

Afdeling geriatrie



Afdeling geriatrie

Welkom op de afdeling geriatrie

Van harte welkom op een van de vijf geriatrie afdelingen van AZ Sint-Lucas.

Deze afdeling richt zich tot patiënten ouder dan 75 jaar met meerdere ziektebeelden, vaak met lichamelijke, psychische en sociale problemen. De intensieve verzorging die daardoor nodig is, kan tijdelijk niet meer thuis of in het woonzorgcentrum (WZC) waardoor een ziekenhuisopname nodig is. Op de afdeling geriatrie voorzien we een aangepaste en gespecialiseerde behandeling en revalidatie door een multidisciplinair team onder leiding van een geriater.

Onze doelstellingen

De doelstellingen van een verblijf op de afdeling geriatrie zijn:

- Opstellen van een volledig medisch behandelings- en verzorgingsplan.
- Streven naar een maximaal herstel, het behouden of verbeteren van de zelfredzaamheid en naar een optimale levenskwaliteit.
- Streven naar een zo kort mogelijke opnameduur. De opname is tijdelijk, met als doel daarna terug te keren naar huis of een thuisvervangend milieu.
- Verderzetten van opgestarte behandelingen of onderzoeken na transfer van een andere afdeling.

De afdeling is aangepast aan de noden van de oudere patiënt: handleuning in de gangen, verhoogde toiletten, kalender op de kamer ...

Zorgprogramma voor de geriatrische patiënt

De afdeling geriatrie is een onderdeel van het zorgprogramma voor de geriatrische patiënt. Dat bestaat uit vijf onderdelen:

- de afdeling geriatrie
- het dagziekenhuis geriatrie
- het geriatrisch consult
- de interne liaison geriatrie
- de externe liaison geriatrie



Voorstelling van het team

Het team bestaat uit medewerkers van verschillende disciplines. Ze hebben wekelijks overleg om het effect van uw behandeling en uw ontslagregeling te bespreken.

De geriater

De geriater is de coördinator-arts van het team en evalueert dagelijks uw gezondheidstoestand. De geriater maakt een onderzoeks- en therapieplan op en houdt daarbij rekening met de ernst van uw gezondheidsprobleem, met de typische ziektebeelden bij oudere mensen en met uw voorgeschiedenis. Wanneer de medische problematiek onder controle is, start de onderhoudstherapie en de revalidatie. De geriater contacteert uw familie of mantelzorger als er dringende medische zaken besproken moeten worden. Als de familie zelf de geriater wil spreken, kunnen ze een afspraak maken via de verpleegkundigen op de afdeling.

Het verpleegkundig team

De verpleeg- en zorgkundigen staan 7 dagen op 7 in voor een kwalitatieve verzorging en behandeling. We helpen u eventueel bij uw verzorging, maar we houden rekening met uw eigen mogelijkheden



en laten u zoveel mogelijk zelf doen. Op die manier kunt u uw dagelijkse activiteiten snel hervatten en bent u voorbereid op uw ontslag.

De verpleegkundigen staan onder leiding van een dienstverantwoordelijke. Die zorgt voor de goede werkorganisatie en bewaakt de kwaliteit van de verpleegkundige zorg. Op elke afdeling kunt u aan de verpleegpost een bord vinden met een foto, de naam en discipline van alle zorgverleners die op dat moment aan het werk zijn.

Voor een vlotte communicatie vragen we dat alle communicatie met de verpleegafdeling verloopt via één wettelijke vertegenwoordiger of vertrouwenspersoon. Geef de naam van die persoon bij de opname door. De contactpersoon houdt de rest van de familie of mantelzorgers op de hoogte en fungeert als een tussenpersoon tussen de afdeling en de naasten.

De kinesitherapeut

De geriatrische kinesitherapeutische behandeling omvat bewegingstherapie: actieve oefentherapie ter bevordering van mobiliteit, kracht, evenwicht en gangrevalidatie. Zo willen we uw fysieke mogelijkheden bevorderen en uw zelfstandigheid en zelfredzaamheid verbeteren of behouden. De therapie gebeurt op uw kamer of in de oefenzaal, individueel of in groep.

De afdeling geriatrie is geen revalidatiecentrum. Er is geen revalidatie in het weekend en op feestdagen, behalve op medisch advies.

De ergotherapeut

De ergotherapeut en kinesitherapeut werken nauw samen en zorgen ervoor dat u uw dagelijkse activiteiten zo snel

mogelijk terug kunt opnemen. Ze oefenen samen met u uw verplaatsingen, naar het toilet gaan, wassen en aankleden, eten, huishoudelijke taken ... We oefenen ook de functionele vaardigheden van bv. de armen (spierversterking, coördinatie, grijpfuncties en fijne motoriek). We leren u bepaalde technieken of gewoonteveranderingen aan en u leert hulpmiddelen te gebruiken.

De ergotherapeut kan geheugenvaardigheden observeren en stimuleren en strategieën aanleren. De ergotherapeut geeft verder ook adviezen over valpreventie, positionering, hulpmiddelen, ontslagregeling en helpt de mantelzorgers te betrekken in de zorg. Dat doen we individueel, maar ook in groep om de sociale contacten te bevorderen.





De logistiek assistent

De logistiek assistent zorgt mee voor de vlotte organisatie van de afdeling en staat onder andere in voor de bevraging van de maaltijdkeuze, de bedeling van de maaltijden en drank, patiëntenvervoer van en naar onderzoeken ...

De logopedist

De logopedist staat in voor onderzoek, behandeling en informeren van patiënten met taal-, spraak-, stem-, slikproblemen en gerelateerde geheugen- en/of voedingsproblemen. We bekijken met u hoe u op een veilige manier kunt eten en drinken en bespreken de nodige aanpassingen aan uw voeding. Bij patiënten met spraak-,

taal-, stem en/of geheugenproblemen onderzoeken we de aard en de ernst van de problemen, bepalen we de beste therapie en geven we adviezen voor de communicatie. De logopedist kan eventueel ook doorverwijzen naar andere disciplines, zoals de diëtist, de ergotherapeut of de neus-, keel- en oorarts.

De diëtist

De diëtist komt zo nodig langs op de kamer en voert een risicoscreening uit. Samen met u onderzoeken we of er voedingsproblemen zijn en krijgt u advies en begeleiding bij ondervoeding, overvoeding, constipatie, diabetes ... Als het nodig is, starten we bijvoeding op en krijgt u daar meer info over via de diëtist.

De klinisch psycholoog

Als u of uw familie dat zelf willen of als het team het nodig vindt, kunt u een bezoek krijgen van de psycholoog. Die biedt een luisterend oor en bespreekt met u in een open sfeer hoe we u het best kunnen helpen. We bekijken samen hoe u en uw familie kunnen omgaan met de gevolgen van ziekte en lichamelijke beperkingen om het psychisch evenwicht te herstellen. De psycholoog biedt ook ondersteuning bij depressieve gevoelens, rouwverwerking, angst, middelenmisbruik, eenzaamheidsproblematiek ...

Ook bij acute verwardheid of een vermoeden van achteruitgang van het geheugen kunnen we de psycholoog om advies vragen. Familieleden of naasten die vragen hebben of iets willen bespreken kunnen ook bij de psycholoog terecht. We voorzien ook regelmatig psycho-educatie voor de patiënt en de familie.



De sociale dienst

Tijdens uw ziekenhuisopname hebt u misschien vragen over:

- Hulp en verzorging aan huis.
- Tijdelijke of residentiële opvang.
- Materiële, financiële en administratieve zaken.

Met al die vragen kunt u bij de sociale dienst terecht. Een sociaal medewerker bereidt samen met u en uw omgeving of thuiszorgdiensten uw ontslag voor. Houd

er rekening mee dat de opname in het ziekenhuis kort is. Een goede ontslagvoorbereiding is daarom van belang. Zo verloopt de overgang van het ziekenhuis naar huis of naar een thuisvervangend milieu zo vlot mogelijk.

Als u een afspraak wenst met een sociaal medewerker kunt u contact opnemen met de verpleegafdeling of met het secretariaat van de sociale dienst.

De klinisch apotheker

Ouderen nemen vaak dagelijks vijf of meer verschillende medicijnen in. De klinisch apotheker kijkt elke dag uw elektronisch beschikbaar medicatieschema na. Alle wijzigingen worden gevalideerd en eventueel besproken met uw behandelend arts. Dat kan bijvoorbeeld zijn: advies om overbodige medicatie te stoppen, interacties tussen geneesmiddelen signaleren, alternatieven voorstellen, dosisaanpassingen ...

De vrijwilliger

De vrijwilliger op de afdeling geriatrie kan verschillende taken op zich nemen: ondersteuning in logistieke taken, gesprek met de patiënt, maaltijdbegeleiding, waken bij een terminale patiënt ...

Vertegenwoordiger van uw levensovertuiging

In een gesprek met een vertegenwoordiger van uw levensovertuiging kunt u levens- en zingevingsvragen bespreken en zoeken naar hoop en sterkte. U kunt een bezoek van een vertegenwoordiger aanvragen via de verpleegkundigen.

Overige diensten binnen het ziekenhuis

Op afspraak kunt u een beroep doen op een kapper, podoloog, pedicure, voetkliniek, pijnkliniek, wondzorgverpleegkundige ...

Dagverloop en afspraken

Naast de vaste verzorgingsmomenten zijn er ook vaste therapiemomenten op de afdeling. We verwachten dat u deelneemt aan de therapie die we voor u opstelden. De therapeuten kiezen voor een behandeling op de kamer of in de therapielokalen/dagzaal, afhankelijk van het verloop van uw revalidatieproces.

Wij verwachten dat u zo snel mogelijk dagkledij draagt, zodat u uw dagelijkse activiteiten snel weer kunt opnemen. Bovendien is dat praktischer als u deelneemt aan de activiteiten en de revalidatie. We moedigen u daartoe aan omdat het belangrijk is voor uw genezingsproces.

Breng deze zaken mee of laat ze zo snel mogelijk brengen:

Administratief

- Identiteitskaart
- Gegevens van uw contactpersoon
- Kaart/formulier van uw hospitalisatieverzekering

Medisch

- Allergiekaart
- Actuele lijst van uw thuismedicatie
- Wilsbeschikking/vroegtijdige zorgplanning

Persoonlijk

- Toiletgerief (handdoeken, washandjes, zeep, kam, tandenborstel, tandpasta ...)
- Bril of hoorapparaat
- Ondergoed
- Nachtkledij en kamerjas
- Gemakkelijke dagkledij
- Stevig slipvrij en gesloten schoeisel
- Eventueel eigen hulpmiddelen (stok, loopkader, rollator ...)

Het vuile linnen leggen wij in een plastic zak onderaan in de kledkast. Geef het regelmatig mee met uw familie om te wassen zodat u over voldoende propere kledij beschikt. Het ziekenhuis wast geen persoonlijk linnen.



Bezoek

Bezoekers zijn welkom van 14 tot 20 uur. De rest van de dag houden we vrij voor de verzorging, het revalidatieprogramma en de rust van de patiënten.

Wij vragen met aandring om de bezoeken te respecteren. Alleen in uitzonderlijke situaties en in overleg met de hoofdverpleegkundige kunt u hiervan afwijken.

Veiligheid op de afdeling

Deurcodes en identificatiebandjes

Voor de veiligheid van de patiënten zijn alle uitgangen van de afdeling voorzien van een deurcode en draagt elke patiënt een armbandje waarop zijn naam vermeld staat. De zorgverleners vragen u op geregelde tijdstippen uw naam en geboortedatum.

Vrijheidsbeperkende maatregelen

We hebben een fixatiearm beleid maar in bepaalde situaties zijn vrijheidsbeperkende maatregelen toch nodig. Er bestaan daarover duidelijke richtlijnen. Meer informatie vindt u in de folder 'fixatiearm beleid'. Aarzel niet om hierover vragen aan uw arts of het verpleegkundig team te stellen.

Waardevolle voorwerpen

Waardevolle voorwerpen zoals juwelen of geld brengt u best niet mee naar het ziekenhuis of geeft u beter terug mee naar huis. Als dat niet mogelijk is, spreek dan bij uw aankomst de verpleegkundige aan zodat we een veilige oplossing kunnen voorzien. Het ziekenhuis is niet aansprakelijk voor verloren voorwerpen zoals een bril, gebitsprothese, hoorapparaat ... Voorzie waardevolle voorwerpen van een label.

Valpreventie

Tijdens uw ziekenhuisopname proberen we valincidenten te voorkomen. Zorg daarom ook zelf voor een veilige omgeving: Staat uw zetel in remstand? Staat het bed in de laagste stand? Is het oproepsysteem binnen bereik? Staat uw loophulpmiddel binnen uw handbereik?

Breng ook veilig en stevig schoeisel mee. Op de afdeling kunt u meer informatie krijgen over veilige schoenen. Is er geen mogelijkheid om veilig schoeisel te voorzien, spreek dan de verpleegkundige, kinesitherapeut of ergotherapeut aan. We zoeken samen een veilige oplossing.



Ontslag

Een opname op de afdeling geriatrie is beperkt in tijd. De duur van het verblijf hangt af van de individuele noden van de patiënt. Gemiddeld verblijven patiënten 10 tot 14 dagen op een geriatrische afdeling. Door de nauwe samenwerking met uw huisarts, de thuisverpleegkundige of het woonzorgcentrum verloopt de overstap naar uw toekomstige verblijfplaats optimaal.

Bij vertrek uit het ziekenhuis krijgt u deze documenten mee:

- Een lijst van geneesmiddelen die u moet innemen. Die lijst neemt u best mee bij uw volgend bezoek aan uw huisarts en uw apotheker.
- Een ontslagbrief met de besluiten en adviezen bestemd voor u, uw familie en de zorgverleners van de thuiszorg.
- Een brief voor uw huisarts.

Gaat u naar een woonzorgcentrum of een centrum voor kortverblijf of herstel, dan krijgt u een volledig verwijdsdossier mee en geven we telefonisch overdracht aan de instelling.

Vertel het ons!

Wij willen u een patiëntvriendelijke en goede zorg bieden. Hebt u suggesties om uw verblijf in ons ziekenhuis te verbeteren, noteer dan uw tips op het vertel-het-ons-kaartje dat op uw nachtkastje staat. U mag het kaartje afgeven aan iemand van de afdeling of in de bus aan de verpleegpost stoppen.



Nuttige info en links

Het ziekenhuis heeft verschillende brochures met informatie over dagziekenhuis geriatrie, delier, valpreventie, het zorgtraject cognitie, dementie, fixatiearm beleid ...

U vindt ze in de folderrekken op de afdeling.

Interessante websites zijn:

- Afdeling geriatrie AZ Sint-Lucas: www.azstlucas.be (geef 'geriatrie' in de zoekbalk in)
- Valpreventie: www.vermijdvallen.be
- Ergotherapie aan huis: www.ergothuis.be
- Overzicht van de kortverblijven: www.kortverblijven.be
- Overzicht dagopvang/nachtopvang: www.desocialekaart.be
- Overzicht woon- en zorgcentra: www.derusthuizen.be

Thuis kunt u voor meer informatie over thuishulp, formulieren, hulpmiddelen, enz. terecht bij de dienst maatschappelijk werk van uw mutualiteit:

- Socialistische Mutualiteit: 09 333 50 00 • www.socmut.be
- Christelijke Mutualiteit: 09 224 77 11 • www.cm.be
- Partena: 09 269 85 00 • www.partena-ziekenfonds.be
- Securex: 078 15 93 01 • www.securex-mut.be
- Vlaams Neutraal Ziekenfonds: 070 235 235 • www.vnz.be
- Liberale Mutualiteit: 09 223 19 76 • www.lm.be

Notities

Contact

Verpleegafdelingen geriatrie

Geriatric 1 (street 42)

T 09 224 51 42

Geriatric 2 (street 37)

T 09 224 51 37

Geriatric 3 (street 40)

T 09 224 51 40

Geriatric 4 (street 44)

T 09 224 51 44

Geriatric 5 (street 81)

T 09 224 51 81

Dagziekenhuis geriatrie

Street 80

E verplafd.dkg@azstlucas.be

T 09 224 51 80

Secretariaat geriatrie

Street 80

T 09 224 54 90

Externe liaison geriatrie

E externeliasionG_SL@azstlucas.be

T 09 224 56 22

Sociale dienst

Street 18

T 09 224 58 01

artikel 21.547 | Laatste update: april 2021

Deze brochure werd ontwikkeld voor gebruik binnen AZ Sint-Lucas Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden veeveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het ziekenhuis. Deze informatiebrochure werd met de grootste zorg opge maakt, maar de inhoud is algemeen en indicatief. Deze brochure omvat niet alle medische aspecten. Als er vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden in staan, zijn AZ Sint-Lucas, het personeel en de artsen hiervoor niet aansprakelijk.