

Afdelingsinformatie C3

Chirurgie / Urologie / Orthopedie / Gynaecologie

The logo for Ijssel Land ziekenhuis, featuring the text 'ijssel land' in a white sans-serif font with a small house icon above the 'l' in 'land', and 'ziekenhuis' in a smaller font below it, all on a green background.

Hier gaat het om u.

www.ysl.nl

Patiënteninformatie

Welkom op afdeling C3

U bent - of uw naaste is - opgenomen op onze verpleegafdeling. Het team heet u van harte welkom!

Wanneer u of uw naaste wordt opgenomen in het ziekenhuis, komt er veel op u af. Wij doen ons uiterste best u de zorg en aandacht te bieden die nodig is en waar behoefte aan is.

Met de juiste vriendelijkheid, professionaliteit, betrokkenheid en verantwoordelijkheid proberen wij uw verblijf op onze afdeling zo aangenaam mogelijk te maken.



Bij ieder bed is een iPad aanwezig. Klik [hier](#) voor de instructie voor gebruik. Deze vindt u ook in de papieren versie van deze map op uw kamer. Idem voor het oproepsysteem (klik [hier](#)), de kast en het kluisje (klik [hier](#)).

Deze informatiemap bevat voor u en uw naasten veel nuttige informatie over de gang van zaken op de verpleegafdeling.

Wilt u de map aandachtig doorlezen?

Roept de informatie vragen op?

Stel uw vragen dan aan één van de verpleegkundigen.

Voordat u met ontslag gaat, volgt een ontslaggesprek. Hierin kunt u uw vragen stellen en worden vervolgspraken, leefregels, overzicht van uw medicatie en andere voor u relevante informatie met u doorgenomen.

Heeft u klachten?

Bent u tevreden?

Heeft u vragen?

Vertel het ons!

Vertel het anderen!

Vraag het ons!

Wij wensen u een aangenaam verblijf op onze afdeling.

Verpleegkundig team C3

Inhoudsopgave

1. **Afdelingsinformatie**
 - ✓ Telefoonnummers
 - ✓ Zorgcoördinatoren en verpleging
 - ✓ Zaalartsen en medisch specialisten
 - ✓ (Gespecialiseerd) verpleegkundigen
 - ✓ Dagindeling
 - ✓ Flyer [*LEF: Bewegen bevordert herstel*](#)
2. **Bezoektijden, visiteronde en familiegesprek**

Flyer [*Gedragsregels IJsselland Ziekenhuis*](#)
3. **Eten en drinken**
4. **Uw veilige behandeling**
 - ✓ Hygiëne (infectiepreventie)
 - ✓ Voorkom vallen
 - ✓ Veiligheidskaart
 - ✓ Decubitus
 - ✓ Medicijnen
 - ✓ Juiste persoon? Check, dubbelcheck!
 - ✓ Patiënt Identificatie
5. **Met ontslag**
 - ✓ Ontslagmoment
 - ✓ Folder [*Ontslag naar huis, verpleeghuis of andere zorginstelling*](#)
 - ✓ Ontslagkaart
 - ✓ Ontslaggesprek
 - ✓ Reactiekaart/enquête
 - ✓ Folder [*Ondersteuning van welzijnswerk na ontslag*](#)
6. **Mijn IJsselland**
 - ✓ Patiëntenportaal Mijn IJsselland
 - ✓ Mijn IJsselland

7. **Nuttige folders**

- ✓ [Welkom in het IJsselland Ziekenhuis](#)
- ✓ [Kopie en inzage dossier](#)
- ✓ [Klachtenprocedure](#)

In de inhoudsopgave staan hyperlinks naar nuttige folders/flyers. Als u op de titel klikt, wordt u doorgeleid naar onze Folder Web App, waar u (via de groene knop) de folder kunt openen.



1. **Afdelingsinformatie**

- ✓ Telefoonnummers
- ✓ Zorgcoördinatoren en verpleging
- ✓ Zaalartsen en medisch specialisten
- ✓ (Gespecialiseerd) verpleegkundigen
- ✓ Dagindeling
- ✓ Flyer [LEF: Bewegen bevordert herstel](#)

Afdeling C3 bestaat uit 3 units

Links (<i>Chirurgie</i>)	010 - 258 5432
Midden (<i>Urologie</i>)	010 - 258 5434
Rechts (<i>Orthopedie/Gynaecologie</i>)	010 - 258 5435

De zorgcoördinatoren

De zorgcoördinatoren werken samen met de verantwoordelijke verpleegkundigen continu aan de verbetering van zorg en de organisatie op de afdeling. Als u vragen of problemen heeft, waar u met uw verantwoordelijke verpleegkundige niet uitkomt, kunt u een gesprek aanvragen met de zorgcoördinator. Hij of zij bekijkt - samen met u - wat de mogelijkheden zijn om uw vraag of probleem op te lossen.

Zorgcoördinatoren Chirurgie

- Wendy Emanuel
- Anneke de Groot
- Jan Robbertsen
- Michelle Robbertsen

Zorgcoördinatoren Urologie

- Peter van Dam
- Andrea Feijtel
- Rosanne van Giessen

Zorgcoördinatoren Orthopedie/Gynaecologie

- Pauline de Jong
- Miranda Visser

Teamleiding

Het team wordt in de dagelijkse activiteiten aangestuurd door teamleidinggevende **Wilma Verkaik, Daniëlle Wildeman en (tijdelijk) Katinka Deibel.**

Heeft u een vraag die niet door één van de zorgcoördinatoren kan worden beantwoord? Dan kunt u contact met hen opnemen via de verpleging.

De verpleging

Op de afdeling ziet u verschillende verpleegkundigen lopen, allemaal in een wit uniform.

- ✓ Gediplomeerd verpleegkundigen.
- ✓ Leerling verpleegkundigen uit verschillende leerjaren en stagiaires die in opleiding zijn tot verpleegkundige. Leerlingen worden begeleid door gediplomeerd verpleegkundigen.
- ✓ Gespecialiseerd verpleegkundigen (zie verderop).

Op de afdeling werken we met patiënttoewijzing. Dit betekent dat er één verpleegkundige gedurende de gehele dienst verantwoordelijk is voor het zorgproces rondom u en aanspreekpunt is voor uw familielid. Deze verpleegkundige staat u te woord als u vragen of problemen heeft.

De verpleging werkt in wisseldiensten. Dit betekent dat u drie keer per dag andere gezichten ziet. De indeling van de diensten is als volgt.

Vroege dienst	07.00 – 15.30
Late dienst	14.45 – 23.15
Nachtdienst	23.00 – 07.30

Wij streven ernaar om meerdere dagen zoveel mogelijk dezelfde verpleegkundige in te plannen, maar dit is niet altijd mogelijk. Het kan dan ook gebeuren dat u per dag een andere verpleegkundige aan uw bed ziet.

De zaalarts

Dagelijks (m.u.v. zondag) loopt de zaalarts de visiteronde op de afdeling. Meer informatie over de visiteronde vindt u in hoofdstuk 2.

De zaalarts is een gediplomeerde arts-assistent, die zelfstandig medische controles en handelingen verricht maar altijd onder supervisie werkt van de medisch specialist.

De zaalarts bespreekt zijn bevindingen dezelfde dag met uw hoofdbehandelaar. Samen bepalen zij het vervolg van uw behandeling.

De artsen/medisch specialisten

Eén van onderstaande artsen is tijdens uw opname eindverantwoordelijk voor uw behandeling.

Wij noemen dit uw hoofdbehandelaar.

De naam van uw hoofdbehandelaar wordt genoteerd in uw dossier en op de flyer met algemene informatie voor patiënt en bezoek, die u bij uw opnamegesprek ontvangt.

Welke artsen kunt u tegenkomen op onze afdeling?

Chirurgen



Drs. Bruijninx



Dr. Buijk



Drs. Collet



Dr. Doornebosch



Drs. van Eeghem



Dr. de Graaf



Dr. Groenendijk



Dr. Menon



Drs. de Rijcke



Dr. van Ruler



Dr. Tetteroo



Dr. Vermaas

Urologen



Dr. Sorel



Drs. Rikken



Dr. Hoendervangers



Drs. de Oliveira Barbosa

Plastisch chirurgen



Dr van Laarhoven



Dr. Hop

Mond-, kaak- en aangezichtschirurgen



Drs. Bouw



Drs. Rinksma

KNO artsen



Drs. Louwers

Neurochirurgen



Dr. prof. Dirven



Drs. Schouten

Orthopedisch chirurgen



Drs. Boetes



Drs. ten Holder



Drs. Van Noort



Dr. Van der Meij



Drs. Doyer



Drs. van Geene

Orthopedisch chirurgen van Bergman Clinics

- Drs. Antonis
- Drs. Niggebrugge
- Drs. van Ommeren
- Dr. Vischjager

Gespecialiseerd verpleegkundigen

Stoma/wondverpleegkundige

Op de afdeling werken gespecialiseerd verpleegkundigen stoma- en wondzorg. Zij zijn verantwoordelijk voor de professionele zorgverlening (zowel poliklinisch als klinisch) aan mensen die een darmoperatie moeten ondergaan en (misschien) een stoma krijgen.

Deze verpleegkundigen geven op de polikliniek informatie over de darmoperatie, de opname in het ziekenhuis en over het leven met een stoma.

Ook adviseren zij op het gebied van o.a. materiaalkeuze en zelfzorg.

Tijdens de opname op de afdeling begeleiden zij mensen met een stoma. Na de opname vervolgen deze verpleegkundigen de begeleiding poliklinisch. Daarnaast behandelen en begeleiden zij mensen met buikwonden (zowel klinisch als poliklinisch).

Wond/decubitusverpleegkundige

Op de afdeling werken gespecialiseerd verpleegkundigen wondzorg. Zij zijn verantwoordelijk voor de professionele zorgverlening (zowel poliklinisch als klinisch) aan mensen met wonden en/of decubitus. Deze verpleegkundigen verrichten op de polikliniek wondinspectie en geven informatie over de wondbehandeling.

Tijdens de opname op de afdeling begeleiden zij mensen met een wond.

Oncologieverpleegkundige

Op de afdeling werken gespecialiseerd oncologieverpleegkundigen. Zij werken op de afdeling met als doel de oncologische zorg op lichamelijk en psychosociaal gebied te waarborgen bij de oncologische patiënt. Zij zijn op de hoogte van het traject dat u doorloopt, zodat u bij hen ook terecht kunt met vragen tijdens uw opname.

Mammacareverpleegkundige (poliklinisch)

De mammacareverpleegkundige begeleidt een patiënt vanaf het moment dat de diagnose borstkanker is gesteld. Zij is het aanspreekpunt voor de patiënt voor vragen over de ziekte en de behandeling.

De mammacareverpleegkundige geeft informatie over het behandelplan en de consequenties daarvan, over de operatie en de periode in het ziekenhuis. Ook in het nazorgtraject beantwoorden zij vragen en bieden emotionele opvang.

GIO-verpleegkundige (poliklinisch)

De GIO-verpleegkundigen begeleiden en informeren patiënten met (een verdenking op) een kwaadaardigheid van het spijsverteringskanaal.

Als tijdens een slokdarm-, maag- en/of darmonderzoek (een gastroscopie, coloscopie of sigmoidoscopie) een van kwaadaardigheid verdachte afwijking bij u wordt gezien, wordt u aangemeld bij de GIO-verpleegkundige. GIO staat voor Gastro Intestinale Oncologie en betekent kanker van het spijsverteringskanaal.

De GIO-verpleegkundigen zijn verantwoordelijk voor de coördinatie van de zorg voor deze patiënten. Zij zijn gespecialiseerd in de begeleiding en voorlichting van mensen met deze aandoening.

De GIO-verpleegkundigen werken samen met de stoma- en wondverpleegkundigen.

De verpleegkundig specialist/ physician assistant

De verpleegkundig specialist/physician assistant is opgeleid om naast verpleegkundige taken ook een aantal medische taken uit te voeren. Hierdoor neemt hij/zij de arts werk uit handen en is er meer tijd voor de patiënten.

Secretaresse

Bij binnenkomst loopt u als eerste langs de balie van ons secretariaat. Elke werkdag is er een secretaresse aanwezig.

Zij hebben verschillende dienstverlenende taken.

- Zij ondersteunen de medici en het verpleegkundig team in administratieve werkzaamheden.
- Zij maken voor u de polikliniekafspraken en overige afspraken bij ontslag.

Facilitair medewerker (*voedingsassistente*)

Iedere dag is er een facilitair medewerker (*voedingsassistente*) op de afdeling aanwezig. Zij komt regelmatig langs met verschillende dranken en serveert u de maaltijden.

Voor vragen kunt u haar bellen door op de 'i' te drukken van het oproepsysteem naast uw bed.

Er wordt rekening gehouden met uw persoonlijke wensen en medische achtergrond.



Communicatie mét en óver u

De zaalarts en verpleegkundige informeren u dagelijks over de gang van zaken rondom uw ziekte.

Contactpersoon

Wij vragen u om één contactpersonen aan te wijzen. Wij noteren zijn of haar naam en telefoonnummer in uw dossier. Het is belangrijk dat uw contactpersoon op de hoogte is van uw lichamelijke situatie en uw woon-, werk- en leefsituatie.

Wij informeren alleen uw contactpersoon over uw medische situatie. Andere familieleden of bekenden kunnen via uw contactpersoon informatie over u krijgen.

Alleen uw contactpersoon kan - wanneer hier behoefte aan is - via de verpleging een gesprek aanvragen met de zaalarts of verpleegkundig specialist.

Meer informatie over zo'n familiegesprek vindt u in hoofdstuk 2.

Vanzelfsprekend zijn wij 24 uur per dag bereikbaar voor vragen.

In de volgende gevallen nemen wij contact op met uw contactpersoon.

- In geval van calamiteiten.
- Informatie direct na de operatie.
- Informatie over de medische en verpleegkundige toestand.

Uw contactpersoon mag altijd bellen om te informeren hoe het met u gaat. Wij vragen dit bij voorkeur na 10.00 uur te doen. Vóór die tijd is het erg druk op de afdeling.

Dagindeling*

07.00-07.15 uur

Overdracht door de nachtdienst aan de dagdienst.

07.15-09.30 uur

Opstarten van de zorg, controle van vitale functies, handdoeken en washanden worden gedeeld, de bedden worden opgemaakt, er is een medicijnronde. Ontbijt wordt geserveerd. Personeel van het laboratorium komt mogelijk bloed bij u afnemen.

Meestal wordt rond dit tijdstip visite gelopen door de zaalarts. Probeer in de buurt van uw bed te blijven.

Rond 10.00 uur

De facilitair medewerker (*voedingsassistente*) verzorgt een koffieronde.

Bent u geopereerd aan heup of knie? Dan komt in de ochtend de fysiotherapeut langs.

12.00-13.00 uur

Medicijnronde.
Lunch wordt geserveerd.

13.00-14.00 uur

Rustuur voor de patiënten.

14.00-15.00 uur

De facilitair medewerker (*voedingsassistente*) verzorgt een koffieronde. Avondeten wordt opgenomen door haar.

Bent u geopereerd aan heup of knie? Dan komt de fysiotherapeut in de middag nogmaals langs.

15.00-19.30 uur

Bezoektijd.
Rond 15.00 uur: overdracht door de dagdienst aan de avonddienst.

16.00 uur

Medicijnronde.

17.00-17.30 uur

Warme maaltijd wordt geserveerd.
Verpleging gaat daarna ook pauzeren.

Rond 19.45 uur

De laatste medicijnronde voor de nacht.

Koffieronde.

Indien nodig worden nog controles gedaan.

Kamers worden opgeruimd voor de nacht. IJswater wordt later nog uitgedeeld.

Alle patiënten worden
- indien nodig - geholpen voor de nacht.

23.00 – 07.30 uur

Overdracht aan de nachtdienst van 23.00 tot 23.15 uur.

De verpleegkundige loopt 's nachts regelmatig rondes en heeft verschillende werkzaamheden.

**Dit is een globale dagindeling.
Er kunnen altijd omstandigheden zijn waarvoor van deze indeling moet worden afgeweken.*



2. Bezoektijden, visiteronde en familiegesprek

- ✓ Flyer [Gedragsregels](#)
[IJsselland Ziekenhuis](#)

Bezoektijden

Werkdagen : 15.00 tot 19.30 uur

Weekend en feestdagen : 11.00 – 12.00 en 15.00 – 19.30 uur

Maximaal 3 personen tegelijk zijn toegestaan.

Informeer altijd naar eventuele wijzigingen die tijdens uw opname van toepassing zijn.

***Wilt u bezoek ontvangen buiten de bezoektijden?
Dan kan dit in overleg met de verpleging.***

*Voor doorlopend bezoek gelden andere afspraken.
De verpleegkundige van de afdeling informeert u hier verder over wanneer hier sprake van is.*

Op uw kamer

De verpleging stelt het op prijs als u ervoor zorgt dat er voldoende kleding, nachtkleding, toiletartikelen, pantoffels en stevig schoeisel (= dichte schoenen met grip) aanwezig is.

Wanneer u uw eigen schoenen niet aan kunt (bijvoorbeeld door oedeem of wondjes) dan zijn **anti-slip sokken** (verkrijgbaar op de afdeling) een optie. Loop niet op sokken of blote voeten!
Uw kleding kan niet in het ziekenhuis worden gewassen.

Heeft u alles binnen handbereik?

Nachtkastje, alarmbel, lichtknopje, telefoon etc.
Maakt u gebruik van een rollator? Zorg dan dat deze op de rem staat.

Laat geen waardevolle spullen onbeheerd achter op uw kamer. Zorg dat u uw bril, gebit of gehoorapparaat bij u of in uw eigen nachtkastje of kluisje heeft.

Visiteronde

De **zaalarts** loopt iedere dag (m.u.v. zondag) **tussen 08.00 – 10.00 uur*** visite en overlegt met uw hoofdbehandelaar (supervisor).

Tijdens de visiteronde wordt u geïnformeerd over uw behandeling en geplande onderzoeken en uitslagen daarvan.

De visiteronde is er voor u, dus stel gerust uw vragen!

**De tijden kunnen variëren vanwege andere werkzaamheden van de zaalarts en de specialist.*

Op zondag wordt geen visiteronde gedaan.

Indien nodig neemt de verpleegkundige contact op met de dienstdoende arts voor overleg.



Op de tafel in uw kamer vindt u deze kaartjes waarop u uw vragen kunt opschrijven, zodat u ze niet vergeet te stellen.

Medische informatie

Informatie over uw medische behandeling en de uitslagen van onderzoeken, wordt in principe alleen door de zaalarts of specialist gegeven. Deze informatie wordt in eerste instantie aan u/uw contactpersoon gegeven.

Familiegesprek met de arts

Is er behoefte aan een gesprek met de zaalarts of uw behandelend arts? Heeft u vragen over de behandeling of maakt u zich zorgen?

Geef gerust aan dat u graag een familiegesprek wilt.

De verpleging regelt voor u een gesprek, in overleg met de zaalarts. De gesprekken kunnen in principe **iedere middag** plaatsvinden, maar **niet in het weekend**.



3. Eten en drinken

Maaltijden

Drie keer per dag wordt er een maaltijd geserveerd.

08.00 – 09.00 uur	Ontbijt
12.00 – 13.00 uur	Lunch
17.00 – 17.30 uur	Warme maaltijd

Ontbijt en lunch

Uw ontbijt en lunch kunt u zelf samenstellen, op het moment dat de facilitair medewerker (*voedingsassistente*) bij u langs komt met de broodserveerwagen.

Op de volgende pagina vindt u het complete assortiment waar u uit kunt kiezen.

Ook is glutenvrij en koemelkvrij brood beschikbaar. En heeft u een natriumarm dieet? Dan is natriumarm beleg beschikbaar.

Heeft u vragen? De facilitair medewerker (*voedingsassistente*) helpt u graag!

Warme maaltijd

Uw keuze voor de warme maaltijd kunt u vlak voor etenstijd (twee uur van tevoren) maken uit de menukaart. U kunt iedere dag kiezen tussen een maaltijdsalade, een dagmenu of een dagspecialiteit.

De facilitair medewerker (*voedingsassistente*) kan u adviseren en informeren bij uw keuze. Uw keuze wordt opgenomen met een tablet en digitaal aan de keuken doorgegeven. U krijgt de maaltijd aan bed uitgeserveerd.

Het dessert wordt in een aparte ronde, na de warme maaltijd, aangeboden.

Heeft u een dieet? Dan helpt de facilitair medewerker (*voedingsassistente*) u bij het maken van een goede keuze. Het is ook mogelijk dat u nuchter moet zijn voor een bepaald onderzoek of een operatie. U kunt de maaltijden dan eventueel later krijgen.

Twee keer per week worden alle patiënten gewogen. Als hier aanleiding voor is, kan de verpleging energieverrijkte voedingsmiddelen aanbieden. U kunt hierbij denken aan bifiworstjes of borrelnootjes.

In verband met hygiënevoorschriften is er geen mogelijkheid om meegebrachte voeding en drinken koel te bewaren of op te warmen.

Samen eten met uw bezoek

Als u van de afdeling kan en mag dan kunt u met uw bezoek tegen betaling samen eten in de horeca in de centrale hal.

Wanneer dat niet kan of mag dan bestaat de mogelijkheid dat 1 bezoeker samen met u op de afdeling eet. Hij/zij kan hiervoor een maaltijdvoucher kopen.

Informeer altijd bij de facilitair medewerker (voedingsassistente) naar de mogelijkheden en voorwaarden die tijdens uw opname van toepassing zijn.

<i>Broodsoorten</i>	<i>Margarine/boter</i>	<i>Vleeswaren</i>
Volkoren brood Bruin brood Wit brood Beschuit Volkoren beschuit Knäckebröd Roggebrood	Dieethalvarine Dieetmargarine Roomboter 	Achterham (V) Boterhamworst (V) Corned Beef (R) Kipfilet (G) Rookvlees (R)
<i>Kaassoorten</i>	<i>Beleg</i>	<i>Zuivel, pap en granen</i>
Kaas 20+ en 40+ Komijnenkaas 40+ Oude kaas 48+ Smeerkaas 20+ en 40+	Zoet Jam (divers) Appelstroop Hagelslag Hazelnootpasta Honing Pindakaas Divers Gekookt ei Komkommer, tomaat, rauwkost Humus Vegetarische filet american	Halfvolle melk Karnemelk Vanillevla Yoghurt Sojadrink (naturel/rood fruit), Sojavla Havermoutpap Griesmeelpap Rijstepap Soja Maizenapap Muesli
<i>Dranken</i>	<i>Fruit</i>	EET SMAKELIJK! 
Koffie en thee Appelsap Sinaasappelsap Siroop (divers) Mineraalwater met koolzuur IJswater	Fruit van de dag Appelmoes Vruchtenmoes	



4. Uw veilige behandeling

- ✓ Hygiëne (infectiepreventie)
- ✓ Voorkom vallen
- ✓ Veiligheidskaart
- ✓ Decubitus
- ✓ Medicijnen
- ✓ Juiste persoon?
Check, dubbelcheck!
- ✓ Patiënt Identificatie

Hygiëne (infectiepreventie)

In een ziekenhuis is het extra belangrijk dat patiënten en bezoekers aandacht hebben voor infectiepreventie.

Zo helpt u mee om verspreiding van bacteriën – en daarmee infecties – te voorkomen.

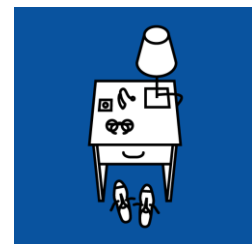
- Hoest of nies in de binnenkant van uw elleboog of houd een papieren zakdoekje voor uw mond. Was of desinfecteer daarna uw handen.
- Was uw handen met zeep of desinfecteer ze met handalcohol op momenten dat dat belangrijk is. Bijvoorbeeld vóór het eten, na toiletbezoek of na gebruik van po of urinaal.
- Raak wonden of verband niet aan. Verzorgt u zelf uw wonden? Desinfecteer dan uw handen vooraf én na afloop met alcohol.



Voorkom vallen

Ziek zijn brengt extra risico's met zich mee, zeker als u of uw naaste op leeftijd is. Kijk wat u of uw naaste kunt doen om het risico op vallen te verminderen en/of te voorkomen.

- Let op goed schoeisel (dichte schoen met grip). Wanneer u en/of uw familielid zijn eigen schoenen niet aankan in verband met oedeem of wondjes dan is een grotere maat sloffen een goede optie.
- Let op de omgeving: is alles binnen handbereik? Nachtkastje, alarmbel, lichtknopje, posteel, rollator/looprek/krukken, telefoon etc.
- Is er nog uitleg nodig wat betreft alarmbel, lichtknop, rollator etc.
- Zet het bed altijd op de laagste stand.
- Let op aanwezigheid van obstakels.
- Controleer uw gehoorapparaat en/of bril regelmatig op werking en sterkte.



Delierpreventie

Na een operatie of narcose komt verwardheid regelmatig voor, vooral bij oudere mensen. Om dit te helpen voorkomen kunt u als familie een klok, kalender, foto's of iets vertrouwds meenemen van huis.



Klik [hier](#) voor de folder **Delier**.

Veiligheidskaart

Help mee aan uw veilige behandeling!

- Informeer ons volledig over uw klachten en medicijngebruik.
- Bereid uw gesprekken met hulpverleners goed voor.
- Neem iemand mee bij uw afspraken.
- Vraag uitleg als u iets niet begrijpt.
- Volg instructies goed op.
- Vraag bedenktijd als u dat nodig heeft.

Op de veiligheidskaart staan nuttige adviezen voor u en uw familie, zodat we gezamenlijk kunnen zorgen voor een optimale, veilige behandeling.

Lees de kaart goed door.

Veiligheidskaart

ijssel[^]land
ziekenhuis

1 Bereid uw gesprekken met zorgverleners voor



2 Geef uw arts alle informatie over uw klachten, medicijngebruik etc.



3 Vraag bedenktijd als dat nodig is



4 Laat weten of alles duidelijk is voordat een gesprek wordt afgerond



5 Vraag uitleg als u iets niet begrijpt



6 Volg instructies, adviezen en leefregels op

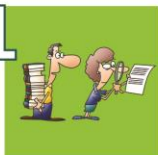


Denkt u dat er iets fout gaat of is gegaan? Bespreek dit dan en laat het voorval registreren. Zo kunnen we herhaling voorkomen. Dat kan op de afdeling of bij Patiëntenvoorlichting.

Z.O.Z.

Help mee aan uw veilige behandeling

1



Bereid uw gesprekken met zorgverleners voor

- Schrijf uw vragen op. Vergeet ze niet te stellen.
- Vraag iemand mee te gaan, 2 horen meer dan 1.
- Heeft u voldoende informatie om een besluit te nemen?

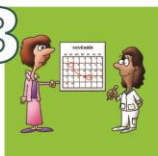
2



Geef uw arts alle informatie over uw klachten, medicijngebruik, etc.

- Wees volledig en eerlijk over uw klachten, medicijngebruik, allergieën, roken, alcohol en drugs.
- Wij behandelen informatie vertrouwelijk.

3



Vraag bedenktijd als dat nodig is

- U beslist zélf of een behandeling, operatie of onderzoek doorgaat.
- Kunt u nog niet beslissen? Vraag bedenktijd.

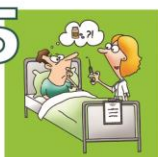
4



Laat weten of alles duidelijk is voordat een gesprek wordt afgerond

- Wie kunt u bellen als u nog vragen heeft?
- Wat gaat er precies gebeuren?
- Wanneer is de volgende afspraak?
- Wanneer krijgt u de uitslag?

5



Vraag uitleg als u iets niet begrijpt

- Weet u wat uw behandeling, operatie of onderzoek inhoudt?
- Welk resultaat kunt u verwachten?
- Zijn er alternatieven of risico's?
- Krijgt u de folder via de mail of op papier?
- Stel vragen over de (bij)werking van nieuwe medicijnen.

6



Volg instructies, adviezen en leefregels op

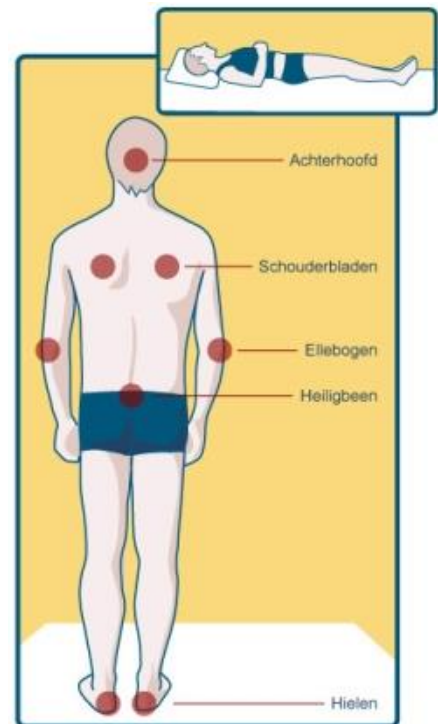
- Houd u aan afspraken over oefeningen, dieet, medicijnen etc.
- Pas de voorgeschreven dosering medicijnen niet zélf aan. Overleg eerst met uw arts.
- Krijgt u tegenstrijdige informatie? Vertel het ons!

Denkt u dat er iets fout gaat of is gegaan? Bespreek dit dan en laat het voorval registreren. Zo kunnen we herhaling voorkomen. Dat kan op de afdeling of bij Patiëntenvoorlichting.

Decubitus

Decubitus zijn doorligplekken, die meestal ontstaan op plaatsen waar veel druk op is.

Iedereen die vanwege ziekte of een ongeval langdurig in een bed of rolstoel terecht komt, heeft kans op decubitus. Doorligplekken ontstaan door lang aanhoudende druk en/of schuifkrachten op de huid. Door deze druk worden bloedvaten afgeklemd, waardoor onvoldoende zuurstof en voedingsstoffen bij de huid en het weefsel onder de huid kunnen komen. Afvalstoffen kunnen dan niet goed worden afgevoerd waardoor het weefsel beschadigt. De risicoplaatsen ziet u op het plaatje hiernaast. Dit zijn vaak plaatsen waar botdelen uitsteken.



U heeft een grotere kans op decubitus als u...

- minder mobiel bent en niet zelfstandig van houding kunt wisselen.
- niet voldoende eet en/of drinkt.
- stoornissen heeft aan gevoelszintuigen.
- stoornissen heeft in de doorbloeding.
- een vochtige huid heeft (bijv. door incontinentie).

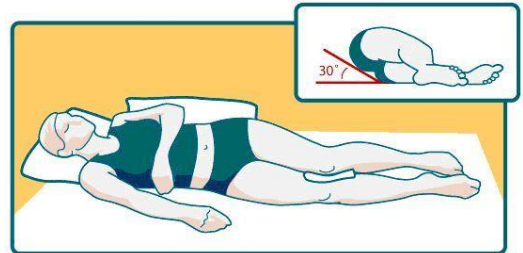
Hoe ontstaat decubitus

Decubitus begint vaak met roodheid van de huid en pijn op de drukplek. Die roodheid is dan niet weg te drukken, de huid blijft rood als u op die rode plek drukt. Als u hier niet adequaat op reageert, kunnen dit diepe wonden worden.

Hoe kunt u decubitus voorkomen?

- Zorg dat u voldoende eet en drink 1½ liter vocht per dag (tenzij uw arts anders voorschrijft).
- Wissel in bed minimaal elke 3 uur van houding.

- Lig niet direct op uw heupbeen als u op uw zij ligt, maar ga in een houding van 30 graden liggen.



- Voorkom als u in bed zit, dat u onderuit gaat zakken. Zet het bed daarom in 30 graden semi-fowler.



- Probeer bij het verplaatsen in bed niet te schuiven maar uzelf op te tillen (eventueel met behulp van de 'papegaai' die boven uw bed hangt).
- Zorg voor een goede zithouding als u regelmatig in een (rol)stoel zit. Zorg dat uw armen goed ondersteund worden door armleuningen, dat uw bovenbenen volledig ondersteund worden op de zitting en dat uw voeten steunen op de vloer, een voetenbankje of voetensteun. Als u een rolstoel heeft die u iets kunt kantelen, dan is het raadzaam om dat te doen. Op die manier wordt de druk bij het opzitten gelijkmatiger verdeeld.



Hulpmiddelen ter voorkoming

- De (wond)verpleegkundige kan samen met u kijken of u een speciaal drukverlagend matras nodig heeft. Let wel, ook op dit matras moet u regelmatig van houding wisselen, zoals beschreven bij '*Hoe kunt u decubitus voorkomen*'.
- Zorg dat uw hielen vrij liggen van het bed door een kussen onder de onderbenen te plaatsen. Uw hielen 'zweven' dan boven het matras. Uw knieën moeten licht gebogen blijven.
- Zorg ervoor dat er geen kreukels in uw lakens en kleding zitten. Gebruik alleen onderleggers en incontinentiemateriaal als dit echt noodzakelijk is.
- Als u langer dan 3 uur in een rolstoel moet zitten, adviseren wij een speciaal zitkussen te gebruiken om de druk op zitknobbels te verlagen.
- Draag badstof sokken om wrijving op de hielen te verminderen.

Wat kunt u beter niet doen

Gebruik geen synthetische schapenvachten, hulpmiddelen met uitsparingen of hulpmiddelen in de vorm van een ring om de druk op een (dreigende) doorligplek te voorkomen of te verminderen.

U krijgt door die hulpmiddelen weer druk op de omliggende delen waardoor er op andere plaatsen drukplekken kunnen ontstaan.

Heeft u nog vragen over dit onderwerp?

Vraag dan naar de wondverpleegkundige.

Medicijnen

Als u wordt opgenomen komt de apothekersassistent bij u langs om - samen met u - uw thuismedicatie door te nemen. Deze medicatie wordt ingevoerd in de computer.

Op de afdeling controleert de zaalarts nogmaals uw thuismedicatie en - als dat nodig is - wordt nieuwe medicatie gestart.

De verpleegkundige deelt de medicatie rond vanuit de gegevens in de computer.



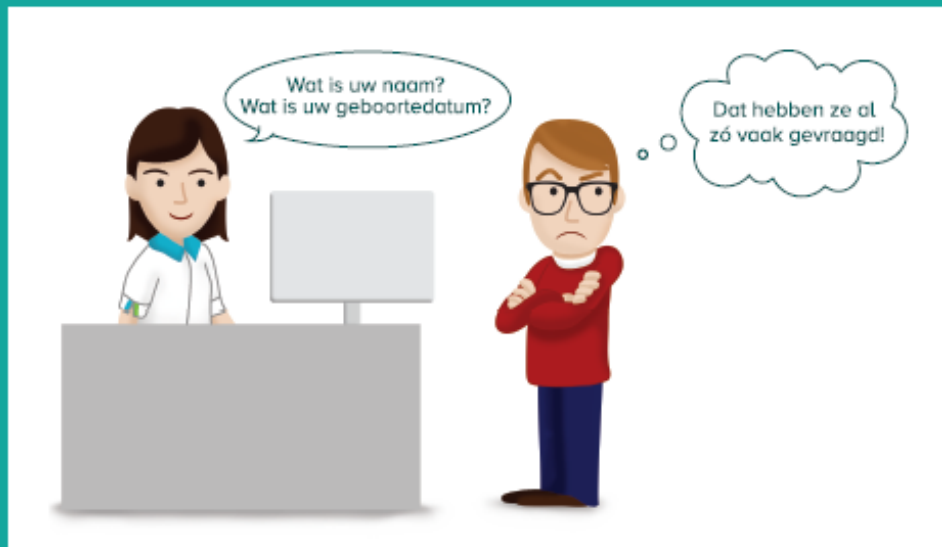
Tijdens de deelronde draagt de verpleegkundige een geel hesje. Op dit hesje staat dat u de verpleegkundige niet mag storen tijdens het delen van medicijnen. Wij vragen dit van u omdat wij tijdens de medicatie ronde geen fouten willen maken en uiterste concentratie nodig is.

Tijdens opname is het goed mogelijk dat gestart gaat worden met een nieuw medicijn waarmee u nog niet vertrouwd bent. De verpleegkundige zorgt ervoor dat u uitleg krijgt over het desbetreffende medicijn.

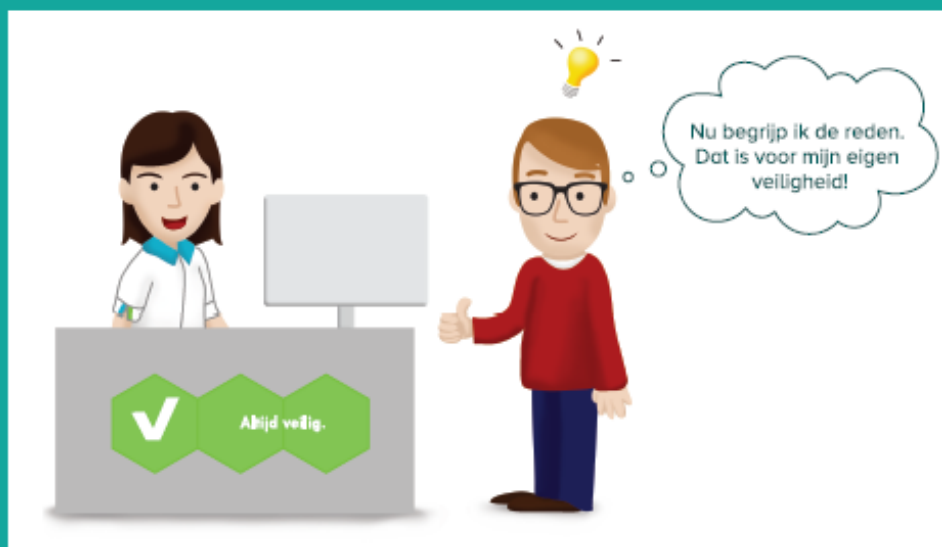
Juiste persoon? Check, dubbelcheck!

Voordat een behandeling of onderzoek start of een infuus wordt toegediend, checken we altijd of we de juiste persoon voor ons hebben. We vragen naar uw naam en geboortedatum en/of checken uw naam op uw polsbandje. Dit is een extra veiligheidscheck om zeker te weten dat we de juiste persoon voor ons hebben.

Onze medewerkers en artsen vragen regelmatig uw naam en geboortedatum



Dat doen we omdat we zéker willen weten dat we de juiste persoon behandelen.





5. Met ontslag

- ✓ Ontslagmoment
- ✓ Folder [Ontslag naar huis,
verpleeghuis of andere zorginstelling](#)
- ✓ Ontslagkaart
- ✓ Ontslaggesprek
- ✓ Reactiekaart/enquête
- ✓ Folder [Ondersteuning van welzijnswerk
na ontslag](#)

Ontslagmoment

Tijdens uw verblijf op onze afdeling bespreken we - als dat mogelijk is - uw '**voorlopige ontslagdatum**' (VOD). Dit doen we om u en uw familie zo snel mogelijk houvast te bieden over de duur van uw verblijf en voorbereidingen te treffen voor uw terugkeer naar huis.

Voor u en uw naasten zorgt de VOD wel eens voor verwarring. **"Ik moet morgen naar huis, maar ik voel me nog helemaal niet goed, dokter! "**. We willen u dan wijzen op de 'V' van 'voorlopig'. Het definitieve ontslag wordt in overleg met u vastgesteld.

Als uw ontslag nadert, wordt dat met u besproken.

- De arts geeft aan wanneer u naar huis kunt.
- De verpleegkundige bespreekt met u de verdere details, zoals dag en tijd van ontslag.

Is er nazorg nodig (bijvoorbeeld thuiszorg of verpleeghuiszorg)?

Dan meldt de verpleegkundige u aan bij het Transferbureau. Medewerkers van dit bureau bespreken met u en uw familie welke hulp nodig is en melden u aan.

Ons ziekenhuis werkt met POINT: een elektronische overdracht aan zorginstellingen als thuiszorg, verpleeghuis etc. POINT staat voor Punt voor Overdracht, Informatie, Naslag en Transfers en zorgt voor de juiste zorg, op de juiste plaats, op het juiste tijdstip.

Zodra u zorg nodig heeft na ontslag of uw thuiszorg kan weer hervat of uitgebreid worden, dan wordt dit digitaal gemeld aan de instelling voor nazorg.

In de overdracht staan medische, verpleegkundige en medicatie gegevens over uw ziekenhuisopname vermeld. Voor het overdragen van deze gegevens wordt uw schriftelijke toestemming gevraagd.

Mag u 'onverwacht' naar huis? Overleg dan altijd even met de verpleegkundige, omdat

- ✓ er altijd een afrondend gesprek met u plaatsvindt.
- ✓ controleafspraken gepland moeten worden.
- ✓ een medewerker van de apotheek langskomt om de medicatie voor thuis met u te bespreken (als uw medicatie gewijzigd is).

Ter voorbereiding op uw ontslag vragen wij u de **ontslagkaart** te bekijken. Deze kaart helpt u uw vragen aan ons op een rijtje te zetten.

Bijna met ontslag!

wat wil ik nog weten?

1 Over mijn voeding?



2 Over het oppakken van mijn activiteiten?



3 Over mijn medicijnen of verbandmiddelen?



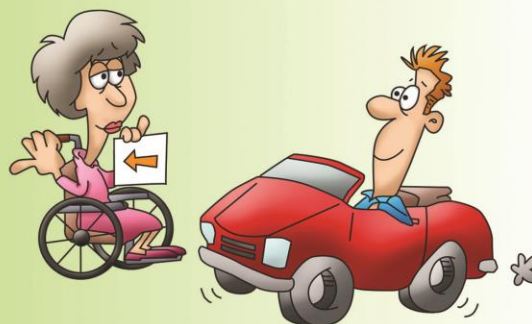
4 Over de gevolgen van mijn behandeling of operatie?



5 Vervolgafspraken?



6 Hulp / opvang na ontslag geregeld? Vervoer naar huis?



Denkt u dat er iets fout gaat of is gegaan? Bespreek dit dan en laat het voorval registreren. Zo kunnen we herhaling voorkomen. Dat kan op de afdeling of bij Patiëntenvoorlichting.

Bijna met ontslag!

Wat wil ik nog weten?

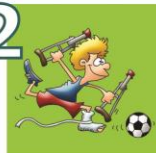
1



Over mijn voeding?

- Dieet volgen?
- Bijvoeding?
- Vochtbeperking?
- Afspraak met diëtiste?

2



Over het oppakken van mijn activiteiten?

- Wanneer werk hervatten?
- Sporten?
- Fysiotherapie?
- Vakantie / vliegen?

3



Over mijn medicijnen of verbandmiddelen?

- Recept nieuwe medicijnen?
- Eigen medicijnen teruggekregen?
- Recept verbandmiddelen?
- Hoe verzorg ik mijn wond?
- Mag ik douchen?

4



Over de gevolgen van mijn behandeling of operatie?

- Informeer naar uw leefregels
- Veranderde stoelgang?
- Vermoeidheid?
- Pijn?
- Veranderde sexualiteit?

5



Vervolgafspraken?

- Op de polikliniek?
- Röntgenafdeling?
- Bloed prikken?
- Trombosedienst?
- Bij welke klachten contact opnemen?

6



Hulp / opvang na ontslag geregeld? Vervoer naar huis?

- Is er hulp / opvang thuis geregeld?
- Vervoer naar huis moet u zélf regelen!

Denkt u dat er iets fout gaat of is gegaan? Bespreek dit dan en laat het voorval registreren. Zo kunnen we herhaling voorkomen. Dat kan op de afdeling of bij Patiëntenvoorlichting.

Ontslaggesprek

Een opname is ingrijpend voor u en uw familie, maar dat geldt ook voor de terugkeer naar huis. Ineens bent u niet meer omringd door de verpleging. Het is dan ook goed om u hierop voor te bereiden.



Voor uw vertrek komt de verpleegkundige bij u langs voor een ontslag gesprek /af rondend gesprek.

Tijdens dit ontslaggesprek kunt u uw vragen stellen en krijgt u verschillende papieren mee.

Relevante papieren die u mogelijk – via de mail of op papier - ontvangt bij uw ontslag.

- Ontslaginformatie/leefregels.
- Reactiekaart/enquête.
- Controleafspraak op de polikliniek.
- Recepten voor de apotheek
(direct af te halen bij de regioapotheek in de centrale hal).
- Medicijnlijst voor uzelf.
- Trombosedienstformulier (indien van toepassing).

Informeer wanneer uw ontslaggesprek plaatsvindt.
U kunt dan één van uw naasten vragen
ook aanwezig te zijn.
2 horen meer dan 1!

Vervoer

Het vervoer bij ontslag naar huis, verpleeghuis of verzorgingshuis moet u of uw contactpersoon in principe **zélf regelen**.

Bent u lid van 'Vervoer op Maat'?

Dan kan de secretaresse van de afdeling eventueel een (rolstoel)taxi voor u regelen.

Bent u geen lid van 'Vervoer op Maat'?

Als u dan een (rolstoel)taxi nodig heeft, raden wij u aan voorafgaand aan uw opname informatie in te winnen op internet of telefonisch bij (rolstoel)taxibedrijven.

De verpleegkundige op de afdeling kan u vertellen of u rolstoelvervoer nodig heeft.

Let op: de kosten voor het gebruik van een (rolstoel)taxi kunt u vaak niet declareren bij uw zorgverzekeraar.

Informeer vooraf naar uw eigen risico hiervoor.

Hoe kijkt u terug op uw opname?



Enquête
CHI/URO/ORT/GYN

Wat is **uw ervaring**
met uw opname?

ijssel land
ziekenhuis

Klik op de link en laat uw mening achter: Enquête CHI/URO/ORT/GYN

De secretaresse van de afdeling stuurt u na uw ontslag een mail met daarin een reactiekaart/enquête. Hierin kunt u digitaal aangeven hoe u uw verblijf in ons ziekenhuis heeft ervaren.

Is uw mailadres nog niet bij ons bekend? Geef dit dan tijdens uw opname door aan de secretaresse van de afdeling.

Uw reactie is niet te herleiden tot uw persoon. Als u er voor kiest uw gegevens te noteren dan stelt u de afdeling in de gelegenheid contact met u op te nemen als u daar behoefte aan heeft.

Uw mening telt!

ijssel land ziekenhuis

6. Mijn IJsselland



P. van Vipp
1-1-1995
Vrouw
1015105

Welkom op Mijn IJsselland

Mijn IJsselland is de toegang tot uw eigen gegevens en afspraken.

Belangrijk om te weten

Als u 15 minuten niks doet in Mijn IJsselland wordt u automatisch uitgelogd.
Dit is voor de veiligheid van uw gegevens.

Heeft u vragen over Mijn IJsselland?

Bel met de afdeling patiëntenvoorlichting via nummer 010-2585137 of stel uw vraag via het [vragenformulier](#) op onze website.

E-mail bericht ontvangen?

Heeft u een e-mail van ons ontvangen met het bericht dat uw behandelend arts een brief heeft gestuurd aan uw huisarts of andere zorgverlener? [Klik hier](#) om deze brief zelf ook te kunnen lezen.

Heeft u medische vragen?

Neem dan contact op met de polikliniek van uw zorgverlener.
Telefoonnummers kunt u vinden op onze website www.ysl.nl

Patiëntfolder

De folder van uw behandeling, onderzoek of operatie krijgt u van de polikliniek of verpleegafdeling. U kunt al onze folders bekijken op www.yslfolder.nl

Zoekt u een specifieke folder?

Wij helpen u graag: 010-2585137 of patiëntenvoorlichting@ysl.nl

Er staan 9 vragenlijsten voor u klaar. [Bekijk de vragenlijsten »](#)

[Digitaal Inchecken »](#)

Mijn opnames

U heeft geen toekomstige opname

Mijn E-consult

Mijn eerstvolgende afspraak

U heeft geen toekomstige afspraak

Plan uw afspraak

Er zijn geen verwijzingen gevonden

[Afspraak plannen laboratorium poli Kralingen »](#)

Wat is Mijn IJsselland?

Mijn IJsselland is de digitale toegang tot

- uw persoonlijke gegevens (adres, telefoon, mail, huisarts, verzekering etc).
- uw afspraken en opnames.
- uw dossier (diagnose, behandelplan, patiëntbrieven, uitslagen, allergieën etc).
- vragenlijsten (die u hier in kunt vullen).
- E-consult. Als uw arts de functie E-consult ‘‘open zet’’ kunt u in uw beveiligde digitale omgeving ook een vraag stellen aan uw zorgverlener.

U kunt inloggen op Mijn IJsselland via uw computer, laptop, tablet of mobiele telefoon. Hiervoor heeft u een DigiD-code nodig (gebruikersnaam en wachtwoord).

Inloggen kan

- (1) via de DigiD-app of
- (2) via een SMS controle code.

De tweede optie vinden de meeste mensen eenvoudiger. Uw huidige 06-nummer moet dan wel bekend zijn bij de overheid. U kunt dat checken op www.digid.nl en uw 06-nummer daar meteen doorgeven of wijzigen als dat nodig is.

Wanneer u nog niet in het bezit bent van een DigiD-code en/of SMS-controle dan kunt u deze aanvragen via www.digid.nl. Binnen 3 werkdagen krijgt u een brief met activatiecode toegestuurd. Een duidelijke en algemene uitleg over DigiD vindt u op de website www.steffie.nl > eenvoudige websites > computeren > DigiD.

Bij het inloggen in Mijn IJsselland moet u altijd uw mobiele telefoon bij de hand houden.

Inloggen op Mijn IJsselland

De toegang tot uw eigen gegevens en afspraken

1. Ga naar
www.ysl.nl



2. Klik op

Mijn IJsselland



3. Log in met
DigiD+sms-controle
of DigiD app



4. Ontdek
Mijn IJsselland

De toegang tot uw eigen
gegevens, afspraken, dossier
en vragenlijsten





7. Nuttige folders

- ✓ Folders digitaal via yslfolder.nl
- ✓ [Welkom in het IJsselland Ziekenhuis](#)
- ✓ [Kopie en inzage dossier](#)
- ✓ [Klachtenprocedure](#)

Patiëntenfolders

Tijdens uw opname krijgt u mondeling van ons natuurlijk informatie, maar veel van deze informatie zal nieuw voor u zijn en is niet altijd makkelijk te onthouden.

Daarom zijn er **patiëntenfolders** waarin u de informatie op uw gemak na kunt lezen. Ook uw familie kan de folder lezen, zodat zij ook een goed beeld krijgen van uw ziektebeeld of de onderzoeken die u moet ondergaan.

In principe bieden wij u de folders op de afdeling aan, maar mochten we dat vergeten? Vraag er dan naar!

Folder app

Alle patiëntenfolders kunt u ook **digitaal** lezen, delen en als favoriet markeren in de **IJsselland Folder App**.

De Folder App kunt u gebruiken op uw telefoon, tablet etc.

