



Sint-Dimpna
Ziekenhuis Geel

Infobrochure voor revalidanten SP-dienst

SP Locomotorische - neurologische revalidatie

T 014/57 77 99

E stijn.hendrickx@ziekenhuisgeel.be

Welkom

Ons team van de afdeling SP locomotorische -en neurologische revalidatie heet u van harte welkom.

Hier wordt u geholpen door verschillende medewerkers in een multidisciplinaire omgeving. Dit wil zeggen dat er een nauw samenwerkingsverband is tussen verpleeg –en zorgkundigen, artsen, therapeuten en bepaalde specifieke zorgverstrekkers.

Deze aanpak is belangrijk om u een uniform en zo vlot mogelijk revalidatieproces te garanderen.

We weten dat de eerste dagen altijd om aanpassingen vragen. Aarzel dus niet om hulp of informatie te vragen.

Namens het ganse team

Wat is revalidatie?

Het is een proces dat de gevolgen van een ongeval of invaliderende ziekte tracht te voorkomen of tot een minimum te beperken. Dit proces start van het begin van de aandoening tot de terugkomst in zijn / haar sociaal milieu.

Ons doel is het bekomen van een zo hoog mogelijke zelfredzaamheid van de revalidant. Dit kan enkel bekomen worden door een specifieke verzorging en begeleiding van zowel de revalidant als zijn / haar familie. We werken rond het terug in handen nemen van eigen leven en gezondheid, gericht op de vroegere leefsituatie, door middel van een multidisciplinaire behandeling.

Deze training van de activiteiten van het dagelijks leven vraagt naast een verpleegkundige en therapeutische interventie een intense begeleiding. Werken met de handen op de rug is dus zowel tijds –als arbeidsintensief.

Voorstelling van de afdeling

Locatie in het ziekenhuis

Om de afdeling te bereiken neemt u de hoofdingang van het ziekenhuis. U volgt de zwarte pijlen "SP-dienst".



De afdeling telt 30 bedden

- 12 éénpersoonskamers (kamer 601 – 612)
- 9 tweepersoonskamers (kamer 613 – 621)

Voorstelling Team

Het multidisciplinair team

Hieronder krijgt u een voorstelling van het team op de afdeling.

U staat onder toezicht van 2 artsen. De revalidatiearts zorgt er voor dat het revalidatieproces wordt opgevolgd. Uw behandelend arts, die de aanvraag heeft gedaan, zal u blijven volgen. Hij blijft verantwoordelijk voor alles wat medisch moet opgevolgd worden.

Patiënten die uit een ander ziekenhuis komen, worden opgevolgd door een revalidatiearts en door een arts met hetzelfde specialisme als uw vorige arts.

Revalidatieartsen

Dr. T. Logghe: Medisch diensthoofd Fysische revalidatie
opvolging orthopedische revalidatie
o.a. totale knie/heupprothese, indeukingsfracturen, schouderproblematiek

Dr. J. Van Akeleyen: Fysische geneeskunde
opvolging orthopedische revalidatie
o.a. heupfracturen, polytraumata, amputaties, perifere zenuwletsels

Dr. J. Uijtewaal: Fysische geneeskunde
opvolging neurologische revalidatie
o.a. CVA, parkinson, hersenletsels, paraplegie-parese

We zijn een erkende stageplaats voor assistenten die de opleiding tot Revalidatiearts volgen. Zij zullen mee toezicht houden op onze revalidanten.

Hoofdverpleegkundige

De hoofdverpleegkundige van de afdeling is Stijn Hendrickx.

Voor vragen of opmerkingen kan je steeds bij hem terecht. Hij zal u naar kunnen zo goed mogelijk informeren. Blijkt het nodig om andere disciplines erbij te betrekken zal hij u doorverwijzen.

Wenst u een afspraak met één van onderstaande disciplines of met de arts kan u dit best bevragen aan de hoofdverpleegkundige.

Indien de hoofdverpleegkundige niet aanwezig is, kan u terecht bij iemand van het verpleegkundig team.

Verpleeg –en zorgkundigen

Zij staan in voor de dagelijkse verzorging van de revalidant.

- Begeleiding hygiënische zorgen
- Medicatie
- Wondzorg
- Stimuleren zelfredzaamheid
- Zorgen voor continuïteit = verderzetting advies therapeuten
- Pijnbeleid: Dagelijks wordt de pijn bevraagd. Dit gebeurt normaal 2x per dag, tenzij de revalidant te veel pijn ondervindt. Pijn kan behandeld worden met medicatie, warmte, koude, door middel van therapie,... Medicamenteuze behandeling is steeds in samenspraak met de arts.

- ...

Paramedisch team

Kinesitherapeuten: *Kracht, mobiliteit, conditie, propioceptie coördinatie, gebruik van loophulpmiddelen,...*

Ergotherapeuten: *ADL-activiteiten, fijne motoriek, valpreventie voorbereiding thuissituatie, begeleiding hulpmiddelen*

Logopedie: *Taal –en spraakstoornissen, slikproblemen, geheugen –en concentratieproblemen*

Sociale dienst: *Voorbereiding en begeleiding opnameperiode tot en met ontslag (thuiszorg, huisvesting, ...)*

Psychologe: *Verwerking of aanvaarding van de ziekte, pijn of beperking. Cognitieve problemen*

Andere: *Diëtiste, orthopedisch technieker, pastor, kapster,...*

Boven op de afdeling hebben we enkele lokalen waar u therapie zal krijgen. Voor revalidanten met een neurologische aandoening of patiënten die een bepaalde uitbreiding van therapie nodig hebben wordt ook het revalidatiecentrum op het gelijkvloers gebruikt.

Opname

Er is een verscheidenheid aan revalidanten die in aanmerking komen voor opname.

Enkele voorbeelden:

- cerebrovasculaire aandoeningen (CVA)
- paraplegie-parese
- heupfracturen, indeukingsfracturen
- knieprothese
- amputatie
- polytrauma
- perifere zenuwletsels, polyneuropathie
- functiestoornissen na ernstige volledige of partiële peesletsels
- ...

Voor externe revalidanten van een ander ziekenhuis vragen we een uitgebreid verslag. Dit is nodig, omdat de revalidant voor ons niet gekend is en verpleegkundige en sociale gegevens belangrijk zijn voor een goede selectie van revalidanten en voor het maken van een ontslagplanning.

De revalidant dient aan enkele criteria te voldoen

- moet revalideerbaar zijn en moet gemotiveerd zijn
- mag geen acute problemen meer hebben, internistisch en heelkundig stabiel zijn
- geen belangrijke / intensieve wondbehandeling

Wekelijks is er een vergadering waarbij we alle revalidanten bespreken. Op maandag worden de orthopedische revalidanten besproken en op dinsdag zijn dit de neurologische. Hierbij zijn de revalidatiearts, hoofdverpleegkundige en alle andere disciplines aanwezig.

Ontslag

In het begin van de opname stellen we individuele streefdoelen op. Deze kunnen steeds wijzigen tijdens de opname en worden dan besproken op de teamvergadering. We beslissen dan ook of het nuttig is om de revalidant voor een proefweekend naar huis te laten gaan.

Een proefweekend gebeurt progressief. Dit wil zeggen dat we eerst de revalidant voor een dag in weekend laten gaan en de week erop met overnachting. Als dit goed verlopen is, kan het definitief ontslag afgesproken worden.

Medicatie die u dan moet nemen, wordt meegegeven vanuit het ziekenhuis.

Een PROEFweekend is er in de eerste plaats om te ondervinden of er thuis nog moeilijkheden zijn. Kan hij/zij makkelijk naar toilet? Zijn er hindernissen? Probeer een activiteit te doen die nuttig kan zijn, zoals koken, administratief,... Een proefweekend dient niet enkel om bezoek te ontvangen, dit kan vermoeiend zijn. Na het weekend zal er gevraagd worden een evaluatieformulier in te vullen.

Voor een proefweekend, wordt geen incontinentiemateriaal meegegeven!! Revalidanten die bij het wassen hulp nodig hebben of waarbij een wondzorg moet gebeuren kunnen pas in weekend vertrekken vanaf 9u30.

Bij het ontslag wordt GEEN medicatie meegegeven, enkel voorschriften voor uw apotheek. Enkel medicatie die in het ziekenhuis werd aangepast of opgestart, wordt voorgeschreven.

Bezoekuren

De bezoeken zijn van 14 uur tot 19.30 uur. De revalidant krijgt zowel in de voor –als in de namiddag therapie. Gelieve hier rekening mee te houden.

THERAPIE HEEFT STEEDS VOORRANG!!!

Er is een dagzaal op het einde van de gang waar u met familie, vrienden of andere revalidanten rustig kan gaan zitten. Hier is ook een televisie voorzien.

Indien u frequent op bezoek moet komen is er in het Winkeltje aan het onthaal een 10-beurtenkaart verkrijgbaar. Deze kost 15 euro.

Geboden

1. In bed liggen beperken en opzitten stimuleren
2. Pas stappen als het mag en het hulpmiddel gebruiken dat aangeboden werd door de therapeut
3. Niet aan aangedane arm trekken
4. Wisselhouding toepassen
5. Goed schoeisel en dagkledij
6. Benaderen aan aangedane zijde
7. Zelfredzaamheid stimuleren! Wat hij kan, zelf laten doen
8. Indien u pijnklachten heeft, zich misselijk of benauwd voelt, moet u dit onmiddellijk melden aan het personeel. In overleg met de arts wordt beslist welke medicatie u hiervoor kan krijgen. Gelieve niet op eigen initiatief medicatie van thuis te nemen (geldt voor alle medicatie). Dit om risico op overdosering of dergelijke te voorkomen!

Praktische zaken

- Er zijn flessen water voorzien voor de revalidanten. Deze zijn te bevragen aan de verpleging. Er is een ijskast op de kamer voor elke revalidant.
- In de dagzaal vindt u een drankfontein met gekoeld water, waar u steeds zelf de flessen kan vullen. Er kan ook koffie / thee genomen worden. Gelieve de dagzaal netjes achter te laten.
- Er is een kluis voorzien voor elke revalidant.
- Kapper en pedicure kan je aanvragen. De kosten worden op uw factuur verrekend.
- Er is een rooklokaal voorzien op de derde verdieping van de andere blok, of je kan buiten gaan. Als je gaat roken of naar de cafetaria gaat hebben we graag dat je dit even komt melden, sommigen hebben immers begeleiding (niet door verzorgend personeel) of toezicht nodig.
- Elke kamer is voorzien van een douche, er is geen bad.
- Alle revalidanten doen dagkledij aan.
- Internettoegang is draadloos en kosteloos. Je dient enkel aan de verpleging een code aan te vragen. Deze is 6 dagen geldig.
- Telefoon: telefooncode aan de verpleging vragen. De kosten worden op uw factuur verrekend.
- Op de kamer hangt een therapielijst met de geplande uren. **Nogmaals: therapie heeft voorrang op bezoek!** Therapeuten zitten immers met een strak schema.

- De dagzaal kan voor revalidanten onderling en voor het bezoek steeds in gebruik genomen worden, tenzij dit voor therapie of een vergadering gereserveerd is.
- Tijdens het weekend mag u gebruik maken van de toestellen op de afdeling.



Vrijwilliger SP-dienst

Ik ben Rit, oud-collega op deze dienst. Een deel van mijn vrije tijd wil ik nuttig besteden door zorg te dragen voor andere mensen.

Daarom kom ik wekelijks een kijkje nemen op de afdeling. Via dit foldertje kunnen jullie mij vragen om langs te komen voor onder meer:

- Een wandeling
- Gezelschap
- Haarwassing
- Krant lezen
- Kaarten / gezelschapspel
- Activiteit dagzaal

Eventuele suggesties zijn steeds welkom.

Ik kan jullie niet garanderen dat alle wensen kunnen uitgevoerd worden. Ik kom op vrijwillige basis en moet me houden aan afspraken gemaakt binnen het ziekenhuis.

Wens:

.....
.....
.....

Gelieve dit kaartje aan de verpleging te bezorgen!

Tot binnenkort, Rit

Patiëntentevredenheid SP Locomotorische –en neurologische revalidatie

Geachte Mevrouw
Geachte Heer

Graag zouden wij u (of uw familie) willen vragen om onderstaande lijst in te vullen en ons terug te bezorgen op het einde van uw verblijf.

Met deze vragenlijst willen wij informatie verkrijgen aangaande uw ervaringen over het verloop van uw verblijf zodat wij onze zorg zo nodig kunnen bijsturen.

Van harte dank voor uw medewerking!

Onthaal

1. Werd u vriendelijk ontvangen?

Ja

Neen

Opmerking

2. Kreeg u een onthaalbrochure overhandigd?

Ja

Neen

3. Kreeg u bij het onthaal op de afdeling voldoende informatie?

Ja

Neen

Opmerking

Verblijf

4. Bent u tevreden over uw kamer? (inrichting, schoonmaak, praktisch?, ...)

Ja

Neen

Opmerking

5. Indien er door de hoofdverpleegkundige of verpleegkundige uitleg werd gegeven over een bepaald onderzoek, geneesmiddel, therapie,... Was deze duidelijk voor u? Werd u tijdig geïnformeerd?

Ja

Neen

Opmerking

6. Werd u vriendelijk en respectvol behandeld door het verzorgend / verplegend personeel?

Ja

Neen

Opmerking

7. Was u tevreden over de therapie die werd gegeven? Hebt u voldoende info ontvangen van zowel ergotherapeut als kinesist?

Ja

Neen

Opmerking

8. Werd u vriendelijk en respectvol behandeld door ergotherapeut / kinesist?

Ja

Neen

Opmerking

9. De informatie die u van de arts kreeg, was deze duidelijk? Werd u tijdig geïnformeerd?

Ja

Neen

Opmerking

10. Namen volgende personen de tijd om naar uw verhaal / probleem te luisteren?

a. Hoofdverpleegkundige

Ja

Neen

b. Verplegend personeel

Ja

Neen

c. Revalidatiearts

Ja

Neen

d. Behandelend arts

Ja

Neen

e. Kinesitherapeut

Ja

Neen

f. Ergotherapeut

Ja

Neen

Opmerking

11. Was u tevreden over volgende ziekenhuismedewerkers? (Enkel in te vullen indien u er beroep op heeft gedaan) *Namen zij de tijd om naar uw verhaal te luisteren? Kreeg u en uw familie voldoende ondersteuning en informatie?*

a. De sociaal verpleegkundige

Ja

Neen

b. De logopedist

Ja

Neen

c. De pastoraal medewerker

Ja

Neen

d. De psychologe

Ja

Neen

Opmerking

12. Was u tevreden over de maaltijden? (*Smaak, keuze...*) Indien u beroep gedaan heeft op de diëtiste, was u daar tevreden over?

Ja

Neen

Opmerking

13. Werd uw beloproep snel beantwoord?

Ja

Neen

Opmerking

14. Bent u tevreden met de bezoekenregeling?

Ja

Neen

Opmerking

15. Wat heeft u als het meest positieve ervaren tijdens uw verblijf op de afdeling "SP revalidatie"?

16. Waarover was u het minst tevreden tijdens uw verblijf op de afdeling "SP revalidatie"?

Ontslag

17. Indien u op proefweekend bent geweest. Hebben u en uw familie hier positieve ervaringen aan overgehouden? (*Was het nuttig, werden problemen die u thuis had ondervonden opgelost?*)

Ja

Neen

Opmerking

18. Werd u tijdig op de hoogte gebracht van het naderende ontslag?

Ja

Neen

Opmerking

19. Kreeg u van de arts / verpleegkundige voldoende informatie mee rond de zorgen die u na uw ontslag nodig zal hebben? *Ontslagbrief, therapieuren (indien nodig), voorschriften,...*

Ja

Neen

Opmerking