

Opname voor het specialisme Geriatrie op een andere afdeling

U bent, of uw familielid is, opgenomen bij het specialisme Geriatrie. Dit specialisme draagt zorg voor oudere mensen die last hebben van verschillende aandoeningen tegelijkertijd. Vaak gaat het om een combinatie van lichamelijke, psychische en sociale problemen. Het doel van de opname is het herstel of behoud van zelfredzaamheid, waarbij kwaliteit van leven centraal staat. Momenteel is op de verpleegafdeling geriatrie (GAAZ) geen ruimte om u op te nemen. Dit is de reden dat u op een andere verpleegafdeling van het ziekenhuis wordt verpleegd. De geriater is uw hoofdbehandelaar en is verantwoordelijk voor de opname op deze verpleegafdeling. Er wordt naar gestreefd u, zo spoedig mogelijk op onze verpleegafdeling Geriatrie te plaatsen. Het kan voorkomen dat overplaatsing naar de verpleegafdeling Geriatrie niet tot de mogelijkheden behoort, we informeren u en uw familie hierover tijdens de opname.

Hoofdbehandelaar

Iedere opgenomen patiënt heeft altijd een klinisch geriater als hoofdbehandelaar. In principe is de hoofdbehandelaar de geriater die verantwoordelijk is voor uw opname. Omdat de zorg voor geriatrie patiënten vaak gecompliceerd is en 24 uur per dag 7 dagen per week moet zijn gewaarborgd, heeft u gedurende de opname niet steeds dezelfde geriater. De hoofdbehandelaar kan een andere geriater zijn dan u gewend bent te zien op onze polikliniek.

Geriatrisch zorg door het behandelteam

Om u tijdens uw opname zo goed mogelijk te laten verlopen bieden we zorg en behandeling die hiervoor noodzakelijk zijn.

U kunt hierbij denken aan:

- Het starten of voortzetten van een infuus, nodig voor het toedienen van vocht of soms medicijnen.
- Soms is het plaatsen van een blaaskatheter (slangetje in de blaas) nodig om uw blaas leeg te kunnen maken.
- Het prikken van bloed ter controle van uw gezondheid.
- Het starten of voortzetten van bepaalde medicijnen ter voorkoming van complicaties (pijnstilling, maagbescherming, antibiotica of medicijnen die trombose voorkomen).
- Het maken van een röntgenfoto, CT-scan met en zonder gebruik van contrastmiddel of een hartfilmpje.

We gaan er vanuit dat u instemt met deze noodzakelijke behandelingen met het doel u zo goed mogelijk te behandelen gericht op herstel of behoud van zelfredzaamheid, waarbij kwaliteit van leven centraal staat. Indien u, of in het geval u dit niet zelf kunt, uw wettelijk vertegenwoordiger vragen heeft over of, bezwaar heeft tegen één of meerdere (be)handelingen, dan kunt u dit met de verpleegkundige, verpleegkundig specialist of dokter bespreken.

Voor specifieke behandelingen die niet 'standaard' zijn voor uw herstel zoals een bloedtransfusie, kijkonderzoek, puncties, PICC-lijn (een soort infuusnaald) of operaties zullen wij u en/of uw wettelijk vertegenwoordiger informeren over de noodzaak tot de (be)handeling en vragen om toestemming voor deze behandeling.

Noodsituatie

Mocht u onverhoopt in een situatie komen waarin uw gezondheid acuut verslechtert, handelen wij zoveel mogelijk in het licht van de door u kenbaar gemaakt behandeldoelen- en wensen.

Behandelteam

Een behandelteam van klinisch geriaters, ondersteund door arts-assistenten (al dan niet in opleiding tot klinisch geriater) en andere disciplines garanderen uw behandeling. Dit is mogelijk omdat het behandelteam er zorg voor draagt dat zij uw dossier tijdens de opname goed bijhouden en elkaar informeren. De arts-assistent loopt dagelijks visite op de verpleegafdeling waar u bent opgenomen. De verantwoordelijk geriater komt op de verpleegafdeling tenminste 1 keer per week bij u langs. In deze folder en op het witte bord op uw kamer kunt u zien wie uw behandelend geriater is. Tijdens de opname vindt er minimaal één voortgangsgesprek met u en/of uw 1ste contactpersoon plaats. De behandelend geriater is niet altijd aanwezig bij deze gesprekken met de arts-assistent, maar is wel op de hoogte van de inhoud van het gesprek.

Heeft u, of uw 1ste contactpersoon vragen, dan kunt u uw verantwoordelijk verpleegkundige vragen om een gesprek in te plannen.

Aandachtspunt tijdens een opname

Naarmate u ouder wordt, wordt de kans op vallen groter. Daarnaast spelen diverse factoren een rol zoals het ziek-zijn, de vreemde ziekenhuisomgeving of factoren in uw persoonlijke situatie. Het behandelteam probeert samen met u, uw familie en verpleegkundigen de kans dat u valt zo klein mogelijk te maken. Dit doen we door te kijken in welke situaties en waardoor u vooral risico loopt om te vallen. Hierop nemen we samen met u en/of uw familie passende maatregelen en bespreken deze met u. Toch is het, helaas, niet altijd mogelijk om een val helemaal uit te sluiten. Meer informatie leest u in de patiënten informatiefolder 'Valpreventie en vallen in het ziekenhuis'.

Familieparticipatie

Biedt u thuis zorg en ondersteuning aan uw naaste, dan kan deze zorg - indien gewenst - door u of een ander familielid in het ziekenhuis worden voortgezet. Ook als u thuis nog niet eerder ondersteuning hebt geboden, maar wel graag meehelpt met de zorg en ondersteuning van uw naaste in het ziekenhuis, kunt u uw wensen met betrekking tot de ondersteuning voor uw naaste bespreken met de verpleegkundige of arts van uw naaste. Ook kunnen we, in overleg met u, uw familie of vrienden vragen om tijdens uw opname (tijdelijk) in de zorg te ondersteunen. Meer informatie over dit onderwerp leest u in de patiënten informatiefolder 'familieparticipatie'.

Tot slot

Bij vragen rond het hoofdbehandelaarschap kunt u zich altijd wenden tot de secretaresse van de verpleegafdeling Geriatrie, route 93, of telefonisch: (013) 221 51 04. Voor algemene informatie kan uw bezoek altijd bellen naar de afdeling waar u nu verblijft. Bezoek ook de website van het ETZ voor meer informatie over het: [Specialisme Geriatrie](#).

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden ziekenhuis): (013) 221 00 00
Polikliniek Geriatrie: (013) 221 00 90

E-mailadres: secgeriatrie@etz.nl

Locatie ETZ Elisabeth Route 19

Locatie ETZ Tweesteden Route 93