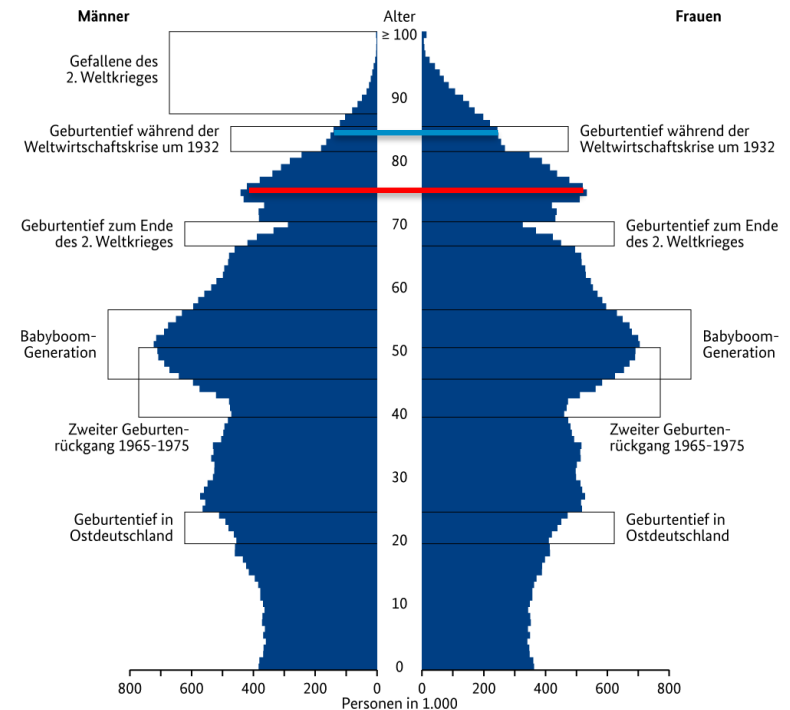


Aufbau eines Alterstraumatologischen Zentrums: Welche Disziplinen und Organisationsstrukturen sind erforderlich?

M. Gosch

Altersstruktur der Bevölkerung in Deutschland und demografische Ereignisse, 2015



Datenquelle: Statistisches Bundesamt

© BIB 2016 / demografie-portal.de

Was wollen wir nicht?

Keine Sandburgen – Keine Sandkastenspiele

Was wollen wir?

Mission statement

Commitment

Ärzte – Pflege – Therapeuten – Management

Was benötigen wir dazu?

Strukturqualität (Personal, Ausstattung)

Prozessqualität

Ergebnisqualität

Strukturqualität – ärztliches Personal

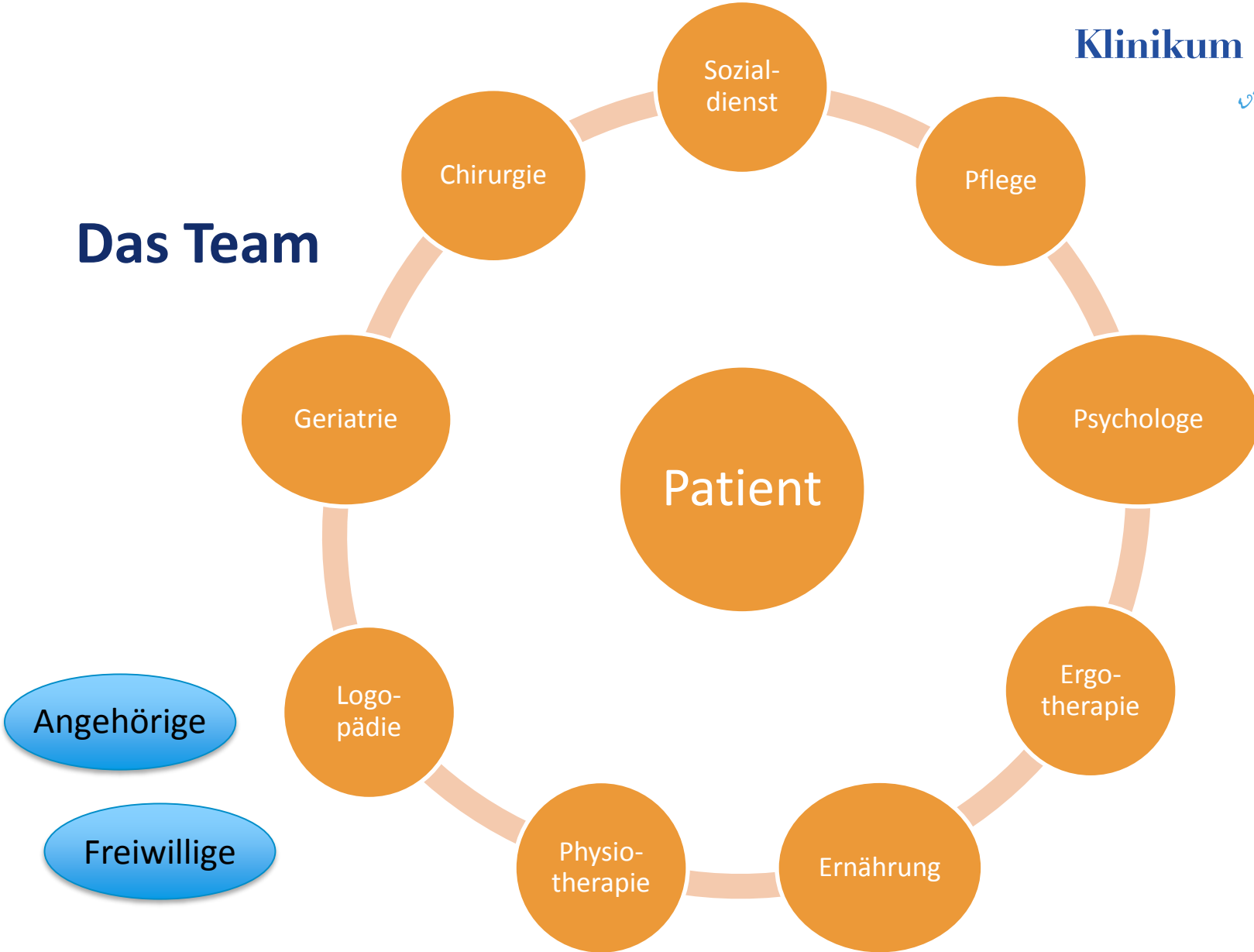
Unfallchirurgie und Orthopädie

Geriatric

Anästhesie

Weitere fachspezifische Abteilungen - informell

Das Team



Strukturqualität – medizinisches Personal

Pflege, wenn möglich spezifisch weitergebildet

Spezialisierte Pflegekräfte (Delir, Osteoporose, Kontinenz etc.)

Physio- und Ergotherapie, evtl. Logopädie bei Bedarf

Sozialdienst



Strukturqualität – Räumliche Situation

Eigene Station



Geriatrer auf Unfallchirurgie
Unfallchirurg auf Geriatrie

Gemischte Station mit geriatrischen Liaisondienst



Prozessqualität

Teammeetings (prozessbezogen)



Teambesprechungen (patientenbezogen)

SOP's

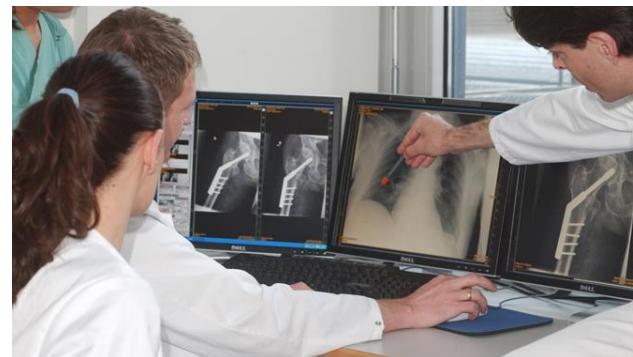


Ergebnisqualität

aus Daten entstehen Ziele

Intern und extern

Alterstraumatologie ist mehr als die Hüftfraktur!



Diskussion der Indikationsstellung

Was gibt es an Evidenz?

Wir haben Daten, dass das orthogeriatrische Komanagement das Outcome der Patienten positiv beeinflusst, allerdings haben wir keine Vergleichsdaten, welche personellen und strukturellen Voraussetzungen dazu erforderlich sind.

Wir kennen den Weg, aber wir kennen nicht den besten Weg!

Das Erfolgsgeheimnis ist die Kommunikation!

Wie können wir Alterstraumatologie attraktiv machen?

Warum liegt meine Mutter auf der
Alterstraumatologie?

Warum liegt meine Mutter **NICHT** auf der
Alterstraumatologie?