

Geriatrisk vurderingsskjema, seleksjon av pasienter til geriatrisk sengepost

Gjelder for: Hele SiV
Dokumenttype: Retningslinje
Sist endret: 15.07.2024

1. HENSIKT

Riktig seleksjon av pasienter til geriatrisk sengepost.

2. ANSVAR

Lege i akuttmottak og ved seksjoner som ønsker overflytting av pasienter.

3. FREMGANGSMÅTE

Kriterier som tilsier prioritet i geriatrisk sengepost:

Minst 1 av følgende:

- Nyoppstått funksjonssvikt, i løpet av dager, inntil 2 uker i form av svikt i daglig funksjon med økt hjelpebehov.
- Nyoppstått, eller rask forverring av funksjonsnivå, med falltendens og/ eller redusert mobilitet.
- Raskt (24 timer til 14 dager) økende kognitiv svikt med mistanke om delirium ([4AT](#)≥4) der utløsende årsak ikke er klarlagt og tilhører et annet fagområde.

Pasienter som er hjemmeboende og har utsikter til å fortsatt kunne bo hjemme etter endt behandling, evt. via korttidsopphold på sykehjem eller rehabilitering, prioriteres.

Pasienter som ikke prioriteres til avdeling for geriatri:

- Pasienter med primær rusproblematikk.
- Pasienter som i sin habitualtilstand er alvorlig skrøpelig (CFS over 6) [Clinical Frailty Scale - Norsk versjon](#).
- Pasienter som nylig har vært innlagt og gjennomgått en tverrfaglig kartlegging i avdeling for geriatri.
- Pasienter som har fast sykehjemsplass eller bor i omsorgsbolig med 24 timers omsorg, fordeles på avdelinger som har kapasitet, og har ikke primært behov for geriatrisk vurdering.

4. GENERELT

5. INTERNE REFERANSER

[1.6.2.12.4.1](#)

[4AT](#)

[1.6.2.12.5.1](#)

[Clinical Frailty Scale - Norsk versjon](#)

6. EKSTERNE REFERANSER

7. VEDLEGG