

Wohnraumabklärung

Protokoll zur Sturzprävention

Angaben zur Person

Name:	Vorname:
Adresse:	Telefon:
E-Mail-Adresse:	Name und Funktion der abklärenden Person:
Weitere anwesende Personen/ deren Funktionen:	Abklärungsdatum:
Bericht zuhanded von:	

Allgemeine Bemerkungen / Angaben zur Lebenssituation

Wohnsituation:		Soziale Situation (z. B. Verwandte oder Nachbarn, die in der Nähe wohnen und unterstützen können):
Wohnung; Stock:	Einfamilienhaus	
Lift	Anderes:	
Miete	Eigentum	
Wohnt:	Allein	
	Zusammen mit:	

Finanzielle Situation:

Bezug von:	
Hilflosenentschädigung	IV-Rente
Ergänzungsleistung	Anderes:
Handlungsbedarf:	

Unterstützung / Hilfestellungen bei Aktivitäten des täglichen Lebens (ATL):

Spitex, Pflege	Spitex, Betreuung	Mahlzeitendienst
Haushaltshilfe	Angehörige	Nachbarschaftshilfe
Servicedienstleistung	Anderes:	Handlungsbedarf:

Bewegungsradius im Haus / in der Wohnung:

Schuhwerk drinnen:	Handlungsbedarf:
Haustiere:	Handlungsbedarf:
Stürze in der Wohnung: Wann? Wo?:	
Vorhandene und benützte Hilfsmittel:	Handlungsbedarf:

Bewegungsradius ausserhalb des Hauses / der Wohnung:

Schuhwerk draussen: Handlungsbedarf:

Vorhandene und benützte Hilfsmittel: Handlungsbedarf:

Bewältigbare Gehdistanz: Handlungsbedarf:

Brille:

Lesebrille Gleitsichtbrille Andere:

Letzte Kontrolle: Wird regelmässig getragen:

Handlungsbedarf:

Hörgerät:

Vorhanden Letzte Kontrolle:

Wird regelmässig getragen: Handlungsbedarf:

Notrufsystem/Sicherheitssystem/Assistenzsystem:

Vorhanden; Produkt/Anbieter:

Nicht vorhanden Bedarf? Ja Nein

Schlüssel; Zugang zu Haus/Wohnung:

Gewährleistet; Schlüssel bei: Nicht gewährleistet

Anderes: Handlungsbedarf:

Bemerkungen, Empfehlungen, Fazit und weiteres Vorgehen:

Mini-Checkliste Wohnraumabklärung

Die **Mini-Checkliste** dient als Basis für die allgemeine Einschätzung von Sturzgefahren im Haushalt. Die Aspekte sind bei jedem genutzten Raum innerhalb der Wohnung / des Hauses zu prüfen. **Besteht Handlungsbedarf, wird das entsprechende Feld markiert.** Besteht **kein** Handlungsbedarf, wird das entsprechende Feld nicht markiert. Nicht geprüfte Räume oder nicht ge-

prüfte Aspekte wie bspw. Schwellen sind im Protokoll unter «Bemerkungen» aufzuführen.

Braucht es eine umfassende Abklärung, soll die **erweiterte Checkliste** zusätzlich zur Mini-Checkliste benützt werden. In der erweiterten Checkliste können detaillierte Bemerkungen und der Handlungsbedarf bei einzelnen Räumen formuliert werden.

Türen zu den Räumen	Eingang	Küche	Schlafzimmer	Wohnzimmer	Bad	Gang	Weitere Räume
Kann die Person die Türen öffnen?							
Kann die Person ungehindert und sicher durchgehen, auch wenn sie eine Gehhilfe benützt?							

Schwellen	Eingang	Küche	Schlafzimmer	Wohnzimmer	Bad	Gang	Weitere Räume
Kann die Türschwelle sicher passiert werden, falls eine vorhanden ist?							
Ist die Türschwelle mit einer Tür-Rampe oder einem Haltegriff ausgestattet?							

Beleuchtung	Eingang	Küche	Schlafzimmer	Wohnzimmer	Bad	Gang	Weitere Räume
Sind Lichtschalter vor/beim Eintreten in einen Raum einfach zu erreichen und zu bedienen?							
Ist ein Bewegungsmelder installiert?							
Sind alle Wohnbereiche ausreichend hell beleuchtet?							
Ist die Beleuchtung vom Schlafplatz aus bedienbar?							

Gehbereiche	Eingang	Küche	Schlafzimmer	Wohnzimmer	Bad	Gang	Weitere Räume
Sind die Gehbereiche und Durchgänge frei von Hindernissen und sind Stolperfallen (beispielsweise Bodenvasen oder Dekoration) aus dem Weg geräumt?							

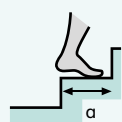
Bodenbeläge	Eingang	Küche	Schlafzimmer	Wohnzimmer	Bad	Gang	Weitere Räume
Ist der Boden gut begehbar (frei von Stolperfallen, ohne Absätze oder Stufen, ebene Bodenbeläge)?							
Ist der Boden optisch gut wahrnehmbar (Kennzeichnung von Absätzen, keine irritierenden Muster, blendfreie Flächen)?							
Ist der Boden gleitfest?							
Sind Teppiche und Läufer mit Gleitschutzmatten unterlegt oder anders fixiert?							
Sind aufstehende Teppichränder mit Teppichklebeband am Boden befestigt?							
Ist die Dusche / Badewanne mit Gleitschutzstreifen ausgestattet?							

Möbiliar / Hilfsmittel	Eingang	Küche	Schlaf- zimmer	Wohn- zimmer	Bad	Gang	Weitere Räume
Sind Möbel und Regale stabil und an der Wand befestigt, damit ein Möbel im Notfall beim Abstützen nicht umkippt?							
Verfügen die Sitzgelegenheiten über eine angemessene Höhe, damit die Person gut aufstehen und absitzen kann?							
Sind Möbel auf Rollen (zum Beispiel TV-Möbel) arretiert, damit sie beim Abstützen nicht wegrollen?							
Ist die Haushaltleiter standsicher oder der Tritt für die Höhe rutschfest?							
Sind sichere Haltegriffe montiert, wo nötig (beispielsweise in Dusche, Bad, WC)? (Wichtig: Badtuchhalter sollen nicht zweckentfremdet als «falsche» Haltegriffe dienen.)							

Elektronik	Eingang	Küche	Schlaf- zimmer	Wohn- zimmer	Bad	Gang	Weitere Räume
Sind Elektrokabel zusammengebunden und den Wänden entlang geführt?							
Gibt es im Raum eine Steckdose, die in aufrechter Haltung erreicht werden kann und frei zugänglich ist?							
Ist das Telefon gut platziert und (auch sitzend/ kniend) vom Boden her erreichbar?							
Sind im Telefon die Notrufnummern gespeichert?							

Fenster/Storen	Eingang	Küche	Schlaf- zimmer	Wohn- zimmer	Bad	Gang	Weitere Räume
Ist der Zugang frei, um die Fenster sicher öffnen und schliessen und um die Storen sicher bedienen zu können?							

Treppen	Eingang	Küche	Schlaf- zimmer	Wohn- zimmer	Bad	Gang	Weitere Räume
Ist die Treppe frei von Hindernissen (Altpapier, Pflanzen, Schuhe, Besen, Dekoration etc.)?							
Sind die Stufenvorderkanten kontrastreich markiert (hell auf dunkel/ dunkel auf hell) und rutschsicher?							
Sind an Treppen stabile und durchgehende Handläufe montiert, die gut umgreifbar sind?							
Sind Handläufe beidseitig montiert?							
Sind Teppiche im Bereich der Treppen rutschsicher?							
Ist der Auftritt (auch im Fall einer Wendeltreppe) genügend?							



Auftritt $a \geq 26$ cm