



VERHALTEN	SCHONENDERE ALTERNATIVEN, die i.d.R. NICHT in die Freiheitsrechte eingreifen				
Wandertrieb	Biografie/Erinnerungsarbeit WOHIN will Patient und WARUM	Milieutherapeutische Maßnahmen	Beschäftigung laut Biografie	Patienten begleiten / Im Gehen mit Patienten kommunizieren	Ausgänge unattraktiv gestalten
Agitiertheit	Validation und validierende Gesprächsführung	„Daheim“- Gefühl verstärken (persönliche Dinge)	Tagesstrukturierung gemäß Biografie (zB Musikgruppe)	Einbindung in Stationsalltag	Zimmer vom Ausgang entfernt
Weglauffendenz	Abschiednehmen von Wohnung ermöglichen	Gegenstände anbieten (Krimis-Krams-Regal, Kiste)	Nachtcafe / Individuellen Schlaf/Wachrhythmus berücksichtigen	Begleitete Ausgänge / Besuchsdienst	Rundwege / Therapiegärten Musik-/Kunsttherapie
Unruhe	Rutschfeste Sitzunterlagen (One Way Slide)	Aufrechte Sitzposition (Keilkissen, Pölster)	Angepasste Rollstühle und Sessel	Halbe oder schwenkbare Therapietische	Schalensitze
Aggression	Gelkissen / Positionierungskissen	Sensorkissen (Safe Seat)	Rückenlehne schräg stellen	Eigenes Möbel / Fauteuil	Gehwagen / Walker
Patient rutscht von Sitzgelegenheit	Nestlagerung (Lagerungsschlangen und Pölster, Leintuchwulst)	Eigenes Bett mit höhenverstellbarem Lattenrost	Bett absenken	Schlafgelegenheit auf Bodenniveau	Sturzmatten vorlegen
Nicht gefährdiger Patient versucht aufzustehen	Leichte Bettranderhöhung herstellen (Zusammengerollte Decke unter oder am Bettrand)	Bei geteilten Seitenteilen nur Kopfteil hochziehen	Seitenteile schräg stellen	Niederflurbetten	Sensormatten (im Bett/vor Bett) Körperdruckmelder
Patient droht aus dem Bett zu fallen	Schutzfäustlinge (alternativ Verbände, Waschlapen)	Verband mit Schiene um die Infusionsnadel	PEG-Sonde mit Bauchbinde oder OP-Site Folie überkleben	Gegenstände in die Hände geben (Nesteldecke, Igelbälle)	Knopfförmige PEG-Sonde
Nicht gefährdiger Patient versucht Bett zu verlassen					
Patient entfernt Sonde, Katheter, Infusion o.ä.					

