

Onthaalbrochure

Geriatricie



Beste mevrouw,

Beste meneer,

Eerst en vooral willen we u en uw familie welkom heten op onze geriatrische afdeling.

Wij zullen ons gedurende uw verblijf inzetten om u met warme zorg te omringen. Dit betekent dat wij samen met u en uw familie een persoonlijk traject zullen uitstippelen tijdens uw verblijf. Enerzijds proberen wij zoveel als mogelijk in te spelen op uw persoonlijke noden en verwachtingen, anderzijds willen we vanzelfsprekend dat u beter wordt, waardoor we een aantal therapieën sterk aanbevelen. Met de therapie streven we naar een zo groot mogelijke zelfredzaamheid wat uw levenskwaliteit positief zal bevorderen.

We willen dat u en uw familie zich goed voelen en we hechten belang aan goede communicatie en samenwerking. Aarzel dus niet om teamleden aan te spreken indien u met vragen of zorgen zit.

Wij wensen u een aangenaam verblijf, een spoedig herstel en/of een vlotte revalidatie toe.



Wij zorgen voor u en uw familie

Op een afdeling geriatrie slaan vele disciplines de handen in elkaar om u zo snel mogelijk te laten herstellen. Tijdens uw verblijf kan u met volgende mensen in contact komen afhankelijk van uw specifieke zorgnoden.

- Dokters
- Hoofdverpleegkundige
- Verpleegkundigen
- Zorgkundigen
- Logistiek assistenten transportteam
- Diëtisten

- Kinesitherapeuten
- Ergotherapeuten
- Logopedisten
- Psychologen
- Levensbeschouwelijke zorg
- Sociale dienst
- Schoonmaak

Dokters

U zal van nabij worden opgevolgd door de geriater. Hij/zij komt frequent bij u langs om uw toestand op te volgen en te evalueren. Resultaten van onderzoeken en informatie over de behandeling kan u bij hem/haar bekomen. De geriater werkt steeds nauw samen met andere medisch-specialisten (cardiologen, orthopedisten, neurologen,...) en vragen hen, zo nodig, in consult.

Indien gewenst kan u een afspraak vastleggen om de arts persoonlijk te spreken.

U kan op de afdeling meer info verkrijgen over de beschikbare momenten.

Hoofdverpleegkundige

De hoofdverpleegkundige is de coördinator van de afdeling. Zij zorgt ervoor dat alle verschillende disciplines vlot samenwerken en evalueert samen met de arts uw toestand. Indien u vragen heeft of zich zorgen maakt, staat zij u en uw familie graag te woord. Indien het noodzakelijk is dat u wordt doorverwezen naar de arts of een andere medewerker, zal zij u verder helpen.



Kinesitherapeuten

Kinesithérapie omvat mobilisatie en gangrevalidatie om de beweeglijkheid te bevorderen of te onderhouden. Dit gebeurt zowel individueel als in groep.

Bij opname zullen de kinesisten u eerst een aantal testen laten doen om te kijken wat u al kunt zodat zij de geschikte therapie voor u kunnen opstarten.

Leren 'veilig stappen' om valincidenten te voorkomen, is ook voor hen een belangrijke doelstelling.

Bent u echter genoodzaakt om in bed te blijven, dan zal u massage krijgen om stramheid en verkortingen van spieren tegen te gaan en zo uw comfort te verhogen.

Ergotherapeuten

Zij helpen u uw zelfvertrouwen terug te winnen om een aantal taken zelfstandig uit te voeren zoals dagdagelijkse activiteiten (wassen, kleden, maaltijdgebeuren,...). Dit doen ze aan de hand van oefeningen.

Zij zullen tijdens uw verblijf ook veel belang hechten aan uw mobiliteit en proberen u zo goed mogelijk te beschermen tegen valincidenten.

Zij proberen zicht te krijgen op uw thuissituatie en geven nuttige tips om zo goed en zo veilig mogelijk voor u zelf te zorgen eens u terug thuis bent.

Logopedisten

Soms gebeurt het dat een patiënt door zijn ziektebeeld last heeft van slik- of spraakstoornissen.

In dit geval komt een logopediste langs om advies te geven. Kleine aanpassingen zoals het indikken van dranken en het overschakelen op zachte voeding kunnen hier al veel meer comfort bieden.

Psychologen

Een ziekenhuisopname kan een grote impact hebben op u en uw familie. Weet dat u tijdens moeilijke momenten kan worden bijgestaan door een psychologe.

Door het verouderingsproces wordt ook ons geheugen aangetast. Om hier meer inzicht in te krijgen, kan de arts de psycholoog vragen om wat geheugentests af te nemen.



Levensbeschouwelijke zorg

Ziek zijn en opgenomen worden in het ziekenhuis zet het gewone leven op zijn kop. Mensen komen vaak in onzekerheid terecht, gaan vragen stellen over de toekomst, zoeken naar houvast, maken een balans op,...

De pastorale medewerkers willen daarbij een stuk met u meegaan, in alle respect voor uw levensbeschouwing, rekening houdend met uw vraag van het moment, zoeken naar wat u kracht en uitzicht biedt.

In de meeste gevallen zullen zij zelf het initiatief nemen om kennis te komen maken maar u kan ook om een bezoek vragen via de verpleegkundigen.

Sociale dienst

De sociaal verpleegkundige begeleidt u en uw familie bij de concrete ontslagplanning. In functie van uw mogelijkheden, zoekt hij/zij samen met u naar mogelijke oplossingen voor uw woonsituatie. Zij gaat, in overleg met u en uw familie, na of u terug naar huis kunt of als er naar andere oplossingen moet gezocht worden.

Er bestaan heel wat mogelijkheden om u thuis zo optimaal mogelijk te ondersteunen:

- warme maaltijden
- poetshulp
- alarmsysteem
- thuisverpleging
- familiehelp, ...

Schoonmaak

Onze medewerkers schoonmaak doen hun uiterste best om uw kamer netjes te houden.

Zij bedienen ook de broodbuffetwagen en zullen u vragen wat u wenst te eten tijdens het ontbijt en avondmaal.

Het spreekt voor zich dat u tijdens uw verblijf nogal wat verschillende gezichten te zien krijgt.

Deze mensen komen wekelijks samen om uw toestand te evalueren op al die verschillende domeinen en de behandeling bij te sturen waar nodig.



Wij informeren u

De opname van een kwetsbare oudere is vaak ook een stressvolle periode voor uw familie. Het is vanzelfsprekend van groot belang dat u en uw familie voldoende informatie krijgen over hoe het met u gaat.

Hiervoor gaan wij als volgt te werk:

- Voor informatie over het zorgproces kunnen u en uw familie steeds terecht bij de verpleegkundige die verantwoordelijk is voor uw zorg of bij de hoofdverpleegkundige.
- Per dag werken de verpleegkundigen in 3 shifts.
Op het bord in de gang tegenover de verpleegpost ziet u wie verantwoordelijk is voor uw familielid.
 - een ochtendteam --> start om 6u30
 - een avondteam --> start om 13u24
 - een nachtverpleegkundige --> start om 21u
- Medische informatie kan alleen door de geriater of arts meegedeeld worden. De geriater bezoekt u bijna dagelijks en geeft u de nodige informatie.
- Indien uw familie de arts wil spreken maken zij het best een afspraak zodat hij/zij voldoende tijd voor hen kan vrijmaken.
- U moet er rekening mee houden dat er toch snel enkele dagen nodig zijn om alle relevante gegevens te verzamelen zodat de geschikte behandeling kan gestart worden.

Privacy

Er is vandaag heel veel te doen rond privacy. Het is dan ook heel belangrijk dat de zorgverstrekkers weten tot wie zij zich mogen richten.

Het is essentieel dat er binnen uw familie **één centrale contactpersoon** wordt aangeduid om de informatiestroom zo praktisch mogelijk te organiseren. Deze persoon heeft de taak om de informatie binnen de familie door te geven. Deze contactpersoon kan uw partner zijn of één van de kinderen of een mantelzorger.

Rekening houdend met de privacy, zijn wij eerder karig met het verstrekken van informatie via de telefoon, waarvoor graag uw begrip.



Wij hechten veel belang aan veiligheid

Medicatie

Medicatie-toediening maakt een groot onderdeel uit van de patiëntenzorg op onze afdeling. We hechten hier dan ook veel waarde aan en gaan zeer zorgvuldig om met deze activiteit. We willen u en uw familie daarom vriendelijk vragen om een verpleegkundige die bezig is met het nakijken en uitdelen van medicatie zo weinig mogelijk te storen om fouten te vermijden.

Daarom is het belangrijk dat wij weten welke medicatie u thuis neemt of onlangs genomen hebt. Met een volledig en correct overzicht van alle medicatie die u thuis neemt, kunnen we de kans op medicatiefouten verkleinen. Uw behandelende specialist beslist of u die medicatie tijdens uw ziekenhuisverblijf verder moet nemen of tijdelijk stopzetten.

De naam of de vorm van de medicatie die u in het ziekenhuis krijgt, kan soms verschillen van diegene die u thuis neemt (bv. generisch product t.o.v. een origineel merkproduct). Dat komt omdat het ziekenhuis met een vaste geneesmiddelenlijst werkt (dit is wettelijk verplicht). Uiteraard gaat het altijd om de identieke of gelijkaardige medicatie, uw specialist waakt daar samen met de apothekers over.

Neem geen medicatie die u zelf of uw familie heeft meegebracht van thuis. U krijgt alle medicatie die u nodig hebt van het ziekenhuis.

Wat begrijpen we onder medicatie:

- slaapmedicatie
- bloedverdunners
- medicatie tegen maagklachten
- medicatie tegen constipatie
- pijnstillers
- pleisters
- cortisone
- puffers
- voedingssupplementen, vitamines, homeopatische middelen
- geneesmiddelen die u maar 1x/week of 1x/maand neemt
- spuitjes (Insuline, Miacalcic,...)
- oogdruppels/ oordruppels
- zalf , ...



Identificatie

Bij opname krijgt u een identificatiebandje met uw naam en geboortedatum.

Dit bandje speelt een heel belangrijke rol tijdens uw verblijf. Zorgverstrekkers zullen tot vervelens toe uw naam en geboortedatum vragen.

De reden hiervoor is niet dat ze vergeetachtig of verstrooid zijn, maar wel om ervoor te zorgen dat de juiste behandeling aan de juiste patiënt wordt verstrekt.

Valpreventie

Vallen komt frequenter voor naarmate we ouder worden. Een val heeft vaak ook ergere letsels tot gevolg dan in onze jongere jaren.

Daarom is het van groot belang dat we vallen zo veel als mogelijk proberen te voorkomen.

Ook u en uw familie spelen een belangrijke rol in de preventie.

Hieronder geven we een aantal tips:

- Zorg voor een stevige, gesloten pantoffel of schoeisel.
- Laat na uw bezoek de kamer ordelijk achter. Plaats stoelen terug op hun plaats zodat er voldoende doorgang blijft naar oa. de badkamer.

We raden u aan om de brochure 'valpreventie' eens te lezen.

Indien het valrisico te groot is, zien we ons genoodzaakt om patiënten tijdelijk te "fixeren". Hiervoor bestaan verschillende maatregelen, waarbij we telkens kiezen voor de minst ingrijpende maatregel.

Fixeren klinkt erg negatief en ook voor ons als professionals is deze beslissing niet eenvoudig. We begrijpen dan ook jullie bekommernis en zijn steeds bereid om hierover te praten.



Preventie: ongewenst afdeling verlaten

We zijn een semi-gesloten afdeling wat betekent dat er telkens u de afdeling wil verlaten een code moet worden ingedrukt vooraleer de deuren zich zullen openen. Dit om de veiligheid van onze patiënten te waarborgen.

Gelieve steeds alert te zijn bij het betreden of verlaten van de afdeling. Patiënten durven al eens mee naar buiten te glippen.

Indien u dit zou opmerken of indien u twijfelt, gelieve steeds zo snel mogelijk een zorgverstrekker hierover aan te spreken.

Het kan zaligmakend zijn de afdeling even te kunnen verlaten met een familielid voor een bezoek aan het restaurant. Gelieve in dit geval steeds de afdeling te verwittigen.

Preventie: verlies waardevolle goederen

Wij adviseren u om waardevolle goederen zoveel als mogelijk mee te geven met uw familie.

Indien u deze toch bij u wenst te houden, adviseren wij u om uw **kluisje op de kamer** te gebruiken.

Doorheen de jaren merken we op dat gehoorapparaten en een vals gebit het frequentst verloren gaan in het ziekenhuis.

U kan zelf ook een aantal preventieve maatregelen nemen om verlies te voorkomen:

- Informeer de verpleegkundigen bij opname dat u een vals gebit, gehoorapparaat of bril draagt. Men kan dit in het dossier noteren zodat iedereen hier aandacht voor heeft.
- Laat uw gehoorapparaat of vals gebit niet slingeren tussen de lakens.
- Zorg ervoor dat u uw vals gebit niet achterlaat op de maaltijdplateau.
- Gebruik het potje dat voorzien wordt voor uw vals gebit of gebruik de opbergdoosjes die u van thuis hebt meegebracht.



Geriatrische revalidatie

We gaan voor een optimale geriatrische revalidatie. Dit omvat verschillende items die noodzakelijk zijn, voor een optimaal herstel van de patiënt.

Dagstructuur

Wij streven een vaste dagstructuur na omdat we merken dat dit een positief effect heeft op oa.: delierpreventie (= voorkomen van acute verwardheid), cognitieve (=geheugen) stimulatie en versnelde motorische revalidatie.

"Zien eten, doet eten"

Wist u dat ondervoeding een frequent voorkomend probleem is bij ouderen en dat ondervoeding een belemmerende factor is voor een vlot herstel?

We zien dat 1 op 2 ouderen ondervoed is of op het randje van ondervoeding staat bij een opname in het ziekenhuis. Tijdens de opname is de kans groot dat een patiënt nog extra kilo's verliest. Niet onlogisch want een patiënt moet al eens nuchter blijven voor een onderzoek of operatie en ook na een ingreep is eten vaak moeilijk.

Daarom stimuleren wij de ouderen om het ontbijt en middagmaal zo veel als mogelijk samen te nuttigen in het restaurant op de afdeling. Want we geloven in de daadkracht van 'zien eten, doet eten'.

Dit is dan ook de reden waarom u vroeg zal verzorgd worden zodat u tijdig naar het restaurant kunt gebracht worden. Wij begrijpen dat u dit misschien niet ziet zitten. Geef het een kans. Wij zijn er zeker van dat u zult versteld staan van het resultaat.

Als mensen gezellig en rustig samen kunnen eten aan tafel, eten ze vaak ook meer dan alleen op de kamer of in bed. Op deze manier proberen we ook het sociale contact te bevorderen want de impact van eenzaamheid is niet te onderschatten.

We proberen de gezelligheid van het samen zijn en samen eten nog meer vorm te geven door het ontbijt en avondmaal te voorzien met een broodbuffetkar. Hierbij kunt u op het moment zelf kiezen wat u op uw brood wenst.

In het restaurant is er ook meer toezicht op het eetpatroon, eventuele slikstoornissen,... dan op de individuele kamers. Hierdoor kunnen eetproblemen tijdig onderkend en verholpen worden.

De kracht van bezoek

Wij zijn er van overtuigd dat bezoek een heel positieve invloed kan hebben op het herstel van patiënten. De aanwezigheid van een vertrouwd persoon brengt vaak rust en zekerheid. Familie biedt emotionele steun en bezoek helpt ook de oriëntatie in tijd en ruimte te verbeteren.

De beslissing omtrent het bepalen van bezoeken op onze geriatrische afdeling was niet eenvoudig.

Finaal hebben wij beslist dat wij bezoek in de voormiddag zoveel mogelijk willen vermijden omdat we merkten dat behandeling, revalidatie en verzorging te vaak in het gedrang kwamen. Patiënten zaten ermee verveeld dat ze net als er bezoek was, de kamer moesten verlaten voor hun therapie. Hierdoor daalt de motivatie voor therapie wat het herstel negatief beïnvloedt.

Bezoeken

De bezoeken zijn **elke werkdag van 14 uur tot 20u30**.

Wij willen uw familie vragen om indien mogelijk de bezoeken te respecteren zodat u in de voormiddag 100% kan inzetten op therapie.

Vanzelfsprekend kan in overleg met de verpleegkundige een uitzondering gemaakt worden indien uw familie er niet zou in slagen binnen de officiële uren te komen.

Enkel in het weekend is het **ook mogelijk** om uw familie te bezoeken in de voormiddag, dan gelden volgende bezoeken: **10u45 tot 12uur**.

Helpende handen

Wil uw mantelzorger buiten de bezoeken ondersteuning bieden in bepaalde zorgaspecten (maaltijdbegeleiding, aanwezigheid bij een verward familielid, aanwezigheid bij comfortzorg,...), aarzel dan niet en contacteer de verpleegkundige.

Helpende handen tijdens het maaltijdgebeuren zijn meer dan welkom!



Ontslag

We streven ernaar om u in een zo goed mogelijke conditie het ziekenhuis te laten verlaten. De behandelende geriater beslist wanneer een patiënt kan ontslagen worden. Belangrijk hierbij is dat de medische toestand onder controle is en het verder medisch toezicht door de huisarts kan verzekerd worden.

Zodra de behandeling is ingesteld zal er samen met u naar een zo goed mogelijke wijze van ontslag gezocht worden. Hoe sneller hiermee gestart kan worden, hoe groter de kans op een succesvol ontslag.

Bij ontslag zullen verschillende factoren een rol spelen om samen met u te bepalen welke type van opvangmogelijkheden best bij u past:

- Terugkeer naar huis:
al dan niet met verschillende mogelijkheden tot ondersteuning van thuisverpleging, huishoudhulp, uitleendienst, warme maaltijdbedeling, thuisopvang.
- Tijdelijke opvang:
familie, hersteloord van de mutualiteit, kort verblijf, dagopvang.
- Serviceflat of woonzorgcentrum

De behandelende geriater gaat samen met u en de sociale dienst op zoek naar de beste keuze. Eens de keuze van het type opvang bepaald is, kan deze keuze verder uitgewerkt worden.

Indien er een keuze dient gemaakt te worden voor een concrete instelling (woonzorgcentrum, serviceflat of hersteloord) worden er dikwijls duidelijke voorkeuren geuit naar een welbepaalde instelling (ligging, eerdere ervaringen). Elke instelling heeft echter een eigen opnamebeleid en dit gaat meestal gepaard met een wachttijd.

Het is onmogelijk dat u in het ziekenhuis verblijft tot er plaats is in het woonzorgcentrum van uw keuze. We gaan samen met u dan ook op zoek naar tijdelijke oplossingen tot uw voorkeursplaats vrijkomt. Die tijdelijke oplossing kan bestaan uit een alternatief type van opvang of een vrije plaats in een ander woonzorgcentrum.

Indien u hieromtrent verder overleg wenst, kunt u best een afspraak maken met **de sociale dienst**.



Vragen en suggesties

Heb je na het lezen van deze brochure nog vragen,
aarzel dan niet om ze te stellen.

Geriatric G1 Tel: 051 42 51 70

Geriatric G2 Tel: 051 42 53 70

Uw mening is belangrijk voor ons!

Wij horen graag hoe u en uw familie het verblijf op onze afdeling hebben ervaren.

Geef ons tips wat beter kan zodat we onze werking verder kunnen optimaliseren.

Bron: geriatrie, Sint-Andriesziekenhuis, 5 februari 2020



Vragen?

[illegible]

[illegible]

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 full page of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



Uw gezondheid, onze zorg.

Sint-Andriesziekenhuis vzw
Bruggestraat 84, 8700 Tiel
T 051 42 51 11 - F 051 42 50 20
info@sintandriestielt.be
www.sintandriestielt.be

05/02/20

