

## VEDLEGG 2

# SAFE

## Tidlig oppdagelse av Subakutt/Akutt Funksjonssvikt hos Eldre

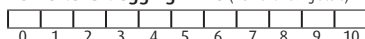
|            |             |
|------------|-------------|
| Pasient    | Fødselsdato |
| Vurdert av | Dato        |

Tidlig oppdagelse av funksjonssvikt forutsetter at det er gjort en kartlegging av pasientens normaltilstand, dokumentert i EPJ.  
Områdene nedenfor krysses av hvis det er endringer i forhold til pasientens normaltilstand eller forrige SAFE-status.

| Observasjoner   | Endringer - status (sett kryss)  | Grønn = Ingen endringer  |
|---|--|--------------------------|
| <b>Kommunikasjon / sanser</b><br><input type="checkbox"/> Tydelig endring ved:<br><input type="checkbox"/> Taleevne<br><input type="checkbox"/> Språkforståelse<br><input type="checkbox"/> Syn<br><input type="checkbox"/> Hørsel  | <input type="checkbox"/> Nyoppståtte problemer med å snakke (afasi/dysartri)   | <input type="checkbox"/> |
| <b>Respirasjon</b><br>Frekvens <input type="text"/> /minutt<br><input type="checkbox"/> Tydelig forverring av pustebesvær (dyspnoe)<br><input type="checkbox"/> Nyoppstått pustebesvær ved aktivitet (aktivitetsdyspnoe)  | <input type="checkbox"/> Nyoppstått pustebesvær ved hvile (hviledyspnoe)   | <input type="checkbox"/> |
| Oksygenmetning <input type="text"/> %<br><input type="checkbox"/> Nyoppstått hoste<br><input type="checkbox"/> Økt slimproduksjon/oppspytt (ekspektorat)<br><input type="checkbox"/> Nyoppstått respirasjonsfrekvens > 20 pr. minutt<br><input type="checkbox"/> Nyoppstått oksygenmetning < 96%                | <input type="checkbox"/> Nyoppstått alvorlig hoste<br><input type="checkbox"/> Respirasjonsfrekvens > 28 pr. minutt<br><input type="checkbox"/> Nyoppstått oksygenmetning < 91%  | <input type="checkbox"/> |
| <b>Sirkulasjon</b><br>BT <input type="text"/> / <input type="text"/> mmHg<br><input type="checkbox"/> Nyoppstått blodtrykksverdi (BT) > 190/100 mmHg<br><input type="checkbox"/> Systolisk BT-fall på 40 mmHg eller mer<br><input type="checkbox"/> Nyoppstått BT < 110/70 mmHg                                 | <input type="checkbox"/> BT > 210/110 mmHg<br><input type="checkbox"/> BT < 100/70 mmHg  | <input type="checkbox"/> |
| Puls <input type="text"/> /minutt<br><input type="checkbox"/> Pulslag steget/falt med mer enn 20 slag pr. minutt i hvile<br><input type="checkbox"/> Nyoppstått uregelmessig puls   | <input type="checkbox"/> Nyoppstått takykardi: puls > 100/minutt i hvile<br><input type="checkbox"/> Nyoppstått bradykardi: puls < 50/minutt i hvile   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Nyoppstått moderat væskeansamling (ødem) i beina/korsrygg (lumbalt/sacralt)  | <input type="checkbox"/> Nyoppstått betydelig væskeansamling (ødem) i beina / korsrygg (lumbalt/sacralt)   | <input type="checkbox"/> |
| Temperatur <input type="text"/> , <input type="text"/> °C<br><input type="checkbox"/> Temperatur > 37,5°C   | <input type="checkbox"/> Temperatur > 38,5°C<br><input type="checkbox"/> Temperatur < 36,0°C   | <input type="checkbox"/> |
| <b>Hud/vev</b><br>Lengde sår:..... mm<br>Bredde sår:..... mm<br>Dybde sår:..... mm<br>Lokalisasjon:.....<br><input type="checkbox"/> Blekere eller rødere hud<br><input type="checkbox"/> Nyoppstått kløe, utslett, sår<br><input type="checkbox"/> Forverring av eksisterende sår (lukt, farge, økt størrelse) | <input type="checkbox"/> Nyoppstått klam / gråblek hud<br><input type="checkbox"/> Nyoppstått blålig hud (cyanose)<br><input type="checkbox"/> Nyoppstått gulsott (ikterus)<br><input type="checkbox"/> Nyoppstått hudinfeksjon / rosen (erysipelas) / nekrose | <input type="checkbox"/> |
| <b>Eliminasjon</b><br><input type="checkbox"/> Nyoppstått inkontinens for urin<br><input type="checkbox"/> Nyoppstått sviende vannlating<br><input type="checkbox"/> Sparsom mengde, eller uvanlig mørk (konsentrert) urin  | <input type="checkbox"/> Nyoppstått urinretensjon<br><input type="checkbox"/> Blod i urinen  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Nyoppstått:<br><input type="checkbox"/> Inkontinens for avføring<br><input type="checkbox"/> Obstipasjon<br><input type="checkbox"/> Diaré<br><input type="checkbox"/> Blod i avføringen   | <input type="checkbox"/> Tynn, seig, svart avføring (melena)<br><input type="checkbox"/> Rikelig, friskt blod i avføringen<br><input type="checkbox"/> Blodig oppkast (hematemese)   | <input type="checkbox"/> |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <b>Ernæring</b><br>Vekt <input type="text"/> <input type="text"/> kg   | <input type="checkbox"/> Vekttap mer enn 5% siste måned<br><input type="checkbox"/> Nyoppstått kvalme<br><input type="checkbox"/> Nyoppstått munntørrehet<br><input type="checkbox"/> Redusert inntak av væske<br><input type="checkbox"/> Redusert matinntak/matlyst<br><input type="checkbox"/> Nyoppståtte/økte problemer med svelging<br><input type="checkbox"/> Nyoppstått/økt ubehag/smerter i munnen<br><input type="checkbox"/> Nyoppståtte tannproblemer | <input type="checkbox"/> Ikke i stand til å ta til seg næring<br><input type="checkbox"/> Ikke i stand til å ta til seg væske   |  |
| <b>Fysisk funksjon</b>   | <input type="checkbox"/> Tydelig mer ustø<br><input type="checkbox"/> Falt én gang siste uke, for pasienter som ikke pleier å falle<br><input type="checkbox"/> Tydelig økte vansker med å reise/sette seg eller gå, for pasienter som har kunnet dette tidligere<br><input type="checkbox"/> Nyoppståtte skjelvinger, stivhet eller leddproblemer   | <input type="checkbox"/> Nyoppstått: ikke i stand til å stå uten støtte<br><input type="checkbox"/> Falt to eller flere ganger siste uke, for pasienter som ikke pleier å falle<br><input type="checkbox"/> Mistet evne til å reise/sette seg, for pasienter som har kunnet dette tidligere<br><input type="checkbox"/> Nyoppstått halvsidig lammelse<br><input type="checkbox"/> Nyoppstått kraftsvikt |  |
| <b>Generell egenomsorg</b>   | <input type="checkbox"/> Tydelig svekket boevne. Ser generelt ut til å ha mistet motivasjon og initiativ til å holde omgivelsene i orden. Endrede daglige rutiner  |   |  |
| <b>Personlig hygiene</b>   | <input type="checkbox"/> Tydelig økte vansker med å ivareta personlig hygiene  | <input type="checkbox"/> Nyoppstått fullt pleietrengende  |  |
| <b>Medisinsk egenomsorg</b>  | <input type="checkbox"/> Vil ikke / tar ikke medisiner / følger ikke forordnet behandling  |   |  |
| <b>Søvn / hvile</b>  | <input type="checkbox"/> Tydelig økt tretthet på dagtid<br><input type="checkbox"/> Tydelig økte innsovningsproblemer  |   |  |
| <b>Psykisk / kognitiv funksjon</b>                                     | <input type="checkbox"/> Merkbar forverring i nedstemthet, engstelse, initiativløshet eller agitasjon<br><input type="checkbox"/> Forverret orienteringsevne eller vrangforestillinger/hallusinasjoner   | <input type="checkbox"/> Tydelig forvirret / redusert bevissthetsnivå / oppmerksomhet   |  |
| <b>Smerte</b><br>Målt til <input type="text"/> på skala fra 0-10 (NRS) | <input type="checkbox"/> Økning på 3 eller mer på smerteskalaen<br><input type="checkbox"/> Nyoppstått smerte  | <input type="checkbox"/> Økning på 4 eller mer på smerteskalaen<br><input type="checkbox"/> Nyoppståtte brystmerter<br><input type="checkbox"/> Nyoppståtte sterke magesmerter  |  |

## Smertekartlegging - NRS (Numeric Rating Scale)



0 = Ingen smerte      10 = Den sterkeste smerten du kan tenke deg

| Status SAFE                     | <b>Gul</b><br>Subakutte endringer   | <b>Rød</b><br>Akutte endringer   | <b>Grønn</b><br>Ingen endring   |
|---------------------------------|---|--|---|
| <b>Handling/<br/>oppfølging</b> | 1. Ved første gangs observasjon av 1 eller 2 symptomer: Observer pasienten på nytt påfølgende dag<br><br>2. Hvis symptomene vedvarer eller forverres etter andre gangs observasjon: Konsulter pasientens fastlege via elektronisk melding<br><br>3. Ved symptomer knyttet til 3 eller flere områder samtidig: Gjennomfør NEWS og kontakt lege umiddelbart via telefon | Gjennomfør NEWS. Pasientens fastlege kontaktes samme dag, pr. telefon. Pasienten bør normalt vurderes av lege samme eller påfølgende dag<br><br>Obs! Noen tilstander kan kreve øyeblikkelig hjelp. Dette må vurderes | Fortsett systematisk SAFE-kartlegging etter fastsatt intervall, eller ved mistanke om endring |