

Protokoll Wohnraumabklärung zur Sturzprävention

Angaben zur Person

Name/Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Name und Funktion der erhebenden Person: _____

Weitere anwesende Personen/Funktionen: _____

Erhebungsdatum: _____

Bericht zu Händen von: _____

Allgemeine Bemerkungen / Angaben zur Lebenssituation

Wohnsituation:

Wohnung; Stock: _____ Einfamilienhaus _____ Mehrfamilienhaus _____

Andere: _____

Miete _____ Eigentum _____

Wohnt: _____ alleine zusammen mit: _____

Soziale Situation:

Finanzielle Situation:

Bezug von: _____ Hilflosenentschädigung _____ IV-Rente _____

_____ Ergänzungsleistung _____ andere: _____

Handlungsbedarf: _____

Unterstützung / Hilfestellungen bei ATL:

Spitex Mahlzeitendienst Haushaltshilfe
 Angehörige Nachbarschaftshilfe andere:
Handlungsbedarf: _____

Bewegungsradius im Haus / in der Wohnung:

Schuhwerk drinnen: _____ Handlungsbedarf: _____
Haustiere: _____ Handlungsbedarf: _____

Bewegungsradius ausserhalb des Hauses / der Wohnung:

Schuhwerk draussen: _____ Handlungsbedarf: _____
Vorhandene und benutzte Hilfsmittel: _____ Handlungsbedarf: _____

Brille:

Lesebrille Gleitsichtbrille andere:
Handlungsbedarf: _____

Notrufsystem:

vorhanden; Produkt/Anbieter: _____
 nicht vorhanden Bedarf? ja nein

Schlüssel; Zugang zu Haus / Wohnung nachts:

Gewährleistet; Schlüssel bei: _____ Nicht gewährleistet
 Anderes: _____ Handlungsbedarf: _____

Empfehlungen / Fazit / Prozedere

© bfu 2015, Verwendung unter Quellenangabe erwünscht



In Zusammenarbeit mit Kantonen

