



Normen acute zorg in de klinische geriatrie

Vastgesteld ALV d.d. 08-02-2018

Norm voor klinische geriatrie als poortspecialisme

Voor ziekenhuizen met een dienstenstructuur voor klinisch geriater is de aanrijtijd voor acute beoordelingen maximaal 1 uur.

Toelichting: acute beoordelingen kunnen ook door een voorwacht gedaan worden onder supervisie van een klinisch geriater. Het betreft acute beoordelingen op de spoedeisende hulp of klinisch opgenomen patiënten, waarbij de klinisch geriater hoofdbehandelaar is.

Norm voor geriatrie expertise

1. Voor elke geopende SEH is 24/7 binnen een halfuur een medisch specialist met geriatrie expertise bereikbaar voor telefonische consultatie. Indien nodig, is de medisch specialist binnen twee uur fysiek aanwezig op de SEH/in het ziekenhuis. (zie ook [Kwaliteitsstandaard Intramurale Spoedzorg](#))

2. Op termijn moet op een SEH, waar kwetsbare ouderen met acute problematiek worden opgevangen, een klinisch geriater of een medisch specialist met competenties in de geriatrie beschikbaar zijn.

De tweede norm geldt vanaf 1 januari 2023 i.v.m. 'beperkt beschikbare' capaciteit van klinisch geriater.

NB De NVKG is van mening dat waar klinisch geriater staat kan ook gelezen worden internist ouderengeneeskunde om dezelfde kwaliteit van zorg te halen; echter, de NVKG kan geen normen vaststellen voor andere specialismen.