





# Tanker om åldersutveckling i Jämtland

- Enl scb.se **stigande äldre befolkning fr 65 års ålder**, samtidigt minskning av antalet personer 25-64 år
- **Jämtland 2004-2013:**
  - 3443 personer mindre i ålder 25-64 år (-5%)
  - 3886 personer fler i ålder 65-74 år (+32%)
  - de som lever minst 10 till 20 år till är fler (224 → 310 personer 95+)

**Utöver detta stiger andelen äldre personer i Sverige kontinuerligt närmaste 10 åren, ffa i ålder 75-89 år.**



# Äldre på Ö- sunds sjukhus

## 2014 hittills

- **46 337** patienter i alla åldrar  
155 358 huvuddiagnoser → 3/ patient
- **7792** i ålder 75-114 år (**17%**)  
27798 diagnoser → 4/ patient

## På ortopedien

- **5907** patienter / **1078** ålder 75+ (**18%**)



vad vi gör  
och hur

# Huvuddiagnoser - äldre på ortoped avd 2014

## **Brott i höftområdet – lårbenshals och andra i övre delen på lårbenet**

- ålder 65+    minst 105
- ålder 75+    minst 93

→ ligger i genomsnitt **11 dagar på sjh**  
(9-13 dagar, beroende på diagn/op)

## **Kompressioner av ryggkotor /brott i bäckenben**

- ålder 65+    minst 30
- ålder 75+    minst 27

→ ligger i genomsnitt **6,5 dagar på sjh**



# Övriga (huvud) diagnoser

- Minnessvikt → grav demens
- Hjärtsvikt/ njursvikt
- Förmaksflimmer och fel på hjärtklaffer
- Diabetes mellitus med och utan insulin
- Cancer (ffa prostatcancer hos äldre män)
- ...



# Vad gör en geriatriker?

- Ser den åldrande människans kropp utifrån dem fysiska och psykiska förändringar som pågår. Beaktar även sociala miljön.
- Ser den åldrande människan i sin helhet, inte bara ett sjukt hjärta, ett brutet ben eller svaga minnet.
- Kan göra en helhetsbedömning och anpassa åtgärd utifrån kroppens förutsättningar och övriga situationen.

**Detta behövs både i akuta situationer och den (dagliga) allmänna sjukvården.**



# Orto-geriatrik på Ö-sund sjh

## ■ Tjänst sedan sept 2010:

ansvarig för ortopediska vårdavdelningar

→ medicinska bedömningar/ åtgärd, läkemedel, medicinska rutiner, vägledning för beslut kring hjärt-lungräddning, mm.

## ■ I början **ffa "konsultverksamhet"**, skapande av olika rutiner, rådgivning/undervisning av kollegor, mm.

## ■ **Identifiering av problemområden** (och utveckling av specialintresse)

→ Äldre personer i ålder 75+ utgör 2/3 till 3/4 delar av vårdavdelningens patienter.

→ De flesta har minst 2 (tung) sjukdomsdiagnoser till utöver den ortopediska diagnosen.

→ Många har minnesvikt eller är fullständig dementa.



# Orto-geriatrik på Ö-sund sjh

Ortopedprojekt med delmål att skapa en orto-geriatrisk vårdavdelning (team).

## Fördel med tanken:

- Patienterna kan i samband med ffa akuta ortopediska åtgärd **vårdas av ett team utifrån sina särskilda (medicinska) behov.**
- **Skapande resp anpassning av rutiner** utifrån äldre patienternas behov och team tanken.
- **Höja kompetens och förståelse** hos personalen.





# Orto-geriatrik på Ö-sund sjh

## Största begränsningarna

### ▪ Ekonomi

- Personal (antal och utbildning)
  - tungt och stressigt arbete
  - demotivation
- Utrustning och lokal

### ▪ Ganska ofta saknas det kompetens och förståelse för själva tanken

