

© GZA - mei 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

SP Psychogeriatric Onthaalbrochure

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

Inhoudsopgave

Voorwoord	2
Algemeen	3
Zorgtraject	5
Verhogen zelfredzaamheid	7
Therapiegroepen	7
Therapieprogramma	8
Praktisch	9
Meebrengen bij opname	9
Persoonlijke bezittingen	11
Huiselijke sfeer	11
Bezoekuren	13
Verlaten van de afdeling	13
Medicatie	14
Alcohol en roken	14
Proefontslag	15
Ontslag	15
Multidisciplinair team	17
Artsen	17
Verpleegkundigen	18
Zorgkundigen	18
Psycholoog	19
Ergotherapeut	20
Kinesist	21
Sociale dienst	21
Pastorale dienst	22
Andere	22
Studenten	22
Voorbeeld therapieprogramma	23

Welkom op de afdeling SP Psychogeriatric van GZA Ziekenhuizen campus Sint-Jozef.

Met deze brochure willen we je informeren over de werking van onze dienst zodat je weet hoe je verblijf op de afdeling zal verlopen. Wanneer je na het lezen nog vragen hebt, aarzel dan niet om één van onze teamleden aan te spreken.

We bespreken in deze brochure eerst het zorgtraject waarmee we ook de werking van onze dienst toelichten en overlopen vervolgens een aantal praktische zaken. We stellen ook het multidisciplinair team voor dat je zal begeleiden tijdens je verblijf.

We raden je aan om deze brochure te laten lezen door je naasten, zodat ook zij op de hoogte zijn van onze werking en de geldende afspraken.

Wij wensen je alvast een aangenaam verblijf.

Algemeen

Psychogeriatric is een onderdeel van de geneeskunde dat zich bezighoudt met aandoeningen die gepaard gaan met beperkingen van de geestelijke vermogens (psycho) op hogere leeftijd (geriatric). Concreet betekent dit dat de afdeling SP Psychogeriatric (of kortweg PsychoG) zich richt op ouderen (vanaf 65 jaar) met psychische problemen. Het kan hierbij gaan om milde psychiatrische problemen, cognitieve problemen en/of milde gedragsproblemen.

Op onze afdeling proberen we iedereen te benaderen als een uniek individu. We proberen dan ook zo veel mogelijk 'op maat' te werken, inspeland op je specifieke noden. We trachten hierbij ook je familie en andere belangrijke naasten te betrekken.

Ons doel is de aanwezige problemen uitwerken, zowel diagnostisch (= vaststellen van een aandoening) als therapeutisch (= behandelen van een aandoening). Hierbij wordt de nadruk gelegd op:

- een multi- en interdisciplinaire aanpak;
- psychodiagnostiek;
- observatie;
- psychologische begeleiding;
- reactivatie / verhogen zelfredzaamheid;
- groepsessies onder begeleiding van de ergotherapeut, psycholoog of verpleging;
- bewegingstherapie onder begeleiding van de kinesist;
- groepsgebeuren in een huiselijke sfeer;
- bieden van structuur, veiligheid en warme zorg;
- uitwerken toekomstperspectief, met ondersteuning van de sociale dienst.



Zorgtraject

We streven op de psychogeriatricie een zorgtraject na. Een schematische voorstelling hiervan is hieronder terug te vinden.

ZORGTRAJECT SP PSYCHOGERIATRIE

De gehele opnameperiode wordt de patiënt multidisciplinair (= door afdelingsarts, psychiater, verpleging, psycholoog, ergotherapeut, kinesist, sociale dienst, ...) opgevolgd.

De opnameperiode wordt **onderverdeeld in 3 subperiodes**:

Periode 1 is de 'observatieperiode'. De hulpvraag en de aanwezige problemen worden in kaart gebracht. De patiënt wordt geobserveerd door alle teamleden (zowel tijdens alledaagse activiteiten op de afdeling als tijdens de verschillende groepssessies).

Periode 2 is de 'testperiode'. Naast observatie worden er indien nodig testonderzoeken (zoals een neuropsychologisch onderzoek, een functioneel onderzoek ...) uitgevoerd. Deze periode wordt afgerond met een uitgebreid multidisciplinair overleg (MDO). Alle bekomen informatie van alle teamleden wordt dan besproken en er wordt een advies voor de patiënt geformuleerd. Indien gewenst wordt dit advies meegedeeld tijdens een zorgoverleg (= overleg tussen de afdelingsarts, patiënt en z'n familie met ondersteuning van de hoofdverpleegkundige en sociale dienst).

In periode 3 wordt er gewerkt rond het ontslag. (In deze periode kan er bijvoorbeeld een proefontslag plaatsvinden.)

SCHEMATISCHE VOORSTELLING:

Opname	Periode 1	Periode 2	Periode 3	Ontslag
MDO - bespreking: - Voorstelling patiënt, door arts en verpleging. - Doel van de opname op de SP Psychogeriatricie bepalen.	MDO - bespreking: - Eerste observaties en bekomen informatie samenleggen. - (Eventuele) bijsturing (van opnamedoel en behandelwijze).	MDO - bespreking: - Alle observaties en alle bekomen informatie van alle teamleden, bespreken. - Uitslagen van (test-) onderzoeken. - Multidisciplinair advies formuleren. - Toekomstplan opstellen.	MDO - bespreking: - (Eventuele) bijsturing toekomstplan.	

De eigenlijke opnameperiode op onze afdeling kan worden onderverdeeld in 3 subperiodes.

1) Periode 1 is de observatieperiode.

We proberen hierbij de aanwezige problemen en de hulpvraag nauwkeurig in kaart te brengen. Dit doen we door naar je verhaal te luisteren, maar evenzeer door te observeren (zowel tijdens alledaagse activiteiten op de afdeling als tijdens de verschillende groepssessies). Indien nodig en/of gewenst kan er ook informatie ingewonnen worden bij je familie en belangrijke naasten.

2) Periode 2 is de testperiode.

Tijdens deze fase streven we ernaar om het vooropgestelde opnamedoel te bereiken. We trachten te achterhalen waar je baat bij hebt, wat je helpt. Het kan dan ook dat een ingestelde behandeling gewijzigd en/of bijgestuurd wordt. Indien nodig worden er ook testonderzoeken (zoals een neuropsychologisch onderzoek, een functioneel onderzoek ...) uitgevoerd (zie verder in de brochure voor meer informatie).

Deze periode wordt afgerond met een uitgebreid multidisciplinair overleg (MDO). Hierbij wordt alle bekomen informatie van alle teamleden besproken en er wordt een advies voor jou geformuleerd. Dit wordt naar je teruggekoppeld door de afdelingsarts. Indien nodig en/of gewenst wordt het advies ook meegedeeld tijdens een zorgoverleg (= overleg tussen de afdelingsarts, patiënt en z'n familie met ondersteuning van de hoofdverpleegkundige en sociale dienst).

3) In periode 3 wordt er gewerkt rond het ontslag.

In overleg met jou, en eventueel je familie en belangrijke naasten, wordt er een persoonlijk toekomstplan opgesteld. In deze fase kan er ook een proefontslag (= tijdelijk ontslag naar huis; zie verder in de brochure voor meer informatie) plaatsvinden. Vaak gebeurt dit alles in nauw overleg met de sociale dienst. Zij ondersteunen tevens wanneer professionele thuishulp voorzien moet worden, of wanneer er gezocht moet worden naar een alternatieve woonvorm (zoals een serviceflat of woonzorgcentrum).

Verhogen zelfredzaamheid

Op onze afdeling streven wij ernaar om je zelfredzaamheid (opnieuw) te verhogen. Dit betekent dat wij de zorg(en) niet gewoon overnemen. In de plaats daarvan proberen wij je net zo veel mogelijk te ondersteunen in je zelfstandigheid, hierbij natuurlijk steeds rekening houdend met je persoonlijke mogelijkheden.

Therapiegroepen

Om zo veel mogelijk op je specifieke noden te kunnen inspelen, maken we op de psychogeriatric gebruik van verschillende therapiegroepen. Elke groep heeft andere doelstellingen waarbij activatie en structuur bieden wel steeds centraal staan.

Blauwe groep:

Patiënten waarbij doorgaans een psychische problematiek op de voorgrond staat.

Doelstellingen:

- activatie;
- structuur bieden;
- inzicht (in zichzelf, de situatie ...) bevorderen;
- emotionele / psychologische ondersteuning bieden;
- (veelal) werken rond een terugkeer naar huis.

Groene groep:

Patiënten waarbij doorgaans een cognitieve problematiek op de voorgrond staat of er sprake is van een (tijdelijke) lage draagkracht.

Doelstellingen:

- activatie;
- structuur bieden;
- positieve ervaringen bieden;
- (veelal) werken rond oriëntatie.

Witte groep:

Patiënten waarbij doorgaans milde gedragsproblemen op de voorgrond staan of er sprake is van een lage draagkracht.

Doelstellingen:

- activatie;
- structuur bieden.

Doorheen de opnameperiode kan er nood zijn aan een andere klemtoon, waardoor je therapiegroep ook kan wijzigen. Dit gebeurt steeds in overleg met jou.

Therapieprogramma

We werken op de psychogeriatric met een wekelijks therapieprogramma. Een voorbeeld hiervan is terug te vinden op pagina 23 en 24.

Elke zondag krijg je van de dienstdoende verpleegkundigen en/of zorgkundige je specifieke programma voor de week die volgt. Er wordt verwacht dat je deelneemt aan de groepssessies die op je persoonlijke schema vermeld staan.

Ons therapieprogramma wordt multidisciplinair gedragen, dit betekent dat er groepssessies worden aangeboden door de ergotherapeut, psycholoog, kinesist en verpleging.



Praktisch

Meebrengen bij opname

Op onze afdeling wordt dagkledij gedragen. Het is dan ook belangrijk om voldoende kledingstukken te voorzien, afgestemd op de weersomstandigheden. Voorzie zeker ook veilig schoeisel.

Goede schoenen zijn:

- gesloten en stevig;
- geven voldoende steun;
- sluiten goed aan;
- hebben een zool met reliëf;
- hebben een lage, stevige hak (van maximaal 3 cm hoog);
- hebben, als je last hebt van gezwollen voeten, best een verstelbare velcro-sluiting.

Enkele voorbeelden:



We moedigen ook het meebrengen van persoonlijke hulpmiddelen aan, bijvoorbeeld: hoorapparaten, (lees)bril, wandelstok, rollator, ...

Verder:

- slaapkledij;
- toiletgerief, zoals: tandenborstel, tandpasta, kam of haarborstel, zeep, shampoo, scheerapparaat;
- handdoeken en washandjes.



Persoonlijke bezittingen

Om verlies in het ziekenhuis te vermijden, vragen we om geld en kostbare items (zoals juwelen) zo veel mogelijk thuis te laten. Ook officiële documenten (identiteitskaart, rijbewijs, paspoort ...) worden best gewoon thuis bewaard. Je persoonlijke hulpmiddelen zoals een wandelstok of rollator, voorzien we van een label met je naam en gegevens.

Huiselijke sfeer

De afdeling psychogeriatricie is geen typische ziekenhuisafdeling. Wij streven op onze afdeling rust, warmte en een huiselijke sfeer na. Dit doen we met behulp van o.a. onze gemeenschappelijke ruimtes en maaltijden.



Zithoek

In de zithoek kan je rustig een tijdschrift, de krant en/of een boek lezen. Wij voorzien dagelijks de 'Gazet van Antwerpen' en maandelijks enkele tijdschriften. Je vindt er een kast met enkele boeken die je mag ontlenuen. Indien nodig/gewenst vraag dan ook naar onze boeken met extra grote druk. In de zithoek is ook een televisie en een dvd-speler geïnstalleerd.



Dagzaal

In de dagzaal gaan de verschillende groepssessies door, alsook de maaltijden worden er genuttigd. Op de vrije momenten kan je er echter ook terecht om naar muziek te luisteren. Er zijn een cd-speler en enkele cd's beschikbaar. Ook het spelen van gezelschapsspelletjes (zoals Rummikub en Scrabble) en puzzelen is mogelijk, net zoals oefenen op de hometrainer en/of crosstrainer.

Maaltijden

Alle maaltijden gaan door in de dagzaal. Deze worden aangeboden in buffetvorm per tafel (= gemeenschappelijke schalen waaruit iedereen het gewenste kan nemen). Het ontbijt is om 8 uur, het middagmaal om 12 uur en het avondmaal om 17.30 uur.

Aan tafel krijgt iedereen een vaste plaats toegewezen. Je plaats kan je steeds terugvinden op het whiteboard in de dagzaal. Om je hiermee te helpen is ook elke tafel voorzien van een kaartsymbool (♥ ♣ ♦ ♠). Indien nodig/gewenst kan je van plaats veranderen, dit gebeurt steeds in overleg met de dienstdoende verpleegkundigen/zorgkundige.

Iedereen wordt gestimuleerd om z'n eigen plek af te ruimen en elke dag zijn de patiënten van één tafel verantwoordelijk voor de dagtaken, zoals de tafels afkuisen, de afvalbakjes afwassen, ... Welke tafel verantwoordelijk is, maken we duidelijk door middel van het kaartsymbool.

Bezoekuren

Het bezoeken op de psychogeriatric start dagelijks om 14 uur en loopt doorlopend tot 20 uur. In de mate van het mogelijke vragen we wel om rekening te houden met de namiddagtherapieën en het avondmaal.

Om 17.30 uur worden alle patiënten in de dagzaal verwacht om de maaltijd te nuttigen. Spreek daarom met je bezoek af wanneer ze best langskomen op basis van je persoonlijk weekschema. Bezoekers zijn niet toegelaten in de dagzaal tijdens de therapieën en de maaltijden.

Verlaten van de afdeling

De afdeling psychogeriatric is een gesloten afdeling. Dit betekent dat de afdelingsdeur gesloten is en enkel geopend kan worden mits het ingeven van de juiste code. We houden onze deur gesloten om ieders veiligheid te garanderen. Op deze manier kunnen immers verwarde patiënten niet verloren lopen en verhinderen we onnodig bezoek.

De gesloten deur betekent echter niet dat je de afdeling niet mag verlaten. Na toestemming van de afdelingsarts mag je je van de afdeling begeven, alleen of onder begeleiding van familie en/of belangrijke naasten. Idealiter verlaat je de afdeling binnen de bezoeken.

Wanneer je de afdeling verlaat, dien je de rode map die ter beschikking ligt op de verpleegpost, in te vullen. Hier noteer je o.a. de datum, je naam en het uur. Op deze manier kunnen wij steeds achterhalen wie er op de afdeling aanwezig is.

Medicatie

Alle medicatie die je nodig hebt, wordt voorzien door het ziekenhuis. Een verpleegkundige biedt je op de juiste tijdstippen de geneesmiddelen aan.

Het is niet toegelaten om op je kamer medicatie te bewaren. Eventuele thuismedicatie (= geneesmiddelen die je thuis gebruikt en bij je hebt tijdens de ziekenhuisopname) geef je in bewaring bij de verpleegpost. Wanneer de opname op onze afdeling eindigt, krijg je deze opnieuw mee.

Enkel door toezicht te houden op je medicatiegebruik, kunnen we het effect ervan opvolgen en beoordelen. Aarzel natuurlijk niet om bij klachten en/of pijn een verpleegkundige aan te spreken.

Alcohol en roken

Tijdens de opnameperiode op de psychogeriatric is het niet toegelaten om alcohol te gebruiken. Dit betekent dat er geen alcohol mag gedronken worden op de afdeling, maar evenzeer niet in de cafetaria of buiten het ziekenhuis. Hetzelfde geldt voor dranken zoals alcoholvrije wijn, alcoholvrij bier, ... We willen het gebruik hiervan niet stimuleren en alcohol kan eveneens een negatief effect hebben op de werking van je medicatie.

GZA Ziekenhuizen gaat voor rookvrije campussen. Roken binnen het ziekenhuis is dan ook verboden. Na toestemming van de afdelingsarts en indien je zelfstandig de afdeling kan verlaten, bestaat wel de mogelijkheid om te roken in de voorziene rookhut gelegen op het gelijkvloers.

Roken dient te gebeuren buiten de therapie-uren en voor of na de maaltijden. Na 21.30 uur kan er ook niet meer gerookt worden.

Proefontslag

Zoals reeds eerder beschreven in het onderdeel 'zorgtraject', bereiden we in periode 3 van je opnameperiode je ontslag voor. Indien nodig/gewenst, kan er in deze fase ook een proefontslag plaatsvinden.

Een proefontslag is een tijdelijk ontslag naar huis van maximaal 3 overnachtingen. Tijdens een proefontslag proberen we je gewone thuissituatie zo veel mogelijk te benaderen. Wanneer je bijvoorbeeld dagelijks beroep doet op thuisverpleging, zullen we dit ook voorzien tijdens het proefontslag. Op deze manier kunnen we, samen met jou, nagaan of er eventueel bijkomende noden zijn en/of de thuissituatie (nog) haalbaar is.

We vragen aan je familie en/of belangrijke naasten ook om een 'evaluatieformulier' omtrent het proefontslag in te vullen.

Ontslag

Wanneer je opname op de psychogeriatric eindigt, krijg je de nodige documenten mee. Zo ontvang je een overzicht van je medicatie (met vermelding van dosissen en toedieningsuren). De voorschriften worden geladen op je identiteitskaart. Je kan dan, met behulp van je identiteitskaart, de medicatie aanschaffen bij de apotheek.

We voorzien eveneens een verpleegkundige/paramedische ontslagbrief met extra informatie en de afdelingsarts stuurt een elektronisch opnameverslag door naar je huisarts, zodat deze je eventueel verder kan opvolgen.



Multidisciplinair team

Om je aangepaste zorg, ondersteuning en begeleiding te bieden, staat er een gespecialiseerd team voor je klaar. De coördinatie van het team gebeurt door de hoofdverpleegkundige.

We lichten de verschillende disciplines nader toe, zodat je weet wat je van ieder kan verwachten.

Artsen

Aan de afdeling SP Psychogeriatricie zijn twee artsen verbonden.

Dr. Sofie Lemmens is de afdelingsarts en is verantwoordelijk voor het dagelijks medisch beleid. Zij zal je doorheen de opnameperiode zorgvuldig opvolgen.

Elke maandagvoormiddag komt ze tijdens de 'dokterstoer' langs bij jou op de kamer. Dit is het moment voor medische vragen, maar ook de terugkoppeling van de bevindingen vanuit het team zal dan gebeuren. Daarnaast kunnen je familie en/of belangrijke naasten bij Dr. Lemmens terecht voor informatie. Afspraken hiervoor kunnen gemaakt worden aan de verpleegpost.



Dr. Tom Uyttendaele is psychiater. Bij aanvang van de opnameperiode zal hij een gesprek met je plannen om een psychiatrische inschatting te maken. Dr. Uyttendaele is op onze afdeling aanwezig op dinsdag- en donderdagvoormiddag. Verder staat hij in nauw contact met de afdelingsarts voor overleg en advies.

Verpleegkundigen

Op de psychogeriatricie zijn altijd verpleegkundigen aanwezig. Zij hebben de dagelijkse werking van de dienst in handen en bewaken de rust op onze afdeling. Je kan altijd bij hen terecht met vragen.

De verpleegkundigen ondersteunen je bij de ochtend- en avondzorgen, staan in voor specifieke verpleegkundige taken (zoals wondzorg, bloedafnames) en bieden je medicatie aan op de juiste tijdstippen. Daarnaast leiden zij het eetgebeuren in de dagzaal en verzorgen ze enkele verpleegkundige groepssessies, zoals de 'dagopening' en het 'koffiemoment'.

Zorgkundigen

Onze zorgkundigen zijn de rechterhand van de verpleegkundigen. Zij hebben mee de dagelijkse werking van de dienst in handen. Zorgkundigen zijn professioneel geschoold om patiënten te verzorgen en ondersteunen je dan ook bij de ochtend- en avondzorgen. Daarnaast leiden zij mee het eetgebeuren in de dagzaal en de verpleegkundige groepssessies.

Psycholoog

De psycholoog zal je doorheen de gehele opnameperiode op de psychogeriatricie begeleiden. Na een eerste gesprek wordt er een psychologische inschatting gemaakt waarbij er rekening wordt gehouden met je cognitief en emotioneel functioneren. Op basis van je noden zal de psycholoog dan vervolgens opvolging voorzien.

De psycholoog zal meestal ook met je familie en/of belangrijke naasten spreken om bijkomende informatie te verzamelen. Gesprekken met hen kunnen echter ook in het kader van het bieden van emotionele ondersteuning of psycho-educatie.



Daarnaast is de psycholoog verantwoordelijk voor de neuropsychologische onderzoeken op de afdeling. Indien nodig kan er tijdens periode 2 van de opnameperiode een uitgebreid neuropsychologisch onderzoek (NPsyO) bij jou worden uitgevoerd. Een NPsyO is een pen-en-papier testonderzoek waarbij alle cognitieve functies (zoals de aandacht, het geheugen, de visuo-perceptie ...) in kaart worden gebracht.

De psycholoog leidt ook enkele groepssessies, zoals de 'reminiscentie', het 'groepsgepraak', de 'psycho-educatie' en het 'themasprek'.

Ergotherapeut

De ergotherapeut richt zich voornamelijk op je dagelijks functioneren. Bij het begin van de opnameperiode op onze afdeling zal de ergotherapeut je observeren en ondersteunen tijdens een ochtendzorg (= ADL, Activiteiten Dagelijks Leven).

Op die manier kunnen er concrete adviezen gegeven worden met als doel je zelfredzaamheid te verhogen. Ook je familie en/of belangrijke naasten kunnen voor deze adviezen bij de ergotherapeut terecht.

Indien nodig zal de ergotherapeut je ook ondersteunen door middel van het aanbieden van gepaste hulpmiddelen, zoals een rollator, verzaaid bestek, ...

Daarnaast is de ergotherapeut verantwoordelijk voor de functionele onderzoeken op de afdeling. Naast het ADL-onderzoek, kan er indien nodig tijdens periode 2 van de opnameperiode een 'cognitive performance test' (CPT) bij jou worden uitgevoerd. Een CPT is een praktijkgericht testonderzoek waarbij handelingen uit het alledaagse leven (zoals medicatiebeheer, winkelen ...) worden onderzocht.

De ergotherapeut leidt ook enkele groepssessies, zoals 'ontspanning', 'spel & beweging', het 'themasprek', de 'kooktherapie' en 'R.O.T.' (= RealiteitsOriënterende Training).



Kinesist

De kinesist biedt op de psychogeriatric dagelijks (met uitzondering van het weekend) een sessie 'groepskiné' aan. Tijdens deze sessie worden er in groep professionele kiné-oefeningen aangeboden. Er wordt hierbij wekelijks gewerkt rond een bepaald thema, zoals evenwicht, kracht, ... Het doel hiervan is in beweging blijven én ervoor zorgen dat je je steeds beter kan bewegen.

Na doktersadvies of op indicatie van de kinesist kan er ook individuele kiné / ergotherapie worden aangeboden.



Sociale dienst

De sociale dienst is op onze afdeling verantwoordelijk voor een ruim pakket aan taken. Ze richten zich op de aanwezige psychosociale problematiek gerelateerd aan je gezondheid en de opname in het ziekenhuis. Dit gaat o.a. om het bieden van informatie (bv. omtrent huishulpdiensten, tegemoetkomingen, ...), het organiseren van thuiszorg (bv. door het inschakelen van thuisverpleging, gezinshulp, aanvragen van een personenalarm, ...), sociale administratieve bemiddeling (bv. bij vragen omtrent facturen, hospitalisatieverzekering, volmachten, ...), het plannen van een

proefontslag en het eventueel, samen met je familie of belangrijke naasten, zoeken naar een gepaste alternatieve woonvorm.

Gedurende het ziekenhuisverblijf kan je de sociale dienst contacteren met al je vragen.

Tijdens periode 3 van je opnameperiode wordt het ontslag intensief voorbereid. De sociale dienst werkt hiervoor samen met interne en externe diensten, houdt rekening met draaglast en draagkracht van eenieder en stelt je zorg hierbij centraal.

Pastorale dienst

De pastorale dienst luistert in alle openheid en discretie naar wat jou ter harte gaat. Je kan bij hen ook terecht met je vragen over geloof, zingeving of levensbeschouwing.

Elke zondagvoormiddag wordt er door de pastorale dienst een eucharistieviering georganiseerd in de kapel van het ziekenhuis. Indien gewenst kan je hieraan deelnemen. Het is ook mogelijk om de viering te volgen via kanaal 90 op je televisietoestel. Op vraag kan de communie eveneens bedield worden op je kamer.

Andere

Indien nodig/gewenst kan er ook een consult aangevraagd worden bij andere disciplines, zoals een logopedist en diëtist.

Logopedist

De logopedist is gespecialiseerd in het onderzoeken, behandelen en begeleiden van patiënten met slik-, spraak-, taal- en/of stemstoornissen.

Diëtist

De diëtist is gespecialiseerd in het geven van voedingsadvies. Door middel van voedingsondersteuning zal de diëtist ook trachten patiënten hun voedingstoestand te verbeteren.

Studenten

Op onze afdeling zijn regelmatig studenten aanwezig. Je herkent hen aan hun badge. Het gaat meestal om studenten verpleegkunde, maar ook de andere disciplines kunnen een stagiair onder hun hoede hebben. Studenten werken steeds onder toezicht van het vaste team.

Voorbeeld therapieprogramma

Blauwe + groene + witte groep

	MAANDAG	DINSDAG	WOENSDAG
8 uur	Ontbijt	Ontbijt	Ontbijt
9.30 uur	Dokterstoer Dr. Lemmens (vanaf 9 uur)	Dagopening	Dagopening
10 - 11 uur		Themagesprek	Reminiscentie
11.15 - 12 uur	Groepskiné	Groepskiné	Groepskiné
12 uur	Middagmaal	Middagmaal	Middagmaal
14 - 15 uur	(Individuele kiné / ergotherapie *)	(Individuele kiné / ergotherapie *)	(Individuele kiné / ergotherapie *)
	Ontspanning ** (vrije keuze)	Kooktherapie (vrije keuze)	Groepsgeprek
15 - 16 uur	Koffiemoment (vrije keuze)		Koffiemoment (vrije keuze)
17.30 uur	Avondmaal	Avondmaal	Avondmaal

	DONDERDAG	VRIJDAG	ZATERDAG	ZONDAG
	Ontbijt	Ontbijt	Ontbijt	Ontbijt
	Dagopening	Dagopening		
	Psycho-educatie		Vrije activiteit (eigen invulling)	Eucharistie- viering ***
	Groepskiné	Groepskiné		
	Middagmaal	Middagmaal	Middagmaal	Middagmaal
	(Individuele kiné / ergotherapie *)	(Individuele kiné / ergotherapie *)		Vrije activiteit (eigen invulling)
	R.O.T.			
	Koffiemoment (vrije keuze)	Koffiemoment (vrije keuze)		
	Avondmaal	Avondmaal	Avondmaal	Avondmaal

* = 'Individuele kiné / ergotherapie' kan alleen na doktersadvies of op indicatie van de kinesist.

** = 'Ontspanning' wordt wekelijks afgewisseld met 'Spel & beweging'.

*** = 'Eucharistieviering' is indien gewenst.

