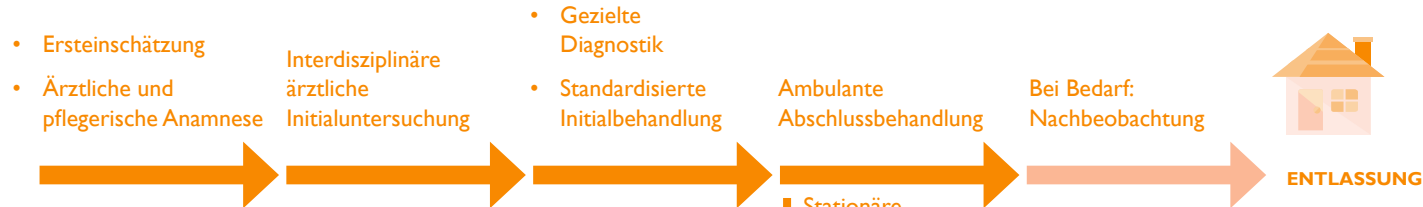
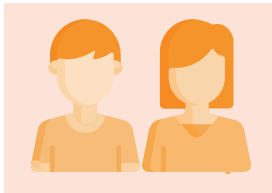
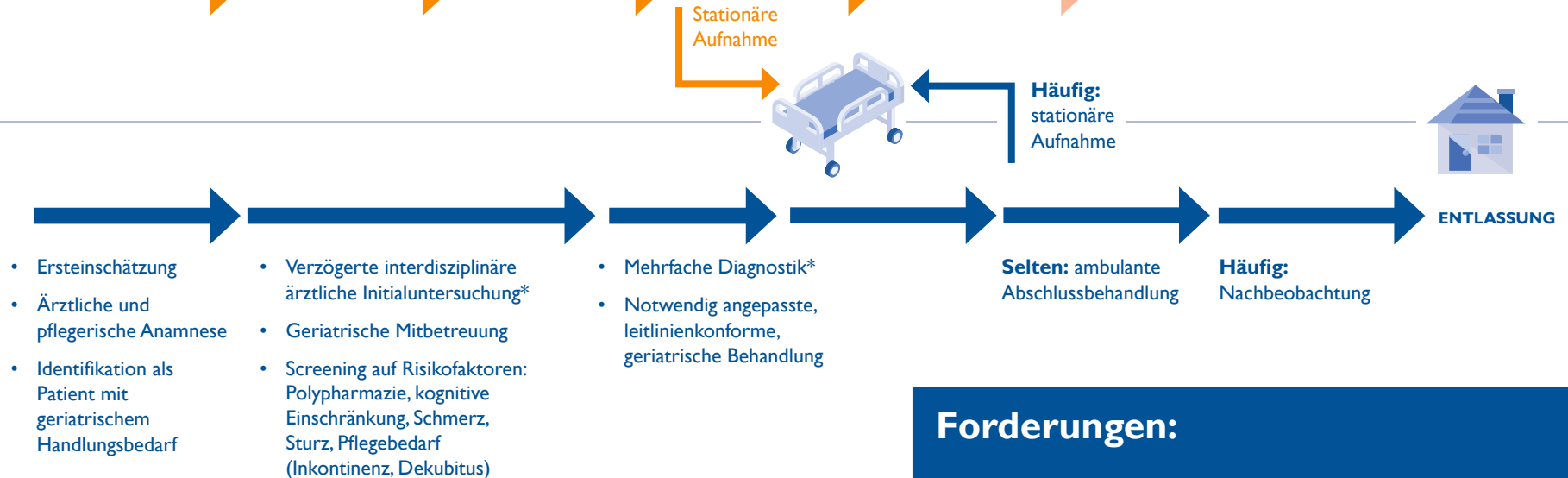
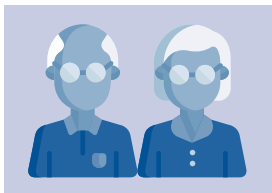


Erhöhter Ressourcenaufwand für ältere Patienten in der Notaufnahme



- Notfalltransport
- Selbsteinweisung
- Überweisung
- Fach- oder Hausarzt
- Pflegeheim/betreutes Wohnen



Ärztlicher und pflegerischer Ressourcenaufwand für patientenzentrierte Behandlung und bewusste Beziehungsarbeit

Zuwendung bei kognitiver Beeinträchtigung, personengerechte Kommunikation mit Angehörigen/Betreuungspersonen, Unterstützung bei An- und Auskleiden und bei Toilettengängen, Mobilisationsunterstützung, Sturzprophylaxe, Dekubitusprophylaxe, Orientierungsunterstützung

Forderungen:

- Alterssensible Ausgestaltung der Strukturen und Prozesse sowie der Patientepfade und Standard Operating Procedures (SOPs)
- Qualifizierung aller Mitarbeitenden der Notaufnahme
- Versorgungsforschung
- Altersstratifizierter Zuschlag
- Zusatzentgelt (ZE)
- Instrumente zur Risikostratifizierung

*) Aufgrund von Neben- und Mehrfacherkrankungen, Polypharmazie, unklarer oder atypischer Symptomatik, fehlender Kommunikation, fehlenden Informationen, kognitiven Einschränkungen, herausforderndem Verhalten (z.B. Delir)