

Revalidatie



REVALIDATIE

ONTHAALBROCHURE

Informatie voor patiënten

AZ OUDENAARDE
VZW



www.azoudenaarde.be

Volg ons op f  in



1. Inleiding

Welkom op de afdeling revalidatie van het Algemeen Ziekenhuis Oudenaarde. Ten gevolge van een (onge)val, een geplande orthopedische ingreep, rugproblemen of een neurologische aandoening, ben je opgenomen in het Algemeen Ziekenhuis Oudenaarde op de afdeling revalidatie.

Eens de acute fase achter de rug is, kan je revalideren. Op de afdeling Revalidatie van AZ Oudenaarde krijg je een gespecialiseerde begeleiding. Wij heten je van harte welkom op onze afdeling en hopen om samen met jou op weg te gaan naar een volledig herstel. Om jouw verblijf zo vlot mogelijk te laten verlopen, overhandigen wij je graag deze onthaalbrochure met informatie over de werking, het team, enkele afspraken... Voor zaken met betrekking tot de werking van het volledige ziekenhuis, verwijzen wij graag naar de algemene onthaalbrochure van het ziekenhuis die je bij opname ontving.

Mocht je na het lezen van deze brochure toch nog vragen hebben, neem gerust contact op met een medewerker van de afdeling. Wij wensen je een goed en vlot herstel en een aangenaam verblijf op de afdeling.



2. Voorstelling van de afdeling revalidatie

2.1. De doelstelling van jouw hospitalisatie op onze afdeling

Ons hoofddoel bestaat erin ervoor te zorgen dat je zo spoedig mogelijk ten minste hetzelfde zelfredzaamheidsniveau als voor de opname bereikt op vlak van mobiliteit – transfers, hygiënische zorgen, voeding en toiletbezoek.

Je wordt gestimuleerd om zelf in te staan voor jouw eigen zorg. Concreet houdt dit in dat er zal gevraagd worden om in de mate van het mogelijke jezelf te wassen, naar het toilet te gaan, boterhammen te smeren,... Uiteraard staat het gehele team jou bij met hulp, ondersteuning, informatie en educatie.

Wekelijks vindt er een multidisciplinair overleg plaats waarbij de vorderingen worden besproken. De therapie wordt volgens jouw mogelijkheden bijgesteld en gecommuniceerd naar het hele team, zodat alle zorgverstrekkers jouw mogelijkheden of beperkingen kennen.



2.2. Het multidisciplinaire team

Het multidisciplinaire team ziet er als volgt uit:

- Het **medisch team**:

Wil je contact opnemen met de artsen, dan kan je via de hoofdverpleegkundige de arts telefonisch bereiken. De hoofdverpleegkundige bereik je op het nummer 055 33 68 00

○ De artsen fysische geneeskunde:

- Dr. Vanelstraete S.
- Dr. Vandenecker K.
- Dr. De Cock M.

De neurologen:

- Momenteel geen artsen

De artsen stellen de diagnose van locomotorische en neurologische functiestoornissen en evalueren deze ook. Zij stellen het multidisciplinaire behandelingsplan op, evalueren dit en sturen bij indien nodig. Zij staan in voor de medische begeleiding van de revalidatiepatiënten. Indien nodig vragen zij advies aan andere medische specialisten.

- Het **verplegend en verzorgend team**:

Dit team werkt onder leiding van hoofdverpleegkundige Katrien D'Hoossche. Zij is telefonisch bereikbaar op het nummer 055 33 68 00 of via mail hoofdverpleegkundige.revalidatie@azoudenaarde.be.

De hoofdverpleegkundige komt tijdens de week dagelijks bij jou langs op de kamer. Problemen, opmerkingen en/of vragen kan je dan steeds melden.



Uiteraard kan je met vragen steeds terecht bij elke medewerker van onze afdeling.

Het verpleegkundig team is samengesteld uit verpleegkundigen, zorgkundigen en een logistiek assistent. Zij bieden veelzijdige ondersteuning aan jouw zorgvraag. Concreet zullen zij jou helpen bij het uitvoeren van de dagelijkse handelingen zoals hygiënische zorgen, mobiliteit, voeding en toiletbezoek. Daarnaast staan zij ook in voor de toediening van specifieke zorgen zoals wondzorg en voor de uitvoering van handelingen voorgeschreven door de artsen zoals bloedafnames, infuustherapie, enzovoort.

- **De kinesitherapeuten:**

Bij vragen omtrent het beleid van de kinesithérapie kan je je steeds wenden tot de kinesitherapeut. De kinesisten zijn telefonisch bereikbaar op het nummer 055 33 64 18.

Kinesithérapie betekent letterlijk *thérapie door te bewegen*. De gevolgen van bv. een halfzijdige verlamming, een totale heup- of knieprothese zijn uiteenlopend. Daarom is ook de revalidatie uitgesproken multidisciplinair. De kinesitherapeut neemt vooral de motorische revalidatie op zich. Er wordt een oefenprogramma opgemaakt o.l.v. de revalidatiearts. Dit programma heeft als doel de zelfstandigheid en de levenskwaliteit te verbeteren. De therapie is zowel gericht op het verbeteren van de beweeglijkheid als van spierkracht ter verbetering van het evenwicht en de stabiliteit die tijdens het trainen van de gangrevalidatie belangrijk zijn.

Vraag ook naar onze specifieke informatiebrochures omtrent spalken, korsetten, brace en hulpmiddelen ter verbetering van de mobiliteit.



- De **ergotherapeut**:

Op de afdeling revalidatie werkt er ook een ergotherapeut. Bij vragen kan je bij haar terecht op het telefoonnummer 055 33 68 00.

In de ergotherapie wordt gestreefd naar een zo groot mogelijke zelfstandigheid in het dagelijkse leven (ADL). De ergotherapeut begeleidt mensen in het terugwinnen, verbeteren of in stand houden van de motorische (beweging, coördinatie, ...) en cognitieve (aandacht, concentratie, geheugen, denken, ...) functies.

Concreet houdt dit in:

- ADL-training: zichzelf opnieuw leren wassen en kleden.
- Aanbieden van hulpmiddelen. Bv. tijdens eetsituatie.
- Cognitieve problemen oppikken. Bv. bij geheugenverlies.
- Functietraining: gerichte motorische oefeningen.
Bv. handfunctietraining, evenwichts- of proprioceptieoefeningen.
- Positionering en concrete uitgangshouding aanleren.
- Inoefenen van transfers. Bv. in en uit bed. In een later stadium wordt dit ook met de familie/mantelzorger geoefend.
- Gangrevalidatie met of zonder hulpmiddel; het aanleren van trappen lopen.
- Therapie in groepsverband rond een bepaald thema. Bv. valpreventie.
- Het geven van advies en preventie. Bv. goed en veilig schoeisel



- De **logopedist**:

Is bereikbaar via de hoofdverpleegkundige. De logopedist onderzoekt en behandelt voornamelijk patiënten die getroffen zijn door een hersenletsel of die een neurologische stoornis vertonen en daardoor problemen hebben op het gebied van spraak, taal, slikken of stemgeving. Er wordt een individueel therapieprogramma opgesteld dat een vlotte communicatie, een goede stemgeving en/of een veilig slikpatroon beoogt.

- Onderzoekt en evalueert de mogelijkheden en beperkingen met betrekking tot spraak, taal, slikken en stemgeving.
- Stelt een therapieplan op om tot herstel of verbetering te komen.
- Geeft individuele therapie om de communicatie te verbeteren.
- Bewaakt de veiligheid van het slikproces en voert de nodige aanpassingen door in overleg met andere teamleden (arts, verpleging, diëtist, ergotherapeut).
- Voert infogesprekken met patiënt en familie.

- De **diëtisten**:

Dagelijks komt een diëtist langs op de afdeling. Wanneer de arts of jijzelf het nodig acht, kan een diëtist langskomen om advies en info te geven omtrent een te volgen dieet. Navraag kan gebeuren via de verpleging.



- **De sociale dienst:**

De sociale dienst is op afspraak te bereiken:

- socialedienst@azoudenaarde.be
- 055 33 66 41.
- Op weekdays tussen 8.45-11.45 uur & 13.15-16.15 uur

De sociale dienst biedt ondersteuning, bemiddeling, advies en informatie over:

- Terugkeer naar huis met thuishulp (aanvraag of uitbreiding gezinshulp, poetshulp, thuisverpleging, maaltijden aan huis, loopkader, personenalarmsysteem,...).
- Socio-financiële tussenkomsten (Tegemoetkoming hulp aan bejaarden, Vlaamse Zorgverzekering, ...).
- Aanvraag inschrijving in een woonzorgcentrum indien maximale thuishulp ontoereikend wordt.
- Opname in een herstelverblijf, kortverblijf, dagverzorgingscentra, ...
- Familiale en persoonlijke zaken.

Samen met jou worden de meest passende mogelijkheden onderzocht. Indien nodig, verwijzen wij je graag door naar externe diensten of hulpverlening.



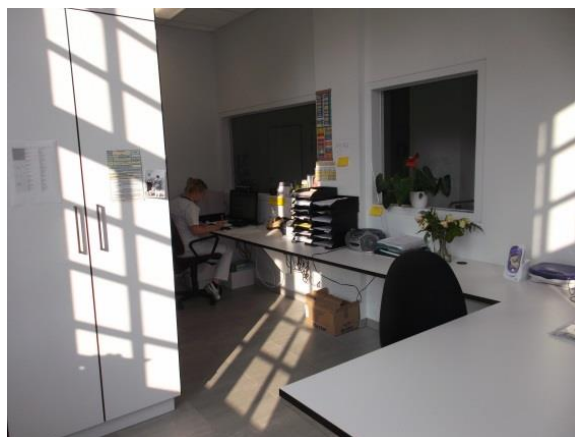
3. Werking van de afdeling revalidatie

3.1. Onthaal op de afdeling

Wanneer je aangekomen bent op onze afdeling, word je naar de kamer begeleid. Daar wordt een woordje **uitleg** gegeven over de **aanwezige (infra)structuur, de werking en de dagindeling**. De nodige verpleegkundige en sociale gegevens worden doorgegeven en opgenomen in jouw elektronisch patiëntendossier. Zo blijft de **continuïteit van de zorg** verzekerd.

Nadat je ingeschreven bent op onze afdeling, ontvang je een **polsbandje** met identificatiegegevens zoals naam, geboortedatum, verpleegeenheid en kamernummer, dossier- en patiëntnummer, alsook een unieke barcode waardoor zorgverleners na inscannen rechtstreeks toegang hebben tot jouw dossier. Deze gegevens zijn noodzakelijk bij elk onderzoek of ingreep. **Het is dan ook belangrijk dat je dit polsbandje steeds aanhoudt.**

De eerste werkdag volgend op jouw opname op onze afdeling zal de **hoofdverpleegkundige**, of bij haar afwezigheid, de plaatsvervangende dagverantwoordelijke, langskomen op jouw kamer voor een kennismakingsgesprek en wordt het doel van jouw opname op de afdeling revalidatie toegelicht. De werking en de onthaalbrochure worden besproken. Reeds in het eerste gesprek wordt getoetst wat de mogelijkheden zijn na ontslag.



3.2. Dagindeling

- 6.30-7 uur: patiëntoverdracht: hierbij wordt elke patiënt kort besproken om de continuïteit van zorg te garanderen.
- 7 uur: ronddelen ochtendmedicatie en aanvang ochtendverzorging.
- 8 uur: opdienen ontbijt.
- 8.30 uur: verderzetting ochtendverzorging en afruimen ontbijt.

De volgorde waarin je verzorgd wordt, kan variëren en wordt gepland aan de hand van de therapieplanning en de voorziene onderzoeken of ingrepen. Door die planning kan het zijn dat je later in de voormiddag verzorgd wordt.

- 11.30 uur: ronddelen middagmedicatie.
- 12 uur: opdienen middagmaal.
- 12.30 uur: start middagverzorging en afdienen middagmaal.
- 13.30 uur: opdienen koffie.
- 14 uur: start bezoeken.
- 14-14.30 uur: patiëntoverdracht.
- 15 uur: aanvang namiddagverzorging.
- 16.30 uur: ronddelen medicatie van 17 uur.

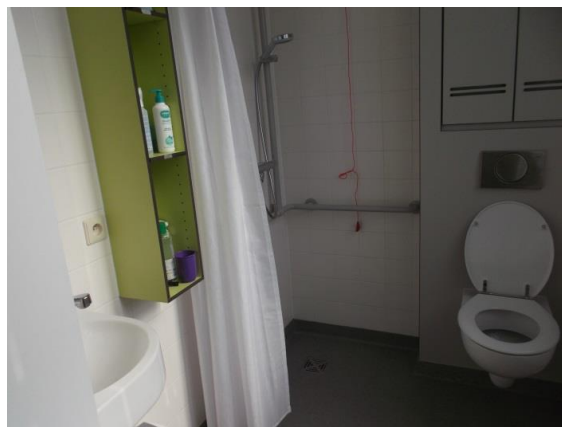
Ook in de loop van de namiddag wordt er therapie gegeven en gaan er onderzoeken en ingrepen door. Indien nodig word je hiervan op de hoogte gebracht, zodat je dit kan doorgeven aan het bezoek. Er wordt geen bezoek toegelaten in de kine- en ergozaal.



- 17 uur: opdienen avondmaal.
- 18 uur: afdienen avondmaal.
- 19 uur: aanvang avondverzorging.
- 20 uur: ronddelen avondmedicatie en verderzetting avondverzorging.
- 20 uur: einde bezoeken.
- 21.30 uur: patiëntoverdracht.
- 22 uur: toer verpleegkundige met nachtdienst en toedienen van medicatie van 22 uur.

3.3. Hygiënische zorgen

Dagelijks word je geholpen bij het **ochtendtoilet** dat, afhankelijk van jouw toestand, uitgevoerd wordt in het bed, op de rand van het bed of aan de lavabo in de badkamer. Een dagelijkse douche is ook mogelijk, aangezien elke kamer over een eigen douche beschikt. Op het wekelijks overleg wordt beslist, door het multidisciplinaire team, wat voor jou het best passend is in het kader van de revalidatie.

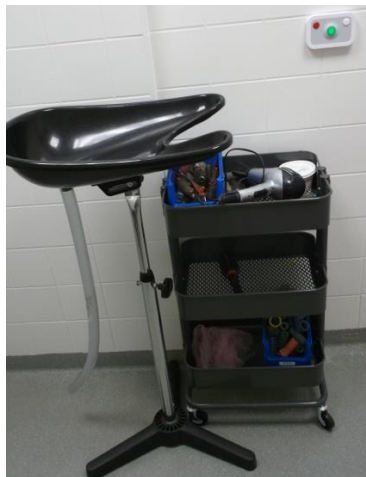


De afdeling beschikt ook over een aparte badkamer met een **Parker bad**; een gespecialiseerd hoog-laagbad dat kan kantelen en over een deur beschikt, om gemakkelijk in en uit het bad te stappen.





Als je dat wil, krijg je, behalve bij medische tegenindicaties, de kans om een bad te nemen. Elke kamer beschikt bovendien over een douche waar je gebruik van kunt maken. Ook zonder een bad te nemen kan je vragen voor een haarwassing. Er is hiervoor speciale wastafel beschikbaar op de afdeling.



3.4. Dagkledij

Op de afdeling revalidatie verblijven patiënten gedurende een langere periode, die meestal niet meer acuut ziek zijn. Er wordt zoveel mogelijk gestreefd naar het creëren van een huiselijke sfeer.



Voorzie, in de mate van het mogelijke, gemakkelijke, eventueel sportieve dagkledij. Een joggingbroek, een loszittende broek met elastiek, een T-shirt, ... Om de revalidatie te bevorderen zijn stevige en gesloten schoenen, voorzien van een goede antislipzool, noodzakelijk. Een goede gangrevalidatie start immers met het dragen van goed schoeisel. Het voltallige team kan jou hierbij, indien nodig, bijstaan met advies. In onze brochure “veilig schoeisel” vind je extra informatie.

3.5. Therapie

Je zal zoveel mogelijk gestimuleerd worden om zelf in te staan voor jouw verzorging, zodat je zo snel mogelijk weer zelfstandig kan functioneren. Iedere handeling wordt op de afdeling gezien als een oefenkans. Daarnaast krijg je ook nog specifieke therapie aangeboden door de kine, ergo en logo. Al deze therapieën worden zorgvuldig op voorhand gepland, wat heel wat voordelen oplevert:

- Je weet wanneer je je therapie krijgt waardoor jouw verzorging en eventuele onderzoeken afgestemd kunnen worden op die planning. Zo moet een therapie niet onderbroken worden.
- Bij de opstelling van de planning wordt gestreefd naar continuïteit in de kinebehandeling: je wordt zoveel mogelijk door dezelfde kinesist behandeld.
- Door een planning te maken, kunnen de verschillende therapieën op elkaar afgestemd en eventueel gespreid worden over de hele dag.

Voor de uitvoering van de therapie beschikt de afdeling over gespecialiseerde ruimtes. Het zijn de paramedici zelf die beslissen of je naar de zaal gebracht wordt of dat de therapie jou aangeboden wordt op de kamer.



Logopedie:

Gezien het belangrijk is dat deze therapie in een rustige omgeving plaatsvindt, zodat er geen storende prikkels zijn die voor afleiding kunnen zorgen, wordt deze therapie, in de mate van het mogelijke, uitgevoerd op een kamer alleen of in de multifunctionele ruimte op de afdeling.

De kinesitherapiezaal:

Deze bevindt zich op niveau 0A, bereikbaar via de lift of de trap. In deze zaal staan gespecialiseerde toestellen. Je oefent onder begeleiding van de kinesitherapeut. Je komt er ook in contact met medepatiënten die eveneens gehospitaliseerd zijn op de afdeling.

**De ergonomiezaal:**

Afhankelijk van de aard van de aandoening kan het zijn dat je speciale begeleiding krijgt van onze ergotherapeut. Daartoe zal je begeleid worden naar de ergonomiezaal, die zich eveneens op 0A bevindt. Naast het inoefenen van ADL handelingen, transfers, ... kom je er ook in contact met medepatiënten. Bij een kan koffie of een glas water kan er gezellig gepraat worden, een tijdschrift of een krant gelezen worden of een gezelschapsspel gespeeld worden.



Wanneer je ondanks de revalidatie zorgbehoevend blijft, zal de mogelijkheid geboden worden aan jouw partner, kinderen... om samen bepaalde handelingen zoals transfers, toiletbezoek... in te oefenen en aan te leren. Zo wordt jouw ontslag praktisch voorbereid.

In het kader daarvan kan het ook zijn dat een kortstondig proefontslag wordt voorgesteld. Dit wordt uiteraard zorgvuldig voorbereid en langzaam opgebouwd, te starten bij een namiddag en oplopend tot een volledig weekend. De thuiszorgdiensten worden dan ook opgestart.

3.6. Maaltijd

Op de afdeling is er maaltijdbegeleiding. Ook tijdens het eten loopt de therapie immers verder. Wanneer je ten gevolge van een ongeval, letsel of aandoening een functionele uitval hebt van een bovenste lidmaat, dan zal jou aangeleerd worden hoe je dat kan compenseren met de andere, wel nog functionele arm. Tips en trucs worden aangeleerd, evenals het efficiënt gebruik van hulpmiddelen. Vraag desgevallend naar onze speciale folder omtrent hulpmiddelen voeding.

Verder zal er ook heel wat aandacht besteed worden aan de voeding wanneer je een slikstoornis hebt. Begeleiding en inoefenen gebeurt in eerste instantie door de logopedist. Pas als zij, in samenspraak met de behandelende arts, vindt dat het grootste risico voorbij is, wordt jouw begeleiding overgenomen, in eerste instantie door de verpleegkundigen en zorgkundigen. Het is van groot belang dat jouw familie hierbij betrokken wordt. Een nauw contact en overleg is hier op zijn plaats. De afdeling beschikt ook over een eigen folder rond 'dysfagie' (slikstoornissen). Deze kan ter aanvulling gegeven worden, maar vervangt uiteraard niet de praktische oefening aan bed.



3.7. Ontslag

Al vanaf de eerste dag wordt er op revalidatie gewerkt aan de voorbereiding van het ontslag. Eenmaal het multidisciplinaire team

van mening is dat de revalidatie ten einde loopt, wordt de sociale dienst verwittigd, die vervolgens bij jou op de kamer langskomt. Alle mogelijkheden aan thuishulp worden besproken en indien nodig gepland. Er wordt een ontslagdatum vastgelegd. Op de dag van ontslag zijn de ontslagdocumenten klaar. Het is de bedoeling dat je je bij vertrek aanmeldt aan de verpleegpost voor het in ontvangst nemen en de informatieverstrekking van deze documenten.

Wat krijg je mee bij ontslag?:

- Een brief t.a.v. de huisarts (kan ook digitaal doorgestuurd worden, afhankelijk van de werkwijze van jouw huisarts).
- Een voorschrift voor de thuisverpleegkundige alsook een verpleegkundige ontslagbrief, die fungeert als een overdrachtsformulier ter attentie van de thuiszorg. Indien nodig wordt een kopie aan de huisarts bezorgd.
- Een voorschrift voor de kine, alsook een ontslagbrief opgemaakt door onze kinesist.
- Eventuele verzekeringspapieren die tijdens de opname afgegeven werden aan de behandelende arts.
- Een medicatielijst en medicatievoorschriften.
 - **Let op! Bij ontslag worden er geen medicatie en/of verzorgingsproducten meegegeven. Enkel de persoonlijke producten die aangerekend werden aan de patiënt kunnen meegenomen worden.**
- Het ontslag is mogelijk vanaf 14 uur.



4. Bezoekuren

Op de afdeling revalidatie gelden dezelfde bezoeken als voor het hele ziekenhuis, namelijk **van 14u tot 20u**.

Het kan, zoals reeds eerder vermeld, ook zijn dat je therapie krijgt in de namiddag. Revalideren is immers een continu proces. Patiënten die in de namiddag therapie krijgen, weten dit op voorhand en kunnen dit melden aan hun bezoekers.

Bezoek buiten de bezoeken kan enkel toegestaan worden in uitzonderlijke omstandigheden en dit na overleg met de hoofdverpleegkundige. Wanneer de bezoeken niet gerespecteerd worden, zal jouw bezoek gevraagd worden de afdeling te verlaten en wordt hen de toegang tot de kamer ontzegd. Tijdens de verzorging zal aan het bezoek gevraagd worden de kamer te verlaten.

5. Varia

5.1. Infrastructuur van de kamers op de afdeling revalidatie

Elke kamer beschikt over een badkamer met lavabo, wc en douche. Er is op elke kamer een elektrisch hoog-laagbed. Dit kan je gemakkelijk bedienen: je drukt op de groene knop ter activatie van het systeem, vervolgens op de knop boven het gedeelte dat je wenst te veranderen, de pijl duidt de richting van de verplaatsing aan.

Elke kamer heeft een televisietoestel, een radio en internettoegang. In de kleerkast zit een kluisje. Laat geen waardevolle zaken onbewaakt op de kamer liggen. Werking van de kluis: je drukt een zelf gevonden code van 4 cijfers in, vervolgens duw je op het rode slotje. De kluis is nu vergrendeld. Wanneer je dezelfde code opnieuw ingeeft en vervolgens op de groene sleutel duwt, ontgrendelt de kluis zich.



5.2. Kapper en pedicure

Naast de haarwassingen met brushing, aangeboden door de teamleden van revalidatie, kan er ook beroep gedaan worden op een professionele kapper. Wanneer je daar gebruik van wenst te maken, meld je dat aan een medewerker van de afdeling. Hij of zij maakt voor jou een afspraak. De kostprijs wordt jou op voorhand meegedeeld. Het geld dient contant ter beschikking te zijn op het ogenblik dat de kapper langskomt. Bij voorkeur wordt dit in de kluis bewaard.

Naast de kapper kan er ook een beroep gedaan worden op **een pedicure**. Dit kan op eigen vraag zijn, alsook op advies van de verpleging.

Dezelfde werkwijze wordt gevolgd als bij de kapper: je meldt aan een medewerker dat je wenst beroep te doen op de pedicure.



Voor meer info raadpleeg: Afdeling Revalidatie

☎ 055 33 68 00

✉ verpleegpost.d1@azoudenaarde.be

✉ hoofdverpleegkundige.revalidatie@azoudenaarde.be

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

AZ Oudenaarde vzw

AZ OUDENAARDE
VZW



AZO/REV/197

Laatst aangepast op 3/9/2024

V.U.: AZ Oudenaarde

Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 - **F** 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be