

# Aufnahmekriterien geriatrische Rehabilitation

Stand Mai 2025

## Indikationsgebiete:

- ✓ Patienten nach operativer Behandlung
- ✓ Patienten nach konservativer Behandlung
- ✓ Zustand nach Akuterkrankung oder Unfall oder chronisch-progrediente Multimorbidität mit potentiell reversibler Verschlechterung der funktionellen Fähigkeiten bzw. drohendem Verlust der Selbständigkeit bei basalen und/oder erweiterten Alltagsaktivitäten.

## Folgende Eintrittskriterien müssen erfüllt sein:

1. **Alter >75 Jahre** (in der Regel)
2. Multimorbidität:  
Gleichzeitiges Vorliegen **von mindestens drei problematischen oder aktiven Erkrankungen**
3. Geriatrische Syndrome:  
Gleichzeitiges Vorliegen **von mindestens drei Syndromen/Symptomen** wie z.B.:
  - ✓ Mobilitätsstörung/Immobilität
  - ✓ Sturzgefahr/erhöhtes Sturzrisiko
  - ✓ Kognitive Einschränkung, insbesondere abklingendes Delir
  - ✓ Inkontinenz von Stuhl und/oder Urin
  - ✓ Depression oder Angststörung
  - ✓ Eingeschränkte Funktion der Sinnesorgane (Visus- oder Gehörminderung)
  - ✓ Dekubitusulzera
  - ✓ Polymedikation und/oder Non-Compliance
  - ✓ Chronische Schmerzen
  - ✓ Malnutrition und/oder Sarkopenie
  - ✓ Soziale Isolation
  - ✓ Gebrechlichkeit (Frailty)/herabgesetzte Belastbarkeit

**Aufnahmeausschluss:**

Nicht aufgenommen werden können:

- Patienten ohne Rehabilitationspotenzial und Patienten ohne Rehabilitationswilligkeit/Motivation
  - Medizinisch instabile Situationen mit Akutspitalbedürftigkeit z.B. instabile Vitalparameter
  - Nicht abgeschlossene Diagnostik oder unmittelbar bevorstehende Eingriffe/Operationen
  - Akutes, insbesondere hyperaktives Delir (erfordert eine akutgeriatrische oder alterspsychiatrische Behandlung) inklusiv Patienten mit schwerer Verwirrtheit und Desorientiertheit mit Weglauftendenz und mangelnder Kooperation.
    - Ein abklingendes Delir hingegen ist kein Ausschlusskriterium für eine geriatrische (im Unterschied zu organspezifischer) Rehabilitation.
  - Patienten mit fehlender körperlicher Belastbarkeit aufgrund starker Beeinträchtigung von Herz/Kreislauf/Atmungsorganen
  - Patienten mit Tumorleiden im Finalstadium
  - Patienten, bei denen eine vorbestehende schwere Pflegebedürftigkeit ohne Besserungstendenz besteht
  - Parenterale Ernährung
  - Enterale Ernährung mit dem Ziel des oralen Kostaufbaus (PEG-Sonden-Ernährung ist möglich)

**Geriatrisches Leistungsangebot:**

- ✓ Rehabilitation postoperativ (Bereich Gerontotraumatologie, Viszeralchirurgie & Gefässchirurgie)
- ✓ Rehabilitation nach Behandlung aus Bereich der Innere Medizin
- ✓ Aufbau von Kraft für sichere Selbstversorgung und Mobilität
- ✓ Sturzpräventionen – Aufbau von Balance und Gangsicherheit
- ✓ Aufbau von Belastbarkeit für sichere Transfers
- ✓ Schmerztherapie
- ✓ Verbesserung des Ernährungszustandes nach dem Spitalaufenthalt oder während einer Erkrankung
- ✓ Verminderung von Einschränkungen der Körperfunktionen und Strukturen, der Aktivitäten und der Teilhabe.
- ✓ Erreichen der grösstmöglichen Selbständigkeit des geriatrischen Patienten in seinem Lebensumfeld.
- ✓ Reduktion von Pflege- und Betreuungsaufwand
- ✓ Kognitionstraining

**Aufnahmeverfahren:**

- ✓ Schnell
- ✓ Unkompliziert
- ✓ Anmeldung via Einweisungszeugnis