

Informatie voor de oudere patiënt op de Spoedeisende Hulp

Inleiding

Uit onderzoek blijkt dat een ziekenhuisopname voor een bepaalde groep ouderen een negatieve invloed kan hebben op het zelfstandig functioneren.

Kwetsbare ouderen hebben vaak een hogere leeftijd, meerdere aandoeningen en een verhoogd risico op complicaties. Een ziekenhuisopname is voor kwetsbare ouderen risicovol vanwege hun verhoogde kans op complicaties, zoals een infectie, ondervoeding, acute verwardheid (delirium), decubitus (doorliggen), bijwerking van medicatie of een val. Veel van deze complicaties kunnen leiden tot functieverlies. Door functieverlies zijn ouderen minder goed in staat om zelfstandig activiteiten uit te voeren, zoals wassen en aankleden, het huishouden, koken en boodschappen doen. Functieverlies leidt in het dagelijks leven tot een grotere afhankelijkheid, waardoor het zelfstandig wonen kan worden bedreigd. Het risico op functieverlies is niet aanwezig bij iedere oudere, maar wordt wel in verband gebracht met veroudering, beperkingen en het hebben van meerdere aandoeningen. Herkennen van verhoogde kwetsbaarheid Door kwetsbaarheid bij ouderen vroeg op te sporen en de zorg daarop af te stemmen, kunnen deze ouderen langer zelfstandig de regie over hun leven behouden. Deze

zelfredzaamheid draagt in belangrijke mate bij aan het welbevinden van de oudere en kan verder functieverlies en complicaties voorkomen.

Omdat u 70 jaar of ouder bent wordt u gescreend om te kijken of u binnen deze doelgroep valt.

Gang van zaken op de SEH

Aankomst

U heeft zich gemeld aan de inschrijfbalie van de SEH. Een medewerker heeft een aantal gegevens genoteerd zoals uw personalia en de rede van komst. Hierna wordt u gevraagd in de wachtkamer plaats te nemen. Wij verzoeken u om niet te eten en te drinken voordat uw behandeling bekend is. Een behandeling of operatie kan uitgesteld worden als u zich niet aan dit voorschrift houdt.

Triage

Nadat u zich heeft gemeld aan de inschrijfbalie, wordt u zo spoedig mogelijk binnengehaald door een verpleegkundige die de triage uit zal voeren. Er wordt naar uw klachten gevraagd en aan de hand van een triagesysteem wordt uw klacht in één van de vijf urgentiegroepen ingedeeld. (Rood, Oranje, Geel, Groen of Blauw) Bij Rood getrieerde patiënten is de meeste haast geboden, elke volgende kleur is minder urgent.

Screening

Om te beoordelen of u binnen deze doelgroep valt maken we in het HagaZiekenhuis gebruik van een screeningsprogramma: de APOP-screening. Deze screening helpt zorgverleners om de meest passende zorg te bieden aan de meest kwetsbare groep; oudere patiënten. Indien blijkt dat u binnen deze doelgroep valt krijgt u een groen polsbandje om. Zo kan iedereen die bij u komt u deze passende zorg bieden. Wanneer u binnen deze doelgroep valt zijn er een aantal zaken die net iets anders zullen verlopen.

Nadat u bent getrieerd, wordt u verzocht opnieuw plaats te nemen in de wachtkamer. U zult vanuit de wachtkamer worden binnengeroepen door een van de verpleegkundigen die u naar een kamer brengt.

Hoe ziet zorg voor kwetsbare ouderen eruit?

Voor de belangrijkste items die kunnen bijdragen aan het behoud van het zelfstandig functioneren is op de SEH van het HagaZiekenhuis Zoetermeer aandacht voor:

Beperken van de ligduur op de SEH.

We zullen altijd proberen om het verblijf op de SEH zo snel mogelijk te laten verlopen. Dit doen we door tijdig de benodigde onderzoeken in te zetten en beoordeling plaats te laten vinden.

Helaas kan het voorkomen dat u toch lang moet wachten en dat andere mensen eerder door een arts gezien worden dan u.

Redenen hiervoor kunnen zijn:

- Er komt een patiënt in levensgevaar binnen, deze patiënt gaat altijd voor.
- Er komt een patiënt binnen met een hogere urgentieklasse dan de klasse waarin uw klacht is getrieerd.
- De voor u benodigde behandelkamer is nog bezet.

Preventie van (risico op) *ondervoeding*

Oudere mensen hebben een verminderd hongergevoel, een veranderende smaak en soms moeite met het samenstellen van een evenwichtig menu. Dit kan leiden tot een tekort aan vitaminen en mineralen, bouwstoffen die nodig zijn voor welbevinden en voor genezing. Bij ziekte heeft het lichaam juist extra energie nodig om te genezen. Volwaardige en voldoende voeding is daarom tijdens de ziekenhuisopname extra belangrijk. Gedurende uw SEH-bezoek zult u in eerste instantie nuchter moeten blijven vanwege onderzoeken die mogelijk nog plaats moeten vinden. Op het moment dat u weer mag eten en/of drinken dan zullen wij u dit ook aanbieden. U of uw naaste mag ook altijd vragen óf u al iets mag eten en/of drinken.

Rustige omgeving

We zullen proberen om u op een zo rustig mogelijke kamer te plaatsen en zo min mogelijk verschillende artsen en verpleegkundigen aan uw bed te laten komen. Omdat de

diensten elkaar afwisselen is het niet altijd haalbaar, maar wij zullen hier wel zoveel mogelijk naar streven.

Onderzoek en behandeling

Een verpleegkundige brengt u naar de behandelkamer.

Een arts onderzoekt u en legt uit wat er verder moet gaan gebeuren. U kunt het altijd vragen als u iets niet begrijpt. Dit gesprek zullen wij altijd proberen te voeren in aanwezigheid van uw mantelzorger zodat u de beslissingen niet alleen hoeft te nemen.

Het bloedonderzoek duurt minimaal een uur.

Voor het maken van een röntgenfoto kan een wachttijd ontstaan als er bij meerdere patiënten tegelijkertijd een foto moet worden gemaakt. En ook het beoordelen van de foto kost tijd.

Hierdoor kunnen tijdens de behandeling wachttijden ontstaan. Ook kan het zijn dat de arts besluit met een andere arts te overleggen. Indien deze arts bezig is met een andere patiënt, zorgt ook dit weer voor een langere wachttijd.

Algemene informatie

Voor begeleiders en patiënten die niet meer nuchter hoeven te zijn geldt het volgende:

- Koffie en thee zijn beschikbaar in een automaat in de wachtkamer.
- Snoepgoed, frisdrank, koffie en thee kan uw begeleider halen uit de automaat in de wachtkamer.
- Tussen 12.00 en 19.00 uur is er meestal een vrijwilliger aanwezig die de patiënten en hun naasten van drinken voorziet en in bepaalde gevallen, indien dit mag ook wat te eten kan klaarmaken. Van 08.30 uur tot 19.30 uur (maandag t/m vrijdag) en van 13.30 uur tot 19.00 uur (zaterdag/zondag/feestdagen) kan uw begeleider ook terecht in het restaurant in de centrale hal voor eten en drinken.

In het kader van uw en onze veiligheid hangen er op de afdeling diverse beveiligingscamera's.

Klachten

We doen er alles aan om uw bezoek aan onze afdeling zo aangenaam mogelijk te laten verlopen. Het kan echter voorkomen dat u niet tevreden bent over de gang van zaken tijdens uw bezoek. Als u opmerkingen, klachten of suggesties heeft, dan vernemen wij dit graag van u.

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen enkele vragen beantwoorden? U vindt de vragen via deze link:

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da

açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

548228072023