

Welkom op het geriatrisch dagziekenhuis

Informatiebrochure patiënten



Beste patiënt,

U komt binnenkort op consultatie op het geriatrisch dagziekenhuis. In deze folder stellen we u graag de geriatrische raadpleging en het geriatrisch dagziekenhuis voor. U krijgt meer uitleg over de werking van onze medewerkers en de praktische gang van zaken. Heeft u na het doornemen van deze folder nog vragen, aarzel dan niet om contact op te nemen met het secretariaat voor bijkomende informatie op nummer 03 821 57 41 of geriatrie@uza.be.

1. Wat is het geriatrisch dagziekenhuis?

Op het geriatrisch dagziekenhuis kan u **vanaf 75 jaar** terecht voor de diagnostiek, behandeling en revalidatie van geriatrische of ouderdomsgerelateerde aandoeningen. Op verwijzing van **uw huisarts of een andere arts-specialist kan u terecht voor een intakeraadpleging, oppuntstelling en verdere opvolging via de multidisciplinaire raadpleging.**

We trachten zoveel mogelijk onderzoeken en consultaties te combineren op één dag of enkele dagen. Bij infuustherapie wordt u opgenomen in dagopname zodat een verblijf met overnachting of veelvuldig moeten terug komen naar het ziekenhuis vermeden kan worden.

Het zorgaanbod in het geriatrisch dagziekenhuis is zeer divers. U kan bij ons terecht voor:

- Diagnose en opvolging van geheugenproblemen
- Diagnose en behandeling van vallen en mobiliteitsproblemen
- Optimalisatie en vereenvoudiging van uw medicatieschema bij meerdere medische problemen
- Bloedtransfusies en infuustherapie
- Behandeling en opvolging van osteoporose of botontkalking
- Diagnose en opvolging van ongewilde vermagering
- Nazicht en advies voorafgaand of tijdens een oncologische behandeling, op verwijzing van uw specialist/chirurg

- Nazicht en advies voorafgaand aan een chirurgische behandeling, op verwijzing van uw behandelend arts
- Opvolging na hospitalisatie
- Vroegtijdige zorgplanning
- Andere zorgvragen die een multidisciplinaire aanpak vereisen

U kan rekenen op een multidisciplinair team van artsen, verpleegkundigen en paramedici die samenwerken om uw zorgvraag en uw noden goed in kaart te brengen. Naast de zorg voor lichamelijke aandoeningen, besteden we ook aandacht aan uw psychisch en sociaal functioneren en uw algemeen welzijn met als doelstelling uw autonoom functioneren te bevorderen.

2. Het multidisciplinaire team

Er zijn verschillende disciplines aanwezig op het geriatrisch dagziekenhuis. Welke disciplines ingeschakeld worden, hangt af van de zorgvraag waarmee u naar ons komt. Elke zorgverlener stelt zich aan u voor en draagt een identificatiebadge. Weet u toch niet meer zeker wie er naast u staat? Aarzel niet om meer uitleg te vragen aan de medewerkers.

Artsen

Het UZA is een opleidingsziekenhuis. De **geriaters** worden bijgestaan door jonge collega's geriatricie, inwendige geneeskunde of huisartsen in opleiding. Er kan eveneens een student geneeskunde aanwezig zijn tijdens uw opname. Deze collega's werken steeds onder supervisie van de geriater.

Verpleegkundigen

Er is altijd een **verpleegkundige** aanwezig op het geriatrisch dagziekenhuis. De verpleegkundige ontvangt u, overloopt met u de geplande onderzoeken en behandelingen en voert de voorgeschreven medische behandelingen en gevraagde onderzoeken uit. De verpleegkundige coördineert ook de samenwerking met de andere disciplines die ingeschakeld worden.

De **verpleegkundig coördinator** van het zorgprogramma geriatricie zorgt voor een vlotte werkorganisatie binnen het team en bewaakt de kwaliteit van zorg. Met vragen, suggesties of klachten kan u steeds bij de coördinator/unitverantwoordelijke terecht.

Ergotherapeut

De **ergotherapeut** zal u vragen naar uw thuissituatie en zal het functioneren tijdens de activiteiten van het dagelijks leven met u bespreken, observeren en evalueren. De ergotherapeut kijkt zowel naar functionele als cognitieve aspecten en kan u advies geven en hulpmiddelen aanreiken om uw zelfstandigheid te verhogen.

Kinesist

De **kinesist** zal u onderzoeken om een inschatting te maken van uw spierkracht, mobiliteit, gangpatroon en valrisico. De kinesist formuleert op basis hiervan adviezen om uw mobiliteit te verbeteren en uw valrisico te verkleinen. In samenwerking met de ergotherapeut wordt bekeken of een hulpmiddel zoals een rollator voor u een meerwaarde zou kunnen zijn. Eventueel kan er op basis van haar bevindingen een revalidatietraject opgestart worden.

(Neuro)psycholoog

De **psycholoog** kan ondersteuning bieden bij depressieve gevoelens, rouwverwerking, angst, eenzaamheidsproblematiek, geheugenproblemen. Als er sprake is van geheugenproblemen kan de psycholoog u verder onderzoeken om de aard van deze problemen duidelijker in kaart te brengen. Dit ondersteunt de arts in de diagnose.

Logopedist

De **logopedist** staat in voor de diagnose en behandeling van spraak-, taal- en slikstoornissen. Qua slikken zal de logopedist in eerste instantie samen met u kijken hoe u op een veilige manier kan eten en drinken. Om dit te bereiken, kunnen aanpassingen in voeding of aanpassingen in houding voorgesteld worden. Ook een oefenprogramma om uw slikfunctie te verbeteren kan voorgesteld worden.

Bij spraak-, taal- of stemproblemen onderzoekt de logopedist de aard en ernst van de problemen, bepaalt de aangewezen therapie en geeft adviezen rond communicatie.

Diëtist

Leeftijd en ziekte brengen andere voedingsgewoonten en -behoeften met zich mee. U kan geconfronteerd worden met problemen zoals ondervoeding, overgewicht of een dieet dat u moet volgen vanwege bepaalde aandoeningen. De **diëtist** brengt samen met u uw voedingstoestand in kaart en voorziet advies en begeleiding.

Dienst patiëntenbegeleiding (sociaal werker)

Ziek zijn kan een grote impact hebben voor u en uw naasten op persoonlijk, relationeel, sociaal en financieel vlak. De **dienst patiëntenbegeleiding** begeleidt en informeert u bij sociaal-administratieve, praktische, juridische en financiële zaken.

Zij kunnen contact opnemen met interne en externe diensten om uw zorg thuis zo goed mogelijk te organiseren en u wegwijs maken in het ruime aanbod van zorg en hulp waar u thuis beroep op kan doen.

Klinisch apotheker

Soms worden medicatieschema's heel complex en moet u heel wat verschillende geneesmiddelen gebruiken. De **klinisch apotheker** kan in overleg met de geriater uw medicatieschema onder de loep nemen. De apotheker besteedt bijzondere aandacht aan interacties, bijwerkingen, allergieën en de indicaties van al uw geneesmiddelen.

Hij/zij kan advies geven over dosisaanpassingen, spreiding van medicatie over de dag, de mogelijkheid om medicatie te pletten, de juiste toedieningswijze en vele andere vragen rond uw geneesmiddelen.

Huisarts

Uw **huisarts** krijgt een uitgebreid rapport over de oppuntstelling en het behandelplan. We nemen contact op met hem/haar als overleg noodzakelijk is en bezorgen een verslag van onze bevindingen, zodat uw huisarts uw gezondheid goed kan opvolgen. Omwille van regels in verband met de terugbetaling van multidisciplinaire consultaties via de mutualiteit, zijn wij genoodzaakt om een verwijsbrief van uw huisarts te vragen. U kan hierop anticiperen door voorafgaand aan het eerste contact al een verwijsbrief te vragen aan uw huisarts.

Mantelzorgers

Vaak is het belangrijk dat **uw partner, familielid of mantelzorger** mee op de hoogte is van uw gezondheidstoestand. We moedigen u daarom aan om één begeleider mee te brengen naar uw raadpleging of dagopname.

3. Wat brengt u mee op dagopname?

Om uw consultatie vlot te laten verlopen vragen we dat u volgende zaken zeker meebrengt:

- Uw identiteitskaart (het originele exemplaar, geen kopie!)
- Een correct medicatieschema* (bij elke consultatie mee te nemen)
- Uw loophulpmiddel (stok, rollator, rolstoel, ...) als u dit gebruikt
- Een verwijsbrief van uw huisarts of specialist
- Indien van toepassing: een verslag van de thuisverpleging of verpleging van het woonzorgcentrum, met contactgegevens
- Indien van toepassing: uw bril en/of hoorapparaten
- Indien u alleen komt: contactgegevens van een familielid of vertrouwenspersoon

Draag gemakkelijke kledij en breng geen waardevolle voorwerpen mee. U hoeft niet nuchter te zijn, tenzij dit anders afgesproken werd.

** Dit schema moet alle medicatie, voedingssupplementen en gezondheidsproducten weergeven die u gebruikt of recent gebruikt hebt. Denk daarbij ook aan niet-voorgeschreven geneesmiddelen, geneeskrachtige kruiden, homeopathische middelen, vitaminen, geneesmiddelen die u niet dagelijks neemt, geneesmiddelen die in de laatste twee weken gestopt werden en pleisters, puffers, zalven, oogdruppels, slaapmedicatie, pijnstillers...*

4. Praktische informatie

Inschrijven

Inschrijving gebeurt in de inkomhal van het ziekenhuis aan de kiosken. Indien u voor een infuustherapie komt via dagopname is het belangrijk uw hospitalisatieverzekering op de hoogte te brengen. Verder vraagt dit geen extra administratie. Uw wordt voorafgaand uw afspraak telefonisch gecontacteerd ter herinnering van uw afspraak.

Onderzoeken

We overlopen aan het begin van uw consultatie welke onderzoeken er gepland zijn en geven een richtuur voor ontslag. Door de multidisciplinaire werking van de dienst geriatrie zal een consultatie vaak langer duren. De resultaten van deze onderzoeken worden enkel door de arts met u besproken.

Identificatiebandje

Bij uw inschrijving voor een dagopname krijgt u een polsbandje met uw identificatie. Gelieve voor uw eigen veiligheid dit bandje aan te houden tot u het ziekenhuis verlaat. U zal regelmatig gevraagd worden om uw naam, voornaam en geboortedatum te geven en uw identificatiebandje zal regelmatig nagekeken worden. U krijgt een blauw polsbandje ter indicatie van een verhoogd valrisico.

Persoonlijke bezittingen en waardevolle voorwerpen

Laat waardevolle zaken zoals juwelen en geld thuis. Als u tijdens uw verblijf in het geriatrisch dagziekenhuis naar een onderzoek moet, zijn er lockers ter beschikking waarin u persoonlijke spullen zoals jas en handtas tijdelijk kan achterlaten.

Opgelet: het ziekenhuis is niet verantwoordelijk voor diefstal of verlies van waardevolle voorwerpen.

Maaltijden

Als uw geplande consultatie tussen 11:30 en 13 uur valt, wordt er voor u een broodmaaltijd met soep voorzien. **Opgelet:** er wordt enkel een maaltijd voorzien voor de patiënt, niet voor de begeleider. Uw begeleider kan iets meebrengen om te eten of iets halen in de cafetaria. Alle patiënten en hun begeleiders kunnen tussen onderzoeken en behandelingen door steeds water, koffie of thee verkrijgen.

Anderstaligen

Als u niet Nederlandstalig bent, is het aangewezen een familielid of vertrouwenspersoon mee te brengen om te tolken. Als dit niet mogelijk is, kunnen wij een tolk voorzien (betalend). Gelieve dit tijdig te laten weten (minimum 3 dagen voor consultatie). Voor bepaalde onderzoeken moet er altijd een professionele tolk ingeschakeld worden.

5. Ontslag uit het dagziekenhuis

De onderzoeken en behandelingen beïnvloeden uw rijvaardigheid niet, en er is geen bijzondere opvang vereist in de eerste 24 uur na ontslag.

In uitzonderlijke gevallen kan het zijn dat de arts een opname met overnachting toch noodzakelijk acht. Dan wordt met u overlegd of u meteen in het ziekenhuis blijft of eerst nog even naar huis gaat.

De consultatiebrief wordt binnen enkele weken digitaal aan uw huisarts bezorgd. Hebt u na uw ontslag nog vragen of problemen, of is de informatie die u mee kreeg niet duidelijk, aarzel dan niet om ons te contacteren.

Contact

Hebt u na uw ontslag nog vragen of problemen, of is de informatie die u mee kreeg niet duidelijk, aarzel dan niet om ons te contacteren.

Geriatrisch dagziekenhuis, route 42

e-mail: geriatrie@uza.be

T 03 821 57 41

Elke werkdag bereikbaar van 8:30 tot 16 uur.

Deze brochure bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw zorgverlener.

UZA / Drie Elkenstraat 655 / 2650 Edegem

Tel +32 3 821 30 00 / www.uza.be

Volg ons op facebook  en instagram 