

Bienvenue



Service de gériatrie / Hôpital de Libramont



Quelle prise en charge pour mon p



proche (> 75 ans) hospitalisé ?



Programme de soins gériatriques

But ?

> s'adresse au patient de plus de 75 ans fragilisé

Obtenir la récupération optimale des performances fonctionnelles de la personne âgée ainsi qu'une meilleure autonomie de vie

	Service A - 26 lits 063/55.42.52 Médecins : Dr Brilot	Service B - 28 lits 063/55.42.55 Médecins : Dr Turatsinze	Évaluation gériatrique Processus interdisciplinaire multidimensionnel visant à déterminer les capacités médicales, psychosociales et fonctionnelles d'une personne âgée fragile dans le but de développer un plan coordonné et intégré pour le traitement et le suivi à long terme.
Service de gériatrie			
Consultation gériatrique	061/62.24.96		Objectifs: > Viser le développement maximal des soins gériatriques ambulatoires en collaboration avec le médecin généraliste et la première ligne. > Formuler des conseils gériatriques > Pratiquer des interventions qui ne requièrent pas une approche multidisciplinaire
Hôpital de jour	063/55.42.65		Objectifs: > Organiser une évaluation et une réévaluation gériatrique selon une approche multidisciplinaire
Liaison interne gériatrique	Équipe mobile 063/55.44.30		Objectifs: > Évaluation de la fragilité des personnes âgées hospitalisées dans divers services hospitaliers non gériatriques et délistées « à risque » (ISAR) > Évaluation gériatrique approfondie > Formulation de recommandations pour pallier aux besoins / problèmes aigus
Liaison externe gériatrique	V. Duplcy 063/55.24.06		Objectifs: > Optimiser la continuité des soins > Éviter les réadmissions inappropriées > Développer des réseaux entre intervenants avant et après l'hospitalisation

5

La mise en place des soins autour de votre parent dans le service es

Médecins

Dr Brilot Sarah
Gériatrie A 063/55 33 09

Dr Turasintze Leopold
Gériatrie B 063/55 33 07

Chef de service

Polinard Loic (F.F)
Gériatrie A - 063 55 42 50

Gopfauf Marina
Gériatrie B - 063 55 42 57

Rôle

→ Prévenir le déclin fonctionnel et la perte d'autonomie liés à l'hospitalisation.

Kinésithérapeutes

Hubert Pierre
Gériatrie A

Ngongo Joséphine

Rôle

→ Reconditionnement physique, évaluation et prévention des chutes par du renforcement musculaire, souplesse et augmentation de l'amplitude articulaire, endurance afin de maintenir et/ou d'améliorer l'autonomie du patient.



Equipe des infirmiers et aides-soignants

6

est assurée par une **équipe pluridisciplinaire** composée de :

Ergothérapeutes

Wileme Astrid
Gériatrie A

Legrand Marie
Malet Muriel
Gériatrie B

Rôle

→ Evaluation de l'autonomie/indépendance du patient avant et pendant son hospitalisation, proposition d'éventuelles aides techniques, aides à domicile ou aménagements de l'habitat, et relais entre les diverses mutuelles et bandagisteries.

Logopèdes

Gatellier Michelle
Claude Catherine
Gériatrie A

Gerard Alice
Morris Vincianne
Gériatrie B

Rôle

→ Evaluation des troubles de la déglutition, recherche de la meilleure prise en charge (position, texture) afin d'éviter les fausses routes et de rééduquer le patient, conseils personnalisés au patient et/ou à la famille, dépistage des troubles du langage et stimulations langagières en individuel ou en groupe.

Assistantes sociales

Shannon Arnould
Gériatrie A - 063/55 23 94

Duplicy Valérie
Gériatrie B - 063/55 24 06

Rôle

→ Evaluation du mode de vie (domicile/aides/MR), appui à la famille dans le projet de sortie du patient (changement du lieu de vie, MR(S), court séjour, convalescence ou mise en place/réadaptation des aides au domicile).

Neuropsychologues

André Basile

Poncelet Lauraine

Lambert Mandy

Rôle

→ Evaluation des troubles cognitifs (mémoire, attention, raisonnement...) à l'aide de tests, d'observations du patient et d'entretiens avec son entourage, déterminer la cause (affection neurodégénérative ou autre), estimer l'influence des difficultés sur l'autonomie, accompagner et proposer une écoute, un soutien psychologique au patient et à sa famille, donner des informations sur la maladie et des conseils pratiques pour améliorer l'autonomie dans la vie quotidienne.



Diététiciennes

Dutroux Héroïse

Dombier Louise

Rôle

→ Evaluation nutritionnelle du patient, adaptation personnalisée de l'alimentation (en concertation avec le médecin), détermination des préférences alimentaires, adaptation des textures alimentaires (en concertation avec les logopèdes), suivi journalier des besoins nutritionnels et des apports (ingestas et hydratation), surveillance du poids et de l'état nutritionnel, conseils



Le service de gériatrie se situe au 4^{ième} étage de l'hôpital et est divisé en 2 parties :

Gériatrie A : chambres **403 à 428**
(à gauche en entrant dans le service)

Gériatrie B : chambres **451 à 478**
(à droite en entrant dans le service)

Pour la bonne organisation et le bon fonctionnement du service, les visites sont autorisées à partir de **15h jusqu'à 18h— 30 minutes par personne : une par une en période covid !**

Les discussions avec le personnel médical pourront se tenir entre 14 et 17h.

Les médecins sont également disponibles, dans cette tranche horaire, par téléphone.

Le matin étant réservé à l'intervention de chaque membre de l'équipe pluridisciplinaire, **il est impératif de respecter ces horaires.**

Le personnel ne donnera pas d'information par téléphone.

Il est important de désigner une personne **référente** à qui les informations médicales seront transmises afin de protéger la confidentialité du dossier médical.

Afin de pouvoir réaliser un bilan global de l'état de santé de votre parent, la durée moyenne des hospitalisations est de 10 à 15 jours.

Si le français n'est pas votre langue maternelle, l'équipe peut vous venir en aide et vous proposer une traduction.

Votre entrée à l'hôpital

A apporter

- Des vêtements identifiés en suffisance
- Des pyjamas
- Une trousse de toilette avec peigne, rasoir, dentifrice, savon
- Le nécessaire pour le dentier (colle, brosse,...)
- Lunettes de vue et appareils auditifs
(si les piles ne fonctionnent plus, elles seront fournies et facturées)
- Une paire de pantoufles adaptées (si vous n'en possédez pas, le service en fournira, elles seront facturées 34 €)
- Une tenue pour la sortie
- De quoi s'occuper la journée

A ne pas apporter

- Tout objet de valeur
(prendre le minimum d'argent de poche)
- Les aides à la marche
(canne, tribune ou fauteuil roulant)
Nous les fournirons en prêt gratuitement à votre parent le temps de son hospitalisation.
- Les médicaments. Une liste suffit.

> Si vous le désirez, vous pouvez recevoir la visite d'un représentant religieux ou d'un conseiller laïque.

> Un coiffeur et une podologue sont à votre disposition une fois par semaine. Vous pouvez prendre RDV via une infirmière.

Dès l'entrée... Envisagez déjà la sortie...

Si vous envisagez le changement du lieu de vie de votre parent, pensez à l'inscrire rapidement dans plusieurs maisons de repos.

S'il y a lieu de mettre en place de l'aide au domicile (infirmière, aide familiale, garde-malade, matériel,...), tenez compte du fait que ces démarches prennent plus d'une semaine.

Vous pouvez demander des informations au service social, qui vous aidera dans vos démarches.

Lors du retour vous repartirez avec :

- > une lettre de sortie adressée au médecin traitant,
- > la « lettre de transmission » qui est adressée à l'aide familiale ou à l'infirmière du domicile,
- > la nouvelle liste des médicaments (avec une ordonnance),
- > les rendez-vous extérieurs s'il y en a et, éventuellement, le matériel fourni durant l'hospitalisation (tribune, canne, semainier, pantoufles, piles pour appareils auditifs,...).

Ces documents sont à récupérer au local des infirmières.

La veille de la sortie de votre parent, aidez-le à préparer sa valise afin d'éviter toute perte d'objet personnel.

