

Geriatric



INTERNE LIAISON GERIATRIE

HET GERIATRISCHE ZORGPROGRAMMA

Informatie voor patiënten

AZ OUDENAARDE
VZW



www.azoudenaarde.be

Volg ons op **f**  **in**



Interne Liaison Geriatrie

Wat is het?

De Interne Liaison Geriatrie is een onderdeel van het Zorgprogramma Geriatrie, een programma dat de overheid in het leven geroepen heeft om de oudere patiënt een multidisciplinaire aanpak te bieden. Dit is een mobiele dienst met als taak alle patiënten van 75 jaar en ouder die niet op een geriatrische dienst opgenomen zijn, toch geriatrisch te onderzoeken en met de beste geriatrische zorgen te omringen.

De Interne Liaison Geriatrie bestaat uit een multidisciplinair team (zie verder) dat de oudere patiënt onderzoekt en de mogelijke problemen in kaart brengt (zoals ondervoeding, valrisico, psychische problemen, slikproblemen etc.). Er wordt dus ruimer gekeken dan alleen naar het probleem waarvoor de persoon in het ziekenhuis opgenomen is.

Eenmaal per week vergadert dit team om de onderzochte personen te bespreken. Op basis van de bevindingen worden adviezen geformuleerd, die vervolgens overgemaakt worden aan de behandelende arts en aan het verpleegteam van de afdeling waar de patiënt opgenomen is. De patiënt krijgt deze adviezen mee bij ontslag. Er wordt eveneens een dubbel van de ontslagbrief bezorgd aan de huisarts, om zo tot een optimale thuiszorg te komen.

Het **hoofddoel** van de Interne Liaison Geriatrie is het streven naar een zo goed mogelijk herstel, het bereiken van een zo hoog mogelijke zelfredzaamheid en de levenskwaliteit van de oudere patiënt verbeteren. Zo kan deze in de beste omstandigheden ontslagen worden en kan de thuisopvang zo optimaal mogelijk verlopen om snelle heropnames in het ziekenhuis te vermijden.



Een **voorbeeld** kan het opzet van de interne liaison verduidelijken:

Een man van 75 jaar woont alleen thuis en breekt zijn heup. De orthopedist plaatst hiervoor een heupprothese. De kinesist van het ziekenhuis leert hem weer stappen. De Interne Liaison Geriatrie onderzoekt de man en heeft de volgende bevindingen:

- *De man heeft een beginnende ziekte van Parkinson, waardoor hij gangmoeilijkheden heeft.*
- *Door deze ziekte heeft hij ook een verhoogd risico op slikstoornissen.*
- *De man woont alleen en voelt zich vaak eenzaam en depressief.*
- *Hierdoor heeft hij ook zijn eetlust verloren en is hij veel vermagerd.*

Door al deze aspecten is het risico op een nieuw incident met een heropname in het ziekenhuis sterk verhoogd.

De Interne Liaison Geriatrie probeert tijdens het verblijf van de patiënt een gepaste oplossing te bieden. In dit voorbeeld zouden de onderstaande adviezen gegeven kunnen worden:

- *Ergo: laten verwijderen van losliggende tapijten in huis en tips voor valpreventie.*
- *Logo: aanpassen van de voedselconsistentie voor een veiligere slik.*
- *Psycho: verwijzing naar externe psychologische dienst voor opvolging.*
- *Diëtist: bijvoeding nemen om extra aan te sterken.*

Wanneer al deze adviezen opgevolgd worden, zal het risico op een snelle heropname verminderen.



Het Interne Liaison Geriatrie-team

Zoals reeds vermeld, bestaat het Interne Liaison Geriatrie-team uit meerdere disciplines:

- ❖ Dr. Wim Janssens: Geriater en coördinator van het team. Hij geeft vanuit zijn medische deskundigheid adviezen aan de teamleden van de Interne Liaison.
- ❖ Katrien Vergucht: Hoofdverpleegkundige Geriatrie en ILG en de supervisor. Zij heeft de dagelijkse leiding over het ILG-team.
- ❖ Conny Christiaens & Patrick Vandermarliere: Geriatisch verpleegkundigen. Zij zorgen voor de dagelijkse werking van het team, voor de coördinatie tussen de verschillende teamleden en hebben aandacht voor de verpleegkundige aspecten van de geriatrische zorg.
- ❖ Karen Cardoen & Dominique Callens: Ergotherapeuten. Zij helpen de patiënt zo veel mogelijk zelfstandig te zijn in het dagelijks functioneren door o.a. het aanleren van dagdagelijkse handelingen, aanreiken van hulpmiddelen en verbeteren van de mobiliteit.
- ❖ Louise Ghys: Logopedist. Zij spoort problemen op in verband met slikken, spraak, taal en stem en geeft hieromtrent adviezen.
- ❖ Jelbrich Glorieux: Diëtist. Zij onderzoekt de eetpatronen van de patiënt, doet eventuele aanpassingen en geeft indien nodig voedingsadvies.
- ❖ Hilde Van Mele: Psycholoog. Zij schenkt aandacht aan het emotionele, het psychosociale aspect en aan het gedrag.





Voor meer info raadpleeg:

ILG-verpleegkundigen: Conny Christiaens & Patrick Vandermarliere

› 055 33 60 85

ILG-logopedist: Louise Ghys

› 055 33 66 79

ILG-psycholoog: Hilde Van Mele

› 055 33 66 48

ILG-diëtist: Jelbrich Glorieux

› 055 33 60 82

ILG-ergotherapeuten: Dominique Callens & Karen Cardoen

› 055 33 64 19

Algemeen e-mailadres: liaison1@azoudenaarde.be



Heb je nog vragen
of opmerkingen
over deze brochure?
We houden graag
rekening met jouw
suggesties!

AZ Oudenaarde vzw

AZ OUDENAARDE
VZW



Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be

AZO/GER/249

Laatst aangepast op 01/10/2019

V.U.: AZ Oudenaarde