

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Medisch Centrum André Dumont
ZOL MAAS EN KEMPEN



Geriatric

Maas en Kempen

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Schiepse bos 6
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara

Bessemmerstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont

Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN

Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 32 50 50
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel. +32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Beste patiënt,

Deze brochure geeft u meer informatie over de werking van het Dagziekenhuis Geriatrie en tracht op een aantal veel gestelde vragen antwoord te geven.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, aarzel dan niet om ze te stellen. Uw behandelende geneesheer en/of de verpleegkundigen zijn steeds bereid om op al uw vragen te antwoorden.

INHOUDSTAFEL

1. Inleiding	3
2. Ons team	3
3. Hoe informatie krijgen?	8
4. Dagschema op de afdeling	8
5. Praktische informatie	9
6. Samen voor een veilig verblijf	10
7. Naar huis!	12

01 INLEIDING

Op de afdeling Geriatrie worden oudere (75 plus) patiënten opgenomen in een zieke en verzwakte toestand. Een geriatische patiënt heeft vaak meerdere ziektebeelden die gepaard gaan met lichamelijke, psychische en sociale problemen. De zorgen, die hiervoor vereist zijn, kunnen tijdelijk niet meer thuis gewaarborgd worden, waardoor een ziekenhuisopname noodzakelijk is.

Door middel van een aangepaste, gespecialiseerde behandeling en eventuele revalidatie wordt gestreefd naar het optimaliseren van het zelfstandig functioneren en een zo goed mogelijk herstel.

Het multidisciplinair team zoekt samen met u naar oplossingen voor medische, familiale en sociale problemen. Zo streven we naar een optimale levenskwaliteit.

02 ONS TEAM

Het team op onze afdeling is samengesteld uit:

Artsen

De patiënten worden elke dag bezocht door hun behandelende arts of diens vervanger. Tijdens weekends en feestdagen is een wachregeling voorzien.

Het tijdstip van het artsbezoek is wisselend. Indien u een afspraak met de arts wenst, kan u dit regelen via de hoofdverpleegkundige of de verantwoordelijke verpleegkundige.

Hoofdverpleegkundige en adjunct-hoofdverpleegkundige

De hoofdverpleegkundige en/of de adjunct-hoofdverpleegkundige is aanwezig van maandag tot en met vrijdag tussen 8u00 en 15u30. Indien u vragen heeft, kan u steeds bij hen terecht.

Verpleegkundigen

Iedere verpleegkundige is verantwoordelijk voor de totaalzorg van een aantal patiënten. Zij voeren de verpleegkundige handelingen uit, dienen medicatie toe en helpen bij de dagelijkse verzorging.

Indien u of uw familie vragen heeft over de verzorging of de toestand kan u steeds terecht bij de verantwoordelijke verpleegkundige. Voor medische informatie, zoals diagnose en resultaten van onderzoeken, dient u een afspraak te maken met de behandelende arts.

Ergotherapeut

Een ergotherapeut helpt patiënten om hun dagelijkse activiteit zo zelfstandig mogelijk uit te voeren, waardoor zij eventueel langer thuis kunnen wonen. Om een zo hoog mogelijk niveau van zelfstandigheid te bereiken, werkt het verpleegkundige team nauw samen met de ergotherapeuten.

Taak van de ergotherapeut:

- Training van dagelijkse handelingen = ADL
Bijvoorbeeld: wassen, kleden, eten & drinken, transfers & mobiliteit, toiletgang, ...
- Training en advies gegeven over hulpmiddelen
Bijvoorbeeld: aangepast bestek & bekers, verlengde badborstel, grijptangen, ...
- Observatie van de thuissituatie

en advies geven over eventuele woningaanpassingen
Bijvoorbeeld: nagaan of iemand voldoende zelfredzaam is, adviseren van handgrepen/toiletverhoger, ...

- Advies geven over gewrichtsbeschermende technieken.
Bijvoorbeeld: informatie om energie sparend of rug sparend te werken, informatie na heupprothese,...
- Cognitieve training: gestructureerde therapievorm gericht op het heden en de toekomst,
Bijvoorbeeld: geheugen, organisatie en planning, praktisch / logisch denken en redeneren, ...
- Groepsactiviteiten
Bijvoorbeeld: bingo, gymnastiek, oriëntatietraining, herinneringen aan de tijd van toen, ...
- Valpreventie

Kinesitherapeut

De kinesitherapeut richt zich op het trainen van de bewegingsmogelijkheden van het lichaam. Er wordt gekeken naar kracht, lenigheid en conditie. Ook het bewegingsgevoel, de belastbaarheid, de coördinatie en ontspanning

kunnen aandachtspunten zijn. De kinesitherapeut tracht de mogelijkheden maximaal te benutten om te komen tot een zo groot mogelijke lichamelijk zelfstandigheid, eventueel met een hulpmiddel (vb. looprekje).

Op de geriatrische afdeling behandelen wij deze diverse aandoeeningen door een specifiek, persoonlijk beleid waar de volgende principes aan bod komen zoals:

- Valpreventie
- Mobiliteitsoefeningen waar we gebruik maken van baren, sportraam, elastieken en therapeutische ballen.
- Krachttraining
- Uithouding door middel van loopband en trappensetel
- Onderhoudskinesitherapie.

Logopedist

De logopedist wordt geconsulteerd bij spraak-, taal-, stem- en slikstoornissen en biedt ondersteuning bij algemene communicatieproblemen. Ze geeft advies aan familie en patiënt en doet een eventuele doorverwijzing naar logopedie in de thuisomgeving, indien dit nodig blijkt.

Taak van de logopedist:

- Bij slikstoornissen:
 - Aanleren van slikoefeningen ter beveiliging van de luchtweg
 - Adviezen geven over de voedingsconsistentie, de houding en de manier van voeden. Hierdoor is het mogelijk dat geen voeding van thuis gegeven mag worden om het risico op longontsteking, ondervoeding en uitdroging te vermijden.
- Bij spraakstoornissen:
 - Na testing worden binnen de spraaktherapie mondmotorische en articulatieoefeningen aangeboden die de beweeglijkheid van de articulatoren verhogen en de verstaanbaarheid vergroten
- Bij taalstoornissen:
 - Na testing worden binnen de taaltherapie enerzijds taalbegripsoefeningen en anderzijds taalproductieoefeningen aangeboden. Hierbij vormen concrete voorwerpen en situaties, fotomateriaal, een communicatieboek, geschreven taal, belangrijke hulpmaterialen.

- Bij stemtherapie:
 - Binnen de stemtherapie wordt gewerkt aan het aanleren van correcte ademtechnieken en stemtechnieken. Ontspanningsoefeningen vormen eveneens een belangrijke facet binnen de behandeling.
- Bij algemene communicatieproblemen:
 - De logopedist bekijkt welk ondersteunend communicatiemiddel ingezet kan worden zodat de patiënt zich alsnog verstaanbaar kan maken. Dit kan aan de hand van schrift, prenten, letterbord, enzo voort.

Diëtiste

De diëtiste heeft tot taak de voedingstoestand van de patiënt te bewaken, ondervoeding te detecteren en te behandelen. Hierbij wordt rekening gehouden met de wensen en mogelijkheden van de patiënt. Ze geeft in overleg met de arts en de logopedist advies aan de patiënt, zijn familie en andere zorgverleners over een bepaald dieet of bijvoeding.

Patiëntenbegeleiding

Een ziekenhuisopname is voor de patiënt en zijn omgeving vaak een ingrijpende gebeurtenis, die heel wat problemen met zich meebrengt. Bij de dienst patiëntenbegeleiding of de sociale dienst kunnen patiënten en hun omgeving terecht voor emotionele, relationele, praktische en administratieve problemen, alsook voor vragen in verband met het ontslag.

Zo zal er vanaf de eerste opnamedag aandacht besteed worden aan de voorbereiding van het ontslag. De ontslagmogelijkheden worden met de patiënt en zijn omgeving besproken zoals aanvragen voor gezins- en bejaardenhulp, herstellood, revalidatie, thuisverpleging, bedeling van maaltijden, rusthuis. Een goede afstemming tussen het ziekenhuis en thuis of een thuis vervangend milieu is belangrijk om de continuïteit van zorg te garanderen. Kortom, we trachten te zorgen voor een goede samenwerking en informatieoverdracht tussen de dienst (zowel intern als extern) en de patiënt/familie.

03 HOE INFORMATIE KRIJGEN?

Psycholoog

In geval van persoonlijke of familiale problemen, zoals relatie-moeilijkheden, depressie, angst-gevoelens, eetstoornissen,... kan de behandelende arts de hulp van een psycholoog inroepen voor een psychologisch onderzoek, deskundig advies of begeleiding. Bij vermoeden van cognitieve problemen (geheugen, aandacht, dementie,...) kan de behandelende arts een neuropsychologisch onderzoek aanvragen. Indien u ook na ontslag psychologische hulp nodig heeft, zal de psycholoog u helpen bij een geschikte doorverwijzing.

Vrijwilligers

Op onze dienst geriatrie werken enkele vrijwilligers, die mee instaan het verblijf van de patiënten zo aangenaam mogelijk te maken. Ze helpen met het eten of babbelen met de patiënten. Bij het ontslag komen vrijwilligers langs op de kamer voor de tevredenheidsenquête. Zij bieden eventueel hulp bij het invullen van de vragenlijst, die nadien strikt anoniem verwerkt wordt.

Het hele team staat klaar om te luisteren en de nodige informatie te geven. Voor medische informatie kan u best een afspraak maken bij de arts. Deze afspraak kan u via de hoofdverpleegkundige of de verantwoordelijke verpleegkundige regelen.

Verpleegkundigen en artsen zijn gebonden aan hun beroepsgeheim en geven enkel medische informatie aan dichte familieleden of wettelijke vertegenwoordigers van de patiënten.

Belangrijk is dat één persoon aangeduid wordt, die als aanspreekpersoon fungeert voor de hele familie. Indien een wettelijke vertegenwoordiger is aangesteld gelieve dan een kopie van het document mee te brengen. Via mail of telefonie wordt geen medische informatie gegeven.

04 DAGSCHEMA OP DE AFDELING

Op de afdeling wordt volgens een vaste dagindeling gewerkt, tenzij er omstandigheden zijn waardoor het nodig is om van dit programma af te wijken. Doorgaans hantieren we onderstaand dagschema.

7.30 - 11.30 uur

- Goedemorgen!
- Ontbijt
- Dagelijkse hygiënische zorgen
- Therapie en onderzoeken

11.30 - 14 uur

- Middagmaal
- Middagdutje

Namiddag

- Therapie en onderzoeken
- Bezoek

17 - 18 uur

- Avondmaal
- Avond
- Bezoek

20 uur

- Avondverzorging
- Slaapwel!

05 PRAKTISCHE INFORMATIE

Wat brengt u bij de opname mee?

Administratief

- Identiteitskaart
- Naam, adres en telefoonnummer van uw contactpersoon
- Naam, adres en telefoonnummer van uw huisarts
- Hospitalisatieverzekering: kaart of formulier
- Documenten thuiszorg (bv. Thuiszorgschrift, glycemiewaarden, ...)

Medisch

- Verwijsbrief van de huisarts
- Bloedgroepkaart, allergiekaart, vaccinatiekaart
- Recente lijst van de medicatie die u thuis inneemt. Best brengt u ook de medicatie mee in de originele verpakking.

Persoonlijk

- Toiletgerief (handdoeken, washandjes, zeep, kam, tandenborstel, tandpasta,...)
- Eventueel bril en hoorapparaat
- Ondergoed
- Nachtkledij en kamerjas
- Stevig, slipvrij en gesloten schoeisel
- Bij revalidatie: dagkleding

- Eventueel eigen hulpmiddelen: stok, rolstoel of loopkader

Het vuile linnen leggen wij in een zak onderaan de kleerkast. Geef het regelmatig mee aan uw familie zodat u over voldoende zuivere kleding beschikt.

5.1 Persoonlijke hygiëne

Een bezoek van de kapster, de manicure of pedicure is mogelijk en kan u aanvragen bij de verpleegkundigen van de afdeling. Zij kunnen u ook informeren over de tarieven en de betalingswijze.

5.2 Verzorgend wassen

In campus Maas en Kempen worden bedlegerige patiënten niet meer met water en zeep gewassen maar met vochtige washandjes met een huidvriendelijke lotion. Dit wordt gedaan in het belang van de patiënt en in kader van infectiepreventie.

5.3 Medicatie

De verpleegkundige dient de medicatie toe, die door de arts voorgeschreven wordt. Het is daarom belangrijk om geen medicatie op eigen initiatief te nemen of om zelf te bewaren op de kamer. Alle medicatie wordt dus door de verpleegkundigen bewaard en toegediend.

Voor de veiligheid van onze patiënten vragen wij om zelf geen medicatie op de kamer te bewaren. Alle medicatie dient terug mee te worden gegeven aan de familie.

06 SAMEN VOOR EEN VEILIG VERBLIJF

1. Geef alle informatie over uw gezondheidstoestand. Meld relevante informatie zoals eerdere operaties, allergieën, ziektes etc.
2. Schrijf op welke medicatie u neemt / niet mag nemen. Neem uw medicatie in de originele verpakking mee naar het ziekenhuis of maak een duidelijke lijst met naam, dosering, tijdstip van inname. Denk ook aan alternatieve geneesmiddelen zoals kruiden en voedingssupplementen. Meld ook medicatie waarvoor u allergisch bent.
3. Stel vragen als uw medicatie anders is dan normaal. Wanneer u medicatie krijgt die anders is dan normaal, stel dit in vraag bij uw verpleegkundige vooraleer deze in te nemen.
4. Luister goed naar instructies en volg adviezen op. Vraag wat wel en niet mag. Reageer op tegenstrijdigheden.
5. Durf vragen te stellen als u iets niet begrip. Soms kan het handig zijn om vragen op papier te zetten, zodat u niets vergeet.
6. Geef aan als de zorg anders is dan u verwacht. Vraag bijvoorbeeld waarom u ontbijt krijgt terwijl men heeft verteld dat u nuchter dient te zijn. Als u plots veranderingen vaststelt die u vreemd lijken (bijvoorbeeld bloedverlies), meldt u dit best meteen.
7. Maak u geen zorgen als hulpverleners meermaals hetzelfde vragen. Dit doen ze als extra controle.
8. Help infecties voorkomen door een goede handhygiëne. Was uw handen steeds na het gebruik van het toilet en bij zichtbare vervuiling. Ontsmet uw handen na het verlaten van een isoleerkamer. Vraag aan zorgverleners om hun handen te ontsmetten alvorens u aan te raken.
9. Bespreek vooraf het verloop van uw operatie en/of onderzoek. Bevraag hoe u zich moet voorbereiden, hoe lang de operatie duurt, eventuele complicaties, etc. Kan er verwarring zijn tussen links en rechts, vraag uw arts de juiste kant te markeren.
10. Check of u een correct identificatie-armbandje om heeft. Draag gedurende uw volledig

verblijf een identificatie-armbandje. Dit bandje maakt onder alle omstandigheden duidelijk wie u bent. Vraag een nieuw indien u geen armbandje heeft, indien het is losgekomen of uw naam of geboortedatum fout is.

11. Kijk uit voor situaties die kunnen leiden tot vallen. Vraag indien nodig hulp bij het lopen en het uit bed komen, zeker 's nachts. Loop niet op blote voeten of sokken, draag goed aansluitend schoeisel dat niet schuift. Maak indien nodig gebruik van hulpmiddelen. Zorg voor voldoende licht, zodat obstakels zichtbaar zijn. Meld natte vloeren. Zorg dat de bel, telefoon en drinken binnen handbereik staan. Sta traag recht om duizeligheid te voorkomen. Meld duizeligheid. Plaats na het bezoek de stoelen terug op de juiste plaats, zodat er voldoende ruimte is in de kamer.
12. Laat waardevolle voorwerpen en geld thuis. Meld diefstal zodat snel gereageerd kan worden. Het ziekenhuis is niet verantwoordelijk.

13. Wat doen in geval van brand. Blijf kalm en verwittig onmiddellijk personeel. Volg hun richtlijnen en laat eigen bezittingen achter. Gebruik van liften is verboden. Volg de pictogrammen nooduitgang.

14. Algemene tips en regels. Meld onmiddellijk verdachte situaties en/of agressie aan een medewerker.
15. Het is ten strengste verboden om te roken op de afdelingen in het ziekenhuis. Roken kan enkel in de daarvoor voorziene binnentuin.

Voor meer informatie lees ook het campus Maas en Kempen Tv-kanal

Tevreden? Of toch niet?

Bent u niet tevreden of bent u ongerust dat sommige zaken niet goed verlopen, dan kan u dit best aan de hoofdverpleegkundige melden, die dit graag met u wil bespreken. Het team staat steeds open voor uw suggesties. Indien u klachten heeft, kan u ook steeds terecht bij de ombudsdienst, die bereikbaar is via het onthaal.

07 NAAR HUIS!

Wanneer u voldoende hersteld bent, mag u na toelating van de behandelende arts het ziekenhuis verlaten. De ontslagdatum en het uur worden steeds in overleg met de arts en de hoofdverpleegkundige bepaald. Indien u geen eigen vervoer heeft, kan u met de patiëntenbegeleiding de mogelijkheden van vervoer overlopen.

Volgende documenten krijgt u bij ontslag mee naar huis:

- Een brief voor de huisarts
- Medicatievoorschriften van nieuw opgestarte medicatie
- Een verpleegkundige ontslagbrief met instructies over de verzorging en de behandeling thuis en het medicatieschema
-U dient enkel de medicatie te nemen vermeld op deze lijst. Bij twijfel contacteer u huisarts.
- Eventueel afspraken voor consultaties of onderzoeken
- Eventueel voorschriften voor thuisverpleging, kinesithérapie
- Uitschrijvingsformulier, hetgeen u dient af te geven aan de receptie

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be