

Fallrisiko – Basal fallrisiko

	Fallscreening	Ja/Nei
1	Har pasienten falt i løpet av siste år?	
2	Har pasienten balanse- eller gangproblemer, men er fortsatt i stand til å gå?	
	Klinisk vurdering	
3	Er din vurdering at pasienten har behov for fallforebyggende tiltak?	

Hvis svar JA på et eller flere av spørsmålene over har pasienten forhøyet risiko for fall og har behov for tiltak.

STRATIFY fallrisikovurdering

		Svar
1	Har pasienten hatt fall siste 3 måneder	Nei – 0 poeng Ja – 1 poeng
2	Er pasienten synsskadet/synshemmet i et slikt omfang at hverdagslige funksjoner er påvirket?	Nei – 0 poeng Ja – 1 poeng
3	Er pasienten urolig	Nei – 0 poeng Ja – 1 poeng
4	Oppfatter du at pasienten har spesielt behov for å besøke toalettet ofte?	Nei – 0 poeng Ja – 1 poeng
5	Forflytning og rørlighet/gangfunksjon	Nei – 0 poeng Ja – 1 poeng
5a	Beskriv pasientens prestasjonsnivå (forflytning fra seng til stol): Kan ikke flytte seg – 0 poeng Trenger stor/vesentlig hjelp – 1 poeng Trenger lite hjelp – 2 poeng	Summer 5a+5b: 0-2 (0 poeng)
5b	Beskriv pasientens nivå av rørlighet/gangfunksjon: Ikke mobil – 0 poeng Selvstendig med hjelp av rullestol – 1 poeng Bruker gå-hjelpemiddel – 2 poeng Går med hjelp av en annen person – 2 poeng Selvstendig – 3 poeng	3-4 (1 poeng) 5-6 (0 poeng)
Sum - risikovurdering		0 – lav risiko, 1 – moderat risiko, >=2 – høy risiko