

Scheitert das System ...

... an der Versorgung geriatrischer Patienten? Unter enormen Kostendruck geraten, versuchen die Krankenkassen die Kostenübernahmen stationärer Geriatriepatienten auf wenige Tage einzugrenzen. Als „notwendig und dringend“ erachtet der Medizinische Dienst der Spitzenverbände der Krankenkassen deshalb den Aufbau eines Versorgungssystems zur geriatrischen Rehabilitation im ambulanten Bereich. Interview mit Professor Elisabeth Steinhagen-Thiessen, Forschungsgruppe Geriatrie am Evangelischen Geriatriezentrum Berlin. „Die Geriatrie rüstet auf; ambulante Angebote als Baustein in einem abgestuften Konzept“ **90**



Professor Elisabeth Steinhagen-Thiessen

DER ALTE PATIENT

Unzumutbare Altersdiskriminierung ...

... nennt der Herzchirurg Hans Scheld die Diskussion, Alterspatienten Operationen auf Krankenschein zu verweigern. „Ich



Foto: Bilderbox

bin nicht Arzt geworden, um am Ende eine Diskriminierung alter Menschen vorzunehmen“. Käme es trotz vieler Proteste dazu, müssten 5,7 Millionen Bundesbürger im Falle einer lebensbedrohlichen Krankheit mit ihrem baldigen Lebensende rechnen. „Rechtlos in die Alterskrankheit? Disput um altersbezogene Medizinrationierung“ **94**

Gewonnene Jahre ...

... gesunde Jahre? Oder steigt mit der Lebenserwartung auch die Zahl der Hilfs- und Pflegebedürftigen regelhaft an? In jedem Fall werden Prävention und Rehabilitation wesentlich wichtiger. Wird hier nichts getan, kommt es in Deutschland bis 2020 zu einem Anstieg der Pflegebedürftigen um mehr als ein Drittel. Unter den rund 900 000 zusätzlichen Patienten, die es im Jahre 2010 in deutschen Kliniken zu versorgen gilt, wird die Mehrheit betagt sein.

„Pflegebedürftigkeit alter Menschen unterschätzt; Herausforderung einer alternden Gesellschaft“ **96**



Foto: Photodisk

Was ist teurer ...

... Herzoperation oder Pflegebedürftigkeit? Das Lebensalter stellt heute kaum noch eine Einschränkung für herzchirurgische Operationen dar. Wer Pflegebedürftigkeit mit allen ihren finanziellen Folgen verhindern will, muss in die Wiederherstellungschirurgie investieren. „Teure Pflegebedürftigkeit verhindern; Herzchirurgie beim Alterspatienten“ **104**



Foto: Siemens

INHALT

AKTUELL

84

FACHGESPRÄCH

Die Geriatrie rüstet auf

90

Ambulante Angebote als Baustein in einem abgestuften Konzept
Interview mit Prof. Elisabeth Steinhagen-Thiessen, Claus Schwing

DER ALTE PATIENT

Rechtlos in die Alterskrankheit?

94

Disput um altersbezogene Medizinrationierung
Claus Schwing

„Pflegebedürftigkeit alter Menschen überschätzt“

96

Herausforderung einer alternden Gesellschaft
Claus Schwing

Patienten im Fadenkreuz?

100

Alter ist keine Kontraindikation;
Viszeralchirurgie beim Hochbetagten
Claus Schwing

Pflegebedürftigkeit verhindern

104

Herzchirurgie beim Alterspatienten
Claus Schwing

Geriatrie, aber wie?

108

Planungskonzepte der Bundesländer für die geriatrische Versorgung
Dr. Andreas Plate, Prof. Elisabeth Steinhagen-Thiessen,
Prof. Dr. jur. Gerhard Igl

Es rechnet sich

111

Erfolgreiches Modellprojekt zur besseren Versorgung gerontopsychiatrisch Erkrankter
Sabine Kirchen-Peters

DRG

Kostenabgrenzung bei „Überliegern“

114

Unfertige DRG-Leistungen im Jahresabschluss 2003
Dr. Wolfgang Sperling, Marco Luthe

REHABILITATION

„Erfrischende Legitimationskrise“

118

Management chronisch Kranker, Aufgabe der Reha?
Claus Schwing

FÜHRUNGSSTRUKTUREN

Abschied von alten Hierarchien

129

Reorganisation von Struktur und Prozess in der Pflege
Dipl. Kffr. Franziska Mecke