



PATIËNTENBROCHURE

Sp locomotorische revalidatie



| | |
|-----------------------------------------|----|
| 1. Inleiding..... | 3 |
| Wat is locomotorische revalidatie?..... | 4 |
| 2. Het multidisciplinair team..... | 5 |
| a. Het medisch team..... | 5 |
| b. Het verpleegkundig team..... | 5 |
| c. De kinesitherapeut..... | 6 |
| d. De ergotherapeut..... | 7 |
| e. De dienst patiëntenbegeleiding..... | 8 |
| f. De psychologische dienst..... | 9 |
| g. De logopediste..... | 9 |
| h. De diëtiste..... | 10 |
| i. De pastor..... | 10 |
| 3. Round-up..... | 11 |
| 4. Proefweekendjes..... | 12 |
| 5. Ontslag | 13 |
| 6. Praktische weetjes..... | 14 |
| a. Dagindeling..... | 14 |
| b. Bezoekuren..... | 14 |
| c. De kapster..... | 15 |
| d. De pedicure/podologe..... | 15 |
| e. Parkeergelegenheid | 15 |
| 7. Vragen?..... | 16 |



1. INLEIDING

Beste,

Het revalidatieteam heet u en uw familie van harte welkom op onze afdeling.

Ons gans revalidatieteam gaat samen met u en uw familie het maximale trachten te bereiken uit deze revalidatieperiode. Dit zowel op lichamelijk, geestelijk en sociaal gebied.

Er zal niemand kunnen zeggen waar u gaat uitkomen met uw revalidatie. We zullen dit samen gaandeweg ondervinden, en hopen voor u zover mogelijk.

Wanneer u of uw familie tijdens dit verblijf op onze afdeling vragen of problemen hebben kan u steeds bij ons, het revalidatieteam terecht.

We stellen het zeer op prijs wanneer u tijdens de dag gemakkelijke kleding en stevig schoeisel draagt.

Het is best om contact op te nemen met uw hospitalatie- of ziekteverzekering in verband met uw betalingen.

We wensen u een aangenaam verblijf op onze afdeling

het revalidatieteam.



1. INLEIDING

WAT IS LOCOMOTORISCHE REVALIDATIE?

Locomotorische revalidatie richt zich op de preventie en de kinesitherapeutische behandeling van functiestoornissen van het houdings- en bewegingsapparaat zowel van de wervelkolom als van de ledematen. Het eerste doel is wat u nog kan, te behouden of te verbeteren en u zo goed mogelijk te laten functioneren binnen het dagelijkse leven.

Het revalidatie proces binnen ons ziekenhuis wordt versterkt door een multidisciplinair team. Mogen we onszelf even voorstellen?





2. HET MULTIDISCIPLINAIR TEAM

a. HET MEDISCH TEAM

In het revalidatiecentrum vervult de arts een coördinerende rol. Hij kan beroep doen op andere specialisten om een optimale medische verzorging te bieden. Er is wekelijks een multidisciplinaire vergadering gepland. Tijdens deze vergadering worden de patiënten vanuit verschillende aandachtspunten besproken om de behandeling beter op elkaar af te stemmen en te evalueren.

b. HET VERPLEEGKUNDIG TEAM

Als verpleegkundig team staan we 24 op 24 in voor de continuïteit van uw zorgproces. Wij vormen een aanspreekpunt voor u en uw familie, ook wanneer u een afspraak wilt maken met andere leden van het multidisciplinair team.

Onze taken verschillen wel van de verpleegkundige taken op een acute verpleegafdeling. Wij zullen u namelijk stimuleren zoveel mogelijk zelf te doen. Wij stimuleren u binnen uw mogelijkheden tot maximale zelfredzaamheid. Wij geven u tips ter bevordering van uw zelfzorg en kijken toe op de uitvoering ervan. Indien u het gevoel hebt dat bepaalde activiteiten nog niet mogelijk zijn, dan willen wij dit uiteraard van u horen zodat wij daarmee rekening kunnen houden.

Onze missie is geslaagd wanneer u, vanuit uw individuele mogelijkheden, na het ontslag zo zelfstandig mogelijk het dagelijkse leven kunt hervatten.



2. HET MULTIDISCIPLINAIR TEAM

c. DE KINESITHERAPEUT

De kinesitherapeut richt zich op het onderzoeken en trainen van de bewegingsmogelijkheden van het lichaam.

Er wordt gekeken naar kracht, lenigheid en conditie. Ook bewegingsgevoel, belastbaarheid, coördinatie en ontspanning kunnen aandachtspunten zijn.

De kinesitherapeut tracht samen met u de resterende mogelijkheden maximaal te benutten om te komen tot een zo groot mogelijke lichamelijke zelfstandigheid, eventueel met een hulpmiddel.



2. HET MULTIDISCIPLINAIR TEAM

d. DE ERGOTHERAPEUT

Het werk van de ergotherapeut is gericht op het trainen van de algemene dagelijkse functies zodat u deze zo zelfstandig mogelijk kunt uitvoeren. Hiervoor stelt hij een individueel programma samen dat gebaseerd is op de mogelijkheden en de hulpvraag van de revalidant.

Door middel van training en begeleiding worden slecht- of niet ontwikkelde vaardigheden gestimuleerd.

Voorlichting, advies en instructies aangaande hulpmiddelen, voorzieningen en aanpassingen in de thuissituatie, de omgang met de patiënt, valpreventie,... behoren ook tot deze taak.





2. HET MULTIDISCIPLINAIR TEAM

e. DIENST PATIENTENBEGELEIDING

De sociale werker zal trachten u zo goed mogelijk te begeleiden met de werking van de psychosociale gevolgen van uw ziekte. Er zal eveneens aandacht worden gegeven aan de financiële tegemoetkomingen waarop u recht hebt en hulp bij de administratieve taken hieromtrent. Daarnaast zal hij, in overleg met u en uw familie, het ontslag zo goed mogelijk voorbereiden zodat u thuis of in het rusthuis in optimale omstandigheden kan functioneren.



2. HET MULTIDISCIPLINAIR TEAM

f. DE PSYCHOLOGISCHE DIENST

Indien u het gevoel hebt dat u gedurende uw opname vastloopt op vlak van confrontatie, verwerking en aanvaarding van uw ziekte of lichamelijke beperkingen en u heeft nood om daarover in vertrouwen met iemand te spreken, dan kan u terecht bij de klinische psychologe of de psychiatrische verpleegkundige van het ziekenhuis.

Bij het ontslag kan, in samenspraak met u, nazorg worden voorzien en zonodig een doorverwijzing tot stand worden gebracht.

g. DE LOGOPEDISTE

De logopediste ziet voornamelijk mensen die getroffen zijn door een hersenletsel en daardoor problemen ondervinden op vlak van spraak, taal en/of elementaire processen (slikken, kauwen, ...).

De logopedische revalidatie kan zich richten op motorische oefeningen van het aangezicht, oefenen van de spraak, het stimuleren van het spontaan spreken wanneer dit is weggevallen, het stimuleren van het taalbegrip en trainen van de taalproductie, eet- en drinkbegeleiding en slikoefeningen.



2. HET MULTIDISCIPLINAIR TEAM

h. DE DIËTISTE

In de keuken van het AZ Vesalius bereidt een keukenploeg zeven dagen op zeven maaltijden voor circa 350 patiënten. Zij zorgen voor een gevarieerde menusamenstelling met aandacht voor kwaliteit en hygiëne. Er worden dagelijks keuzemenu's aan de patiënten aangeboden.

Onze diëtisten passen indien nodig het menu aan: calorie-arm , zoutarm , diabetesmaaltijden ,

i. DE PASTOR

De pastor luistert en gaat helpend om met de spirituele nood van de zieke. Hij gaat voor in gelovig gebed, zorgt voor de sacramentenbediening en contacteert op vraag bedienaars van andere erediensten of lekenraadgevers.

Iedere woensdag om 19u is er een eucharistieviering in de kapel die zich op het gelijkvloers bevindt. U kunt deze viering volgen op kanaal 50 van uw televisietoestel. Op donderdag en zondag brengt de pastor de communie op de kamer.



3. ROUND-UP

Tijdens uw verblijf op de afdeling kan na een aantal weken een ROUND-up worden georganiseerd door de dienst patiëntenbegeleiding.

Dit overleg met het multidisciplinaire team, de patiënt en zijn familie heeft tot doel het reeds afgelegde traject te evalueren, nog bestaande knelpunten aan te geven en nieuwe doelstellingen of zorguitkomsten te formuleren.

4. PROEFWEEKENDS

Na verloop van tijd zou het kunnen dat het team u een ROUND-up voorstelt om gedurende het weekend 1 à 2 dagen naar huis te gaan. Wij spreken hier van een proefweekend. Een proefweekend heeft tot doel u verder te motiveren in uw revalidatieproces. U krijgt enerzijds een beter beeld over de positieve evolutie die u reeds hebt gemaakt waardoor u meer vertrouwen krijgt in uw eigen kunnen. Anderzijds worden de eventuele belemmeringen beter zichtbaar.

In functie hiervan zullen nadien nieuwe doelstellingen en ontwikkelingspunten worden geformuleerd en voorgesteld om zo het revalidatieproces bij te sturen.



Ziekenhuisopnames worden steeds korter. Ook vanuit de wet op de ziekenhuisfinanciering wordt zware druk uitgeoefend om de opnameduur zo kort mogelijk te houden. Het ontslagmanagement wil, van bij de opname, hulp bieden bij de voorbereiding van uw ontslag.

De sociale werker heeft een gesprek met u en uw familie om uw zorgvraag juist te bepalen. Voor een goede communicatie zal er wekelijks een overleg plaatsvinden tussen alle betrokken zorgverleners en de sociale werker. Zo kan de zorg optimaal worden afgestemd op uw behoeften.

Op het moment dat u ontslagklaar bent, vangt de organisatie van de thuishulp aan. Bij complexe zorgsituaties worden de huisarts en de betrokken thuisgezondheidswerkers uitgenodigd naar het ziekenhuis om, samen met u en uw familie, de organisatie van deze thuishulp te bespreken.

Indien een ontslag naar huis niet meer mogelijk is, gaat de sociale werker samen met u op zoek naar een aangepaste huisvesting, vb. een rusthuis. Daartoe wordt aan de familie gevraagd in meerdere rusthuizen een inschrijving te doen.

Bij het verlaten van het ziekenhuis ontvangt u een ontslagbundel. Deze bevat informatie over uw verdere verzorging na ontslag uit het ziekenhuis. Deze informatie is bestemd voor uzelf, de huisarts en de professionele hulpverleners die u thuis verder zullen verzorgen.

Wij zouden het op prijs stellen indien u, bij een heropname in het ziekenhuis, deze ontslagbundel zou meebrengen, aangevuld met recente informatie over uw verzorging thuis.



6. PRAKTISCHE WEETJES

a. DAGINDELING

| | |
|-----------------------|------------------------|
| 08u00: | ontbijt |
| 08u30 - 12u00: | verzorging en therapie |
| 12u00 - 13u00: | middagmaal en rust |
| 13u00 - 15u30: | therapie |
| 17u30: | avondmaal |
| 20u00: | avondverzorging |

b. BEZOEKUREN

De bezoeken zijn toegelaten tussen 14u00 en 20u00. We zouden u echter wel willen vragen om maximaal rekening te houden met lopende onderzoeken en therapieën.



6. PRAKTISCHE WEETJES

Aangezien het verblijf op onze afdeling wat langer is dan op een gemiddelde afdeling willen we u ook op persoonlijk vlak de nodige ondersteuning bieden.

c. DE KAPSTER

Kapster Brigitte is aanwezig op maandag en dinsdag. U kan telefonisch een afspraak laten maken door de verpleegkundige. De prijslijst kan u terugvinden op het prikbord van de afdeling.

d. DE PEDICURE/PODOLOGE

Heeft u nood aan voetverzorging kan u via de hoofdverpleegkundige een afspraak maken met de pedicure. De pedicure/podologe is aanwezig op maandag van 9u00 tot 12u00 en op donderdag van 13u00 tot 18u00.

Kapster, pedicure en podoloog maken geen deel uit van het personeel van het ziekenhuis, deze worden dan ook ter plaatsen cash betaald.

e. PARKEERGELEGENHEID

Aan echtgeno(o)t(e) en kinderen van patiënten die langer dan één maand in het ziekenhuis verblijven, is het mogelijk om wekelijks een gratis parkeerkaart af te halen aan het onthaal.



7. VRAGEN?

AZ Vesalius

Hazelereik 51
3700 Tongeren
Tel: 012/396111
www.azvesalius.be

Artsen

Dr Daele, Dr Geerdens en Dr. Vandeweerd

Kinesiste

Mireille Debor, Karen Vandersteen

Hoofdverpleegkundige

Marina Mouha

Ergotherapeuten

Jens Houbrix en
Tine Liesens

Logopediste

Hilde Alewaters, Kathleen Loix

Psychologische verpleegkundige

Petra Suchanek

Dienst patiëntenbegeleiding

Dave Delcourt

Verantwoordelijke: Marina Mouha—versie november 2007