



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

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?

