

NEFAH Netværksdag 2025

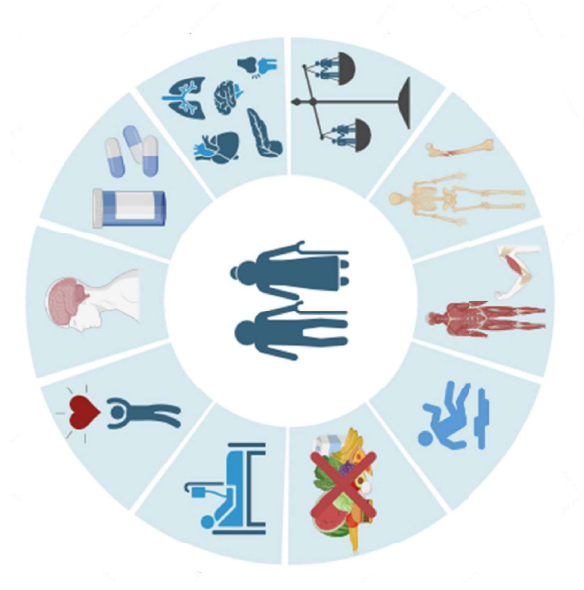
Den ældre patient, udredning og behandling



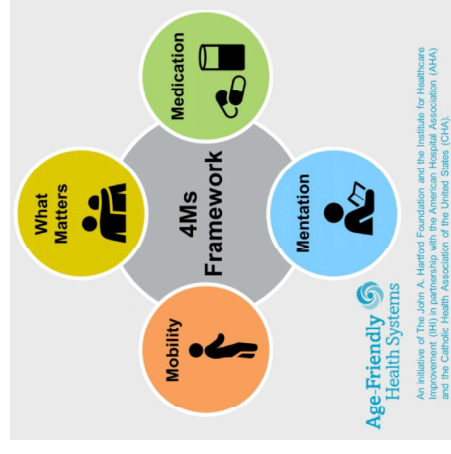
Charlotte Suetta
Professor, overlæge, Dr Med, PhD,
Frederiksberg og Bispebjerg Hospital, Københavns Universitet



Comprehensive Geriatric Assessment (CGA)



Age-Friendly Health Systems 4Ms Framework



What Matters

Know and align care with each older adult's specific health outcome goals and care preferences including, but not limited to, end-of-life care, and across settings of care.

Medication

If medication is necessary, use Age-Friendly medication that does not interfere with What Matters to the older adult, Mobility, or Mentation across settings of care.

Mentation

Prevent, identify, treat, and manage dementia, depression, and delirium across settings of care.

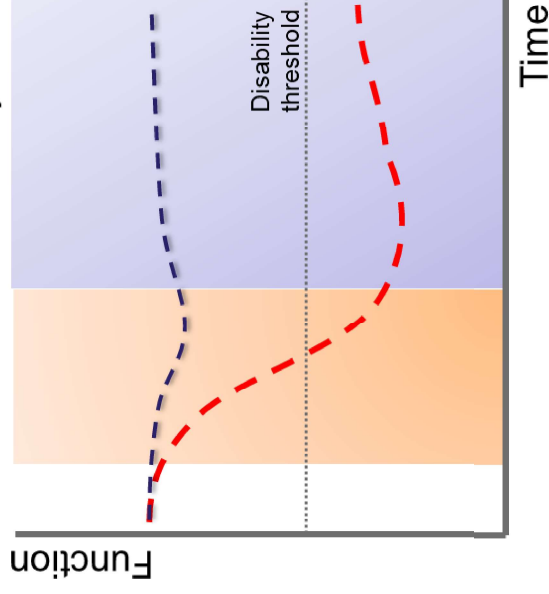
Mobility

Ensure that older adults move safely every day in order to maintain function and do What Matters.

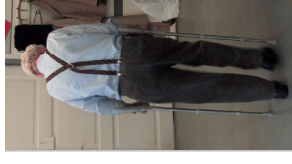


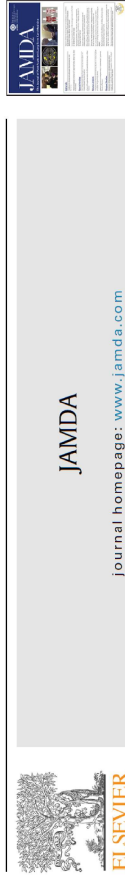
John A. Hartford Foundation and the Institute for Healthcare Improvement (IHI) partnered with the American Hospital Association and the Catholic Health Association (2017)

Elderly patients arrive sick and often leave disabled from hospital



- About **one-third of patients over 70 years old** and **more than half of patients over 85 leave the hospital more disabled** than when they arrived.
- As a result, many seniors are unable to care for themselves after discharge and need assistance with daily activities such as bathing, dressing or even walking.
- **Increasing severity of these functional impairments is associated with increased risk of readmission, morbidity and mortality.**

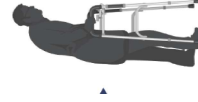




Original Study

Feasibility of Assessing Older Patients in the Acute Setting: Findings From the Copenhagen PROTECT Study

1071 acutely admitted older patients (age 79 ± 8 years, 52% women)
Mean length of stay 6.7 days, **18% for more than 14 days**



37%



↓ 47%

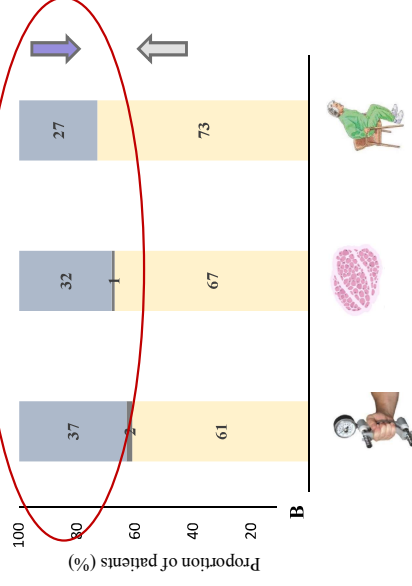


↓ 30%

Kamper RS, Nygaard H et al, JAMDA 2023



Konsekvenser af hospitalsindlæggelse



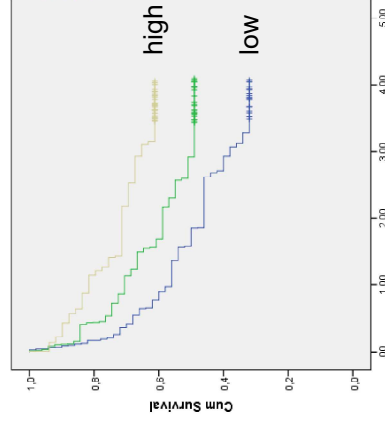
Unpublished data



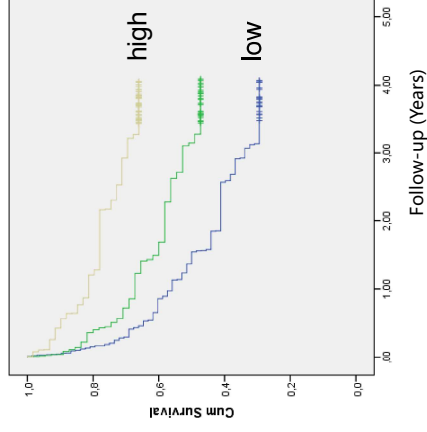
Sarcopenia, Low Handgrip Strength, and Low Absolute Muscle Mass Predict Long-Term Mortality in Older Hospitalized Patients: An Observational Inception Cohort Study

Konsekvenser af hospitalsindlæggelse

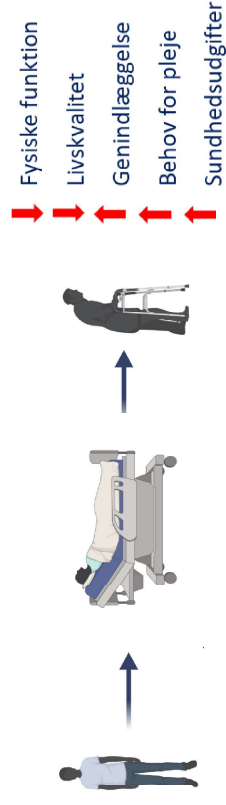
Skeletal Muscle Index (SMI)



Hand Grip Strength (HGS)

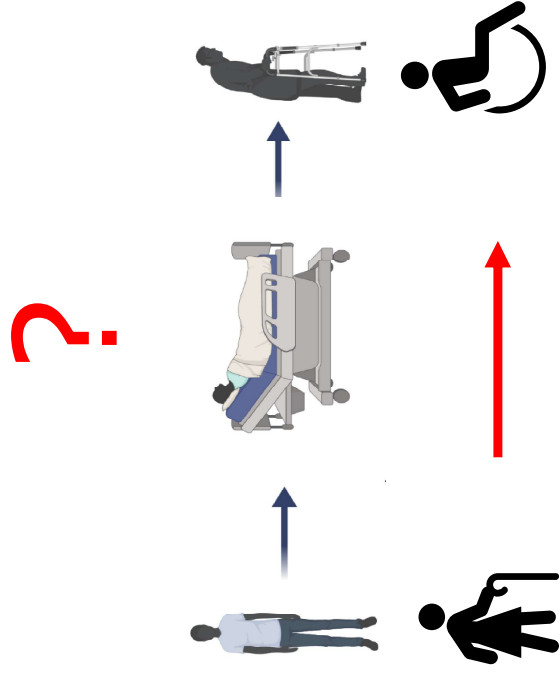


Scheerman et al., JAMDA 2020

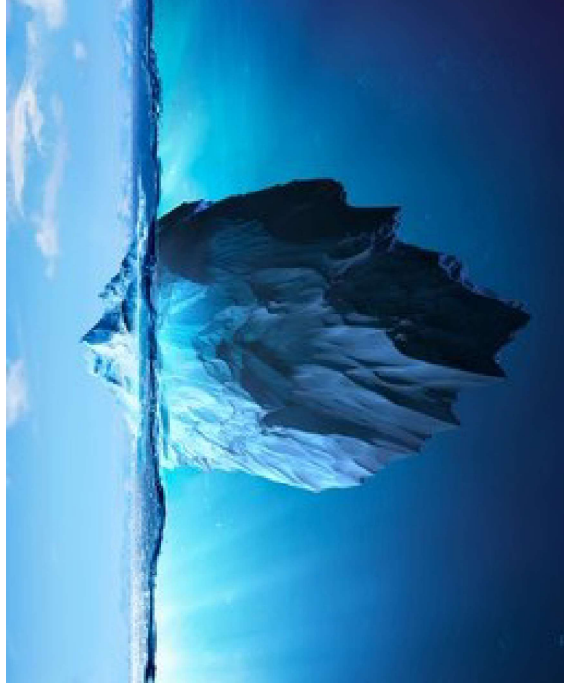


Slide 10





Slide 11



Slide 12

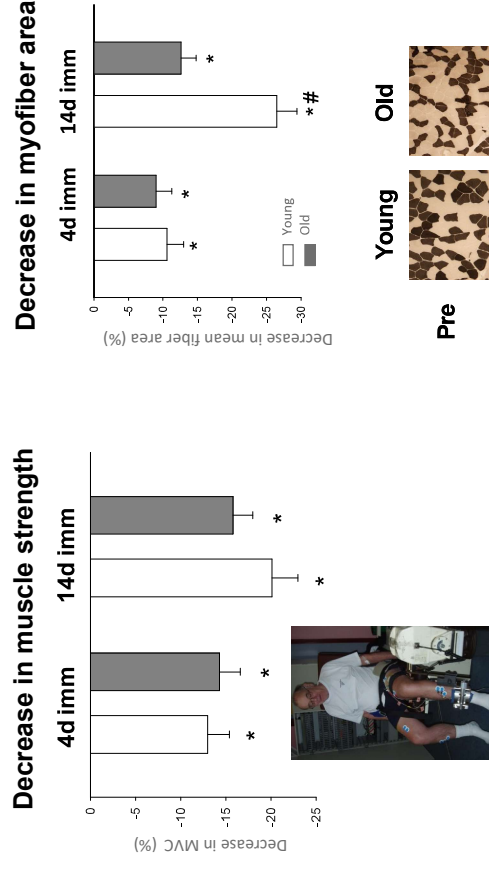


Muscle atrophy models

Continued

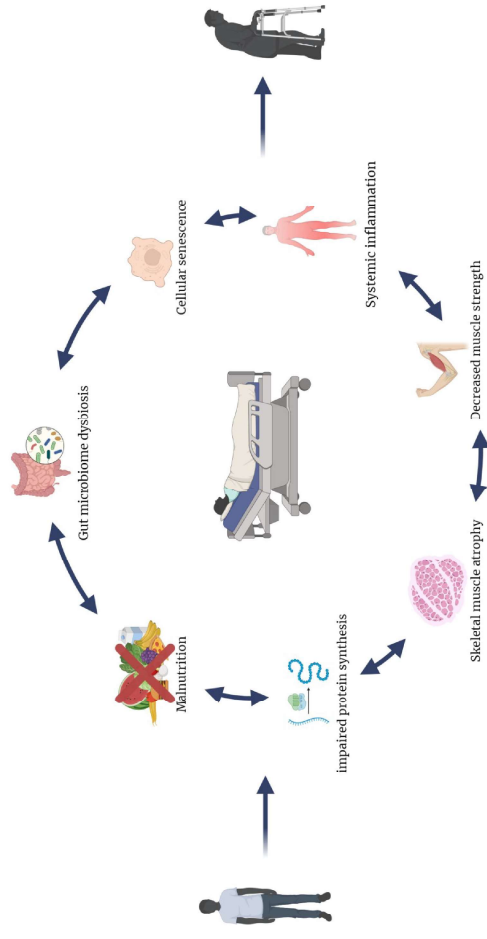
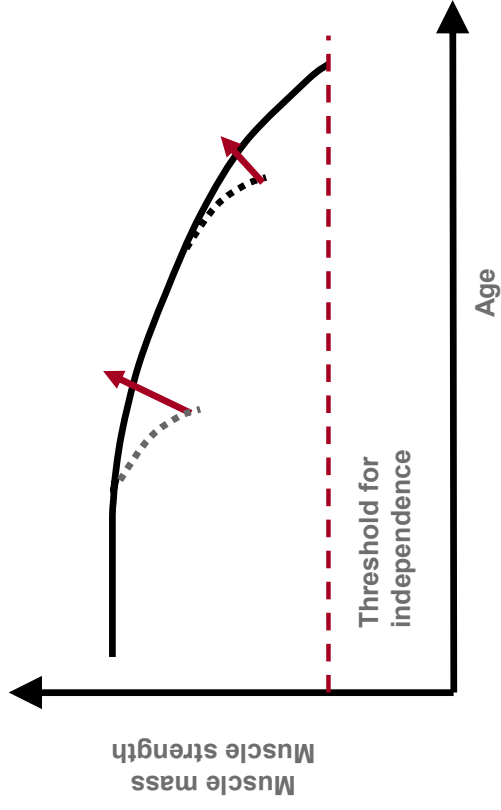


Changes in maximal muscle strength and myofiber area with 4 days and 14 days of immobilisation

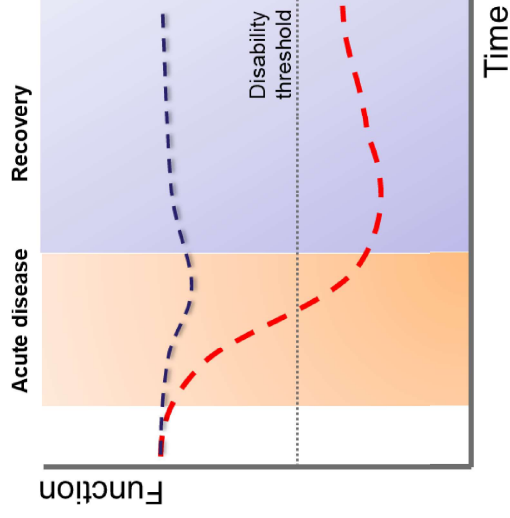


Suetta, Frandsen et al. PLoS ONE 2012





Den ældre patient, udredning og behandling:
Hvordan forebygger vi tab af fysisk funktion?



Hospitalization-Associated Disability

"She Was Probably Able to Ambulate, but I'm Not Sure"

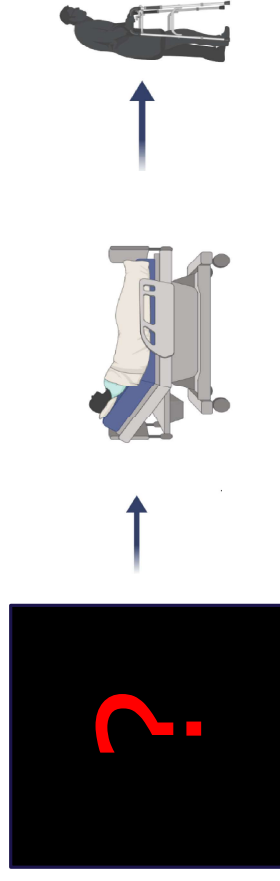
Kenneth E. Covinsky, MD, MPH

"If we don't measure it – we can't fix it"

Måling af fysisk funktion

Patient rapporterede effektmål
Vurderinger ved personale
Objektive mål, tests der måles

Konsekvenser af hospitalsindlæggelse



Barthel

►► SCORING MED BARTHEL-20 OG BARTHEL-100 (6.7).

►► SCORING MED BARTHEL-20 OG BARTHEL-100 (6,7).

	Barthel-20 Svarkategorier		Barthel-100 Svarkategorier					
Item/Aktivitet	Selvhjælpen i alle aspekter af aktiviteten	Hjælp på- krævet til elementer i aktiviteten	Afhængig af hjælp til alt i aktivite- teten	Selvhjælpen i alle aspekter af aktiviteten	Mini- mal hjælp påkrævet	Moderat hjælp på- krævet	Megen hjælp på- krævet	Afhængig af hjælp til alt i aktiviteten
Spisning	2	1	0	10	8	5	2	0
Forflytning fra seng til stol	3	2* 1**	0	15	12	8	3	0
Personlig hygiejne	1	0		5	4	3	1	0
Toiletbesøg	2	1	0	10	8	5	2	0
Badning	1	0		5	4	3	1	0
Mobilitet	3	2 1***	0	15†	12†	8†	3†	0†
Kørestol				5††	4††	3††	1††	0††
Trappegang	2	1	0	10	8	5	2	0
Påklædning	2	1	0	10	8	5	2	0
Tarmkontrol	2	1	0	10	8	5	2	0
Blærekontrol	2	1	0	10	8	5	2	0
Barthel-20: der kan gives 0-20 point			Barthel-100: der kan gives 0-100 point					

*Der er brug for let hjælp eller støtte.

**Der er brug for en del hjælp eller støtte.

***Gæstebesøget, men kan komme omkring i det.

†Scores ikke, hvis patienten bruger kørestol.

††Scores kun, hvis patienten bruger kørestol.

Alle voksne patienter der indlægges akut eller planlagt og som henvises til Fysioterapi og/eller Ergoterapi bliver vurderet med følgende test:

Cumulated Ambulation Score -CAS:

Mål for vurdering af basismobilitet



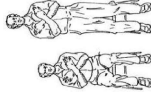
Håndgrebsstyrke - HGS:

Mål for generel muskelstyrke



30s - Rejse Sætte Sig test - RSS:

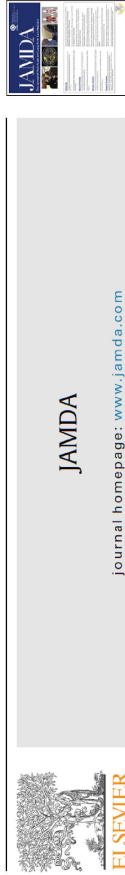
Mål for funktion og styrke i underekstremiteterne



Journaloptagelse:

Anamnese og objektiv undersøgelse

Almen tilstand	God/dårlig påvirket/upåvirket, akut/kronisk medtaget, hjerne/funktionsdygtig, uklynne. Vægt/svovende, klar/slurigt, orienteret (tid, sted, dato). Udseende, ernæringsstatus, farver, temperatur
Værdier	RE ___ SAT ___ Puls ___ BT ___ Tp ___ BS ___ BMI ___ GCS ___ HGS ___ RSS ___ CAS ___
Kranie	Ingen sår, rødme, blødning, hæmatom eller synligt traume.
Øjne	Runde egale pupiller med naturlig reaktion for lys. Sclerae ej ikteriske. Conjunktivae ej blege. Parallelt øjenaksler. Normale øjenbevægelser. Ingen nystagmus. Normal H-konfiguration.
Cavum oris	Ingen rødme eller belægninger. Ingen tonsilsvulst. Egne tænder og god tændstatus
Collum	Ingen struma, halsvenetuse eller nakke-ryg stivhed
Glandelstatus	Ingen adenit occipitalt, submandibulært, sternocleidomastoidært, periclavikulært, axillært eller inguinalt
St.c.	Regelmæssig hjerteraktion lig perifer puls. Ingen mislyde
St.p	Fladt thorax med egale bevægelser. Ved perkussion ingen dæmpning. Ved auskultation vesikulær respiration bilateralt uden bløide
Mammæ	Symmetriske, ingen indtrækninger eller papilinverison. Palperes ens og uder processer
Abdomen	Fladt/opdrevet/adjpøst, dikartrier, fistler, Tarmlyde (metalliske, forstærkede, sparsomme, tyste). Blødt/spændt, ømhed (tryk, defence), udfyldninger, omegal, hernier, ascites
Gen. externa	Ingen rødme, hævelse eller udslet
Expl. rectalis	Anus uden hæmorider, marisker og sår. Normal sfinktertonus. Ingen palpable udfyldninger. Normalfarvet fæces på hundsken uden blod. Prostata glat, jom, normal størrelse
Columna	Ingen synlige deformiteter (skoliose/kyfose/lordose). Ingen palpations/perkussionsømhed af processu spinoi eller paravertebral ømhed. Fuld bevægelighed
Ekstremiteter	Slanke og uømme ekstremiteter. Ingen sår, varicer eller hudforandringer. Ingen ødemer eller tegn til DVT. Palpable pulse: ADP og ATP bilateralt



Original Study

Feasibility of Assessing Older Patients in the Acute Setting: Findings From the Copenhagen PROTECT Study

1071 acutely admitted older patients (age 79±8 years, 52% women)
Mean length of stay 6.7 days, 18% for more than 14 days



37%



47%



30%

Kemper RS, Nygaard H et al., JAMDA 2023





JAMDA

journal homepage: www.jamda.com

Original Study

Feasibility of Assessing Older Patients in the Acute Setting: Findings From the Copenhagen PROTECT Study

1071 acutely admitted older patients (age 79 ± 8 years, 52% women)
Mean length of stay 6.7 days, **18% for more than 14 days**



37%



↓ 47%



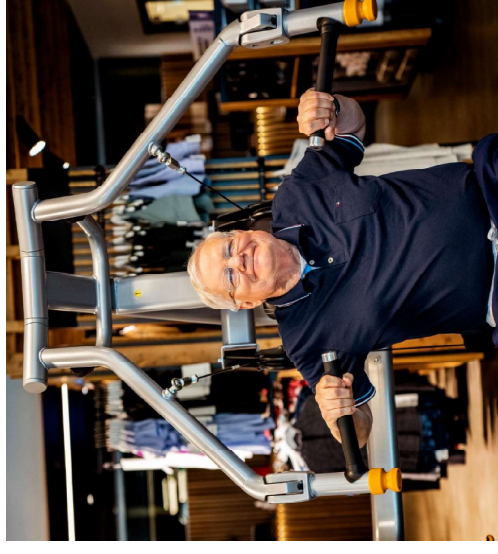
↓ 30%



Kemper RS, Nygaard H et al. JAMDA 2023



“Husk at holde muskeldragten ved lige”



Politiken 29. september 2025

