Afdelingsinformatie
Klinische Geriatrie

ijsselland ziekenhuis

Hier gaat het om u.

www.ysl.nl

Patiënteninformatie

ijssel land
ziekenhuis

Welkom op afdeling Klinische Geriatrie

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.



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 er een ontslaggesprek. Hierin kunt u uw vragen stellen en worden vervolgafspraken, overzicht van uw medicatie en andere voor u relevante informatie met u doorgenomen.

Heeft u klachten?	Vertel het ons!
Bent u tevreden?	Vertel het anderen!
Heeft u vragen?	Vraag het ons!

Wij wensen u een aangenaam verblijf op onze afdeling.

Team Klinische Geriatrie

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
   - ✓ Acuut optredende verwardheid (delier)
   - ✓ 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 Klinische Geriatrie

Teampost **010 - 258 54 92**

Klinische geriatrie is een specialisme in het ziekenhuis dat zich richt op onderzoek en behandeling van oudere mensen, met name ‘kwetsbare ouderen’. Dit zijn ouderen die meestal op meerdere terreinen problemen met hun gezondheid hebben. Zij kunnen klachten hebben die hun zelfstandig functioneren in gevaar brengen en de kwaliteit van hun leven negatief beïnvloeden. Niet altijd is er een duidelijke verklaring. De klinisch geriater onderzoekt of er behandelbare oorzaken zijn.

Mogelijke redenen voor opname op de afdeling Klinische Geriatrie zijn een lichamelijke ziekte of de verdenking op een lichamelijke ziekte. Een deel van de patiënten kan ook acuut verward zijn of naast hun lichamelijke probleem dementie hebben.
Omdat ouderen vaak complexe problemen hebben, is intensieve zorg van artsen en verpleegkundigen nodig.

Tijdens de opname op de verpleegafdeling is er aandacht voor het behoud of herstel van de zelfzorg en van de loopfunctie. Naar vermogen wordt de patiënt hierin gestimuleerd. Dat is ook belangrijk voor het zoveel mogelijk vasthouden aan een normale dagstructuur.

De zorgcoördinatoren

Afdeling Klinische Geriatrie werkt 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.

De zorgcoördinatoren van onze afdeling zijn **Agnes, Anja, Gerdine, Gezina, Merel en Miep**.

Teamleiding

Het team wordt in de dagelijkse activiteiten aangestuurd door teamleidster **Rayshree Mattapersad.**

Heeft u een vraag die niet door één van de zorgcoördinatoren kan worden beantwoord?
Dan kunt u contact opnemen met de teamleidster 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. Zij 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 of 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	**07.15 – 15.45**
Late dienst	**14.45 – 23.15**
Nachtdienst	**23.00 – 07.30**

Wij streven ernaar om meerdere dagen achter elkaar zoveel mogelijk dezelfde verpleegkundige in te plannen, maar dit is niet altijd mogelijk. Het kan dan ook gebeuren dat u iedere dag een andere verpleegkundige treft.

De zaalarts/arts-assistent

Dagelijks (behalve het weekend) 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 geriater.

De zaalarts bespreekt zijn bevindingen dezelfde dag met de geriater. 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.



De geriaters *(van links naar rechts)*
Mw M.Y.E. Cappetti
Mw C. Veen
Mw R.L.M. van Knippenberg

Naast de geriaters is er ook een internist-ouderengeneeskunde werkzaam op de afdeling, Mw dr. A.A.A. Mol – van Mullem.

Geriatrieverpleegkundigen

Op de afdeling werkt een aantal geriatrie-verpleegkundigen. Dit zijn verpleegkundigen die zich hebben gespecialiseerd in de geriatrie. Zij kunnen de geriatrische patiënt op verschillende gebieden in kaart brengen en de daarbij passende zorg inschatten en verlenen.

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.

Voedingsassistente en afdelingsassistente

Iedere dag is er een voedingsassistente op de afdeling aanwezig. Zij komt regelmatig langs met verschillende dranken en serveert u de maaltijden. Voor vragen hierover kunt u bij haar terecht. Er wordt rekening gehouden met uw persoonlijke wensen en medische achtergrond.



Op de afdeling werken tevens afdelingsassistenten. Zij hebben dezelfde kleding als de voedingsassistenten. Zij ondersteunen het verplegend personeel en kunnen ook ingezet worden als voedingsassistente.

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 contactpersoon 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.
- Voor het plannen van een familiegesprek.

Uw contactpersoon mag altijd bellen om te informeren hoe het met u gaat.

Dagindeling*

07.15-07.30 uur
Overdracht door de nachtdienst aan de dagdienst.

07.30-12.00 uur
Mogelijkheid tot douchen.
Medicijnronde.
Ontbijt wordt geserveerd.
Controle van bloeddruk, pols, temperatuur, zuurstofsaturatie en evt. gewicht.
Personeel van het laboratorium komt mogelijk bloed bij u afnemen.
Artsenvisite.
Fysiotherapie.
Mogelijkheid tot dagbesteding in de huiskamer.

Rond 10.00 uur
Koffieronde door de voedingsassistente.

12.00-13.00 uur
Medicijnronde.
Lunch wordt geserveerd.

13.00-14.00 uur
Rustuur voor de patiënten.

14.00-15.00 uur
Koffieronde door de voedingsassistente.
Avondeten wordt opgenomen door de voedingsassistente.

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, er blijft altijd één verpleegkundige op de afdeling.

Rond 19.45 uur
Laatste medicijnronde voor de nacht.
Koffieronde.

Indien nodig controle van bloeddruk, pols, temperatuur en zuurstofsaturatie.
Kamers worden opgeruimd voor de nacht.
IJswater wordt later nog uitgedeeld.
Alle patiënten worden - indien nodig - geholpen voor de nacht.

<u>23.00 – 07.30 uur</u>
Overdracht aan de nachtdienst
van 23.00 tot 23.15 uur.
De verpleegkundige ’s nachts loopt 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 tot 12.00 uur & 15.00 tot 19.30 uur**

Wij verzoeken u vriendelijk deze tijden in acht te nemen en maximaal met 3 personen tegelijk te komen. Wilt u bezoek ontvangen buiten de bezoektijden? Dan kan dit in overleg met de verpleging.

Voor doorlopend bezoek gelden andere afspraken. Doorlopend bezoek betekent dat er gedurende de hele dag bezoek mag worden ontvangen.
Doorlopend bezoek kan in overleg tussen de verpleging en familie worden afgesproken, wanneer een patiënt

- terminaal is en de verwachting is dat de patiënt komt te overlijden.
- in een levensbedreigende situatie verkeert.
- verward, angstig of onrustig is.
- verstandelijk beperkt 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 is een grote maat pantoffel of anti-slip sok (verkrijgbaar op de afdeling) een optie. Loop niet op sokken of blote voeten! Uw kleding kan niet in het ziekenhuis gewassen worden.

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

Ons ziekenhuis is een opleidingsziekenhuis.
Daarom zijn ook arts-assistenten betrokken bij uw onderzoek en/of behandeling. Arts-assistenten zijn bevoegde artsen die in opleiding kunnen zijn voor specialist. Zij nemen een deel van het onderzoek en de behandeling voor hun rekening.

De zaalarts (arts-assistent) loopt iedere dag (behalve in het weekend) visite met de verpleegkundigen en overlegt met de geriater over de behandeling.
De arts loopt iedere dag bij de patiënten langs. Op dat moment kunt u vragen stellen aan de arts en wordt u geïnformeerd over uw behandeling, 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 zaterdag komt de dienstdoende geriater langs bij nieuw opgenomen patiënten en bij patiënten met een plotseling verslechterde conditie. Op zondag hebben de verpleegkundigen telefonisch contact met de geriater en is de geriater niet in het ziekenhuis aanwezig, tenzij een patiënt acuut achteruitgaat.



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, worden in principe alleen door de zaalarts of specialist gegeven. Deze informatie wordt in eerste instantie aan u/uw contactpersoon gegeven.

Familiegesprek met de arts

Over het algemeen vindt binnen week na de opname in het ziekenhuis een familiegesprek plaats. Hierin wordt het beloop van de opname tot dusver besproken en er wordt eventueel gesproken over de verdere behandeling of ontslag vanuit het ziekenhuis.

Als er vanuit de patiënt en/of familie behoefte is aan een familiegesprek, kan dit worden besproken met de verpleegkundige. Familiegesprekken vinden plaats op werkdagen tussen 11.00 en 12.00 uur en om 14.00 uur. In een uitzonderlijk geval wordt van deze tijden afgeweken. In het weekend vinden geen familiegesprekken plaats.

- De verpleging geeft geen informatie over uitslagen van onderzoeken.
- Er kan geen gesprek plaatsvinden zonder toestemming van de patiënt.
- De eerste contactpersoon is voor de verpleging en artsen het enige aanspreekpunt van de patiënt.

Patiëntenvervoer

Op werkdagen helpen vrijwilligers de verpleging om patiënten van en naar hun onderzoeken te brengen. Meestal wordt u dus door een vrijwilliger opgehaald en na het onderzoek weer teruggebracht naar de afdeling.

Zuurstofgebruik

Indien het noodzakelijk is dat u zuurstof gebruikt, let u dan op de volgende punten.

- Gebruik geen lippenbalsem of vaseline.
  In combinatie met zuurstof kan dit brandwondjes veroorzaken.
- Roken is absoluut niet toegestaan i.v.m. explosiegevaar!

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	Diner

Uw ontbijt en lunch kunt u zelf samenstellen, op het moment dat de voedingsassistente bij u langs komt met de broodserveerwagen. Op de volgende pagina vindt u het complete assortiment waar u uit kunt kiezen.

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 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 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.

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

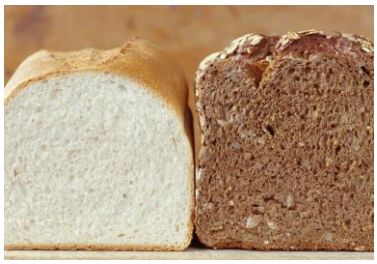
Samen eten met uw bezoek

Als u van de afdeling kan en mag dan kunt u met uw bezoek tegen betaling samen eten in het personeelsrestaurant of 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 voedingsassistente naar de mogelijkheden en voorwaarden die tijdens uw opname van toepassing zijn.

ijsselland ziekenhuis

Broodsoorten	*Margarine/boter*	*Vleeswaren*
Volkoren brood Bruin brood Wit brood (Volkoren) Beschuit Knäckebröd Ontbijtkoek Roggebrood Krentenbrood (*zondag)*	Dieethalvarine Dieetmargarine Roomboter 	Achterham (V) Boterhamworst (V) Corned Beef (R) Kipfilet (G) Runderrookvlees (R) Vegetarische crème americain Diverse vleeswaren van de dag
Kaassoorten	*Zoet beleg*	*Zuivel, pap en granen*
Kaas 20+ en 40+ Komijnenkaas 20+ en 40+ Oude kaas, 48+ Smeerkaas *20+ en 40+*	Jam (divers) Appelstroop Chocoladehagel puur Hazelnootpasta Honing Pindakaas Basterdsuiker	Halfvolle melk Karnemelk Vanillevla Yoghurt Sojamelk, Sojavla Havermoutpap Griesmeelpap Rijstepap Soja Maizenapap Muesli
Dranken	*Diversen*	
Appelsap Sinaasappelsap Siroop (divers) Water met koolzuur IJswater Thee, koffie Bouillon Cup-a-soup	Fruit van de dag Appelmoes Vruchtenmoes Geweekte pruimen Komkommer Tomaat, Rauwkost Gekookt ei *(woe & zo)*	***EET SMAKELIJK!*** 

ijssel land
ziekenhuis

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.

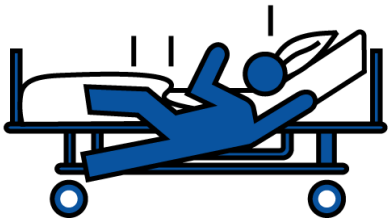
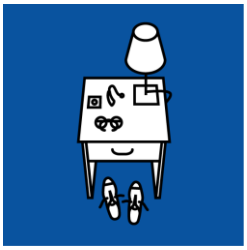
- Hoest of nies in de binnenkant van uw elleboog of houd een papieren zakdoekje voor uw mond. Was of desinfecteer daarna uw handen.
- Was uw handen met zeep of desinfecteer ze met handalcohol op momenten dat dat belangrijk is. Bijvoorbeeld vóór het eten, na toiletbezoek of na gebruik van po of urinaal.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



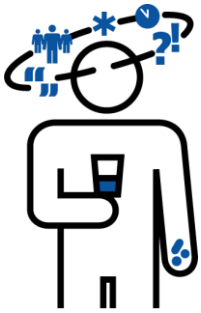
Voorkom vallen

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, postoel, 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.

ijsselland ziekenhuis

Veiligheidskaart

ijsselland ziekenhuis

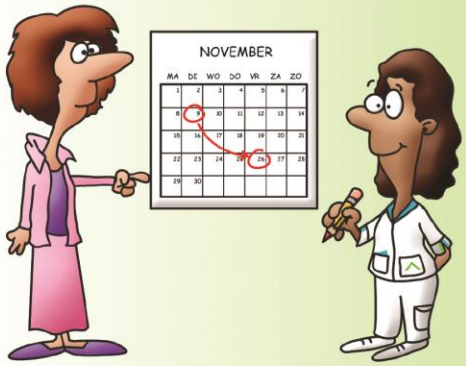
1 Bereid uw gesprekken met zorgverleners voor



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.

ijsselland ziekenhuis

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, medicijn-gebruik, 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

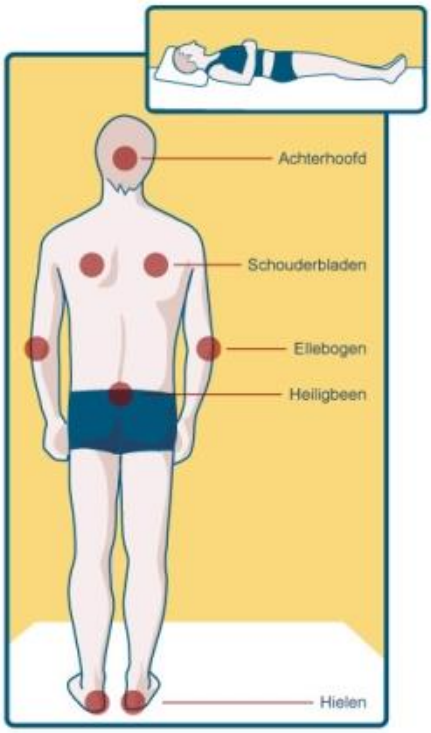
- Houd u aan afspraken over oefeningen, dieet, medicijnen etc.
- Pas de voorgeschreven dosering medicijnen niet zélf aan. Overleg eerst met uw arts.
- Krijgt u tegenstrijdige informatie? Vertel het ons!

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.

Copyright © 2018 Mariana Travesí

DIV.036/versie 2018

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).

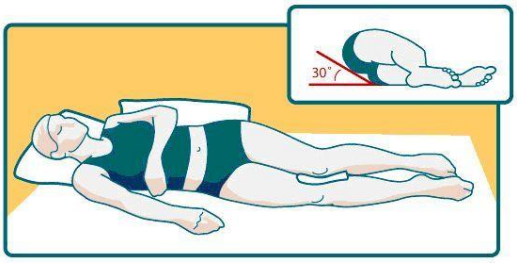
Hoe ontstaat decubitus

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.

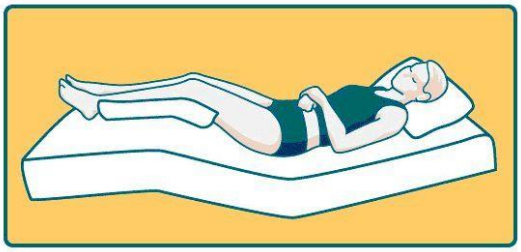
Hoe kunt u decubitus voorkomen

- 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.

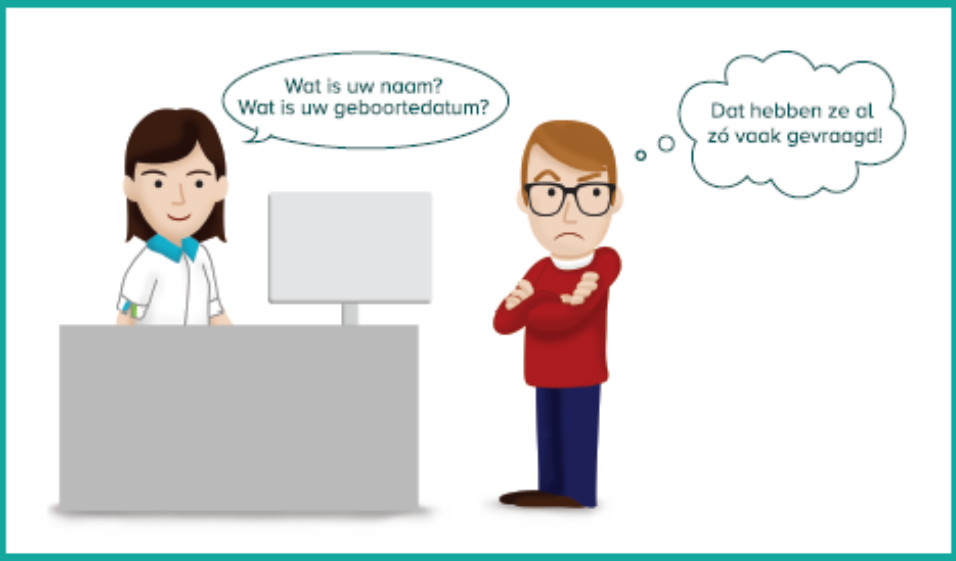
ijsselland ziekenhuis

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.

ijsselland ziekenhuis

Onze medewerkers en artsen vragen regelmatig uw naam en geboortedatum



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



ijsselland ziekenhuis

Hier gaat het om u.

Samen werken we aan veilige zorg

ijssel land
ziekenhuis

5.
Met ontslag

- ✓ Ontslagmoment
- ✓ Folder *Ontslag naar huis, verpleeghuis of andere zorginstelling*
- ✓ Ontslagkaart
- ✓ Ontslaggesprek
- ✓ Reactiekaart/enquête
- ✓ Folder *Ondersteuning van welzijnswerk*

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 ontslag uit het ziekenhuis.

Voordat u met ontslag gaat, vindt vaak een familiegesprek plaats waarin wordt besproken

- of u direct terug naar huis kunt,
- of er extra ondersteuning nodig is in de thuissituatie,
- of dat u tijdelijk of voor vast moet worden opgenomen in een verpleeghuis.

Voor uw ontslag uit het ziekenhuis bespreekt de verpleegkundige met u en uw familie welke nazorg u nodig heeft.

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.

Het kan voorkomen dat een plaats in het 'huis van uw voorkeur' niet beschikbaar is. In dat geval gaat u tijdelijk naar een andere zorginstelling. Van daaruit kunt eventueel naar een zorginstelling van uw voorkeur.

Als het ontslag definitief is bespreekt de verpleegkundige met u de verdere details.
De verpleegkundige ontvangt deze informatie vaak pas een dag voor het ontslag.

Mag u 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.

ijsselland ziekenhuis

Bijna met ontslag!

wat wil ik nog weten?

ijsselland ziekenhuis

1 Over mijn voeding?



2 Over het oppakken van mijn activiteiten?



3 Over mijn medicijnen of verbandmiddelen?



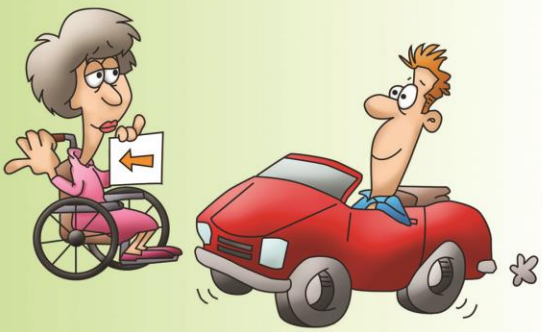
4 Over de gevolgen van mijn behandeling of operatie?



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.

z.o.z.

ijsselland ziekenhuis

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.

Copyright © 2018 Mariana Travesí

DIV.007/versie 2018

ijsselland ziekenhuis

Ontslaggesprek

Een opname is ingrijpend voor u en uw familie, maar dat geldt ook voor het ontslag uit het ziekenhuis. Het is dan ook goed om u hierop voor te bereiden.



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

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

ijsselland ziekenhuis

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

- Ontslaginformatie/leefregels.
- Reactiekaart/enquête.
- Recepten voor de apotheek
  (bij voorkeur medicijnen afhalen in uw eigen apotheek, eventueel bij de regioapotheek in de centrale hal).
- Medicijnlijst voor uzelf.

Indien van toepassing

- Trombosedienstformulier
- Controleafspraak op de polikliniek
- Ontslagbrief van de geriater (deze wordt in veel gevallen ook digitaal verstuurd).

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

ijssel land ziekenhuis

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 nodigt 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 blikt u terug op uw opname?



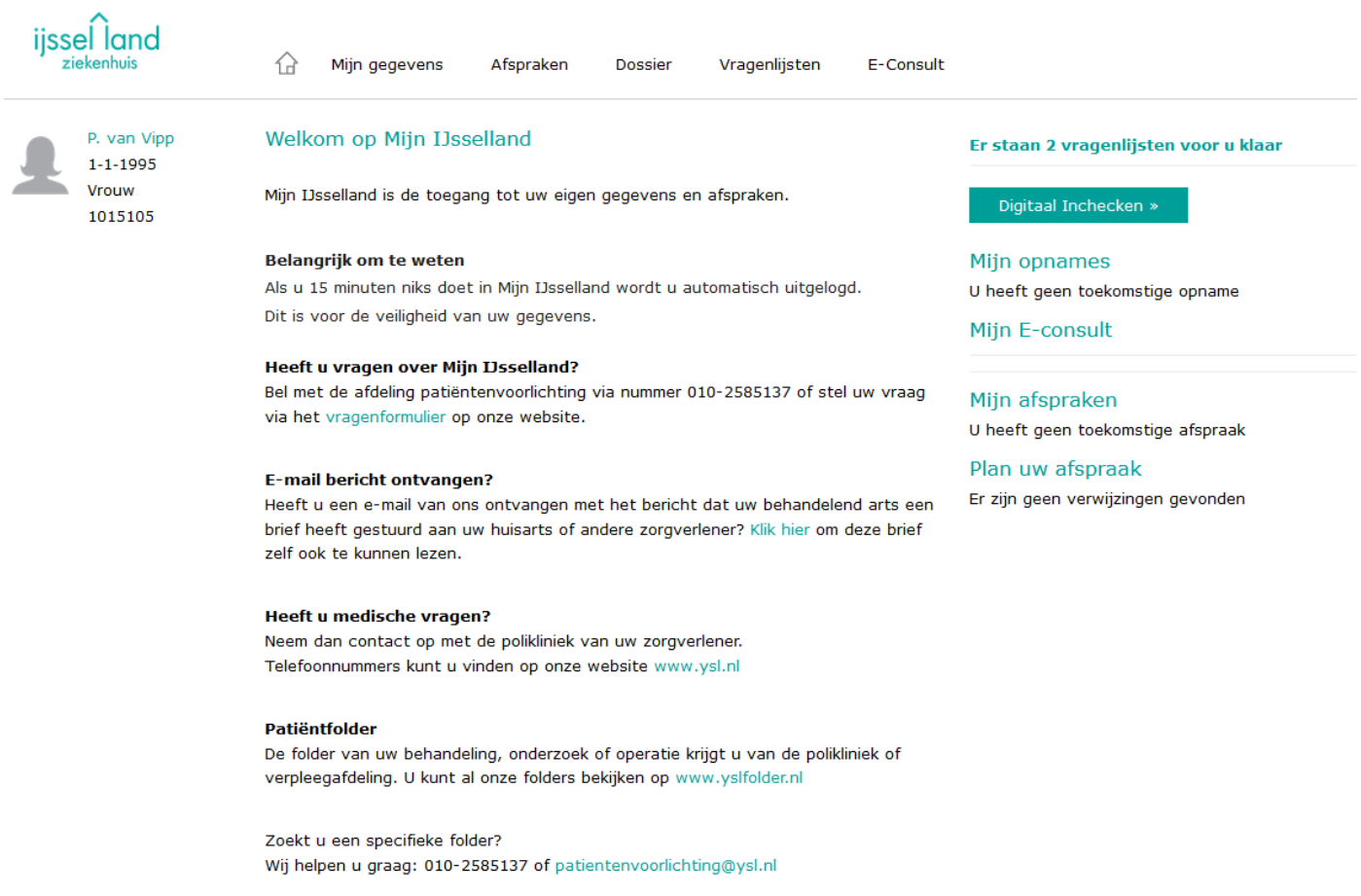
De secretaresse van de afdeling stuurt u na uw ontslag een mail met daarin een reactiekaart/enquête.
Hierin kunt u digitaal aangeven hoe u uw verblijf in ons ziekenhuis heeft ervaren.

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!

6.
Mijn IJsselland



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.

ijsselland ziekenhuis

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



Hier gaat het om u.

ijsselland ziekenhuis

Hulp nodig? Dan kunt u terecht bij afdeling Patiëntenvoorlichting, Balie 89, hal ziekenhuis.
T 010 258 5137

7.
Nuttige folders

- ✓ Folders digitaal via yslfolder.nl
- ✓ Welkom in het IJsselland Ziekenhuis
- ✓ Acuut optredende verwardheid (delier)
- ✓ 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 digitaal 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.
De app is ook geïnstalleerd op de tablet die bij uw bed hangt.

