

00058597 - © GZA - juli 2022



campus Sint-Augustinus
Oosterveldlaan 24
2610 Wilrijk
tel. + 32 3 443 30 11

campus Sint-Vincentius
Sint-Vincentiusstraat 20
2018 Antwerpen
tel. + 32 3 285 20 00

campus Sint-Jozef
Molenstraat 19
2640 Mortsel
tel. + 32 3 444 12 11

BTW BE 0428.651.017 - RPR Antwerpen
gzaziekenhuizen@gza.be
www.gzaziekenhuizen.be

Geriatrisch dagziekenhuis (GDZ)

Informatiebrochure

GZA 

Ziekenhuizen
GasthuisZusters Antwerpen
Sint-Augustinus - Sint-Vincentius - Sint-Jozef

Wat is het geriatrisch dagziekenhuis?

Het geriatrisch dagziekenhuis (GDZ) of de daghospitalisatie geriatrie is een onderdeel van het zorgprogramma geriatrie, het volledige aanbod van dienstverlening aan kwetsbare ouderen bij GZA Ziekenhuizen. Er gebeuren onderzoeken en behandelingen waarvoor een meerdaagse opname niet nodig is. Het team van het GDZ heeft een specifieke, multidisciplinaire samenstelling bestaande uit een arts-specialist (geriater), verpleegkundigen, een ergotherapeut, een logopedist en een (neuro)psycholoog. Deze teamleden hebben een grote deskundigheid in het verouderingsproces en daarmee gepaard gaande gezondheidsproblemen.

Er kan beroep gedaan worden op een kinesist, een sociaal verpleegkundige of assistent, een diëtist en andere medische specialisten.

Er zijn samenwerkingsafspraken met andere, niet-geriatrische disciplines zoals de dienst orthopedie, oncologie enz.

Het doelpubliek bestaat uit ouderen die thuis of in een thuisvervangende omgeving verblijven (bv. een woonzorgcentrum, een hersteloord ...). Het GDZ wil vooral ondersteuning bieden aan de kwetsbare ouderen om zo lang als mogelijk op een veilige, zelfstandige en kwaliteitsvolle manier in het leven te staan.

Dit gebeurt op basis van een uitgebreide evaluatie van het lichamelijk, psychisch en sociaal functioneren en/of via een gericht revalidatieprogramma. Om inzicht te krijgen in het zelfstandig denken en handelen, in de invloed van het verouderingsproces en/of ziekten, worden onderzoeken gedaan, vragenlijsten afgenomen, oefeningen uitgevoerd enz.

Hoe verloopt je verblijf in het geriatrisch dagziekenhuis?

Het GDZ werkt volgens afspraak. Aanmelding kan via de huisarts of de ziekenhuisarts, waaronder de geriater zelf.

Afhankelijk van de aanmeldingsklacht worden onderzoeken ingepland. Elke persoon krijgt zo een individueel op maat gemaakt programma van onderzoeken en/of evaluaties voorgelegd. Hierdoor kan de verblijfsduur verschillen.

Bij aankomst op het GDZ zal de verpleegkundige je helpen installeren, het dagschema overlopen, gegevens verzamelen en parameters nemen.

De ergotherapeut spreekt met je begeleider/familielid om een zicht te krijgen over je zelfstandig handelen, je mobiliteit, ...

De geriater bevraagt je medische voorgeschiedenis, voert een klinisch onderzoek uit en bekijkt je medicatie.

Indien je bijzondere zorg of geneesmiddelen nodig hebt, zal de verpleegkundige je hierbij helpen of de nodige zorg toedienen. De geneesmiddelen dien je wel van thuis mee te brengen. Belangrijk is dat je de verpleegkundige hiervan op de hoogte brengt bij aankomst op de afdeling.

Eén begeleider/familielid kan je gedurende je verblijf gezelschap houden. Een maaltijd voor de patiënt wordt voorzien indien het verblijf een volledige dag in beslag neemt. De mantelzorger dient zelf eten te voorzien.

Waarvoor kan je terecht in het geriatrisch dagziekenhuis?

Je kan in het GDZ terecht voor uitgebreide consultaties, onderzoeken en behandelingen waarvoor een meerdaagse hospitalisatie niet noodzakelijk is. De aanmeldingsklacht kan per persoon enorm verschillen. Gezondheidsproblemen worden in kaart gebracht. Elk lid van het multidisciplinair team bekijkt de situatie vanuit hun specifieke werkdomein om oplossingen te vinden voor je klachten. Op een volgende afspraak wordt de diagnose/resultaten besproken. Zo kunnen we zo snel mogelijk een behandeling of revalidatie op maat starten.

We bieden onder meer de volgende enkelvoudige en/of samengestelde behandelplannen (zorgprogramma's) aan:

- Geriatrisch assessment (algemeen onderzoek in volgende domeinen):
 - Anorexie/vermagering
 - Anemie (bloedarmoede)
 - Incontinentie
 - Vermoeidheid
 - Pijn
 - Slikstoornissen
 - Mobiliteit, gangstoornissen en/of herhaaldelijk vallen
 - Osteoporosescreening
 - Geheugen/depressie/verwardheid
 - Wilsbekwaamheid
- Opvolging chronische aandoeningen
 - Chronisch hartfalen
 - Medicatie-oppuntstelling/polyfarmacie
 - Dementie
- Behandelingen
 - Bloedtransfusie
 - Infuustherapie
 - Wondzorg
- Revalidatie
 - Gangstoornissen
 - Post-CVA (beroerte)
 - Ziekte van Parkinson
 - Psycho-educatie

Zorgprogramma geheugen

Hiervoor kan je terecht als er een vermoeden is van verminderd verstandelijk vermogen. Dit kan zich uiten via geheugenproblemen, concentratieproblemen, spraak- en taalmoelijkheden, moeilijkheden met het plannen van activiteiten, ...

Het vroegtijdig opsporen van deze problemen en de mogelijke oorzaken, is belangrijk om een gepaste behandeling te kunnen opstarten en opvolgen.

Tijdens het zorgprogramma geheugen zullen er op één of meerdere dagen onderzoeken en gesprekken plaatsvinden om de geheugenproblemen in kaart te brengen. De onderzoeken zijn specifiek op jou afgestemd en kunnen voor iedereen verschillend zijn.

Mogelijke onderzoeken zijn:

- Verpleegkundig assessment
- Neuropsychologisch onderzoek: tijdens het neuropsychologisch onderzoek worden geheugen, aandacht, taal en stemming onderzocht op een gestandaardiseerde manier. Voor dit onderzoek worden verschillende tests gebruikt die afgestemd worden op je klachtenpatroon. Daarbij wordt rekening gehouden met leeftijd en opleidingsniveau.
- Gesprek met begeleider/familie door de ergotherapeut
- Technische onderzoeken: bloedname, EKG (elektrocardiogram), CT-scan van de hersenen
- Consult bij de geriater

Tussen de onderzoeken kunnen jij en je begeleider/familielid terecht in de wachtruimte.

Op het ogenblik dat alle onderzoeken afgerond zijn, krijg je van de verpleegkundige een vervolgspraak mee. Tijdens deze afspraak zal de geriater de resultaten bespreken en een behandeling opstarten.

Deze behandeling kan bestaan uit medicatie, een therapieplan, adviezen naar de toekomst, ...

De geriater zal steeds je verwijzende (huis)arts op de hoogte stellen.

Zorgprogramma vallen

Ongeveer 1 op 3 van de thuiswonende senioren (+ 65 jaar) valt minstens 1 keer per jaar. De gevolgen kunnen gaan van kleine schaafwonden, blauwe plekken, breuken, ernstige verwondingen, tot overlijden.

Om ongevallen te voorkomen, kan je via het geriatrisch dagziekenhuis je mobiliteit, gangstoornissen en/of herhaaldelijk vallen in kaart laten brengen.

We voeren een volledige screening uit om het valrisico in kaart te brengen. Dit gebeurt door een verpleegkundige, kinesitherapeut, ergotherapeut en geriater. Het is belangrijk dat je een begeleider/familielid meebrengt. De gesprekken zullen zowel met jou als met je begeleider gevoerd worden.

De onderzoeken zijn specifiek op jou afgestemd en kunnen voor iedereen verschillend zijn.

Mogelijke onderzoeken zijn:

- Verpleegkundige: anamnese, parameters, EKG, bloedname
- Kinesist: evaluatie mobiliteit, evenwicht, spierkracht
- Ergotherapeut: evaluatie woon- en leefomgeving + advies loophulpmiddelen e.a.
- Consult bij de geriater
- CT-scan van de hersenen

De duur van de screening is afhankelijk van de verschillende onderzoeken en kunnen variëren van een halve tot een hele dag. Na de screening worden alle resultaten samengelegd en aan de hand daarvan kunnen er adviezen gegeven worden.

Als er nog bijkomende onderzoeken nodig zouden zijn, worden deze op een andere dag ingepland.

De geriater zal steeds je verwijzende (huis)arts op de hoogte stellen.

