

Dit document werd geprint op: 23-02-2018 14:02.

##

<b>Titel:</b>	Afdelingsbrochure SP Locomotorische revalidatie
<b>Versie:</b>	1

## Disciplinegebonden afdelingsbrochure

### Opnamebrochure SP revalidatie

We heten u van harte welkom op onze dienst revalidatie! Met deze brochure willen we u informeren over de werking van de afdeling en het verloop van uw revalidatie.

Een SP-dienst (SP staat voor specialist care) is een dienst voor revalidatie die in belangrijke mate verschilt van een acute hospitalisatiedienst.

Op onze afdeling verblijven patiënten met een locomotorische of neurologische aandoening, of met een globale verzwakking als gevolg van een ernstige ziekte of zware operatie, die na een acute ziekenhuisopname nog een aanvullende revalidatieperiode nodig hebben.

Het doel van deze revalidatie is volledig herstel. Wanneer dit niet meer mogelijk is, trachten we de restletsels zoveel mogelijk te verbeteren, stabiliseren of te compenseren.

Een opname duurt hier gemiddeld langer dan op een acute ziekenhuisafdeling. Dit geeft het revalidatieteam de kans om zowel de lichamelijke mogelijkheden als het psychisch en maatschappelijk welzijn van de patiënten te verbeteren en de familie nauwer te betrekken in het revalidatieproces.

Beschouw dit verblijf als uw beste kans om de schakel tussen de hospitalisatie en de terugkeer naar het dagelijks leven te herstellen. Alleen met uw medewerking kan dat lukken.

Lees deze brochure zelf eerst aandachtig en geef ze ook door aan familie en verwanten die u omringen. Op deze manier voelen zij zich van het begin mee betrokken in het revalidatieproces.

Indien u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen hebt, aarzel niet om ons hierover aan te spreken. We wensen u een vlotte revalidatie toe en hopen dat uw verblijf voorspoedig en aangenaam verloopt.

## Vorbereiding op uw opname

### Thuismedicatie

Het bekomen van een actueel overzicht van thuismedicatie is een gedeelde verantwoordelijkheid tussen u en uw zorgverlener.

Bij opname is het belangrijk dat u uw thuismedicatie meebrengt (in de originele verpakking met vermelding van de in te nemen dosis en het tijdstip van inname). Geef deze thuismedicatie af aan de verpleegkundige.

Tijdens uw verblijf levert de ziekenhuisapotheek uw medicijnen. Het kan zijn dat hierdoor overgeschakeld wordt op een gelijkaardig product aanwezig in het ziekenhuis. Parafarmacie (vitamines, supplementen, ...) kunt u van thuis meebrengen en gebruiken. Het gebruik van andere thuismedicatie wordt enkel toegestaan in uitzonderlijke gevallen. Indien u nog vragen heeft, aarzel dan niet om uw arts of verpleegkundige hierover aan te spreken.

### Zorgplanning

Indien u beschikt over documenten in verband met uw zorg (thuiszorg, zorg in woonzorgcentrum, ...) of indien u specifieke wensen heeft in verband met het al dan niet krijgen van bepaalde zorgen (bloedtransfusie, reanimatie, ...), gelieve dit mee te delen aan de verpleegkundige van de afdeling.

### Geinformeerde toestemming

AZ Nikolaas respecteert de rechten van de patiënt: het beleid kan worden nagelezen op de website [www.aznikolaas.be](http://www.aznikolaas.be). Een folder omtrent de rechten en de plichten van de patiënt is eveneens beschikbaar: vraag dit gerust aan de hoofdverpleegkundige van de afdeling.

Dit document werd geprint op: 23-02-2018 14:02.

##

Elke behandeling of therapie die u ondergaat, kan enkel gebeuren met uw toestemming. Dit nadat u geïnformeerd bent over de voor- en nadelen, de alternatieven (indien deze er zijn), de mogelijke bijwerkingen, de financiële aspecten, ... Voor sommige behandelingen kan uw arts u vragen dit schriftelijk vast te leggen in een document (Informed consent).

### **Preanesthesie vragenlijst (letterlijk: 'vragenlijst vóór de verdoving')**

In uitzonderlijke gevallen zal u gevraagd worden om een preanesthesie vragenlijst in te vullen. De verpleegkundige zal dit samen met u invullen.

### **Inschrijving bij opname**

Wordt u vanuit een andere afdeling van het AZ Nikolaas getransfereerd, dan verloopt de opname automatisch. Komt u van buiten AZ Nikolaas, dient u zich eerst in te schrijven via de opnamebalie van campus Beveren. Breng hiervoor zeker uw identiteitskaart mee en geef ook een kamerkeuze door.

De revalidatieafdelingen bevinden zich op de eerste verdieping van campus Beveren. We beschikken over twee afdelingen (straat 11 en straat 17) van telkens 23 bedden, met zowel één- als tweepersoonskamers. Elke kamer is uitgerust met een aantal extra voorzieningen (extra steunen, aangepaste douche, gemeenschappelijke aangepaste badkamer, ...) om uw zelfstandigheid te verhogen.

De afdeling beschikt over een grote therapiezaal voor kinesithérapie en ergotherapie. Er zijn aparte lokalen voor logopedische en psychologische ondersteuning. Verder beschikken we ook over een ruime eetzaal waar patiënten die voldoende mobiel zijn 's middags samen eten. Vanuit beide afdelingen is er toegang tot een zonnig terras.

### **Team**

Om onze doelstellingen te bereiken, werken we in team samen met verschillende disciplines. Al onze artsen en medewerkers dragen een identificatiebadge.

AZ Nikolaas is een opleidingscentrum voor arts-specialisten, huisartsen in opleiding en studenten geneeskunde/paramedicus/verpleegkunde/ondersteunend personeel. Het is mogelijk dat u tijdens uw verblijf in contact komt met één van deze personen in opleiding.

Wekelijks vindt een multidisciplinaire teamvergadering plaats onder leiding van de revalidatiearts. Tijdens dit overleg wordt elke patiënt individueel besproken. Het behandelprotocol voor elke nieuwe patiënt wordt opgesteld, de revalidatiedoelstellingen van elke patiënt worden geëvalueerd en eventueel bijgesteld. Desgewenst nodigt het revalidatieteam de familie uit om de revalidatie van nabij te volgen.

In deze rubriek lichten we de verschillende zorgverstrekkers en andere medewerkers toe. Indien u vragen heeft, helpen zij u graag verder.

### **Artsen**

De taak van de revalidatiearts bestaat uit de opvolging van uw medische problemen en de coördinatie van het teamwerk. De revalidatiearts draagt de eindverantwoordelijkheid van uw revalidatie. Gedurende het volledige revalidatieproces volgt hij/zij samen met het multidisciplinair team uw toestand van nabij op.

Onderstaande artsen werken op de revalidatiediensten:

#### **SP revalidatie 1: straat 11**

Dr. A. Debuysscher, medisch diensthoofd fysische geneeskunde en revalidatie  
Dr. W. Sabbe, fysische geneeskunde en revalidatie

#### **SP revalidatie 2: straat 17**

Dr. B. Eeckhaut, fysische geneeskunde en revalidatie  
Dr. A. Hofman, fysische geneeskunde en revalidatie

Indien u of uw familie vragen heeft voor de arts, wendt u zich dan tot de (adjunct-)hoofdverpleegkundige.

Dit document werd geprint op: 23-02-2018 14:02.

##

Op vaste tijdstippen (toermomenten) komt de arts bij u langs om uw behandeling en het verdere verloop van uw hospitalisatie met u te bespreken. Een arts-assistent is elke dag aanwezig.

Toermomenten discipline		
	Afdeling SP revalidatie 1	Afdeling SP revalidatie 2
Maandag	/	Dr. A. Hofma: namiddag Dr. B. Eeckhaut: namiddag
Dinsdag	Dr. A. Debuyscher: namiddag	/
Woensdag	Dr. W. Sabbe: namiddag	/
Donderdag	/	Dr. B. Eeckhaut: (na)middag
Vrijdag	/	/

Bij afwezigheden kan hiervan afgeweken worden. Tijdens het weekend is er steeds een arts van wacht.

Aarzel niet om tijdens deze contacten met uw arts vragen te stellen over uw gezondheidstoestand, uw behandeling, uw medicatie of de onderzoeken die u zult ondergaan. Uw familie of vertrouwenspersoon kan (mits uw toestemming) eveneens medische informatie inwinnen tijdens het bezoek van de arts. Indien deze momenten niet geschikt zijn, kan hiervoor een specifieke afspraak gemaakt worden via de (adjunct-)hoofdverpleegkundige. Medische informatie wordt niet via de telefoon doorgegeven om uw privacy te waarborgen.

## Verpleegkundigen

De verpleegkundige teams met als hoofdverpleegkundige Anneleen Vantomme en adjunct-hoofdverpleegkundigen Elke De Clercq en Katia Cousin, bestaan verder ook uit verpleegkundigen, zorgkundigen en studenten.

Het verpleegkundig team is dag en nacht aanwezig om u de beste verpleegkundige verzorging en ondersteuning te geven. Om uw zelfredzaamheid maximaal terug te winnen, vragen de verpleegkundigen u met hen mee te werken. U wordt gestimuleerd om zelf in te staan voor uw eigen zorg. Concreet houdt dit in dat zal gevraagd worden om, in de mate van het mogelijke, uzelf te wassen, naar het toilet te gaan, boterhammen te smeren, ... Uiteraard staat het hele team u bij met hulp, ondersteuning, informatie en educatie. De volgorde waarin u verzorgd wordt, kan variëren en wordt gepland aan de hand van de therapieplanning en de voorziene onderzoeken of ingrepen. Door die planning kan het zijn dat u later in de voormiddag wordt verzorgd. Ook in de loop van de namiddag kunnen er onderzoeken plaatsvinden. Indien nodig wordt u hiervan op de hoogte gebracht zodat u dit kunt doorgeven aan uw bezoekers.

## Schoonmaak

Orde en netheid zijn belangrijk in een ziekenhuis. Dagelijks komen de mensen van de schoonmaakdienst hiervoor langs op uw kamer.

## Logistieke medewerkers

De logistieke medewerker helpt bij het rondbrengen van de maaltijden, het patiëntenvervoer en andere praktische zaken ter ondersteuning van de dagelijkse werking op de afdeling.

## Sociale dienst

De medewerker van de Sociale dienst zal de patiënt en zijn/haar familie begeleiden bij de psychosociale en praktische gevolgen van de ziekte of aandoening (huisvesting, financieel, juridisch, tewerkstelling, thuiszorg, vervoer, maaltijden aan huis, ...). De coördinatie van ondersteunende thuiszorgdiensten of het zoeken naar een gepast woonzorgcentrum behoren tot hun expertise. Deze medewerker begeleidt u en/of uw familie vanaf de opname tot (na) uw ontslag. Indien bijkomende thuishulp noodzakelijk is, is het aangeraden om dit zo vroeg mogelijk aan te geven, zodat samen met de Sociale dienst de nodige acties kunnen ondernomen worden.

Dit document werd geprint op: 23-02-2018 14:02.

##

## Diëtist(e)

Indien nodig volgt de diëtist(e) uw voedselinname, eetlust en gewicht op. Bij mogelijke problemen zal de voeding in het ziekenhuis worden aangepast en krijgt u tips voor thuis. Zij werkt hiervoor samen met de andere disciplines die betrokken zijn bij uw behandeling. Aarzel niet om specifieke vragen over voeding aan de diëtist(e) te stellen.

## Kinesitherapie

Kinesitherapie vormt een essentiële schakel in het revalidatieproces van de patiënt. Om te kunnen starten met een aangepast behandelingsprogramma zal de kinesitherapeut eerst een grondige evaluatie van uw mogelijkheden en beperkingen maken.

Dankzij deze waaier aan behandelingsmogelijkheden kan elke patiënt de behandeling krijgen die aangepast is aan zijn/haar aandoening, steeds met het doel zoveel mogelijk zelfstandigheid terug te winnen. Zo nodig zal de kinesitherapeut overwegen om een tijdelijk of definitief gebruik van hulpmiddelen (bv. krukken) aan te leren.

Na een orthopedische operatie (prothesechirurgie, fracturen, ...) wordt er door de arts bekeken welke doelstellingen er zijn voor u als patiënt. Deze doelstellingen worden multidisciplinair aangepakt. De kinesitherapeut zal onder andere werken op mobiliteit, kracht en gang. De oefeningen worden progressief opgedreven, op maat van de patiënt.

Bij een opname omwille van een neurologische aandoening (CVA, Parkinson, MS, ...) worden de doelstellingen door de arts in kaart gebracht. Daarna wordt er een multidisciplinaire aanpak uitgetekend, op maat van de patiënt, diens omgeving en de specifieke hulpvraag. De kinesitherapeut zal onder andere werken op mobiliteit, kracht, evenwicht, gangpatroon en conditie.

## Ergotherapie

De ergotherapeut kijkt samen met u naar oplossingen voor de problemen die u ondervindt bij het uitvoeren van dagelijkse activiteiten.

De problemen die u in het dagelijks leven ondervindt, kunnen in volgende gebieden liggen:

- zelfredzaamheid (o.a. wassen, kleden, eten, transfers)
- arbeid (o.a. opleiding, werk en huishouden)
- vrije tijd (o.a. hobby's en interesses)

De ergotherapeut is praktisch en probleemoplossend ingesteld. Het zijn deze problemen waaraan gewerkt wordt tijdens de therapie.

De therapie is gericht op het herstellen van uw problemen, het ontwikkelen van nieuwe mogelijkheden en het uitproberen van hulpmiddelen/aanpassingen. Het vergroten van uw zelfstandigheid staat hier voorop.

Het is belangrijk dat uw partner of uw familielid regelmatig contact opneemt met de ergotherapeut of een therapiesessie mee volgt. Op deze manier weet hij/zij waar u op dat moment aan werkt. De ergotherapeut kan uw partner of uw familielid leren hoe hij/zij u kan helpen, om zo ook het geoefende in uw eigen woonsituatie te kunnen toepassen. Eventueel wordt er een huisbezoek gepland om de vaardigheden in te oefenen of woningadvies te geven.

## Logopedie

De logopedist diagnosticeert en valideert patiënten met spraak-, taal- en slikstoornissen ten gevolge van een hersenletsel. Na een hersenletsel kan de patiënt de diagnose: afasie (taalstoornis), dysartrie (spraakstoornis) en/of dysfagie (slikstoornis) krijgen. Daarna wordt een therapieplan opgesteld waarbij er stoornisgericht gewerkt wordt. Logopedische begeleiding situeert zich voornamelijk op volgende gebieden:

- Slikstoornissen: De logopedist kan de voeding aanpassen. Er is mogelijkheid tot dagelijkse voedingsbegeleiding met indien nodig slikoefeningen.
- Taalstoornissen: Hierbij traint de logopedist op het begrijpen en het gebruiken van de gesproken taal.
- Spraakstoornissen: De logopedist biedt oefeningen aan om de spraakverstaanbaarheid te verbeteren.

Dit document werd geprint op: 23-02-2018 14:02.

##

## Klinische psychologie

Een ziekenhuisopname omwille van belangrijke gezondheidsproblemen kan een zware belasting zijn voor u en uw naaste omgeving. Het is niet vreemd om u in ernstige omstandigheden slecht in uw vel te voelen. Misschien piekert u over zaken uit het verleden, maakt u zich zorgen over uw behandeling of bent u bang voor de toekomst. Onze psycholoog biedt een luisterend oor en professioneel advies. Vraag haar bijstand via de verpleegkundigen of de behandelende arts. Maakt uw behandelende arts zich zorgen over uw psychisch of emotioneel welzijn, dan kan hij/zij een psychologisch consult aanbevelen.

Wanneer van toepassing, is de neuropsychologe er ook om te helpen uw cognitieve vaardigheden in kaart te brengen. Zo kunnen er na een hersenletsel problemen optreden met taal, geheugen, aandacht of het zicht. Via eenvoudige tests kan duidelijk worden waar probleemgebieden zitten.

## Technische orthopedie

De therapeuten bekijken samen met u welke hulpmiddelen u nodig heeft. Sommige hulpmiddelen worden van de dienst gebruikt of gehuurd. Indien uw beperkingen maximaal zijn gerevalideerd, kan er overgegaan worden tot de aanvraag van een eigen hulpmiddel. De therapeuten staan u graag met raad en daad bij.

Graag vragen wij ook om geen hulpmiddel te bestellen zonder goedkeuring van de revalidatiearts.

## Levensbeschouwelijke zorg

Het ziekenhuis beschikt over een team medewerkers (existentieel supportteam) die u en uw naasten kunnen ondersteunen bij zingevingsvragen. Zij werken vanuit een professioneel pluralistische houding. Wilt u één van deze medewerkers spreken, vraag dan aan een verpleegkundige om hen te contacteren. Desgewenst kunnen zij u in contact brengen met een vertegenwoordiger van uw geloofsgemeenschap. Uw vraag wordt steeds in alle discretie en met het nodige respect behandeld.

## Andere diensten

Op vraag kunt u ook een beroep doen op een tolk, vrijwilligers (vb. Rode Kruis, bibliotheek) en andere (betalende) diensten. Wekelijks kunt u een beroep doen op een kapper of pedicure. Een afspraak maakt u via de verpleegkundige. De kosten worden verrekend op de factuur die u na uw opname krijgt.

## Verblijf

### Dagindeling

Uw specifieke medische behoeften en zorgnoden bepalen uw dagindeling. Medische, verpleegkundige en paramedische behandelingen en onderzoeken kunnen gedurende de volledige dag plaatsvinden. Daardoor verloopt een dag voor elke patiënt verschillend. De grote lijnen zien er als volgt uit:

07.00 uur	Patiëntenbespreking door het verpleegkundig team
07.45 uur	Ontbijt
08.00 uur	Medicatiebedeling
08.30 tot 11.30 uur	Ochtendverzorging, medische en/of verpleegkundige behandeling, onderzoeken, therapie
11.30 uur	Medicatiebedeling
12.00 uur	Warm middagmaal
13.00 uur	Middagverzorging
13.00 tot 17.00 uur	Therapie
14.00 uur	Patiëntenbespreking door het verpleegkundig team
15.30 tot 17.00 uur	Namiddagverzorging en toediening medicatie
17.00 uur	Broodmaaltijd met koffie of thee
18.30 tot 21.00 uur	Avondverzorging en toediening medicatie

Dit document werd geprint op: 23-02-2018 14:02.

##

21.45 uur	Patiëntenbespreking door het verpleegkundig team
22.00 uur	Nachtrust, onder toezicht van de nachtverpleegkundige

## Bezoeken

Elke patiënt krijgt een individueel therapieschema in functie van de oorspronkelijke aandoening en volgens de problemen die hij/zij ondervindt op niveau van beweeglijkheid, spierkracht, uithouding en coördinatie. In de eerste week van uw verblijf op de afdeling krijgt u een persoonlijk uurschema. De therapie vindt plaats tussen 08.00 en 17.00 uur. Bezoek is niet toegelaten tijdens de voorziene therapie-uren.

Bezoek is welkom op de afdeling tussen 14.30 en 20.00 uur rekening houdende met de therapie-uren. We vragen uitdrukkelijk om deze bezoeken te respecteren.

Misschien stelt u het op prijs dat uw bezoek u bijvoorbeeld helpt bij het eten, de verzorging, of u begeleidt tijdens een onderzoek. Neem vooraf contact op met de verantwoordelijke verpleegkundige om hierover afspraken te maken, zeker wanneer dit buiten de bezoeken valt.

De patiëntenbesprekingen vinden plaats om 07.00 uur, 14.00 uur en om 21.45 uur. De verpleegkundigen bezorgen hierbij alle nodige informatie aan de collega's die de zorg overnemen, zodat deze op de hoogte zijn van uw toestand, de ingestelde behandeling en eventuele problemen of vragen. Om deze besprekingen zo efficiënt mogelijk te laten verlopen, vragen we u vriendelijk om niet te storen tijdens deze besprekingen en even te wachten met uw vragen. Voor dringende zaken kunt u uiteraard wel steeds een verpleegkundige bereiken.

## Kleding

Op de afdeling revalidatie verblijven patiënten die niet meer acuut ziek zijn, gedurende een langere periode. Er wordt zoveel mogelijk gestreefd naar het creëren van een huiselijke sfeer. Slaapkleding wordt alleen 's nachts gedragen. Voorzie gemakkelijke, eventueel sportieve dagkleding: een joggingbroek, een loszittende broek met elastiek, een t-shirt, ...

Om de revalidatie te bevorderen zijn stevige en gesloten schoenen, voorzien van een goede antislipzool, noodzakelijk. Een goede gangrevalidatie start immers met het dragen van goed schoeisel. Het voltallige team kan u hierbij, indien nodig, bijstaan met advies.

## Familie

Wij hopen dat uw familieleden zich nauw betrokken zullen voelen bij onze multidisciplinaire werking want hun medewerking is in ieders belang. Zij kunnen daarom altijd een afspraak maken met de teamleden en eventueel een therapiesessie volgen.

## Proefweekends

Als de revalidatiearts een proefweekend toelaat, wil dat zeggen dat u tijdens het weekend naar huis mag en nadien bij ons terugkomt (maximaal 1 overnachting per weekend). Een proefweekend kan enkel na goedkeuring van de revalidatiearts, en wordt gezien als onderdeel van de ontslagplanning. Het is een belangrijke test om te evalueren welke vorderingen en/of eventuele aanpassingen er nog nodig zijn vooraleer u definitief naar huis gaat. Met een proefweekend kan het revalidatieteam uw toekomstmogelijkheden beter inschatten.

## Veilige zorg

### Patiëntenidentificatie

Bij het toedienen van medicatie en bij medische/verpleegkundige handelingen, is het belangrijk dat uw identiteit gecontroleerd wordt om elke vergissing uit te sluiten. U zult meermaals gevraagd worden uw naam en geboortedatum te formuleren (telkens opnieuw bij een eerste contact met een nieuwe zorgverlener). Dit is een standaardprocedure in ons ziekenhuis, die mee een veilige zorg garandeert. Het is dan ook belangrijk om gedurende uw hele ziekenhuisverblijf steeds uw identificatiebandje te dragen. Als het toch zou loskomen, verloren zou gaan of het identificatiebandje niet meer leesbaar is, gelieve dit dan zo snel mogelijk te melden aan een verpleegkundige.

Dit document werd geprint op: 23-02-2018 14:02.

##

### **Tromboseprofylaxebeleid**

Wanneer tijdens uw verblijf van toepassing, zult u door uw behandelend arts en/of verpleegkundige geïnformeerd worden over wat u als patiënt kunt doen om het krijgen van een diep veneuze trombose (bloedkonter) te voorkomen.

Ook wanneer u hier in het verleden reeds voor behandeld werd, zal bekeken worden of de eventuele medicatie die u hiervoor inneemt voor uw verblijf (tijdelijk) dient te worden stopgezet en wanneer hiermee terug kan gestart worden.

### **Valpreventiebeleid**

In AZ Nikolaas zijn we zeer waakzaam voor valincidenten van onze patiënten. Hiervoor werd een valpreventiebeleid uitgewerkt. Van belang is dat u steeds valincidenten uit het verleden bespreekt met de verpleegkundige, therapeut of arts. We wijzen u graag op een aantal aspecten waar u zelf tijdens uw verblijf op kunt letten in onze affiche voor valpreventie die u kunt terugvinden op [www.aznikolaas.be](http://www.aznikolaas.be).

### **Decubituspreventiebeleid**

In AZ Nikolaas passen we een beleid toe dat het ontstaan van doorligwonden bij onze patiënten dient te voorkomen. Meer informatie hieromtrent kunt u nalezen in de patiëntenbrochure 'Preventie decubitus'. Deze kunt u terugvinden op [www.aznikolaas.be](http://www.aznikolaas.be).

### **Pijn**

Tijdens uw verblijf is het mogelijk dat u pijn heeft. Deze pijn kan gerelateerd zijn aan uw opname of reeds langer aanwezig zijn (rugklachten, hoofdpijn, ...). De (pijn)verpleegkundige en/of uw arts zullen uw pijn regelmatig bevragen. De ernst van de pijn kan het best aan de hand van een cijfer van 0 (geen pijn) tot 10 (onhoudbare pijn) of op een speciale meetlat aangegeven worden. Het is echter belangrijk om zelf pijn direct te melden. U hoeft niet te wachten tot een zorgverlener bij u komt. Hoe langer u wacht, hoe moeilijker het is om de pijn onder controle te krijgen. Aanhoudende pijn is namelijk een belangrijke oorzaak van een vertraagd herstel. Meer informatie hierover kunt u terugvinden in de brochure 'Pijnbehandeling na een operatie' op de website [www.aznikolaas.be](http://www.aznikolaas.be).

### **Ziekenhuishygiëne**

Een goede handhygiëne is belangrijk om de overdracht van ziektekiemen te voorkomen. Uw zorgverstrekkers ontsmetten hiervoor de handen met handalcohol. U kunt ook helpen door uw handen regelmatig te wassen met water en zeep (bv. vóór de maaltijd, na toiletgebruik, na hoesten, niezen of snuiten, bij vuile handen). Sommige patiënten zullen van de arts de raad krijgen om de handen ook te ontsmetten.

Bepaalde kiemen worden ook verspreid via de lucht. Daarom is het belangrijk om te hoesten, niezen of snuiten met een afgewend gezicht en de mond en neus af te dekken met een papieren zakdoekje. Dit papieren zakdoekje wordt na gebruik weggegooid en daarna worden de handen gewassen.

Voor sommige kiemen worden in het ziekenhuis extra voorzorgsmaatregelen genomen. U wordt dan 'in isolatie' verzorgd. De ziekenhuismedewerkers dragen bij uw verzorging handschoenen, een masker of een schort. Aan uw kamerdeur hangt ook een fiche met deze informatie. Indien u nog vragen heeft, kunt u steeds terecht bij de verpleegkundige van de afdeling of bij de dienst Ziekenhuishygiëne (tel. 03 760 27 09).

### **Elektrische apparaten**

Om de veilige zorg mee te garanderen, vragen we u om geen eigen elektrische toestellen (o.a. waterkoker, koffiezetapparaat, ...) mee te brengen.

### **Orgaan- en weefseldonatie**

AZ Nikolaas past de wetgeving inzake orgaan- en weefseldonatie toe: het beleid kan worden nagelezen op de website [www.aznikolaas.be](http://www.aznikolaas.be).

Dit document werd geprint op: 23-02-2018 14:02.

##

## Ontslag

Voor een goede ontslagplanning is het aan te raden om uzelf reeds bij opname enkele vragen te stellen: Wie brengt me naar huis? Heb ik een attest nodig voor het werk, de school, de verzekering, ...? Uw behandelende arts en uw verpleegkundige kunnen u hierbij helpen. Zij zullen u ook tijdig melden wanneer u het ziekenhuis mag verlaten.

Volgende zaken krijgt u mee naar huis:

- Een ontslagbrief voor de huisarts.
- Een ontslagbrief voor u als patiënt, met contactgegevens, specifieke informatie over de noodzakelijke nazorg, medicatieschema, en zo nodig een vervolgspraak.
- Indien nodig, voorschriften voor andere zorgverleners (bv. thuiszorg, kinesitherapie).
- Medicatie voor een aantal dagen (indien nodig).

Wij raden u aan snel na ontslag uw huisarts te raadplegen zodat hij op de hoogte is van uw medische toestand na ontslag en hij kan voorzien in verdere medicatiebehoeften.

Indien na uw ontslag van de revalidatieafdeling nog een multidisciplinair, ambulant revalidatieprogramma noodzakelijk blijkt, kunt u nog steeds bij ons terecht voor het verdere verloop van uw revalidatie. Samen met een gespecialiseerd revalidatieteam wordt een aangepast behandelplan opgesteld. Via afspraken met uw persoonlijke therapeuten wordt een specifiek therapieprogramma met uurrooster opgemaakt.

Wanneer u de afdeling verlaat, meldt u dit aan de verpleegpost waar ze het juiste ontslaguur noteren. U hoeft geen verdere stappen te ondernemen voor uw ontslag. Enkele weken na uw ziekenhuisopname ontvangt u uw ziekenhuisfactuur.

## Zorgaanbod in Brugzorghuis Mira (Hospitaalstraat 24, 9220 Hamme)

Brugzorghuis Mira biedt u de mogelijkheid om in een huiselijke en zorgende omgeving op eigen tempo verder te herstellen. U kunt er terecht na een ingreep of een behandeling in het ziekenhuis, maar ook om een tijdelijke zorgnood thuis te overbruggen. Het brugzorghuis biedt de mogelijkheid tot verblijf samen met uw partner of mantelzorger. In het brugzorghuis is er 24/7 een zorgkundige van het Wit-Gele Kruis ter beschikking die instaat voor de dagelijkse verpleegkundige zorgen. Meer informatie vindt u op [www.brugzorghuismira.be](http://www.brugzorghuismira.be) of via tel. 052 50 57 60

## Algemene informatie

- Op de terreinen van AZ Nikolaas geldt een algemeen rookverbod, behalve in enkele specifieke rooklokalen. Er bevindt zich een rookpaviljoen op alle campussen. Algemeen wordt aangenomen dat roken en overmatig gebruik van alcohol schadelijk zijn voor uw gezondheid. Bij sommige therapieën of behandelingen wordt roken of het gebruik van alcohol absoluut afgeraden. Indien u hieromtrent specifieke vragen heeft, aarzel niet om uw arts hierover aan te spreken.
- 10 duidelijke afspraken omtrent uw en onze veiligheid vindt u terug in het Reglement inwendige orde, raadpleebaar op de website: [www.aznikolaas.be](http://www.aznikolaas.be).
- Uitleg over de financiële aspecten van uw opname kunt u terugvinden in de financiële infogids, beschikbaar aan het onthaal van het ziekenhuis of via onze website ([www.aznikolaas.be/patiënt](http://www.aznikolaas.be/patiënt)). De meerkost van een éénpersoonskamer (o.a. het aanrekenen van een voorschot bij opname en de hieraan verbonden supplementen) wordt hierin toegelicht.
- Indien u over een hospitalisatieverzekering beschikt, is het raadzaam uw verzekeraar vooraf op de hoogte te brengen van uw opname en u goed te informeren over de zaken die (al dan niet) opgenomen zijn in uw polis.
- Ons ziekenhuis neemt deel aan de uitwisseling van gezondheidsgegevens (COZO). Meer informatie kunt u terugvinden op [www.cozo.be](http://www.cozo.be) of in de specifieke brochure, beschikbaar aan het onthaal van het ziekenhuis.
- De Ombudsdienst van het ziekenhuis bevindt zich in de nabijheid van de hoofdingang campus Sint-Niklaas - Moerlandstraat. Meer informatie over de werking van de ombudsdienst en de rechten die u heeft als patiënt vindt u op onze website: [www.aznikolaas.be](http://www.aznikolaas.be).
- Het ziekenhuis is niet verantwoordelijk voor behandelingen uitgevoerd door zelfstandige artsen en paramedici (o.a. kinesisten) in het ziekenhuis (afwijzing centrale aansprakelijkheid). Zij sluiten hier zelf een verzekering voor af.



Dit document werd geprint op: 23-02-2018 14:02.

##

- Het ziekenhuis is niet verantwoordelijk voor diefstal en verlies van waardevolle voorwerpen. We raden aan geen waardevolle voorwerpen mee te brengen naar het ziekenhuis.
- Bijkomende informatie omtrent ziekenhuisopnames en verwante thema's kunt u ook opvragen bij uw plaatselijk ziekenfonds.
- Tips en opmerkingen om de zorg verder te verbeteren zijn steeds welkom. U kunt deze aangeven op het kaartje 'Uw mening telt', deze is te verkrijgen via een verpleegkundige.
- Meer informatie over deze en andere algemene items kunt u terugvinden op onze website: [www.aznikolaas.be](http://www.aznikolaas.be). Raadpleeg zeker de items onder 'Praktisch' en 'Zorgethiek en regelgeving'. Indien u niet over internet beschikt, kunt u deze informatie op papier bekomen aan het onthaal van het ziekenhuis.

## Contactgegevens

SP revalidatie 1 - straat 11: 03 760 50 40

SP revalidatie 2 - straat 17: 03 760 51 17

Hoofdverpleegkundige: Anneleen Vantomme

Adjunct-hoofdverpleegkundigen:

Elke De Clercq

Katia Cousin

Artsen:

1. Dr A. Debuyscher: medisch diensthoofd, fysische geneeskunde & revalidatie

2. Dr B. Eeckhaut: fysische geneeskunde & revalidatie

3. Dr A. Hofman: fysische geneeskunde & revalidatie

4. Dr W. Sabbe: fysische geneeskunde & revalidatie

Sociale dienst SP revalidatie 1: 03 760 50 09

Sociale dienst SP revalidatie 2: 03 760 79 28