

Een wandeling doorheen de revalidatie - psychogeriatricie

Opmamebrochure 2B - informatie voor patiënten en familie



 zna

Van harte welkom op SP revalidatie-psychogeriatric.

Met deze brochure hopen we jou praktische informatie te kunnen geven over onze afdeling.

Algemene informatie over ons ziekenhuis vind je terug in de brochures 'Opname in een ZNA-ziekenhuis' en 'Je wordt opgenomen in ZNA Jan Palfijn'. Als je deze nog niet hebt gekregen, vraag ze dan zeker aan ons personeel.



Bij ons kan je rekenen op veilige & kwaliteitsvolle zorg

De ZNA-ziekenhuizen dragen met trots het **JCI-kwaliteitslabel**. Dat kregen we van de **Joint Commission International (JCI)**. Het label bevestigt dat ZNA veilige en kwaliteitsvolle zorg aanbiedt. Je bent bij ons dus in goede handen.

Wat mag je verwachten op de revalidatie – psychogeriatric?

Onze bevolking wordt steeds ouder. Dit gaat vaak samen met problemen zoals zaken vergeten, herhaald vallen, ... Al deze verschillende problemen op lichamelijk en psychosociaal gebied vragen bij de revalidatie van geriatrische patiënten om een specifieke en brede aanpak.

Onze revalidatiedienst is er voor die patiënten die na een klassieke opname nog niet echt klaar zijn om terug naar huis te gaan.

Een opname in het ziekenhuis brengt heel wat vragen naar boven, zowel bij jou als bij familieleden en mantelzorgers.

Met deze informatiebrochure willen we jou, de familie en/of de mantelzorgers praktische informatie geven over het verloop van de opname. Zo krijg je een goed beeld van wat je mag verwachten.

We stellen een aantal doelstellingen op die we gaan helpen bereiken. Dit doen we op basis van de medische aandoening. Om je voor te bereiden op een terugkeer naar het dagelijkse leven, stellen we een zo goed mogelijk revalidatieschema op. Tijdens de opname raden we de familie en/of mantelzorgers aan om zo snel mogelijk contact op te nemen.

Als je nog vragen hebt of meer informatie wil, aarzel dan niet om ons te contacteren.

Wij wensen je een zo aangenaam mogelijk verblijf en een vlot herstel toe.

Wie zijn wij?

De dienst 2B is een afdeling waar patiënten verblijven met een cognitief deficit (geheugenproblemen). Het is een gespecialiseerde revalidatiedienst waar mensen die beperkt zijn in hun beweging, intensief revalideren. Dit gebeurt onder het toezicht van artsen en verpleegkundigen met verschillende specialisaties, ons multidisciplinair team.

De leiding van onze afdeling revalidatie - psychogeriatric is in handen van de medisch directeur, de toezichthoudende arts en het verpleegkundig afdelingshoofd.

Praktische informatie

Bezoekuren

De bezoeken op onze afdeling zijn dezelfde als op andere afdelingen: van 14.00 u. tot 19.30 u. (In uitzonderlijke situaties kan er met het hoofd van de afdeling een andere regeling afgesproken worden. Je krijgt dan een bezoekerspas.).

We vragen je om de bezoeken stipt na te leven uit respect voor onze patiënten die rust nodig hebben.

Dagindeling

- Tussen 07.00 u. en 07.30 u. maken we je wakker voor het toilet en het aankleden.
- We vragen alle patiënten (behalve die patiënten die dit niet mogen om medische redenen) om in de zetel, op een stoel, ... te gaan zitten. We proberen bedlegerigheid te vermijden. Rechttop zitten is goed voor de bloedomloop en de ademhaling.
- Tussen 08.00 u. en 08.30 u. wordt het ontbijt opgediend in de gemeenschappelijke eetzaal.
- In de voormiddag kan het zijn dat je wordt opgehaald voor:
 - Onderzoeken
 - Een bezoek van de behandelende arts
 - Oefeningen met de kinesitherapeut
 - Activiteiten met de ergotherapeut
- Je kan ook met medepatiënten tijd doorbrengen in de gemeenschappelijke ruimte.
- Alle noodzakelijke verzorging wordt in de voormiddag gedaan.
- Rond 12.00 u. wordt het middagmaal opgediend in de gemeenschappelijke eetzaal (een familielid mag je bij de maaltijd helpen met eten).
- Na het middagmaal kan je wat rusten voor het bezoekuur dat begint om 14.00 u. Je kan ook uitgenodigd worden door de ergotherapeut of de kinesitherapeut voor bepaalde activiteiten.
- Rond 17.00 u. wordt het avondeten opgediend in de gemeenschappelijk eetzaal.
- In de loop van de avond word je geholpen met je om te kleden voor de nacht en met het naar bed gaan.
- Vanaf 22.00 u. komt de nachtverpleegkundige met de laatste avondmedicatie. Daarna kan je genieten van een welverdiende en noodzakelijke nachtrust.

Deze dagindeling kan er natuurlijk een beetje veranderen als de arts dat voorschrijft of als dat voor je toestand nodig is.

We proberen je zelfredzaamheid te behouden, te stimuleren of terug te krijgen. Daarom zullen we je vragen om je zo veel mogelijk zelf te behelpen.

We zetten je ook voortdurend aan tot activiteit om zo opnieuw vertrouwen te krijgen in je eigen mogelijkheden.

Ons personeel houdt toezicht en ondersteunen je. We behandelen elke patiënt als een individu. Op die manier komen we tot zorg op maat.

Dit breng je mee

- Makkelijk zittende dagkledij
- Nachtkledij / kamerjas
- Stevig zittend schoeisel
- Toiletgrief: voldoende badlinnen, kam of borstel, zeep, elektrisch scheerapparaat, tandpasta, tandenborstel, ... Materiaal dat het ziekenhuis aanlevert, wordt aangerekend.
- Plastieken zak voor de kleren die moeten gewassen worden
- Eventuele hulpmiddelen (rollator, wandelstok, bril, hoorapparaat, ...)

Enkele tips

- Bewaar geen geld of waardevolle voorwerpen op de afdeling.
- Alle voorwerpen, kledij, schoeisel, ... kan je best van naamlabels voorzien.
- Sigaretten en aansteker van de patiënt vraag je elke keer aan de verpleegpost.
- Als je met familie of je mantelzorger naar de cafetaria gaat, verwittig dan zeker elke keer de verpleeging.
- Je mag al wel eens voor een weekend naar huis of naar familie. Dit spreek je op voorhand af met de arts of de verpleegkundige en je familie. Dit weekend mag maximum 72 uur duren.
- Je kan een afspraak maken bij de kapper, manicure en pedicure bij de verpleegpost.

Informatie over de verzorging

- De verpleegkundige mag geen medische informatie geven. Hiervoor kan je op donderdagnamiddag een afspraak maken met de behandelende arts.
- Als je vragen hebt, mag je die altijd stellen aan de (hoofd)verpleegkundige.
- Als het bezetlichtje boven de deur brandt, zijn we de patiënt aan het verzorgen. Het bezoek blijft dan even op de gang wachten.
- Tijdens het bezoek kan je voor je familielid zorgen door af en toe drinken aan te bieden. Als je dit om medische redenen niet mag doen, dan staat dit duidelijk vermeld achteraan het bed van de patiënt.

Afdeling

De afdeling is afgesloten met een codeslot (omgekeerd jaartal).

We vragen aan de bezoekers om er mee op te letten dat geen enkele patiënt mee naar buiten gaat. Onze patiënten zijn eenvoudig te herkennen aan hun polsbandje.

Ons team

Behandelend arts

De arts is elke dag aanwezig. Zij is de medisch specialist die mensen begeleidt die door een aandoening of een ongeluk beperkt zijn in hun functioneren.

Omdat wij een revalidatiedienst zijn, is de arts niet op elk moment aanwezig. Op onze dienst wordt de nadruk gelegd op de revalidatie.

Dringende vragen of medische problemen worden elke dag als eerste door de arts behandeld. Hierdoor zal de arts niet dagelijks tot bij jou kunnen komen. Je kan de arts als familielid en/of mantelzorger op donderdagnamiddag spreken. Ten vroegste 14 dagen na opname word je vriendelijk uitgenodigd bij de arts. Op donderdagnamiddag leidt de arts ook het multidisciplinair team.

Psychiater

De psychiater is elke donderdag aanwezig. Hij is specialist in de behandeling van psychische ziektes, in gedrag en beleving.

Afdelingshoofd

Het volledige team verpleegkundigen, zorgkundigen en studenten, onder leiding van de hoofdverpleegkundige, geeft de patiënt een deskundige en kwaliteitsvolle totaalzorg. In deze zorg staat de patiënt centraal. Je kan tijdens de opname altijd bij de verpleegkundigen terecht met je vragen over de zorg.

Ergotherapie

Op 2B kijken we naar de mogelijkheden van de patiënt om de doelstellingen van de revalidatie op te stellen. De bedoeling van ergotherapie is om de kwaliteit van het leven te bevorderen: we stimuleren de patiënt in zelfstandigheid en het zorgen voor zichzelf. De patiënt staat altijd centraal. Wanneer we weten dat de revalidant naar huis gaat, is het belangrijk om dit zo verantwoord mogelijk te laten verlopen. We gebruiken hiervoor testen die kijken naar het huishoudelijk aspect en werken functioneel rond ADL (activiteiten van het dagelijks leven). We geven ook ergotherapeutisch advies voor thuis mee. Wanneer de patiënt naar een woonzorgcentrum gaat, wordt de KATZ-schaal (schaal voor het meten van de fysieke afhankelijkheid) zo nauwkeurig mogelijk ingevuld.

Kinesithherapie

De kinesitherapeut begeleidt de revaliderende patiënt met oefeningen om ervoor te zorgen dat de patiënt in zijn of haar leefsituatie zo goed mogelijk kan functioneren. Dit kan gaan over:

- > de patiënt actief of passief mobieler maken
- > de beweeglijkheid van de patiënt verbeteren en het risico op vallen beperken
- > aanbieden van specifieke technieken, revalidatieoefeningen na een botbreuk, evenwichtstraining, ...

Zowel bij de ergo- als kinesithherapie kan het gebeuren dat familie betrokken wordt bij de therapie.

Sociale dienst

Als sociale dienst vinden wij het belangrijk dat zowel de patiënt als de familie goed geïnformeerd worden. Dit doen we om een beeld te krijgen van de thuissituatie en het sociaal netwerk van de patiënt. Maar we willen de patiënt en de familie ook de informatie geven die ze nodig hebben.

Voor deze zaken kan je bij ons terecht:

- > thuishulp (thuisverpleging, poetshulp, bejaardenhulp, ...)
- > nachtopvang
- > dagopvang
- > kortverblijf
- > financiële tegemoetkomingen
- > hulpmiddelen (ziekenhuisbed, rollator, ...)
- > aanpassingen in de woning (in overleg met ergotherapeut)
- > psychosociale hulp
- > plaatsing in een woonzorgcentrum (zorgbedrijf/privé)
- > juridische zaken (bewindvoering, ...)
- > en uiteraard met al je vragen
- > ...

Het kan zijn dat jouw familie of mantelzorger na 10 dagen na de opname gecontacteerd wordt door sociale dienst om een afspraak te maken. Dit doen we om de toekomstperspectieven van jouw familielid te bespreken.

Psychologen

Het kan zijn dat je mogelijkheden veranderd zijn of dat je niet meer dezelfde vaardigheden hebt dan voordien. De psychologen proberen jou en jouw familie/mantelzorger te begeleiden bij dit proces. Zij bekijken ook hoe je verstandelijk functioneert met een aantal testen (bijvoorbeeld een COGESS-test voor aandacht, geheugen, abstract denken, ...)

Logopedist

De logopedist geeft vooral advies bij problemen met slikken of spreken en bij taalproblemen.

Levensbeschouwelijke dienst

Algemeen nummer: 03 280 36 80

Ontslag

Je verblijf in het ziekenhuis is maar tijdelijk. De duur van je verblijf bij ons is vastgesteld door de overheid. Van zodra je medische toestand stabiel is en je zo goed mogelijk gerevalideerd bent, bepalen we een datum dat je naar huis of naar een organisatie gaat die je de nodige zorg biedt. De planning van dit ontslag uit het ziekenhuis gebeurt al op de eerste dag dat je opgenomen bent. Regelmatig houden we teamvergaderingen om te kijken hoe je verblijf in het ziekenhuis verloopt. Op basis van onder andere deze vergaderingen zal de arts je zeggen wanneer je het ziekenhuis kan verlaten.

Het is heel belangrijk dat je na je ontslag nog een afspraak maakt met je huisarts. Hij of zij is de arts die je verder zal opvolgen.

Het hele team van afdeling 2B SP revalidatie – psychogeriatric, wenst je een snel herstel toe.



Contact

ZNA Jan Palfijn

revalidatie-psychogeriatric

Lange Bremstraat 70

2170 Merksem

03 640 21 11

03 800 62 62

Algemeen nummer

Afdelingshoofd verpleegeenheid 2B Psycho-geriatric