



### AltersTraumaZentrum

Wir sind zertifiziert:  
Interdisziplinäre Zusammenarbeit  
der Geriatrie und Unfallchirurgie



## ÄRZTLICHE LEITUNG



Gern stehen wir Ihnen für weitere Fragen und Informationen zur Verfügung.



Chefarzt  
**Alexander Müller**  
Facharzt für Innere Medizin  
Zusatzbezeichnung Geriatrie



Ltd. Oberärztin  
**Cornelia Schießleder**  
Fachärztin für Innere Medizin  
Zusatzbezeichnung Geriatrie  
Zusatzbezeichnung Physikalische  
Therapie und Balneologie



**Klinik für Geriatrie**  
Chefarztsekretariat  
Monika Hartmann  
Telefon 02041/106-1901  
Telefax 02041/106-1909  
E-Mail [geriatrie@mhb-bottrop.de](mailto:geriatrie@mhb-bottrop.de)

Josef-Albers-Straße 70  
46236 Bottrop

Stand 08/2024

### Voraussetzungen für die Aufnahme

Es werden sowohl Notfall-Patienten als auch Patienten mit Einweisung durch den Hausarzt oder als Verlegung aus anderen Fachabteilungen und Krankenhäusern aufgenommen.



Akademisches Lehrkrankenhaus  
der Universität Duisburg-Essen

## Klinikinformation



### Klinik für **Geriatrie** - Altersmedizin

Chefarzt  
**Alexander Müller**



MITGLIED IM

**BUNDESVERBAND  
GERIATRIE**



Alexander Müller  
Chefarzt  
Klinik für Geriatrie

### **Umfassende Diagnostik durch erfahrene Ärzte**

Im Fokus unserer Behandlung steht die Wiedereingliederung des älteren Menschen in sein gewohntes Umfeld bei möglichst weitgehender Selbstständigkeit und Unabhängigkeit von Pflege.

### **Unser multiprofessionelles Behandlungsteam sichert eine ganzheitliche Betreuung**

Die Diagnostik und Therapie älterer Patienten erfordert interdisziplinäres Know-how. In unserem geriatrischen Team arbeiten Ärzte (mit Zusatzweiterbildung Geriatrie) und Fachkräfte aus den Bereichen: Pflege (Fachpflege und Alltagshelfer), Physiotherapie, Ergotherapie, Logopädie, Sozialdienst, Psychologie, Seelsorge und anderen Berufsgruppen Hand in Hand – zum Wohle unserer Patienten.

**Sprechen Sie uns an,  
WIR SIND IMMER FÜR SIE DA!**

### Geeignete Patienten für die Geriatrie:

- Alter über 65 Jahre
- Multimorbidität (Vielfacherkrankungen)
- Selbsthilfedefizit
- Frailty (Erschöpfung/ Kraftlosigkeit)
- Kognitive Einschränkungen
- Akute internistische, orthopädische, unfallchirurgische oder neurologische Erkrankung (z. B. Schlaganfall, Schenkelhalsfraktur, Lungenentzündung, Operationen)

### Wir sind spezialisiert auf alterstypische Leiden:

- Gangstörung, Sturzneigung, Sturzsyndrom, Immobilität
- Schmerzsyndrome, Schmerztherapie
- Mangel und Fehlernährung, Schluckstörungen
- Dekubitus, Versorgung chronischer Wunden
- Harninkontinenz, Stuhlinkontinenz, Obstipation
- Arzneimittel und Medikation im Alter
- Kognitive Störungen im Alter, Delir, Demenz, Verwirrtheit
- Schlafstörungen im Alter

### Unsere Ziele

- Erhalt und Verbesserung der Selbsthilfefähigkeit / Autonomie des Patienten
- Erhalt und Verbesserung der Lebensqualität
- Verhinderung von dauerhafter Pflegebedürftigkeit
- Verbesserung der Mobilität und der Kognition
- Unterstützung des Patienten in sozialen und psychologischen Belangen

### Unser geriatrisches Assessment umfasst folgende standardisierte und validierte Testverfahren:

#### **Mobilität:**

Tinetti-Test, Timed „Up and Go“-Test

#### **Kognition:**

Minimental State, Uhrentest, DemTect

#### **Stimmung:**

Geriatrische Depressionsskala (GDS)

#### **Selbstversorgungsfähigkeit:**

Barthel-Index,

#### **Ernährungsscreening,**

Schlucktestung (Logopädie)

#### **Soziale Anamnese:**

- Pflegegrad?
- Patientenverfügung?
- Vorsorgevollmacht?
- alleine lebend?
- Kinder?
- im Pflegeheim?
- Rollator und / oder Pflegebett vorhanden?

