IKINÄ I –lähtötilannekartoitus / työpaja

1. Onko toimipaikassasi käytössä arviointimittaria tai arvioidaanko toimipaikassasi jollain muulla tavoin potilaiden/asiakkaiden/asukkaiden kaatumisvaaraa tai kaatumisille altistavia tekijöitä? Jos on niin mikä/mitkä? Kuka tekee?
2. Onko kaatumisten ehkäisytoimien toteuttamisesta yhteisesti sovittu käytäntö? Jos, niin millainen?
3. Millainen kaatumisten kirjaamiskäytäntö työyksikössäsi on käytössä? Toteutuuko?
4. Miten moniammatillinen kaatumisten ehkäisy toteutuu yksikössäsi?
5. Millaisia kaatumisten ehkäisyn käytänteitä yksikössäsi on käytössä?