

Intensieve zorgen

Een opname op intensieve zorgen





Inleiding

Jouw familielid wordt op de dienst intensieve zorgen opgenomen omdat hij of zij tijdelijke intensieve bewaking en verzorging nodig heeft.

Een opname op intensieve zorgen kan zeer verontrustend overkomen, maar dit hoeft niet altijd zo te zijn. Een opname op onze afdeling gebeurt vaak onverwacht in acute situaties, maar kan eveneens vooraf gepland zijn (bijvoorbeeld na een operatie).

In beide gevallen is het de bedoeling om de patiënt van dichtbij te kunnen opvolgen om zijn of haar toestand te verzekeren, te verbeteren en/of met gepaste zorgen te omringen.

Gezien het specifieke karakter en de organisatie van onze dienst intensieve zorgen willen wij jou vragen rekening te houden met enkele aandachtspunten.

Het bezoek op intensieve zorgen

Om tot bij de dienst intensieve zorgen te geraken, moet je **route 37** volgen.

Bij aankomst aan de dienst vragen wij je steeds om je aan te melden. Je kan hiervoor aanbellen: de bel bevindt zich rechts van de toegangsdeur.

Nadien neem je plaats op de stoelen die recht tegenover de dienst intensieve zorgen opgesteld staan. De verpleegkundige die verantwoordelijk is voor de verzorging van jouw familielid zal je hier ophalen.

In het belang van onze patiënten is het bezoek beperkt tot de naaste familieleden met een maximum van 2 personen per bed. Wensen er meer personen langs te komen, spreek dan af om te wisselen. Wij vragen om dit te beperken omdat dit te vermoeiend kan zijn voor de patiënt.

Voorzorgsmaatregelen

Bij het binnenkomen en verlaten van de afdeling vragen we de handen te ontsmetten om de overdracht van eventuele ziektekiemen te voorkomen. De handontsmettingsproducten staan naast elk bed en aan de ingang van de afdeling.

Indien je zelf ziek bent, stel dan best het bezoek even uit. Wil je toch komen, vraag dan een masker aan de verpleegkundigen bij het binnenkomen op de dienst.

Bij een eerste bezoek valt het op dat de patiënt met heel wat kabels verbonden is met apparatuur die de vitale parameters zoals het hartritme, bloeddruk, ademhaling... bewaakt.

Dit kan wat overweldigend overkomen, maar de apparatuur helpt ons de gezondheidstoestand van de patiënt snel en nauwkeurig op te volgen.

Meestal krijgen patiënten zuurstof toegediend via een masker of een slangetje in de neus. Bij sommige patiënten wordt de ademhaling geheel of gedeeltelijk ondersteund via een buisje in de luchtpijp. De patiënt kan hierdoor niet spreken en wordt vaak in slaap gehouden. Uit veiligheidsoverwegingen worden in dit geval ook de handen van de patiënt gefixeerd.

Bij het stoppen van de slaapmedicatie kan de patiënt soms onrustig of verward zijn. Wees hierover niet bezorgd; deze toestand is van voorbijgaande aard.



De bezoeken

namiddag: 15:00u – 15:30u
avond: 19:00u – 19:30u

Deze korte bezoeken zijn enerzijds te wijten aan het ernstige karakter van de ziekte van de opgenomen patiënten en anderzijds aan de gespecialiseerde verzorging door de verpleegkundigen.

Op vraag en in specifieke situaties (zoals bijvoorbeeld op de dag van de opname) kan van de algemene bezoekenregel worden afgeweken. Neem hiervoor contact op met de afdeling, zodat de verpleegkundige equipe kan zorgen voor de gepaste opvang en begeleiding tijdens dit bezoek.

kinderen op bezoek

Wanneer kinderen jonger dan 12 jaar op bezoek wensen te komen, wordt dit best geregeld wanneer de patiënt op een gewone kamer verblijft. De zorgomgeving en/of het beeld van het zieke familielid kan kinderen immers afschrikken. Kinderen zijn ook vatbaar voor infecties en geven deze gemakkelijker door.

Indien de patiënt langere tijd op intensieve zorgen dient te verblijven en een bezoek van kinderen toch gewenst is, kan dit worden besproken met de verpleegkundige equipe en/of de arts. We kunnen - indien dit mogelijk is - een aparte regeling treffen om dit bezoek met gepaste begeleiding en opvang door de verpleegkundigen te laten plaatsvinden.



Enkele tips:

- Vertel het kind **eerlijk** wat er gebeurt en wat er te verwachten valt, in de taal en woorden aangepast aan zijn/haar leeftijd - dit zowel om zijn/haar vragen te kunnen beantwoorden als om zijn/haar verbeelding (die meestal erger is dan de realiteit) te kunnen corrigeren. Als kinderen op deze wijze duidelijk zijn ingelicht, kunnen ze vrij kiezen of ze op bezoek willen komen. Bespreek dit vooraf met ons team, zodat eventuele begeleiding (door een arts, verpleegkundige of psychologe) kan worden aangeboden.
- Plan het bezoek **niet in de avonden**, zodat kinderen achteraf nog ruim de tijd hebben om te spelen en te spreken over het gebrachte bezoek.
- Hou het **bezoek kort** (soms volstaan 5 minuten) en let op de signalen die kinderen aangeven als ze weer naar huis willen. Kom desnoods vergezeld van een familielid of kennis die het kind kan opvangen als je zelf langer wil blijven.
- Laat het **kind zelf kiezen op welke afstand van de patiënt hij/zij wil blijven en dwing hem/haar niet tot aanraken of zoenen**.
- Beantwoord thuis eerlijk alle vragen die het bezoek heeft opgeroepen. Heb je zelf nog vragen over de reacties van kinderen, aarzel dan niet ze aan het team te stellen.

Wij garanderen veilige patiëntenzorg!



1. Bereid jouw gesprekken met zorgverleners goed voor

- Zet jouw vragen op papier en vergeet ze niet te stellen.
- Welke informatie heb je nodig om in te stemmen met de behandeling/ onderzoeken?
- Vraag iemand om met je mee te gaan; twee horen en onthouden meer dan één!



2. Vraag bedenktijd bij moeilijke beslissingen

- Je beslist zélf of de voorgestelde behandeling/ onderzoeken starten.
- Kan of wil je niet meteen beslissen? Laat dit weten, vraag bedenktijd en spreek af hoe en wanneer je ons over jouw besluit informeert.



3. Vraag uitleg als je iets niet begrijpt

- Zorgverleners geven veel informatie op korte tijd. Er bestaan vaak ondersteunende brochures. Vraag ernaar!
- Stel vragen als de kleur of vorm van jouw medicatie er anders uitziet dan verwacht.
- Vraag naar het te verwachten resultaat, de risico's en alternatieven.

4. Geef jouw zorgverleners alle informatie over jouw gezondheid

- Wees volledig en eerlijk over jouw gezondheidsklachten, medicatiegebruik, allergieën, roken, alcohol, ...
- Voor een juiste diagnose en veilige behandeling hebben onze zorgverleners deze informatie nodig.
- Jouw informatie wordt altijd vertrouwelijk behandeld!



5. Bedenk of alles duidelijk is voordat het gesprek wordt afgerond

- Wanneer krijg ik de uitslag?
- Wat is het behandelvoorstel?
- Wanneer is mijn volgende afspraak of onderzoek?
- Bij wie kan ik terecht met vragen?



6. Volg instructies en adviezen goed op

- Hou je aan de afspraken over dieet, medicatiegebruik, fysio, ...
- Krijg je tegenstrijdige informatie of adviezen? Laat dit dan weten!
- Pas de voorgeschreven dosering van medicatie niet zelf aan en stop niet zonder overleg. Zo help je mee aan jouw veilige behandeling.



Één aanspreekpunt

Omwille van praktische redenen vragen wij dat één iemand optreedt als aanspreekpunt van de familie. Gezien de specifieke bezoeksregeling kan het ook nuttig zijn om op voorhand in familiekring de nodige afspraken te maken in verband met bezoek (beurtroolsysteem).

Persoonlijke bezittingen

Omdat de patiënt met allerlei apparatuur verbonden is, kan hij of zij onmogelijk eigen nachtkleding dragen. De verpleegkundigen gebruiken materiaal van de dienst zelf. De patiënt heeft dus geen persoonlijk linnen nodig.

Een verblijf op intensieve zorgen duurt slechts enkele dagen - in postoperatieve settings soms zelfs maar één dag. Daarom worden er geen of zo weinig mogelijk persoonlijke bezittingen van de patiënt bewaard. De belangrijkste zaken die een patiënt nodig heeft zijn een tandenborstel en eventueel een scheerapparaat. Zodra de toestand het toelaat, kan een bril of tandprothese worden meegebracht. Voor al deze praktische zaken spreek je best af met de verpleegkundige die jouw familielid verzorgt.

Overdracht naar een verpleegafdeling

De dienst intensieve zorgen is een acute dienst. Zodra de toestand van jouw familielid gestabiliseerd is en/of het gevaar voor levensbedreigende complicaties is geweken, brengen we jouw familielid over naar een gewone verpleegafdeling waar de behandelend arts de behandeling en opvolging verderzet.

De familie wordt tijdens het verblijf van de patiënt op de hoogte gebracht van een geplande transfer naar een andere afdeling. De dag van de transfer wordt er niet meer expliciet verwittigd tenzij dit voor de familie onverwacht zou zijn.

Het kan daarom nuttig zijn om vooraleer op bezoek te willen komen zelf nog eens de dienst te contacteren (best rond 13:00u) om meer zekerheid te krijgen over het al dan niet uitgevoerd transfer. Op het moment van het eigenlijke transfer is het soms te hectisch om de familie alsnog op de hoogte te brengen.



Speciale maatregelen

Om hygiënische redenen geldt een algemeen verbod op planten en bloemen.

Bij sommige infecties zijn bijkomende maatregelen nodig. Deze maatregelen brengen soms nog meer beperkingen met zich mee en vragen specifieke handelingen die ook van belang zijn voor de bezoekers. Onze verpleegkundigen zullen deze tijdig en duidelijk communiceren, mondeling of via specifieke brochures.

Voor de veiligheid van onze patiënten voorzien wij in elke patiëntenbox permanente camerabewaking. Deze beelden zijn louter in real time te zien vanuit de verpleegpost en worden niet bewaard.

Nuttige telefoonnummers

Voor informatie, vragen of problemen kan je tijdens de bezoektijden steeds terecht bij de verpleegkundigen en/of de hoofdverpleegkundige.

Bij dringende vragen kan je ons bereiken via:

- **telefoon:** 03 880 95 60 of 03 880 95 70
- **via e-mail** naar de hoofdverpleegkundige patrick.coopman@azr.be.

De artsen op intensieve zorgen

Alle medische informatie met betrekking tot de patiënt wordt verstrekt door de behandelend arts. Indien je dit wenst, maken de verpleegkundigen graag voor jou een afspraak met deze arts.

diensthoofd intensieve zorgen:

dr. Hans Van der Leede

andere artsen op intensieve zorgen:

dr. Dries Bongaerts

dr. Domien Coart

dr. Hendrik De Boeck

dr. Hervé Vanden Eede

Bijkomende ondersteuning en opvang

Zo nodig of indien gewenst kan onze psychologische dienst, sociale dienst of pastorale dienst zorgen voor specifieke begeleiding en opvang.

Ziekenhuishygiëne

In België loopt 6% van de patiënten tijdens hun opname in een ziekenhuis een zorginfectie op. De situatie in ons land is hiermee vergelijkbaar met die in andere Europese landen. Een zorginfectie kan leiden tot bijkomende gezondheidsproblemen voor de patiënt, gaande van een eerder onschuldige infectie (bijvoorbeeld van de urinewegen) tot zeer ernstige infecties van de bloedbaan of de onderste luchtwegen.

De Belgische ziekenhuizen leverden de voorbije jaren al veel inspanningen in de strijd tegen deze zorginfecties. En met succes, want we zien het aantal besmettingen met Methicilline Resistente Staphylococcus Aureus (MRSA) - ook wel de "ziekenhuisbacterie" genoemd - de laatste jaren gestaag dalen.

Een goede handhygiëne: noodzakelijk voor veilige zorg

De micro-organismen die zorginfecties veroorzaken, worden vooral overgedragen via de handen. Handhygiëne - het wassen of ontsmetten van de handen - is dan ook de meest doeltreffende manier om infecties te verminderen en zelfs te voorkomen. Handen wassen met water en zeep is noodzakelijk binnen jouw persoonlijke hygiëne. Tijdens de zorg krijgt handen ontsmetten met handalcohol de voorkeur.

Een goede handhygiëne: noodzakelijk voor veilige zorg!

In elke ruimte waar patiënten worden verzorgd, voorzien we een flacon handalcohol. Je vindt deze ook terug in elke patiëntenbox op intensieve zorgen. Om de handen op een correcte wijze te kunnen wassen of ontsmetten mogen onze zorgverleners geen ringen, armbanden, horloges of lange mouwen dragen. Ook gelnagels en lange nagels zijn niet toegestaan.

Ok jij kan een belangrijke rol spelen:

spreek onze artsen, verpleegkundigen en paramedici aan over het belang van handhygiëne. Durf hen te vragen of ze de handen hebben ontsmet alvorens ze de patiënt behandelen of verzorgen. Laat ook blijken dat je het apprecieert wanneer ze hun handen ontsmetten. Daarnaast kan je ook zelf de verspreiding van micro-organismen vermijden door jouw handen regelmatig te wassen, zoals bijvoorbeeld vóór het bezoek en na elk toiletbezoek.

Hoesthygiëne

Naast overdracht via onze handen kunnen kiemen ook worden overgedragen via druppeltjes uit mond en keel. Bedek steeds neus en mond met een papieren zakdoekje wanneer je niest of hoest, gooi het zakdoekje nadien onmiddellijk weg en was jouw handen.

Isolatiebeleid

Sommige patiënten vormen een bijzonder besmettingsgevaar voor hun omgeving of zijn, in het omgekeerde geval, uiterst vatbaar voor besmettingen door hun omgeving. We leggen deze patiënten daarom in isolatie. Wat de maatregelen juist inhouden, wordt aan jou toegelicht door een verpleegkundige van de afdeling.

Rechten en plichten van de patiënt

Sinds 2002 zijn de rechten van patiënten duidelijk omschreven in de wetgeving. Deze reglementering bevordert het vertrouwen in en de kwaliteit van de relatie tussen de patiënt en de zorgverlener.

We sommen deze voor jou op:

- kwaliteitsvolle dienstverlening
- vrije keuze van beroepsbeoefenaar
- informatie die nodig is om inzicht te krijgen in jouw gezondheidstoestand
- informatie over en het vrij instemmen met iedere tussenkomst
- een zorgvuldig bijgehouden en veilig bewaard patiëntendossier
- bescherming van de privacy
- aangepaste zorg om pijn te voorkomen, te behandelen en te verzachten

Daarnaast verwacht het ziekenhuis van jou volledige medewerking en correcte informatie m.b.t. jouw gezondheid, respect voor medewerkers en materiaal, de tijdige betaling van de kosten van jouw behandeling,...

Meer informatie vind je op www.azrivierenland.be (klik door op: ons ziekenhuis > ombudsdienst > mijn rechten en plichten), op www.patientrights.be of in onze brochure "Rechten en plichten van de patiënt", die je in elke wachtzaal en op iedere afdeling terugvindt.

Ombudsdienst

Een verblijf in het ziekenhuis kan ingrijpend zijn. Deze ervaring kan positieve en/of minder positieve reacties losmaken. De medewerkers van het ziekenhuis trachten een menselijke, betrokken en deskundige opvang en begeleiding aan te bieden.

Toch kan het zijn dat er bepaalde zaken anders verlopen dan dat jij of de zorgverlener verwacht hadden. Spreek de betrokken zorgverlener hierover aan en probeer eventueel samen met de hoofdverpleegkundige of arts een oplossing te bedenken. Op elke afdeling hangt een foto met de naam van de leidinggevende aan de balie, zodat jij weet wie je best kan aanspreken.

Blijf je echter ontevreden over de gang van zaken, dan kan je onze ombudsvrouw aanspreken. Zij zal jouw klacht volgens een vastgelegde procedure behandelen, zodat er samen met jou naar oplossingen kan worden gezocht. Naast de behandeling van klachten kan je bij haar ook terecht voor algemene vragen of advies.

De ombudsdienst is telefonisch bereikbaar op 03 880 92 09 of via e-mail ombudsdienst.rumst@azr.be. Je kan ook een brief sturen naar de ombudsdienst, een klachtenformulier invullen aan de balie in de centrale inkomhal of online via onze website een document invullen.

Meer informatie vind je in onze brochure "Verliep jouw ziekenhuiservaring anders dan verwacht?", die je in elke wachtzaal en op iedere afdeling terugvindt.

Wij wensen jou een
aangenaam verblijf
en een spoedig herstel toe!

CAMPUS RUMST

's Herenbaan 172 | 2840 Rumst
03 880 90 11 (algemeen)
03 880 91 90 (afspraken)

ref.: 50120451 (R)

versie: 06/04/2020

foto's & illustraties: Adobe stock

eigenaar: Patrick Coopman, hoofdverpleegkundige inzo

v.u.: Sofie Vermeulen, communicatieverantwoordelijke

Maatschappelijke zetel:

vzw AZ Rivierenland | 's Herenbaan 172 | 2840 Rumst

RPR 0416 851 659 | Erkenningsnummer 104 | Bevoegde rechtbank: Antwerpen

www.azrivierenland.be | info@azr.be

