

## **Otkrivanje novih zdravstvenih problema i planiranje intervencije uz pomoć obrasca za gerijatrijsku procjenu u primarnoj zdravstvenoj skrbi**

*Christiane Annette Mueller, Renate Klaassen-Mielke, Erika Penner, Ulrike Junius-Walker, Eva Hummers-Pradier, Gudrun Theile*

**Cilj** Odrediti prevalenciju zdravstvenih problema koje otkriva Standardizirana procjena za starije bolesnike u primarnoj skrbi (engl., Standardized Assessment for Elderly Patients in a Primary Care Setting, STEP) kako bismo istražili koliko često STEP otkriva stanja koja su nova liječnicima opće prakse i utvrdili koliko često su rezultati STEP-a potakli liječnike da planiraju dalje intervencije.

**Postupci** Ova deskriptivna među-analiza utemuljena je na podatcima o 189 starijih bolesnika (medijan dobi, 78 godina; interkvartilni raspon [IQ], 74-81) i njihovih 20 liječnika opće prakse s područja oko grada Hannovera u Njemačkoj između lipnja 2008. i travnja 2009. Upitnik STEP od 44 ćestice primjenjivale su medicinske sestre u ordinacijama liječnika opće prakse tako što su provodile intervju s bolesnikom ili tako što je bolesnik sam ispunjavao upitnik. Nakon toga, liječnici su procijenili jesu li problemi koji su identificirani STEP-om njima novi i planiraju li na temelju tih problema dalje intervencije.

**Rezultati** Nađeno je 11 zdravstvenih problema (medijan; IQ, 8-14) po bolesniku. Od toga su 2 (medijan; IQ, 1-4) bili liječniku novi, a intervencije su planirane za 2 problema (medijan; IQ, 0-4). Mnogi identificirani problemi tipični su za stariju dob. Problemi novi liječnicima koje je otkrio STEP bili su kognitivno oštećenje (33 od 64 bolesnika s tim problemom, 73%), nedostatak podataka o imunizaciji ili izostanak provedbe imunizacije (84 od 160, 55%), i nedavna bol u prsima (19 od 37, 53%). Zloporaba alkohola bila je nova u sva 4 bolesnika s tim problema (100%), a nedavni padovi bili su novi u 5 od 7 bolesnika (83%). Liječnici su planirali intervencije za probleme imunizacije (za 83 bolesnika od 160 koji su prijavili taj problem, 57%), trenutnu anksioznost (4 od 9, 50%), bol u prsima (14 od 37, 44%), depresiju (10 od 29, 39%) i kognitivno oštećenje (16 od 64, 38%).

**Zaključak** Gerijatrijska procjena u primarnoj zaštiti otkriva važne probleme i potrebe bolesnika koje bi liječnici inače mogli previdjeti.