



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: _____



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.