



## Checklista Fallprevention

Namn:.....Personnr:.....

Datum:.....

- Är skorna stadiga? Både inneskor och skor som används ute?
- Undvik att gå i strumplästen! Är antihalkstrumpor ett alternativ?
- Se upp med långa kläder som man kan råka trampa på!
- Finns det fria ytor att ta sig fram på och inte för trångt möblerat? Lösa saker på golvet?
- Är onödiga mattor borttagna? Finns det halkskydd under mattor?
- Finns det bra belysning i alla rum? Finns det möjlighet att ha lampa tänd nattetid?
- Är långa sladdar fastsatta?
- Ligger saker som ofta används lätt tillgängliga?
- Är telefonen lätt att nå?
- Finns det halkskydd i dusch/badkar och på badrumsgolvet?
- Finns det badbräda att sitta på i badkaret eller duschstol i dusch?
- Behövs stödhandtag i badrum/toalett?
- Hindrar trösklar förflyttning? Några trösklar som ska tas bort?
- Finns det brevkorg under brevinkast?

<b>Dokumenttyp:</b> Rutiner och arbetssätt	Sida 1 av 1
<b>Giltigt f.r.o.m:</b> 140707	<b>Version:</b> Klicka här för att ange text.
<b>Befattning:</b> Klicka här för att ange text.	<b>Upprättad av:</b> Medicinskt ansvariga