



Kven er den geriatriiske pasienten ?

Funn frå kvalitetsregister i geriatrisk kardiologi

Eva Herlø Sund Søgner, overlege medisinsk avdeling

Juni 2023.

Rein organsjukdom versus geriatri

- **Organsjukdom:**

- Anne 70 år, enke, aktiv, godt nettverk, treng ingen offentlege hjelp, stabil vekt.
- Brukar medikament for velregulert sukkersyke, høgt blodtrykk og beinskjørheit.
- Innlagt med lungebetennelse, prega av infeksjon, med ingen funksjonssvikt eller organsvikt .

- **Geriatri:**

- Anna 70 år, enke, bruker rullator, inne siste halvår, heimesjukepleie x 3, gått ned i vekt, ingen familie i nærleiken.
- Brukar medikament for sukkersyke, høgt blodtrykk og beinskjørheit med brot.
- Innlagt med lungebetennelse. Klarer ikkje stå på beina, delvis orientert, inntørka, nyresvikt, høgt blodsukker.
- **DOMINO EFFEKT**

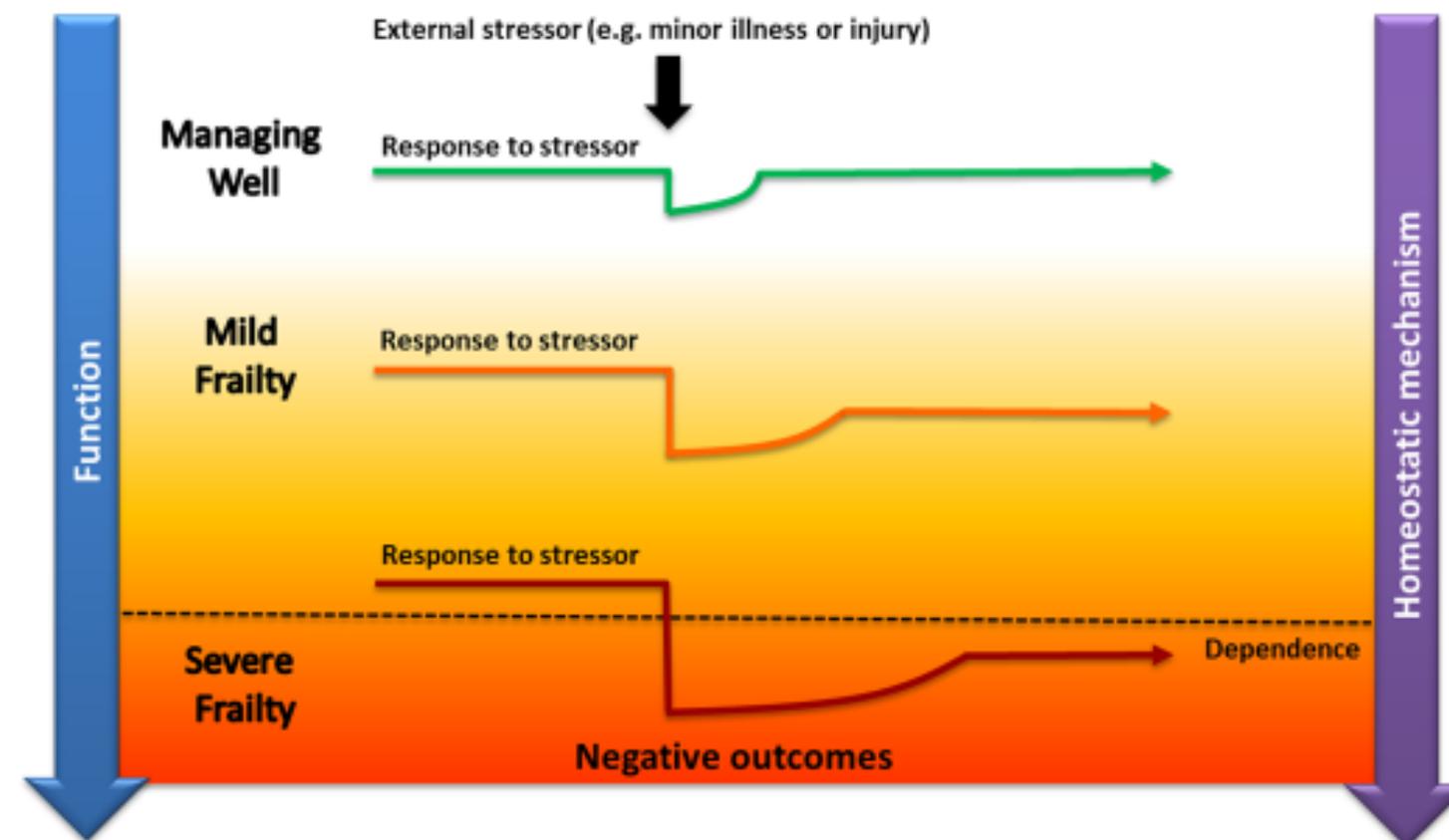
Utfordring

- Geriatrike pasientar treng brei, systematisk og gjennomførbar kartlegging
- Akutte avdelingar er organisert etter organsjukdom
- Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023
 - **Skrøpelige eldre**
 - Barn og unge
 - Alvorlig psykisk lidning og rus
 - **Flere kroniske lidinger**



Skrøpelegheit

- Mange definsjonar
- Ingen sjukdom, men :
 - redusert motstandskraft mot sykdom.
 - reduserte reserver
 - Bruker lenger tid på å bli frisk og når ikkje alltid opp att til same nivå.
- lavt fysisk funksjonsnivå
- redusert gripestyrke
- følelse av utmattelse
- redusert ganghastighet
- utilsikta vekttap



Bilde tatt frå nett

Geriatrisk kardiologi

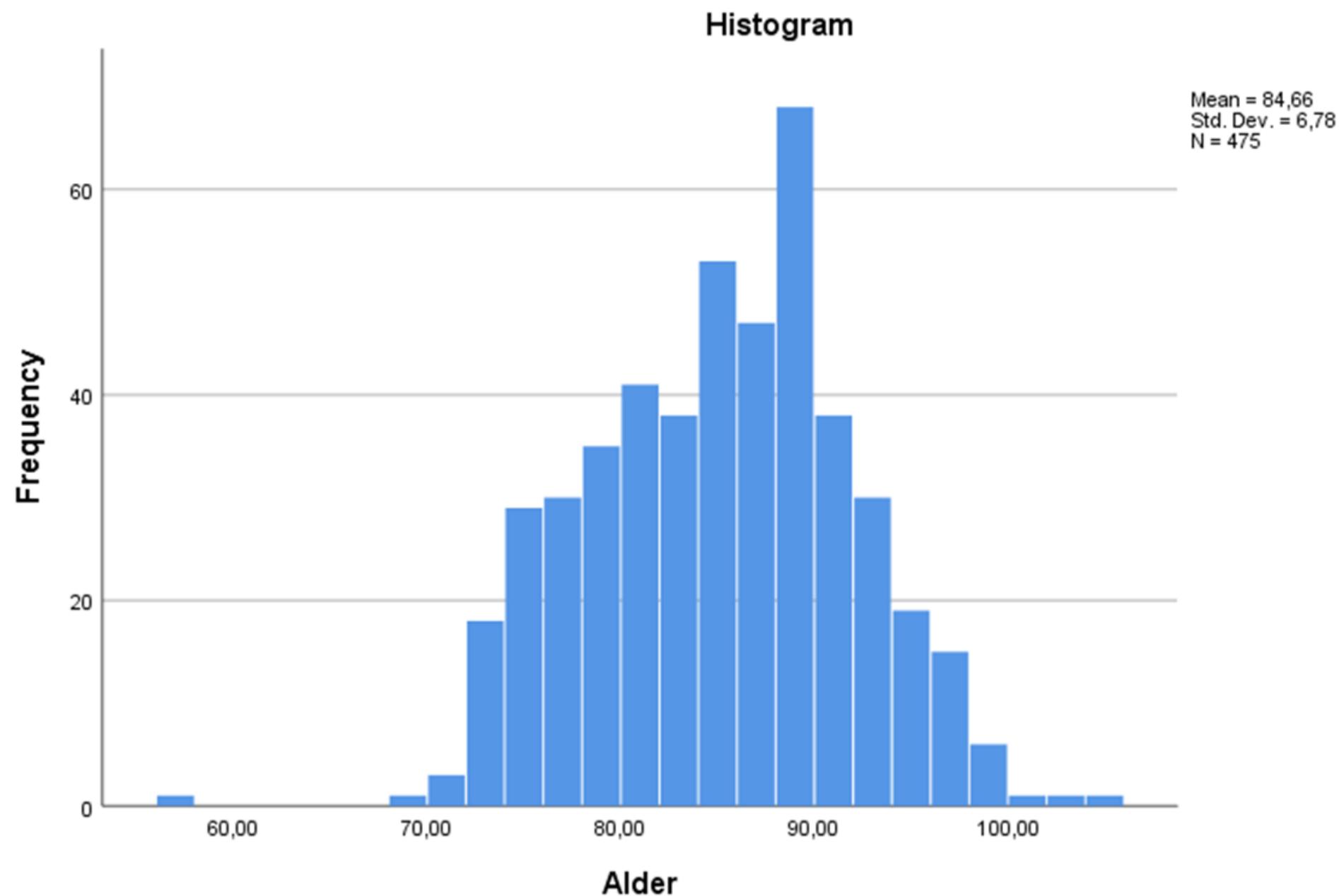
- 6 Tildelte/omgjort sengeplassar 2019: Pasientar over 70 år, heimebuande eller frå omsorgssenter med komorbiditet
-
- Innarbeide systematisk bruk og forståing av ein ny samansetning av enkle, men validerte kartleggingsverktøy
 - Auka fokus på trygg pleie med tiltak, tidleg mobilisering, medikamentgjennomgang, delirium, og funksjonsvurdering ved ganghastigheit, gripestyrke og ortostatisk blodtrykksmål
 - August 2024: Fullverdig geriatrisk sengegruppe 5-6 senger lokalisert saman med ortopedi og ortogeriatri.

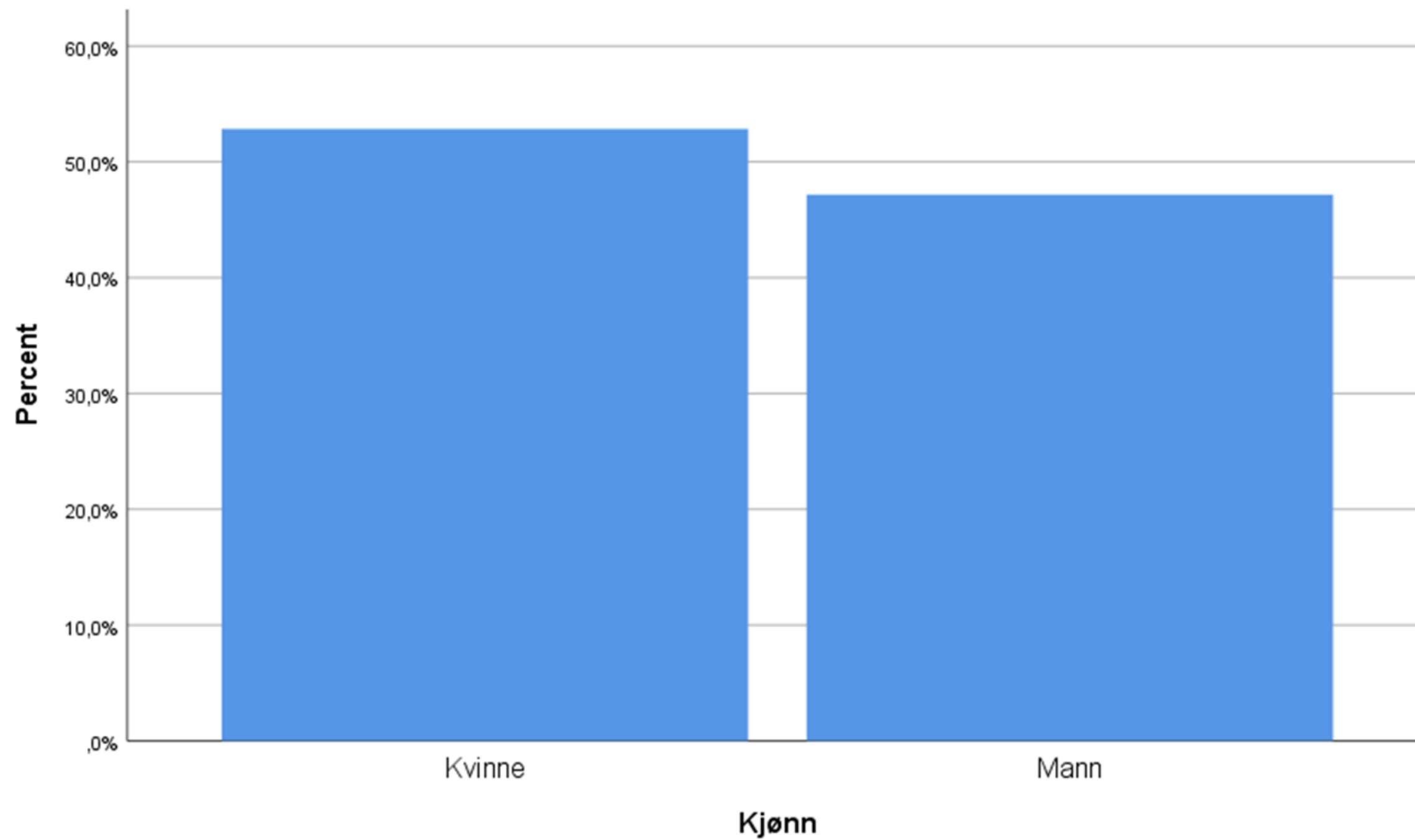
Geriatrisk kardiologisk prosjekt

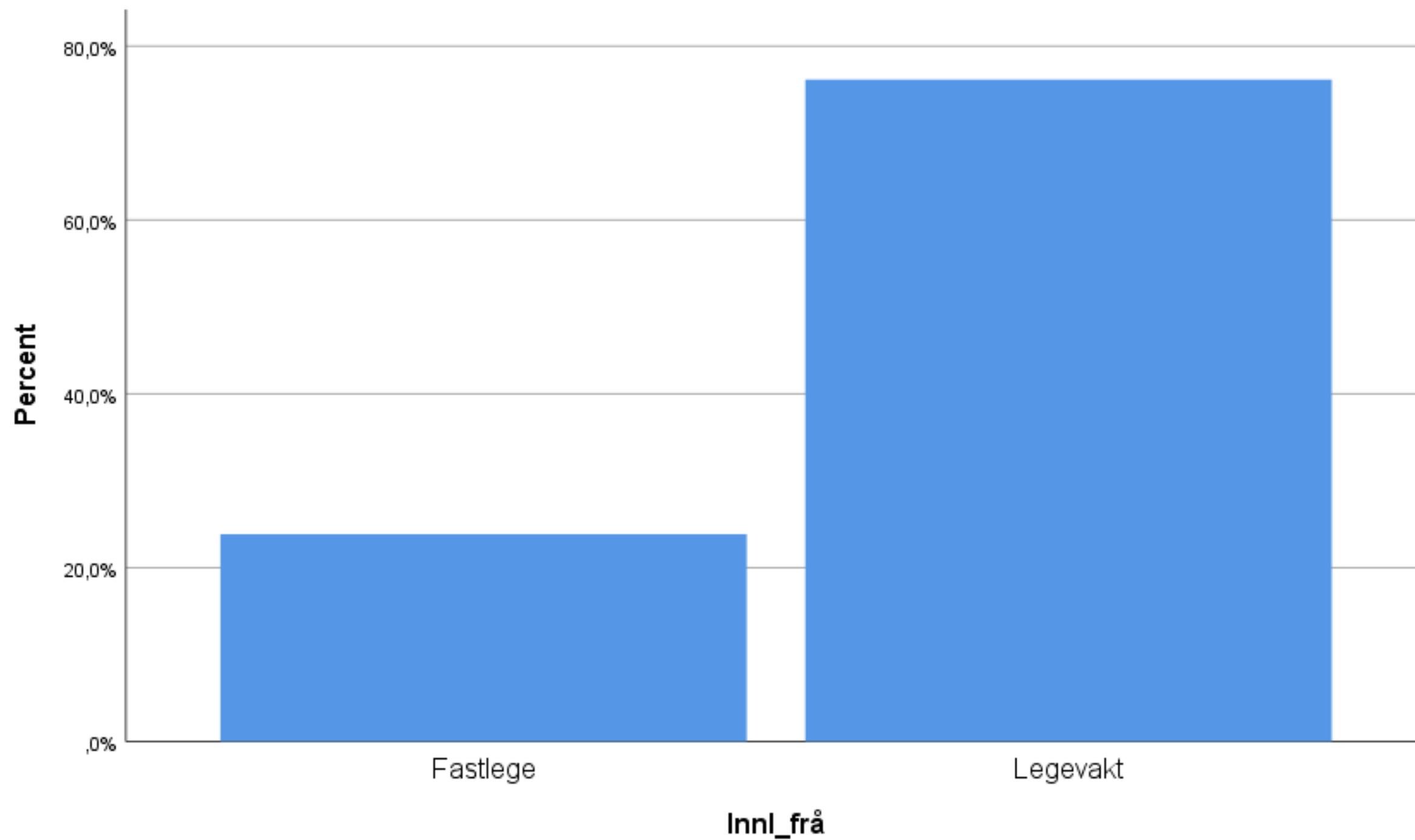
- Tildelt 200.000,- i såkornmidlar i 2020
 - Utarbeida hausten 2020 eit eige kvalitetsregister forankra i leiinga inklusive klinikkdirektør og med godkjenning frå personvernombod mars 2021
-
- Registrerer fakta om pasient, samhandling, trygg pleie, NEWS, medikament, komorbiditet, ganghastighet, gripestyrke, ortostatisk BT, eigenvurdering av helse og livskvalitet
 - **Register:** eigar Eva Herlø Sund Søgne, Maren Rosø/Marianne Guddal prosjektsjukepleiar, forskar John Roger Andersen. Heile pleiegruppa er involvert, registrerte fakta er ein del av klinisk arbeide og dokumentert i DIPS og MEONA.
 - Mai 2022: tildelt regionale stimuleringsmidlar til bruk av data frå kvalitetsregister til forbetningsarbeid

Alder

- Gjennomsnitt prosjekt 84,7 år
- Gjennomsnitt medisin 68 år

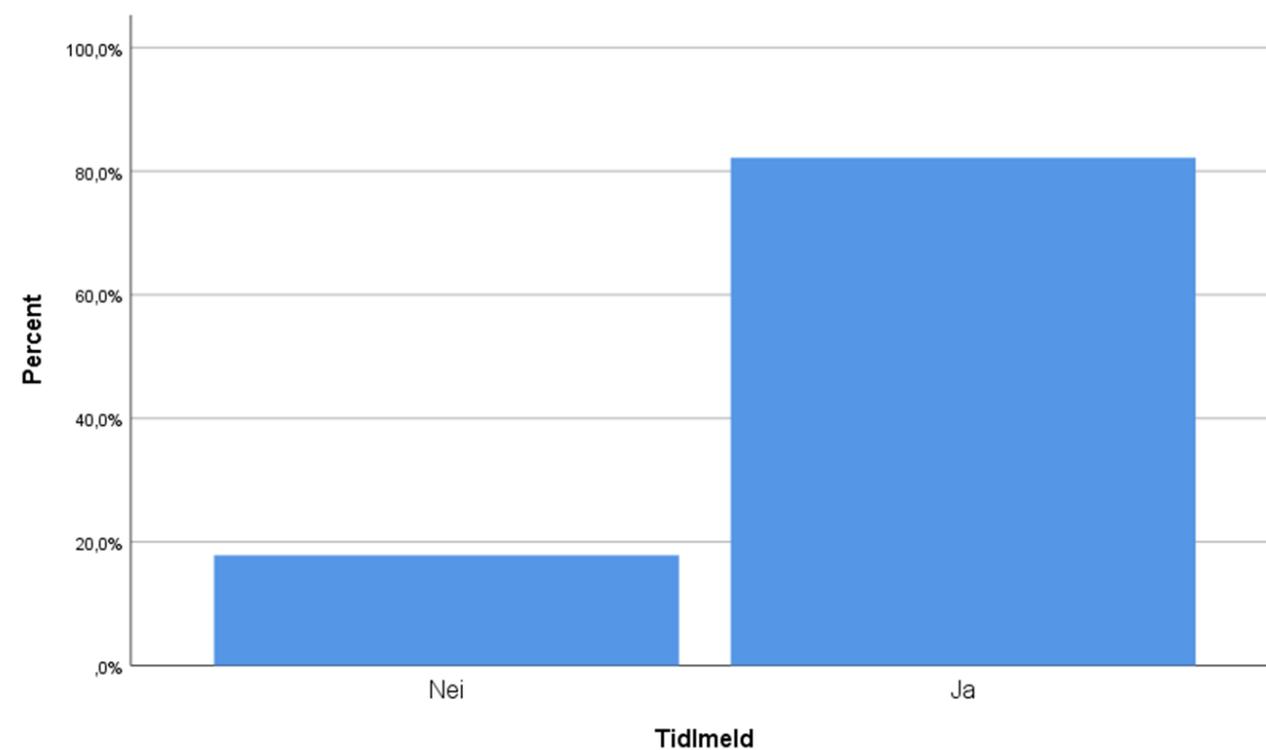




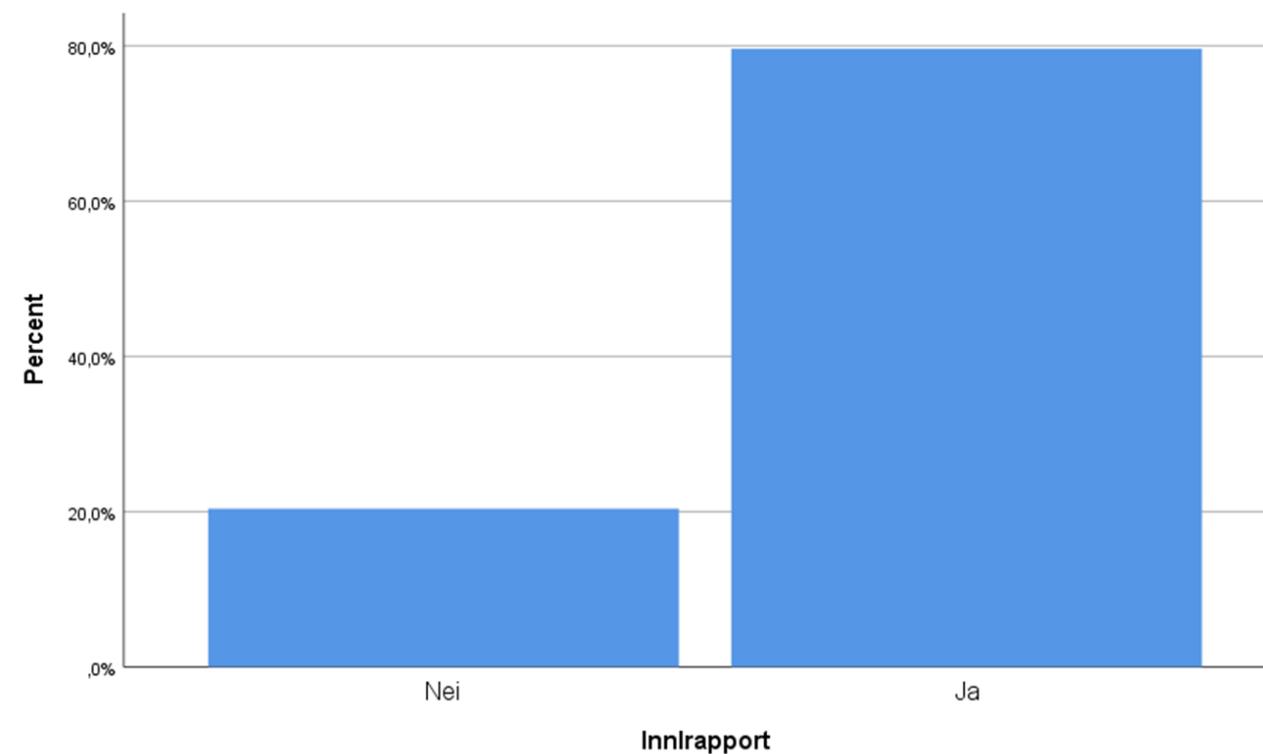


Samhandling

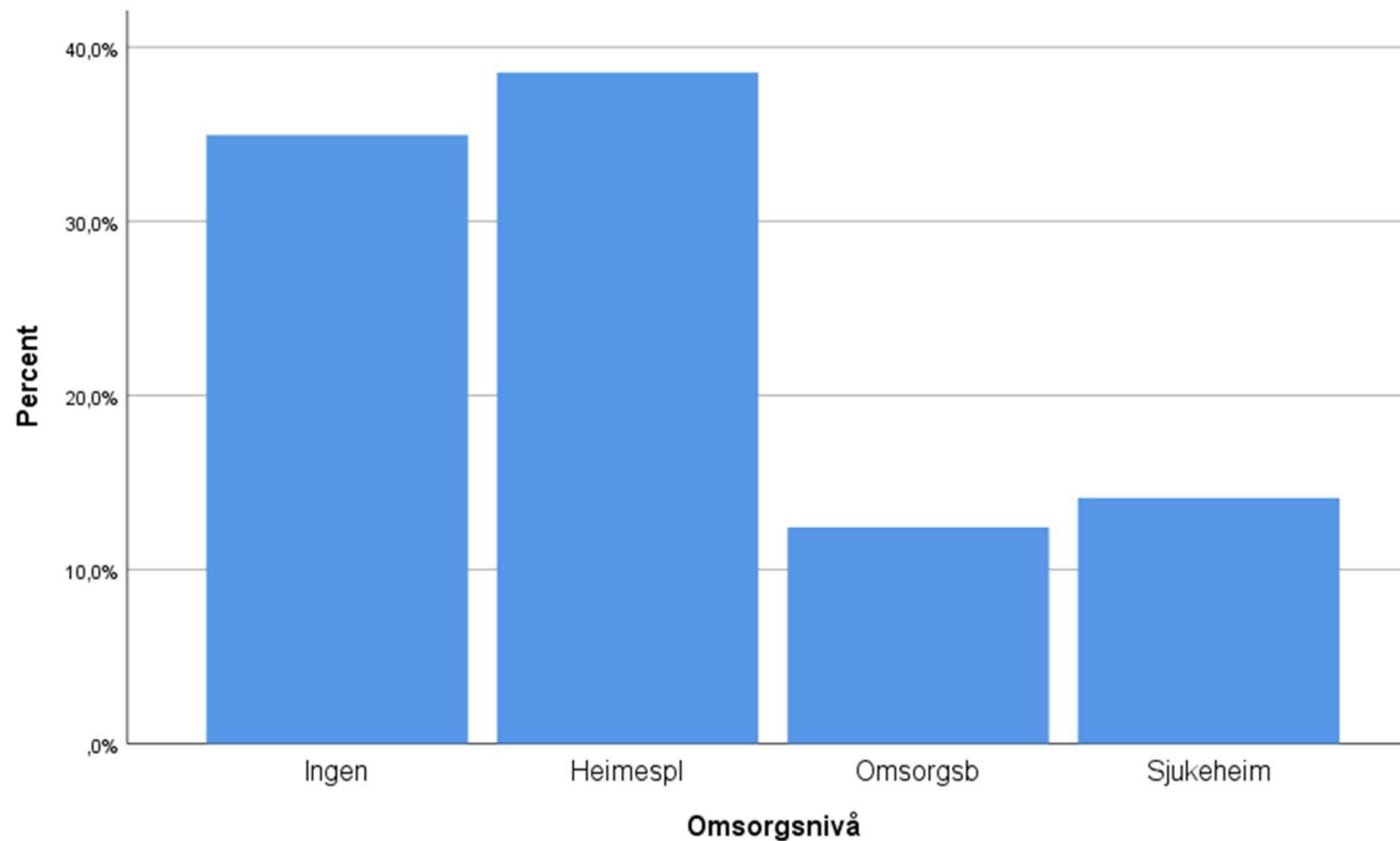
Sender vi tidlegmelding innan 24 t



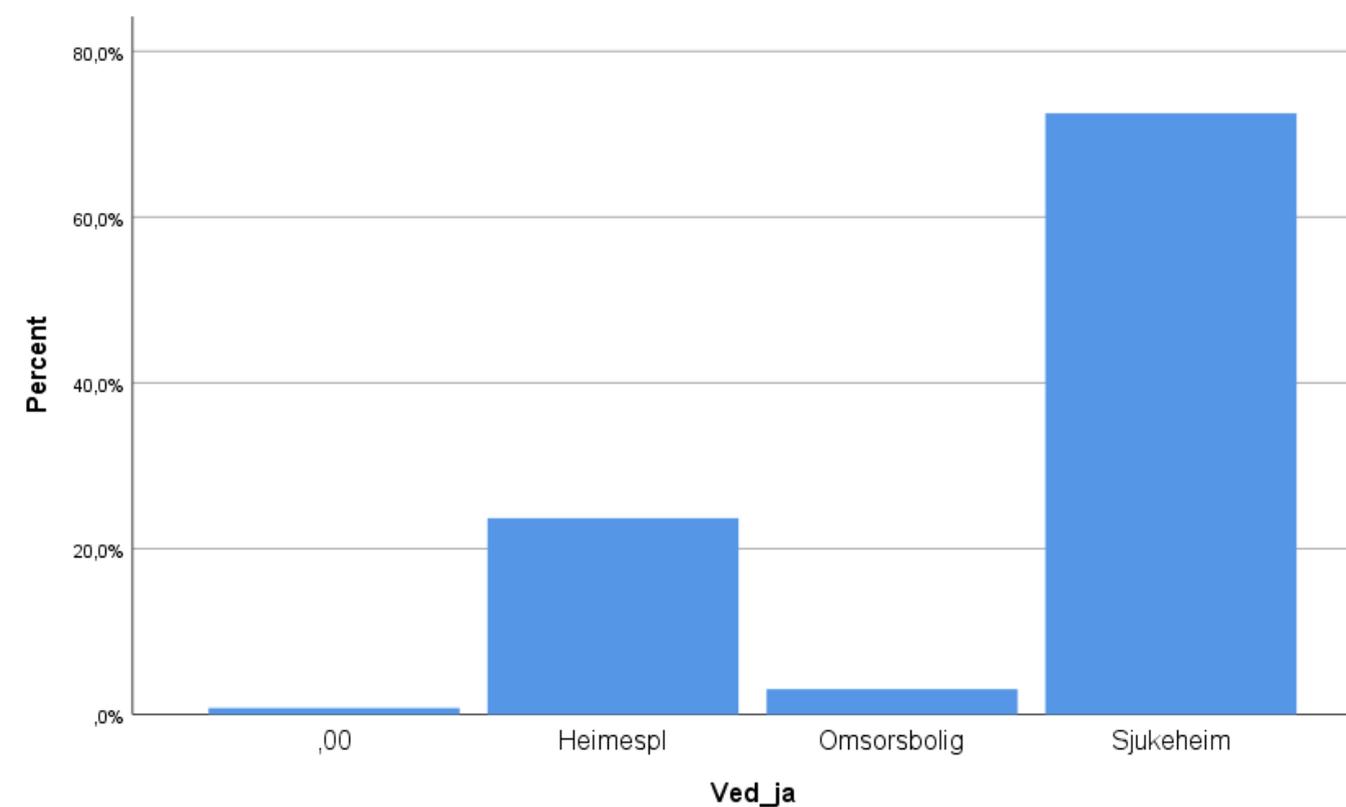
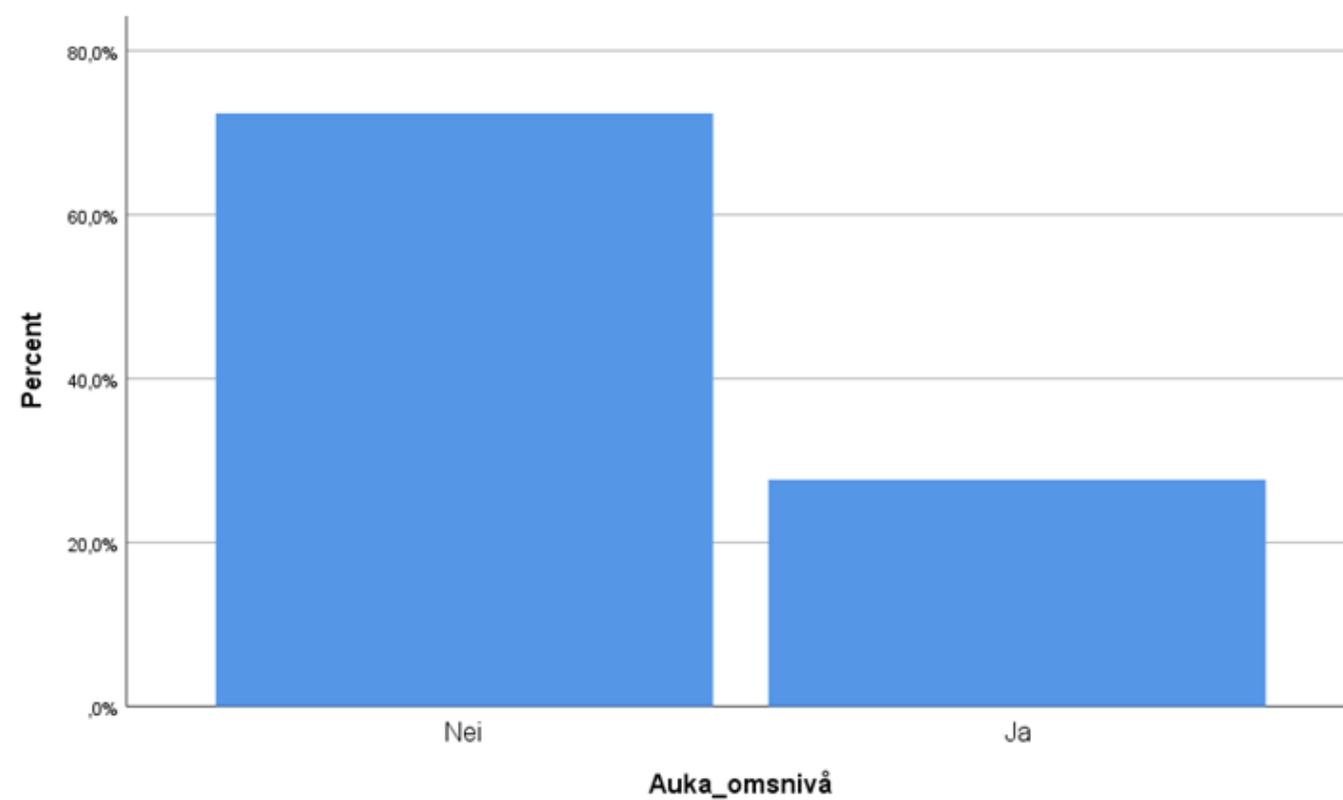
Får vi innleggingsrapport innan 24 t



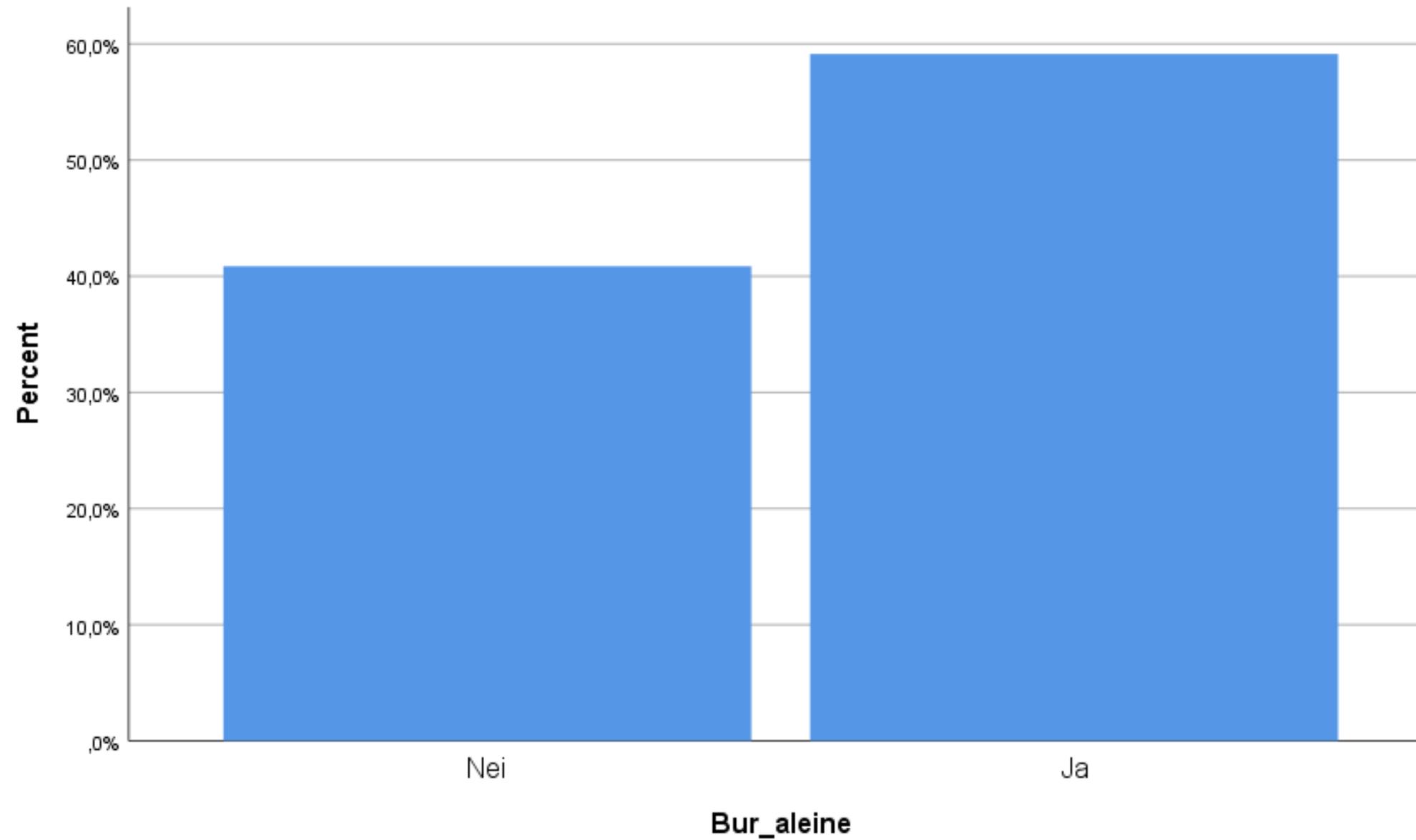
Omsorgsnivå ved innlegging.



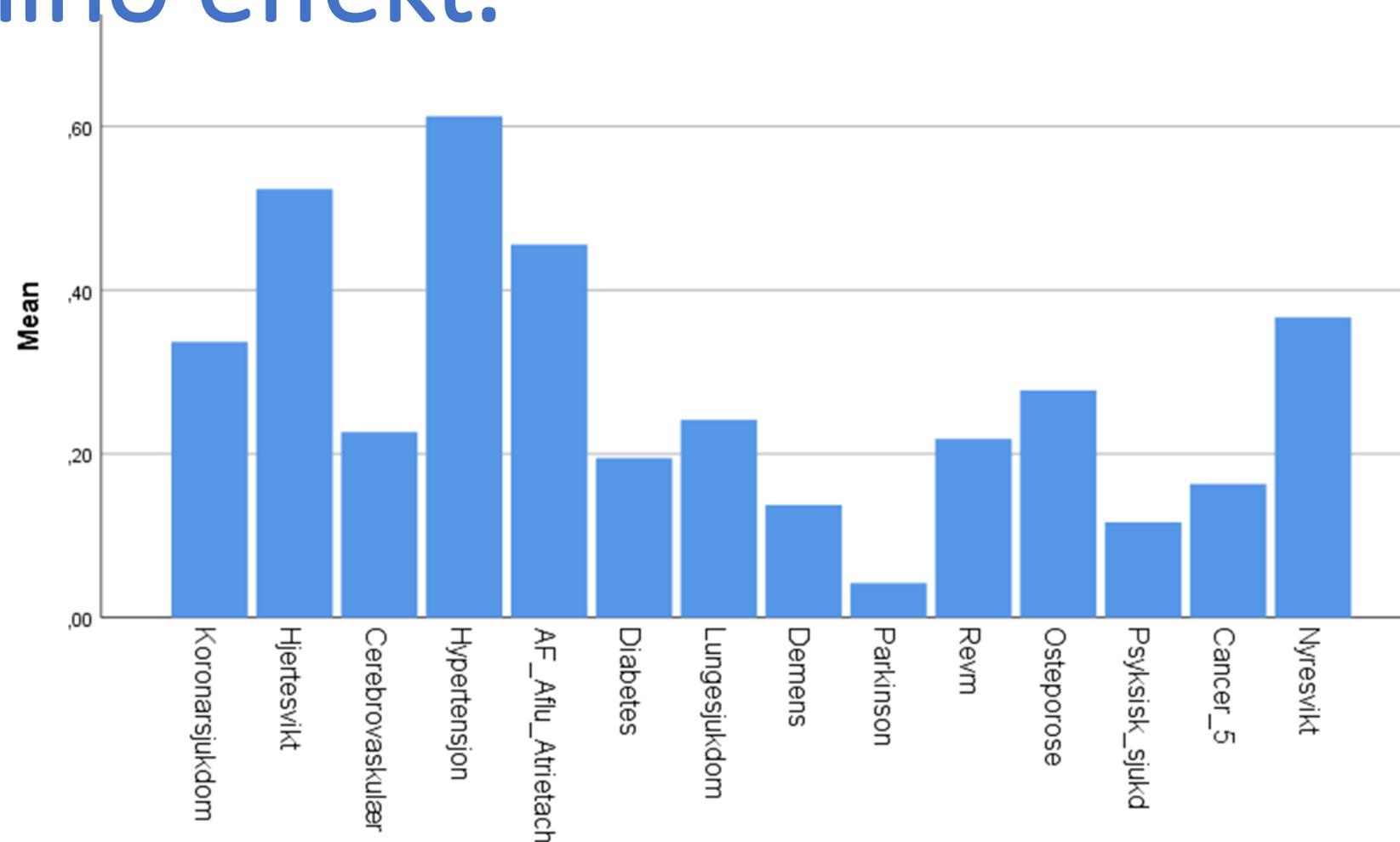
30 % reiser ut med auka omsorgsnivå



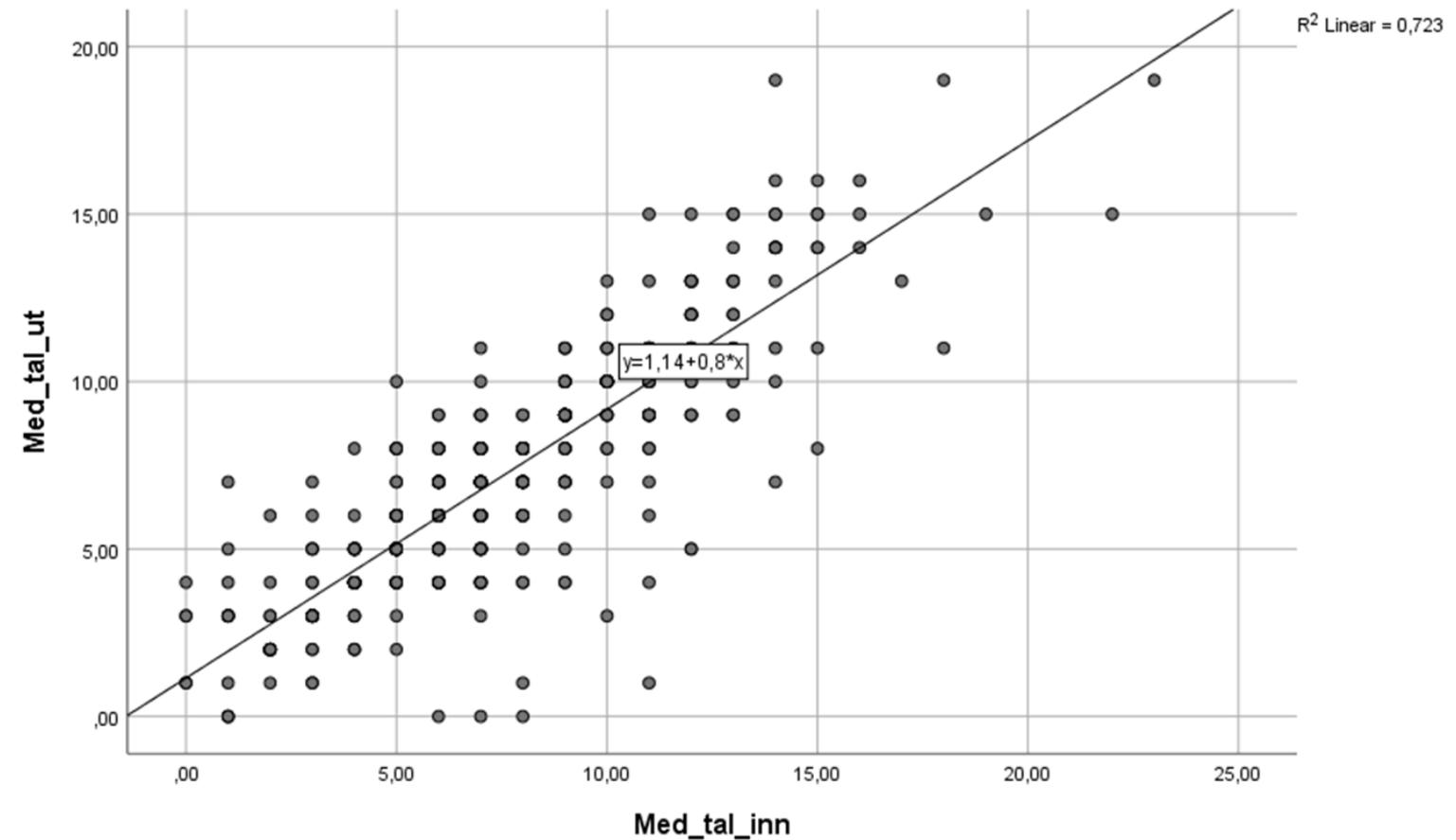
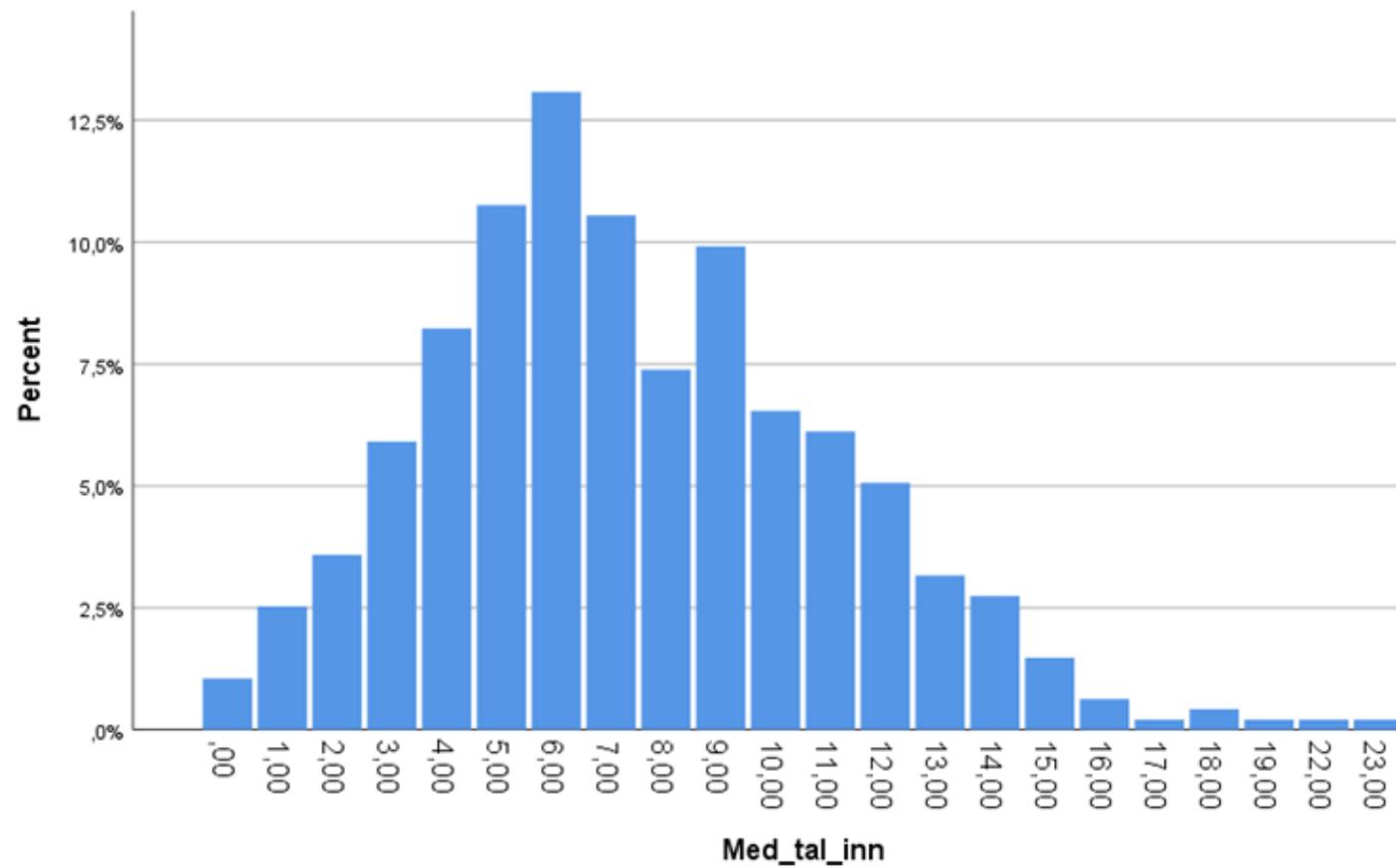
Nesten 60 % bur aleine eller på institusjon



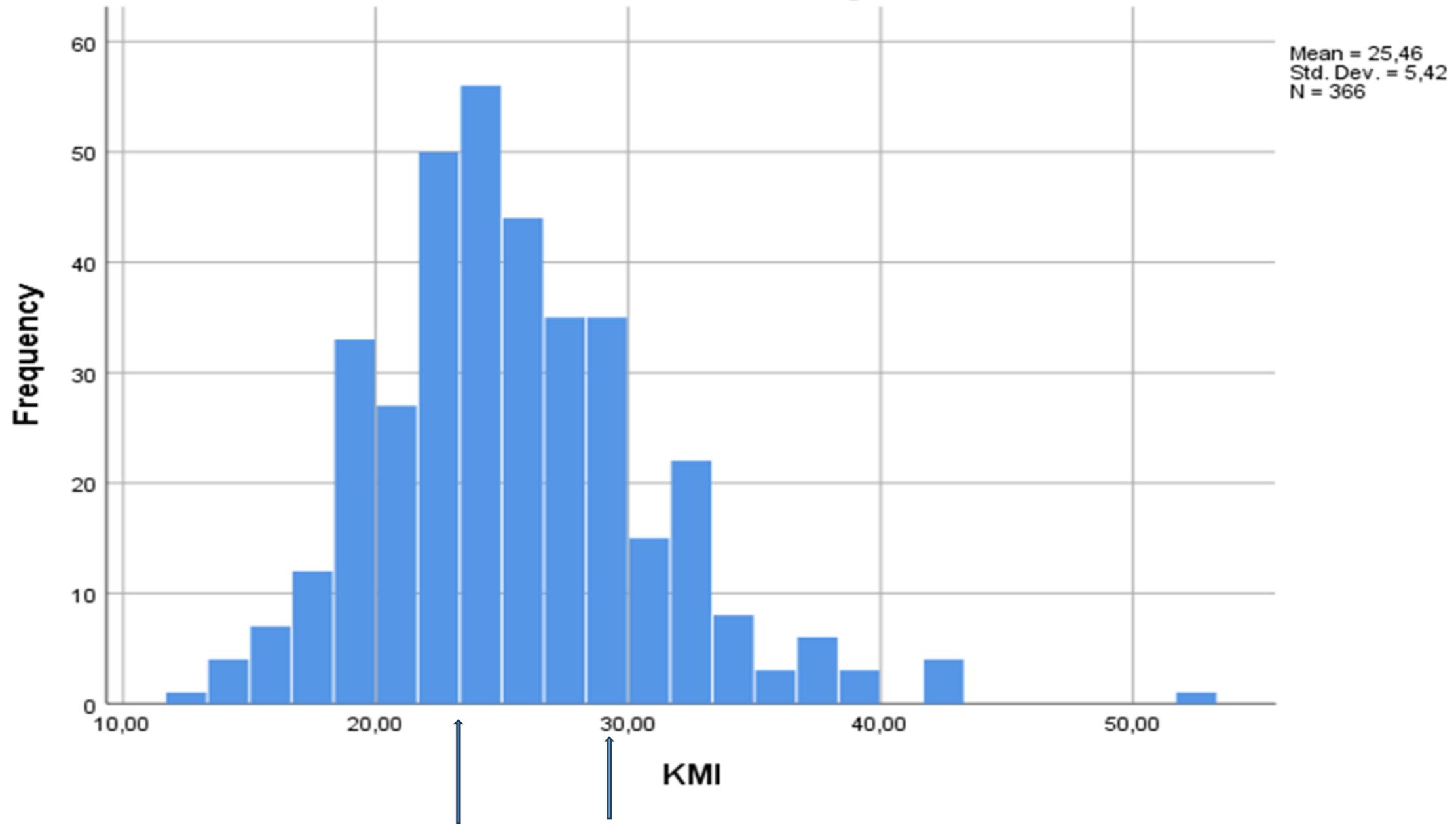
Komorbiditet – mange sykdommar - obs domino effekt.



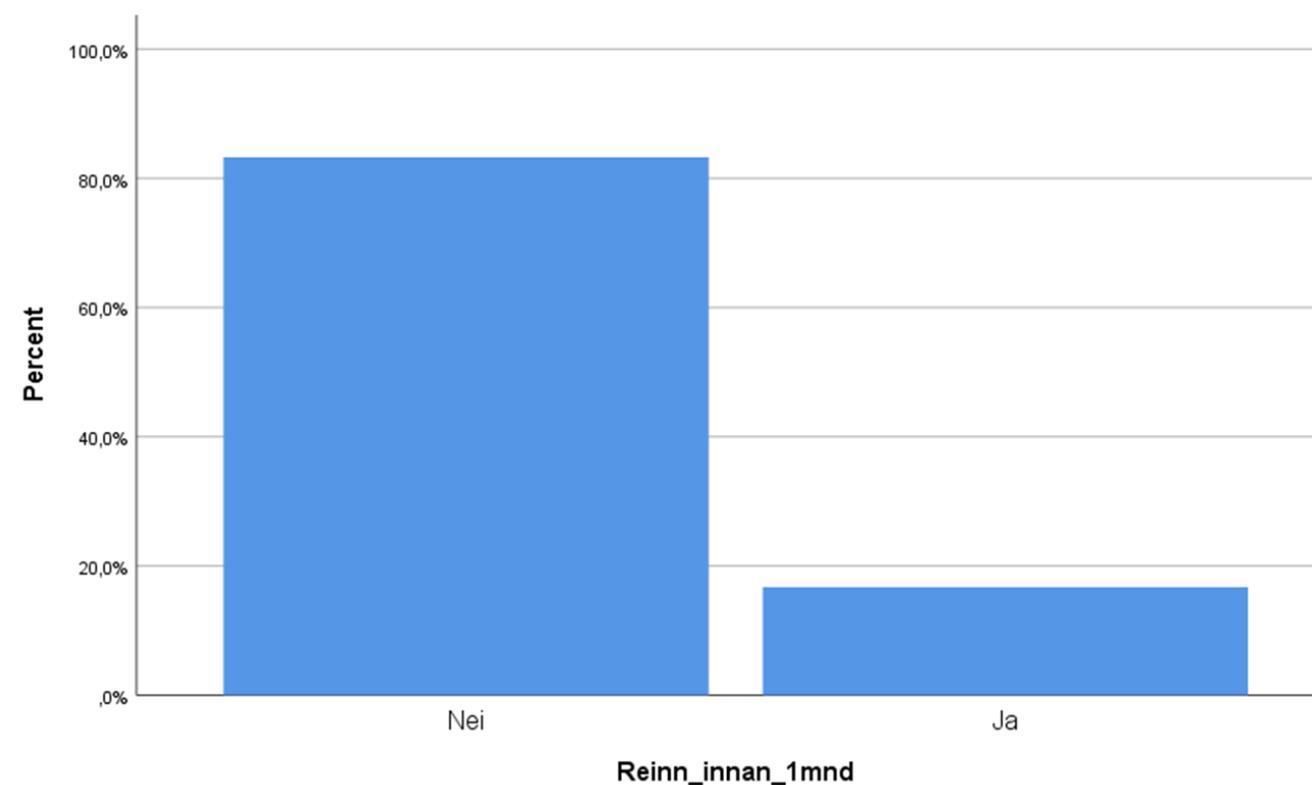
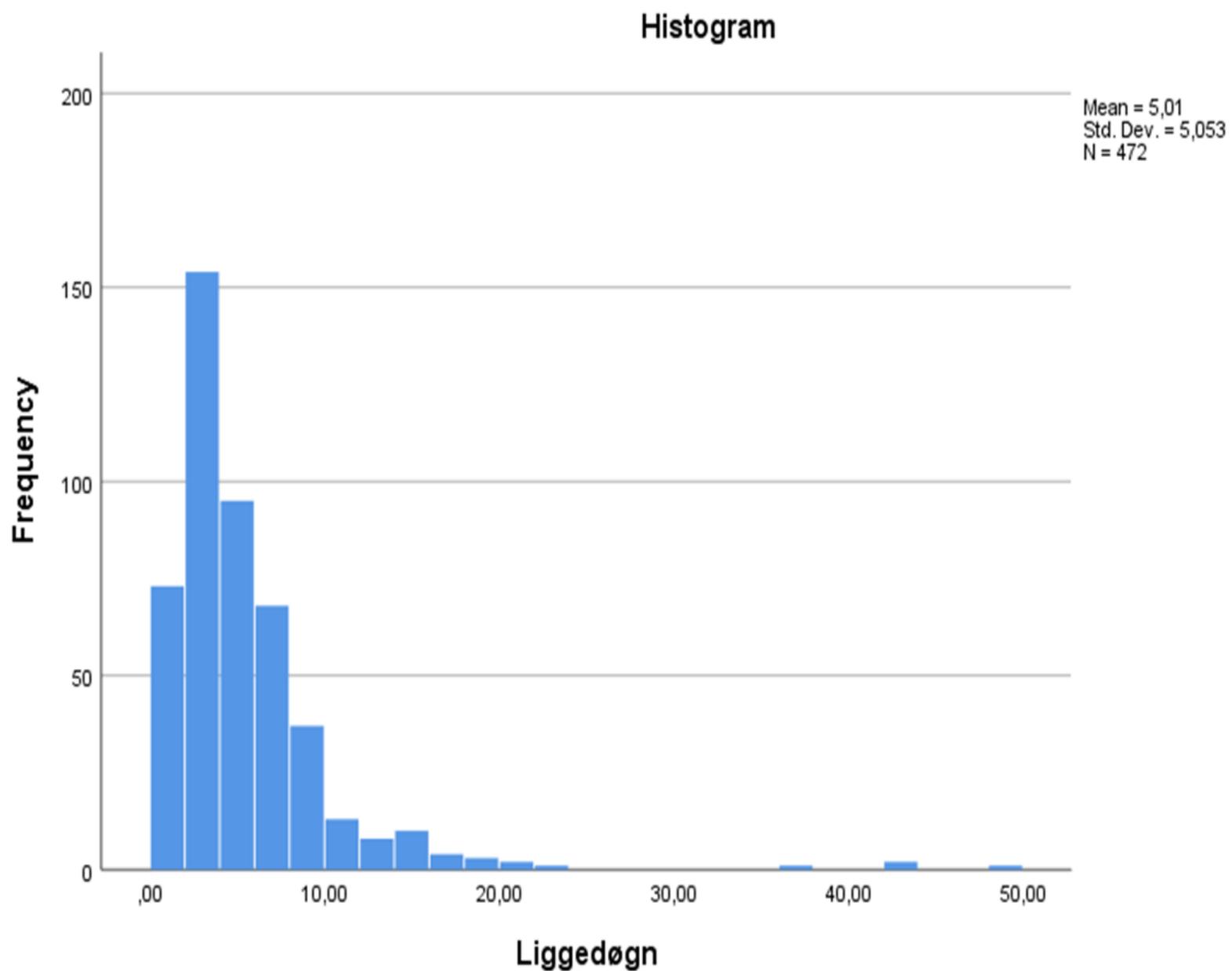
Mange medikament – polyfarmasi – mange endringer - OBS feil inn og ut



Histogram



Liggedøgn (snitt medisin 2,8) og reinnlagt





Ola 82 år

- Ola 82 år, enkemann siste året, pensjonert industriarbeider. Bur aleine i hus over tre plan med stove, bad og kjøkken i 1. etasje, soverom på loft og vaskerom i kjelleren. Han har ingen kommunal hjelp. To voksne barn i Bergen, ofte telefonkontakt og begge kjem heime i enkelte helger for å hjelpe han. Går med stokk, køyrer bil, snakkar ofte med fetter/nabo og går på pensjonistkafe kvar veke. Et mest brødmat.
- **Tidligere sjukdomar:** Lett KOLS, atrieflimmer, høyreapparat og litt slitasjegikt i skuldre og rygg. Relativt frisk.
- **Medikament:** Eliquis 5 mg x 2, Ibux 400 mg ved behov.

Utslått siste dagane pga luftveisinfeksjon, svimmel i oppreist stilling, snublar i dørstokk på veg til toalett på natta. Han blir liggande på badet, forslått, kjem seg ikkje opp, men klarer å krype inn til telefon i naborommet. Ringer til fetter på morgonen. Ønsker hjelp til å komme seg opp i godstolen, men fetter ringer legevakt og pasienten bli henta av ambulanse.

- Klinisk infeksjon, forslått, sliten, costafraktur?
- Han kan ikkje reise heim, kor skal vi sende han?
- Sjukeheim, KAD, sjukehus og ev avdeling.

1. Innkomst AMK ortopedi ved lunsj.

- Sliten, lar seg vekke, temp 38,5, hostar, forslått, fleire hematom venstre side, ein del smerter, brist i fleire ribbein, mulig minimal hjerneblødning pga fall. CRP 150, Kreatinin 180.
- BT 100/70. puls 120, tynn.
- Tiltak ?
- Kor skal han ligge ?

Låg 2 døgn på ortopedisk avdeling, først på firemannsrom, så flytta til einerom fordi han blei forvirra. Kontroll CT caput OK.

- Claforan iv for infeksjon, sansynleg pneumoni.
- Får Ringer iv, smertestillande og Haldol.
- Ferdigbehandla ortopedisk avdeling, overflytta medisinsk avdeling pga infeksjon, tungpust og atrieflimmer, fortsatt forvirra.
- Låg første døgn på firemannsrom til ledig einerom ettermiddag andre dagen.
- Obstipert.
- Autoseponerte urinkateter med påfølgande lett blødning i 1 døgn.

- Ei veke etter innkomst.
- Ikkje infeksjonsprega, roleg atrieflimmer, akseptabelt smertelindra med paracet og Oxycontin, stort sett klar og orientert , går med rullator med følgje, god matlyst og et alt han får. Hatt besøk av familien x 3.
- BMI 18,5. Gått ned 10 kg i vekt siste året.
- Ønsker å få reise heim, trur det går bra, barna og fetteren kan hjelpe han.
- Barna ønsker rehabiliteringsopphold. Trapp inn i huset, dørstokkar, hus over tre plan. Har slite med å klare seg etter at kona døde, mange nye oppgaver.

- Kva skal til for at han får komme seg heim?
- Kor skal han bu inn til vidare?
- Korleis går vi fram ?

2 måneder etter fallet kjem Ola på kontroll.

- Kva fortel han om det han har vore gjennom ?
- Kor bur han?