



# Downton Fall Risk Index

Namn: \_\_\_\_\_

Födelsnummer: \_\_\_\_\_

skala

## Tidigare kända fallolyckor

Nej	0
Ja	1

## Medicinering

Ingen	0
Lugnande/sömnmedel/neuroleptika	1
Diuretika	1
Antihypertensiva (annat än diuretika)	1
Antiparkinson läkemedel	1
Antidepressiva läkemedel	1
Andra läkemedel	0

## Sensoriska funktionsnedsättningar

Ingen	0
Synnedsättning	1
Hörselnedsättning	1
Nedsatt motorik (tecken på förlamning)	1

## Kognitiv funktionsnedsättning

Orienterad	0
Ej orienterad (kognitiv funktionsnedsättning)	1

## Gångförmåga

Säker (med eller utan hjälpmedel)	0
Osäker	1
Saknas	0

**Risikfaktorerna adderas till en indexpoäng (0-11).  
≥ 3 föreslås indikera hög fallrisk.**

Bedömningen gjord av: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_



# Vägledning för Downton Fall Risk Index = fallriskanalys

## Tidigare kända fallolyckor

1 poäng = Känner till att personen har fallit det senaste året.

## Medicinering

Läs medicinlistan eller låt om möjligt personen själv redogöra för vilka mediciner som intas. Fördela ev. läkemedel efter medicingrupp och sätt poäng.

## Sensoriska funktionsnedsättningar

- 1 poäng: Synnedsättning = har måttligt till kraftigt nedsatt syn eller är blind. Har behov av glasögon dagligen.
- 1 poäng: Hörselnedsättning = har kraftigt till måttligt nedsatt hörsel eller är döv. Har behov av hörapparat.
- 1 poäng: Nedsatt motorik = har kraft- eller funktionsnedsättning i någon extremitet.

## Kognitiv funktionsnedsättning

1 poäng = Är inte orienterad till namn, plats och tid. Vid behov görs utredning enligt lokal rutin.

## Gångförmågan

0 poäng = Personen går säkert med eller utan gånghjälpmedel och kommer ihåg att använda hjälpmedlet.

1 poäng = personen går osäkert med eller utan hjälpmedel och/eller glömmer att använda hjälpmedlet ibland.

**Risikfaktorerna adderas till en indexpoäng (0-11).  
≥ 3 föreslås indikera hög fallrisk.**

**Vid hög fallrisk gå igenom bedömningsunderlaget och vidta lämpliga åtgärder.**