

Voor meer info raadpleeg:

ILG-verpleegkundigen: Conny Christiaens en
Katelijn Van de Velde

055 33 60 85 en 055 33 62 96

✉ liaison1@azoudenaarde.be

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

AZ Oudenaarde vzw

Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95
info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be

AZ OUDENAARDE
VZW



V.U.: AZ Oudenaarde

Geriatric



INTERNE LIAISON GERIATRIE

Informatie voor patiënten

AZ OUDENAARDE
VZW



www.azoudenaarde.be

Volg ons op



WAT IS INTERNE LIAISON GERIATRIE?

Om **kwaliteitsvolle zorg aan te bieden bij patiënten vanaf 75 jaar** wordt er bij opname een korte vragenlijst overlopen. We bepalen of je een **geriatrisch risicoprofiel** hebt.

We peilen naar:

- gekende geheugenproblemen
- woonsituatie
- mobiliteitsproblemen
- recente hospitalisaties
- medicatiegebruik.

Het **team Interne Liaison Geriatrie** komt daarom bij jou langs. Het is een multidisciplinaire benadering.

Eerst komt de **verpleegkundige** om te bepalen of er nog andere problemen zijn, naast de reden van opname. Na de verpleegkundige evaluatie kan je ook bezoek krijgen van:

- ❖ **de geriater**, dr. Griet Ghys: arts en coördinator van het team. Zij onderzoekt de medische problematiek en geeft hierbij medicatie-advies.
- ❖ **geriatrisch verpleegkundigen**, Conny Christiaens en Katelijn Van de Velde. Zij zorgen voor de dagelijkse werking van het team, voor de coördinatie tussen de verschillende teamleden
- ❖ **de ergotherapeuten**, Karen Cardoen, Dominique Callens, Saskia Hemkes en Sara Notebaert. De ergotherapeut onderzoekt of er een verhoogd valrisico is en kan advies geven over zinvolle

hulpmiddelen om jouw zelfredzaamheid te optimaliseren.

- ❖ **de diëtist**, Femke Haegeman. De diëtist evalueert de voedingstoestand, stuurt bij en geeft advies waar nodig.
- ❖ **de logopedist**, Fleur Libert. De logopedist evalueert eventuele slik-, stem- en taalproblemen.
- ❖ **de psycholoog**, Hilde Van Mele. De psycholoog evalueert de psychische gezondheid en ondersteunt je waar nodig.

Eenmaal per week vergadert dit team om de patiënten met een geriatrisch risicoprofiel, die niet op geriatrie opgenomen zijn, 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. Die worden ook bezorgd aan de huisarts, om zo tot een optimale thuiszorg te komen.

WAT IS ONS DOEL?

We sporen leeftijdsgebonden problemen en risicofactoren vroegtijdig op. Zo kunnen de arts en zorgverleners kwaliteitsvolle zorg aanbieden en streven naar een zo goed mogelijk herstel, het bereiken van een zo hoog mogelijke zelfredzaamheid en een optimale levenskwaliteit. Daarnaast **sensibiliseren wij ook de zorgverleners in het ziekenhuis met betrekking tot de geriatrische noden.**