

INTERNE LIAISON GERIATRIE



INTERNE LIAISON GERIATRIE

▶ Interne liaison geriatrie

Om kwaliteitsvolle zorg te kunnen verlenen aan patiënten met een gemiddelde leeftijd van 75 jaar is er 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 dienst 'interne liaison geriatrie', die werkzaam is op de niet-geriatrische afdelingen.

▶ Wat is interne liaison geriatrie?

Het team interne liaison geriatrie stelt zijn specifieke geriatrische kennis en kunde ter beschikking. Het team bestaat uit een geriater, een verpleegkundige, een ergotherapeut, een logopedist, een diëtist en een psycholoog.

Naast de aanwezigheid van deze verschillende disciplines is er ook een nauwe samenwerking

met de sociale dienst en andere ondersteunende diensten.

▶ Wat is ons doel?

Het intern liaisonteam geriatrie heeft als doel **leeftijdsgebonden problemen en risicofactoren vroegtijdig op te sporen**.

De arts en de zorgverleners kunnen hierdoor een **kwaliteitsvolle zorg** aanbieden die streeft naar een optimaal herstel van uw functioneren en een zo groot mogelijke zelfredzaamheid en levenskwaliteit. Daarnaast sensibiliseren wij ook de zorgverleners in het ziekenhuis met betrekking tot de geriatrische noden.

▶ Voor wie?

We staan ter beschikking van:

- u en uw familie,
- uw behandelende arts en de zorgverleners op uw verpleegafdeling,
- uw huisarts, de instelling waar u eventueel verblijft en de thuiszorgdiensten,

- patiënten voor wie een transfer naar geriatrie werd aangevraagd.

▶ 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 kunnen we bepalen of u al dan niet een geriatrisch risicoprofiel hebt.

Deze vragenlijst peilt naar:

- gekende geheugenproblemen
- woonsituatie
- mobiliteitsproblemen
- recente hospitalisaties
- medicatiegebruik

Indien blijkt dat u een geriatrisch risicoprofiel hebt, 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** leeftijdsgebonden problemen in kaart brengen om deze optimaal aan te pakken.

Verlenen van adviezen

Na ons gesprek verlenen wij adviezen:

- rechtstreeks aan u of uw familie (bv. informatie over valpreventie, slikken, hulpmiddelen,...),
- aan uw behandelend arts en de medewerkers van de verpleegafdeling,
- aan uw huisarts.

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. Door het geven van gerichte adviezen, wordt getracht uw ontslag uit het ziekenhuis optimaal te laten verlopen en de zorg na uw ontslag te waarborgen in samenwerking met de sociale dienst.

Multidisciplinaire bespreking

Bij complexe situaties zal er een bespreking plaatsvinden met het geriatrische team, hierbij zijn ook de behandelende arts, de hoofdverpleegkundige, uw huisarts en de thuiszorg uitgenodigd.

Contact

U werd bezocht door:

We zijn alle werkdagen te bereiken van 8.00 tot 16.30 uur.

T 09 224 56 22

interneliasionG@azstlucas.be

Deze dienstverlening is gratis.

Meer informatie

www.azstlucas.be/geriatrie

Deze brochure is een uitgave van het zorgprogramma voor de geriatrische patiënt



vzw AZ Sint-Lucas & Volkskliniek

Campus Sint-Lucas
Groenebriel 1
9000 Gent

Campus Volkskliniek
Tichelrei 1
9000 Gent

T 09 224 61 11
E info@azstlucas.be

2018/15.198