H. HARTZIEKENHUIS
MOL

Onthaalbrochure
Geriatrie

WELKOM

BIJ HET H. HARTZIEKENHUIS MOL

Contact

Geriatrie:
Amber Clé
Hoofdverpleegkundige Geriatrie
014 71 27 14 - amber.cle@azmol.be

Geriatrie:
Annick Bienstman
Coördinerend hoofdverpleegkundige Zorgprogramma Geriatrie
014 71 28 71 - annick.bienstman@azmol.be

INHOUD

Voorwoord	4
Opname	7
Bezoekuren	9
Het multidisciplinair team	10
Dagindeling	14
Praktische info	15
Ontslag	18

VOORWOORD

Het team van de verpleegafdeling geriatrie heet u van harte welkom.
Wij hopen dat uw verblijf op onze afdeling voorspoedig verloopt.

Het doel van deze brochure is u en uw familie een beter inzicht te geven in de werking van onze afdeling geriatrie. Wij proberen met deze brochure een antwoord te geven op vaak gestelde vragen. Tijdens uw verblijf op onze afdeling worden er diagnoses gesteld en bieden wij u een deskundige behandeling en revalidatie aan. Het zo lang mogelijk zelfstandig functioneren en het zo snel en optimaal mogelijk te kunnen terugkeren naar het thuismilieu zijn belangrijke doelstellingen. Vriendelijke en professionele zorg met respect voor iedereen is hierbij ons belangrijkste uitgangspunt.

Indien u na het lezen van de brochure nog vragen heeft of bijkomende informatie wenst, kan u steeds terecht bij de arts of de verpleegkundigen.

Wij wensen u alvast een aangenaam verblijf in ons ziekenhuis.

Telefonisch contact met de afdeling

Wij begrijpen dat het voor u als familie belangrijk is om op de hoogte te blijven van de algemene toestand van uw familielid. U kan indien u dit wenst in de voormiddag tussen 9.00u en 11.00u contact opnemen met de sectorverpleegkundige om naar de toestand van uw familielid te informeren. Op dat tijdstip heeft de patiëntenronde met de artsen plaatsgevonden en zijn de ochtendzorgen afgerond. Wij kunnen u dan alle informatie geven.
Wenst u in de namiddag de sectorverpleegkundige te spreken dan vragen wij u om telefonisch contact op te nemen tussen 15.00u en 20.00u.

Om praktische redenen vragen we om één contactpersoon uit de familie aan te duiden, die op zijn/haar beurt de andere familieleden kan inlichten. Iedere patiëntenkamer beschikt over een telefoontoestel. U kan via een rechtstreeks nummer uw familielid bereiken. Informeer hiervoor bij de sectorverpleegkundige.

GSM gebruik in het ziekenhuis is toegelaten, ook op de verpleegafdelingen.

Algemeen telefoonnummer verpleegafdeling:
014 71 28 68 of 014 71 23 20

Eén-persoonskamers

De afdeling geriatrie beschikt over 11 één-persoonskamers.
Indien u een één-persoonskamer wenst en er is er geen vrij op het moment dat u opgenomen wordt, kan u vragen een plaats te reserveren zodat u kan verhuizen naar een één-persoonskamer zodra er één vrijkomt. Anderzijds is het mogelijk dat een patiënt om medische redenen een één-persoonskamer nodig heeft en u daarom moet verhuizen naar een meer-persoonskamer.

Uw identiteitskaart wordt ingelezen bij opname in het ziekenhuis. Het is niet nodig om die daarna in het ziekenhuis te bewaren.
U kan altijd gebeld worden op het telefoonnummer van de kamer (dit is gratis).
De patiënt kan met dit toestel echter niet naar een buitenlijn bellen.

U kunt gratis een internetcode vragen via de verpleegkundigen.
U dient dan wel een eigen elektronisch toestel te gebruiken.

OPNAME : PRAKTISCHE RICHTLIJNEN

Een opname in het ziekenhuis kan op verschillende manieren plaats vinden:

- Een opname kan in overleg met de huisarts en de geriater op voorhand gepland worden
- Een dringende opname gebeurt via de afdeling spoedgevallen
- Er kunnen ook patiënten vanuit een ander ziekenhuis overgenomen worden.

Bij opname informeert een verpleegkundige naar uw medische en sociale voorgeschiedenis en uw huidige gezondheidsproblemen. Het is erg belangrijk om te weten welke medicatie u thuis neemt zodat deze binnen het ziekenhuis verder gegeven kan worden of kan worden aangepast. Het zou handig zijn indien u steeds een lijst met de door u ingenomen thuismedicatie op zak hebt. Bij een plotse opname in het ziekenhuis kan u steeds deze medicatielijst voorleggen en kan meteen de juiste thuismedicatie in het ziekenhuis verder gezet worden.
Het ziekenhuis voorziet elke patiënt van medicatie.

De afdelingsartsen of assistenten brengen dagelijks een bezoek aan hun patiënten en volgen de medische toestand van uw familielid nauwgezet op. Zij vinden het erg belangrijk om iedere patiënt goed te informeren over de geplande onderzoeken en de resultaten hiervan. In een eerste fase van het verblijf op onze afdeling ligt vaak de klemtoon op het zoeken naar de oorzaak van de klachten die aanleiding gegeven hebben tot de ziekenhuisopname.
Wanneer de diagnose gekend en het vervolg van de opname duidelijk is, zal er meer aandacht zijn voor de behandeling van de klachten. Ook hier probeert de arts uw familielid zo goed mogelijk te informeren en bij te staan.

Tijdens het weekend en op feestdagen is er een internist van wacht beschikbaar. Hij/zij kan gecontacteerd worden door de verpleegkundigen wanneer uw familielid problemen stelt.

Mocht de informatie, die u via uw familielid ontvangt, onduidelijk zijn of u wenst meer medische informatie dan kan u een afspraak maken met de behandelende arts. U kan hiervoor de sectorverpleegkundige aanspreken. Zij zullen voor u een afspraak vastleggen.

Om praktische redenen vragen wij u om één contactpersoon per patiënt aan te duiden die op zijn beurt de informatie doorgeeft naar de andere familieleden. Heeft u andere vragen, dan kan u eveneens terecht bij de sectorverpleegkundige. Omwille van het beroepsgeheim wordt telefonisch geen medische informatie gegeven.

De medewerkers van de sociale dienst bezoeken alle geriatrische patiënten binnen de 48u in functie van het ontslagperspectief na de ziekenhuisopname. Zij gaan u ondersteunen bij het aanvragen of uitbreiden van thuiszorgdiensten, financiële tegemoetkomingen en in uw zoektocht naar een opname in een woonzorgcentrum.

Contactgegevens van de sociale dienst zijn te verkrijgen via de vpk op de afdeling. U of uw familie kan steeds telefonisch een afspraak maken om de thuiszorgsituatie te bespreken.

Indien er verzekeringsdocumenten moeten worden ingevuld, gelieve deze de dag vóór het ontslag te bezorgen bij de verpleging. De artsen vullen deze in en bezorgen deze terug de dag van u ontslag. Mocht dit niet haalbaar zijn, dan worden de documenten naar uw thuisadres opgestuurd.

BEZOEKUREN

Tussen 15.00u en 20.00u zijn uw familie en vrienden steeds welkom om u een bezoek te brengen. In het belang van de patiënten, vragen wij u om dit bezoekuur te respecteren. U ontvangt een elektronische of papieren bezoekerscode om de poortjes in het onthaal te kunnen openen. Een verblijf in het ziekenhuis kan zeer vermoeiend zijn. In het belang van onze patiënten en om organisatorische redenen is het daarom niet meer mogelijk om onze afdeling buiten de bezoekuren vrij te betreden. De deuren zijn op deze momenten afgesloten.

Uitzonderingen zoals; bij maaltijdbegeleiding of bij een naderend levenseinde kunnen vooraf met de sectorverpleegkundige besproken worden.

Indien u ‘s middags graag u familielid wil helpen bij de maaltijd kan u de afdeling betreden om 11.45u, maar wij vragen u ook om de afdeling om 13.00u terug te verlaten. De meeste patiënten worden op dit tijdstip terug in bed geholpen voor een rustmoment. U ontvangt hiervoor een aparte begeleiderscode.

Als team vinden we de privacy van onze patiënten heel belangrijk. Daarom vragen wij u vriendelijk om spontaan de kamer te verlaten tijdens de verzorging van uw familielid of een eventuele medepatiënt en tijdens de zaalronde van de arts.

Om dezelfde reden vragen we om geen gebruik te maken van de sanitaire voorzieningen op de patiëntenkamers. Er is een bezoekerstoilet t.h.v. kamer 310. Mogen wij u er ook op wijzen dat de revalidatie van onze geriatrische patiënten door kiné en ergo doorloopt tijdens de bezoekuren. Even wandelen op de gang, een bezoekje aan de cafetaria, … het betekent vaak een welgekomen afwisseling voor uw familielid. Verwittig bij het verlaten van de afdeling wel even de verpleegkundigen a.u.b. De afdeling geriatrie is een gesloten afdeling. U kan de deur openen door de 2 knoppen tegelijkertijd ingedrukt te houden.

VOORSTELLING MULTIDISCIPLINAIR TEAM

Op onze afdeling werken we vanuit verschillende disciplines met elkaar samen. We stellen u graag ons team voor:

Artsen

Dr. Van hamme Guido (geriater)
Dr. Sels Liza (geriater)
Dr. Cassiers Elisa (geriater)

Indien u of uw familielid een afspraak wil maken met de arts, dan kan u hiervoor terecht bij het verplegend personeel.*

Hoofdverpleegkundigen

De leidinggevenden zijn tijdens de kantooruren steeds telefonisch bereikbaar
Hoofdverpleegkundige geriatrie: Amber Clé 014 71 27 14
Coördinerend hoofdverpleegkundige zorgprogramma geriatrie:
Annick Bienstman 014 71 28 71

* Familiegesprekken dr. Van hamme:
elke dinsdagnamiddag van 15.00u - 16.00u
elke donderdagnamiddag van 15.00u - 16.00u

Familiegesprekken dr. Sels:
elke dinsdagnamiddag van 15.00u - 16.00u
elke woensdagnamiddag van 16.00u - 17.00u

Familiegesprekken dr. Cassiers:
elke woensdagnamiddag van 16.00u - 17.00u
elke vrijdagnamiddag van 16.00u - 17.00u

Team van verpleegkundigen en zorgkundigen

Het verpleegkundig team is 24u/24u telefonisch te bereiken.
Indien u uitgebreide informatie wenst over uw familielid, vragen wij om de sectorverpleegkundige telefonisch te contacteren in de voormiddag tussen 9u en 11u en in de namiddag tussen 15u en 20u. Op deze momenten zijn de artsen-rondes en patiëntenzorg grotendeels afgerond en hebben wij al de tijd om uw vragen te beantwoorden.

Telefoonnummer sectorverpleegkundige 1: 014 71 26 92
Telefoonnummer sectorverpleegkundige 2: 014 71 26 93
Telefoonnummer sectorverpleegkundige 3: 014 71 26 94
Telefoonnummer sectorverpleegkundige 4: 014 71 23 81
Telefoonnummer sectorverpleegkundige 5: 014 71 23 82
Telefoonnummer sectorverpleegkundige 6: 014 71 23 83

De sociale dienst

Tijdens uw verblijf op de geriatrische afdeling zal een medewerkster van de sociale dienst contact opnemen met u en/of uw familie. Zij begeleidt u bij de terugkeer naar huis of de overstap naar een ander leefmilieu bv. een woon- en zorgcentrum. Mocht u vragen hebben over de ontslagregeling, de organisatie van de thuiszorg, financiële tegemoetkomingen of verzekeringsdocumenten…. kan u steeds bij haar terecht.

Sector 1 en 2
014 71 24 28 (voor de patiënten van dr. Van hamme)
Sector 3 en 5
014 71 27 08 (voor de patiënten van dr. Sels)
Sector 4 en 6
014 71 24 29 (voor de patiënten van dr. Cassiers)

Ergotherapie

Ergotherapie heeft als hoofddoel de zelfactiviteit van de patiënt te bevorderen. Onze ergotherapeuten helpen u bij het opnieuw inoefenen van dagdagelijkse activiteiten zoals het ochtendtoilet. Ze organiseren regelmatig individuele activiteiten (bv. geheugenoefeningen, arm- en handfunctietraining) en/of groepsactiviteiten. Ze geven u tips en informatie over hulpmiddelen en aanpassingen zodat u uw zelfstandigheid kan behouden, zowel tijdens het ziekenhuisverblijf als thuis.

Logopedie

De logopediste kan hulp bieden bij spraakstoornissen, slikmoeilijkheden,… Meestal gebeurt dit op vraag van de arts of na overleg binnen het multidisciplinair team.

Kinesitherapie

Het is de opdracht van de kinesisten om de patiënten mobiel te houden gedurende hun ziekenhuisopname. Elke patiënt krijgt een oefenprogramma (vb. in en uit bed leren komen, steunen, leren stappen, trap op en af gaan) rekening houdend met zijn/haar mogelijkheden. Het hoofddoel hierbij is het bevorderen van de zelfredzaamheid van de patiënt. De oefenzaal bevindt zich op de derde verdieping Oefensessies vinden alleen plaats op weekdagen en niet tijdens het weekend. Indien nodig wordt er ook ademhalingskiné gegeven.

Psychologische dienst

Tijdens de hospitalisatie kan er een beroep gedaan worden op de psychologen. U kan bij hen terecht met psychologische of familiale problemen, depressie, chronische pijn, angst, verliesverwerking, rouwbegeleiding…. Verder kunnen zij zorgen voor crisisinterventies in geval van alcohol- en medicatieabusus, suïcidepogingen, onverwacht overlijden en zij kunnen u doorverwijzen naar gespecialiseerde centra of ambulante diensten. Indien nodig worden de psychologen ingeschakeld op vraag van de patiënt zelf of op aanraden van artsen of verpleegkundigen. Er is één vaste psycholoog die de geriatrische patiënten begeleidt.

Diëtiste

In het kader van risico op ondervoeding bij ouderen worden wekelijks alle patiënten van de afdeling geriatrie gescreend op ondervoeding. De resultaten worden wekelijks besproken tijdens het overleg met de diëtisten. Er wordt dan bekeken of het nodig is om bijvoedingen op te starten of aanpassingen te doen aan het dieet. Het doel van de screening is om heropname in het ziekenhuis zoveel mogelijk te voorkomen en een optimale voedingstoestand te bekomen. De diëtiste kan verder advies geven bij verminderde eetlust, over diverse diëten,… Op de afdeling geriatrie proberen we zoveel mogelijk tegemoet te komen aan de wensen van de patiënten: zo kan er in overleg met de behandelend geneesheer een glaasje wijn gedronken worden.

Het multidisciplinair overleg

Wekelijks komen al deze zorgverleners op de afdeling samen en wordt de situatie van elke patiënt besproken op de teamvergadering.

- teamvergadering dr. Van hamme elke dinsdag van 12.30u - 14.00u.
- teamvergadering dr. Sels elke woensdag van 12.30u - 14.00u
- teamvergadering dr. Cassiers elke donderdag van 12.00u - 13.30u

DAGINDELING

06.00u	bloedafname en voorbereidingen op onderzoeken
07.00u	start ochtendtoilet en verzorging
08.00u	ontbijt (indien mogelijk aan tafel) en medicatiebedeling
	ochtendtoilet en verzorging
	kameropschik
10.30u	ergo-activiteiten in de ergoruimte
	kiné in de kinéruimte
12.00u	middagmaal en medicatiebedeling
13.00u	middagrust
14.15u	informatieoverdracht verpleegkundigen (bedside-briefing):
15.00u	einde middagrust
	ontspanningsactiviteiten : ergo - kiné
	verzorgingsronde
	aanvang bezoek
17.00u	avondmaal + medicatiebedeling
18.00u	gelegenheid om naar de televisie te kijken
19.00u	avondverzorging
20.00u	einde bezoek
	medicatiebedeling
21.00u	welterusten
	Vanaf 21.30u is de nachtverpleegkundige verantwoordelijk op de afdeling. Hij/zij komt ’s nachts regelmatig bij u langs op de kamer.

PRAKTISCHE INFO

Wat brengt u mee bij een opname in het ziekenhuis?

- Nachtkledij, dagkledij
- Degelijk schoeisel
- Toiletgerief, tandenbostel, tandpasta, washandjes en handdoeken
- Medicatielijst (vermeld op deze lijst: naam van de patiënt, de naam van het geneesmiddel met de dosis en het tijdstip van inname). Indien u geen medicatielijst in uw bezit hebt, gelieve de originele doosjes van de medicatie mee te brengen naar het ziekenhuis en aan de verpleging te laten zien. Tijdens uw verblijf in het ziekenhuis staat de verpleging in voor de bedeling van de medicatie.
- Persoonlijk gerief zoals: bril, kunstgebit, hoorapparaat met reserve batterijen
- Hulpmiddelen die u thuis gebruikt mag u meebrengen bv. een rollator, vierwieler, stok (probeer uw naam op het hulpmiddel te zetten zodat er in het ziekenhuis geen verwisselingen kunnen gebeuren)
- Bloedgroepkaart en eventueel documenten voor de verzekering
- Gelieve geen waardevolle voorwerpen mee te brengen (of geef ze in bewaring bij de verpleging). Geld heeft u tijdens deze opname niet nodig.
- Identiteitskaart is enkel nodig voor de inschrijving en kan daarna terug mee naar huis genomen worden.

Het is belangrijk dat de familieleden zorgen voor degelijk schoeisel voor onze patiënten. Hieronder verstaan we een schoen of pantoffel met een platte zool of een lage, brede hak, die de voet goed omsluit. Het is immers bewezen dat aangepast schoeisel de kans op vallen aanzienlijk beperkt.

Soms kan het gebeuren dat patiënten acuut verward worden tijdens een opname in het ziekenhuis; mogelijke oorzaken zijn een infectie, verandering van omgeving, … Door een juiste diagnosestelling kan deze verwardheid vaak verholpen worden. Dit geldt niet voor dementie, een aandoening die steeds toeneemt. Een patiënt met dementie verliest langzaam en geleidelijk aan zijn verstandelijke en lichamelijke vermogens. Hij verliest vat op het leven en op zijn emoties. Het is een proces dat weerslag heeft op het normaal sociaal functioneren.

Op onze afdeling willen wij de zelfstandigheid van de patiënten zoveel mogelijk in stand houden. Wij zullen u daarom soms vragen en stimuleren om een aantal dingen zelf te doen: uzelf wassen, zelf eten of stappen,… wetende dat dit voor u, als patiënt, soms moeilijk of vermoeiend is.

Medicatiebedeling

Medicatietoediening maakt een groot onderdeel uit van de patiëntenzorg op onze afdeling. We hechten hier dan ook veel waarde aan en gaan zeer zorgvuldig om met deze activiteit. We willen u daarom vriendelijk vragen om een verpleegkundige die bezig is met het nakijken en uitdelen van medicatie zo weinig mogelijk te storen en dit om fouten te vermijden.
Mogen wij u dan ook vragen om bij opname op onze afdeling zo snel mogelijk een recente medicatielijst door te geven aan de verpleegkundigen.
Wanneer uw familielid ontslagen wordt uit het ziekenhuis krijgt hij/zij een aangepaste medicatielijst mee. Gelieve deze lijst en de andere ontslagformulieren voor vertrek aan de balie van de verpleegpost te vragen.

Tevredenheid over het verblijf

Als team streven wij een kwaliteitsvolle patiëntenzorg na. Mochten bepaalde aspecten toch niet verlopen zoals verwacht, dan raden wij aan om dit zo snel mogelijk met de rechtstreekse zorgverlener of medewerker te bespreken. Zij zullen al het mogelijke doen om u verder te helpen en uw suggesties en opmerkingen zorgvuldig behandelen. Indien u niet tevreden bent met de aangeboden oplossing of met het resultaat, kan u een beroep doen op onze ombudsdienst.

Onze ombudspersoon is bereikbaar op het nummer 014 71 24 42, via ombudsdienst@azmol.be of via het onthaal waar u een contactformulier met uw gegevens kan invullen. Indien de ombudspersoon afwezig is, zal hij/zij u later zelf opnieuw contacteren.

ONTSLAG

Wij streven ernaar om u het ziekenhuis te laten verlaten in een zo goed mogelijke conditie. Uw ontslag wordt zorgvuldig voorbereid met het team. Die laatste regelt de praktische aspecten van uw ontslag; opstarten of uitbreiden van allerlei thuiszorgdiensten.
Voor u terug naar huis kan, is soms een tussenstap nodig naar een hersteloord, een SP-dienst revalidatie of een kort verblijf in een woon- en zorgcentrum.
Als u niet meer terug naar huis kan, bespreken we de procedure voor opname in een woon- zorgcentrum en ondersteunen we u en uw familie bij de praktische regeling hiervan.

Het ontslag wordt tenminste één dag op voorhand meegedeeld.
Een verpleegkundige zal u vragen of uw familie instaat voor het vervoer of dat we een ambulancedienst moeten regelen.
Het tijdstip van ontslag is meestal 11u. Voor u het ziekenhuis verlaat moet u zich aanmelden bij de verpleegwacht. Een verpleegkundige zal u de ontslagformulieren overhandigen. Het gaat om de volgende formulieren:

- Brief voor de huisarts.
- Medicatielijst: welke medicatie, om hoe laat en hoe vaak u deze dient te nemen.
- De medicatievoorschriften staan op de identiteitskaart.
- Eventueel andere formulieren : papieren voor de verzekering, voorschrift voor de thuisverpleging en/of kinesitherapie, formulier voor het woon- zorgcentrum.
- Bij opname in het woon- zorgcentrum: brief kiné en ergo.
- Verpleegkundige ontslagbrief: wondzorg, voeding, (in)continentie,...
- Toekomstige afspraken.

Wij wensen u een vlot herstel.

H. HARTZIEKENHUIS
MOL

Heilig Hart Ziekenhuis Mol vzw
Gasthuisstraat 1 – 2400 Mol
Tel.: 014/71 20 00
info@azmol.be
www.azmol.be
BE0409.925.265
RPR Turnhout

Deze brochure werd ontwikkeld door, en is eigendom van, het H. Hartziekenhuis Mol. Elke reproductie of verspreiding zonder toestemming van de eigenaar is verboden.

Datum laatste aanpassing: 30 juni 2023

Naam auteur / verantwoordelijke:
Team geriatrie

Kwalificaties auteur:
Geriaters en verpleegkundigen

ZIMO 127 - juni 2023

H. HARTZIEKENHUIS
MOL

Algemeen nummer: 014 71 20 00
Afspraken: 014 71 20 53
Ombudsdienst: 014 71 21 93
Spoedgevallendienst: 014 71 23 92
Afspraken radiologie: 014 71 20 43