

Onderaan deze pagina vindt u de contactgegevens van de persoon die u heeft bezocht.

U kan ons tijdens uw verblijf ook contacteren via een verpleegkundige van uw verpleegafdeling.

We zijn alle werkdagen te bereiken van 08u00 tot 16u30.

Deze dienstverlening is gratis.

*“Ouder worden is zijn jeugd bijstellen
in de loop der jaren.”*

P. Eluard (Uit: Poésie ininterrompue – 1952)

U werd bezocht door:

2010



www.azstlucas.be

vzw AZ Sint-Lucas & Volkskliniek

campus Sint-Lucas
Groenebriel 1, 9000 Gent

campus Volkskliniek
Tichelrei 1, 9000 Gent

tel. 09-224 61 11
info@azstlucas.be



Sint-Lucas

info



> **Interne liaison
geriatrie**



Inleiding

Om **kwaleitsvolle zorg** te kunnen verlenen aan **patiënten met een gemiddelde leeftijd van 75 jaar** heeft de overheid middelen vrijgegeven voor de oprichting van het zorgprogramma voor de geriatrische patiënten in de algemene ziekenhuizen.

Naast de geriatrische afdelingen, polikliniek, dagziekenhuis en externe liaison beschikt het AZ Sint Lucas over een eenheid '**interne liaison geriatrie**', werkzaam op niet-geriatrische afdelingen.

Wat is interne liaison geriatrie?

Het team interne liaison geriatrie stelt zijn **specifieke geriatrische kennis en kunde** ter beschikking. Uw behandelend arts en de zorgverleners van de verpleegafdeling waar u verblijft kunnen vrijblijvend beroep doen op dit team, bestaande uit

- ◆ een geriater;
- ◆ een verpleegkundige;
- ◆ een ergotherapeut;
- ◆ een logopedist;
- ◆ een diëtist;
- ◆ een psycholoog.

Naast de aanwezigheid van deze verschillende disciplines is er ook een nauwe samenwerking met de sociale dienst.

Wat is ons doel?

Het intern liaisonteam geriatrie heeft als doel **leeftijdsgebonden problemen en risicofactoren vroegtijdig op te sporen** waardoor de arts en de zorgverleners een **kwaleitsvolle zorg** kunnen aanbieden om zo te streven naar

- ◆ een optimaal herstel van uw functioneren;
- ◆ een zo groot mogelijke zelfredzaamheid en levenskwaliteit.

Voor wie staan we ter beschikking?

We staan ter beschikking van:

- ◆ u en uw familie;
- ◆ patiënten voor wie een transfer naar geriatrie werd aangevraagd;
- ◆ uw behandelend arts en zorgverleners op uw verpleegafdeling;
- ◆ uw huisarts, de instelling waar u eventueel verblijft en de thuiszorgdiensten.

Hoe gaan wij te werk?

Vroegtijdig opsporen van leeftijdsgebonden problemen

Bij uw opname zal een verpleegkundige van de afdeling een korte vragenlijst invullen. Aan de hand van deze vragenlijst kan men bepalen of u al dan niet een **geriatrisch risicoprofiel** heeft. Deze vragenlijst peilt naar

- ◆ gekende cognitieve problemen; (bijvoorbeeld geheugenprobleem, verwardheid,...)
- ◆ woonsituatie;
- ◆ mobiliteitsproblemen;
- ◆ recente hospitalisaties;
- ◆ medicatiegebruik.

Indien blijkt dat u een geriatrisch risicoprofiel heeft, brengt de verpleegkundige van uw afdeling ons hiervan op de hoogte en komen we bij u op kamerbezoek.

Aan de hand van **een gesprek** trachten we meer informatie te verzamelen over

- ◆ uw graad van zelfstandigheid zoals die was *vóór opname*;
- ◆ uw graad van zelfstandigheid *tijdens uw verblijf* in het ziekenhuis;
- ◆ uw graad van mobiliteit en valrisico;
- ◆ uw voedingsgewoonten en gewicht;
- ◆ eventuele spraak- en slikproblemen;
- ◆ uw emotioneel welbevinden;

- ◆ uw geheugen;
- ◆ uw zicht en gehoor;
- ◆ uw thuissituatie.

Zo kunnen we **samen met u** eventuele leeftijdsgebonden problemen in kaart brengen om deze optimaal aan te pakken.

Verlenen van adviezen

Na ons gesprek verlenen wij adviezen

- ◆ rechtstreeks aan u (bijvoorbeeld informatie over valpreventie, slikken, hulpmiddelen,...);
- ◆ aan uw behandelend arts en de medewerkers van de verpleegafdeling.

Ons advies kan de medewerkers van de verpleegafdeling helpen om u een **zorgplan op maat** aan te bieden waardoor uw verblijf zo kort en aangenaam mogelijk verloopt.

Tevens stellen we aanvullende informatie ter beschikking om uw ontslag uit het ziekenhuis optimaal te laten verlopen en de zorg na uw ontslag te garanderen.

