

Rehabilitering

Når livet skal leves hele livet

Det historiske perspektiv

Geriatrisk rehabilitering

- Omhyggelig diagnostik og behandling
- Tværfaglig funktionsvurdering af også "plejetunge" patienter
- Tidlig indsats af tilpasset multi-professionel optræning
- Pleje og sociale hjælpeforanstaltninger i hjemmet
- *(Lord Amulree 1951)*

Torben Geill Symposium

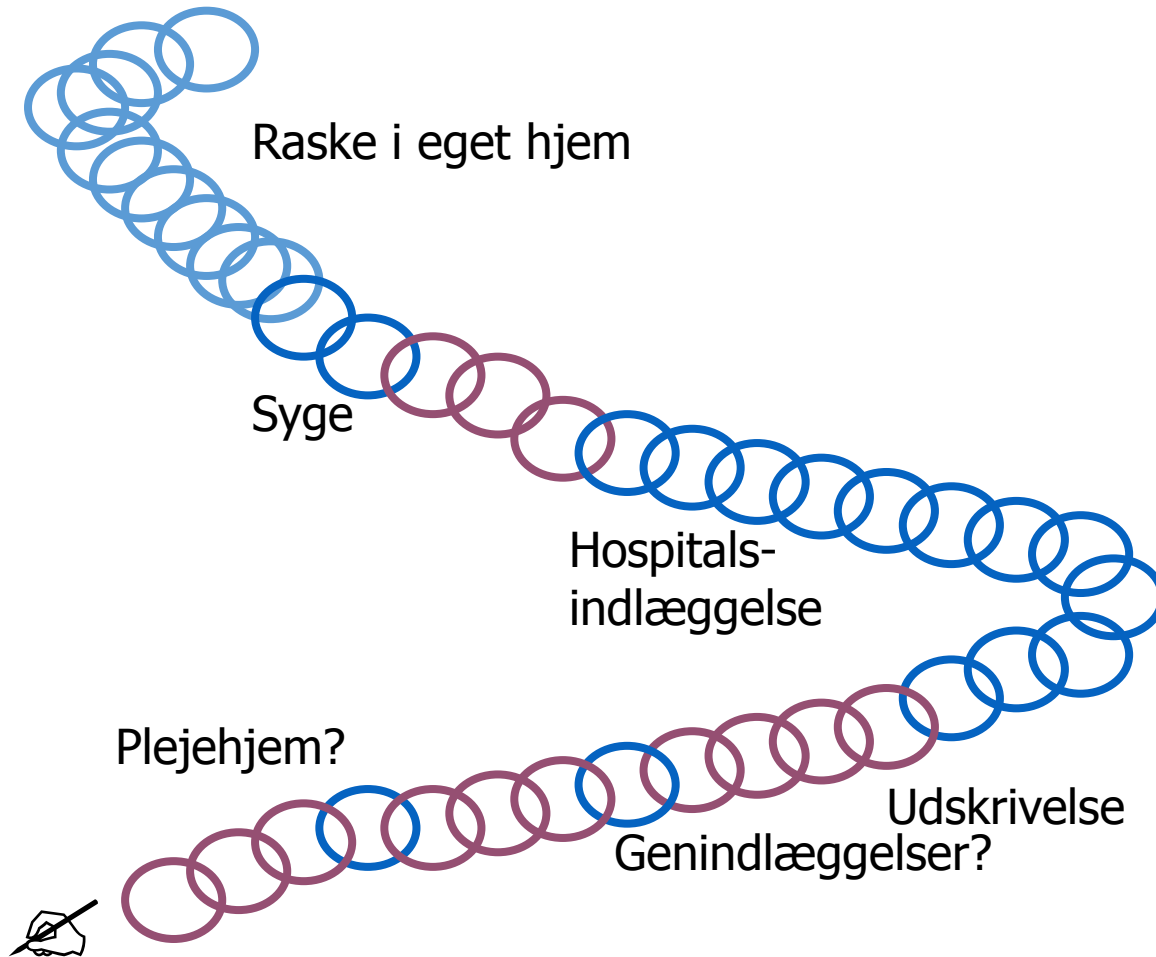


Geriatrici i Danmark

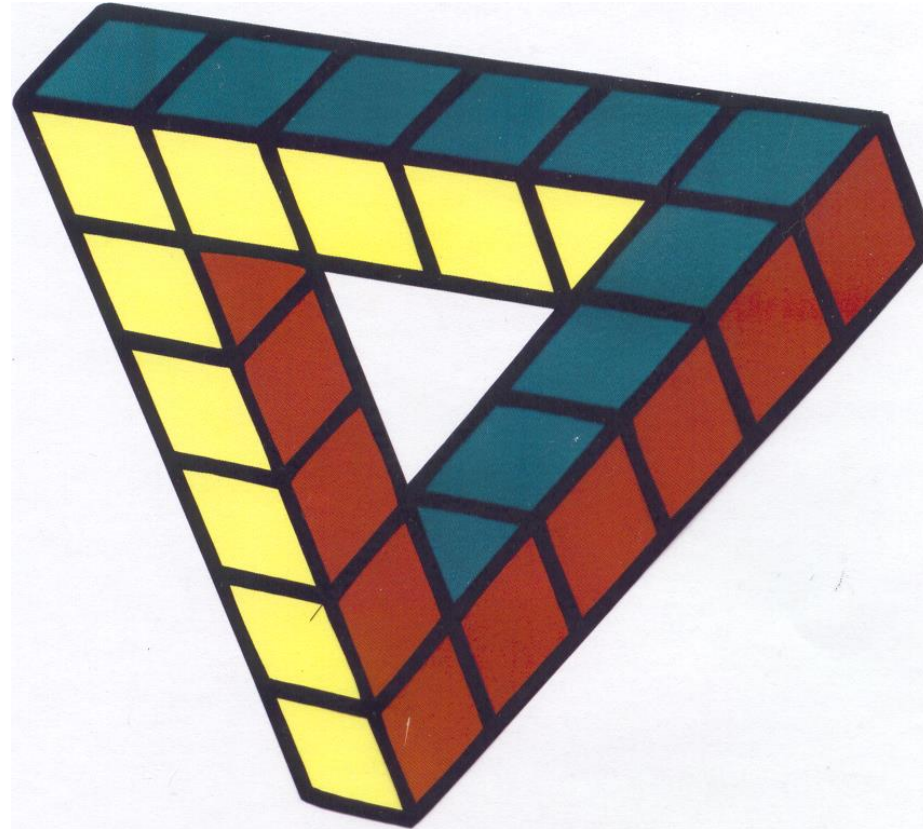
- før, nu og i fremtiden

7. 11. 1986

Behandlingskæden



Psykkiske
ressourcer



Sociale
rammer

Helbred/funktion

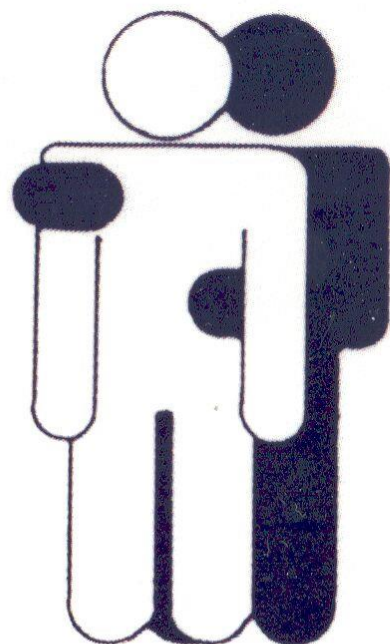
Hovedvejen til svækkelse

Livsstil	<i>Aldring</i>	Miljø
Information	<i>Patologi</i>	Causal behandling
Compliance	<i>Symptomer og tegn på sygdom</i>	Symptomatisk behandling
Motivation	<i>Funktionsbegrænsning</i>	Træning (styrke, balance, fleksibilitet, udholdenhed)
Selfhjælp	<i>Færdighedstab</i>	(I)ADL-træning
Autonomi	<i>Afhængighed af hjælp</i>	Pleje
	<i>Livskvalitet</i>	

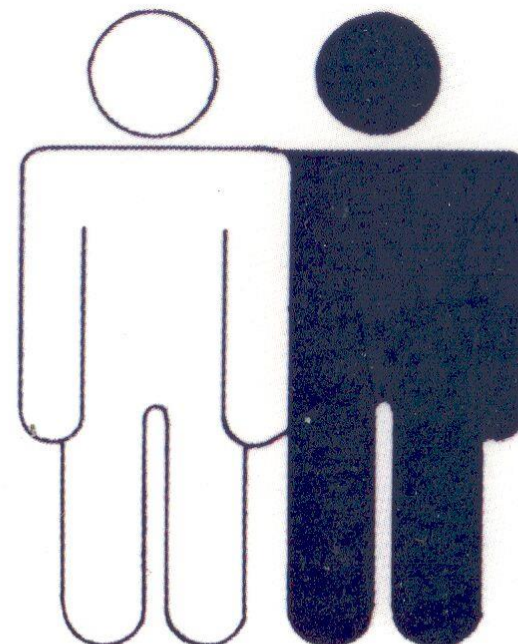
Intervention ved tab af færdigheder (ADL and IADL)



1. Full compensation



2. Partial compensation



3. Consultation, guidance

Spor og faser i rehabiliteringen

Fald med	brud på	lårbenshals					
Medicin-	forgiftning	med hjerte-	rytme-	forstyrrelse			
Gentagne	infektioner						
Parkinsons	sygdom						
Uhensigts-	mæssig	bolig					

Tværfagligt samarbejde



Curing **is** caring

Det prosthetiske princip

- Gap'et mellem færdigheder og krav lukkes ved at rulle hjælpemidler og hjælpere ind i hjemmet

Det terapeutiske princip

- Rehabiliteringspotentialer udnyttes ved behandling og træning

Behandlingskæden

