Risikovurdering

**1. Kan patienten samarbejde?**

Forstyrret evne pga. afasi, neglect, demens, træthed?

**2. Kan patienten selv komme til siddende på sengekant?**

**3. Kan patienten holde siddende balance?**

Kan pt løfte det ene ben fri fra gulvet og fortsat holde balancen.

Hvis nej: pt kan med stor sandsynlighed ikke holde balancen i stående

**4. Hvis patienten har parese i UE da tænk:**

Kan pt i siddende stilling strække paretisk ben op til vandret?

Hvis nej: pt kan med stor sandsynlighed ikke tage vægt på paretisk ben.

**5. Hvis patienten har sensibilitetsproblemer da tænk:**

Hvis der ses helt ophævet/sensorisk inattension, så registrerer

pt ikke, hvor benet er placeret, og tager måske ikke vægt gennem benet = (nej)

**Nej** til et eller flere punkter:

 patienten forflyttes lavt eller liftes

 I skal være 2 til forflytningen

**Ja** til alle punkter:

 Du kan klare forflytningen alene.

x Ret ryggen

x De 3 ”næser” i samme retning (næse + fødder)

x Ingen løft:

 Kun skub/træk teknik

x Indstil sengen i god arbejdshøjde, sengeheste ned.

x Arbejd altid tæt mod din krop

