



# Downton Fall Risk Index

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

Födelsenummer: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Blanketten är fritt översatt från Rosendahl et al, Aging Clin Exp Res 2003.



# 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.
- 1 poäng: Hörselnedsättning = har kraftigt till måttligt nedsatt hörsel eller är döv.
- 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.**