

# Information til Almen Praksis angående nyt forløb i Ældrepsykiatriske Klinikken, Regionshospitalet Randers

For at forbedre patientforløbet for den medicinske skrøbelige ældre patient og afhjælpe presset på indlæggelser i Akutafdelingen, har Medicinsk Afdeling udarbejdet et nyt forløb i Ældrepsykiatriske Klinikken. Forløbet består af et sub-akut besøg i klinikken på først kommende hverdag (indenfor 48 timer), som et alternativ til en hospitalsindlæggelse. Patienten vil blive undersøgt og vurderet af et geriatrisk team, bestående af læge og sygeplejerske, med henblik på udarbejdelse af en videre behandlingsplan.

Almen Praksis kontakter Hospitalsvisitationen på vanlig vis. Det er kun Hospitalsvisitationen, som kan henvise til Ældrepsykiatriske Klinikken.

En prøvehandling på forløbet startes op i slutningen af marts måned 2022, med henblik på at tilpasse samt afdække logistiske udfordringer. Medicinsk Afdeling forventer at forløbet bliver permanent efterfølgende.

## Patientgruppen

- Sub-akutte medicinske patienter, som er plejehjembeboere (alle aldersgrupper).
- Sub-akutte medicinske patienter, som er over 80 år og kommer fra genoptrænings-/ aflastnings-, eller akutplads, hvor det er muligt at sende patienten retur samme dag.

## Visitationskriterier

- Patienterne skal være vågne og ABC-stabile, og skal kunne møde i Ældrepsykiatriske Klinikken inden for 48 timer fra visitationstidspunktet, helst sammen med pårørende eller en kontaktperson.
- Patienterne skal som nu være set af egen læge/vagtlæge/Akut Team, før de kan tilbydes evt. tid i Ældrepsykiatriske Klinikken.

## Eksempler på patienter som opfylder kriterierne

- Infektion, men ABC-stabil, ikke septisk. Egen læge/vagtlæge/Akut Team har forsøgt behandling uden den store effekt, f.eks. er der opstartet behandling for pneumoni eller UVI (patienten har stadig feber og retter sig ikke).
- En kompleks geriatrisk problemstilling med f.eks. polyfarmaci, dårlig ernæringstilstand, mange sygdomme samtidig (spiser og drikker meget sparsomt, indtager ikke sin medicin). Der er forsøgt via egen læge/vagtlæge/Akut Team f.eks. med sc.-væske og/eller sondeernæring.
- Tab af funktionsniveau enten fysisk eller kognitivt, som kræver en sub-akut vurdering (svimmelhed, faldtendens).
- Dalende almen tilstand uden akut påvirkning (sløjer af igennem stykke tid).
- Komplex kronisk smerte problematik, som er forsøgt behandlet ved egen læge/vagtlæge/Akut Team.

## Opgaver til henvisende instans

### *Informationer som skal gives til Visitationen*

- Årsag til henvisning
- Fysisk funktionsniveau
- Kognitiv status
- Telefonnummer på pårørende/kontaktperson
- Opdatering af FMK

### *Informationer til patienten/pårørende/kontaktperson*

- Dato for besøg
- Tid - patienten er booket til kl. 8.00
- Sted – Ældre sygdomsklinikken, Indgang B, plan 3
- Medbringe vanlig medicin
- Opfordre til at tage pårørende/kontaktperson med til besøget
- Arrangere transport til Ældre sygdomsklinikken

## Opfølgning efter den sub-akutte tid i Ældre sygdomsklinikken

Efter det sub-akutte besøg i Ældre sygdomsklinikken kan det være nødvendigt med opfølgning. Eventuel opfølgning besluttet af det geriatriske team.

### *Opgaver, som kan følges op i Ældre sygdomsklinikken*

- Specifikke geriatriske problemstillinger f.eks.:
  - Fald udredning
  - Opfølgning på polyfarmaci
  - Obs. cancer

### *Opgaver, som kan følges op i Medicinsk Korttidsafsnit*

- I.V.- behandling f.eks. blod, væske og jern
- Ambulant I.V. antibiotika:
  - Skift af pumpe
  - Oplæring til hjemme I.V.
  - Kontrol af ambulant I.V.
- Infektioner, som kræver langvarig behandling og tæt opfølgning (empyem, absces, diskitt, spondylit m.m.)
- Drænage af pleuravæske med kendt årsag eller leverinduceret ascites
- Permanente dræn – kontrol og opfølgning
- Observation efter invasive procedurer
- Diabetes patienter som faster til procedure (billeddiagnostik, skopi, biopsi mm.)
- Okkult cancer pakkeforløb.