

# Hørings skjema for nasjonale faglige råd for forebygging av fall hos eldre

I dette skjemaet kan du gi innspill til nasjonale faglige råd for forebygging av fall hos eldre. Vi presenterer rådene i rekkefølge, med de tilhørende utvidede rådene satt inn under hvert av dem.

Vi ønsker innspill på:

- Anbefalingenes faglige innhold
  - Virker det å være overflødig/mangler eller innhold som ikke er korrekt?
- Er rådene tydelig beskrevet og logisk oppbygd?
- Er det mulig å følge rådene? (rådenes gjennomførbarhet)
- Er det enkelt å orientere seg i teksten og på nettsiden? (brukervennlighet)
- Har du relevante eksempler på hvordan rådene kan følges i praksis?
- Vil etterlevelse av rådene medføre administrative og/eller økonomiske konsekvenser?

Saksnummer i 360: 23/25938

Frist: 25.09.23

Kontaktinformasjon: Anne-Berit Schelbred [Anne-Berit.Schelbred@helsedir.no](mailto:Anne-Berit.Schelbred@helsedir.no)

## GDPR/Personvern

### Hvor lenge vil personopplysninger bevares

Opplysningene vil bli oppbevart i vårt arkiv i tråd med arkivregelverket.

### Hvilke typer personopplysninger vil bli samlet inn og brukt

Informasjon du oppgir som for eksempel navn, e-postadresse, telefonnummer etc.

### Rettslig grunnlag for behandling av dine personopplysninger

Grunnlaget for behandling av personopplysninger er personvernforordningen artikkel 6 (1) e (utøve en oppgave i allmenhetens interesse). Helsedirektoratet ønsker å få innspill, og trenger da å behandle opplysninger om hvem som har besvart med hjemmel i [https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2018-06-15-38/gdpr/ARTIKKEL\\_6#gdpr/ARTIKKEL\\_6](https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2018-06-15-38/gdpr/ARTIKKEL_6#gdpr/ARTIKKEL_6) og helse-

og omsorgstjenesteloven § 12-5, spesialisthelsetjenesteloven § 7-3 og folkehelseloven § 24.

### Hvem vil ha tilgang til dine personopplysninger

Helsedirektoratet vil behandle personopplysningene. Høringsinnspill vil bli publisert på våre nettsider. Personopplysninger som er taushetsbelagt vil ikke bli publisert.

### Dine individuelle rettigheter

Som registrert har du rettigheter. Dette kan du lese mer om i vår personvernerklæring [helsedirektoratet.no/om-oss/om-nettstedet/personvernerklaering](https://helsedirektoratet.no/om-oss/om-nettstedet/personvernerklaering).

### Vårt personvernombud

Du kan kontakte vårt personvernombud dersom du har spørsmål om vår behandling av dine personopplysninger. Vårt personvernombud kan kontaktes på følgende e-postadresse: [personvernombud@helsedir.no](mailto:personvernombud@helsedir.no)

1. Jeg har lest og forstått informasjonen som er gitt over. \*

Ja

Nei

2. Epostadresse for høringsinstans/avsender \*

post@aldringoghelse.no

3. Navn på avsender \*

Gro Gujord Tangen og Kari Midtbø Kristiansen

4. Navn på høringsinstans \*

Nasjonalt senter for aldring og helse

## Innspill på rådernes faglige innhold

Virker det å være overflødig/mangler eller innhold som ikke er korrekt?

5. Råd 1: Den som har det overordnede ansvaret for virksomheten, skal sørge for at arbeid med fall- og fallforebygging hos personer over 65 år planlegges, gjennomføres, evalueres og korrigeres i virksomheten, slik at det klart fremgår hvordan ansvar, oppgaver og myndighet er fordelt og hvordan tverrfaglig samarbeid skal skje. Kommenter gjerne på Utvidet råd, Praktisk, Begrunnelse og Referanser.

Enter your answer

6. Råd 2: Den som har det overordnede ansvaret for virksomheten, skal sørge for at helsepersonell som arbeider med personer over 65 år har nødvendig kompetanse om fall og fallforebygging. Kommenter gjerne på Utvidet råd, Praktisk, Begrunnelse og Referanser.

Enter your answer

7. Råd 3: Helsepersonell bør spørre personer over 65 år om fall minst en gang i året der det er aktuelt. Kommenter gjerne på Utvidet råd, Praktisk, Begrunnelse og Referanser.

Enter your answer

8. Råd 4: Helsepersonell bør vurdere og gradere risiko for fremtidige fall hos personer over 65 år som bekrefter fall eller som er i kontakt med helse- og omsorgstjenesten på grunn av fall. Kommenter gjerne på Utvidet råd, Praktisk, Begrunnelse og Referanser.

Enter your answer

9. Råd 5: Personer over 65 år med høy risiko for å falle bør tilbys multifaktoriell kartlegging. Kommenter gjerne på Utvidet råd, Praktisk, Begrunnelse og Referanser.

Gitt grundig poengtering av høy fallrisiko hos personer med kognitiv svikt og demens, kan det også være nyttig å nevne kommunale hukommelsesteam/koordinator som potensielle samarbeidspartnere i kartleggingen.

10. Råd 6: Helsepersonell bør gi personer over 65 år råd om, og tilrettelegge for, gjennomføring av styrke- og balansetrening minst 2-3 ganger per uke som en del av den ukentlige aktiviteten. Kommenter gjerne på Utvidet råd, Praktisk, Begrunnelse og Referanser.

Her bør også treningstilbud for personer med demens nevnes, slik som Fortsatt aktiv, et konsept som kombinerer Sterk og stødig modellen med aktivitetsvenner som støttespillere  
<https://nasjonalforeningen.no/tilbud/aktivitetsvenn-for-personer-med-demens/fortsattaktiv/>

Til tilleggsressurser:

[https://www.helsenorge.no/4a5581/globalassets/dokumenter/ntnu\\_fallforebygging\\_1\\_2016-ny.pdf](https://www.helsenorge.no/4a5581/globalassets/dokumenter/ntnu_fallforebygging_1_2016-ny.pdf) Dette heftet er vel så godt egnet som Tilleggsressurs for de med høy risiko for fremtidige fall. Otagoøvelsene er på sin side også godt egnet for de med middels risiko for fall.

11. Råd 7: Helsepersonell bør gi personer over 65 år med lav og middels risiko for å falle helsefremmende råd av betydning for forebygging av fall. Kommenter gjerne på Utvidet råd, Praktisk, Begrunnelse og Referanser.

Enter your answer

12. Råd 8: Helsepersonell bør tilby personer over 65 år med høy risiko for å falle individuelt tilpassede tiltak. Kommenter gjerne på Utvidet råd, Praktisk, Begrunnelse og Referanser.

Enter your answer

13. Råd 9: Helsepersonell bør gjennomføre en multifaktoriell kartlegging av risikofaktorer for fall av alle sykehjemsbeboere over 65 år, samt yngre beboere som vurderes å ha høy risiko for å falle. Kommenter gjerne på Utvidet råd, Praktisk, Begrunnelse og Referanser.

Her bør det allerede helt innledningsvis nevnes at alle sykehjemsbeboere anses å ha høy risiko for fall.

14. Råd 10: Sykehjemsbeboere over 65 år, samt yngre beboere som vurderes å ha høy risiko for å falle, bør ha individuelt tilpassede fallforebyggende tiltak basert på identifiserte risikofaktorer. Kommenter gjerne på Utvidet råd, Praktisk, Begrunnelse og Referanser.

Enter your answer

15. Råd 11: Helsepersonell kan gjennomføre en multifaktoriell kartlegging av risikofaktorer for fall av pasienter i sykehus over 70 år, samt yngre pasienter som vurderes å ha høy risiko for å falle. Kommenter gjerne på Utvidet råd, Praktisk, Begrunnelse og Referanser.

Enter your answer

16. Råd 12: Pasienter i sykehus over 70 år, samt yngre pasienter som vurderes å ha høy risiko for å falle, bør ha individuelt tilpassede fallforebyggende tiltak basert på identifiserte risikofaktorer, adferd eller situasjoner. Kommenter gjerne på Utvidet råd, Praktisk, Begrunnelse og Referanser.

Enter your answer

17. Kapittel: Metode og prosess

Enter your answer

## Tilhørende dokumenter

18. Kommentarer og innspill på Flytskjema for identifisering av risiko for fall, kartlegging og tiltak for hjemmeboende eldre.

Enter your answer

19. Kommentarer og innspill på Multifaktoriell kartlegging av risikofaktorer for fall – tabell. Tabellen skal oppdateres med flere verktøy. Verktøyene må sikre ivaretagelse av opphavsrett. Foreslå gjerne aktuelle verktøy.

Enter your answer

20. Kommentarer og innspill på Tiltak for forebygging av fall i institusjon.

Enter your answer

## Generelle innspill til rådene

21. Er rådene tydelig beskrevet og logisk oppbygd?

Det mest krevende vil trolig være hvordan rollefordeling og informasjonsoverføring skal foregå mellom ulike deler av tjenestene.

22. Er det mulig å følge rådene i din praksis eller virksomhet?

Enter your answer

23. Er det enkelt å orientere seg i teksten og på nettsiden?

- Det oppleves som noe krevende å orientere seg i tekst og nettside. Søkefunksjonen returnerer færre treff enn det som er tilfelle i tekst. Nasjonalt senter for aldring og helse har tidligere bidratt til å tilgjengeliggjøre og implementere Nasjonal faglig retningslinje om demens gjennom våre nettsider og opplæringsmoduler. Hvis det er ønskelig, kan vi være behjelpelige med tilsvarende tjenester for Nasjonale faglige råd for forebygging av fall hos eldre.

24. Har du relevante eksempler på hvordan rådene kan følges i praksis?

Enter your answer

25. Vil etterlevelse av rådene medføre administrative og/eller økonomiske konsekvenser? Hvis ja, beskriv:

Etterlevelse av rådene vil kreve svært mye av alle yrkesgrupper innenfor helsefagene, men trolig vil det være særlig arbeidskrevende for fastleger og fysioterapeuter i primærhelsetjenesten. Identifiseringen av fallrisiko er ikke så arbeidskrevende, men oppfølgingen av eldre med høy risiko for fall utløser større tverrfaglig innsats. Trolig vil det f.eks. være stort behov for flere fysioterapiressurser enn det som er tilgjengelig per i dag, spesielt knyttet til forebygging av fall i sykehjem. Dette gjelder både knyttet til individuell oppfølging av enkeltpasienter, men også veiledning og opplæring av annet personell.

This content is created by the owner of the form. The data you submit will be sent to the form owner. Microsoft is not responsible for the privacy or security practices of its customers, including those of this form owner. Never give out your password.

Powered by Microsoft Forms | [Privacy and cookies](#) | [Terms of use](#)