

**Instrument:**

**Geriatrisches Screening bei Klinikaufnahme (AFGiB)**

**Erstveröffentlichung:**

Bisher wurde keine Validierungsstudie der Testgütekriterien veröffentlicht.

**Hinweis zur Veröffentlichung:**

Es besteht kein Copyright.

# Geriatrisches Screening bei Klinikaufnahme

gem. Bayerischem Fachprogramm Akutgeriatrie, AFGiB 2011

Name	Geb.dat.	Datum

„Um eine akutgeriatrische Behandlungsbedürftigkeit möglichst frühzeitig feststellen zu können, setzt die Klinik ein geriatrisches Screening ein, das bei jeder Aufnahme von Patienten, die mindestens 70 Jahre alt sind, angewandt wird“ (Bayerisches Staatsministerium für Umwelt und Gesundheit: Fachprogramm Akutgeriatrie, S. 7., Punkt 5.2.3)

## Untersuchung bei Patienten $\geq$ 70 Jahre

<b>Alter</b>	≥ 80 Jahre	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
<b>Mobilität reduziert</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Gangunsicherheit</b> oder</li> <li>• <b>Gehilfen</b> oder</li> <li>• <b>Rollator</b></li> </ul>	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
<b>Pflege nötig</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Pflegegrad vorhanden</b> oder</li> <li>• <b>braucht Hilfe im Alltag</b></li> </ul>	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
<b>Geriatritypische Multimorbidität</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Demenz</b> oder</li> <li>• <b>Verwirrtheit</b> oder</li> <li>• <b>Angst</b> oder</li> <li>• <b>Depression</b> oder</li> <li>• <b>Sehbehinderung</b> oder</li> <li>• <b>starke Schwerhörigkeit</b> oder</li> <li>• <b>Sensibilitätsstörung</b></li> </ul>	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Schwindel</b> (akut oder in den letzten 4 Wochen) oder</li> <li>• <b>Stürze</b> (mehr als 1 Sturz im letzten Jahr) oder</li> <li>• <b>Multimedikation</b> (<math>\geq</math> 5 Medikamente) oder</li> <li>• <b>chronische Schmerzen</b> (mind. 3 Monate)</li> </ul>	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Gebrechlichkeit</b> oder</li> <li>• <b>Dekubitus</b> (mindestens Grad 1) oder</li> <li>• <b>Kachexie</b> (z.B. BMI <math>&lt;</math>18,5) oder</li> <li>• <b>Inkontinenz</b> (aktuell oder chronisch) oder</li> <li>• <b>häufige Krankenhausbehandlung</b> (mind. 1 KH-Behandlung in den letzten 3 Monaten)</li> </ul>	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Anzahl JA-Antworten (=Punktesumme)			

Interpretation:

Bei $\geq$ 2 JA-Antworten:	<input type="checkbox"/> Geriatrisches Assessment durchführen und/oder <input type="checkbox"/> Geriatrisches Konsil einholen
----------------------------	--