

# Overzicht Belangrijke signalen per risicogebied

<p>1. <b>Risico op Ondervoeding</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Is de laatste 6 maanden &gt;6 kg of de laatste maand &gt;3 kg onbedoeld afgevallen.</li> <li>➤ Hulp is nodig van een ander bij het eten.</li> <li>➤ Kleding zit losser.</li> <li>➤ Heeft afgelopen maand minder eetlust.</li> <li>➤ BMI score kleiner dan 20 – rood, 20 tot 22 – oranje 22 tot 28 – groen, &gt; 28 - overgewicht</li> </ul>
<p>2. <b>Risico op Huidletsel</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Heeft vaak een vochtige huid door zweten/transpireren of incontinentie.</li> <li>➤ Heeft huidplooien. (vaak voor bij zwaardere cliënten)</li> <li>➤ Heeft grote moeite zelfstandig van houding te veranderen.</li> <li>➤ Reageert niet op pijnprikkels (verlaagd bewustzijn)</li> </ul>
<p>3. <b>Risico op Incontinentie</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Is bang om urine/ontlasting te verliezen wanneer u de deur uitgaat.</li> <li>➤ Bereikt soms de wc niet meer op tijd.</li> <li>➤ Heeft afgelopen jaar twee of meer keer een blaasontsteking gehad.</li> <li>➤ Moet overdag meer dan 10 keer naar het toilet om kleine beetjes te plassen.</li> <li>➤ De (kleding van de) cliënt of de omgeving ruikt naar urine.</li> </ul>
<p>4. <b>Risico op Medicatiefouten</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Is in de afgelopen maand wel eens vergeten uw medicijnen in te nemen.</li> <li>➤ Denkt ondersteuning nodig te hebben bij de medicatie.</li> <li>➤ Heeft moeite met het doorslikken van medicijnen.</li> <li>➤ Is voor cliënt onduidelijk welke medicijnen u dagelijks nodig heeft.</li> <li>➤ Is de tekst op de verpakking van de medicatie voor de cliënt (zelfs met bril) onleesbaar.</li> </ul>
<p>5. <b>Risico op Vallen</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Is de laatste tijd nog gevallen of struikelt u regelmatig.</li> <li>➤ Is bang om te vallen.</li> <li>➤ Heeft meer moeite met opstaan uit uw stoel of bed en met lopen.</li> <li>➤ Heeft moeite met het bewaren van uw evenwicht.</li> <li>➤ Losse kledjes of snoeren in de kamer van de cliënt.</li> <li>➤ Slecht schoeisel.</li> </ul>
<p>6. <b>Risico op Depressie</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Voelt zich verdrietig, neerslachtig of depressief.</li> <li>➤ Voelt zich boos, rusteloos en/of angstig.</li> <li>➤ Trekt zich de laatste maand vaker terug / heeft minder interesse in uw omgeving.</li> <li>➤ Doet vaak hele negatieve uitspraken. / Huilt snel.</li> </ul>
<p>7. <b>Risico op Mondproblemen</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Bezoek aan een tandarts langer dan 1,5 jaar geleden.</li> <li>➤ Heeft problemen met het verzorgen van uw gebit.</li> <li>➤ Heeft een (zeer) droge mond en lippen.</li> <li>➤ Heeft vaak pijn aan uw mond (bij eten/mondverzorging) / slecht passend gebitsprothese.</li> <li>➤ Heeft moeite met slikken.</li> <li>➤ Heeft een slechte adem.</li> </ul>
<p>8. <b>Risico op Delier</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Komt verward over.</li> <li>➤ Ziet of hoort dingen die er niet zijn (hallucinaties).</li> <li>➤ Is veel sneller afgeleid dan normaal.</li> <li>➤ Reageert veel trager dan anders op antwoorden.</li> <li>➤ Slaappatroon is veranderd. (omgekeerd dag-nachtritme)</li> </ul>
<p>9. <b>Risico op Oogproblemen</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Kan zelfs met een bril, de krant niet meer lezen.</li> <li>➤ Heeft vanwege de ogen moeite met werkzaamheden of hobby's</li> <li>➤ Heeft vanwege uw ogen moeite om ergens heen te gaan. (bijvoorbeeld visite, boodschappen doen, ontmoetingsruimte, ziekenhuis).</li> </ul>
<p>10. <b>Risico op Oorproblemen</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Heeft problemen met horen (ondanks uw gehoorapparaat).</li> <li>➤ Heeft volgens anderen weleens de televisie te hard aanstaan.</li> <li>➤ Kan een ander niet goed verstaan in een rumoerige omgeving (bijvoorbeeld wanneer u op straat loopt, op een verjaardag bent of wanneer u auto rijdt) .</li> <li>➤ Heeft moeite om een gesprek met meerdere personen goed te volgen.</li> </ul>
<p>11. <b>Risico op Pijn</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Heeft ergens pijn wat nog niet bij ons bekend is.</li> <li>➤ Beschermt een pijnlijke plek (tijdens de verzorging).</li> <li>➤ Beweegt zich abnormaal voorzichtig bij het veranderen van houding.</li> <li>➤ Zucht of kreunt bij bewegen en heeft daarbij een pijnlijke gezichtsuitdrukking.</li> </ul>
<p>12. <b>Risico op Eenzaamheid</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Voelt zich eenzaam.</li> <li>➤ Heeft het gevoel dat er onvoldoende mensen zijn om op terug te vallen.</li> <li>➤ Voelt zich vaak in de steek gelaten.</li> </ul>

Score	3	2	1	0	1	2	3
Ademfrequentie		<9		9-14	15-20	21-30	>30
Hartfrequentie		<40	40-50	51-100	101-110	111-130	>130
Systolische bloeddruk	<70	70-80	81-100	101-180	180-200	> 200	
Bewustzijn			Acute agitatie of verwardheid	A	V	P	U
Temperatuur		< 35.1	35.1-36.5	36.6-37.5	>37.5		

**A** = alert      **V** = reactie op aanspreken      **P** = reactie op pijn      **U** = geen reactie

Indien saturatie < 90% ondanks therapie: 3 punten scoren

Indien urineproductie < 75 ml gedurende de afgelopen 4 uur: 1 punt extra scoren

Indien ongerustheid over de conditie van de patiënt: 1 punt extra scoren



Score < 2: (her)beoordeel patiënt à 4 uur.  
 Score 2: (her)beoordeel patiënt à 3 uur.  
 Score ≥ 3: bel arts m.b.v. SBAR. Binnen 30 minuten beoordeling door arts en behandelplan gereed.



**SIT:** .....

<p><b>Situatie</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Stel jezelf voor.</li> <li>2. Check dat je met de juiste persoon spreekt.</li> <li>3. Noem de naam van de patiënt en locatie.</li> <li>4. Noem de reden van je oproep</li> <li>5. Noem de vitale functies (ABCDE) en actuele uitslagen (bv. Lab, röntgen). Let op trends!</li> </ol>	<p><b>Achtergrond</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reden van opname.</li> <li>• Relevante medische voorgeschiedenis.</li> <li>• Relevante medicatie.</li> <li>• Meld eventuele behandelbeperkingen (bijvoorbeeld: NR/ NRNB/ NIC/.....)</li> </ul>	<p><b>Beoordeling</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ik denk dat het probleem het volgende is...</li> <li>• De patiënt gaat achteruit en ik weet niet wat het probleem is.</li> <li>• De patient is instabiel.</li> <li>• Ik denk dat het mogelijk respiratoir/ circulatoir/neurologisch/anders is namelijk...</li> </ul>	<p><b>Aanbeveling</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Geef duidelijk aan wat je concreet van de arts verwacht.</li> <li>• EWS ≥ 3: beoordeling door arts &lt; 30 min.!</li> <li>• Wat moet er volgens jou gebeuren?</li> <li>• Vraag of stel voor wat je zelf vast kunt doen.</li> <li>• Tel. advies: Hoe vaak controles uitvoeren?</li> <li>• Wanneer weer contact met arts? Read back!</li> </ul>
<p>Situation <b>S</b></p>	<p>background <b>B</b></p>	<p>assessment <b>A</b></p>	<p>recommendation <b>R</b></p>