

«Untertriagiert & unterschätzt – ältere Notfallpatient:innen»

Adressaten:

- Dipl. Notfallpflegefachpersonen NDS HF und dipl. Pflegefachpersonen mit langjähriger Berufserfahrung im Notfallbereich, die ihr Fachwissen vertiefen und reflektieren möchten
- Assistenzärzt:innen, die ihr Basiswissen vertiefen wollen

28. Oktober 2026

Zeitfenster: 1 Tag: 08:30 – 16:30

Ort: Z-INA, Zimmer 905

Lernziel:

- Die Teilnehmer beschreiben relevante physiologische Veränderungen im Alter und deren Auswirkung auf den Notfallkontext.
- Die Teilnehmer vertiefen relevante Aspekte der Ersteinschätzung und der Notfallversorgung von geriatrischen Notfallpatienten.
- Die Teilenehmer sind befähigt eine Risikoeinschätzung eines geriatrischen Notfallpatienten anhand von standardisierten Screeningtools vorzunehmen.
- Die Teilnehmer differenzieren die pflegerischen und medizinischen Schwerpunkte im Umgang mit geriatrischen Notfallpatienten.

Planung:

08:30- 08:45 (15')	Begrüssung	Stephanie Huder-Andermatt Thomas Dreher-Hummel
08:45- 09:15 (30')	Physiologische Veränderungen im Alter	Stephanie Huder-Andermatt Thomas Dreher-Hummel
09:15 - 10:00 (45')	Frailty Fokus auf die 5 M`s: • Mentalstatus (kognitive Defizite, das Delir, die "AZ-Verschlechterung", akute Ursachen für mentale Verschlechterung) • Mobilität (Gangbild, der Sturz im Alter, SHT,	Stephanie Huder-Andermatt Thomas Dreher-Hummel

	Wirbelsäulenverletzung und Immobilisation, Schmerzbehandlung, häusliche Gewalt und Vernachlässigung) • Medikation (Polypharmazie, Interaktionen und Wechselwirkungen, Anticholinergika, Analgesie) • Multi-Komplexität (Multimorbidität, psychologische und soziale Einflüsse, atypische Krankheitspräsentation) • Matters Most (Patientenwille, Wünsche, Anliegen)	
10:00 - 10:30	Pause	
10:30 - 12:00 (90')	Triage von älteren Patienten	Stephanie Huder-Andermatt Thomas Dreher-Hummel
12:00 - 13:00	Mittagspause	
13:00 - 14:30 (90')	Schwerpunkte in der Diagnostik und Notfallbehandlung • Volumenmanagement • relevante Diagnostik • Interpretation von Vitalzeichen	Stephanie Huder-Andermatt Thomas Dreher-Hummel
14:30 - 15:00	Pause	
15:00 - 15:50 (50')	Identifizierung und Einschätzung geriatrischer Risikopatienten im Setting der Notfallstation • Clinical Frailty Scale (CFS) • Abbreviated Mental Test 4 (AMT 4) • SUHB Skala	Stephanie Huder-Andermatt Thomas Dreher-Hummel
15:50 - 16:20 (30')	Fallbeispiele	Stephanie Huder-Andermatt Thomas Dreher-Hummel
16:20 - 16:30 (10')	Evaluation und Abschluss	alle