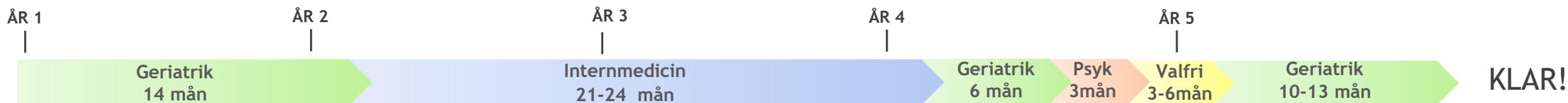


Exempel på upplägg av ST i geriatrik enligt målbeskrivning 2015 & Svensk geriatrisk förenings rekommendationer

Totalt 60 månader



OBS! ST:n bör alltid inledas och avslutas med en geriatrikplacering, i övrigt är placeringarnas ordning flexibel.

I geriatrikblocket bör det enligt SGF ingå:

- Akutgeriatrik och allmängeriatrik 12-16 månader
 - Inkluderande 3-6 månader i öppenvården (dvs SÄBO/hemsjukvård/geriatrisk mott/ASIH)
- Geriatrisk rehabilitering 4-8 månader
 - Inkluderande ortopedisk rehabilitering och strokerehabilitering
- Kognitiv svikt och kognitiva sjukdomar 3-6 månader
- Palliativ vård 2-3 månader
- Vetenskapligt arbete 2,5 månader

TOTALT 30 månader (33 mån vid endast 21 mån internmedicin om de tillgodoräknade månaderna förläggs till geriatriken)

I internmedicin bör det enligt SGF ingå:

- Internmedicin
- Kardiologi
- Stroke/neurologi
- C:a 25-35% akutplacering
- 3 månader kan tillgodoräknas från geriatrisk slutenvård om huvudsakligt intag sker direkt från akuten eller hemmet.

TOTALT 24 månader (21 månader om 3 mån geriatrisk slutenvård tillgodoräknas)

Randningar utöver internmedicin enligt SGFs rekommendation:

- Äldrepsykiatri 3 mån
- Valfri randning 3 mån
- Valfri randning ytterligare 3 månader för den som gör endast 21 månader internmedicin om de tillgodoräknade månaderna ej förläggs till geriatriken.

TOTALT 6 månader (9 månader vid 21 mån internmedicin om de tillgodoräknade månaderna ej förläggs till geriatriken)