

Vård- och omsorgsförvaltningen
Enheten för strategisk hälso- och sjukvård
Medicinskt ansvarig för rehabilitering

Datum

Checklista preventiva åtgärder fallrisk

Checklistan är ett arbetsmaterial och kan utgöra ett underlag för vårdprocess gällande fallrisk. Den kan användas av det multiprofessionella teamet.

Namn:	
Persnr:	
Verksamhet:	
Datum:	

Åtgärd	Åtgärdat/bedömt	Ej aktuellt	Datum	Sign
Fysisk aktivitet				
Senior Alert				
Gångförmåga				
Balans				
Muskelstyrka				
ADL-förmåga				
Daglig träning				
Skor, tofflor antihalk				
Kost	Åtgärdat/bedömt	Ej aktuellt	Datum	Sign
Senior Alert				
BMI				
Blodsocker				
Nattfasta över 11 tim				
Nutrition Behandling				
Åtgärd	Åtgärdat/bedömt	Ej aktuellt	Datum	Sign

Läkemedel				
Senior Alert				
Läkemedelsgenomgång				
Blodtryck liggande/ sittande /stående				
Miljö	Åtgärdat/bedömt	Ej aktuellt	Datum	Sign
Inomhus, sladdar.möblering belysning				
Trappor/ledstänger				
Halkskydd				
Hjälpmedel/ bostadsanpassning				
Närliggande utemiljö				
Övrigt	Åtgärdat/bedömt	Ej aktuellt	Datum	Sign
Daglig aktivitet				
Sömn				
Inkontinens Bedömning /skydd				
Förstoppning/diarre				
Syn/hörselundersökning				
Kognitiv förmåga				
Perception				
Sänggrindar				
sängvakt,larmskydd				
höftskyddsbyxa				