



## Eigen dagkliniek en 24 bedden voor geriatrie

# Ziekenhuis met een hart voor ouderen

Op 25 mei ging het dagziekenhuis voor geriatrische patiënten van start en op 2 september opende de acute verpleegafdeling geriatrie. De vaak complexe problematiek van oudere patiënten vraagt immers een specifieke aanpak.

**H**et dagziekenhuis voor geriatrische patiënten en de acute verpleegafdeling geriatrie maken het zorgprogramma geriatrie van het UZA compleet. Er was in het ziekenhuis al een geriatrisch profiel, maar voor een opname verwees het UZA geriatrische patiënten vaak naar geriatrie-afdelingen in de omgeving. Het UZA krijgt patiënten met bijzondere aandoeningen zoals hiv, hart-

lever- of nieraandoeningen, transplantatiepatiënten en traumapatiënten doorverwezen van andere ziekenhuizen. Soms gaat dat om oudere patiënten die nood krijgen aan geriatrische zorg. 'Op onze afdeling geriatrie kunnen patiënten niet alleen door het multidisciplinair geriatrisch team geholpen worden maar ook door hun vertrouwde specialisten', zegt dr. Veerle Mertens, medisch coördinator en diensthoofd van

het zorgprogramma geriatrie. 'Zo bieden we hen continuïteit in de zorg en kunnen ze in een vertrouwde omgeving verblijven.'

### **Meer dan alleen leeftijd**

Niet zozeer een hoge leeftijd maar wel het feit dat iemand verschillende aandoeningen heeft en bij ziekte heel snel achteruit kan gaan, maakt van een patiënt een geriatrische patiënt. 'Ook veel verschillende soorten geneesmiddelen nemen, verwardheid ontwikkelen en opeenvolgende ziekenhuisopnames zijn typerend,' zegt dr. Mertens. 'Iemand van 40 of 50 kan dus in theorie ook een geriatrische patiënt zijn, al moet de gemiddelde leeftijd op de afdeling wel boven de 75 jaar liggen.'



Dienst geriatrie,  
T +32 3 821 57 41  
g-dag@uza.be

Geriatrische verpleegkundigen helpen de patiënten ook om hun zelfstandigheid zoveel mogelijk te bewaren.

### **Van preventie tot revalidatie**

In het geriatrisch dagziekenhuis worden patiënten door een multidisciplinair team geëvalueerd op medisch vlak maar ook functioneel, sociaal, psychisch, emotioneel en qua voeding... 'Op verwijzing van de huisarts of specialist kunnen we problemen zoals herhaaldelijk vallen, algemene achteruitgang, moeilijke thuissituatie en verwardheid evalueren. Als dat haalbaar is, proberen we alle onderzoeken op één dag te bundelen, ook voorafgaand aan een operatie, bijvoorbeeld. Zo moeten de patiënten, die vaak erg kwetsbaar zijn, zich maar één keer verplaatsen.'

In het geriatrisch dagziekenhuis kunnen behandelingen plaatsvinden zoals bloedtransfusies, intraveneuze ijzer- en anti-osteoporosebehandelingen. Het heeft voorts een belangrijke preventieve rol: door patiënten goed op te volgen, kun je ziekenhuisopnames voorkomen. En ook voor revalidatietrajecten zoals geheugentraining en valpreventie zullen patiënten in het geriatrisch dagziekenhuis terecht kunnen.

### **Meer kwaliteit, meer onderzoek**

Als geriatrische patiënten in het ziekenhuis belanden, gebeurt dat meestal via de spoedafdeling. Doordat ze met meer dan één aandoening kampen, was het tot voor kort altijd wikkelen en wegen naar welke verpleegafdeling ze

nadien het best gingen. Voortaan zullen ze kunnen doorstromen naar de nieuwe verpleegafdeling acute geriatric, waar een multidisciplinair geriatrisch team voor hen klaarstaat. Dr. Mertens: 'Zo kunnen we de kwaliteit van ons zorgprogramma nog verbeteren. Daarnaast schept het ook mogelijkheden voor klinisch wetenschappelijk onderzoek. Kenmerkend voor een universitair ziekenhuis is namelijk dat het vooral de patiënten met heel complexe situaties en bijzondere aandoeningen zijn die bij ons terechtkomen, ook in de geriatric.'



### ***Typerend voor geriatrische patiënten is dat ze kampen met verschillende aandoeningen tegelijk.***

Een aparte verpleegafdeling betekent allerm minst dat er in de rest van het ziekenhuis geen aandacht meer is voor geriatrische patiënten. 'Het zorgprogramma geriatric biedt ons juist de mogelijkheid om alle artsen die we opleiden, een geriatrisch perspectief mee te geven. We zijn dus op weg om een ziekenhuis te worden met een uitgesproken zorg en groot hart voor ouderen.'

### **Hart voor geriatric**

Voor de nieuwe verpleegafdeling rekruteerde het UZA verpleegkundigen met een hart voor geriatric. Ze staan in voor de dagelijkse verzorging en hebben daarnaast ook de belangrijke belangrijke taak de zelfstandigheid van de geriatrische patiënt zoveel mogelijk te vrijwaren. Al bij de opname begint het revalidatieproces, waar ook familie en mantelzorgers onmiddellijk bij betrokken worden.

Hoofdverpleegkundige Charisse Peeters en verpleegkundig coördinator zorgprogramma geriatric Linde Declerck hebben allebei al verscheidene jaren ervaring met geriatric en weten over welke capaciteiten een geriatric verpleegkundige moet beschikken. 'Typerend voor geriatric patiënten is dat ze kampen met verschillende aandoeningen tegelijk en vaak een grote verscheidenheid aan geneesmiddelen innemen. Daardoor is de aanpak voor elke patiënt verschillend, maar blijf je ook altijd bijleren', zegt Linde.

'De verpleegkundige moet dus veel meer doen dan de dagelijkse verzorging', vervolgt Charisse. De behoeftes van een geriatric patiënt zijn complex en divers. Dat vraagt om ruimdenkende en kritische verpleegkundigen. Naast het medische en het verpleegtechnische, is ook de aandacht voor mobiliteit, geheugen, emoties ... net zo belangrijk. 'Dat maakt het een gevarieerde en uitdagende job.' ●