

Wieviel Geriatrie braucht die vertragsärztliche Versorgung ?

Statement der Deutschen Gesellschaft für Geriatrie



Deutsche Gesellschaft
für Geriatrie e.V.

Jürgen M. Bauer

Geriatrisches Zentrum - Universität Heidelberg
AGAPLESION Bethanien Krankenhaus Heidelberg

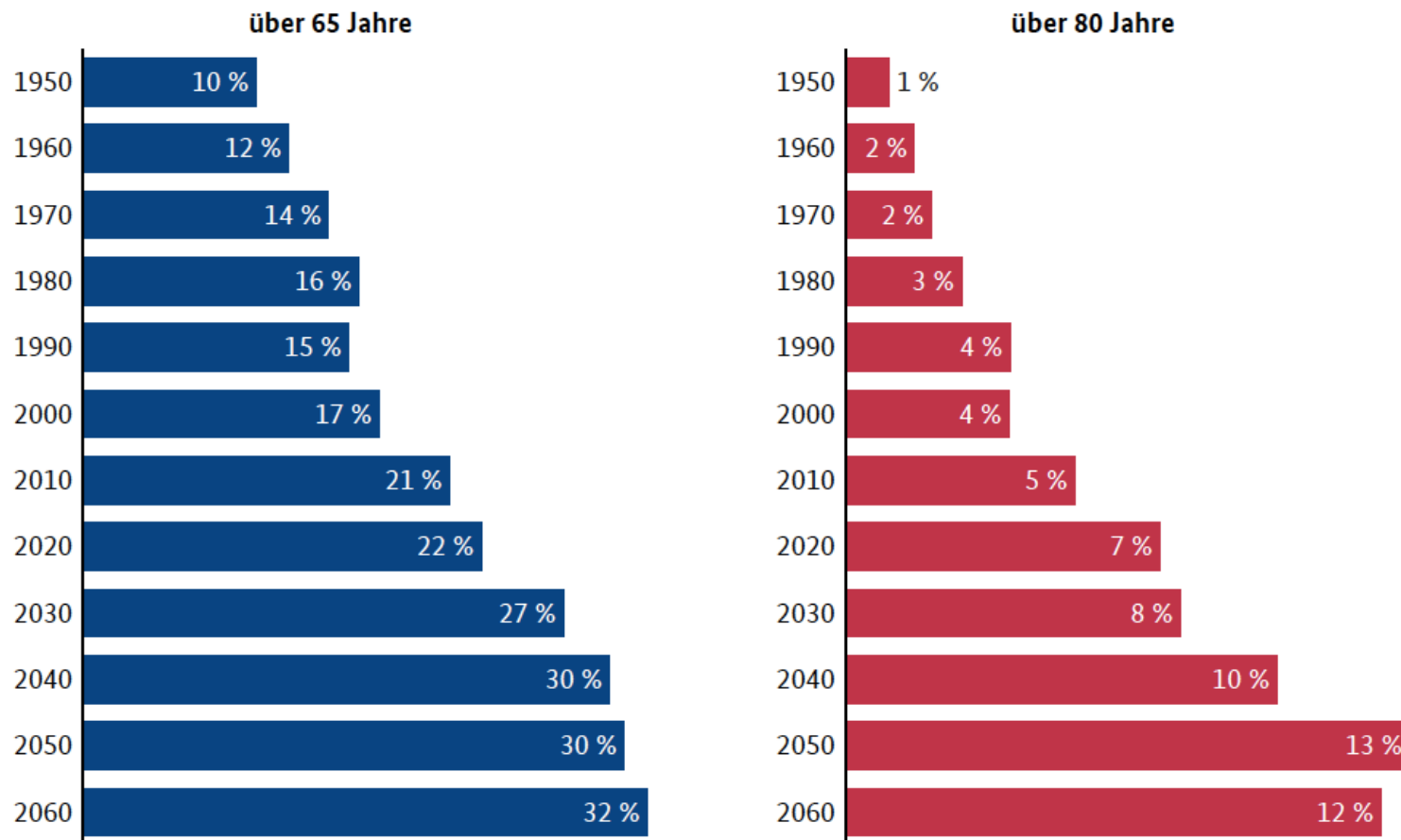


AGAPLESION
BETHANIEN KRANKENHAUS
HEIDELBERG



UNIVERSITÄT
HEIDELBERG
ZUKUNFT
SEIT 1386

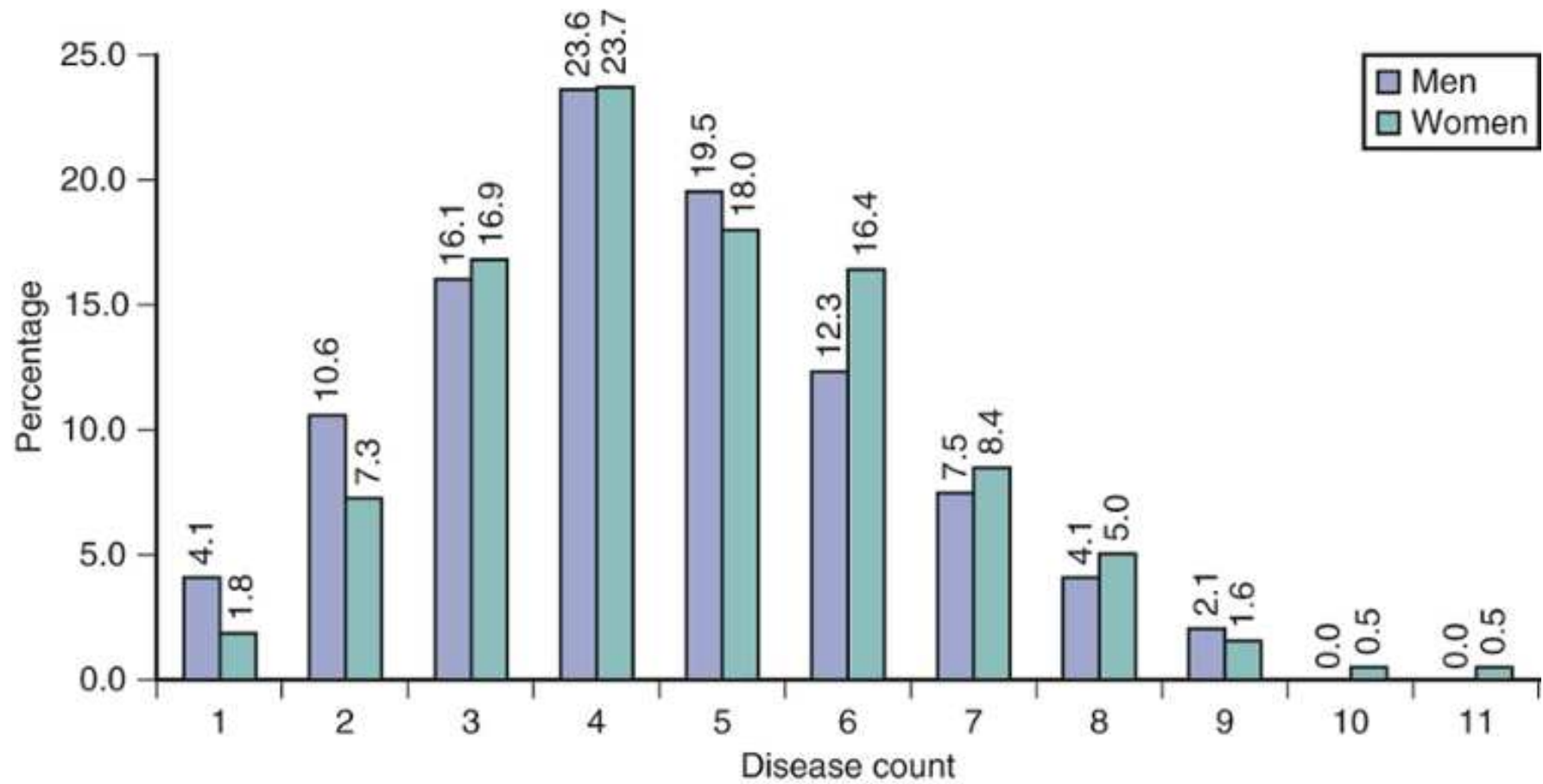
Anteil der über 65- und über 80-Jährigen an der Gesamtbevölkerung, 1950-2060



* ab 2020: Ergebnisse der 13. koordinierten Bevölkerungsvorausberechnung (Variante 2)

Datenquelle: Statistisches Bundesamt; Berechnungen: BiB © BiB 2015 / demografie-portal.de

Multimorbidität bei 85-Jährigen *Newcastle 85+ - Studie*



Kingston A et al, PLoS One 2014;. 9:e88016

Typische geriatrische Syndrome und Komorbiditäten

- Immobilität
- Sturzneigung und Schwindel
- herabgesetzte körperliche Belastbarkeit / Gebrechlichkeit
- kognitive Defizite
- Mehrfachmedikation
- Inkontinenz
- Fehl- und Mangelernährung
- Depression, Angststörung
- chronische Schmerzen
- starke Sehbehinderung
- ausgeprägte Schwerhörigkeit.

Simultanes Auftreten geriatrischer Syndrome bei älteren Frauen

Geriatric Syndrome	Depressive Symptoms	Dizziness	Falls	Hearing Impairment	Osteoporosis	Polypharmacy	Sleep Disturbance	Syncope	Urinary Incontinence	Visual Impairment
Overall	8.0 (7.7–8.3)	18.6 (18.1–19.0)	11.3 (10.9–11.6)	29.2 (28.6–29.7)	11.8 (11.4–12.1)	22.0 (21.6–22.5)	7.7 (7.4–8.0)	2.4 (2.2–2.6)	29.3 (28.8–29.9)	20.5 (20.0–20.9)
Depressive symptoms	—	32.3 (30.4–34.2)	16.6 (15.1–18.1)	35.2 (33.3–37.2)	14.5 (13.1–15.9)	31.2 (29.4–33.1)	18.0 (16.4–19.5)	3.9 (3.1–4.7)	37.5 (35.5–39.4)	33.0 (31.1–34.9)
Dizziness	13.9 (13.0–14.9)	—	16.1 (15.1–17.0)	38.8 (37.5–40.1)	14.2 (13.3–15.2)	29.8 (28.5–31.0)	10.8 (10.0–11.7)	5.6 (5.0–6.2)	36.1 (34.8–37.3)	33.0 (31.7–34.2)
Falls	11.8 (10.7–12.9)	26.5 (25.0–28.0)	—	34.8 (33.2–36.5)	15.2 (14.0–16.4)	27.7 (26.2–29.2)	9.7 (8.7–10.8)	6.0 (5.1–6.8)	38.1 (36.5–39.8)	28.3 (26.8–29.9)
Hearing impairment	9.7 (9.1–10.3)	24.7 (23.8–25.6)	13.5 (12.7–14.2)	—	13.6 (12.9–14.3)	24.9 (24.0–25.8)	8.5 (7.9–9.1)	2.4 (2.1–2.7)	34.1 (33.1–35.2)	29.2 (28.2–30.1)
Osteoporosis	9.9 (8.9–10.9)	22.6 (21.2–24.1)	14.7 (13.5–15.8)	33.9 (32.3–35.5)	—	29.9 (28.4–31.4)	9.5 (8.5–10.5)	3.5 (2.9–4.1)	33.8 (32.2–35.4)	24.5 (23.0–25.9)
Polypharmacy	11.4 (10.6–12.1)	25.1 (24.0–26.1)	14.2 (13.3–15.0)	33.0 (31.8–34.1)	15.9 (15.0–16.8)	—	8.5 (7.8–9.2)	3.3 (2.9–3.8)	37.7 (36.5–38.9)	26.0 (24.9–27.0)
Sleep disturbance	18.7 (17.1–20.3)	26.2 (24.4–28.0)	14.2 (12.8–15.7)	32.3 (30.4–34.2)	14.5 (13.0–15.9)	24.3 (22.5–26.0)	—	3.3 (2.6–4.1)	32.2 (30.3–34.1)	25.6 (23.8–27.4)
Syncope	13.0 (10.5–15.5)	43.2 (39.5–46.8)	27.8 (24.5–31.1)	28.7 (25.3–32.0)	16.8 (14.0–20.0)	30.4 (27.0–33.8)	10.6 (8.4–12.9)	—	34.2 (30.7–37.7)	26.9 (23.6–30.2)
Urinary incontinence	10.2 (9.6–10.9)	22.9 (22.0–23.8)	14.6 (13.9–15.4)	33.9 (32.9–34.9)	13.6 (12.8–14.3)	28.3 (27.3–29.2)	8.5 (7.9–9.1)	2.8 (2.5–3.2)	—	24.6 (23.7–25.5)
Visual impairment	12.9 (12.0–13.7)	29.8 (28.7–31.0)	15.6 (14.7–16.5)	41.5 (40.2–42.7)	14.0 (13.1–14.9)	27.9 (26.8–29.1)	9.6 (8.8–10.3)	3.2 (2.7–3.6)	35.3 (34.1–36.5)	—

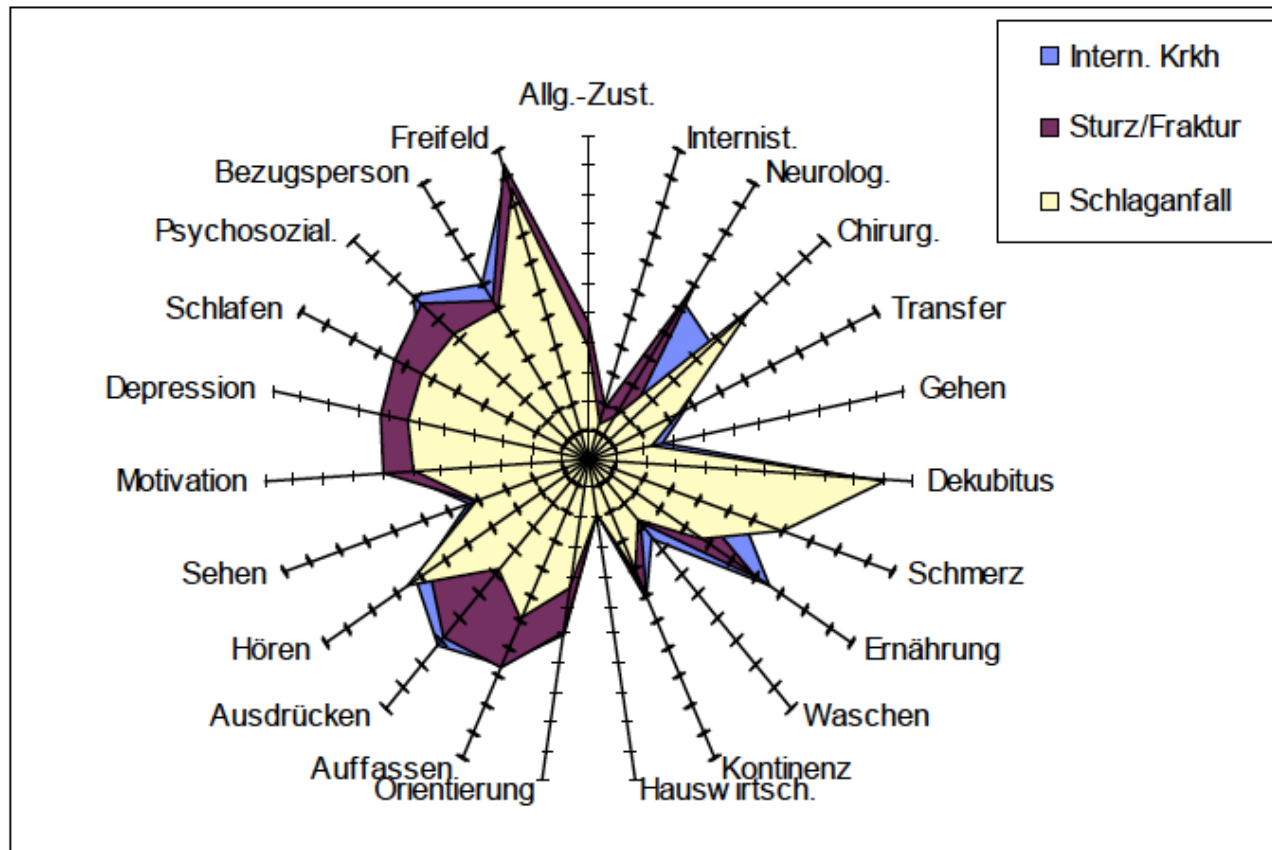
Rosso AL et al, J Am Geriatr Soc 2013;61:371–379

Anzahl geriatrischer Syndrome und Risiko einer Behinderung (ADLs) nach 3 Jahren Follow-up

Number of Geriatric Syndromes ^a	n (%)		Risk Ratio (95% Confidence Interval) ^b	
	Baseline	Follow-Up	Baseline	Follow-Up
0	6,768 (23.7)	3,426 (15.5)	Ref (—)	Ref (—)
1	8,582 (30.1)	5,675 (25.7)	1.21 (0.78–1.87)	1.04 (0.51–2.11)
2	6,635 (23.3)	5,497 (24.9)	1.56 (1.01–2.41)	1.87 (0.98–3.55)
3	3,716 (13.0)	3,741 (16.9)	3.41 (2.25–5.17)	2.71 (1.42–5.14)
4	1,780 (6.2)	2,182 (9.9)	4.98 (3.21–7.73)	3.28 (1.68–6.41)
≥ 5	1,040 (3.7)	1,578 (7.1)	6.64 (4.15–10.62)	7.93 (4.26–14.79)

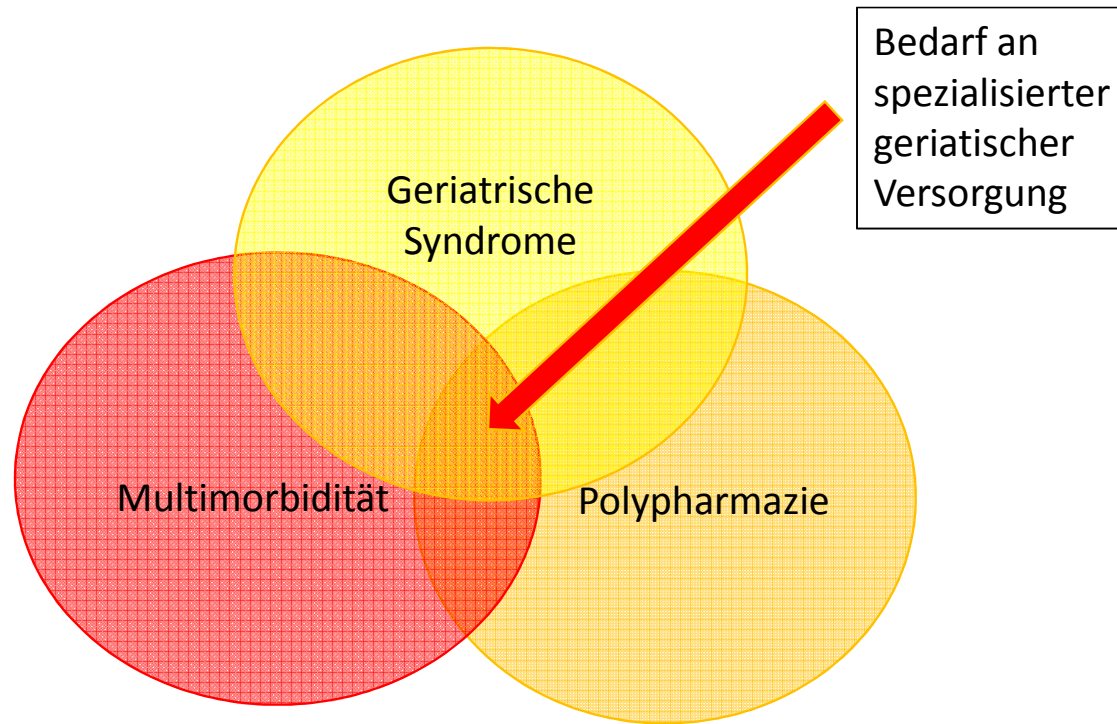
Rosso AL et al, J Am Geriatr Soc 2013;61:371–379

Simultane Problembereiche des geriatrischen Patienten



Höltmann B, unveröffentlicht

Die Komplexität mancher geriatrischer Patienten



Geriatrische Problempatienten im Krankenhaus

Innere Medizin.... 

Chirurgie.... 

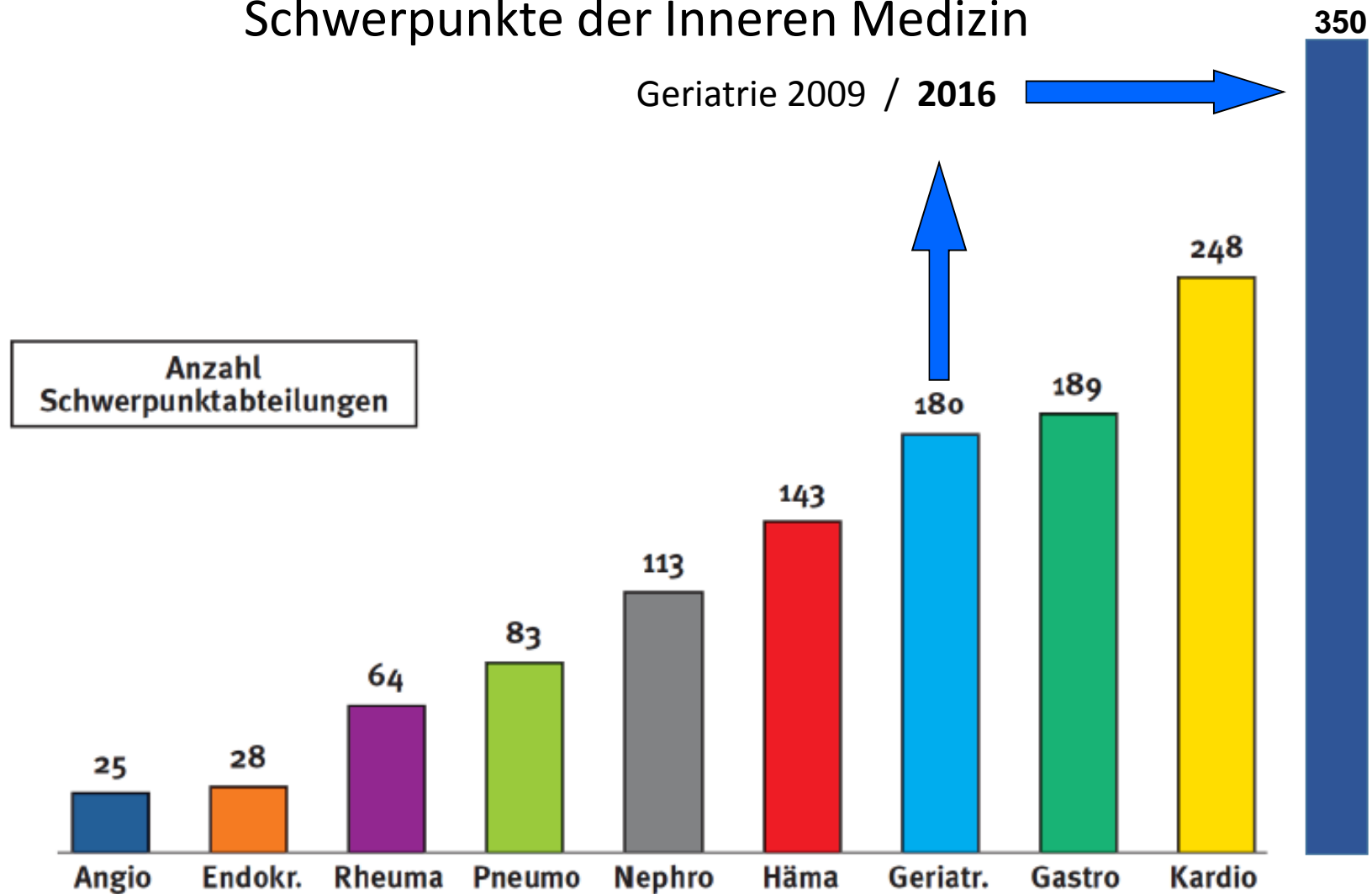
Traumatologie... 

Neurologie.... 

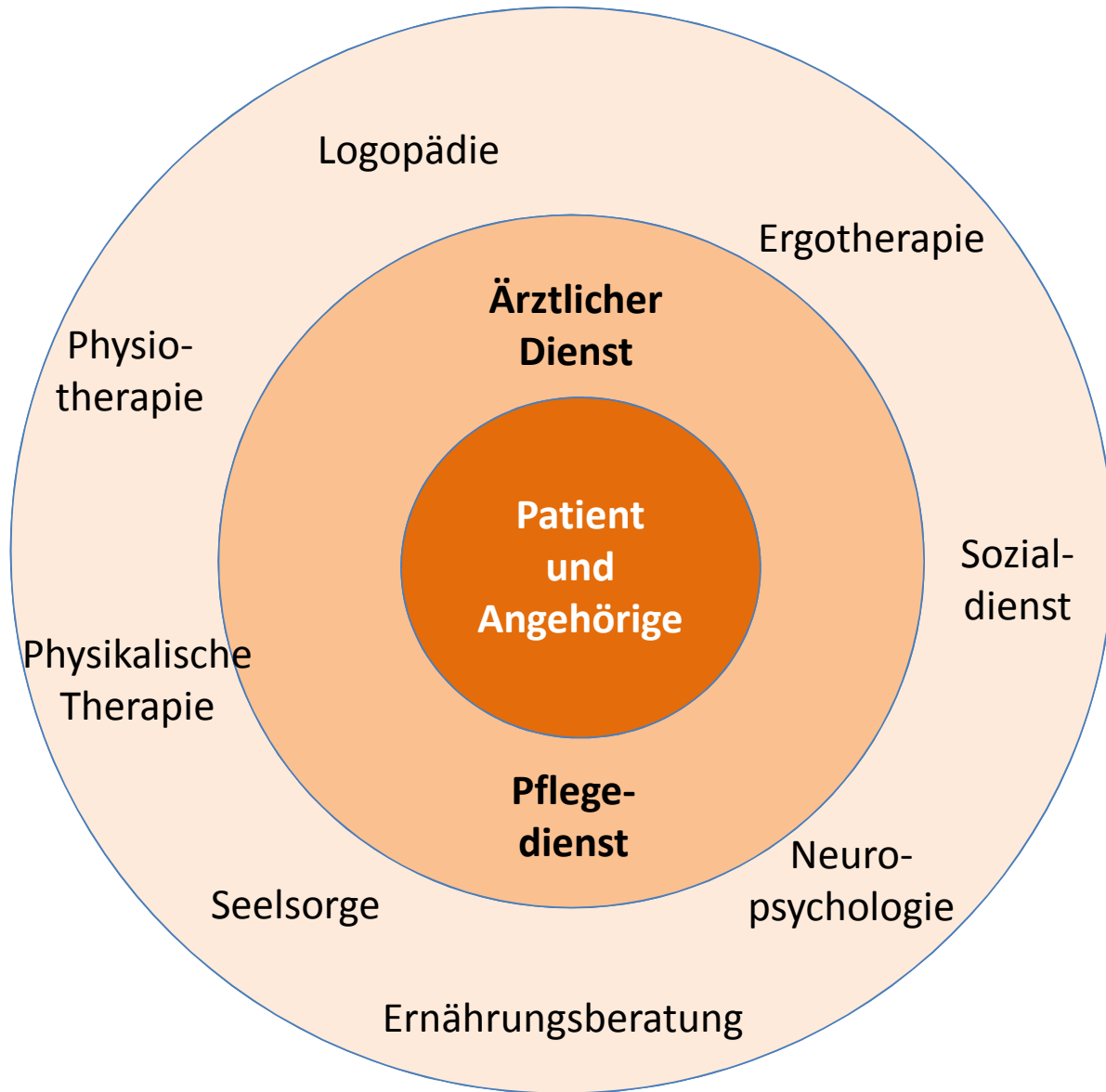
Urologie.... 

Gynäkologie und Geburtshilfe.... 

Schwerpunkte der Inneren Medizin



DGIM – Struktur des Leistungsangebotes der Inneren Medizin und ihrer Schwerpunkte; 2009 Schumm-Dräger, mod. 2016 Swoboda



**Ärztlicher
Dienst**

**Patient
und
Angehörige**

**Pflege-
dienst**

Logopädie

Ergotherapie

Physio-
therapie

Sozial-
dienst

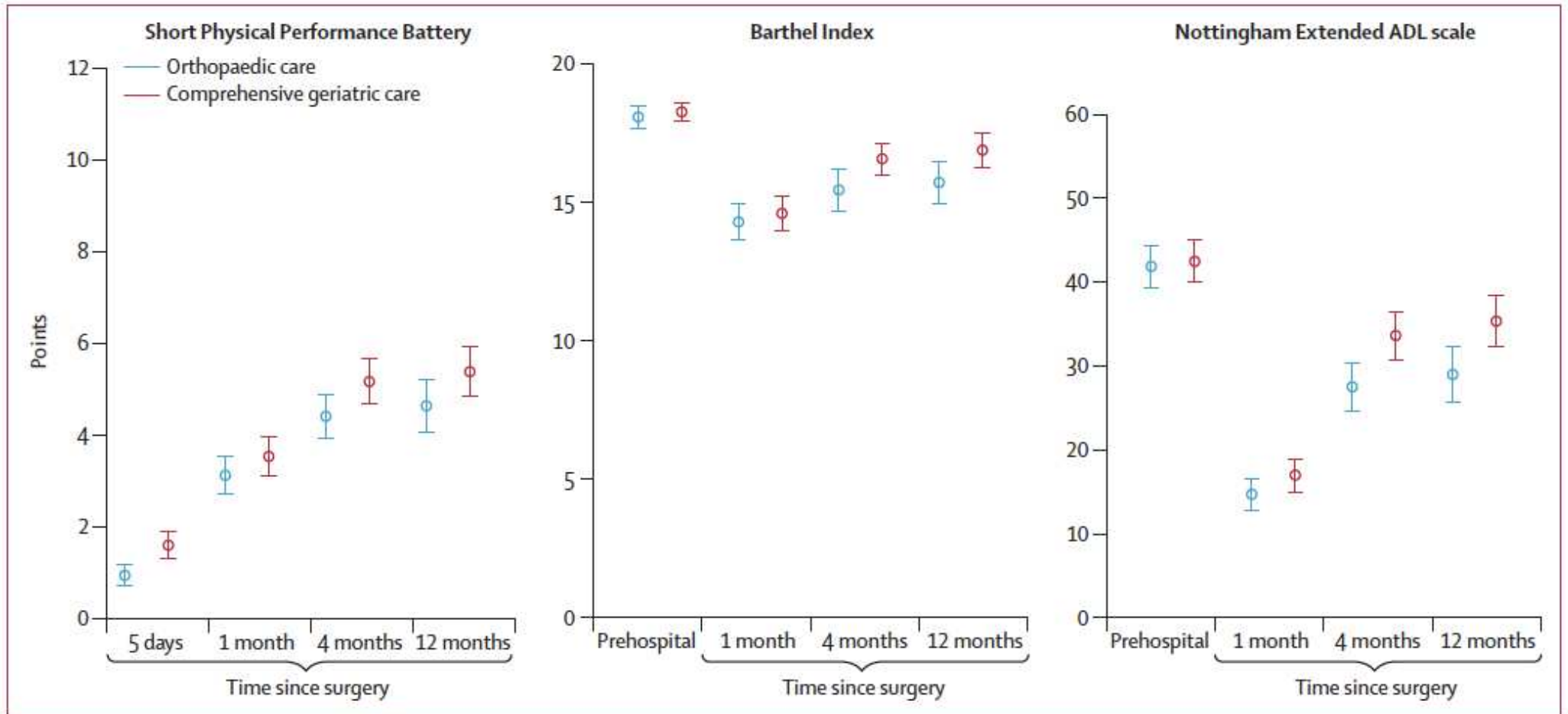
Physikalische
Therapie

Neuro-
psychologie

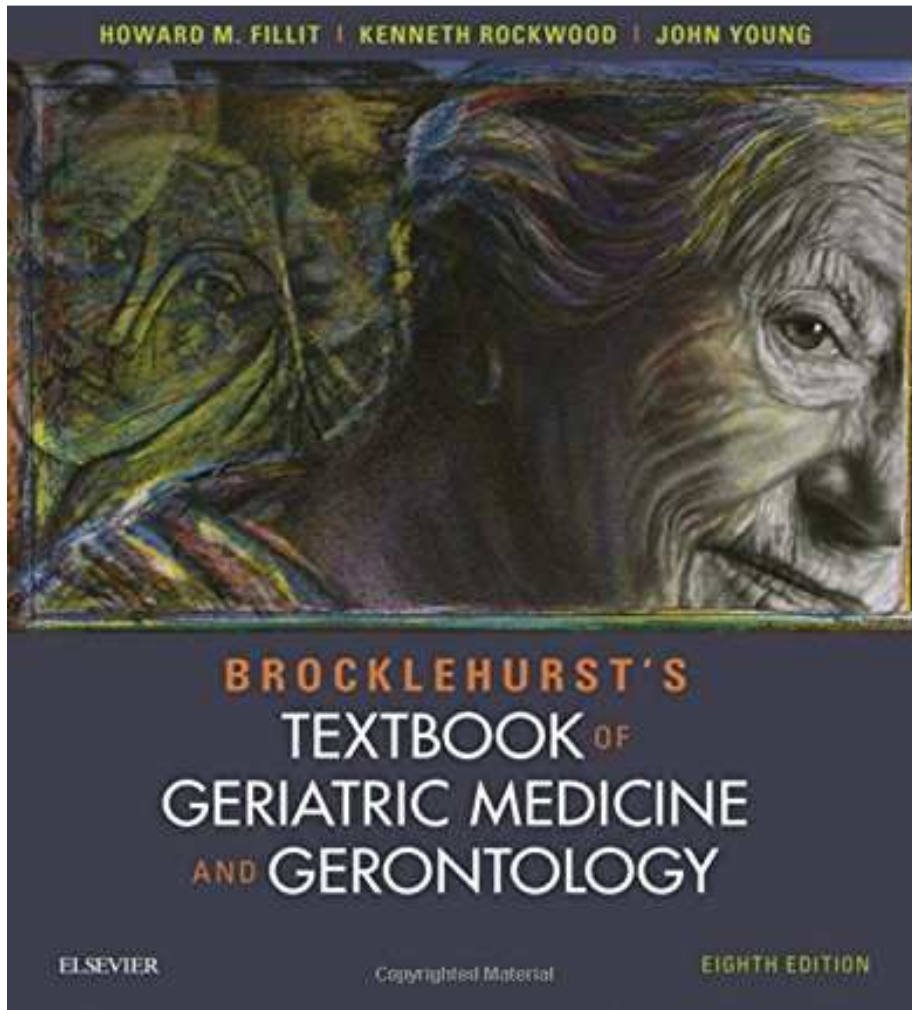
Seelsorge

Ernährungsberatung

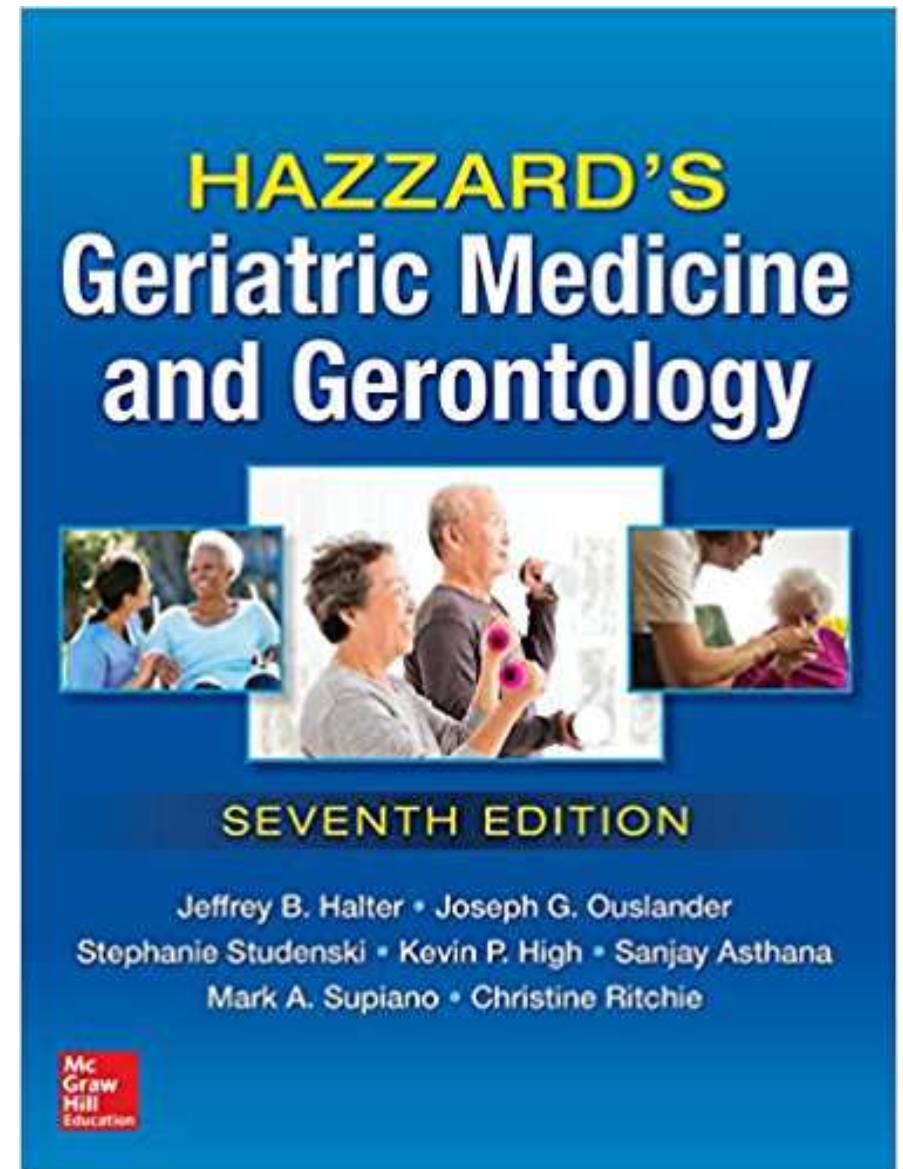
Mobilität, ADLs und IADLs im Vergleich einer Betreuung auf einer geriatrischen versus einer orthopädischen Station



Prestmo A et al, Lancet 2015; 385: 1623–33

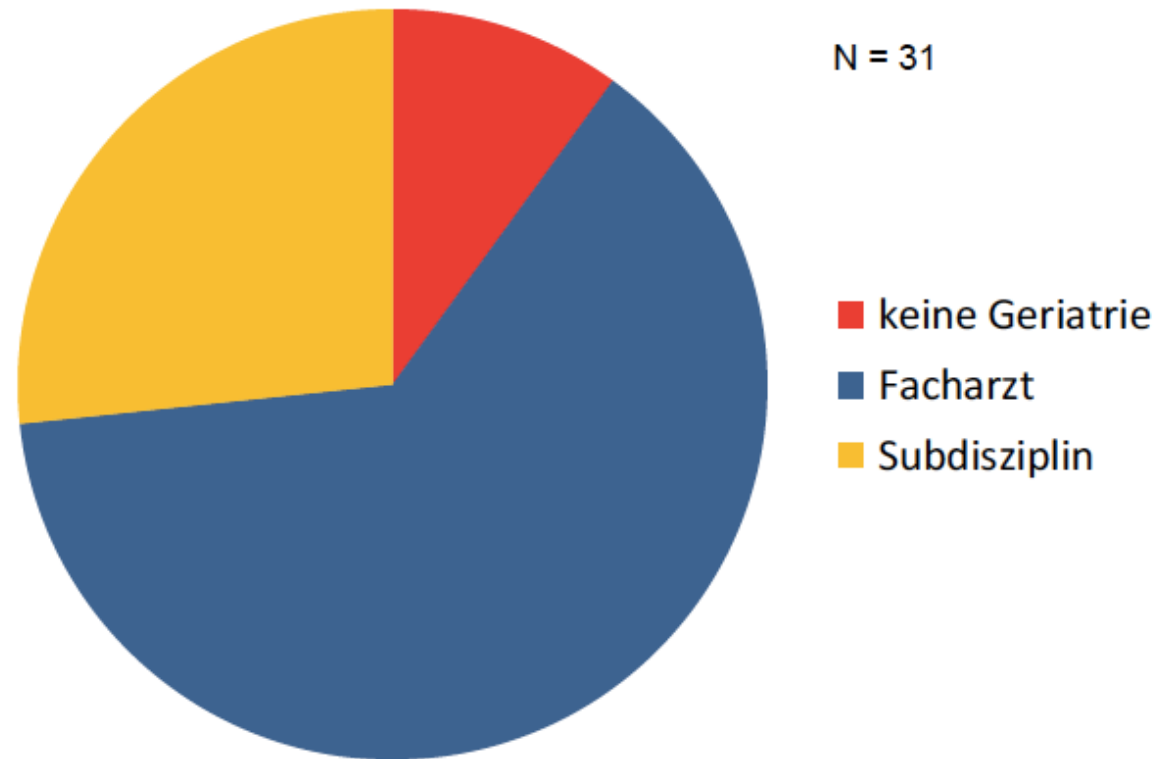


8. Auflage 2016; 1168 Seiten



7. Auflage 2017; 2096 Seiten

Geriatric in Europe



Singler, K. et al. Aging Clin Exp Res 2015

Konzept der geriatrischen Versorgung

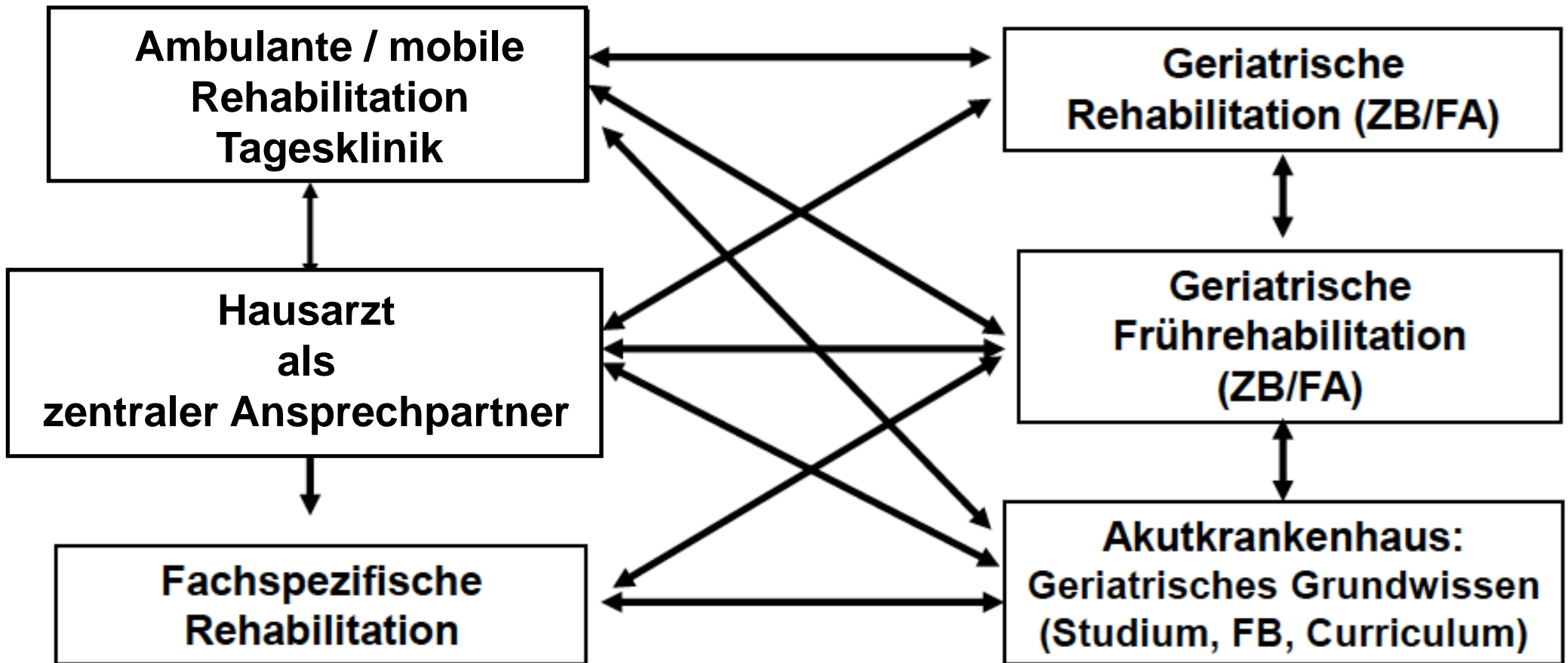
- **Basiswissen** Geriatrie in allen medizinischen Fachdisziplinen

u.a. Aufforderung der BÄK sich mit den Fachgesellschaften zu verständigen, wie geriatrische Weiterbildungsinhalte in die Curricula der anderen medizinischen Fachdisziplinen integriert werden können.

PLUS

- Anwendung Geriatrischen **Spezialwissens** durch den Geriater

Ambulante und stationäre Vernetzung im Dienste des geriatrischen Patienten

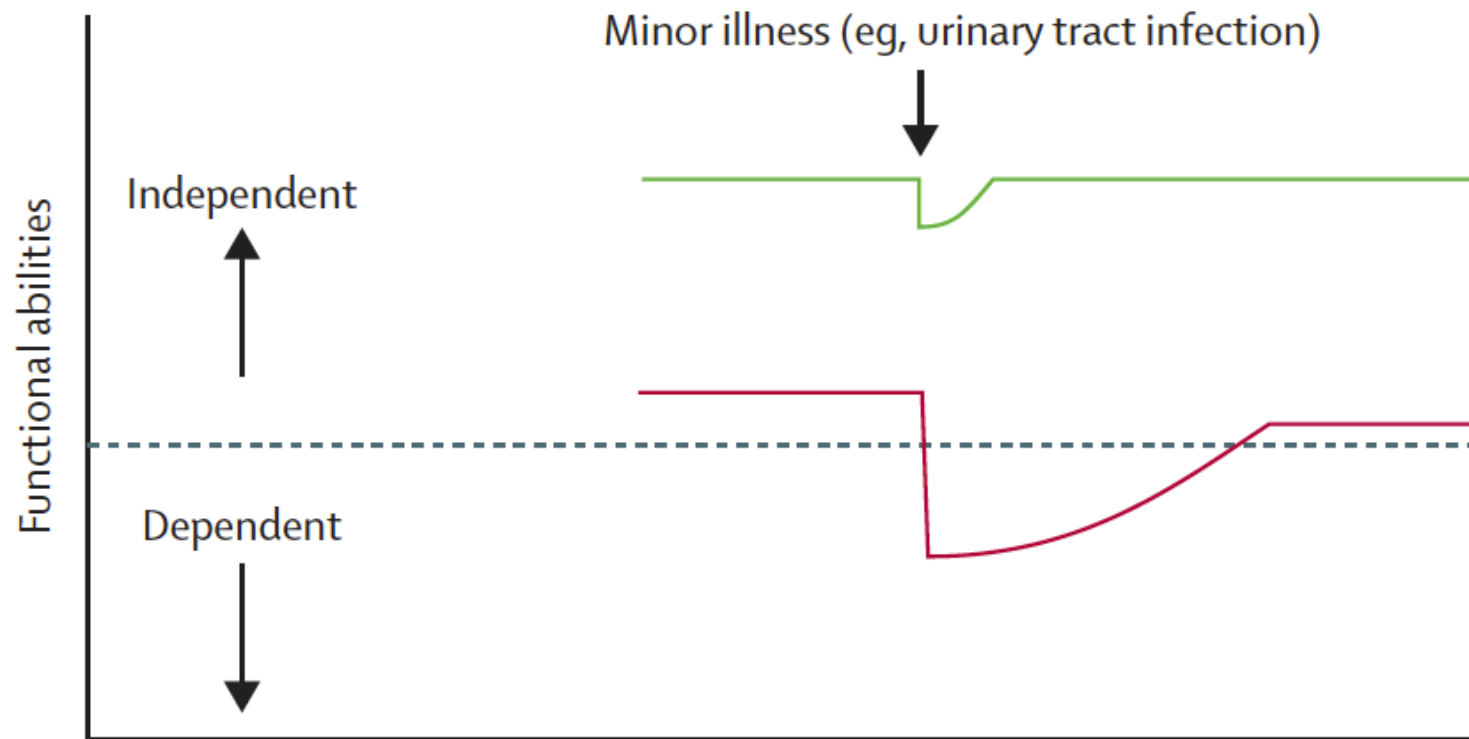




**Kooperation
statt
Konfrontation
!**



Frailty und der Einfluss von akuten Morbidität



Clegg A et al, Lancet 2013; 381: 752–62