

## De logopediste

De logopediste gaat langs bij patiënten met slik- en/of spraakproblemen. Bij slikproblemen neemt de logopediste de voedingsbegeleiding op zich, tot het slikken op een veilige manier gebeurt. Bij spraakproblemen wordt de therapie aangepast aan de noden van elk individu.

## De diëtiste

De diëtiste screent de patiënt naar risico van ondervoeding. De caloriebehoefte wordt berekend en de voeding wordt in samenspraak met de patiënt/familie aangepast. Gedurende de opname wordt de patiënt opgevolgd. De bevindingen en aanpassingen van de voeding worden bij ontslag meegedeeld aan de huisarts en andere eventuele externe hulpverleners, vb. thuiszorgdiensten, RVT's...

## De ontslagmanager

De sociale dienst staat in voor de voorbereiding naar ontslag toe en dit vanaf de eerste dag van opname. Op basis van de informatie uit de vragenlijst wordt de thuissituatie geëvalueerd. Daarnaast worden de patiënt en zijn/haar familie geïnformeerd over de ontslagmogelijkheden. Ze zijn de tussenpersoon tussen interne en externe diensten.



# Geriatrisch Support Team

## Infofolder



**“Zorg dragen”**



Geriatrisch Support Team  
Sint-Andriesziekenhuis Tielt  
Krommewalstraat 11, 8700 Tielt  
Tel: 051/425 111  
GST@sintandriestielt.be

april 2010

## Geriatrisch Support Team

Het Geriatrisch Support Team (GST) werd opgericht met als doel de 75-plussers die opgenomen worden in het ziekenhuis en niet op een geriatrische afdeling liggen, dezelfde aanpak en behandeling te kunnen bieden als patiënten die wel op een geriatrische afdeling terechtkomen.

Deze aanpak bestaat erin extra oog te hebben voor cognitieve en geheugenproblematiek, mobiliteitsproblemen, voedings- en slikproblemen, emotionele problemen... Ook de thuissituatie wordt geëvalueerd door de sociale dienst.

Het GST bestaat uit een geriater, 3 verpleegkundigen, 2 ergotherapeuten, 2 psychologen, een logopediste, een diëtiste en een ontslagmanager (sociale dienst).

## De geriater

De behandelende arts kan de geriater in consult vragen. Die bekijkt de medische problematiek en vraagt zonodig extra onderzoeken aan, dit in samenspraak met de behandelende arts.

## De verpleegkundigen

De verpleegkundigen staan voornamelijk in voor de coördinatie van het GST en de communicatie naar de artsen en verpleegafdelingen toe. Zij gaan als eerste langs bij de patiënten. Via een korte vragenlijst trachten zij een beeld te schetsen van de patiënt, om op die manier gepaste hulp binnen het ziekenhuis te kunnen inschakelen.

## De ergotherapeuten

Net als op de geriatrische afdeling worden de ergotherapeuten ingeschakeld voor de observatie van patiënten en het stimuleren naar zelfredzaamheid. Een belangrijk item daarbij is valpreventie. Ook individuele testafnames rond geheugen en concentratie kunnen door de ergotherapeut gebeuren, alsook het individueel trainen van de cognitieve functies. Dit alles gebeurt om een volledig zicht te krijgen op het functioneren van de patiënt, zowel binnen als buiten het ziekenhuis.

## De psychologen

De psychologen binnen het team staan in voor de emotionele ondersteuning en ook de begeleiding van zowel de patiënten zelf als de familieleden of andere betrokkenen rond de patiënt. Redenen om één van de psychologen in te schakelen kunnen zijn: een dementieproblematiek of het vermoeden daartoe vanuit toenemende verwardheid en/of geheugenproblemen, een moeizame verliesverwerking, een depressieve gemoedstoestand, een verslavingsproblematiek, ...