



Inleiding

Het is een gegeven dat het percentage 'ouderen' een belangrijk segment van de ziekenhuispopulatie inneemt.

Om kwaliteitsvolle zorg te verstrekken aan alle ouderen is er vanwege de overheid het "zorgprogramma voor de geriatrische patiënt".

Ieder algemeen ziekenhuis dat een erkende dienst voor geriatrie heeft, moet beschikken over een erkend zorgprogramma voor de geriatrische patiënt.

Eén van de vijf pijlers van dit zorgprogramma is de 'interne liaison'. Deze bestaat enerzijds uit een multidisciplinair team. Dit is het 'GST' of 'geriatrisch support team'.

Anderzijds zijn er de referentieverpleegkundigen geriatrie. Op elke afdeling, uitgezonderd pediatrie en materniteit, is er een verpleegkundige die zich voor deze taak engageert.

Zij bevorderen, in samenwerking met het GST, de ontwikkeling van de geriatrische aanpak en vergemakkelijken de opsporing van geriatrische patiënten op basis van het GRP (geriatrisch risico profiel).

Doel GST

- Assisteren bij het detecteren van patiënten met een geriatrisch risicoprofiel.
- Ondersteuning bieden en adviseren zodat de opname op een efficiënte manier verloopt.
- Erop toezien dat risicopatiënten optimale zorg krijgen.
- Zorgverleners bewust maken van en sensibiliseren voor een geriatrisch gedachtegoed.

Wat doen we niet?

- De medische zorgen van de behandelende arts en/of verpleegkundige overnemen.
- Het louter organiseren van transfers naar geriatrische afdelingen. De overname van reeds gehospitaliseerde patiënten naar G-diensten wordt beperkt tot patiënten met een uitgebreide internistische problematiek en waar een opname op een G-afdeling duidelijk een meerwaarde betekent.

Hoe gaan we te werk?

- GRP screening door de referentieverpleegkundige of verpleegkundige bij opname van **iedere** 75plusser (best via elektronische consultaanvraag). Let wel, dit handelt over de toestand vóór opname!
- Bij een score van 2/6 of 3/6: aanduiden of een consult nodig is, met vermelding van de reden!
- Bij een score vanaf 4/6: de hoofdverpleegkundige komt automatisch langs.
- We nemen een uitgebreid assessment af bij de patiënt.
- In overleg met de geriater worden de aangewezen disciplines van het GST ingeschakeld.
- Verslaggeving en advisering aan de afdelingsverpleegkundige via CPD en aan de behandelende arts via C2M.
- Wekelijkse patiëntenbespreking op het multidisciplinair overleg van het GST.



Geriatrisch Support Team

- *Geriatr:* Dr. Nathalie Pletinckx
- *Ergotherapeute:* Sarah Stassen
- *Kinesiste:* Karen Vandersteen
- *Diëtiste:* Marie-Ange Vanderkam
- *Logopediste:* Kristel Vanhelden
- *Psychologe:* Linsey Diels
- *Sociaal werker:* Anneleen Baptist
- *Hoofdverpleegkundige:* Sonja Stulens



Nog vragen?

Neem contact op met:

Dr. Nathalie Pletinckx

Geriatr

telefoon secretariaat: **012 39 70 27**

e-mail: pletinckx.nathalie@azvesalius.be

Sonja Stulens

Hoofdverpleegkundige zorgprogramma Geriatrie

Coördinator GST

telefoon: **012 39 61 49**

e-mail: stulens.sonja@azvesalius.be



Hazelereik 51, 3700 Tongeren

Telefoon: **012 39 61 11**

www.azvesalius.be

GST pro—versie 2010.1



GST

Geriatrisch Support Team

Folder voor Professionals

