



Infobrochure

Sp Locomotorische

revalidatie

Welkom op onze dienst

Het revalidatieteam heet u en uw familie van harte welkom op de afdeling SP locomotorische revalidatie. In deze brochure krijgt u een korte voorstelling van het revalidatiecentrum. Zo verneemt u meer over de inhoud van uw revalidatie en maakt u kennis met de teamleden en de organisatie van het centrum.

Laat deze brochure ook lezen door uw familie daar deze ook een belangrijke rol spelen in uw revalidatieproces.

Indien u nog vragen hebt na het lezen van deze brochure, aarzel dan niet om contact op te nemen met de leden van het team.

Wij zullen alles in het werk stellen om uw verblijf op onze afdeling zo aangenaam mogelijk te laten verlopen.

Voorstelling revalidatie-afdeling

Op onze afdeling worden patiënten opgenomen :

- die recent een acute pathologie ontwikkeld hebben of een opstoot deden van een chronische aandoening waardoor een belangrijke achteruitgang in de locomotorische mogelijkheden is opgetreden. Bijvoorbeeld na een verkeersongeval, hersentrauma, CVA, heupoperatie, amputatie, heup- en knieprothese...
- de patiënt moet in staat zijn om dagelijks een revalidatieprogramma te volgen.
- waarbij de acute medische fase achter de rug is, zodat de patiënt niet telkens zijn oefentherapie dient stop te zetten vanwege een nog niet gestabiliseerde medische toestand.

De patiënt wordt op de revalidatie-afdeling opgenomen hetzij:

- rechtstreeks via consultatie van de arts
- na een acute behandeling op een andere ziekenhuisdienst of in een ander ziekenhuis

De aanvraag voor opname wordt steeds gericht aan de sociale dienst

De aanvraag wordt, ter goedkeuring aan de coördinerende arts voorgelegd.

De sociale dienst neemt verder contact met de dienst of het ziekenhuis voor de praktische afspraken in verband met de opname.

De aanvraagformulieren kunnen bekomen worden op de sociale dienst.

Doelstelling van de revalidatie

We pogen door middel van intensieve revalidatie een zo goed mogelijke verbetering of het behoud van de verworven locomotorische functies te bewerkstelligen.

Enerzijds volgen de patiënten een uitvoerig revalidatieprogramma met bijdragen uit verschillende paramedische disciplines, anderzijds is de hospitalisatieafdeling zo aangepast dat alles in het teken staat van de revalidant.

Het uiteindelijke doel is dat de patiënt na zijn revalidatie opnieuw over al zijn mogelijkheden van voorheen beschikt en dat hij opnieuw naar huis kan en zijn beroeps- of andere activiteiten kan hernemen.

Soms is dit niet mogelijk en dienen de aspiraties beperkter te blijven: gepoogd wordt dan om het hoogst mogelijke functionele niveau te bereiken.

Voorstelling multidisciplinair team

Door de multidisciplinaire aanpak van de revalidatie komt u met heel wat teamleden in contact:

Revalidatieartsen:

Dr. Steven Parmentier

Dr. Loïc Beddeleem



Dr. L. Beddeleem Dr. S. Parmentier

Als behandelend artsen staan zij in voor de medische aspecten tijdens de opname van de patiënt. Indien nodig wordt contact opgenomen met de verwijzende arts.

Om de 2 weken zijn zij verantwoordelijk voor het medisch beleid van de patiënten op de afdeling.

Als coördinatoren van het revalidatieteam zitten zij de wekelijkse vergadering voor. Hierbij wordt elke patiënt besproken, telkens vanuit de verschillende subdisciplines. Op deze manier kan de vooruitgang van de revalidant geëvalueerd worden en het zorgplan worden aangepast.



Verpleegkundig team

Het verpleegkundig team, onder leiding van Michaël Hillewaere, zorgt er voor dat uw verblijf op de afdeling vlot verloopt.

Michaël Hillewaere

De verpleegkundigen staan naast de algemene verzorging van de patiënt eveneens in voor de begeleiding van de patiënt in hun dagelijkse activiteiten. Samen met de ergotherapeut en de kinesitherapeut wordt gepoogd hen een zo hoog mogelijke graad van zelfstandigheid te verzekeren.

De aangeleerde vaardigheden en technieken worden door de verpleegkundige en patiënt zoveel mogelijk geoefend gedurende de dag. De verpleegkundigen zijn volledig op de hoogte van de gezondheidstoestand en behandeling van de patiënt. Aarzel daarom niet om uw vragen aan hen te stellen.



Kinesitherapie

Het kiné-team binnen ons ziekenhuis staat onder de leiding van hoofdkinesitherapeut Joris Huysmans.

Joris Huysmans

Als kinesitherapeuten voor de revalidatie afdeling zijn **Marieke Heyman** en **Dimitri Lobbens** aangesteld. Zij zijn om beurt aanwezig op de wekelijkse teamvergadering. De bewegingstherapie wordt steeds gegeven op de kinesitherapie afdeling. Daar bevinden zich 3 oefenzalen waar je samen met de kinesitherapeut(e) kan werken aan uw revalidatie.

Het mag duidelijk zijn dat alle revalidatietechnieken en alle toestellen die we gebruiken een optimaal herstel van de spierkracht, de mobiliteit en de sensibiliteit beogen. Op die manier worden de gangproblemen maximaal behandeld zodat een zo spoedig mogelijk ontslag uit het ziekenhuis mogelijk wordt.





Kinesithérapie

De bewegingstherapie wordt steeds gegeven op de kinesithérapie afdeling. Daar bevinden zich 3 oefenzalen waar je samen met de kinesithérapeut(e) kan werken aan uw revalidatie.



Anne-Leen Decandt, Els Dewaele, Fleur Vandecaveye, Hilde Vyncke

Ergotherapie

Onze therapie heeft tot hoofddoel de mensen terug zo zelfstandig mogelijk te laten functioneren binnen hun leef- en /of werkmilieu van voorheen. In de eerste plaats komt het er op aan de mensen de maximale zelfstandigheid terug te geven mits het aanleren van bepaalde technieken en het gebruik van hulpmiddelen.

Om dit te realiseren is het belangrijk om bij opname de mogelijkheden en beperkingen van de patiënt na te gaan en wordt dan ook een sociaal anamneseblad ingevuld. Het behandlingsprogramma vindt enerzijds plaats op de kamer, anderzijds in de ergotherapiezaal.

Op de revalidatie afdeling:

- Begeleiding bij het ochtendtoilet:
 - vb zich eenhandig te wassen
 - technieken aan leren
- Bed- en autotransfers inoefenen.
- Toilethandelingen trainen.
- Maaltijdbegeleiding: om mensen zo zelfstandig mogelijk te laten eten, waarbij tijdelijk of definitief gebruik gemaakt wordt van hulpmiddelen. (vb stootrand, aangepast bestek...)
- Keukentherapie: het doel is niet het maken van bepaalde gerechten op zich, maar advies geven omtrent bepaalde keukenhulpmiddelen en er leren mee werken.

- Oefenen van transfers (vb bed, auto) en toilethandelingen met de familie met als doel:
 - Om hen zoveel mogelijk te betrekken bij de revalidatie
 - Om hen de kans te geven de technieken aan te leren
 - Om hen te leren omgaan met bepaalde beperkingen van hun partner/familielid
 - Wanneer een proefweekend (dag of weekend) gepland wordt, wordt dit met de patiënt/ familie geëvalueerd.
- We staan eveneens in voor de aanvraag van hulpmiddelen en het geven van advies bij woningaanpassingen.

In de oefenzaal:

Afhankelijk van de diagnose en het functioneren voor de opname wordt het zorgplan individueel opgesteld.

Dit omvat:

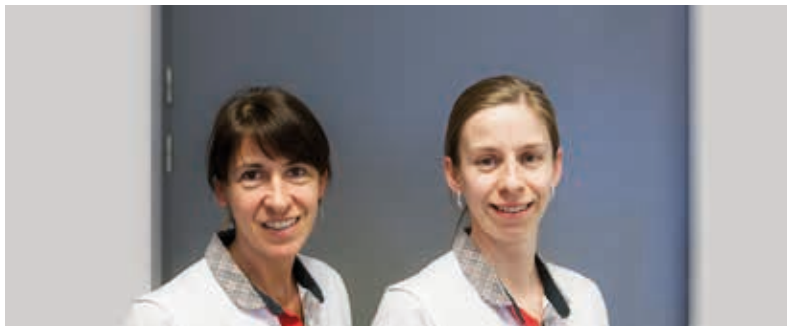
- oefenen van de mobiliteit, de kracht en sensibiliteit in de bovenste en onderste ledematen (fijne motoriek, coördinatie)
- Spierversterkende oefeningen en mobiliteit onderste ledematen
 - Inoefenen van de transfers en stappen
 - Rolstoeltraining
 - Sensibiliteitstraining
 - Oefeningen op cognitief vlak: geheugen en concentratie oefeningen.
 - Sta- functie stimuleren met behulp van de standingtafel
 - Bij CVA patiënten wordt de Johnstone therapie toegepast
 - Advies omtrent ADL – activiteiten, woningaanpassing





Ergotherapie

Onze therapie heeft tot hoofddoel de mensen terug zo zelfstandig mogelijk te laten functioneren binnen hun leef- en / of werkmilieu van voorheen.



Hilde Vanden Driessche, Caroline Lammertijn

Logopedie

Wanneer een patiënt taal-, spraak-, stem- of slikproblemen heeft, wordt door de behandelend arts logopedische begeleiding voorgeschreven.

Na een uitgebreid onderzoek wordt een patiëntgericht zorgplan opgesteld. Hierbij kunnen volgende aspecten getraind worden:

- taalbegrip
- taalexpressie
- lezen en schrijven
- articulatie, mimiek
- stemgeving
- slikfunctie
- cognitie

Het uiteindelijke doel bestaat erin een optimale communicatie tot stand te brengen tussen de patiënt en zijn omgeving (indien mogelijk door middel van spraak en taal).

De begeleiding van en het contact met de familie is hierbij van essentieel belang.



Mieke Himpens

Sociale dienst

De sociale dienst zoekt samen met de patiënt en zijn familie naar een zo goed mogelijke oplossing bij het ontslag.

De verschillende mogelijkheden van thuiszorg worden besproken. Daarbij is er een intense samenwerking met de verschillende diensten voor thuiszorg, zodat de patiënt op een zo optimaal mogelijke wijze naar huis kan...

Indien de patiënt omwille van omstandigheden thuis niet meer kan verzorgd worden, wordt er gezocht naar een thuis vervangend milieu. Er wordt wekelijks, tijdens de teamvergadering, overleg gepleegd met de andere disciplines.

Diëtiste

Tijdens de revalidatie moet het lichaam herstellen. Gezonde voeding kan hierbij helpen. Op die manier geef je je lichaam een extra boost om te komen tot een betere fysieke conditie. Een gezonde, evenwichtige voeding is ook nodig om gewichts(spier-)verlies te voorkomen.

Uw ziektebeeld kan aanleiding geven tot ondervoeding. Ondervoeding leidt tot een langere herstelperiode, m.a.w. een langer verblijf in het ziekenhuis, hoger risico op complicaties, meer kans op vallen door verlies aan spiermassa, zwakte, vermoeidheid, verwardheid, concentratieverlies, ...

Zowel bij onevenwichtige voeding als bij ondervoeding of het risico op ondervoeding komt de diëtiste van het ziekenhuis bij u langs. Samen wordt een individueel voedingsplan opgesteld.

Indien een patiënt nood heeft aan een dieet, wordt de voeding eveneens aangepast aan de behoeftes van het dieet. De diëtiste gaat dagelijks langs.

Psychologische dienst

Indien dit volgens de arts-specialist aangewezen is, kan de patiënt en zijn/haar familie beroep doen op een psycholoog-psychotherapeut. De begeleiding/psychotherapie is erop gericht om patiënt en zijn/haar familie bij te staan in de emotionele verwerking van de fysische problematiek.

Een goede psychische verwerking bevordert immers het fysische revalidatieproces en beperkt de kans op een depressieve evolutie.

De arts-specialist kan tevens een neuropsychologische screening aanvragen. Bij dergelijk psychologisch onderzoek wordt er nagegaan in welke mate er veranderingen vast te stellen zijn op het vlak van de cognitieve functies (bv concentratie – en geheugenfunctie).

Een grondige evaluatie van de globale psychische toestand is een belangrijk element op basis waarvan beslissingen als bijvoorbeeld werkhervatting kunnen genomen worden.

Praktische informatie

Ligging + bezoeken

De dienst revalidatie bevindt zich op de afdeling -1 in het achterblok van het ziekenhuis. Omwille van therapie doeleinden zijn de bezoeken beperkt van **15u30 tot 20u00**.

Hou er rekening mee dat de therapieën ook 's namiddags worden gepland. In principe kan het bezoek geen therapieën bijwonen tenzij na overleg met de therapeut.

Daar er in het weekend geen therapie doorgaat, zijn de bezoeken gelijklopend met de algemene bezoeken van het ziekenhuis nl. van **14u30 tot 20u00**.

Bezoekuren



tussen **15u30** en **20u**

Patiënten kunnen bezoek ontvangen tussen **15u30** en **20u**

Voor een aantal specifieke afdelingen geldt een afwijking van deze bezoeken. Je vindt deze op onze website of via deze QR-code.

Wat heb je nodig op de afdeling

- Toiletgerief:
 - Doucheegel of zeep
 - Kam en/of borstel
 - Tandborstel en tandpasta
 - Evt Bodylotion
 - Scheergerief of scheerapparaat
 - Handdoeken en washandjes optioneel
- Kledij:
Gemakkelijk zittende kledij zoals training of een broek en pull, T-shirt, ...
(geen slaapkledij om naar therapie te gaan!)
- Warme pull of jas (het kan fris zijn in de gang van het ziekenhuis als u naar de therapie gevoerd wordt)
- Vaste schoenen of pantoffels die gemakkelijk zitten en gesloten zijn
- Waardevolle voorwerpen:
In het ziekenhuis hebt u geen waardevolle voorwerpen nodig zoals geld, juwelen, ... Gelieve deze dan ook thuis te laten.

7.30u	ontbijt
8.00u – 11.30u	fysiotherapie – ergotherapie - logopedie
11.30u	middagmaal
12.00u – 13.15u	middagrust
14.30u	fysiotherapie – ergotherapie - logopedie
15.30u	koffie op de kamer
15.30u – 16.30u	individuele therapie (de patiënten en hun familie worden hiervan persoonlijk verwittigd door therapeuten)
17.15u	avondmaal op de kamer
20.00u	einde bezoek

Het bezoek is enkel toegelaten na **15.30u** omwille van de therapie.

Multidisciplinair overleg

Wekelijks vindt een multidisciplinair overleg plaats waarbij alle therapeutische disciplines aanwezig zijn. Tijdens dit overleg wordt het revalidatieproces van de patiënt geëvalueerd en bijgestuurd waar nodig. Dit overleg gaat steeds door op woensdag – afwisselend in de voormiddag en in de namiddag.

Indien het overleg in de namiddag doorgaat, zal Dr Parmentier samen met de hoofdverpleegkundige en/ of de sociale dienst bij u en uw familie op de kamer langskomen om een stand van zaken toe te lichten.

Gelieve op de kamer aanwezig te zijn hiervoor tussen **16u en 18u30**.

Ontslagplanning

De opnameduur is afhankelijk van de revalidatiedoelstellingen. Deze worden steeds geëvalueerd en bijgestuurd tijdens het multidisciplinair overleg.

De duur van de revalidatie is afhankelijk van persoon tot persoon en van pathologie tot pathologie. De beslissing tot ontslag wordt genomen door Dr Parmentier en het multidisciplinair team in samenspraak met de patiënt en familie.

Indien uw ontslagdatum gekend is, komt de maatschappelijk werkster langs om het ontslag voor te bereiden en te bespreken.

U krijgt volgende zaken mee bij ontslag :

- Ontslagbrief met een samenvatting van de gezondheidstoestand en het zorgplan van de patient
- Huidige medicatielijst
- Er wordt nog medicatie meegegeven voor minstens 1 toediening
- Medicatievoorschriften voor de huidige medicatie worden digitaal voorgescreven
- Controle afspraak bij uw verwijzend arts
- Kinesitherapievoorschrift
- Voorschrift voor verpleegkundige zorgen
- Verpleegkundig ontslagdocumenten

Proefweekend

Na verloop van tijd zou het kunnen dat u wordt voorgesteld om gedurende het weekend een of twee dagen naar huis te gaan. Dit heeft tot doel u verder te motiveren in uw revalidatieproces en voor te bereiden op uw ontslag.

Ambulante revalidatie

Het is mogelijk om na ontslag verdere revalidatie te volgen in het ziekenhuis.

Vragen / Contact

Hebt u nog vragen of wenst u inlichtingen over bepaalde zaken, dan kan u deze vragen tijdens de dagelijkse zaalronde van de arts.

Heeft uw familie nog vragen dan kunnen zij bij de arts terecht op woensdag tijdens de zaalronde.

U kunt zich tevens wenden tot volgende personen:

Hoofdverpleegkundige: Hillewaere Michaël - 056/62 30 30
Michael.hillewaere@ziekenhuiswaregem.be

Kinesitherapie: Joris Huysmans – 056/62 33 80
Joris.huysmans@ziekenhuiswaregem.be

Ergotherapie: Vyncke Hilde, Dewaele Els, Decandt Anne-Leen- 056/62 33 81
ergosp@ziekenhuiswaregem.be

Logopedie: Vanden Driessche Hilde, Lammertijn Caroline – 056/62 33 84
logopedie@ziekenhuiswaregem.be

Sociale dienst: Himpens Mieke – 056/62 33 82
Mieke.himpens@ziekenhuiswaregem.be



Contact

Secretariaat fysische geneeskunde en revalidatie: 056/ 62 35 65

Telefoonnummer onthaal: 056/ 62 31 11

Auteur: Dienst Revalidatie
Publicatiedatum: Augustus 2025
Doc: 5674

O.L.V. van Lourdes Ziekenhuis Waregem
Vijfseweg 150
8790 Waregem
T. 056/ 62 31 11
F. 056/ 62 30 20
E. info@ziekenhuiswaregem.be