

Bestimmung des Sturzrisikos

Bestimmung des Sturzrisikos

Name, Vorname: Jäger, Eva

Geburtsdatum: 10.01.1935 Blatt-Nr.: 1



Personenbezogene Risikofaktoren	Datum: 13.03.14	Hdz: Mo	Datum: 16.06.14	Hdz: HD	Datum:	Hdz:	Datum:	Hdz:	Datum:	Hdz:
Beintragung funktioneller Fähigkeiten	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein
Z.B. Einschränkungen in den ATG/AEDs	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		Pflegeplan		Pflegeplan		Pflegeplan		Pflegeplan		Pflegeplan
		Pflegeberatung		Pflegeberatung		Pflegeberatung		Pflegeberatung		Pflegeberatung
Beintragung sensorischer Fähigkeiten und/oder der Balance										
Z.B. Probleme mit der Körperbalance/ dem Gleichgewicht	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Gangstörungen/ eingeschränkte Bewegungsfähigkeit	☐	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Einschränkungen der Gehfähigkeit oder Balancestörungen	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		Pflegeplan		Pflegeplan		Pflegeplan		Pflegeplan		Pflegeplan
		Pflegeberatung		Pflegeberatung		Pflegeberatung		Pflegeberatung		Pflegeberatung
Schlechteinrichtungen										
Z.B. Reduzierte Konzentration	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Reduzierte Sehschärfe	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ungeeignete Böden	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		Pflegeplan		Pflegeplan		Pflegeplan		Pflegeplan		Pflegeplan
		Pflegeberatung		Pflegeberatung		Pflegeberatung		Pflegeberatung		Pflegeberatung
Beintragungen der Kognition und Stimmung										
Z.B. Demenz	☐	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Depression	☐	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Isolierte Einsamkeit	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Einschränkung des Kurzzeitgedächtnisses	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Erkrankungen, die zu kurzzeitiger Ohnmacht führen können										
Z.B. Gesundheitsstörungen, die mit Schwindel, kurzzeitigem Bewusstseinsverlust od. ausgeprägter körperlicher Schwäche einhergehen, z.B. Hypoglykämie, Blutdruckabfall, Herzrhythmusstörungen, Epilepsie	☐	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		Pflegeplan		Pflegeplan		Pflegeplan		Pflegeplan		Pflegeplan
		Pflegeberatung		Pflegeberatung		Pflegeberatung		Pflegeberatung		Pflegeberatung
Erhöhte Belastungen durch Krankheit oder Gesundheitsbeeinträchtigungen										
Z.B. Multiple Sklerose, Parkinson, Apoplex, Polyneuropathie, Osteoarthritis, Krebserkrankungen	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		Pflegeplan		Pflegeplan		Pflegeplan		Pflegeplan		Pflegeplan
		Pflegeberatung		Pflegeberatung		Pflegeberatung		Pflegeberatung		Pflegeberatung
Kontinenzprobleme										
Z.B. Nykturie, Durchfallerkrankungen	☐	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Probleme beim Toilettengang	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		Pflegeplan		Pflegeplan		Pflegeplan		Pflegeplan		Pflegeplan
		Pflegeberatung		Pflegeberatung		Pflegeberatung		Pflegeberatung		Pflegeberatung
Sturzgeschichte										
Z.B. Angst vor Stürzen/Sturzgeschichte	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		Pflegeplan		Pflegeplan		Pflegeplan		Pflegeplan		Pflegeplan
		Pflegeberatung		Pflegeberatung		Pflegeberatung		Pflegeberatung		Pflegeberatung

Rückseite beachten.

© 2011 BOI DOKUTECH GmbH - Coburg. Nachdruck verboten - Bestell-Nr.: 09561/2707 24 - Bestell-Fax: 09561/2707 29 - www.boi.de - Best.-Nr.: 9206-00434

Bestimmung des Sturzrisikos

Analysieren Sie die intrinsischen und extrinsischen Faktoren und ermitteln Sie das Sturzrisiko. So erhalten Sie eine gute Informationsgrundlage für sturzpräventive Maßnahmen. Die Anforderungen des MDK sind damit erfüllt.

NEU: Sie können jetzt auf diesem Formular bis zu fünf Stürze dokumentieren.

Außerdem haben Sie die Möglichkeit Hinweise auf die Blätter Pflegeplanung und Pflegeberatung zu dokumentieren.

- Lochung: 4-fach
- Beidseitig verwendbar
- VE: 1 Pack à 50 Stück
- MOQ: 1 Pack à 50 Stück

Art.-Nr.	Größe	Gewicht	VE	Größe/VE	Gew./VE	MOQ	EAN-Code
9206-00434	297x179x5mm	0,215kg	1 Pck à 50 St	300x180x5mm	0,215kg	1 Pck à 50 St	4052301034723

Sicherheitsinformationen gemäß EU-Verordnung 2023/988: Diese(s) Produkt(e) ist/sind bei bestimmungsgemäßen Gebrauch mit keinem oder geringen Sicherheitsrisiko eingestuft und bedarf/bedürfen keiner weiteren Sicherheits- oder Warnhinweise. (Hersteller/Inverkehrbringer: BOI GmbH, Uferstr.28, 96450 Coburg, Germany, service@boi.de, www.boi.de)