



AZ JAN PALFIJN  
GENT



# PSYCHOGERIATRIE

*onthaalbrochure*

INFORMATIE VOOR PATIËNTEN EN FAMILIE

# INHOUDSTAFEL

Welkom	3
Woord vooraf	4
1. Het behandelend team	5
1.1. Behandelende artsen	5
1.2. Verpleegkundigen	5
1.3. Zorgkundigen	5
1.4. Sociale dienst	6
1.5. Therapeuten	6
2. Therapiën	7
2.1. Ergotherapeut	7
2.2. Kinesitherapeut	7
2.3. Psycholoog, psychologisch assistent	7
2.4. Aanbod therapie en activiteiten	7
3. Het dagverloop	8
4. Huisregels en praktische richtlijnen	9
4.1. Bezoekuren	9
4.2. Bezoek	9
4.3. Verlaten van de afdeling	9
4.4. Kledij en hygiëne	9
4.5. Persoonlijke bezittingen	10
4.6. Maaltijden en voeding	10
4.7. Medicatie	11
4.8. Roken	11

# WELKOM

*Beste patiënt, beste familie*

*De teamleden van de afdeling Psychogeriatric (straat 342) heten u van harte welkom.*

*Gelieve deze onthaalbrochure aandachtig te lezen. Hier vind je nuttige informatie over het verblijf en de afspraken op de afdeling. Goede afspraken zorgen voor een aangename samenwerking.*

**Medisch diensthoofd:**

*Dr. Céline Cousaert - Psychiater*

**Afdelingsartsen:**

*Dr. Denis Volcke - Psychiater*

*Dr. Katia De Meulemeester - Neuroloog*

*Dr. Anne Sieben - Neuroloog*

**Hoofdverpleegkundige:**

*Darianne Spittaels*

**Telefoonnummer dienst Psychogeriatric:**

*09 224 83 42*

## WOORD VOORAF

De dienst psychogeriatricie legt zich toe op de verzorging van personen, bij voorkeur ouder dan 60 jaar, met psychische of cognitieve stoornissen. We behandelen enerzijds mensen met dementie en gedragsproblemen en anderzijds ouderen met een psychiatrische problematiek. De patiënten zijn bij voorkeur voldoende mobiel (= in staat om zichzelf te verplaatsen in het ziekenhuis) om aan de therapieën met de kinesist en ergotherapeut te kunnen deelnemen.

We staan garant voor een warme en integrale kwaliteitszorg om aan alle noden te voldoen. De patiënt en diens familie staan daarbij centraal. Alle medewerkers zijn gemotiveerd, gekwalificeerd en volgen geregeld bijscholing.

De afdeling beschikt over 10 individuele kamers en 7 tweepersoonskamers. We stimuleren sociale activatie door middel van samen eten in een gezamenlijke eetzaal en gezamenlijke groepsactiviteiten.

De opname op onze afdeling is tijdelijk. Tijdens deze periode wordt de patiënt de eerste twee à drie weken multidisciplinair geobserveerd en getest. Zo wordt nagegaan in welke situatie hij of zij verkeert. Om een goed zicht te krijgen op de lichamelijke toestand, kunnen de volgende medische onderzoeken worden uitgevoerd: bloedonderzoek, EEG (onderzoek van de elektrische geleiding van de hersenen) en een hersenscan.

Het behandelprogramma van de afdeling is erop gericht om lichamelijk en psychologisch functieverlies te beperken. De ADL begeleiding (= oefeningen gericht op de algemene dagelijkse levensverrichtingen) fungeert als een belangrijke aanvulling om het dagelijks levensritme van de oudere patiënt zoveel mogelijk te behouden. We streven naar optimale zelfredzaamheid en welbevinden, rekening houdend met de beperkingen en mogelijkheden van elke patiënt. Op die manier bereiden we het ontslag naar huis of naar een thuisvervangend milieu voor.

# 1. HET BEHANDELEND TEAM

Ons team bestaat uit artsen, de hoofdverpleegkundige, verpleeg- en zorgkundigen, psychologen en psychologisch assistenten, een maatschappelijk werkster, een ergotherapeut en een kinesitherapeut. We hebben een sterke multidisciplinaire samenwerking met een wekelijks teamoverleg op maandag waarop we alle patiënten individueel en per behandelende arts overlopen. Iedere discipline komt hier aan bod.

## 1.1. Behandelende artsen

De arts is verantwoordelijk voor de nodige onderzoeken, de diagnose en het opstellen van het behandelplan. De arts doet, indien aangewezen, beroep op andere specialisten in het ziekenhuis, zoals geriateren en internisten.

De familie kan medische informatie met de behandelend arts bespreken. Dit kan door aanwezig te zijn tijdens de zaalronde van de arts (*zie schema dat uithangt op de afdeling*) of op afspraak via de polikliniek neuropsychiatrie. Deze afspraak kan je vastleggen via 09 224 87 92.

## 1.2. Verpleegkundigen

De verpleegkundigen zorgen voor de continuïteit op de afdeling. Ze helpen de patiënt bij onderzoeken, behandelingen, dagelijkse verzorging en maaltijden. Ze staan altijd klaar met een luisterend oor en zijn het eerste aanspreekpunt bij vragen.

## 1.3. Zorgkundigen

Deze medewerkers helpen de patiënt bij het ochtendtoilet en het opmaken van het bed. Ze maken, op aanvraag, een afspraak bij de kapper of pedicure. Ze verzorgen het transport van de patiënt naar onderzoeken en geven begeleiding bij maaltijden en koffiemomenten.

## 1.4. Sociale dienst

Het is belangrijk dat het vertrek uit het ziekenhuis goed wordt voorbereid. Samen met de maatschappelijk werker (de medewerker van de sociale dienst) kan besproken worden welke mogelijkheden er zijn om een terugkeer naar huis zo goed mogelijk voor te bereiden. Indien een terugkeer naar de thuissituatie niet mogelijk is, helpt de maatschappelijk werker graag bij het zoeken naar een thuisvervangend milieu.

## 1.5. Therapeuten

Verschillende therapeuten staan in voor diverse behandelprogramma's. De ergotherapeut, kinesist, psycholoog en psychologisch assistent verzorgen de therapie op weekdays.

Het therapieschema hangt uit op de gang en in de kamers van de afdeling.

## 2. THERAPIËN

### 2.1. Ergotherapeut

Hij of zij zorgt voor individuele mentale activatie en groepsactiviteiten. Verder wordt de zelfstandigheid gestimuleerd bij activiteiten van het dagelijks leven.

### 2.2. Kinesitherapeut

Deze therapeut besteedt aandacht aan beweging en ontspanning van lichaam en geest. Er is ook specifieke aandacht voor valpreventie.

### 2.3. Psycholoog, psychologisch assistent

Indien nodig gebeurt een uitgebreid onderzoek door de psycholoog. Het is mogelijk dat u wordt uitgenodigd voor een gesprek over het functioneren van uw familielid thuis.

### 2.4. Aanbod therapie en activiteiten

uur	MAANDAG	DINSDAG	WOENSDAG	DONDERDAG	VRIJDAG
9.30	<b>Ergotherapie individuele cognitieve therapie</b>				
tot	<b>Kinesitherapie</b>				
11.30	individuele fysieke oefeningen	▶ wandeling ▶ groepsgymnastiek	individuele fysieke oefeningen	individuele fysieke oefeningen	individuele fysieke oefeningen
14.00	<b>geen therapie</b>	<b>keuze-namiddag</b>	<b>individuele therapie</b>	<b>film-namiddag</b>	<b>groepsactiviteit</b>
tot		▶ creatieve activiteit ▶ beweging reminiscentie			
16.00					

Eventuele wijzigingen in het programma hangen uit in de gang tegenover de dagzaal.

### 3. HET DAGVERLOOP

UUR	WEEKDAGEN	WEEKEND
7.00 - 8.15	ochtendverzorging	ochtendverzorging
8.15 - 9.00	ontbijt en ochtendmedicatie	ontbijt en ochtendmedicatie
9.00 - 9.30	vervolg ochtendverzorging parametercontroles rook-en uitgangsmoment	vervolg ochtendverzorging parametercontroles rook-en uitgangsmoment
9.30 - 11.30	ergotherapie en kinesithherapie (zie therapieschema)	
11.30 - 12.15	middagmaal en -medicatie	middagmaal en -medicatie
12.15 - 13.30	rustmoment	rustmoment
12.30 - 13.30	rook- en uitgangsmoment	rook- en uitgangsmoment
13.30 - 14.00	koffie	koffie
14.00 - 16.00	ergotherapie en kinesithherapie (zie therapieschema)	
16.30 - 17.30	avondmaal en medicatie	avondmaal en medicatie
18.00 - 18.30	rook- en uitgangsmoment	rook- en uitgangsmoment
19.00 - 21.00	avondverzorging	avondverzorging

#### Artsenrondes op patiëntenkamers

dr. Cousaert C. *	maandag	12.00 u.
dr. Volcke D. *	maandag	14.30 u.
dr. De Meulemeester **	donderdag	14.00 u.
dr. Sieben A. *	maandag	13.30 u.

\* De familie mag hierbij aanwezig zijn en kan vragen stellen.

\*\* Geen familie toegelaten tijdens de ronde; overleg enkel mogelijk op dienst Raadplegingen Neurologie na telefonische afspraak. .

We besteden extra aandacht aan een vaste dagstructuur, een goede begeleiding van hygiëne, voeding, activiteiten van het dagelijks leven en evenwicht tussen rust en activiteit.



## 4. HUISREGELS EN PRAKTISCHE RICHTLIJNEN

### 4.1. Bezoekuren

Elke dag van 14.00 tot 20.00 uur.

Op dinsdag- en vrijdagmiddag zijn er groepsactiviteiten voorzien buiten onze afdeling waardoor de patiënt mogelijk niet op de afdeling aanwezig is.

### 4.2. Bezoek

- ▶ Toegang tot de afdeling: om toegang te krijgen tot de afdeling moet je jezelf aanmelden via de parlofoon. Om de afdeling te verlaten spreek je iemand van het personeel aan.
- ▶ Gelieve met niet meer dan 5 personen op bezoek te komen om de rust van de andere patiënten te respecteren.
- ▶ Als het beletlichtje aan de deur brandt, wacht dan om de kamer te betreden tot de patiënt verzorgd is.

### 4.3. Verlaten van de afdeling

- ▶ Het is belangrijk om de verpleging te verwittigen wanneer je de afdeling verlaat, zelfs als je het domein van het ziekenhuis niet verlaat.
- ▶ Een namiddag of weekend naar huis kan in samenspraak met het team en na goedkeuring van de behandelende geneesheer. Gelieve dit tijdig aan te vragen.

### 4.4. Kledij en hygiëne

- ▶ De patiënten dragen dagkledij om zoveel mogelijk structuur (dag/nachtritme) te geven.
- ▶ De kasten gaan steeds op slot om verlies en diefstal te voorkomen. Familie mag altijd vragen om de kasten te openen voor het verwisselen van kledij.
- ▶ Zorg dat de naam van de patiënt op kledij en schoenen is aangebracht. Zo voorkomen we dat kledij verwisseld wordt.
- ▶ Om hygiënische redenen worden handdoeken, washandjes en zeep van het ziekenhuis gebruikt. Je hoeft die dus niet zelf mee te brengen. Dit wordt aangerekend op de factuur.

- ▶ Patiënten kunnen op dinsdag naar de kapster gaan, een voetverzorging (pedicure) of handverzorging (manicure) krijgen. Je kan dit aanvragen of meer informatie krijgen bij het personeel.  
Deze zorgen worden als extra's aangerekend op de factuur.

## 4.5. Persoonlijke bezittingen

- ▶ We vragen de familie om bij de opname de ID-kaart of het paspoort en andere officiële documenten van de patiënt mee te nemen naar huis en niet achter te laten in het ziekenhuis. Dit om verlies te voorkomen.
- ▶ Wij vragen om geen geld en kostbare bezittingen op de kamer te bewaren. Indien er toch waardevolle spullen zijn kunnen deze geplaatst worden in de kluis op de kamer of neem je deze terug mee.
- ▶ De afdeling is niet aansprakelijk voor diefstal of beschadiging van persoonlijke spullen.
- ▶ Het is wel toegelaten om enkele persoonlijke spullen mee te brengen (een dekentje, foto's ..) om de kamer huiselijk te maken.
- ▶ Elektrische toestellen zijn niet toegelaten.

## 4.6. Maaltijden en voeding

- ▶ Alle maaltijden worden genuttigd in de gemeenschappelijke eetzaal op de afdeling.
- ▶ Als je op bezoek bent tijdens het avondeten vragen wij om de plateau van de patiënt mee te nemen naar de kamer. Zo kan de rust in de eetzaal bewaard blijven.
- ▶ De familie kan extraatjes voor de patiënt van thuis meebrengen en bewaren in de persoonlijke koelkast. We streven naar een gezonde voeding, dus snoepgoed wordt best vermeden.
- ▶ Alle voeding en drank die je meebrengt naar het ziekenhuis, is op eigen risico. Het ziekenhuis is niet verantwoordelijk voor schadegevallen als gevolg van het nuttigen van zelf meegebrachte voeding of drank. Controleer de vervaldatum en bewaar het eten en drinken koel in de persoonlijke koelkast op de patiëntenkamer. Voedsel mag niet gedeeld worden met andere patiënten. Vergeet niet om het afval op te ruimen na het eten of drinken.
- ▶ De afdelingskeuken is niet toegankelijk voor de patiënten en bezoekers. Gelieve deze niet te betreden.

## 4.7. Medicatie

- ▶ Geneesmiddelen die niet door de arts werden voorgeschreven zijn niet toegestaan.
- ▶ Tijdens het verblijf gebeurt de inname van medicatie steeds onder toezicht van een verpleegkundige.
- ▶ Thuismedicatie: we vragen de familie om de thuismedicatie na de inschrijving voor opname weer mee te nemen naar huis. Indien dit niet mogelijk is, wordt deze medicatie in bewaring genomen in de verpleegpost.

## 4.8. Roken

- ▶ Er geldt een algemeen rookverbod op het volledige ziekenhuisterrein. Enkel in de aangeduide rookruimtes mag er gerookt worden. Gelieve dit te respecteren, roken aan de in- en uitgangen stoort andere bezoekers en is niet toegestaan.
- ▶ Er zijn dagelijks drie vaste rookmomenten voor de patiënten. (zie schema dagverloop)
- ▶ Om veiligheidsredenen moeten moeten patiënten na het roken sigaretten, tabak... en aanstekers in bewaring geven in de verpleegpost.





**AZ JAN PALFIJN  
GENT**

**Afdeling Psychogeriatric**  
**T +32 (0)9 224 83 42**

Watersportlaan 5 - 9000 Gent  
T +32 (0)9 224 71 11 - F +32 (0)9 224 70 42  
info@janpalfijngent.be - www.janpalfijn.be