

# Falls: assessment and prevention of falls in older people NICE 2013

NICE (National Institute for Health and Care Excellence  
clinical guideline 161

# Multifaktorielles Assessment bei älteren zuhause lebenden Menschen *NICE 2013*

- Erheben der Sturzgeschichte

Assessment ...

- von Gang, Gleichgewicht, Mobilität und Muskelschwäche/-kraft
- des Osteoporose-Risikos
- der wahrgenommenen funktionellen Fähigkeiten der älteren Person und der Sturzangst
- von visuellen Einschränkungen
- von kognitiven Einschränkungen und neurologische Untersuchung
- der Urininkontinenz
- der Sturzgefahren zuhause
- Kardiovaskuläre Untersuchung und Überprüfung der Medikamente

# Multifaktorielle Intervention bei älteren zuhause lebenden Menschen *NICE 2013*

- Training von Kraft und Gleichgewicht
- Hausabklärung und Intervention
- Visusabklärung und Behandlung
- Überprüfen der Medikamente und Modifikation/Reduktion

# Nicht empfohlene Interventionen oder ungenügende Evidenz *NICE 2013*

- Übungen mit tiefer Intensität kombiniert mit Inkontinenzprogramm
- Ungezielte Übungsgruppe
- Kognitive / Verhaltens-Interventionen
- Alleinige Korrektur visueller Einschränkungen
- Vitamin D: Indikation und Dosierung  
Kalzium + D3 wirksam bei Personen in Pflegeheim zur Frakturrisikoreduktion
- Hüftprotektoren bei zuhause lebenden Personen oder in erweiterten Pflegeeinrichtungen.  
Wirksam zur Frakturrisikoreduktion bei Personen mit hohem Risiko in erweiterten Pflegeeinrichtungen und Pflegeheimen

# Multifaktorielles Assessment bei älteren hospitalisierten Personen *NICE 2013*

- Kognitive Einschränkungen
- Kontinenzprobleme
- Sturzgeschichte inkl. Gründe und Konsequenzen (Verletzung oder Sturzangst)
- Fehlendes oder ungeeignetes Schuhwerk
- Medikation
- Posturale Instabilität, Mobilitäts- und/oder Gleichgewichtsprobleme,
- Synkope
- Visuelle Einschränkungen

# Multifaktorielle Intervention bei älteren hospitalisierten Personen *NICE 2013*

- Umgehendes Angehen der individuell identifizierten Risikofaktoren für Stürze im Spital **und**
- berücksichtigt, ob die Risikofaktoren während des erwarteten Aufenthalts des Patienten behandelt, verbessert oder gemanagt werden können.