

## Wat is de Interne Liaison Geriatrie?

De Interne Liaison Geriatrie werd opgericht om de zorg voor de 75-plussers in het ziekenhuis te optimaliseren. Dit zal opgevolgd worden door een team dat een specifieke kennis heeft omtrent ouderenzorg.

Dit team (Interne Liaisonsteam) bestaat uit:

- een geriater
- verpleegkundigen
- ergotherapeuten

## Wie kan beroep doen op het Interne Liaisonsteam?

- de behandelende arts
- het ganse team van de afdeling
- de huisarts
- de thuiszorgdiensten

## Voor wie is de Interne Liaison Geriatrie?

Alle 75-plussers in het ziekenhuis die niet op de afdeling geriatrie zijn opgenomen en die specifieke leeftijdsgebonden risico's of problemen hebben.

## Wat is het doel van de Interne Liaison Geriatrie ?

De Interne Liaison Geriatrie heeft als doel de zelfredzaamheid en de levenskwaliteit voor een patiënt boven de 75 jaar te behouden/verbeteren.

Samen met jou proberen wij de risico's (zoals bv. vallen) en leeftijdsgebonden problemen (zoals bv. gezichtsstoornissen, geheugenproblemen, ...) in kaart te brengen.

In overleg met jou proberen we deze risico's te beperken en deze problemen aan te pakken.

## Wat doet het Interne Liaisonsteam?

### Het Interne Liaisonsteam spoort risicofactoren en leeftijdsgebonden problemen op

Aan de hand van een vragenlijst proberen wij een beeld te krijgen van je thuissituatie zoals die was kort voor je opname. Op basis daarvan beslist het ILT Geriatrie of een uitgebreider gesprek noodzakelijk is om meer informatie te verzamelen over:

- je zelfstandigheid in huis en de omgeving
- je hulp aan huis
- je voeding en gewicht
- je geheugen
- je gemoedstoestand
- je mobiliteit
- je gezicht, gehoor, spraak- en/of slikproblemen

Soms zijn extra onderzoeken nodig.

## Het Interne Liaisonsteam verstrekt informatie omtrent

- behoud van zelfredzaamheid
- gezond ouder worden
- thuishulp- en gezondheidsdiensten

## Het Interne Liaisonsteam verleent advies

1. Aan jou en/of je familie:  
Vb. valpreventie, voeding, mobiliteit, voorkomen van doorligwonden, incontinentie, ...
2. Aan je behandelende arts:  
Je arts kan vervolgens de behandeling aanpassen en eventueel de nodige specialismen bijvragen. (bv. diëtiste, psycholoog, logopedist, andere artsen, ...)
3. Het ganse team van de afdeling:  
De zorg tijdens je verblijf in het ziekenhuis wordt zodoende aangepast aan je noden in voorbereiding van je terugkeer naar huis.
4. Aan je huisarts en thuiszorgdiensten:  
De aangepaste zorg kan thuis verdergezet worden.

Indien je het doorgeven van informatie aan je huisarts en thuiszorgdiensten niet wenst, gelieve dit uitdrukkelijk mee te delen aan een verpleegkundige van de afdeling.

## Tot slot

Als je na het lezen van deze folder nog vragen hebt, kan je contact opnemen met je behandelende arts of met de verpleegkundige van de afdeling.



## Interne Liaison Geriatricie

