras till tjänstgörande SSK.
- Skriv avvikelse (för brukare som inte har hemsjukvård fråga om samtycke att skicka avvikelsen till vårdcentralen, notera lämnat samtycke i avvikelsen).
- Närstående eller företrädare ska alltid informeras om den enskilda önskar eller om en sådan överenskommelse finns i journalen.

## Logg – sammanfattning av uppdateringar per version

- 2024-05-31, version 3: Kompletterad med kontaktväg för brukare inom funktionsstöd.