

Hvor blev geriatrien af i rehabiliteringen på ældreområdet?

Finn Rønholt

Ledende overlæge ph.d MPA

Medicinsk afdeling

Herlev-Gentofte Hospital



Fra langtidsmedicin til geriatri?

Finn Rønholt

Ledende overlæge ph.d MPA

Medicinsk afdeling

Herlev-Gentofte Hospital



Rationelle patientforløb

Før

Nu

Sygdoms-
behandling

Genop-
træning

Social
indsats

Social
indsats

Sygdoms-
behandling

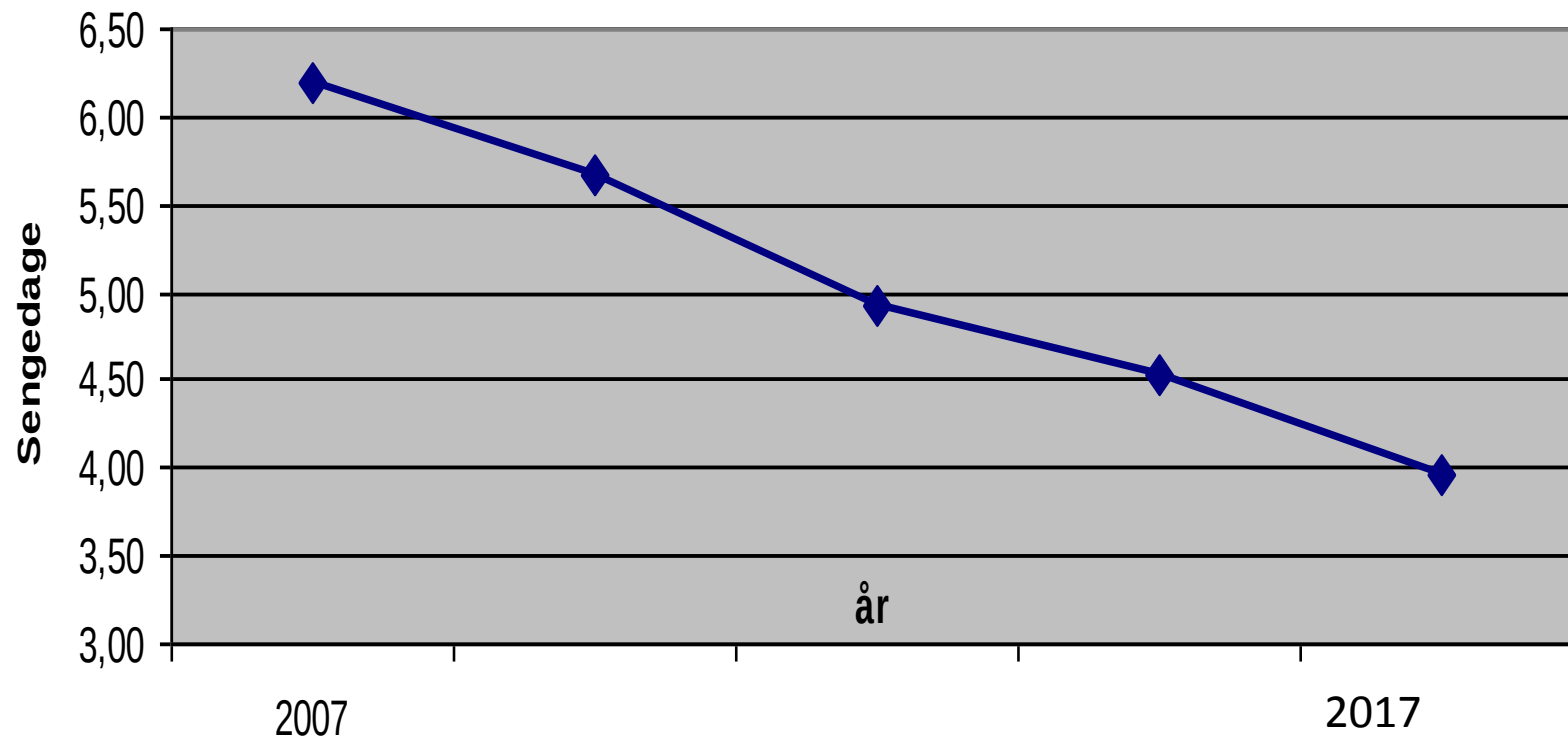
Genop-
træning

Indlæggelsestid

Indlæggelsestid



Sengedage pr. udskrivning

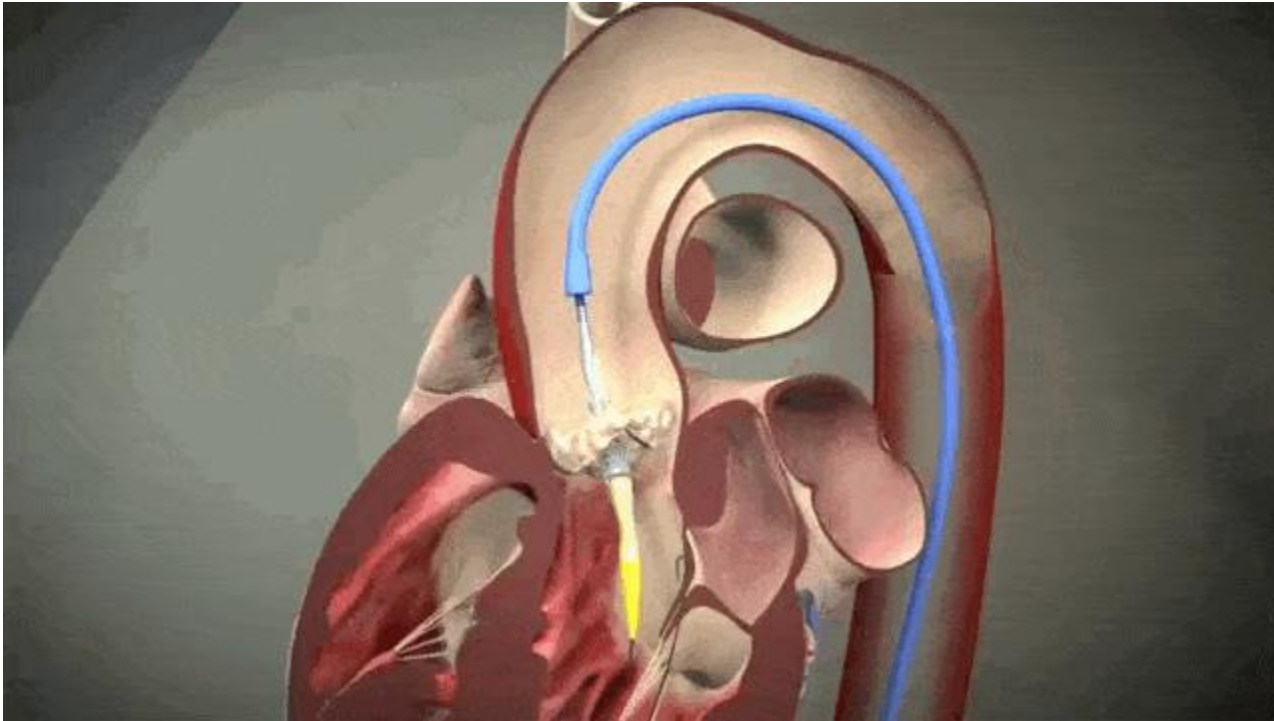




Den teknologiske udvikling overhaler den demografiske indenom

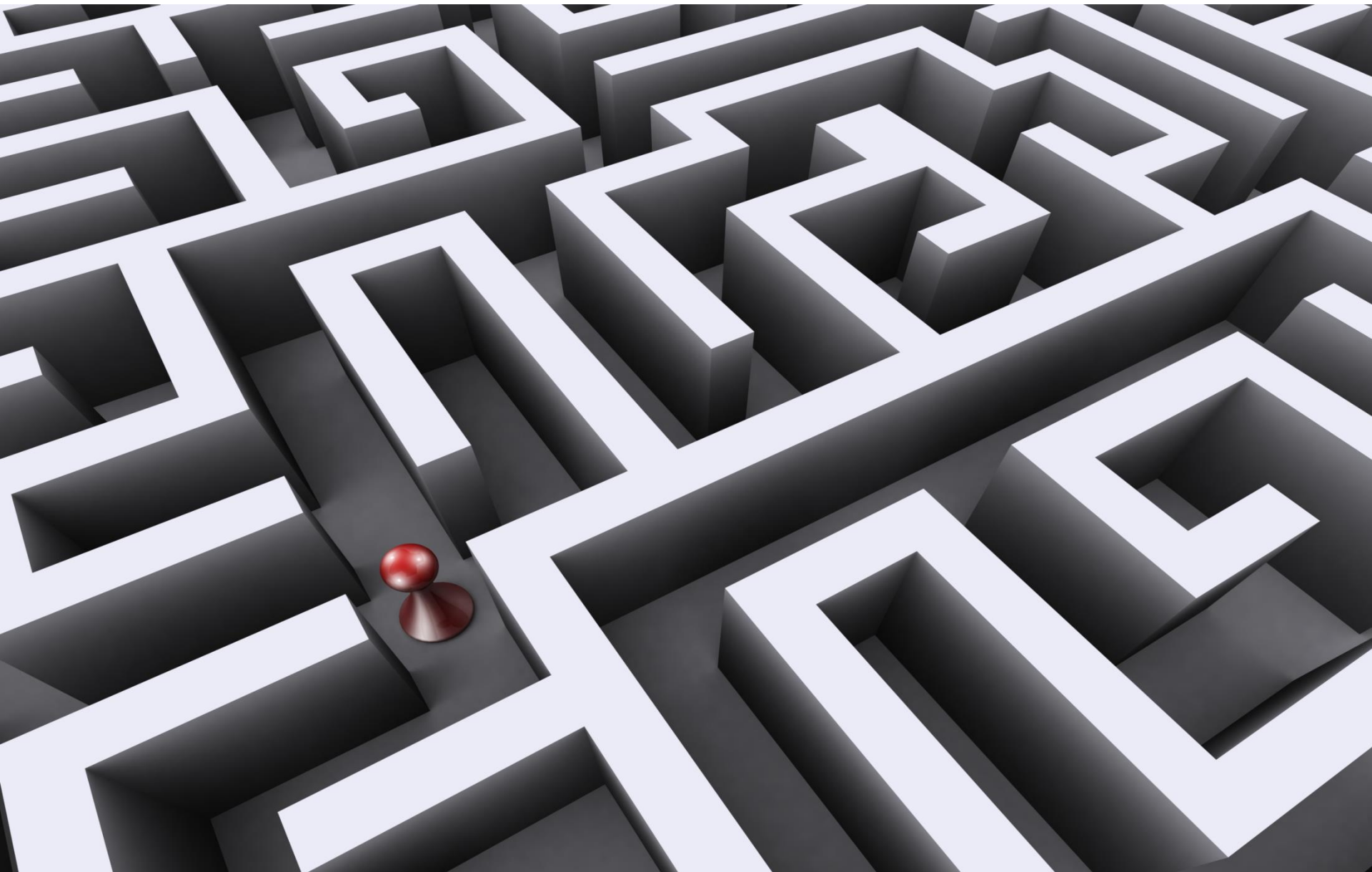


TAVI



Hjerteklapoperation via aorta

Stigende kompleksitet



Hurtig og præcis
diagnostik

Akut modtagelser
med flere specialer –

Incl. geriatri

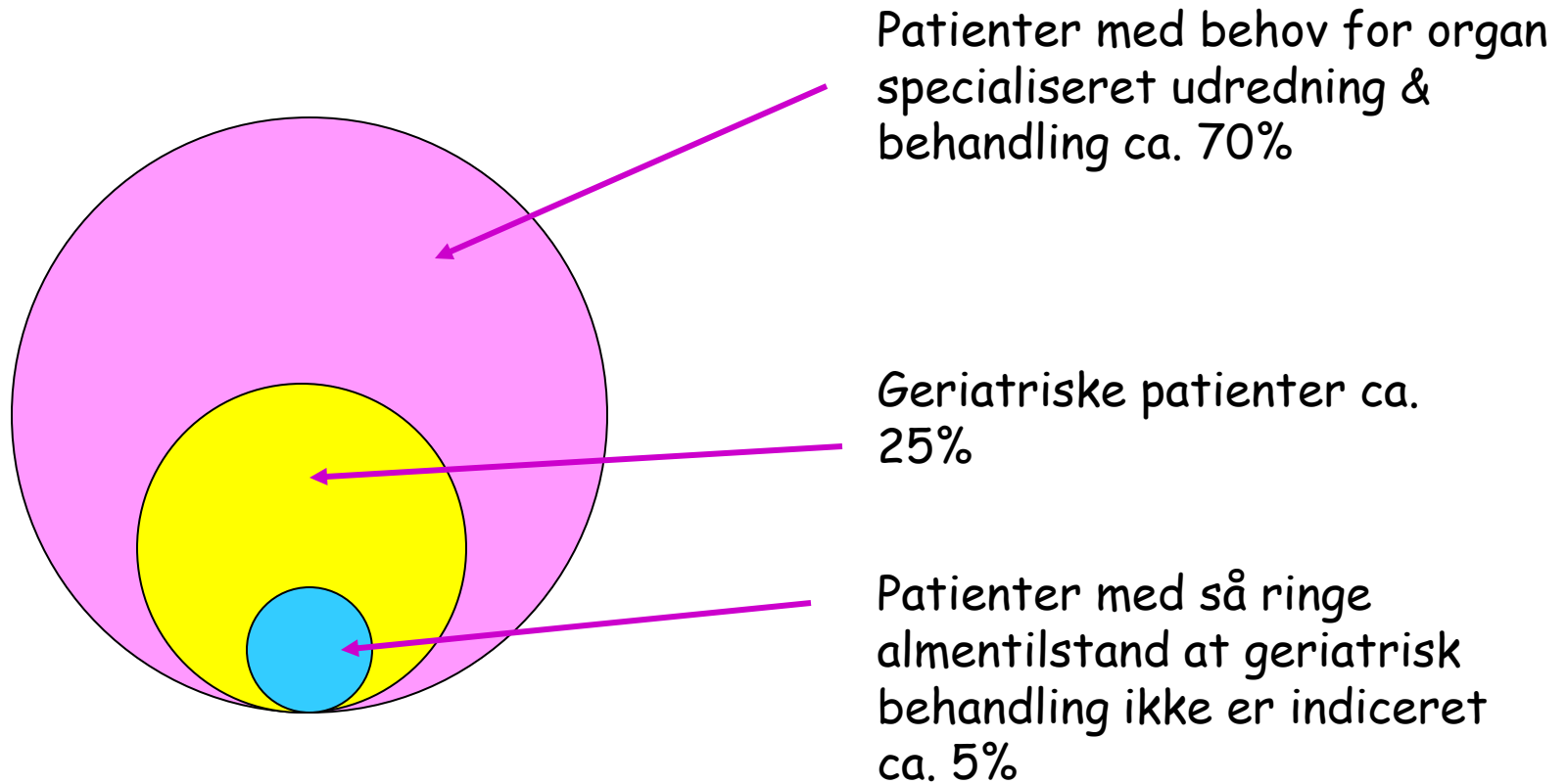
Hensigtsmæssig eller
uhensigtsmæssig
medicinering



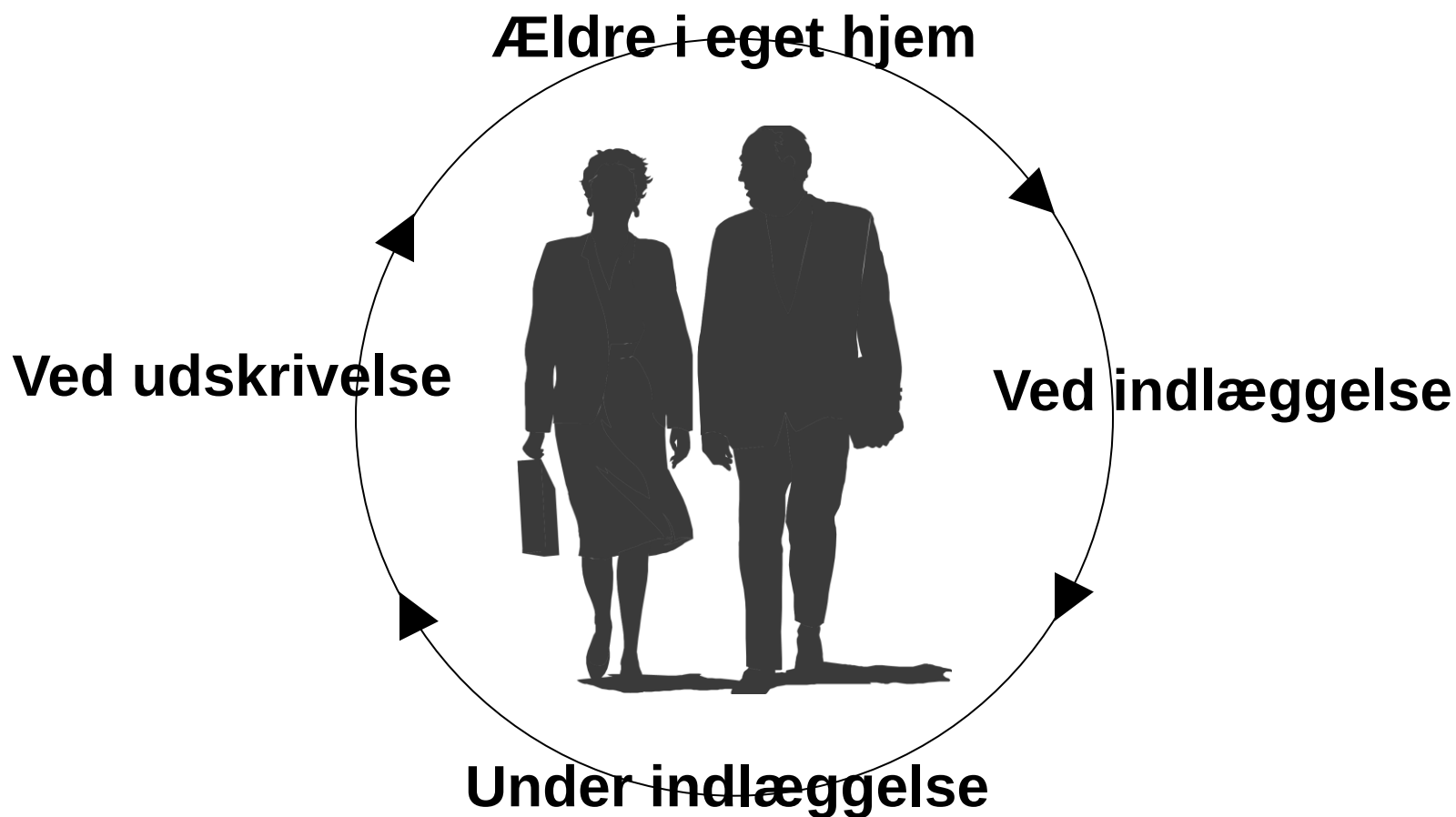
Sygdom fører ofte
til funktionstab



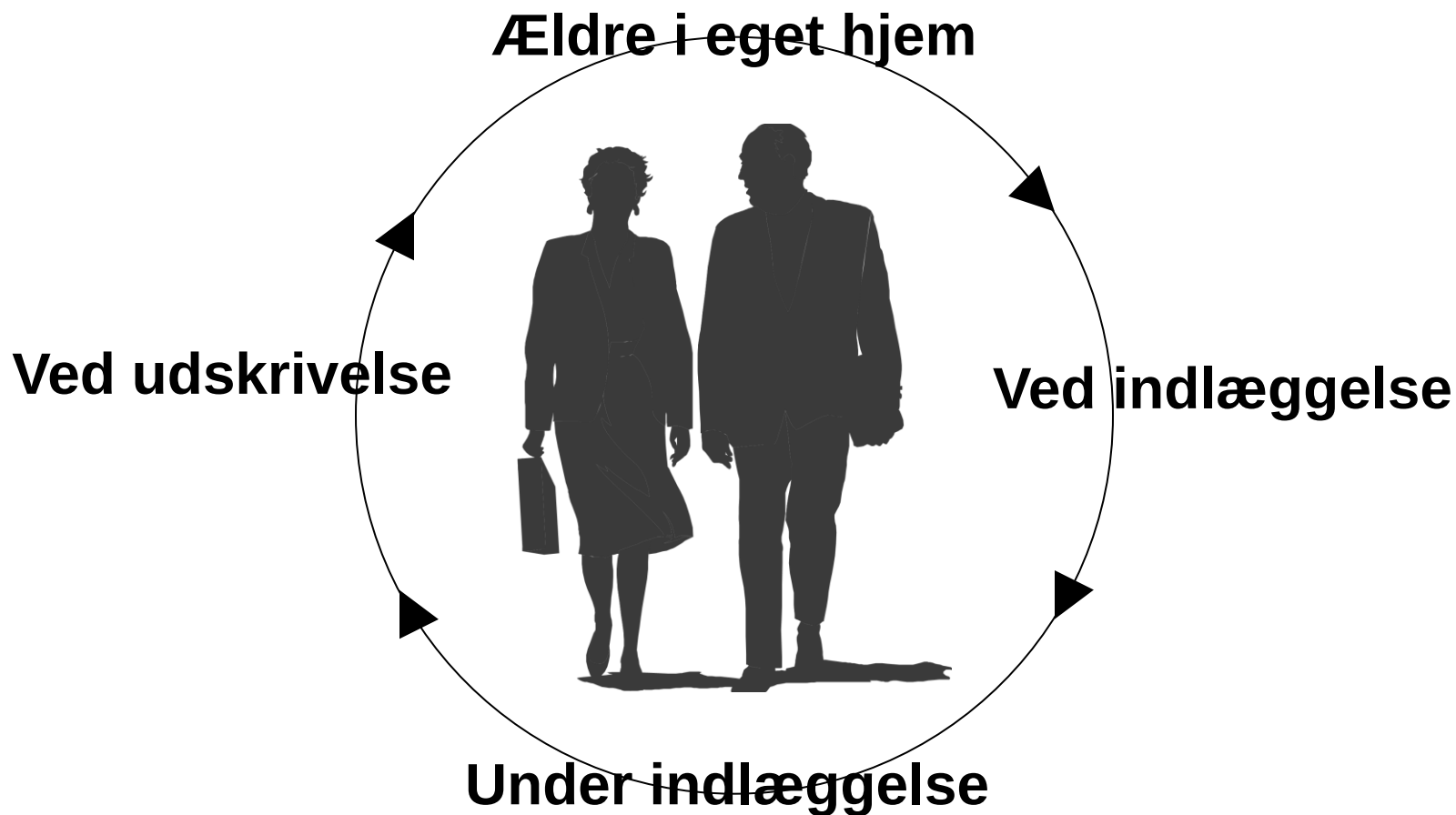
Selektion



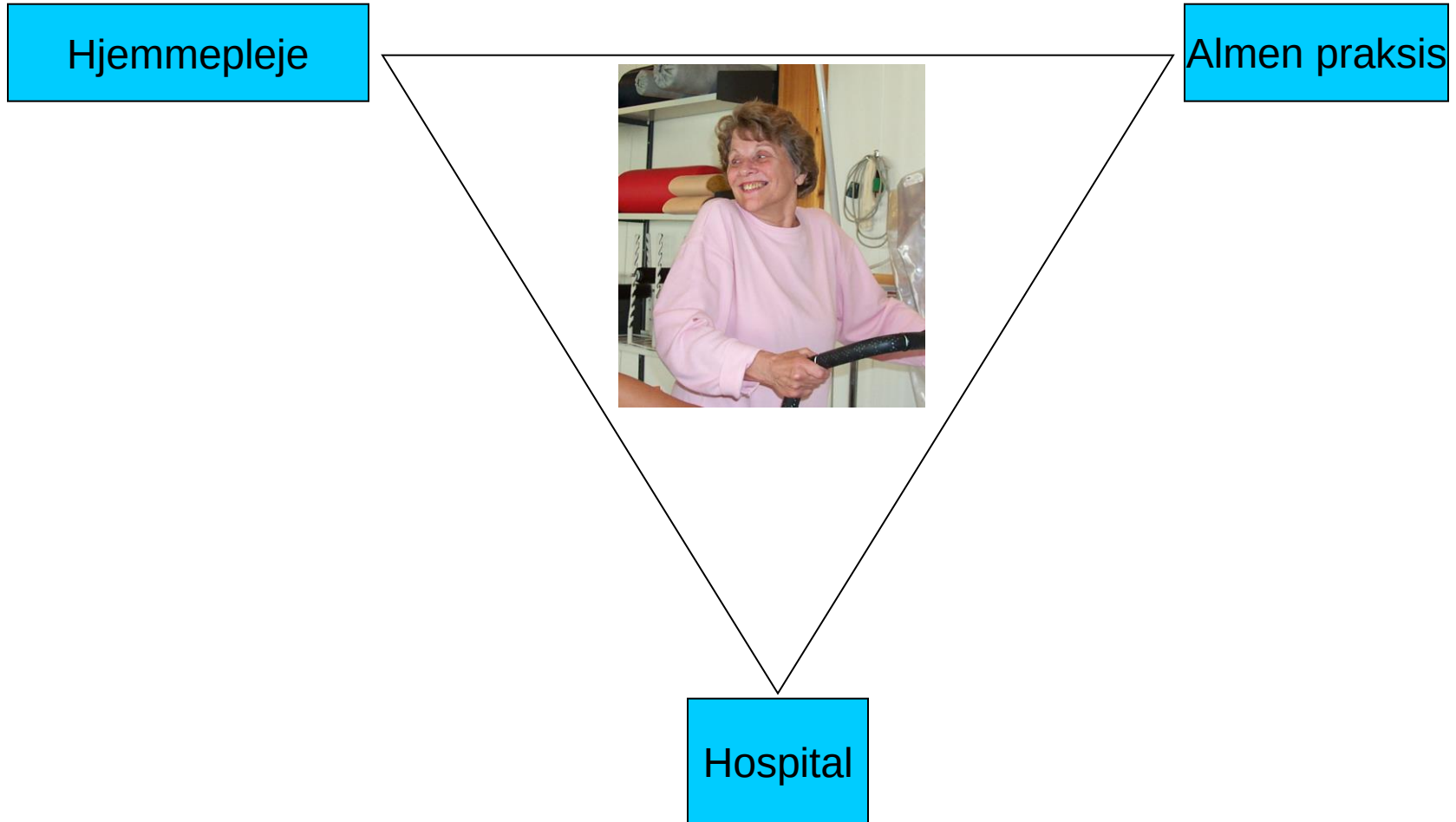
Det skal være let at komme på hospital



Og let at komme hjem igen



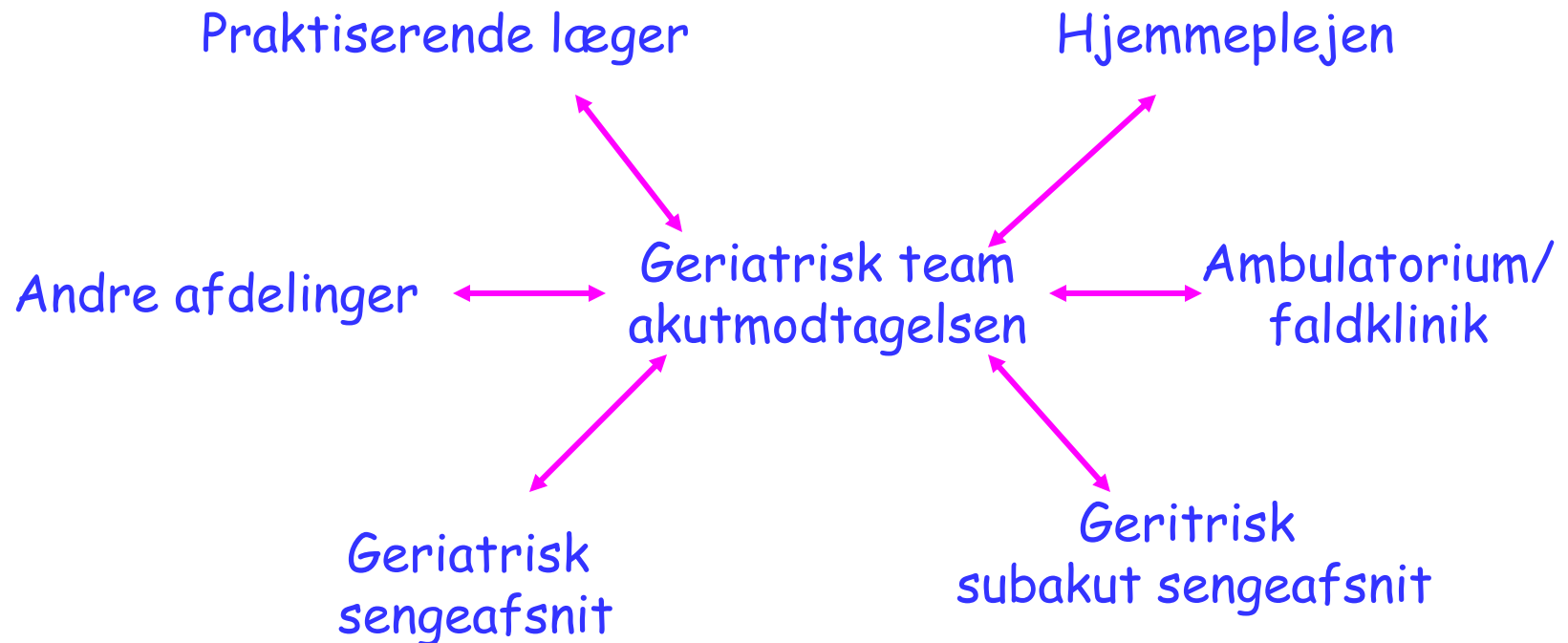
Det samarbejdende sundhedsvæsen



Geriatrisk team



Dynamisk geriatri



Punkter i den geriatriiske vurdering

Akutte sygdomme

Kroniske sygdomme

Medicinstatus

Ernæringstilstand

Smerter

Incontinens

Misbrug

Faldtendens

Fysisk funktionsniveau

Kognition/konfusion

Emotion

Socialt

Netværk, bolig, hjælpeforanstaltninger



Udrednings- og behandlingsplan

Hvad er det?



Fremtidens geriatri

Koordinering af udredning og behandling

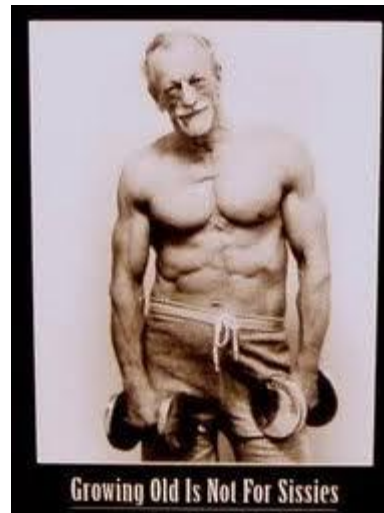


Akut geriatrisk team

Subakut geriatrisk afsnit

Geriatrisk sengeafsnit

Geriatrisk ambulatorium



Struktureret og alligevel individuel tilgang