



Integrierte Betreuung von geriatrischen Patient:innen

Zwei Seelen - ein Gedanke

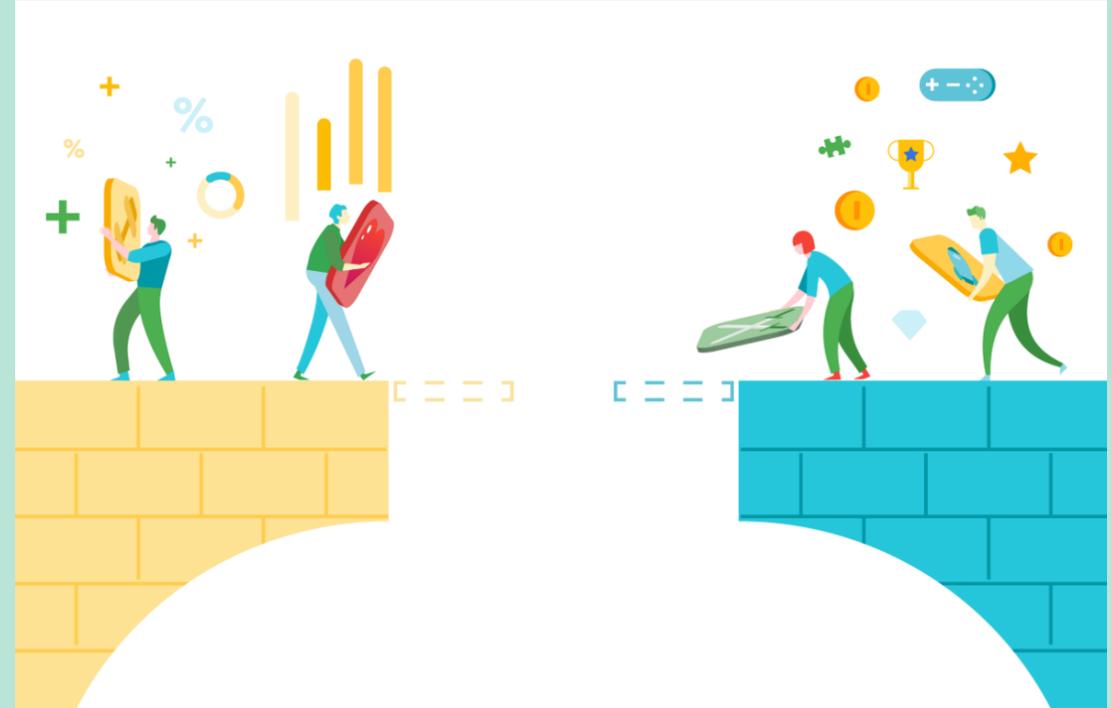
- Versorgung von alten Menschen optimieren
- Unnötige Hospitalisationen vermeiden
- Nahtstelle schaffen zwischen Spital und Langzeitpflege



Von der Lücke zum GAP

Geriatric Ambulatory Pathway

GAP (Lücke) schliessen zwischen Geriatrie KSO und (and) Pflege und Betreuung in der GAG



Was ist die Idee?

- Einbezug der APN bei hospitalisierten Bewohner:innen aus dem GAG
- regelmässige Visiten einer APN (Advanced Practice Nurse) und / oder Oberarzt/-ärztin des Akutgeriatrischen Teams im GAG
- Vorausschauende Planung mit den Bewohner:innen
- Bedside Coaching und Schulungen im GAG fallbezogen oder themenbezogen
- KSO als medizinischer Ansprechpartner 24/7 bei akuten Verschlechterungen



Erwartete Vorteile

- Optimierte Koordination und Kooperation zwischen soH und GAG
- Vermeidung von unnötigen Hospitalisationen aus dem GAG
- Verbesserte Versorgung und erhöhte Zufriedenheit der Bewohner:innen des GAG
- Nachhaltige Integration präventiver Angebote in die ambulante Versorgung
- Reduktion der Gesundheitskosten
- Integrierte Versorgung

