

Geriatric



ONTHAALBROCHURE ORTHOGERIATIE

AFDELING A2

Informatie voor patiënten

AZ OUDENAARDE
VZW



www.azoudenaarde.be

Volg ons op   



Inleiding

Welkom op de dienst orthogeriatric. De dienst A2 is een gespecialiseerde dienst voor ouderen met eventuele breuken als gevolg van een val. Graag informeren wij jou over de afdeling.

Indien je na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, neem dan gerust contact op met de verpleegkundigen van de afdeling. Zij staan je graag te woord. De contactgegevens vind je achteraan deze brochure.

Wij danken je voor het vertrouwen en wensen je een spoedig herstel en aangenaam verblijf.

Hoofdverpleegkundige Orthogeriatric
Patrick Tembuyser



1. Voorstelling van de afdeling

De dienst orthogeriatrie richt zich op oudere patiënten met orthopedische problematiek ten gevolge van gangproblemen of een valincident. Ouderen met alle types breuken kunnen er terecht.

De afdeling orthogeriatrie bevindt zich op de tweede verdieping in de A-vleugel (A2). Het is een semi-gesloten afdeling. Dat betekent dat er een code ingetoetst moet worden bij het verlaten van de afdeling.

1.1 Doelstelling van het verblijf

Orthogeriatrie is een acute dienst waar je de eerste zorgen en revalidatie krijgt na een orthopedische behandeling of ingreep. De belangrijkste doelstelling is je gezondheid en zelfstandigheid zo goed mogelijk terugwinnen. Een revalidatiegerichte en multidisciplinaire aanpak (een aanpak waarbij verschillende disciplines worden betrokken) is hierbij essentieel.

Wat de dienst orthogeriatrie zo speciaal maakt, is dat we extra aandacht hebben voor de broosheid van de oudere patiënt. Naast de fysieke revalidatie hebben we ook oog voor de psychische, cognitieve aspecten (hersenvuncties die nodig zijn voor o.a. waarnemen, denken, onthouden van kennis) en sociale aspecten van onze oudere patiënten.

De ligduur op deze acute dienst wordt bepaald door de medische indicatie en is beperkt. Indien terugkeer naar huis nog niet mogelijk is, wordt er gezocht naar een tussenoplossing zoals tijdelijke uitbreiding van de thuishulp, een verlengde opname op de dienst revalidatie, een hersteloord of een kortverblijf.



1.2 Multidisciplinair team

Het team, onder leiding van de geriater(s), bestaat uit verschillende disciplines. Het team vergadert wekelijks zodat we een totaalbeeld krijgen van jouw zorgbehoefte en we jouw behandeling hierop kunnen afstemmen. We stellen de verschillende disciplines graag voor:

- ✓ De **geriater(s)**:
Onze afdeling werkt onder de medische leiding van prof. Van Den Noorgate en dr. Janssens van het UZ Gent.
Dr. Van Ongevalle is onze zaalarts en is aanwezig van dinsdag tot vrijdag. Zij legt zich vooral toe op de medische zorgen, coördineert de onderzoeken en schrijft de behandelingen voor. De artsen zijn de enigen die je de diagnose of resultaten van onderzoeken mogen meedelen. Indien jij of jouw familie de arts wil spreken, kan dit na contact met de hoofdverpleegkundige via 055 33 62 00.
- ✓ Ons verpleegkundig team staat onder leiding van **hoofdverpleegkundige Patrick Tembuyser**. Hij is verantwoordelijk voor de verpleegkundige zorg op de afdeling. Jij en jouw familie kunnen steeds bij hem terecht met vragen, opmerkingen en/of bekommernissen. Voor medische vragen moeten de artsen gecontacteerd worden.
- ✓ De **verpleegkundigen en zorgkundigen** staan in voor het uitvoeren van de behandeling zoals voorgeschreven door de arts en de dagdagelijkse opvolging tijdens jouw verblijf. De **logistiek medewerker** ondersteunt het verpleegkundig team.
- ✓ De **kinesitherapeuten** stimuleren jouw gangrevalidatie en geven specifieke behandelingen zoals mobilisatie, ademhalingsoefeningen en dergelijke. Deze oefeningen gebeuren op de kamer en eventueel aanvullend in de kinezaal.



- ✓ De **ergotherapeut** helpt je een optimale graad van zelfstandigheid terugwinnen en behouden. Hij of zij activeert je, kan alternatieve handelingswijzen aanleren of je tips geven. Hiervoor wordt er gebruik gemaakt van verschillende activiteiten en oefensituaties zoals:
 - ADL-training: zich weer zelfstandig leren wassen en kleden.
 - Groepsactiviteiten rond beweging, koken, geheugenstimulatie, creativiteit en dergelijke ter activatie.
 - Individuele therapieën zoals gangrevalidatie, oefeningen op fijne motoriek en adviesverlening rond hulpmiddelen of valpreventie.

- ✓ De **diëtist** geeft advies over hoe je je voeding kan aanpassen aan je individuele voedingswensen en noden. Leeftijd en ziekte kunnen namelijk andere voedingsgewoonten en -behoeften met zich meebrengen. Zo kan een diëtist de consistentie van jouw voeding laten aanpassen.

- ✓ De **logopedist** kan ingeschakeld worden indien je problemen zou hebben op het gebied van spraak, taal, slikken of stem.

- ✓ De **sociale dienst** komt na enkele dagen langs voor een gesprek. Bij een medewerker van de sociale dienst kan je terecht met vragen over financiële, administratieve of praktische zaken, alsook familiale en persoonlijke aangelegenheden. Deze gegevens blijven uiteraard vertrouwelijk.

De kerntaak is je zo goed mogelijk voorbereiden op ontslag. Voor adressen, praktische informatie en coördinatie van de thuiszorg kan je bij een medewerker van de sociale dienst terecht. Een heropname in het ziekenhuis en/of opname in woonzorgcentrum wordt in de mate van het mogelijke vermeden. Verder kan er ook worden nagegaan of je eventueel recht hebt op financiële tegemoetkomingen die de



thuiszorgkosten draaglijker kunnen maken. De sociale dienst werkt nauw samen met hulpverleners buiten het ziekenhuis.

2. Werking van de afdeling

2.1 Dagindeling

- 6u30: Patiëntenbespreking
- 7u: Start verzorging
- 8u: Ontbijt en medicatiebedeling
- 8u30: Verdere verzorging, onderzoeken of behandelingen (ergo- en kinesitherapie, artsenbezoek)
- 11u30: Middagmaal en medicatiebedeling
- 12u30: Verzorgingsronde
- 13u30: Koffieronde
- 14u: Start bezoek en patiëntenbespreking
- 15u: Verzorgingsronde
- 17u: Avondmaal en medicatiebedeling
- 20u: Einde bezoek, verzorgingsronde en medicatiebedeling
- 21u30: Patiëntenbespreking
- 22u: Start verpleegkundige met nachtdienst, eventueel medicatiebedeling

2.2 De kamer

Bij opname vragen we welke kamer je wenst en we houden hier zoveel mogelijk rekening mee. Je kan kiezen tussen een eenpersoonskamer, tweepersoonskamer of meerpersoonskamer. Wanneer de gewenste kamer niet onmiddellijk ter beschikking is, proberen we je binnen de afdeling zo snel mogelijk de gewenste kamer aan te bieden.

In elke kamer is een sanitaire ruimte met toilet en lavabo. Onze dienst beschikt over een aangepast bad en douche waardoor minder mobiele patiënten toch in bad of douche gewassen kunnen worden.



Om veiligheidsredenen vragen we om geen geld, juwelen of andere waardevolle zaken op de kamer te bewaren. Als je toch geld bij hebt, kan je dit in de kluis bewaren.

2.3 Dagkledij en schoeisel

Op onze afdeling hechten we veel belang aan het dragen van comfortabele dagkledij om het algemeen welzijn te bevorderen. Goed aansluitbare schoenen of pantoffels zijn aangewezen voor een veilige en vlotte revalidatie.

2.4 Maaltijden

Op de eerste dag van je opname krijg je een standaardmaaltijd. Indien je dieet reeds gekend is van een vorige opname, wordt hier rekening mee gehouden. Voor de volgende dagen be vraagt de diëtiste telkens de dag voordien jouw voorkeur. Het standaardmenu kan je altijd terugvinden op het prikbord in de gang of via het televisiescherm op het AZ-infokanaal 2.

Eten kan in de kamer of, indien jouw toestand het toelaat, in groep in de ergozaal. Wil een familielid jou helpen bij het eten, dan is dit mogelijk in samenspraak met de verpleegkundigen.

2.5 Medicatie

Je eigen medicatie laat je best thuis. Een lijst van welke medicatie (naam + dosis) je neemt en op welk tijdstip kan dan weer wel nuttig zijn. Bij ontslag wordt er geen medicatie meegegeven, enkel de nodige voorschriften.



2.6 Bezoekuren

We zijn van mening dat rust belangrijk is voor jouw herstel. Daarom vinden we het belangrijk dat de bezoeken, van 14 uur tot 20 uur, worden gerespecteerd. In samenspraak met de hoofdverpleegkundige kunnen afwijkingen op de bezoeken worden toegestaan (bv. familie biedt hulp tijdens het eten, palliatieve patiënt). Gedurende de verzorging wordt het bezoek (om privacyredenen) gevraagd om de kamer te verlaten.

2.7 Contactpersoon

Wanneer je in het ziekenhuis bent opgenomen, zullen familieleden en vrienden naar jouw toestand willen informeren. Als algemene regel verstrekken we uitsluitend informatie aan directe familieleden of vertrouwenspersoon.

Om problemen te vermijden, is het aan te bevelen dat er minimum één contactpersoon is wiens naam en telefoonnummer aan de verpleging wordt doorgegeven.

2.8 Contact met de arts

Indien de familie de arts wil spreken, kan dit na contact met de hoofdverpleegkundige via 055 33 62 00. Er kan een afspraak gemaakt worden tijdens de vaste spreekuren op woensdag en donderdag tussen 15 en 16 uur.

2.9 Kapper/pedicure

Wil je graag een afspraak bij de kapper of pedicure, dan vraag je die aan via de verpleegkundigen. Het ziekenhuis werkt samen met een vaste kapper en pedicure. De kostprijs wordt op voorhand meegedeeld. Betaling gebeurt contant tijdens de kap- of pedicurebeurt en wordt niet geregeld via de verpleegkundigen.



3. Ontslag

In samenspraak met het multidisciplinaire team bepaalt de arts wanneer je het ziekenhuis mag verlaten. Normaal word je hiervan enkele dagen vooraf op de hoogte gebracht, zodat je de nodige schikkingen voor de thuiszorg kunt treffen. Heb je nog thuisverpleging of andere hulpdiensten nodig, dan kan de sociale dienst van het ziekenhuis dit ook voor je regelen. De sociale dienst is op afspraak te bereiken op weekdays tussen 8u45-11u45 en 13u15-16u15. Een afspraak kan gemaakt worden via:

- socialedienst@azoudenaarde.be
- 055 33 66 46

Met de verpleegkundige kan je het tijdstip afspreken waarop je het ziekenhuis wenst te verlaten, dit gebeurt steeds na 14.30 uur. Indien je het ziekenhuis niet met eigen middelen kan verlaten, kan je gebruik maken van patiëntenvervoer. Ook dit is te regelen met de verpleegkundigen of de sociale dienst.

Bij ontslag krijg je een ontslagbrief mee met daarin alle informatie en documenten, zoals een medicatielijst en voorschriften, controleafspraken, eventueel dieet en dergelijke. Ook een medische ontslagbrief voor de huisarts wordt meegegeven.

4. Contact

Doen er zich thuis problemen voor, aarzel niet om contact op te nemen met de verpleegkundigen van de afdeling orthogeriatrie.

Ben je tevreden over je verblijf of zie je het anders? Laat het weten via het evaluatieformulier dat je bij opname hebt ontvangen. Dit formulier kan anoniem afgegeven worden aan het onthaal van het ziekenhuis. Op basis van de resultaten nemen we gepaste maatregelen die de patiënten ten goede komen.



Voor meer info raadpleeg:

Patrick Tembuysen

Hoofdverpleegkundige afdeling Orthogeriatric

055 33 62 00



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/488

Laatst aangepast op 15/12/2022

V.U.: AZ Oudenaarde