



CENTRES HOSPITALIERS
JOLIMONT ASBL

Brochure d'information Services de gériatrie

Hôpital de Lobbes

Hôpital de Jolimont



UNITE DE GERIATRIE

Vous ou l'un de vos proches venez d'être admis au sein du service de gériatrie.

Par cette brochure, nous vous présentons l'unité et l'équipe qui vous prend en charge. Les pages qui suivent vous donneront toutes les informations pratiques nécessaires au bon déroulement du séjour.

Nous sommes cependant tous à votre écoute et disposition.

Introduction

Le service de gériatrie se compose de 3 unités d'hospitalisation de courte durée (24 lits à Lobbes et 2X28 lits à Jolimont), d'une équipe de liaison interne au sein des 2 hôpitaux et d'un hôpital de jour gériatrique sur le site de Jolimont (Programme de soins pour le patient gériatrique).

Les unités d'hospitalisation assurent une prise en charge globale et multidisciplinaire de la personne âgée de plus de 75 ans, polypathologique présentant un problème aigu avec risque de perte d'autonomie. Différents professionnels interviennent dans les unités pour apporter un accompagnement spécifique de la personne âgée. C'est ainsi que durant le séjour, vous rencontrerez médecins, infirmiers, aide-soignantes, ergothérapeutes, kinésithérapeutes, diététicienne, assistantes sociales, logopèdes, psychologues. L'objectif de ce travail multidisciplinaire est de soigner la maladie aiguë (pneumonie, infarctus,...) tout en maintenant un maximum d'autonomie et de qualité de vie.

Nombre de patients nécessitant une prise en charge gériatrique se retrouvent dans d'autres unités de soins spécialisées au sein de l'hôpital. L'équipe de liaison gériatrique met les principes gériatriques et la prise en charge multidisciplinaire à disposition des équipes de soins de première ligne. Son rôle porte sur l'évaluation

du risque de perte d'autonomie, sur la proposition d'une prise en charge ciblée selon la fragilité du patient et sur la construction d'un projet de sortie adapté au patient.

L'hôpital de jour gériatrique permet la mise au point de grands syndromes gériatriques comme les troubles de la mémoire, du comportement, l'insomnie, la dépression, les chutes, la perte d'autonomie, d'appétit et la dénutrition, les problèmes urinaires, le suivi de plaies... Il permet aussi une mise au point diagnostique en un jour, évitant ainsi une hospitalisation de plusieurs jours.



Equipe multidisciplinaire



La prise en charge globale est assurée par différents intervenants:

Médecins

1. Démarche diagnostique et traitement de la maladie aiguë en utilisant toutes les technologies mises à disposition au sein de l'hôpital et en étroite collaboration avec les différents spécialistes de l'institution
2. Coordination du plan de soins adapté au patient

Infirmières

Dispenser les soins nécessaires au patient avec expertise spécifique dans la prévention, détection et prise en charge des syndromes gériatriques (confusion, troubles de la mémoire, insomnie, troubles de la marche, chutes, incontinence et rétention urinaire, troubles du transit, douleurs, plaies, déclin fonctionnel et perte d'autonomie,...).

Aides soignantes

Aide à la toilette, l'habillage, la prise des repas en essayant de privilégier l'autonomie du patient.

Kinésithérapeutes

1. Evaluation du risque de chutes
2. Apprentissage d'un comportement adapté aux limitations fonctionnelles

3. Apprentissage de l'utilisation d'une aide mécanique
4. Apprentissage à se relever en cas de chute
5. Diminuer la crainte de la chute et rendre de l'assurance à la marche
6. Kiné respiratoire

Ergothérapeute

Evaluation cognitive, de l'autonomie pour les activités de la vie de tous les jours (toilette, habillage, continence,...).
Mise en situation pour les tâches plus complexes (préparation d'un repas,...), animation d'ateliers avec activités de groupe,...



Assistante sociale

1. En collaboration avec l'équipe pluridisciplinaire, évaluation des difficultés et des ressources psychosociales du patient.
2. Ecoute et soutien du patient et de sa famille.
3. Participation à l'élaboration d'un projet de sortie avec le patient, son entourage et le réseau de professionnels existant hors de l'hôpital (coordinations de soins, maisons de repos,...)

Diététicienne

1. Evaluation du risque de dénutrition
2. Menus préparés sur base des goûts du patient
3. Adaptation des menus en fonction des besoins nutritionnels
4. Adaptation de la texture en collaboration avec les logopèdes

Psychologue

Evaluation du risque de dépression. Ecoute, suivi et soutien.

Logopède

Evaluation de la déglutition , des risques de fausses déglutitions, adaptation des textures de la nourriture et recommandations pour la prise par la bouche.
Prise en charge des troubles du langage .

Mais aussi..

Rôle de formation des unités de soins

Le service de gériatrie participe à la formation de stagiaires infirmiers, médecins, kinésithérapeutes, ergo thérapeutes, diététiciennes et d'assistants médecins en cours de spécialisation. Cette prise en charge permet un échange constructif poussant au renouvellement, au dynamisme et à des connaissances réactualisées en permanence.

Service médiation

La loi du 22 août 2002, sur les droits du patient (droit à des prestations de qualité, droit au libre choix du praticien professionnel, droit à l'information sur son état de santé, droit de consentir librement et de manière éclairée à toute intervention, droit à la tenue, à la conservation et à la copie du dossier du patient, droit à la protection de vie privée) prévoit également le droit de plainte auprès du service de médiation.

Le rôle du médiateur consiste à servir de relais entre le patient, sa famille, l'institution, à favoriser le dialogue et la recherche d'une solution amiable au problème faisant l'objet de la plainte, et ce en toute neutralité et en toute confidentialité.

La médiatrice, Madame Dutrieux, est joignable chaque jour ouvrable de 8h00 à 17h00, par téléphone au 064/23.40.27 ou au rez-de-chaussée du Château sur le site de Jolimont. Elle reçoit sur rendez-vous.

Admission et séjour

1) Interlocuteur privilégié

Il est conseillé au patient de désigner un interlocuteur privilégié qui pourrait recevoir les informations nécessaires et utiles. Cette personne est désignée par le patient ou avec en accord avec lui. Il sera demandé à l'interlocuteur privilégié de fournir un numéro de contact.



2) Effets personnels à prévoir dès l'admission:

- les médicaments habituels
- les lunettes, appareils auditifs et prothèses dentaires
- des vêtements, des pyjamas ou robes de nuit
- des essuies, gants de toilette et trousse de toilette
- des pantoufles fermées

Il est déconseillé de garder des objets de valeur durant l'hospitalisation. Nous vous demandons d'identifier les objets et vêtements.

L'asbl Centres Hospitaliers Jolimont ne pourra en aucun cas être tenu pour responsable des pertes et des vols.

3) Séjour

Durant l'hospitalisation, le projet de soins pourra être élaboré en concertation avec l'équipe multidisciplinaire, l'entourage, le médecin traitant, les spécialistes (cardiologues, pneumologues,...) afin de permettre une prise en charge globale.

4) Informations médicales et rencontres avec les médecins

Les disponibilités médicales sont organisées dans chaque service de gériatrie une à deux fois par semaine. Nous vous proposons de vous rendre auprès de l'équipe soignante pour connaître les modalités pratiques de cette rencontre (jour et heure).

5) Heures de visite

- Jolimont et Lobbes:

Chambres communes:

de 15 à 16h00 et de 18h30 à 19h30

Chambres particulières:

de 11h30 à 20h00

Pour le bien-être du patient, nous limitons le nombre de personnes par visite à 3. Sauf exception, nous ne recommandons pas la présence d'un proche durant la nuit. Il est possible pour un membre de la famille de venir donner le repas en concertation avec les soignants.

Les soins restent prioritaires.

Il est également important de tenir compte de l'état de santé et de fatigue du patient.

Il est déconseillé aux enfants de moins de 12 ans de venir en visite au sein des services de gériatrie.

6) Sortie d'hospitalisation

En fonction de l'état de santé du patient, la sortie est confirmée 24h à l'avance auprès de la personne de référence désignée et/ou de la maison de repos.

Les papiers de sortie comprennent:

- un rapport détaillé adressé au médecin traitant avec le plan de soins de sortie
- un rapport infirmier pour la poursuite des soins infirmiers
- une grille explicative du traitement
- les prescriptions éventuelles
- les rendez-vous en consultation externe si nécessaire.

Le service de gériatrie est en contact régulier avec les médecins traitants, les unités gériatriques des autres hôpitaux, les équipes d'aide au domicile. L'hôpital met tout en oeuvre afin d'optimiser la cohérence de la prise en charge et la continuité des soins pour le patient âgé que ce soit au domicile ou en maison de repos.

La sortie est une décision médicale.

Celle-ci est préparée par les membres de l'équipe multidisciplinaire en collaboration avec la famille. La date est fixée sur base du plan de soins qui a été élaboré au préalable.

Les sorties s'organisent à partir de 11h00 de manière générale et en fonction des modalités de transport et/ou des disponibilités des familles.

Contact

Localisation

Services hospitaliers:

- Jolimont: bâtiment G, deuxième et troisième étage (G2 et G3)

Hopital de jour gériatrique: bâtiment H, deuxième étage (H2)

- Lobbes: niveau 0



Numéros de téléphone utiles

- Jolimont:

Général: 064/23.30.11

Services gériatriques: G2: 064/23.56.71 - G3:
064/23.57.71

Hopital de jour: 064/23.30.52

Service social: 064/23.40.25

- Lobbes:

Général: 071/599.211

Service hospitalier: 071/599.401

Service social: 071/599.451



«Acteur de votre santé,
partenaire de votre bien-être!»

Centres Hospitaliers Jolimont asbl

JOLIMONT

rue Ferrer, 159
7100 Haine Saint-Paul

LOBBES

Rue de la Station, 25
6540 Lobbes

www.jolimont.be

Membre du Groupe Jolimont