

**Serviceboenden och sjukhus
KORT FALLRISKBEDÖMNING (FRAT-Fall Risk Assessment Tool)**

Namn:

Födelsetid:

Adress/avdelning/rum:

Boendeform: ensam/ självständigt/ med stöd

Bedömarens initialer

Bedömningsdag (dd/mm/åå)

BEDÖMNINGSPÖÄNG**FALLHISTORIA**

Förekomsten av fall under senaste 12 månader	Inga fall	(2 p.)				
	Ett eller flera fall under senaste 12 månader	(4 p.)				
	Ett fall under senaste 3 månader	(6 p.)				
	Flera fall under senaste 3 månader	(8 p.)				

MEDICINERING

Lugnande, depressionsmediciner, Parkinsonmediciner, vätskedrivande mediciner, blodtrycksmediciner, sömn- eller insomningsmediciner	Inga vidstående mediciner	(1 p.)				
	En medicin	(2 p.)				
	Två mediciner	(3 p.)				
	Mer än två mediciner	(4 p.)				

PSYKISKA TILLSTÅNDET

Förekommer oro, nedstämdhet, svårigheter i kommunikations- och samarbetsförmåga, svårigheter att realistiskt bedöma egna resurser, såsom rörelse- och funktionsförmåga	Inget av ovannämnda	(1 p.)				
	Lindrigt, ett eller flera symptom	(2 p.)				
	Måttligt, ett eller flera symptom	(3 p.)				
	Svårt, ett eller flera delområden	(4 p.)				

KOGNITION/MINNE

	MMSE		Minnessvårigheter?					
Poängsättning enligt MMSE* testpoäng eller enligt vidstående frågor	24–30	(1 p.)	Inga svårigheter	(1 p.)				
	18–23	(2 p.)	Små minnesproblem	(2 p.)				
	12–17	(3 p.)	Måttl. minnesproblem	(3 p.)				
	0–11	(4 p.)	Fortskridande minnessjukdom	(4 p.)				

* Mini-Mental State Examination

SAMMANLAGDA POÄNG (max. 20 p.)

**Serviceboenden och sjukhus
KORT FALLRISKBEDÖMNING (FRAT-Fall Risk Assessment Tool)**

Fallrisk:	Poäng	Åtgärder
Lindrigt förhöjd fallrisk	5–11 p.	Bevarandet av balansförmågan. Bevarandet av rörelseförmågan.
Förhöjd fallrisk	12–15 p.	Fallriskbedömning med IKINÄ-blankett. Utifrån den förverkligas individuella förebyggande åtgärder.
Mycket hög fallrisk	16–20 p.	<u>Omedelbar</u> fallriskbedömning med IKINÄ-blankett. Utifrån den förverkligas individuella, förebyggande åtgärder snabbt. Regelbunden uppföljning.

Källa: Falls Risk Assessment Tool (FRAT-(screening component)
Developed by: Peninsula Health Falls Prevention Service, <http://www.health.vic.gov.au/agedcare>.
Svenskspråkiga översättningar © THL, IKINÄ (www.tapaturmat.fi).

DIREKTIV FÖR UTFÖRANDET

- Testutföraren antecknar vid varje testtillfälle testdatum och egna initialer i formuläret.
- Från varje delområde väljs ett alternativ, som bäst beskriver testpersonens tillstånd.
 - Om personens tillstånd varierar, väljs det alternativet för det svagaste tillståndet/funktionsförmågan.
- Poäng från de olika delområdena summeras. Fallrisken och de fortsatta åtgärderna definieras.