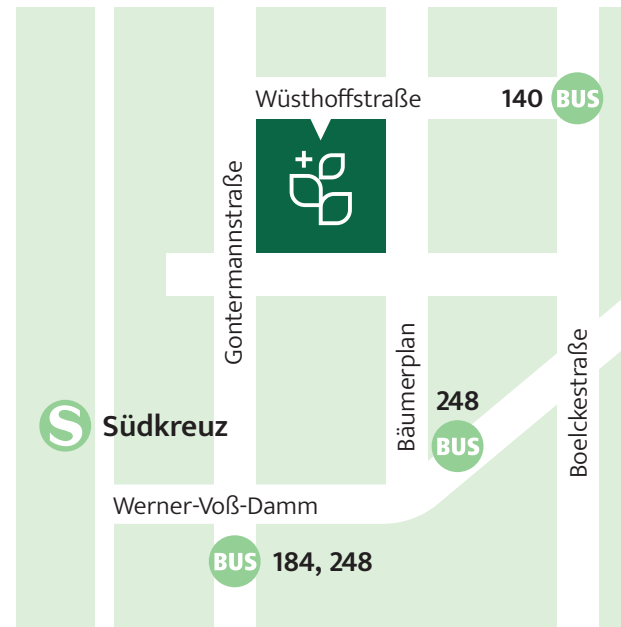


Voraussetzungen für eine stationäre Übernahme in die Klinik für Geriatrie

- Vordringlich bestehender akutstationärer Behandlungsbedarf bei gleichzeitigem Rehabilitationspotenzial
- Alter höher als **70 Jahre** und Geriatrietypische Multimorbidität (=Vorliegen von **mindestens zwei geriatrischen Merkmalskomplexen**)
- Im Einzelfall Annahme von Patienten zw. 65–69 Jahren, wenn mind. drei geriatrische Merkmalskomplexe vorliegen (siehe Tabelle)
- Verlegung in die Geriatrie oder Aufnahme über die Zentrale Notaufnahme
- Möglichkeit zur mindestens teilweisen aktiven Teilnahme an rehabilitativen Maßnahmen
- Mindest-Aufenthaltsdauer von 14 Tagen zur Abrechnung der Geriatrischen frührehabilitativen Komplexbehandlung (GFK), daher frühzeitige Anmeldung

Chefärztin Dr. med. Rahel Eckardt-Felmborg
 Tel 030 7882 4900 | Fax 030 7882 4903
geriatrie@joseph-kliniken.de

Anfahrt



Impressum:
 Joseph Kliniken Berlin | St. Joseph Krankenhaus
 Akademisches Lehrkrankenhaus der Charité
 Klinik für Geriatrie
 Wüsthoffstraße 15 | 12101 Berlin



Die Joseph Kliniken Berlin gehören zum Elisabeth Vinzenz Verbund – einer starken Gemeinschaft katholischer Krankenhäuser, die für Qualität und Zuwendung in Medizin und Pflege stehen.

©maxpress, 260430_JKB_SJK_FL_Geriatrie_Indentifikation



Identifikation geriatrische*r Patient*in

Klinik für Geriatrie

www.joseph-kliniken.de

Wir sind die Joseph Kliniken Berlin:

Das St. Joseph Krankenhaus und
 das Franziskus Krankenhaus –
 vereint unter einem neuen Namen.

Geriatrische Merkmalskomplexe	Diagnose-Kriterien
Immobilität durch	Akutereignis, z. B. akuter Apoplex
	unmittelbar vorausgegangene OP, z. B. unfall- oder viszeralchirurgisch
	langen Krankenhausaufenthalt (mit mehreren Fachabteilungswechseln)
	Akutverschlechterung degenerativer Erkrankungen am Bewegungsapparat
	Z. n. Amputation
	Chronische irreversible Immobilität (Bettlägerigkeit)
Herabgesetzte körperliche Belastbarkeit	Dekompensation / Exazerbation innerer Erkrankungen (kardial, pulmonal, hepatisch, renal, endokrinologisch etc.)
	Infektionen (z. B. Pneumonie, Harnwegsinfekt, Sepsis)
	Karzinome, z. B. Z. n. Chemotherapie bzw. Bestrahlung
	Z. n. Transplantation
	Dialysepflichtigkeit
	Diabetes mellitus mit Komplikationen
	Frailty-Syndrom (Gebrechlichkeit), Sarkopenie

Geriatrische Merkmalskomplexe	Diagnose-Kriterien
Instabilität	Neurologische Erkrankungen und Symptome, z. B. Apoplex mit residueller Hemiparese, Morbus Parkinson, Sensibilitätsstörungen
	Rezidivierende Stürze (Sturzneigung), Gangunsicherheit
	Synkope, Schwindel
Komplikationen	nach chirurgischen Maßnahmen
	nach medizinischen Maßnahmen
	Nosokomiale Infektionen (z. B. postoperative Wundkomplikationen)
	Multiresistente Erreger
Intellektueller Abbau, kognitive Defizite, mentale Alterationen	Demenz, Delir
	Leichte kognitive Defizite (MCI)
	Organisch oder nicht-organisch bedingte psychische Störungen
Störung der Kommunikationsfähigkeit	Aphasie
	Dysarthrie
Affektive und andere psychische Störungen	Depression, Anpassungsstörung
	Angststörung, Schlafstörungen
	Alkohol- und Medikamentenmissbrauch
Chronische Wunden	Dekubitalulcera
	Ulcus cruris, Diabetisches Fußsyndrom

Geriatrische Merkmalskomplexe	Diagnose-Kriterien
Inkontinenz	Harn- bzw. Stuhlinkontinenz
Störungen des Ernährungszustandes	Fehl- und Mangelernährung, Kachexie
	Dysphagie
	Nahrungsverweigerung
	Adipositas
Chronische Schmerzen	Neuropathien, organbezogene oder nicht lokalisierbare Schmerzen
Medikamentenprobleme, iatrogene Störungen	Polypharmazie, reduzierte Pharmakotoleranz
	Arzneimittel-Nebenwirkungen
	Akzidentelle Vergiftung
Einschränkung der Sinnesorgane	Presbyakusis
	Presbyopie
Störungen Flüssigkeits-/Elektrolythaushalt	Exsikkose
	Elektrolytstörungen
Psychosoziale Problematik	Alleinstehend, Isolation
	Armut und soziale Deprivation
	Versorgungs-/Wohnumfeld-Problematik
	Gefährdetes soziales Netz