Datenblatt Wohnraumabklärung

Protokoll Wohnraumabklärung zur Sturzprävention

Angaben zur Person

Name/Vorname:

Adresse:

Telefon:

Name und Funktion der erhebenden Person:

Weitere anwesende Personen/Funktionen:

Erhebungsdatum:

Bericht zu Handen von:

Allgemeine Bemerkungen / Angaben zur Lebenssituation

Wohnsituation:

☐ Wohnung; Stock: ☐ Einfamilienhaus

☐ 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