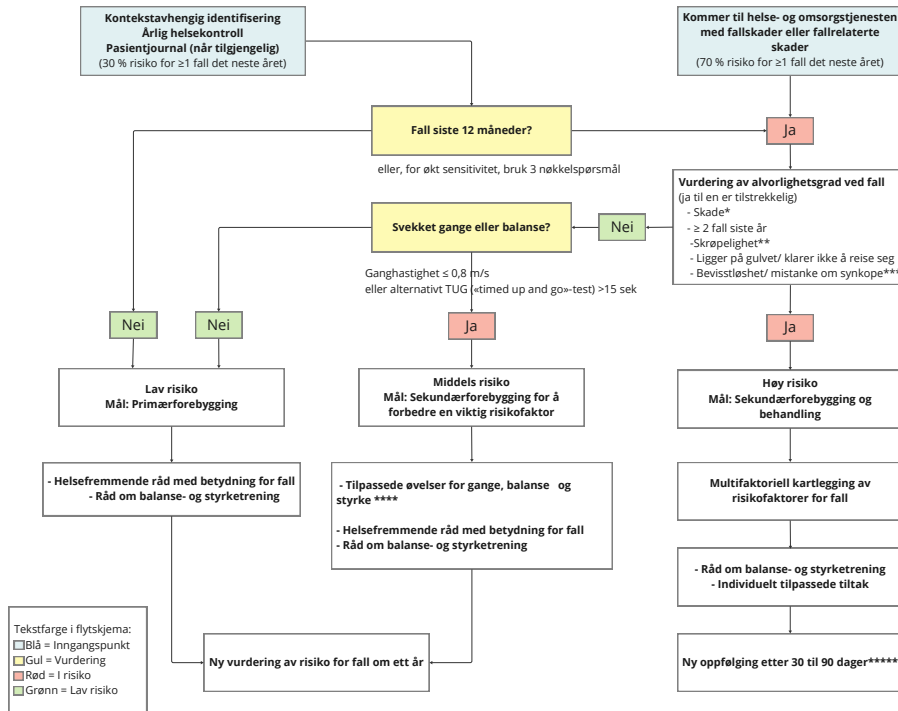


Flytskjema for identifisering av risiko for fall, kartlegging og tiltak for hjemmeboende eldre som beskrevet i Nasjonale faglige råd for forebygging av fall hos eldre



Merknader:

3 nøkkelspørsmål: Positivt svar på ett eller flere av disse spørsmålene: a) Har falt i løpet av det siste året? b) Føler seg ustø når hen står/går? c) Bekymret for å falle?; gå til "Vurdering av alvorlighetsgrad ved fall".

*Mange aktive eldre faller og skader seg uten at det er vesentlig økt risiko for tap av funksjon og helse. Disse kjennetegnes ved god selvpåplevd helse, høy aktivitet utenfor hjemmet og er sprekke eller veldig sprekke på klinisk skrøplighetskala. I slike tilfeller, hvor skaden er et uttrykk for høy aktivitet, gjøres det en klinisk vurdering av grad av risiko for fremtidige fall basert på kartlegging av omstendigheter rundt fallet. Unntak fra dette er vurderer utredning av osteoporose ved bruddskader.

**Skrøplighet (frailty). Vanlig verktøy for vurdering av skrøplighet er [klinisk skrøplighetskala \(Clinical Frailty Scale\)](#).

***Mistanke om synkope bør utløse synkopevurdering/håndtering.

**** Gruppen med middels risiko henvises i mange tilfeller til fysioterapeut eller annen med treningsfysiologisk fagkompetanse.

***** Personer med høy risiko og som har falt kan oppleve raske forverring. Disse bør anbefales tett oppfølging og bør få råd om hyppigheten av påfølgende bruk av helsetjenester.

Flytskjemaet er oversatt til norsk av Helsedirektoratet og tilpasset norske anbefalinger for forebygging av fall. Endringer fra opprinnelig versjon: I vurdering av skade som følge av fallet presiseres det å gjøre en vurdering av omstendigheter rundt fallet. I tiltakene er det presisert at alle skal ha råd om styrke- og balansetrening. Opplæring om fallforebygging er omsatt til å gi helsefremmende råd med betydning for fall.

Referanse: Manuel Montero-Odasso and others, World guidelines for falls prevention and management for older adults: a global initiative, *Age and Ageing*, Volume 51, Issue 9, September 2022, [afac205](https://doi.org/10.1093/ageing/afac205), <https://doi.org/10.1093/ageing/afac205>