

PATIËNTENINFORMATIE



Afdelingsbrochure Locomotorische Revalidatie

Welkom

Wij heten je van harte welkom op de revalidatieafdeling van het ziekenhuis.

Bij het begin van het verblijf willen we je via deze weg informeren over het verloop van je revalidatieproces.

We willen, samen met jou, je mogelijkheden zo goed mogelijk herwinnen/optimaliseren en je leren omgaan met je veranderde situatie.

**Ons team wenst je een vlotte revalidatie en
een spoedig herstel toe!**

1. Onze afdeling

Om je verblijf zo aangenaam mogelijk te maken, verblijf je op een afdeling die speciaal is uitgerust om je revalidatieproces te doen slagen, maar daarnaast ook aandacht heeft voor een huiselijke sfeer.

Op de afdeling beschikken we over een eigen uitgebreide therapie-zaal zodat de behandelingen onder de beste omstandigheden kunnen gegeven worden.

Verder is er een gezellige dagzaal om te ontspannen. Indien je veel bezoek krijgt, kan je hen ook in de dagzaal ontvangen. Tijdens de dag kan je hier ook terecht om kennis te maken met mederevalidanten.

2. Onze opdracht

Op onze revalidatieafdeling bieden we een revalidatieprogramma aan voor gehospitaliseerde patiënten met recent verworven beperkingen en/of handicaps.

Op onze afdeling staat een multidisciplinair team, bestaande uit verschillende therapeuten en artsen, ter jouw beschikking.

Als team gaan we samen met jou op weg. We werken aan doelstellingen die we samen opstellen om:

- Je onafhankelijkheid zo optimaal mogelijk te herstellen.
- Je revalidatieprogramma af te stemmen op je specifieke verwachtingen door rekening te houden met je mogelijkheden en je toekomstperspectieven.
- Je belangrijke naasten te betrekken bij het revalidatiegebeuren.
- Om deze doelstellingen te kunnen bereiken, verwachten we van iedereen een actieve deelname, ook van jou als revalidant. Je bent onze partner. Daarom willen we actief samenwerken door rekening te houden met je persoonlijke behoeften, wensen en verwachtingen.

3. Onze werking

Revalidatie is een moeilijk en langdurig proces, want revalideren is leren! Een leerproces dat zich richt op omgaan met de gevolgen van een aandoening of een ongeval. Revalidatie is gericht op activiteiten die betekenisvol zijn voor het dagelijks leven van de persoon en op de verwachtingen van de revalidant zelf.

Door de verworven beperkingen of handicap werd je leven plotseling ingrijpend omgegooid. Er verandert veel op verschillende vlakken. Daarom wordt er tijdens je revalidatie vanuit deze verschillende invalshoeken aan je specifieke situatie gewerkt. Met onze interventies willen we een verbetering of herstel van verschillende functies bereiken. We richten ons hiervoor zowel op motorisch, functioneel als op (neuro)psychologisch vlak.

Soms moet men dingen op een andere manier leren doen en worden nieuwe vaardigheden aangeleerd. Verder geven wij je als revalidant en je omgeving de nodige informatie over de gevolgen van je ziekte of aandoening en helpen wij je om hiermee leren om te gaan.

Om als revalidant weer te integreren in je gezin en in de samenleving is er nood aan een dosis creativiteit, het nodige initiatief, goede observatie, voldoende inlevingsvermogen, verantwoordelijkheidszin en deskundigheid. Daarom wordt er door ons multidisciplinair team speciaal voor elke patiënt een specifiek revalidatieprogramma op maat uitgewerkt.

4. Ons team

Iedere medewerker geeft vanuit zijn/haar eigen deskundigheid inhoud aan het revalidatieproces. Zo werken revalidatiearts, verpleegkundige, logopedist, ergotherapeut, kinesitherapeut, neuropsycholoog en sociaal verpleegkundige gecoördineerd samen.

Wekelijks worden er teamvergaderingen gehouden waarbij de vooruitgang van elke patiënt geëvalueerd wordt en bijsturingen in de zorgverlening opgenomen worden in het zorgplan.

Dr. Catherine Gorris, revalidatiearts- geneesheer specialist in de fysische geneeskunde en dr. Michael Schreurs, revalidatiearts-geneesheer in de fysische geneeskunde,

dragen de medische verantwoordelijkheid en leiden het revalidatieteam. Na afspraak kan men als belangrijke naaste informatie krijgen over de medische toestand van de patiënt.

Het verpleegkundig team, onder leiding van hoofdverpleegkundige Johan Boonen, vervult naast de taak van je informeren, begeleiden en ondersteunen in de contacten met andere teamleden. Verder staan ze in voor je verzorging, waarbij ze je dagelijks begeleiden om een zo hoog mogelijk niveau van zelfzorg te bereiken.

De kinesitherapeuten trachten door middel van oefensessies je mogelijkheden maximaal te benutten om zo aangetaste functies te herstellen. Bij het begin van de behandeling onderzoekt de kinesitherapeut(e) in welke mate de letsels je lichamelijke mogelijkheden aangetast hebben.

Hierbij worden de volgende items gecontroleerd: kracht en beweeglijkheid (mobiliteit) van armen en benen, evenwicht tijdens het zitten en staan, coördinatie tijdens de verschillende bewegingen, het stappen met of zonder hulpmiddel en de algemene conditie. Afhankelijk van je resultaten wordt een persoonlijk oefenschema opgesteld.

De kinesitherapeut legt zich toe op het opbouwen van je spierkracht en tracht je gewrichtsmobiliteit te verbeteren of te behouden. Je bewegingsvaardigheden zoals lopen, evenwicht, coördinatie, kracht, uithouding worden verbeterd en het gebruik van (loop)hulpmiddelen wordt je aangeleerd en voorzien.

Wat je geleerd hebt tijdens de therapie, zou je nadien moeten kunnen toepassen in de gewone activiteiten van het dagelijks leven.

De ergotherapeuten beogen een zo groot mogelijke zelfstandigheid in alle activiteiten van het dagelijkse leven (ADL-training) van de patiënt. De ergotherapeuten richten hun aandacht vooral op je handfunctietraining: het terug leren inschakelen van je arm/hand bij de dagelijkse handelingen met voornamelijk aandacht voor de fijne bewegingen (motoriek).

Verder wordt er aandacht geschonken aan functionele training (bv. wassen, kleden, huishoudelijke taken) in concrete situaties.

De ergotherapeut zal ook een deel van de cognitieve training (bv. oefenen van aandacht en concentratie) en de groepsactiviteiten op zich nemen, dit in nauw overleg met de neuropsycholoog.

De ergotherapeut adviseert waar hulpmiddelen aangewezen zijn en leert het correcte gebruik ervan aan, indien nodig. Tenslotte kunnen ze je adviseren over een eventuele woningaanpassing.

De logopedisten houden zich intens bezig met het onderzoek en de behandeling van patiënten met spraak- en/of taalstoornissen (bv. bij stoornissen in het uiten en het begrijpen van taal, slikmoeilijkheden).

Tijdens de therapie kan men, ter ondersteuning van je communicatie, hulpmiddelen inschakelen, aangepast aan de aard van je specifieke situatie.

De sociaal verpleegkundige begeleid jou en je familie van bij je opname op de revalidatieafdeling tot aan je ontslag.

In functie van de eventuele gewijzigde toekomstverwachtingen, zoekt ze samen met jou en je familie naar oplossingen voor zelfzorg, de thuissituatie,... Eveneens zal ze je, indien nodig, informeren over verschillende sociale voorzieningen.

Bij je revalidatie worden ook de belangrijkste personen in je leven betrokken. Zij kunnen immers een belangrijke meerwaarde betekenen bij je revalidatie en re-integratie.

In nauw overleg met het multidisciplinaire team zal de sociale verpleegkundige de planning van je ontslag coördineren.

De neuropsycholoog zal enerzijds psychologische begeleiding bieden aan jou als patiënt en aan je omgeving, maar zal anderzijds je cognitieve functies in kaart brengen. Verder biedt zij ook cognitieve trainingen aan (bv. geheugen, coördinatie,...).

Het is heel normaal dat het krijgen van een beroerte of een andere lichamelijke aandoening gepaard gaat met heel wat emoties, zoals

verdriet, frustratie, kwaadheid... De psychologe zal doorheen gesprekken psychologische begeleiding bieden voor de emotionele verwerking van deze gebeurtenissen.

Neurologische aandoeningen hebben soms ook gevolgen op de cognitieve mogelijkheden zoals onder andere de aandacht, het geheugen, de waarneming en het vermogen om te plannen en te organiseren.

Via neuropsychologisch onderzoek kunnen deze problemen in kaart gebracht worden om zo nodig via gerichte individuele sessies en groepsessies deze cognitieve moeilijkheden aan te pakken.

5. Je inzet

Revalideren is een leerproces en vergt je inzet. Je zal leren hoe je met je beperking kan omgaan om zo zelfstandig mogelijk te worden.

Tijdens de sessies en de verzorgingen zal je daarom ook gestimuleerd worden om alles wat je zelf kan, effectief ook zelf te doen.

Om de therapie zo aangenaam mogelijk te maken, vragen we je om dagkleding aan te doen.

Om valincidenten te vermijden, draag je best gesloten schoeisel met antislipzool. Open pantoffels raden we ten stelligste af.

6. Familie en naasten

De betrokkenheid van je familie of je dichte naasten kunnen we niet voldoende benadrukken.

Tijdens de organisatie van proefdagen en weekends kan zowel je, als revalidant, als je familie aanvoelen hoe het in de thuissituatie zal zijn. Op deze manier leert iedereen omgaan met de nieuwe situatie.

Een open communicatie is een voorwaarde voor een geslaagde revalidatie. Daarom vinden wij het belangrijk dat je nooit met je vragen blijft zitten en dat je indien nodig één van de verpleegkundigen of therapeuten van de afdeling contacteert.

Na afspraak met de behandelende arts kan men als belangrijke naaste informatie krijgen over de medische toestand van de revalidant.

7. Bezoekuur

Bezoek is van harte welkom tijdens de bezoeken: van 13.30u tot 16.30u en van 18.30u tot 20.00u.

Het is mogelijk dat therapeutische sessies samenvallen met je bezoek. De therapie sessies hebben echter steeds voorrang.

8. Dagindeling

Je revalidatieprogramma kent een terugkerend patroon van training en therapie.

Deze training en therapie worden, in overleg, door het team gepland en aangepast aan je individuele noden in functie van de aard en de evolutie van je revalidatieproces.

9. Revalideren in het kort

Kleding

Onze voorkeur gaat uit naar een sportieve loszittende kledij, waarin je je goed voelt bij het volgen van de verschillende therapieën.

Schoenen

Voor je veiligheid adviseren wij gesloten schoenen met antislipzool.

Roken en alcohol (alleen met akkoord van de arts)

Op de afdeling mag niet gerookt worden.

Het gebruik van alcohol is eveneens niet toegestaan op de afdeling.

Op onze revalidatie-eenheid werken wij samen met jou aan een optimale conditie. Je bent mee verantwoordelijk voor je eigen lichamelijke gezondheid. Roken en het gebruik van alcohol kunnen deze conditie verslechteren. Bovendien is het gebruik van alcohol in combinatie met medicatie gevaarlijk. Het kan de werkzaamheid van de medicatie versterken, verminderen of teniet doen.

Er even uit...

Indien je dit wenst en je toestand het toelaat, kan je buiten de therapie sessies en de verzorgingsuren het ziekenhuis verlaten. Dit kan slechts na akkoord van de arts en na duidelijke afspraak met de verpleegkundigen. Je wordt altijd ten laatste 's avonds om 20 uur terug verwacht.

Voor meer informatie als patiënt en bezoeker, kan je terecht op de website van het ziekenhuis: www.heilighartlier.be

**Als je na het lezen van deze infobrochure nog vragen hebt,
aarzel niet ze te stellen aan je behandelende arts,
therapeut of verpleegkundige.**

Notities

A series of 20 horizontal dotted lines for writing notes.

© 2020 HeiligHartziekenhuis
HeiligHartziekenhuis Lier | Mechelsestraat 24, 2500 Lier
www.heilighartlier.be | T: 03/491 23 45