



Afdelingsbrochure

# GERIATRIE

ziekenhuis maas en kempen

# Welkom op de afdeling geriatrie

Wij heten u en uw familie van harte welkom op onze afdeling Geriatrie.

Om uw verblijf zo vlot en aangenaam mogelijk te laten verlopen, willen wij u aan de hand van deze brochure informative geven over de organisatie van onze afdeling. Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, kan u steeds terecht bij de hoofdverpleegkundige of een verpleegkundige van de afdeling.

Alvast bedankt voor het vertrouwen in ons team. Wij wensen u een goed herstel toe.

## Inleiding

Op de afdeling Geriatrie worden oudere (75 plus) patiënten opgenomen in een zieke en verzwakte toestand. Een geriatrische patiënt heeft vaak meerdere ziektebeelden die gepaard gaan met lichamelijke, psychische en sociale problemen. De zorgen, die hiervoor vereist zijn, kunnen tijdelijk niet meer thuis gewaarborgd worden, waardoor een ziekenhuisopname noodzakelijk is. Door middel van een aangepaste, gespecialiseerde behandeling en eventuele revalidatie wordt er gestreefd naar het optimaliseren van het zelfstandig functioneren en een zo goed mogelijk herstel. Het multidisciplinair team zoekt samen met u naar oplossingen voor medische, familiale en sociale problemen. Zo streven we naar een optimale levenskwaliteit.

## Multidisciplinair team

Op onze afdeling wordt u met de beste zorgen omringd door ons multidisciplinair team, dat bestaat uit geriater, verpleegkundigen, ergotherapeuten, sociale verpleegkundigen, kinesisten, neuropsychologen, logopedisten en diëtisten.

Voor iedere patiënt wordt een individueel multidisciplinair behandelings- en zorgplan opgemaakt.

## Artsen

Dr. C. Renard, geriater

Dr. T. Geerts, geriater

Dr. E. Cox, internist

Dr. D. Bobbaers, revalidatiearts

Dr. K. Elsen, revalidatiearts

De patiënten worden elke dag bezocht door hun behandelende arts of diens vervanger. Indien u een afspraak met de arts wenst, kan u dit regelen via de hoofdverpleegkundige of de verantwoordelijke verpleegkundige.

## ***Hoofdverpleegkundigen***

De hoofdverpleegkundigen/vervangers zijn aanwezig van maandag tot en met vrijdag tussen 08u00 en 16u00. Indien u vragen heeft, kan u steeds bij hen terecht.

## ***Verpleegkundigen***

Iedere verpleegkundige van de afdeling is verantwoordelijk voor de totaalzorg van een aantal patiënten. Zij voeren de verpleegkundige handelingen uit, dienen medicatie toe en helpen bij de dagelijkse verzorging. Ze proberen steeds de zelfzorg en zelfstandigheid te stimuleren. Indien u of uw familie vragen heeft over de verzorging of de toestand kan u steeds terecht bij de verantwoordelijke verpleegkundige. Voor medische informatie, zoals diagnose en resultaten van onderzoeken, dient u een afspraak te maken met de behandelende arts.

## ***Ergotherapeuten***

Een ergotherapeut helpt patiënten om hun dagelijkse activiteit zo zelfstandig mogelijk uit te voeren, waardoor zij eventueel langer thuis kunnen wonen. Om een zo hoog mogelijk niveau van zelfstandigheid te bereiken, werkt het verpleegkundige team nauw samen met de ergotherapeuten.

## Taak van de ergotherapeut

- *Training van dagelijkse handelingen = ADL  
Bv. Wassen, kleden, eten & drinken, transfers & mobiliteit, toiletgang, ...*
- *Training en advies gegeven over hulpmiddelen  
Bv. Aangepast bestek & bekers, verlengde badborstel, grijptangen, ...*
- *Observatie van de thuissituatie en advies geven over eventuele woningaanpassingen  
Bv. Nagaan of iemand voldoende zelfredzaam is, adviseren van handgrepen/toiletverhoger, ...*
- *Advies geven over gewrichtsbeschermende technieken Bv. Informatie om energiesparend of rugsparend te werken, informatie na heupprothese,...*
- *Cognitieve training: gestructureerde therapievorm gericht op het heden en de toekomst,  
Bv. Geheugen, organisatie en planning, praktisch/logisch denken en redeneren, ...*
- *Groepsactiviteiten  
Bv. Bingo, gymnastiek, oriëntatietraining, herinneringen aan de tijd van toen, ...*
- *Valpreventie*

## ***Kinesitherapeut***

De kinesiasten spelen enerzijds een zeer belangrijke rol in de evaluatie van motorische functie en anderzijds in het behoud en herstel van die functie in geval van ziekte. Zij stimuleren de patiënt om uit de vicieuze cirkel van bedlegerigheid en immobiliteit te geraken en zo te komen tot meer zelfredzaamheid. Onze kinesiasten zijn zeer goed getraind in de evaluatie van valrisico en het formuleren van preventiemaatregelen hieromtrent.

De kinesitherapeut richt zich op het onderzoeken en trainen van de bewegingsmogelijkheden van het lichaam. Er wordt gekeken naar kracht, lenigheid en conditie. Ook het bewegingsgevoel, de belastbaarheid, de coördinatie en ontspanning kunnen aandachtspunten zijn. De kinesitherapeut tracht de resterende mogelijkheden maximaal te benutten om te komen tot een zo groot mogelijke lichamelijke zelfstandigheid, eventueel met een hulpmiddel (vb. looprekje).

Op de geriatrische afdeling behandelen wij deze diverse aandoeningen door een specifiek, persoonlijk beleid waar de volgende principes aan bod komen zoals:

- Valpreventie: testing volgens Tinetti en valevaluatie met verschillende aandachtspunten zoals Timed Up and Go-test en evenwicht, Timed Up and Go cognitieve test, de four test balance scale, maximale knijpkracht en de Timed Chair Stand test om de spierkracht te meten.
- Mobiliteitsoefeningen waar we gebruik maken van baren, sportraam, elastieken en therapeutische ballen.

- Krachttraining met behulp van Motomed en Medische Trainingstherapie
- Uithouding door middel van loopband en trappenstel
- Onderhoudskinesithherapie.

## ***Logopedist***

De logopedist is alle wekdagen in de voormiddag aanwezig. Zij onderzoekt en behandelt alle spraak-, taal-, stem- en slikstoornissen en biedt ondersteuning bij algemene communicatieproblemen. Ze geeft advies aan familie en patiënt en doet een eventuele doorverwijzing naar logopedie in de thuisomgeving, indien dit nodig blijkt.

De taken van de logopedist zijn de volgende: -

Bij slikstoornissen:

- Opsporen van slik- en kauwproblemen
- Aanleren van slikoefeningen ter beveiliging van de luchtweg
- Adviezen geven over de voedingsconsistentie, de houding en de manier van voeden
  - Hierdoor is het mogelijk dat er geen voeding van thuis gegeven mag worden om het risico op longontsteking, ondervoeding en uitdroging te vermijden.

- Bij spraakstoornissen:

- Na testing worden er binnen de spraaktherapie mondmotorische en articulatioefeningen aangeboden die de beweeglijkheid van de articulatoren verhogen en de verstaanbaarheid vergroten



- Bij taalstoornissen:
  - Na testing worden er binnen de taaltherapie enerzijds taalbegripsoefeningen en anderzijds taalproductieoefeningen aangeboden. Hierbij vormen concrete voorwerpen en situaties, fotomateriaal, een communicatieboek, geschreven taal, ... belangrijke hulpmaterialen.
- Bij stemtherapie:
  - Binnen de stemtherapie wordt gewerkt aan het aan-leren van correcte ademtechnieken en stemtechnieken. Ontspanningsoefeningen vormen eveneens een belangrijke facet binnen de behandeling.
- Bij algemene communicatieproblemen:
  - De logopedist bekijkt welk ondersteunend communicatiemiddel ingezet kan worden zodat de patiënt zich alsnog verstaanbaar kan maken. Dit kan aan de hand van schrift, prenten, letterbord, enzovoort.

## ***Diëtiste***

De diëtiste heeft tot taak de voedingstoestand van de patiënt te bewaken, ondervoeding te detecteren en te behandelen. Hierbij wordt rekening gehouden met de wensen en mogelijkheden van de patiënt. Ze geeft in overleg met de arts en de logopedist advies aan de patiënt, zijn familie en andere zorgverleners over een bepaald dieet of bijvoeding.

## ***Patiëntenbegeleiding***

Een ziekenhuisopname is voor de patiënt en zijn omgeving vaak een ingrijpende gebeurtenis die heel wat problemen met zich meebrengt. Bij de dienst patiëntenbegeleiding of de sociale dienst in het ziekenhuis kunnen patiënten en hun omgeving terecht voor deze emotionele, relationele, praktische en administratieve problematiek en voor problemen i.v.m. het ontslag.

Zo zal er vanaf de eerste opnamedag aandacht besteed worden aan de voorbereiding van het ontslag, hetzij naar huis, hetzij naar een thuis vervangend milieu (rusthuis, dagopvang, enzovoort).. Hierbij heeft de medewerker van dienst patiëntenbegeleiding oog voor de opvang, ondersteuning en begeleiding van de patiënt en zijn familie.

De ontslagmogelijkheden worden met de patiënt en zijn omgeving besproken zoals aanvragen voor gezins- en bejaardenhulp, hersteloord, revalidatie, thuisverpleging, bedeling van maaltijden, rusthuis.

Een goede afstemming tussen het ziekenhuis en thuis of een thuis vervangend milieu is belangrijk om de continuïteit van zorg te garanderen. Kortom, we trachten te zorgen voor een goede wisselwerking en informatieoverdracht tussen de dienst (zowel intern als extern) en de patiënt/familie.

## ***Psycholoog***

In geval van persoonlijke of familiale problemen, zoals relatiemoeilijkheden, depressie, angstgevoelens, eetstoornissen,... kan de behandelende arts de hulp van een psycholoog inroepen voor een psychologisch onderzoek, deskundig advies of begeleiding. Bij vermoeden van cognitieve problemen (geheugen, aandacht, dementie, ...) kan de behandelende arts een neuropsychologisch onderzoek aanvragen. Indien u ook na ontslag psychologische hulp nodig heeft, zal de psycholoog u helpen bij een geschikte doorverwijzing.

## ***Vrijwilligers***

Op onze dienst geriatrie werken enkele vrijwilligers, die mee instaan om het verblijf van de patiënten zo aangenaam mogelijk te maken. Ze helpen met het eten of babbelen met de patiënten. Bij het ontslag komen ook vrijwilligers langs op de kamer voor de tevredenheidsenquête. Zij bieden eventueel hulp bij het invullen van de vragenlijst, die nadien strikt anoniem verwerkt wordt.

## Hoe informatie krijgen

Het gehele zorgteam staat klaar om te luisteren en de nodige informatie te geven. Zoals reeds eerder vermeld in deze brochure, kan u best een afspraak maken bij de arts voor de medische informatie. Deze afspraak kan u via de hoofdverpleegkundige of de verantwoordelijke verpleegkundige regelen.

Verpleegkundigen en artsen zijn gebonden aan hun beroepsgeheim en geven enkel medische informatie aan dichte familieleden of wettelijke vertegenwoordigers van de patiënten. Belangrijk is dat één persoon aangeduid wordt die als aanspreekpersoon fungeert voor de hele familie. Indien een wettelijke vertegenwoordiger is aangesteld gelieve dan een kopie van het document mee te brengen.

***Via mail of telefoon wordt geen medische informatie gegeven.***

## Dagindeling

- 7.30 – 11.30 uur
  - Goedemorgen!
  - Ontbijt
  - Dagelijkse hygiënische zorgen
  - Therapie en onderzoeken
- 11.30 – 14.00 uur
  - Middagmaal
  - Middagdutje
- Namiddag
  - Therapie en onderzoeken
  - Bezoek
- 17.00 – 18.00 uur
  - Avondmaal
- Avond
  - Bezoek
- 20.00 uur
  - Avondverzorging
  - Slaapwel!

## Praktische info

### Wat brengt u bij de opname mee?

- Administratief
  - Identiteitskaart
  - Naam, adres en telefoonnummer van uw contactpersoon
  - Naam, adres en telefoonnummer van uw huisarts
  - Hospitalisatieverzekering: kaart of formulier
  - Documenten thuiszorg (bv. Thuiszorgschrift, glycemiewaarden, ...)
- Medisch
  - Verwijsbrief van de huisarts
  - Bloedgroepkaart, allergiekaart, vaccinatiekaart
  - Lijstje van de medicatie die u thuis inneemt. Best brengt u ook de medicatie mee in de originele verpakking.
- Persoonlijk
  - Toiletgerief (handdoeken, washandjes, zeep, kam, tandenborstel, tandpasta,...)
  - Eventueel bril en hoorapparaat
  - Ondergoed
  - Nachtkledij en kamerjas
  - **Stevig, slipvrij en gesloten schoeisel**
  - Eventueel eigen hulpmiddelen: stok, rolstoel of loopkader

**Het vuile linnen leggen wij in een plastic zak onderaan in de kleerkast. Geef het regelmatig mee met uw familie om te wassen zodat u over voldoende propere kleding beschikt.**

## **Persoonlijke hygiëne**

Een bezoek van de kapster, de manicure of pedicure is mogelijk en kan u aanvragen bij de verpleegkundigen van de afdeling. Zij kunnen u ook informeren over de tarieven en de betalingswijze.

## **Verzorgend wassen**

In ZMK worden bedlegerige patiënten niet meer met water en zeep gewassen maar met special washandjes met een huidvriendelijke lotion. De lotion in de vochtige washandjes heft een natuurlijke zuurtegraad en helpt de huid gezond houden. De gevoelige huid moet niet extra ingesmeerd worden.

## **Veiligheid op de afdeling**

### **De toegang van de dienst**

De grote toegangsdeur van de afdeling is altijd gesloten, behalve tussen 14.00 en 20.00 uur. Buiten de bezoeken dient u zich aan te melden via de parlofoon. Voor het verlaten van de dienst buiten de bezoeken, dient u een code in te drukken, meer uitleg vindt u bij het klavier.

## **Medicatie**

Alle medicatie wordt door de verpleegkundigen bewaard en toegediend. Thuismedicatie wordt terug mee naar huis gegeven.

**Bij opname wordt de thuismedicatie overlopen. Voor de veiligheid van onze patiënten vragen wij om zelf geen medicatie op de kamer bij te houden.**



## Tevreden ... of toch niet?

Bent u niet tevreden of bent u ongerust dat sommige zaken niet goed verlopen, dan willen wij dat graag met u bespreken. Wij staan steeds open voor uw suggesties. Indien u klachten heeft, kan u ook steeds terecht bij de ombudsdienst, die bereikbaar is via het onthaal.

## U mag naar huis!

Wanneer u voldoende hersteld bent, mag u na toelating van de behandelende arts, het ziekenhuis verlaten. De ontslagdatum en het -uur worden steeds in overleg met de arts, de verpleegkundige en de sociale dienst bepaald. Indien u geen eigen vervoer heeft, kan een ziekenwagen aangevraagd worden. Bespreek dit wel tijdig met de verpleegkundigen zodat het vervoer kan geregeld worden.

Volgende documenten krijgt u bij ontslag mee naar huis:

- Een brief voor de huisarts
- Medicatievoorschriften van nieuw opgestarte medicatie
- Een verpleegkundige ontslagbrief met instructies over de verzorging en de behandeling thuis en het medicatieschema
- Eventueel afspraken voor consultaties of onderzoeken
- Eventueel voorschriften voor thuisverpleging, kinesitherapie
- Eventueel voorschrift voor de aanvraag van hulpmiddelen (rollator, rolstoel, ...)

- Uitschrijvingsformulier, hetgeen u dient af te geven aan de receptie

## Belangrijk om te weten

Het kan dat voeding en drank op doktersvoorschrift aangepast zijn. Geef de patiënt met een aangepast dieet of slikproblemen niets te eten of te drinken zonder toestemming van de logopedist of het verplegend personeel.

Omwille van de wet op de privacy worden medische vragen niet per telefoon beantwoord. U kunt daarvoor een afspraak met de behandelende arts vastleggen.

Als u thuis medicatie inneemt, neem ze dan in de oorspronkelijke verpakking mee naar het ziekenhuis, ook al is ze niet voorgeschreven door uw huisarts (bv. Vitamines, laxermiddelen, homeopathische producten, ...).

Bij ontslag mag u ALLEEN de medicatie van de nieuwe medicatielijst innemen. In principe moet u GEEN andere medicatie innemen, ook de vroegere thuismedicatie niet. Twijfelt u, vraag dan om raad aan een verpleegkundige of arts.

## **BEZOEKUREN: 14u00 – 20u00**

**Om een OPTIMALE ZORG te kunnen GARANDEREN,  
is het van belang de bezoeken te respecteren.**

## **TELEFOONNUMMERS**

**Geriatric 1: 089/50 62 30**

**Geriatric 2: 089 50 62 40**

Auteur: dienst geriatrie  
Versiedatum: oktober 2017