



ONTHAALBROCHURE GERIATRIE



Inhoud

Wie zijn we?	4
Wie kan er terecht?	5
Wat is het doel van een opname op de afdeling Geriatrie?	6
Hoe stimuleren we jou tot activiteit?	7
Wat breng je mee?	8
Wie verzorgt je?	9
De dagindeling	14
Het ontslag	15
Ondersteunende diensten	16
Nuttige contacten	18

Voorwoord

Met deze brochure willen we je wegwijs maken in de werking van onze afdeling Geriatrie van het AZ Sint-Elisabeth Zottegem.

We zijn een enthousiast team met een hart voor onze senioren en hopen je een zo aangenaam mogelijk verblijf te bezorgen op onze afdeling.

Spreek ons gerust aan als je vragen hebt. Wij zijn er voor jou.

Welkom op onze afdeling!

Wie zijn we?

Deze afdeling is gericht op de behandeling van zieke ouderen met verscheidene pathologieën zoals:

- aandoeningen van het maag-darmstelsel: verminderde eetlust, maagbloeding, ontstekingen van het maag-darmstelsel, ...
- aandoeningen van het hart en vaatstelsel: hypertensie, flebitis, ritmestoornissen, hartfalen, oedemen, ...
- aandoeningen van de luchtwegen: COPD, (slik)pneumonie, ...
- aandoeningen van de urinewegen: urineweginfectie, urine-retentie, acute/chronische nierinsufficiëntie, ...
- Diabetes Mellitus, Alzheimer, Dementie, Parkinson, CVA, acute verwardheid, ...

Het multidisciplinair team bestaat uit verpleegkundigen, zorgkundigen, artsen, arts-assistenten, ergotherapeuten, kinesitherapeuten, logopedisten, diëtisten, sociaal werkers en administratief medewerkers en staat dagelijks in voor een kwalitatieve én patiëntgerichte zorg.

In tegenstelling tot andere afdelingen van het ziekenhuis is de afdeling Geriatrie een beschermde afdeling. Gebruik de code om de deur te openen of vraag aan een verpleegkundige om je hierbij te helpen. Op deze manier beschermen wij onze verwarde patiënten, die zo ook hun autonomie blijven behouden omdat ze zich binnen de afdeling op een veilige manier kunnen bewegen.

Wie kan er terecht?

Patiënten worden opgenomen van thuis, vanuit een verzorgingsinstelling na verwijzing door de huisarts, via de Spoedgevallendienst of rechtstreeks op de afdeling na overleg met de geriater. Eventueel transfereren we geriatrische patiënten van een andere afdeling naar Geriatrie.

De gemiddelde leeftijd bedraagt 83 jaar. De verblijfsduur hangt af van de aandoening en het te verwachten herstel. Hierin heeft de arts steeds de eindbeslissing.

Wat is het doel van een opname op de afdeling Geriatrie?

Het spreekt voor zich dat we inzetten op een zo spoedig mogelijk herstel en ontslag naar huis. Merken we echter dat een terugkeer naar huis niet mogelijk is, dan bekijken we samen met de Sociale Dienst wat de andere mogelijkheden zijn. (bv. kortverblijf, woonzorgcentrum, revalidatiecentrum, thuisverpleging, poetshulp, maaltijden aan huis, ...)

Om deze reden werken de verschillende disciplines nauw samen.

Wekelijks vindt er een multidisciplinair overleg plaats tussen de geriater, de arts-assistent, de verpleegkundigen, de kinesitherapeut, de ergotherapeut, de diëtist en de sociaal werker. Hier worden de huidige problemen, klachten en noden van elke patiënt individueel besproken.

Hoe stimuleren we jou tot activiteit?

We vinden het belangrijk dat je ondanks je opname in het ziekenhuis actief blijft. Bewegen bevordert het genezingsproces en draagt bij tot een beter fysiek en psychisch. Door zoveel mogelijk te stimuleren in zelfzorg (bv. zichzelf wassen en aankleden, oefenen in de oefenzaal met de ergotherapeuten, gangrevalidatie met de kinesitherapeuten, ...) bevorderen we je autonomie.

Op onze afdeling is er een dagzaal waar activiteiten doorgaan zoals kiné-oefeningen of recreatieve activiteiten. Niet alleen houden we je optimaal actief op deze manier, het vormt ook een moment van sociaal contact met medepatiënten. Dit kan na lange tijd op een ziekenhuiskamer de dag wat doorbreken.

Het is ook mogelijk om je middagmaal te nuttigen in de dagzaal .

We organiseren elke dag een activiteit waar we jou in willen uitdagen. De activiteiten kunnen zowel in groep als individueel doorgaan.

De activiteit kunnen gericht zijn op:

- creativiteit
- cognitieve ondersteuning
- reminiscentie (werken met herinneringen)
- stimuleren van zintuigen
- actualiteit
- spelactiviteit
- valpreventie
- koken
- een snoezelbad

Wat breng je mee?

- washandjes
- handdoeken
- toiletgerief
- gesloten schoenen, pantoffels
- slaapgerief
- kousen
- bril
- hoorapparaat
- tandprothese
- prothese
- comfortabele dagkledij
- stok, loophulpmiddel
- recent medicatiefiche én thuismedicatie voor de eerste twee dagen

Het ziekenhuis kan niet aansprakelijk gesteld worden wanneer persoonlijke bezittingen verloren raken. We raden dan ook aan om je bezittingen van een naamlabel te voorzien. Je hoeft geen cash geld bij je te hebben.

Wie verzorgt je?

Het geriatriesch team is een multidisciplinair team. Het team bestaat uit een geriater, een arts-assistent, verpleegkundigen en zorgkundigen, een ergotherapeut, een kinesitherapeut, een sociaal werker, een logopedist, een diëtist en een psycholoog.

DE ARTS

Tijdens je verblijf op de afdeling volgen de geriater en de assistent je van nabij op. Eén van beide komt dagelijks bij alle patiënten langs. Bij hen kan je terecht voor resultaten van onderzoeken en informatie over de behandeling.

Je kan de geriater of de assistent telefonisch contacteren of een afspraak vastleggen om hen persoonlijk te spreken. De contactgegevens vind je terug achteraan in deze brochure.

DE VERPLEEGKUNDIGEN EN ZORGKUNDIGEN

Het verpleegkundig team staat in voor je verzorging, je maaltijden en je mobiliteit onder leiding van de coördinator zorgprogramma Geriatrie en de adjunct-hoofdverpleegkundige. Ze staan onder andere in voor het toedienen van de medicatie en het verzorgen van eventuele wonden. Ook de educatie van jou en je familie vormt een grote rol binnen je zorg. We vinden het belangrijk dat patiënten en familie mee kunnen participeren.

Op de afdeling Geriatrie wordt er 'verzorgend wassen' toegepast. Bij verzorgend wassen vervangen wij water en zeep door reinigende lotionwashandjes. Voor meer informatie omtrent verzorgend wassen kan je de folder 'Verzorgend wassen' raadplegen op de verpleegafdeling of op de website.

DE ERGOTHERAPEUT

De ergotherapeut wil je zelfstandigheid en zelfvertrouwen bevorderen. Dit doe je door dagelijkse activiteiten in te oefenen zoals bijvoorbeeld wassen, kleden en eten. De ergotherapeut geeft ook advies voor de thuissituatie zodat je zoveel mogelijk voor jezelf kan zorgen.

DE KINESITHERAPEUT

Door mobilisatie en gangrevalidatie probeert de kinesitherapeut de beweeglijkheid en spierkracht te behouden, verbeteren en/of te herwinnen. In de oefenzaal werken we in groep. Door samen te oefenen, benadrukken we niet alleen het sociale aspect, het stimuleert ook de medepatiënten om door te zetten.

Bij patiënten die niet aan de groepsactiviteiten kunnen deelnemen, werken we individueel op de kamer.

Waar nodig wordt ook ademhalingskiné en/of elektrostimulatie gegeven.

DE SOCIAAL WERKER

De afdeling Geriatrie is een acute afdeling. Dat wil zeggen dat je er verblijft zolang je toestand speciale zorg vereist. Zodra je beter bent, verzorgen we samen met jou het gepaste ontslag: naar huis, kortverblijf, WZC, ...

Met vragen over je terugkeer naar huis kan je terecht bij onze sociaal werker. Hij/zij zoekt samen met jou en je familie naar extra hulp thuis, een tijdelijke opvang of een thuisvervangend milieu.

Het is belangrijk dat we een ontslag goed voorbereiden. Daarom contacteert de sociaal werker je zo snel mogelijk na opname op de afdeling. Je mag gerust ook zelf contact opnemen met de sociale dienst als je dat wil.

DE LOGOPEDIST

Logopedie biedt hulp bij volgende problemen:

Slikstoornissen

De logopedist gaat na of je moeilijk kan slikken bij verschillende consistenties. Volgende symptomen zijn aanwijzingen voor een slikstoornis: hoesten tijdens of na de maaltijd, voeding hamsteren in de mond, voeding die uit de mond loopt ...

Spoort de logopedist een probleem op? Dan wordt in overleg met de dokter een behandeling gestart. De behandeling bestaat uit het aanpassen van de voeding (vb. indikken water, gemalen vlees) en/of oefeningen (vb. mondmotorische oefeningen).

Taalstoornissen

Door een beroerte (CVA) kan een afasie ontstaan. Dat is een taalstoornis waarbij je taalbegrip en/of je taalproductie belemmerd wordt. De logopedist geeft dan taal oefeningen die je stimuleren om de taal te uiten. Dat gebeurt via het benoemen van prenten, aanvullen van zinnen ... Vaak geeft de logopedist je een communicatiekaart. Dat is een kaart met prenten die je kan aanwijzen.

Spraakstoornissen

Door een CVA kan een dysartrie ontstaan. Dat is een spraakstoornis waarbij je moeite hebt met articuleren. De spieren werken minder goed (bv. verlamming) en daardoor articuleer je niet alle klanken correct. Het is ook mogelijk dat je een te zwakke stem hebt en daardoor te stil praat. De behandeling bestaat uit spraakoefeningen waarbij je op specifieke klanken oefent.

DE DIËTIST

De diëtist bezoekt je dagelijks. Op die manier weet je wat er de volgende dag op het menu staat en kan je je keuzes en voorkeuren doorgeven. We hebben regelmatig contact met de andere leden van het multidisciplinair team om je voedselinname te bespreken. We overleggen om te bepalen wanneer het noodzakelijk is om bijvoeding in te schakelen. Op die manier stellen we je voeding beter op punt en vermijden we dat je ondervoed raakt.

Heb je vragen over de voeding of eventuele bijvoeding? Neem dan zeker contact op met de diëtist.

Indien gewenst kan de diëtist het dieet persoonlijk komen toelichten aan jou en je familie.

DE PSYCHOLOOG

Je kan ook een beroep doen op de psycholoog. Tijdens een gesprek gaat de psycholoog na wat je psychische klachten zijn en hoe je kwaliteit van leven is.

Gedurende je ziekenhuisopname bieden we je ondersteuning en opvolging om jouw emotioneel en psychisch evenwicht terug te herstellen. We kunnen je familie ook bij deze opvolging betrekken. Indien nodig bespreken we een verdere doorverwijzing.



Het geriatrisch team staat voor je klaar

De dagindeling

06u30	overdracht door nachtverpleegkundige
06u45	controle parameters en toedienen medicatie
07u45	opdienen ontbijt
08u00	verzorging
09u30	overdracht verantwoordelijke verpleegkundige naar arts
10u00	groeps gymnastiek + activiteit ergo in de dagzaal
11u45	opdienen middagmaal en toedienen medicatie
13u45	overdracht naar avonddienst
14u00	opdienen koffie
14u40	namiddagverzorging en controle parameters
16u00	toedienen medicatie
16u45	opdienen avondmaal
19u00	avondverzorging
20u00	toedienen avondmedicatie
21u00	overdracht naar de nacht. Vanaf dan vragen we stilte op de afdeling en worden de lichten gedoofd.

Je familie krijgt de mogelijkheid om je bij te staan bij alle maaltijden. De steun van familie/vrienden is zeer belangrijk.

Bezoek is elke dag welkom tussen 15.00 uur en 19.00 uur*. Uitzonderingen worden toegestaan na overleg met de verpleegkundigen.

Het ontslag

Wanneer de ontslagdatum gekend is, kijken we samen met je familie of zij kunnen instaan voor het vervoer. Lukt dit niet? Dan regelt de sociaal werker liggend of zittend vervoer.

Het ontslag vindt plaats vóór 11.30 uur (in de voormiddag). Op de dag van het ontslag krijg je volgende documenten mee:

- voorlopige ontslagbrief voor de huisarts,
- verpleegkundige ontslagbrief,
- kiné en ergo ontslagbrief,
- medicatielijst,
- medicatie voor de eerste 24 uur (voorschriften voor medicatie staan op je identiteitskaart),
- vervolgspraken.

Je krijgt de voorlopige ontslagbrief van de dokter. De definitieve ontslagbrief wordt later aan de huisarts bezorgd.

Ondersteunende diensten

ONDERSTEUNING DOOR DE FAMILIE - MANTELZORGPARTICIPATIE

Je familie speelt een belangrijke rol bij je herstel. Daarom betrekken we hen bij de zorg tijdens volgende activiteiten:

- eten geven, ook buiten de bezoeken;
- stimulering van de mobiliteit vb. wandelen op de gang;
- tijd met elkaar doorbrengen in de dagzaal.

SCHOONHEIDSVERZORGING

Elke vrijdag is er pedicure. Wens je hiervan gebruik te maken? Vraag een afspraak aan de hoofdreceptie, waar je de betaling meteen ook in orde kan brengen.

BAD- EN DOUCHEFACILITEITEN

Ons bad en/of douche is voor iedere geriatrische patiënt toegankelijk. Op elke afdeling is er één hoog-laag bad voorzien, op die manier kunnen ook minder mobiele patiënten door middel van de passieve tillift goed gepositioneerd worden en genieten van een deugddoend bad.

Ons team van zorgverleners staat altijd klaar om ondersteuning en begeleiding te bieden bij het gebruik van deze faciliteiten. We streven ernaar om elke dag een positieve en zorgzame omgeving te creëren voor al onze patiënten.

PALLIATIEVE ZORG

Wanneer behandeling of herstel niet meer mogelijk is, wordt het Palliatief Support Team gecontacteerd. Zij geven je extra ondersteuning waar nodig en antwoorden op eventuele vragen. Zij richten zich op zorg op maat, waardoor het comfort en de levenskwaliteit van de patiënt verhoogd wordt.

ZIEKENHUISAALMOEZENIER

Wens je een bezoek van de aalmoezenier? Vraag ernaar bij een verpleegkundige.

Nuttige contacten

Indien je meer informatie wenst of vragen hebt over je opname, kan je contact opnemen via onderstaande gegevens.

Verpleegafdeling Geriatrie - 2E: kamers 260 - 279

09 364 87 40

Route 90

Sociale Dienst - 2E

09 364 83 86

Verpleegafdeling Geriatrie - 2F: kamers 280 - 298

09 364 87 30

Route 89

Sociale Dienst - 2F

09 364 83 74

Secretariaat Geriatrie

09 364 83 41

Algemeen nummer AZ Sint-Elisabeth Zottegem

09 364 81 11


Spoedgevallendienst


09 364 85 55


Meer informatie vind je op www.sezz.be.

NOTITIES

AZ Sint-Elisabeth Zottegem vzw

 Godveerdegemstraat 69
9620 Zottegem

 T 0032 9 364 81 11
F 0032 9 364 89 00


 info@sezz.be


 www.sezz.be

0418.558.166

RPR Gent, afd. Oudenaarde

Medisch Centrum Brakel

 Watermolenstraat 74-76
9660 Brakel

 T 0032 55 42 66 01

