

4. Anamnese und Abklärungen/Assessments bei hohem Sturzrisiko

Bei einem hohen Sturzrisiko folgt eine ausführliche Anamnese zur Sturzproblematik.

Nach der Anamnese werden folgende multifaktorielle Abklärungen und Fokustests empfohlen:

- Mini-BESTest.
 - > Siehe Kapitel 10.3 im Anhang.
 - > [Testmanual und Auswertungsformular⁸](#) (Link zu Version in Deutsch) herunterladen.
- «Falls Efficacy Scale International»-Fragebogen (FES-I) zur Sturzangst.
 - > Siehe Kapitel 10.4 im Anhang.
 - > [FES-I Fragebogen⁹](#) (Link zu Version in Deutsch) herunterladen.
- Fokustests (je nach Clinical Reasoning; siehe Tabelle 1).
- Wohnraumabklärung zuhause durch Physiotherapie und/oder Ergotherapie erwägen; falls vor Ort nicht möglich: allenfalls virtuelle Abklärung (Video, Fotos etc.).
- ggf. Rücksprache mit Angehörigen und Kontext-Abklärungen mit anderen Berufsgruppen.

Tabelle 1: Auswahl zu multifaktoriellen Abklärungen und Fokustests

<p>Gleichgewicht spezifisch</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-BESTest • Berg Balance Scale • Dynamic Gait Index • Functional Gait Assessment • Clinical Test for Sensory Interaction in Balance (CTSIB) • Push and Release Test 	<p>Kraft / Sensorik / Beweglichkeit</p> <ul style="list-style-type: none"> • Handkraftmessung (Jamar Handdynamometer) • Five Times Sit To Stand (5xSTS) • Manuelle Muskelkraftmessung (MRC 0-5 gemäss Pareseskala des Medical Research Council) • Kraftmessung mittels Legpress • Testung Beweglichkeit • Testung Vibrationssinn
<p>Kognition Multitask</p> <ul style="list-style-type: none"> • Four Step Square Test • Timed Up and Go (TUG) mit rückwärts Zählen • Dynamic Gait Index • Functional Gait Assessment • Spezifische Testung der Kognition 	<p>Angst</p> <ul style="list-style-type: none"> • Falls Efficacy Scale International (FES-I) • Activities-specific Balance Confidence Scale (ABC)

⁸ Mini-BESTest: Balance Evaluation Systems Test. © 2005–2013 Oregon Health & Science University.

⁹ FES-I translated to German by Dr Klaus Hauer from Yardley L, Todd C, et al. 2005; doi:<https://doi.org/10.1093/ageing/af1196>