

Sint-Vincentius
GZA . Ziekenhuizen



U bent opgenomen op de geriatrie. Wat nu?

patiënteninformatie

De afdeling geriatrie

1/ Samenstelling van het multidisciplinair team

- a. De dokter geriater
- b. De verpleegkundige
- c. De zorgkundige
- d. De ergotherapeut
- e. De kinesist
- f. De logopedist
- g. De maatschappelijk werker
- h. De logistiek helper
- i. De diëtist
- j. De psycholoog
- k. De pastorale medewerker
- l. De Studenten

2/ De werking op de afdeling

- a. Dagindeling
- b. Wat mee te brengen?
- c. Afspraken met de geriater
- d. Ontslag

3/ Nuttige informatie

- a. Toegangsdeur
- b. Maaltijden
- c. Veiligheid
- d. Therapieruimte
- e. Bezoekuren
- f. Geld en waardevolle voorwerpen
- g. Roken
- h. Bad, kapper en pedicure
- i. Telefoon
- j. Winkel-cafetaria
- k. Tevredenheidsenquête

Beste patiënt en familie,

Wij heten u hartelijk welkom op onze afdeling geriatrie.

*Wij bieden u in deze brochure graag een houvast,
zodat u een beeld krijgt van onze afdeling geriatrie.*

*Als u nog vragen of suggesties heeft, aarzel dan niet
om een verpleegkundige aan te spreken. Zij helpt u
verder en verwijst u door naar de bevoegde personen.*

De afdeling geriatrie

Op de afdeling geriatrie verblijven oudere patiënten die behandeld worden voor een acuut ziektebeeld of bij wie een chronische ziekte onder controle wordt gehouden. De huisarts bespreekt met de dokter geriater of een opname al dan niet nodig is.

Niet elke bejaarde is een geriatrische patiënt. Naast het acute ziektebeeld hanteert het ziekenhuis een aantal criteria waaraan de patiënt moet voldoen om opgenomen te worden op onze afdeling.

Zo moet de patiënt:

- ouder zijn dan 70-75 jaar en ofwel
- lijden aan verschillende ziektebeelden (vb. slechte longfunctie, slechte hartfunctie, slechte nierfunctie, diabetes, ziekte van Parkinson, moeilijk te been zijn) ofwel
- verscheidene geneesmiddelen gebruiken

Om een aangepaste therapie en ondersteuning te kunnen bieden, staat er een gespecialiseerd team voor de patiënt klaar en dit onder coördinatie van de hoofdverpleegkundige, Ann De Brabander.

1/ Samenstelling van het multidisciplinair team

a. De dokter geriater

De geriater is een arts, gespecialiseerd in de interne geneeskunde. Deze arts onderzoekt en behandelt de klachten van oudere mensen. Op onze afdeling zijn dit Dr. Paridaens en Dr. Detienne. Zij plannen onderzoeken afhankelijk van de optredende klachten, bv.

- afname van urine- en bloedstalen
- radiografie van longen en buik
- echografie van buik
- ECG (electrocardiogram)
- echografie van het hart

b. De verpleegkundige

De verpleegkundige is altijd aanwezig. Zij voert de behandeling uit en helpt bij de dagelijkse verzorging. De verpleegkundige kan u uitleg geven over de algemene toestand van uw familielid. Voor alle medische informatie en resultaten van onderzoeken is zij echter niet bevoegd. U kan wel bij de verpleegkundigen een afspraak maken voor een gesprek met de arts (zie 2c). De verpleegkundige staat in voor de bedeling van geneesmiddelen. Alle toegediende geneesmiddelen worden geregistreerd en voor elke patiënt besproken met de geriater. Elke patiënt krijgt een geneesmiddelenbakje met daarin alle geneesmiddelen die zij nodig heeft. We bewaren dus geen andere geneesmiddelen bij de patiënt op de kamer. Als u of uw familielid nood heeft aan een bepaald geneesmiddel, dan bespreekt u dit het best met de verpleegkundige of arts. Bij ontslag krijgt de patiënt zijn persoonlijke medicatie terug mee naar huis.

c. De zorgkundige

De zorgkundige is professioneel geschoold om patiënten te verzorgen. Zij is de naaste medewerker van de verpleegkundige. Voor verpleegtechnische handelingen verwijst zij zo nodig door naar een bevoegde verpleegkundige.

d. De ergotherapeut

De ergotherapeut helpt de patiënten om zo zelfstandig mogelijk te leven. Zij geeft gerichte oefeningen en leert de patiënt hoe deze zich het gemakkelijkst kan verzorgen. Zij kan ook helpen bij het zoeken naar aangepaste hulpmiddelen als een looprekje, geschikt bestek of een handige kam. Als familie kan u de ergotherapeut advies vragen over uiteenlopende zaken zoals schoeisel, zelfstandigheid, de eventuele aanpassingen in de thuissituatie, enz.

De ergotherapeut kan in bepaalde situaties samen met patiënt en familie een bezoek aan huis plannen. Zij geeft advies over aanpassingen en hulpmiddelen in de woning. Samen met u zoekt zij naar de meest geschikte oplossing.

Om een zo hoog mogelijk zelfstandigheidsniveau te bereiken, werken verpleegkundigen en ergotherapeut nauw samen. Om dezelfde reden vragen zij aan patiënten vaak om bepaalde activiteiten zelf uit te voeren. In het begin kunnen deze handelingen misschien moeilijk zijn, maar door te oefenen kan de patiënt een hogere graad van zelfstandigheid bereiken.

Bedenk ook dat het LATEN UITVOEREN van een handeling door een hulpverlener doorgaans meer tijd vraagt dan het ZELF UITVOEREN van dezelfde handeling.

Gezien geheugenstoornissen de uitvoering van dagdagelijkse activiteiten kunnen beïnvloeden, zal de ergotherapeut eveneens de mentale functie testen.

e. De kinesist

De kinesist begeleidt iedere patiënt met aangepaste oefeningen om de spieren te versterken. Hierdoor zal de patiënt beter leren stappen, minder snel vermoeid zijn en vlotter uit het bed of de zetel kunnen opstaan. De kinesist en de ergotherapeut werken nauw samen om de mobiliteit van de patiënt te verbeteren.

f. De logopedist

De logopedist helpt en geeft advies bij slik- of eetstoornissen. Verder onderzoekt en behandelt zij taal- en spraakproblemen, alsook gehoorsproblemen.

g. De maatschappelijk werker

De maatschappelijk werker helpt de patiënt en zijn familie bij de terugkeer naar huis. Zij bespreekt met u de mogelijkheden van thuishulp en thuisverpleging. Als uw familielid niet op een verantwoorde manier terug naar huis kan, zal zij u advies geven en begeleiden in geval van een opname in een rust- of verzorgingstehuis.

h. De logistiek helper

De logistiek helper zorgt mee voor een vlotte organisatie op de afdeling. Bij vragen verwijst zij u door naar de bevoegde persoon.

i. De diëtist

De diëtist bewaakt mee de evenwichtige voeding van de patiënt en geeft advies bij diëten (bv. bij suikerziekte).

j. De psycholoog

Op vraag van de geriater kan een psycholoog in consult geroepen worden.

k. De pastorale medewerker

Op vraag van patiënt en/of familie kan een pastoraal medewerker bij de patiënt langskomen. Dit zowel voor een gesprek als voor de communie. GZA campus Sint Vincentius is een christelijk geïnspireerd ziekenhuis, doch de vrijheid en de overtuiging van elke patiënt wordt geëerbiedigd.

l. De studenten

Zoals overal in het ziekenhuis zijn er geregeld studenten aanwezig. Zij werken steeds onder toezicht. U herkent hen aan hun naambordje. Dit zijn studenten verpleegkunde, zorgkundigen, ergotherapie, logopedie, logistiek, enz.

2/ De werking op de afdeling

Op de afdeling geriatrie werkt het team anders dan op een interne of heekkundige afdeling. Dat heeft alles te maken met onze poging om de zelfstandigheid van de patiënt na een acute ziekte zo goed mogelijk te herstellen.

Bedlegerigheid is vooral voor oudere patiënten veel gevaarlijker dan de ziekte die tot de bedrust heeft geleid, bv. door het ontstaan van doorligwonden, verzwakking van de spieren, enz.

De verpleegkundige en paramedici (ergotherapeut, kinesist, logopedist) zullen u steeds aansporen tot activiteit en tot het dragen van dagkledij. Dagkledij stimuleert de patiënt tot activiteit en bovendien behoudt hij/zij het dag- en nachtritme. Allerlei dagelijkse activiteiten zoals wassen, kleden en eten voert de patiënt mogelijk zelf uit. Tijdens de weekdays zijn er oefenactiviteiten in de (ergo)therapieruimte.

Een geriatrische patiënt vertoont meestal verschillende ziektebeelden tegelijkertijd. In samenspraak met de geriater bespreekt het team welke ziekte eerst moet worden aangepakt. Zo proberen wij de onderzoeken, behandelingen en het aantal in te nemen geneesmiddelen te beperken.

Uiteraard zijn al deze inspanningen, zowel van de patiënt als van de afdeling, gericht op genezing en herstel en dit met het oog op een spoedig ontslag. Om dit ontslag zo succesvol mogelijk te laten verlopen, proberen wij de ontslagdatum samen met u te bepalen. Toch vragen wij u om uw begrip omdat wij hierbij gebonden zijn aan bepaalde wettelijke normen.

a. Dagindeling

Ochtend: hygiënische verzorging
 dagkledij
 ontbijt
 behandeling en onderzoeken
 middagmaal

Namiddag: middagdutje
 bezoek, therapie en onderzoeken

Avond: avondmaal
 bedritueel en nachtkledij

b. Wat mee te brengen?

- slaapkledij
- dagkledij
- ondergoed
- degelijk gesloten schoeisel
- persoonlijke verzorgingsprodukten: zeep, kam, tandenborstel, tandpasta, scheergerief,..
- persoonlijke dingen zoals wekker, foto's, kussen, deken,..
- eventueel persoonlijke loopstok, rollator,..

Graag kledij en wasgoed labelen aub!

c. Afspraken met de geriater

De geriater wil een zo volledig mogelijk beeld van de algemene toestand van de patiënt.

Voor het verzamelen van alle resultaten heeft zij, buiten het acute ziektebeeld, gemiddeld een week nodig.

Gezien de wet op de patiëntenrechten mag de geriater in principe alleen met de patiënt over zijn ziektebeeld spreken. Toch begrijpen wij dat ook de familie graag informatie uit de eerste hand krijgt. Dit kan alleen als uw naam genoteerd staat als vertrouwenspersoon of als wettelijke vertegenwoordiger.

- Wettelijke vertegenwoordiger: persoon die gemachtigd is om beslissingen te nemen voor de patiënt die niet meer over zijn fysieke of psychische mogelijkheden beschikt. Als bewijs geldt een kopie van deze machtiging in het dossier.
- Vertrouwenspersoon: persoon die door de patiënt wordt aangeduid om informatie over zijn ziektebeeld te krijgen. Dit kunnen wettelijk gezien verschillende personen zijn, maar om praktische redenen kan slechts één familielid als gesprekspartner met de arts optreden. Deze vertrouwenspersoon kan dan op zijn beurt de rest van de familie inlichten.

Gelieve u te wenden tot de verpleging om een afspraak te maken bij de geriater.

d. Ontslag

Het ontslag wordt gepland in overleg met familie, huisarts en eventueel rust- of verzorgingstehuis. De dag van ontslag krijgt u een overzichtsblad waarop de geneesmiddelen, dosissen en toedieningsvormen vermeld staan. Vanuit het ziekenhuis kunnen wij geen geneesmiddelen meegeven bij ontslag. De geriater bezorgt u wel voorschriften voor die geneesmiddelen die door haar voor de patiënt tijdens deze opname werden voorgeschreven.

Daarnaast krijgt u ook nog een verslag mee voor de huisarts/verwijzende arts.

3/ Nuttige informatie

a. Toegangsdeur

De centrale toegangsdeur van de eenheid is voorzien van een dubbele hendel. Deze hendel dient voor de veiligheid van de patiënt want met de stijgende leeftijd verhoogt het risico op verwardheid en vergeetachtigheid. Dankzij deze beveiliging kunnen patiënten rondlopen op de afdeling. Als u uw familielid meeneemt naar beneden, geeft u dit door aan het dienstdoende personeel.

b. Maaltijden

Als uw familielid hulp nodig heeft tijdens de maaltijd, dan kan u, in samenspraak met de verpleegkundige, hierbij helpen. De maaltijden starten om 8u (ontbijt); om 11u30 (soep) en om 17u (avondmaal).

Ook op de afdeling geriatrie kan de patiënt zelf zijn maaltijd samenstellen. De menukeuze wordt besproken met de verpleegkundige of logistiek helper en dit onder toezicht van de geriater en diëtist.

c. Veiligheid

Vallen komt erg veel voor bij ouderen. Een val wordt vaak veroorzaakt door schoeisel dat niet goed aanpast is. Daarom is het belangrijk dat pantoffels en schoenen gesloten en niet te groot of te klein zijn. Indien het valrisico te groot is, wordt na overleg in het team soms besloten om patiënten (tijdelijk) te 'fixeren'. Dit kan met een lendengordel of een voorzet-tafeltje. Dit is een maatregel die iedere dag geëvalueerd wordt en zo snel mogelijk opgeheven wordt.

Zo u uitleg hieromtrent wenst, kan u contact opnemen met de aanwezige verpleegkundige.

Ook voor ons als professionelen is deze beslissing niet eenvoudig. Wij begrijpen dan ook jullie bekommernis en zijn steeds bereid om hierover te praten.

d. Therapieruimte

Alle patiënten komen onder toezicht van de ergotherapeut en de kinesist dagelijks oefenen in de therapieruimte. Enkel door beweging blijven spieren, botten en gewrichten soepel. Vooral bij ouderen speelt het principe 'roest rust'. Hoe minder zij bewegen, hoe meer de spieren verzwakken en gewrichten verstijven en hoe meer pijn ze lijden. Voor iedere patiënt wordt een individueel oefenprogramma opgesteld.

e. Bezoekuren

De bezoeken zijn voor alle patiënten, zowel op één-, als twee- en meerpersoonskamers, van 14u tot 20u. Tijdens de voormiddag zijn patiënten bezig in de therapieruimte en na het middagmaal hebben zij recht op een beetje rust.

Als u niet tijdens de officiële bezoeken kan komen, dan kan u altijd met de verantwoordelijke verpleegkundige een andere afspraak maken. Indien u onverwacht dus ook 's avonds op bezoek komt, zoek dan steeds de verpleegkundige en meldt uw aanwezigheid.

f. Geld en waardevolle voorwerpen

Geld en waardevolle voorwerpen laat u het best thuis. Als u toch geld bij u hebt, hou het dan zeker niet op de kamer maar geef het in bewaring in de kluis van het ziekenhuis. Tijdens de week kan u het geld en waardevolle voorwerpen laten opbergen/terug opvragen bij de opnamedienst tussen 8u en 16u30.

g. Roken

Een ziekenhuis is een rookvrije omgeving. Er kan enkel nog buiten gerookt worden in de kiosk aan de spoed. Het is volstrekt verboden om op de dienst te roken!

h. Bad, kapper en pedicure

Op de afdeling is een aangepaste badkamer met speciaal bad en douche voorzien. Het baden/douchen gebeurt uitsluitend onder toezicht van de verpleegkundige/ergotherapeut.

Als u graag een kapper of een pedicure laat komen, dan kan u dit met de verpleegkundige bespreken. Betaling gebeurt via de ziekenhuisrekening.

i. Telefoon

Beneden in de hal is er een telefoon met muntstukken.

Op alle kamers is er telefoon beschikbaar. Op de meerpersoonskamers is er één telefoon per twee patiënten. U kan het toestel gebruiken met een kaart. Deze kaart kan u op de opnamedienst bekomen. U betaalt hiervoor een waarborg van 50 Euro. Uw telefoonverrichtingen komen op de ziekenhuisrekening. Gelieve bij ontslag de kaart terug te bezorgen aan de opnamedienst.

Van buiten het ziekenhuis kan men de patiënt rechtstreeks opbellen door het nummer 2852 te vormen, gevolgd door de kamernummer.

j. Winkel-cafetaria

Aan de inkomhal van het ziekenhuis is er een winkel waar u tijdschriften, kranten en versnaperingen kan kopen. Gelieve steeds een verpleegkundige te verwittigen als u naar beneden gaat.

k. Tevredenheidsenquête

We doen ons best u zo veel mogelijk te informeren en op te vangen. Daarom zijn wij ook erg geïnteresseerd in uw mening. Door samen met uw familielid de tevredenheidsenquête in te vullen, helpt u ons om onze zorg nog meer te verfijnen.

Dienst geriatrie
tel. 03 285 21 31

Sint-Vincentius
Sint-Vincentiusstraat 20
2018 Antwerpen
tel. 03 285 20 00
fax 03 239 23 23

www.st-vincentius.be
GasthuisZusters Antwerpen