



***Welkom op de
dienst geriatrie***

Mevrouw, Mijnheer,

U werd vandaag opgenomen in het geriatrisch zorgcentrum van az Sint-Blasius. De afdeling geriatrie is een gespecialiseerde ziekenhuisafdeling waar uitsluitend zieke bejaarden worden opgenomen.

Zorg voor ouderen die opgenomen zijn in het ziekenhuis, is complex. Bovendien lijden oudere mensen vaak aan meerdere aandoeningen tegelijk en zijn de ziekteverschijnselen minder opvallend. Kleine gebeurtenissen kunnen een grote invloed hebben op het ziekteverloop en kunnen leiden tot onnodig functieverlies. Dit maakt ouderen kwetsbaar.

De belangrijkste doelstelling van onze dienst geriatrie is te zorgen voor:

- het behoud van uw zelfredzaamheid
- het verbeteren van uw levenskwaliteit

Hiervoor is het belangrijk dat wij oog hebben voor eventuele problemen zoals vallen, verwardheid, depressie, doorligwonden, ondervoeding en uitdroging.

Kwaliteitsvolle zorg voor ouderen in het ziekenhuis vraagt de inzet van een uitgebreid team aan hulpverleners. Dit team zal de oorzaken van uw minder goede gezondheidstoestand proberen opsporen, een behandeling starten en een aangepaste revalidatie voor uw gezondheidsproblemen zoeken.

Zodra uw gezondheidstoestand verbeterd is, zoeken wij samen met u een regeling zodat u zo spoedig mogelijk kan terugkeren naar uw vertrouwde thuis of een thuisvervangende omgeving.

Telefoonnummers van de dienst geriatrie (Dendermonde)

- **geriatrie 1: 052 25 20 81**
- **geriatrie 2: 052 25 20 80**
- **geriatrie 3: 052 25 23 54**

1. Beveiligde afdeling

Om de veiligheid van alle patiënten op onze afdeling te garanderen, is een systeem met deurslot geïnstalleerd. We vragen de bezoekers daarom om steeds de gangdeur te sluiten bij het binnenkomen en verlaten van de afdeling. Bezoekers kunnen deze deur zelf openen met een cijfercode die terug te vinden is naast de deur.

Alle opgenomen patiënten dragen steeds een polsbandje met hun naam en geboortedatum. Dit is belangrijk voor een correcte toediening van medicatie en zorg en een juist verloop van mogelijke onderzoeken of ingrepen. Het polsbandje mag daarom niet verwijderd worden!

Heeft u hierover extra vragen?

Stel ze dan aan de (hoofd-)verpleegkundige.

2. Wie maakt deel uit van het team?

Ons team bestaat uit medewerkers van verschillende disciplines. In dagelijks overleg en in een wekelijkse teamvergadering wordt uw toestand en behandeling besproken en aangepast.

De verpleegkundigen

De verpleegkundigen en hoofdverpleegkundige zullen meteen bij opname proberen een beeld van uw toestand te krijgen. We zullen dit doen door u een aantal vragen te stellen.

We besteden hierbij aandacht aan uw voedingstoestand en uw mogelijkheid tot zelfzorg. We luisteren naar uw vragen en wensen. Samen met u proberen we de zorg zo goed mogelijk uit te bouwen, met aandacht voor uw persoonlijke inbreng. Het is immers belangrijk dat u in staat bent om zo goed mogelijk voor uzelf te zorgen en dat u daarbij de nodige ondersteuning krijgt.

Wij proberen steeds maatregelen te vermijden die uw bewegingsvrijheid beperken (= fixatie, door het gebruik van bijvoorbeeld pols- en enkelbanden, het gebruik van bedhekken, ...enz.). De verpleegkundige kan indien nodig (bv. bij een gevaarlijke situatie voor uzelf of een medepatiënt) toch beslissen u te fixeren. Dit gebeurt in overleg met de arts en andere gezondheidswerkers. We proberen steeds uw familie of naasten hierbij te betrekken.

De internist-geriater

Dagelijks, en telkens als het nodig is, komt de internist-geriater (arts-specialist) langs.

Hij/zij stelt de diagnose, stelt uw behandeling op punt en coördineert het revalidatieproces, in nauwe samenwerking met de andere leden van het geriatrisch team.

Hij/zij staat ter beschikking voor gesprekken met u en eventueel met uw familie over uw gezondheidstoestand en uw toekomst. U kan hiervoor een afspraak maken via de verpleegkundigen.

De geriater houdt regelmatig contact met uw huisarts over uw ziekte en evolutie. Indien nodig, overlegt hij/zij met andere artsen-specialisten.

De medische onderzoeken die meestal uitgevoerd worden zijn:

- bloed- en urineonderzoek
- radiografie van de borst of andere organen
- hartonderzoek met elektrocardiogram

Zo nodig worden bijkomende onderzoeken aangevraagd.

therapiebeperking in functie van uw wilsverklaring

Bij elke patiënt op onze afdeling wordt een therapiebeperkingscode opgesteld: met u (en uw familie) wordt besproken welke behandelingen u nog wenst.

Hebt u reeds een wilsverklaring of bepaalde afspraken over behandeling of zorg rond levenseinde gemaakt?

Laat dit dan weten aan de behandelende arts.

De sociale dienst

Een medewerker van de sociale dienst zal bij u langskomen op uw kamer. De dienst begeleidt u en uw familie bij het ontslag naar huis, naar een rusthuis, naar een revalidatiecentrum of naar een hersteloord.

Wij zorgen voor een goede ontslagplanning in overleg met uzelf, uw familie en de thuiszorgdiensten, zodat de zorg ook na uw ontslag uit het ziekenhuis verzekerd is.

U kan bij de sociale dienst ook terecht met alle vragen over tegemoetkomingen, zorgverzekering en financiële vergoedingen.

De psycholoog

Op de afdeling is een psycholoog aanwezig die psychologische ondersteuning en begeleiding kan bieden, zowel aan u als aan familieleden.

Een psycholoog kan u helpen om bepaalde pijnlijke gebeurtenissen te verwerken, zoals bijvoorbeeld het overlijden van uw partner of lichamelijke beperkingen door uw ziekte.

Familieleden of mantelzorgers die de zorg voor u opnemen, kunnen overbelasting ervaren en psychische klachten krijgen. De psycholoog kan helpen om een evenwicht te vinden tussen de eisen van de zorgsituatie en de eigen belangen (zelfzorg).

Het revalidatieteam

Het team van kinesisten, ergotherapeuten en logopedisten staat in voor het bevorderen of behouden van uw mobiliteit en zelfredzaamheid.

Ze vertrekken hierbij vanuit uw wensen en verwachtingen en stellen samen met u een behandelprogramma op. Dagelijks nodigen we u uit om te oefenen en deel te nemen aan de activiteiten.

We begeleiden en adviseren u hierbij. Of u uw doelstelling ook bereikt, hangt in de eerste plaats van uzelf af.

Bewegen is heel belangrijk! Niet alleen voor de positieve effecten op lichamelijk vlak (hart, longen, spieren, bloedvaten,...). Ook op psychisch en sociaal vlak heeft bewegen een positieve invloed. Bovendien brengen de behandelingen u in contact met lotgenoten. Een babbel, een lach, een traan,... Samen voel je je sterker.

- *Kinesitherapie*

Indien mogelijk gaat u naar een oefenzaal waar alle nodige apparaten aanwezig zijn. Is dit niet mogelijk, dan krijgt u uw behandeling aan bed.

Bij opname kijken we na of u een verhoogd valrisico heeft en of u in aanmerking komt voor het programma om vallen te voorkomen:

- we testen uw evenwicht, kracht, snelheid en uithouding
- we bekijken hoe u stapt
- we bekijken uw situatie thuis en uw angst om te vallen
- we werken rond lenigheid, kracht, evenwicht en uithouding
- we leren u aan om, wanneer u op de grond ligt, op een veilige manier zelf terug recht te staan
- we geven u een folder met extra informatie

- *Ergotherapie*

De ergotherapeut helpt u om uw zelfzorg en uw functioneren tijdens dagelijkse activiteiten te behouden, te herstellen of te bevorderen. De activiteiten gebeuren meestal in groep. Afhankelijk van uw interesses en mogelijkheden wordt u dagelijks uitgenodigd om deel te nemen aan de kookactiviteit, de groepsgymnastiek of om samen oefeningen te doen voor uw geheugen.

Indien nodig en op vraag van uw behandelende arts, testen we ook uw aandacht, oriëntatie en geheugen.

De ergotherapeut kan u ook persoonlijk advies geven over aanpassingen aan uw woning en hulpmiddelen.

Voor familie van mensen met dementie organiseert de ergotherapeut elke derde dinsdag van de maand een infonamiddag over dementie. Iedereen is van harte welkom.

- *Logopedie*

De logopediste komt bij u langs indien u problemen hebt met spraak, taal, slikken of kauwen.

Zij zal (op vraag van de arts) een slik-, taal- of spraakonderzoek uitvoeren en daaraan de juiste behandeling koppelen.

De aalmoezenier en pastoraal medewerker

Bent u gelovig? Dan kan u in het ziekenhuis beroep doen op ziekenbezoek en wekelijkse of dagelijkse communie of de wekelijkse eucharistieviering. Wanneer u het vraagt, dienen wij de ziekenzalving toe, liefst in het bijzijn van uw familieleden. We merken dat veel zieken zich gesterkt voelen en troost vinden door deze menselijke en religieuze bekommernis.

U kan ook vragen naar een bezoek van vertegenwoordigers van andere godsdiensten of lekenraadgevers.

Vrijwilligers

Vrijwilligers van de bibliotheek van het Rode Kruis komen wekelijkse boeken ronddelen. In onze bibliotheek hebben we ook boeken met grote letters.

az Sint-Blasius werkt ook samen met Caritas Gemeenschapsdienst.

Deze dienst stelt vrijwilligers ter beschikking die helpen bij kleine taken bij uw dagelijkse verzorging. Zo is er tijd voor een losse babbel. Hun aanwezigheid brengt extra warmte en menselijkheid.

Uiteraard respecteren ook al onze vrijwilligers het beroepsgeheim.

Samen vormen deze mensen een team.

Ze bespreken met u en met elkaar hoe zij u het beste kunnen helpen.

3. Hoe moedigen we u aan tot activiteit?

Vanaf de eerste dag van uw opname vragen wij u om actief mee te werken aan uw herstel. Zodra het medisch gezien mogelijk is, zal u overdag uw dagkledij dragen. Dit heeft een belangrijk effect op uw welzijn. U voelt zich minder ziek en krijgt opnieuw hoop om snel naar huis te kunnen gaan.

's Morgens en 's avonds wordt u zoveel mogelijk betrokken bij het zelf uitvoeren van allerlei activiteiten uit het dagelijks leven zoals uzelf wassen, aan- en uitkleden, ...

Iedere dag zijn er activiteiten in de ruimte voor kinesithérapie en ergotherapie. U krijgt een werkschema aangepast aan uw behoeften en mogelijkheden. Na afspraak is het ook mogelijk dat uw familieleden bepaalde activiteiten in deze ruimte meevolgen.

Op rustige momenten kunt u gerust even zitten in de zithoek of op de gang waar veel beweging is.

4. Wat brengt u mee naar het ziekenhuis?

- kledij voor overdag
vrouwen: kleedjes, ondergoed
mannen: hemden, lange broeken, pulls, ondergoed
- 4 pyjama's of slaapkledij
- **goed aansluitende pantoffels**
(dit is belangrijk om een val te voorkomen)
- 4 washandjes en 4 handdoeken
- 1 stuk zeep, scheergerief, eventueel reukwater
- 1 kamerjas
- haarborstel of kam
- wekker
- plastic zak voor vuil linnen
- bril, gehoorapparaat

Bewaar geen geld of waardevolle voorwerpen op uw kamer.

Eventueel kan u iets tijdelijk in bewaring geven bij de hoofdverpleegkundige en/of de sociale dienst.

5. Medicatie

- Bij uw opname bespreken we met u de medicatie die u meebracht van thuis. Na de opnamedag neemt uw familie deze thuismedicatie best weer mee naar huis. Indien dit niet kan, bewaren wij de medicatie voor u, tot de dag van uw ontslag.
- Medicatie op de kamer bewaren of zelf innemen is enkel toegelaten na akkoord van uw arts.
- Uw medicatie kan in het ziekenhuis een andere benaming en een ander uitzicht hebben dan thuis. Soms vervangen wij uw medicatie door generische geneesmiddelen of gelijkwaardige geneesmiddelen. De werking is dezelfde. Terug thuis kan u weer uw vertrouwd merk gebruiken.
- Bij ontslag uit het ziekenhuis krijgt u een medicatielijstje mee. Op deze lijst staat welke medicatie u thuis verder moet innemen en info over het juiste gebruik.
- Hebt u vragen over uw medicatie? Vraag uitleg aan uw arts of verpleegkundige.

6. Bezoekuren

Bezoekuren op de afdeling geriatrie:

dagelijks van 14.00 tot 20.00 u.

Tussen 14.00u en 14u30 gebeurt een patiëntenbespreking door het verplegend team.

In de namiddag worden behandelingen en verzorgingsmomenten gepland. Wij vragen het bezoek om hiervoor begrip op te brengen.

In uw belang en in overleg met de hoofdverpleegkundige of de verantwoordelijke kan eventueel van de bezoeken afgeweken worden.

7. Weekend

Het is mogelijk dat u tijdens uw verblijf in het ziekenhuis enkele uren, een halve dag, een dag of een weekend thuis of bij uw familieleden doorbrengt.

Heel wat oudere mensen voelen zich daar goed bij.

Dit moet u wel afspreken met de arts en de verpleegafdeling.

8. Hoe wordt de terugkeer naar huis voorbereid?

U zal in het ziekenhuis blijven zolang u speciale zorgen nodig heeft. Van zodra uw toestand het toelaat, zal u zo snel mogelijk naar huis teruggaan.

Reeds bij opname is er een gesprek met u en uw familieleden over de mogelijkheden van terugkeer naar huis en de eventuele moeilijkheden die hieraan verbonden zijn.

De evolutie van uw gezondheidstoestand wordt regelmatig besproken met de arts en de teamleden. Stilaan wordt dan ook duidelijk of u wel degelijk nog naar huis kunt. Wanneer dit niet meer mogelijk is, zullen we u en uw familieleden andere oplossingen voorstellen, waaruit u vrij kunt kiezen.

Indien u naar huis terugkeert, gaan we met u na of u bijkomende hulp thuis nodig heeft.

Zo ja, dan maken we hiervoor afspraken met uw huisarts en de diensten van thuisgezondheidszorg, nog tijdens uw verblijf in het ziekenhuis.

Bij ontslag bespreken we uw verdere zorg en medicatie met u en uw familie.

U heeft ook de mogelijkheid om een evaluatieformulier in te vullen; dit laat ons toe om onze zorg te verbeteren.

9. Contact tussen huisarts en ziekenhuis

Tijdens uw verblijf wordt zo nodig contact opgenomen met uw huisarts en worden eventuele afspraken gemaakt.

Op het einde van uw verblijf op de afdeling geven we u een kort verslag mee voor uw huisarts.

Indien er zich thuis nieuwe problemen zouden voordoen, kan uw huisarts u laten terugkomen voor extra onderzoeken. Deze gebeuren in het geriatrisch dagziekenhuis, waarbij u dezelfde dag terug naar huis kan.

Is een nieuwe opname op de afdeling geriatrie van az Sint-Blasius nodig? Bel dan naar de dienst opnameplanning: 052 25 25 74.

10. Tot slot...

Iedereen die betrokken was bij uw behandeling wenst u een goede thuiskomst toe.

Wij danken u en uw familie van harte omdat wij u mochten helpen.

Bent u ook tevreden of ziet u het toch anders?

Het is mogelijk dat u, ondanks onze inzet en inspanningen, nog opmerkingen en/of vragen heeft.

U kan deze steeds bespreken met de hoofdverpleegkundige of behandelende arts.

U kan zich eventueel ook richten tot de ombudsdienst:
ombudsdienst@azsintblasius.be of 052 25 28 68.