

Informatiesessie Heup- en knieprothese

Rapid Recovery Team
OLV Lourdes Waregem

Overzicht presentatie

- Rapid Recovery
- Voorstelling van het team
- Anatomie en pathologie van heup en knie (Dr Orthopedist)
- Verloop opname: (Verpleegkundige)
 - voor de operatie
 - anesthesie
 - operatie
 - na de operatie
- Revalidatie van heup en knie (Kinesist / Ergotherapeut)
- Sociale aspecten (Sociale assistent)

Wat is “Rapid Recovery”?

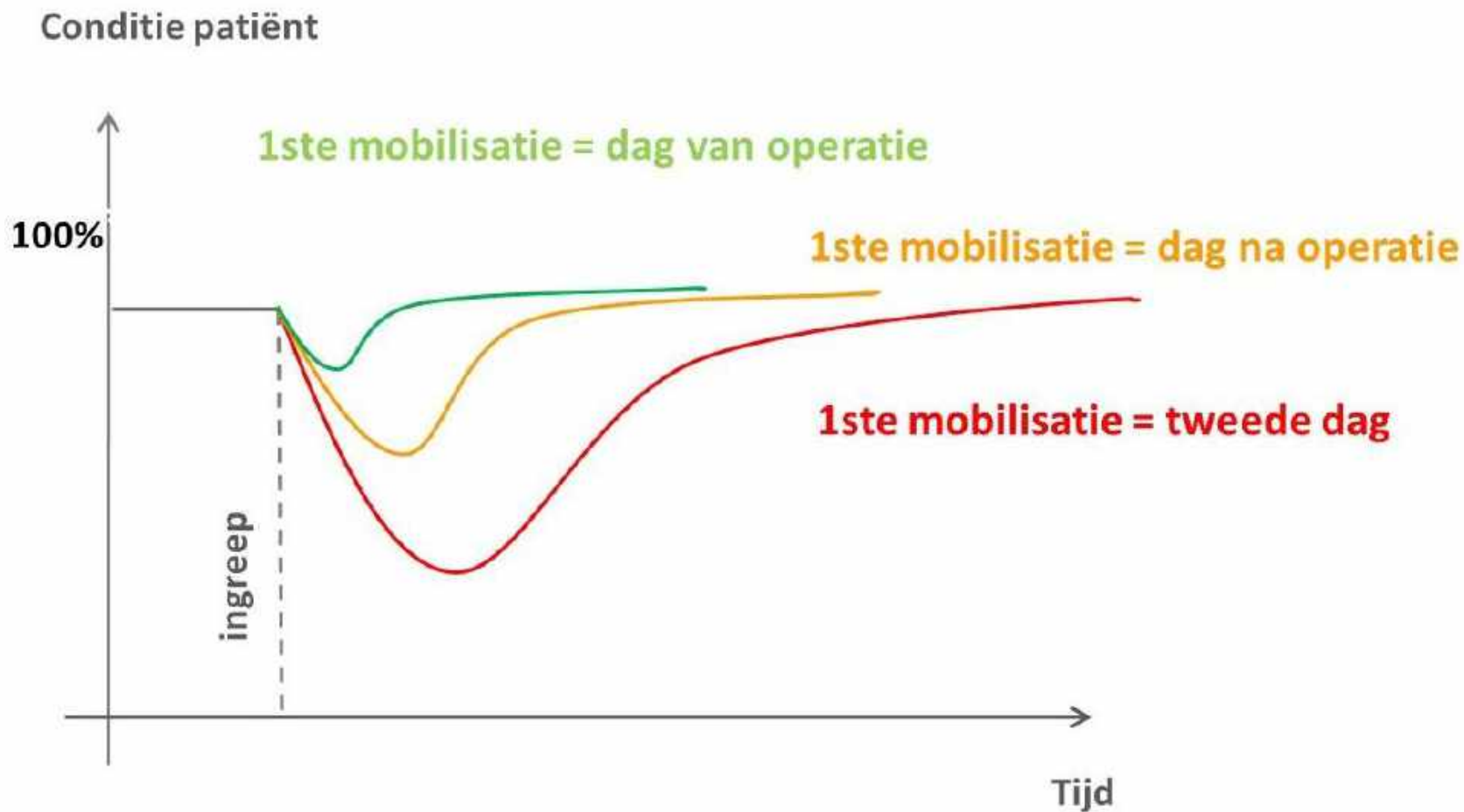
o Zorgprogramma voor heup- en knieprothese patiënten

o Uitgangspunten:

- Een **geïnformeerde patient** geneest vlotter
- Een prothese-patiënt is absoluut **niet ziek**
- Snel bewegen zorgt voor een **snellere genezing**

➔ **Vlot en veilig weer naar huis**

Impact van een operatie op de conditie

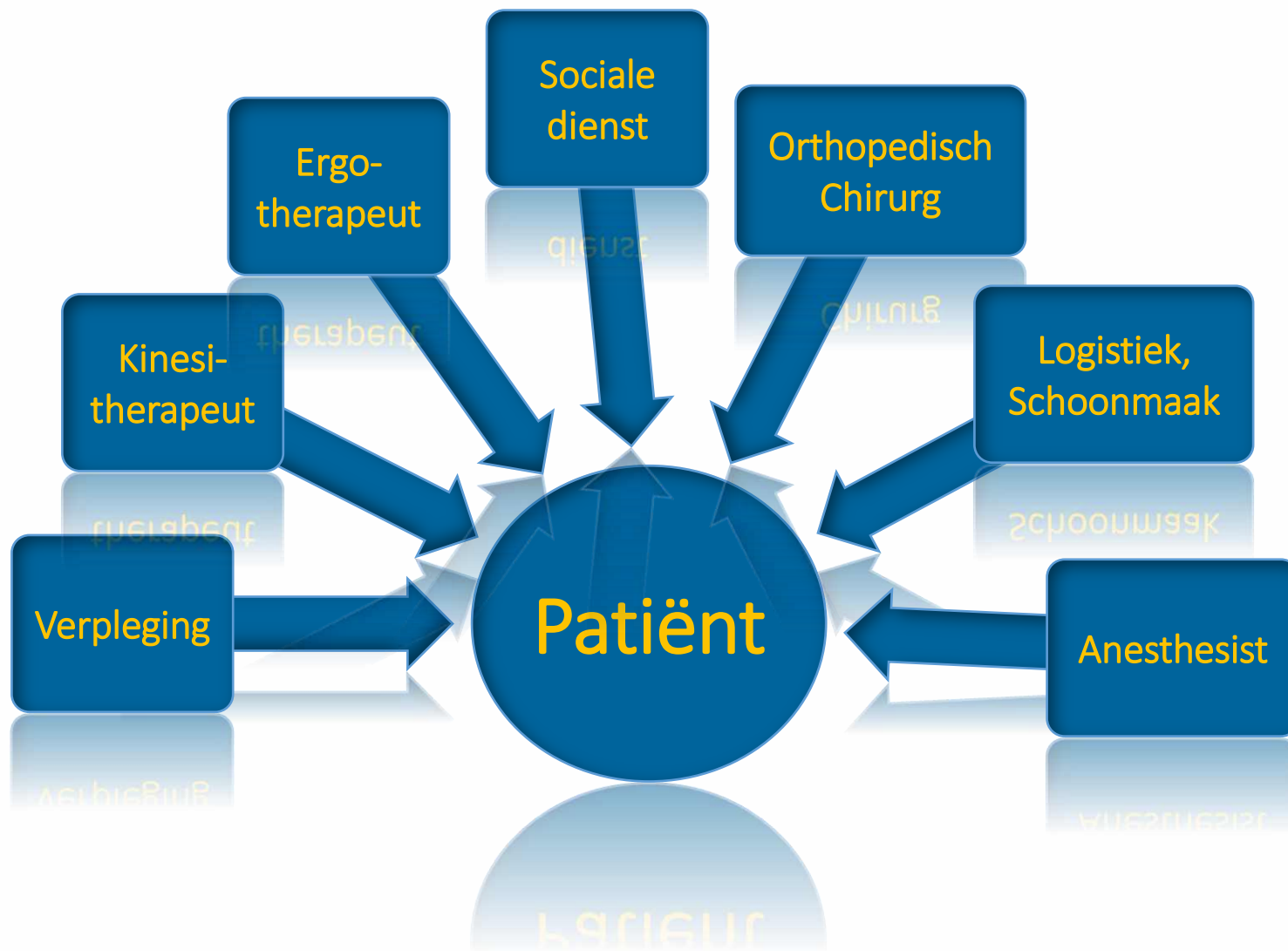


Hoe pakken we het aan?

- Een **gestandaardiseerde** aanpak verhoogt het succes
- Een **individuele** aanpak maakt het aangenaam
- Wij zijn er voor U als **team**



Voorstelling Rapid Recovery Team



TEAM:

Dienst Orthopedie

- Dr. W. Sioen
- Dr. K. De Roo



Diensthoofd Anesthesie

- Dr W. Vidts



Revalidatie arts:

- Dr S. Parmentier
- Dr L. Beddeleem



TEAM:

Hoofdverpleegkundigen

- C1: Sophie Vermeersch + team
- CD1: Thomas Vanhoutte + team



Kinesitherapie

- Diensthoofd: Joris Huysmans
- Team Kine



Team Ergotherapie

Sociale dienst

- Ann Verbauwhede



Overzicht presentatie

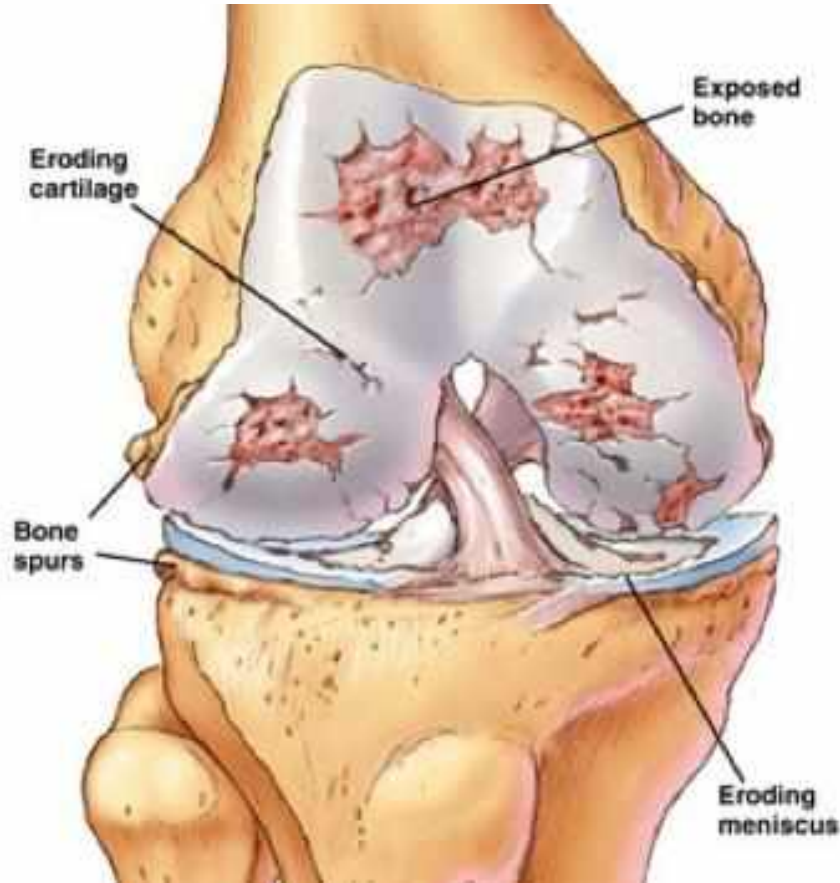
- Voorstelling van het team
- Anatomie en pathologie van heup en knie (Dr Orthopedist)
- Rapid Recovery
- Verloop opname:
 - voor de operatie
 - anesthesie
 - operatie
 - na de operatie
- Sociale aspecten
- Revalidatie knie en heup

De gezonde KNIE



- 3 delen
 - Dijbeen (femur)
 - Scheenbeen (tibia)
 - Knieschijf (patella)
- Ronde bol op plat oppervlak
 - De knie plooit niet alleen maar rolt ook
- Belang van de gewrichtsbanden
- Meniscus werkt als een schokdemper

De versleten KNIE



- Slijtage kraakbeen
- Slijtage meniscus
- Botaanwassen (osteofyten)
- Standafwijkingen
- Instabiliteit

Artrose – RX Foto



Gezonde knie



Artrose Knie

Symptomen artrose

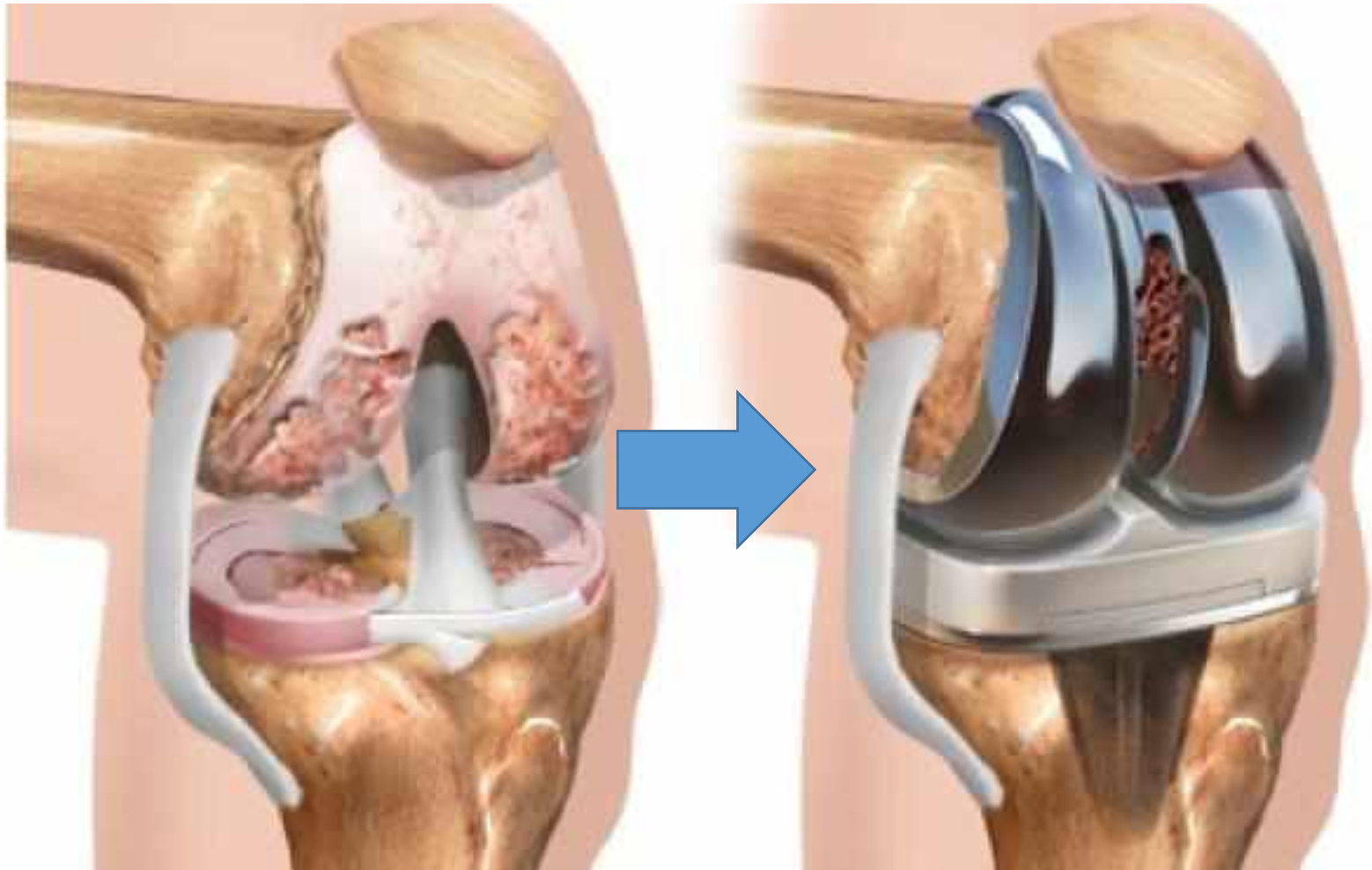


- Zwelling
- Pijn
- Stijfheid
- Minder goed wandelen
- Trappen moeilijk
- Verminderde levenskwaliteit

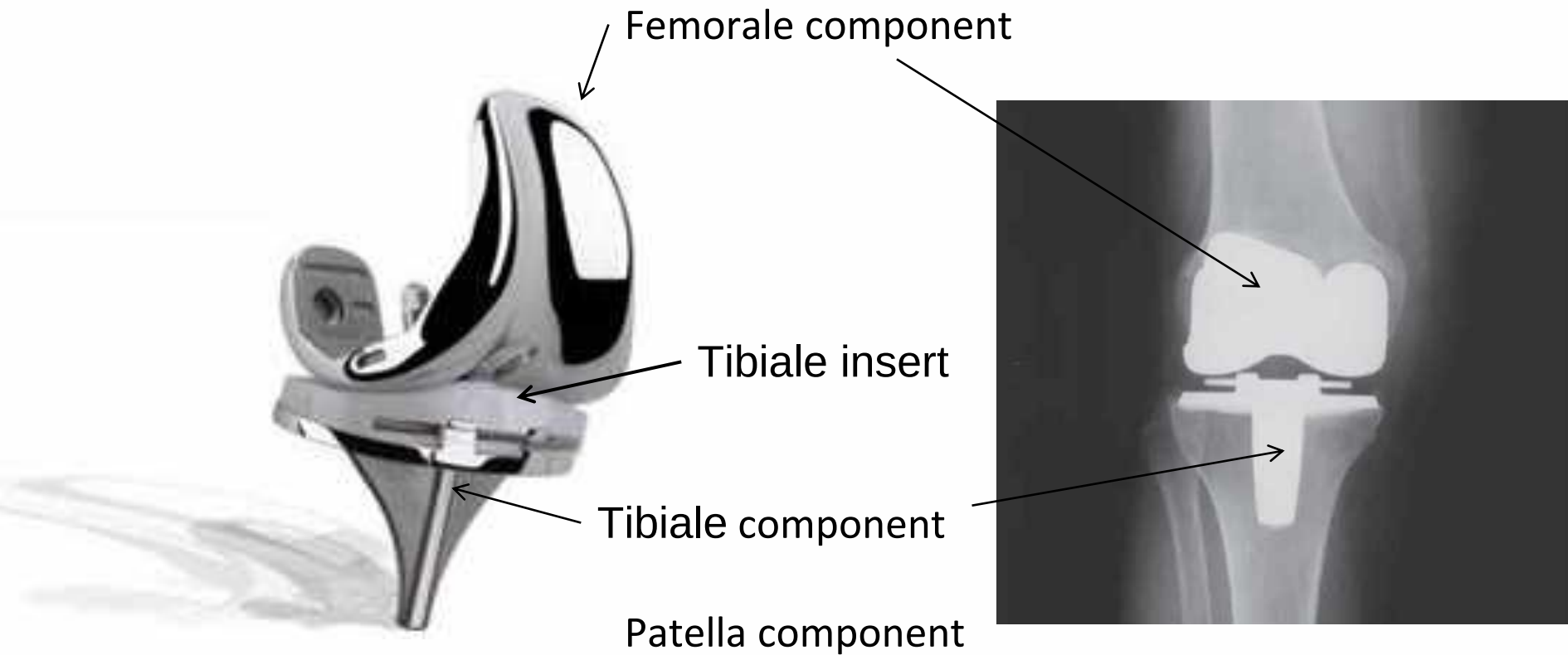
Wanneer een normaal leven niet meer mogelijk is:

➔ Redenen voor het plaatsen van een knieprothese

Totale Knieprothese



Totale Knieprothese



Halve knieprothese



Gezonde knie

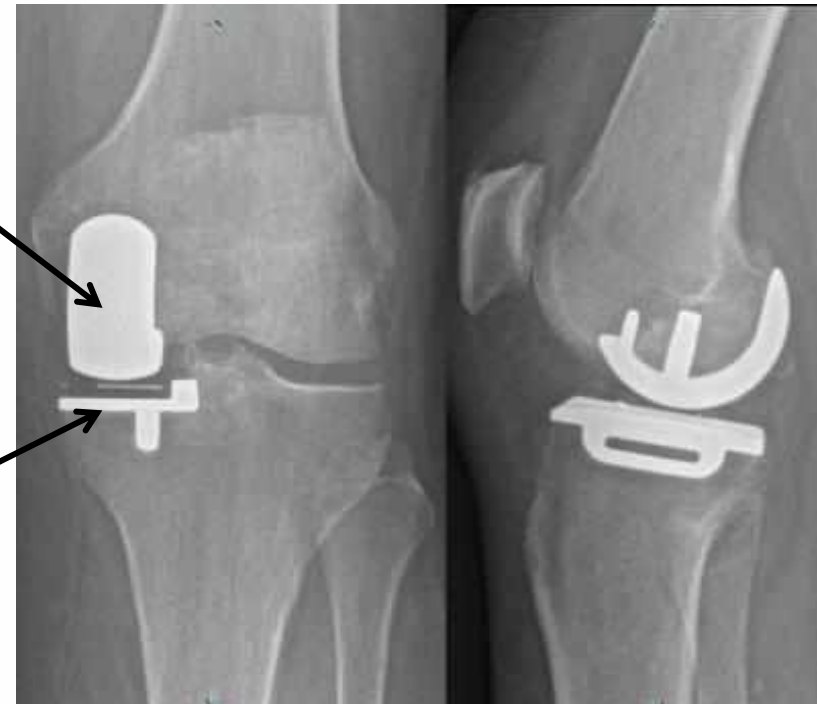
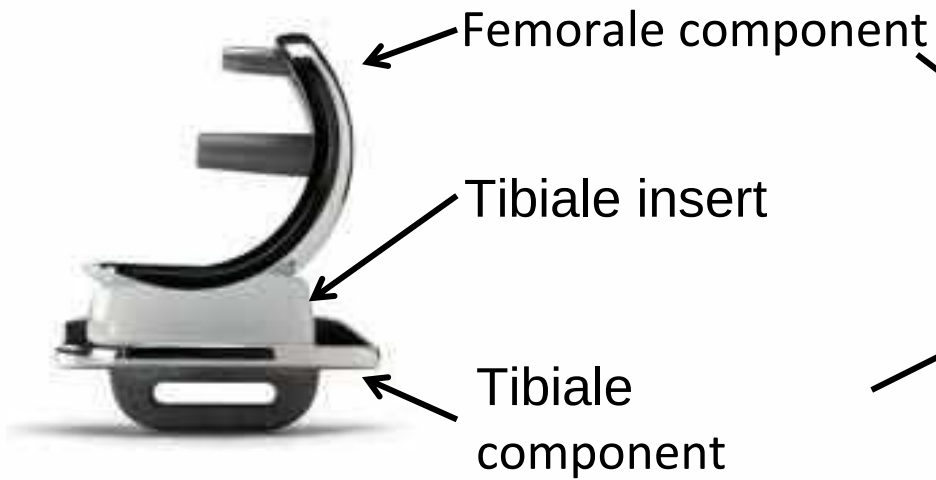


Slijtage aan
slechts 1 zijde



Unicondylaire/halve
knie prothese

Halve knieprothese RX foto



Operatie: Totale Knieprothese

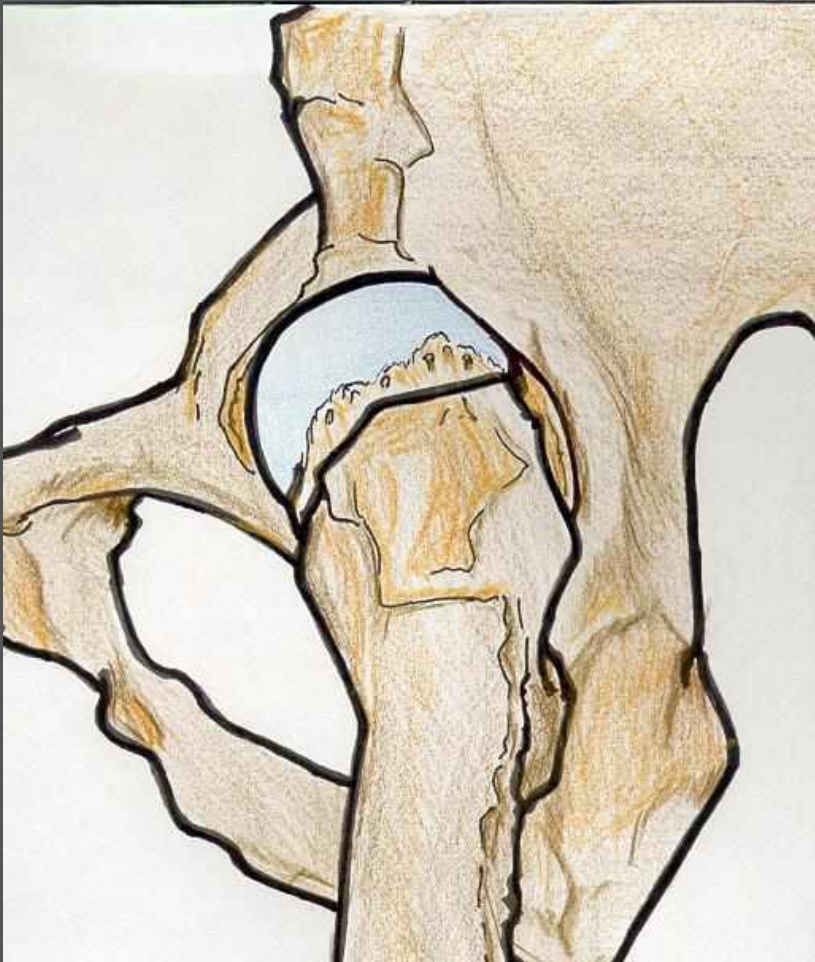


Operatie: Totale Knieprothese

Specifieke aandachtspunten op onze dienst:

- Wonde niet op de voorzijde maar aan de **binnenzijde van de knie**
- Atraumatische toegang tot het gewricht, waarbij **spieren worden gespaard**
 - Sneller en beter herstel
- Meetsysteem “**Flexion first balancer**”:
 - Optimaal uitbalanceren spanning op de gewrichtsbanen
 - **Optimale stabiliteit knieprothese**
- **Lokale verdoving** wordt onder echo voor of tijdens operatie rondom de knie ingespoten.
 - → Pijnvrij tijdens de eerste 6 à 8 uur na de operatie
 - **Bewegen en stappen onmiddellijk mogelijk**

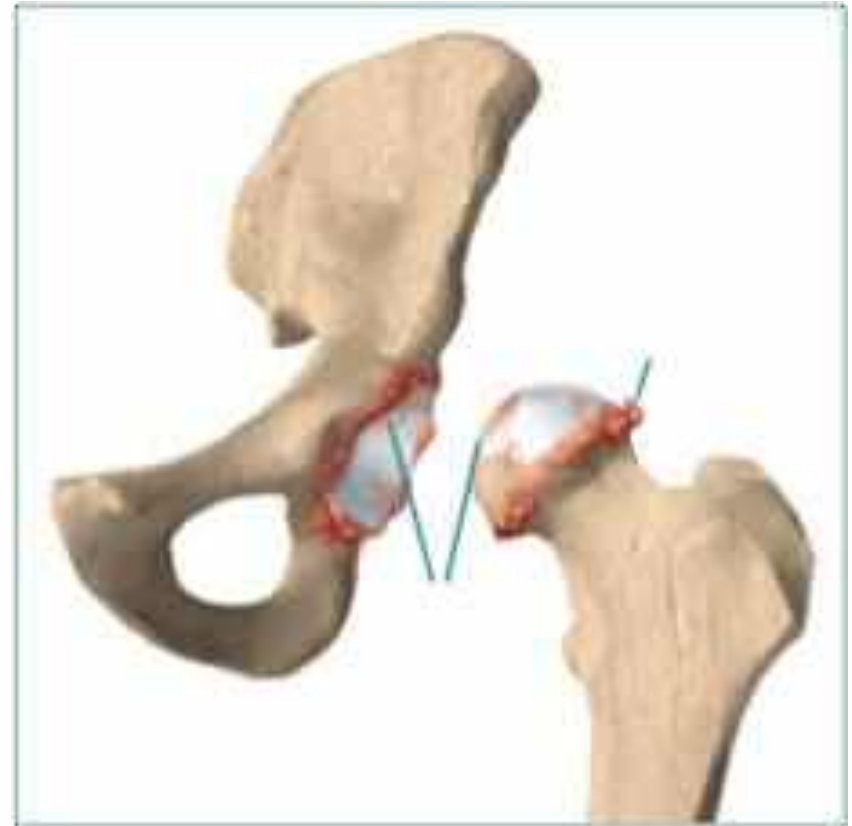
Het Heupgewricht



REDENEN OM EEN HEUPPROTHESE TE PLAATSEN

1 Slijtage van de heup

- pijn
- stijfheid
- gedaalde beweging
- manken

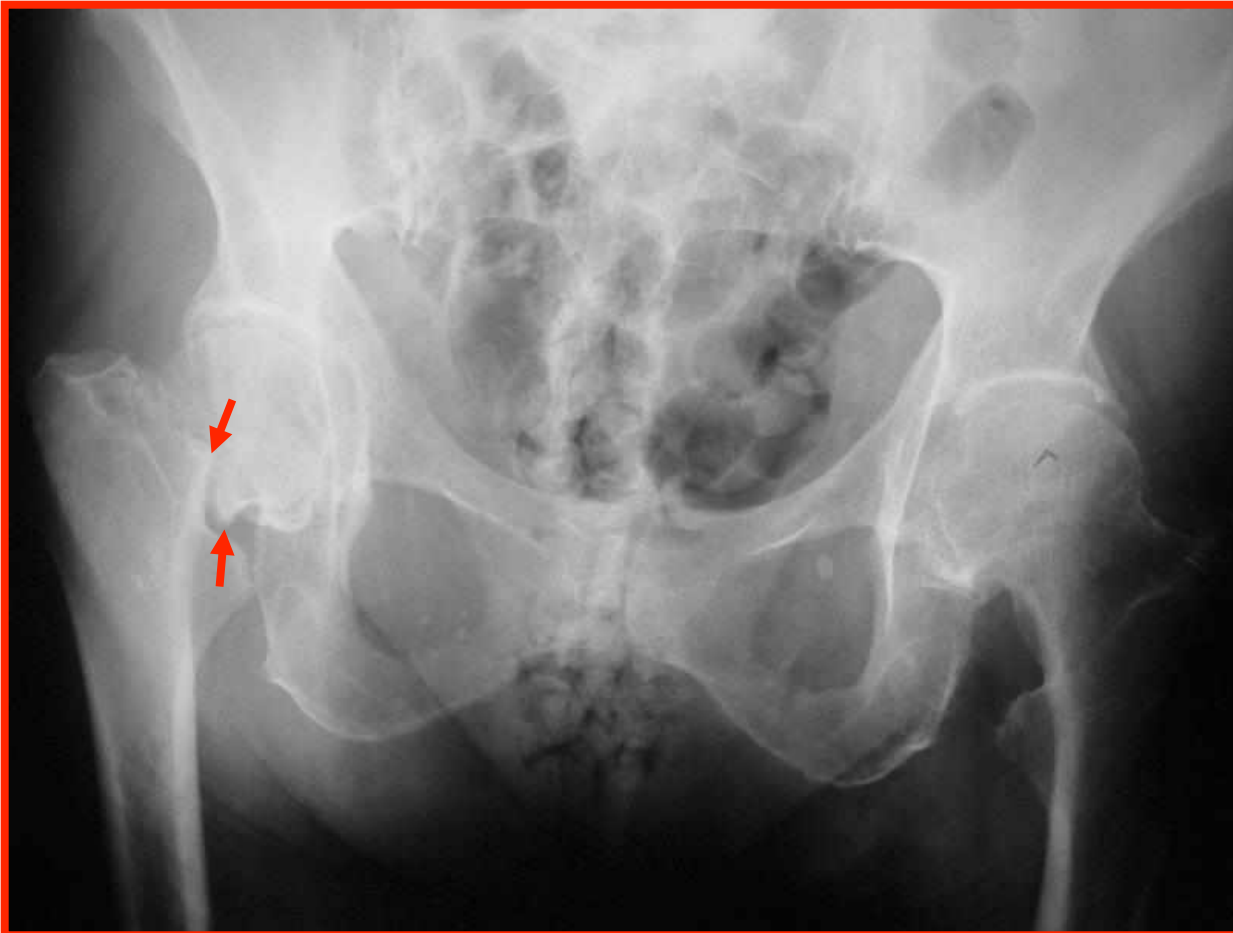


REDENEN OM EEN HEUPPROTHESE TE PLAATSEN

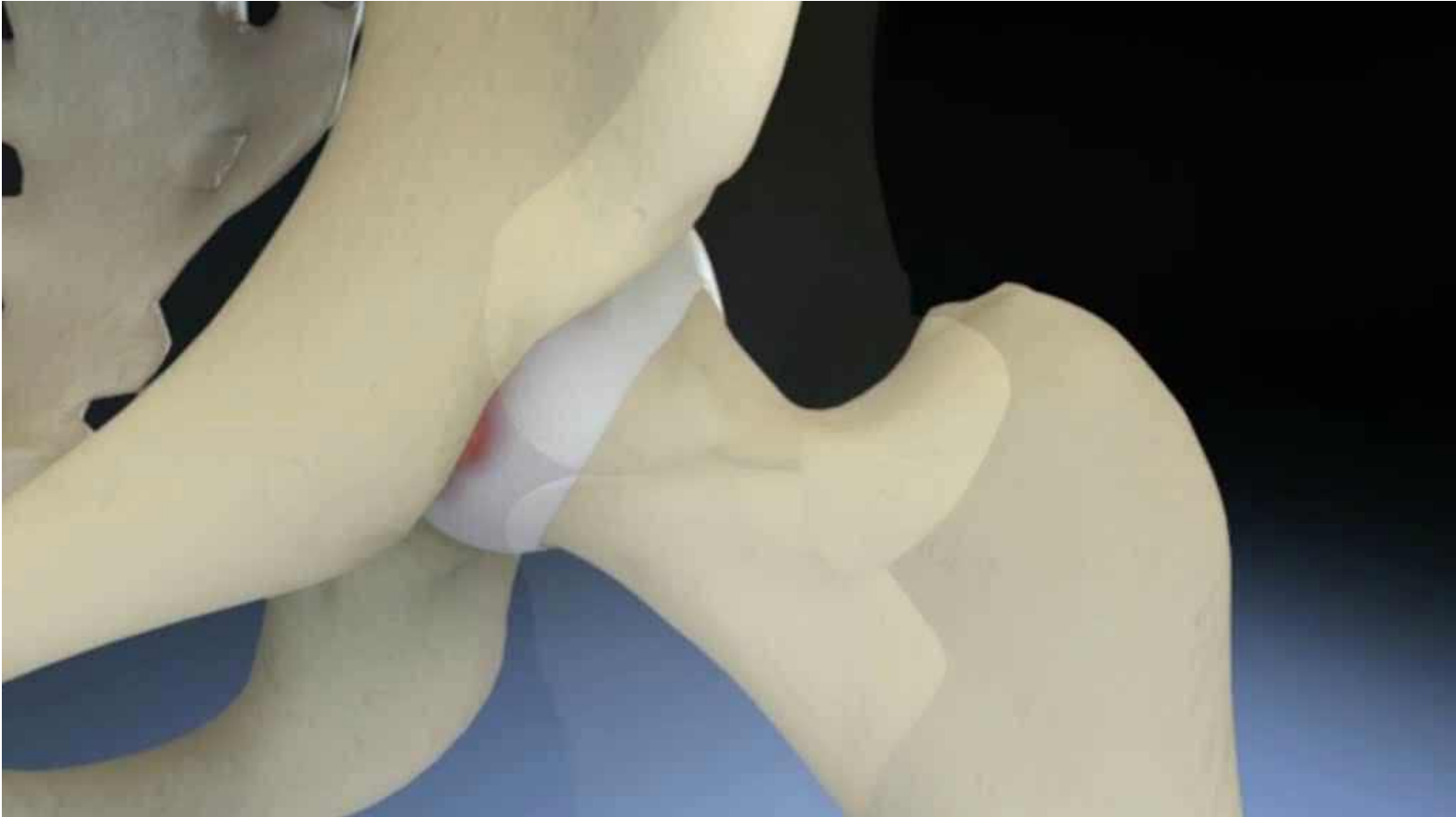


REDENEN OM EEN HEUPPROTHESE TE PLAATSEN

2 Breuk van het heupgewricht



OPERATIE : DE THP



OPERATIE : DE THP



OPERATIE : DE SPORTHEUP



DE HEUPKOP DONATIE

- Verwijderde heupkop aan botbank doneren
- Anderen helpen
- Vragenlijst invullen + ondertekenen
- Bloedanalyse (tijdens operatie)
- Gratis



LEVEN MET EEN HEUPPROTHESE

- Pijnvrije heup
- Normaal stappen en wandelen
- In principe kan men na 3 tot 6 maanden alle activiteiten onbeperkt uitvoeren. Er worden totaal geen beperkingen meer opgelegd!
- Normaal seksleven
- Sport met THP? Jazeker!

LEVEN MET EEN HEUPPROTHESE

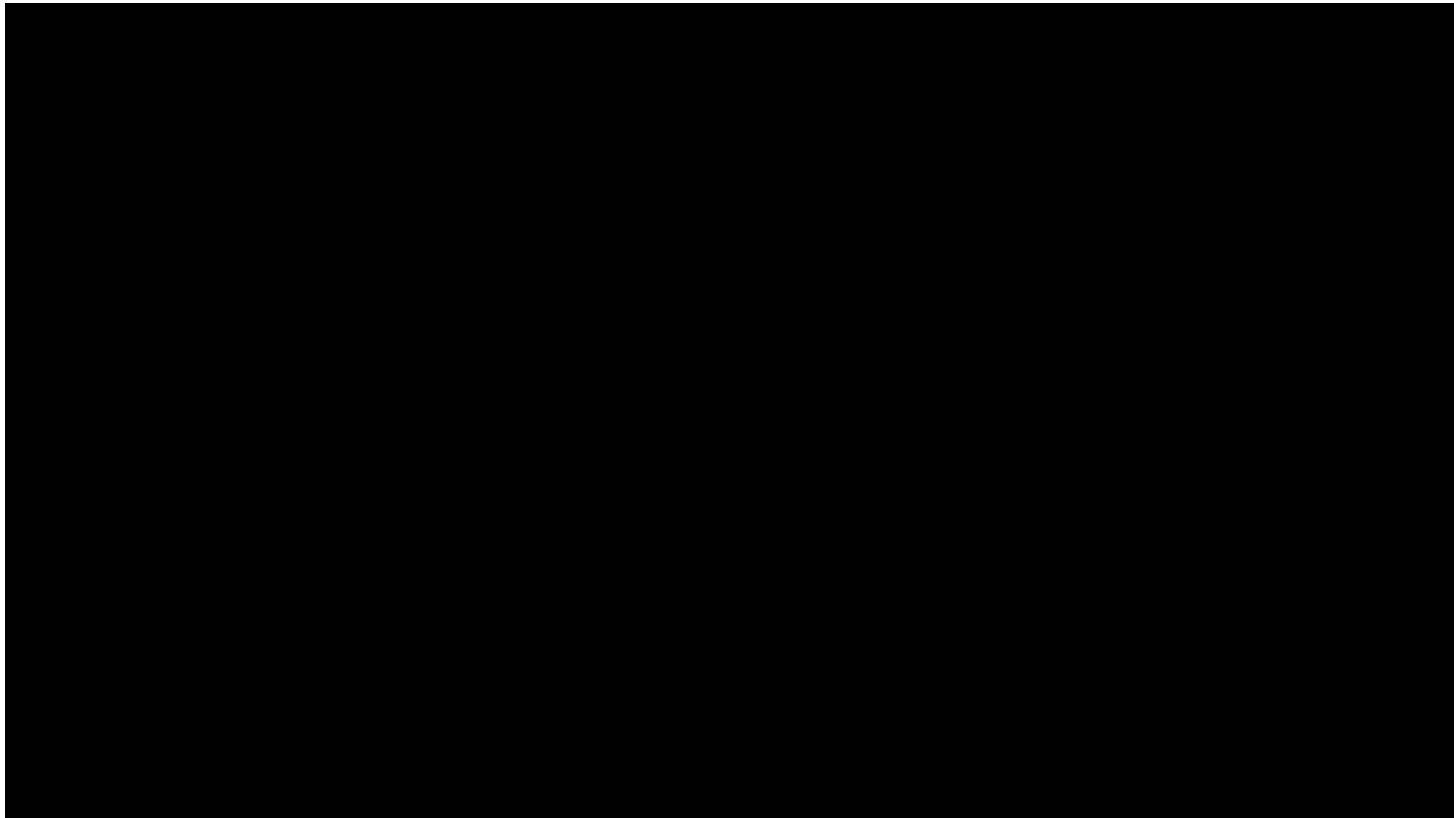
- **Meer dan 95 %** van de patiënten zijn tevreden na het plaatsen van een heupprothese
- Verwikkelingen : $< 2\%$
- Levensduur van huidige prothesen:
Resultaat na 10 jaar: 90 tot 95 %
 - Resultaat na 15 jaar: 80 tot 85 %
 - Resultaat na 20 jaar: 80%



DE OPERATIEVE TECHNIEK: SPRINT BENADERING

- De incisie bevindt zich achter/ boven de stapspieren/
 - geen spierschade /
 - geen zenuwprikkeling bovenbeen
- Lokaal inspuiten verdoving
- Kapsel en spieren worden minimaal losgemaakt en perfect gesloten
- Onmiddellijk na de operatie kan U stappen
- **WWW.HEUP.NET/heupprothese/SPRINT**

DE OPERATIEVE TECHNIEK: SPRINT BENADERING



WAT KAN ER NA DE OPERATIE GEBEUREN ?

- Wondproblemen:
 - Preventie: Zorgvuldige wondzorg
- Lichte temperatuursverhoging = meestal normaal
- Diepe veneuze trombose (3%) en longembool (<1%)
 - Preventie : Bloedverdunding, vroege mobilisatie, TED kousen zo nodig
- Heupluxatie bij totale heupprothese (algemeen: tot 3%, Waregem 0,2%)
- Blijvende stijfheid na totale knieprothese (algemeen: tot 5%, Waregem <1%)
- Zenuwletsel (< 1%)
- Infectie (<1%):
 - preventief toedienen van antibiotica (24u)
 - Grondige huidontsmetting
 - S.A. Screening: bepaalde mensen zijn drager van kiemen die een besmetting kunnen veroorzaken.
 - Belang van preoperatief nakijken op dragerschap multiresistente kiemen



WAT KAN ER NA DE OPERATIE GEBEUREN?

Op langere termijn:

- Beenlengteverschil bij heupprothese: opvangen door schoenzool aan te passen.
- Gevoelloosheid / overgevoeligheid van de huid naast de wonde (bij knieprothese):
 - Gaat meestal langzaam voorbij of toch verbetering met de tijd
 - Moeilijkheden om op de knieën zitten - kniebeschermers / mousse tuinmatje

FINANCIËLE IMPLICATIES

- Kamerkeuze
 - tweepersoonskamer: geen supplementen
 - Eenpersoonskamer:
 - 45€ per dag
 - ereloonsupplementen: 150% (ook anesthesist, labo, fysiotherapeut,...) +/- 1,500€
- Kostenraming prothesechirurgie:
 - UKP: 3,500€ (opleg patiënt 650€)
 - TKP: 4,900€ (opleg patiënt 750€)
 - THP: 3,850€ (opleg patiënt 350€)
- Hospitalisatieverzekering

VAAK GESTELDE VRAGEN

- Hoe lang gaat een prothese mee?
- Hoe ver mag ik wandelen ?
- Kan ik mijn prothese afstoten ?
- Geraak ik nog door de douane ?
- Mag ik nog sporten met mijn prothese ?
- Mag ik nog in de tuin werken ?
- Wanneer mag ik terug met de auto rijden?
- **NOG VRAGEN?**

OVERZICHT PRESENTATIE

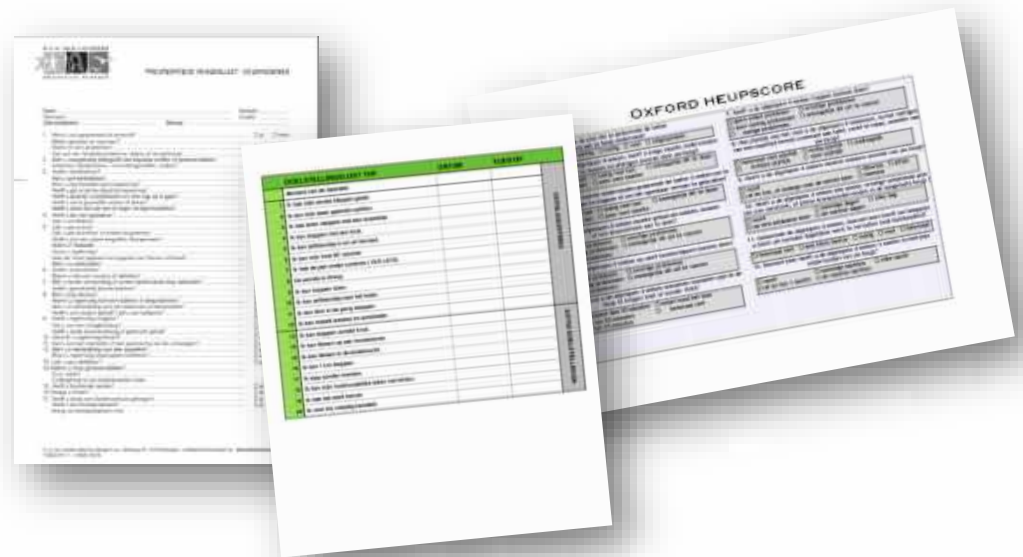
- Voorstelling van het team
- Anatomie en pathologie van heup en knie
- Rapid Recovery
- Verloop opname: (verpleegkundige)
 - voor de operatie
 - anesthesie
 - operatie
 - na de operatie
- Revalidatie knie en heup
- Sociale aspecten

Pre-operatieve voorbereiding

- Reeds gebeurd bij uw huisarts:
 - *Labo*
 - *Electrocardiogram*
 - *Invullen pre-operatief boekje (deel huisarts)*
- *Bijkomend cardiologisch onderzoek (niet altijd)*
- *Pre-operatief consult in het ziekenhuis (huisartsenwachtpost) + SA screening*
- *Bijkomende RX opnames*
- *Heup patiënten: botbank*
- *Gesprek met sociale dienst -> neem gerust contact op indien gewenst.*
- *Werkboek: informatie + verzamelmap documenten*

Het werkboek

- Informatie
- ontslagcriteria
- Gelieve alle uitslagen van onderzoeken in deze map op te bergen en mee te brengen bij opname
- Het pre-operatief boekje
- medicatiezak



Het Pre operatief boekje



Patiëntenboekje

Operatie of onderzoek
onder Anesthesie

De brochure anesthesie




Infobrochure

Anesthesie

Toestemmingsformulier voor de ingreep

Toestemmingsformulier

Voor een ingreep/ informed consent



Ik, ondergetekende
woonende te

(continued)

of patientenkiewicz

geef hierbij uitdrukkelijk de toestemming voor het uitvoeren van

de volgende ingreep

in het O.L.V. van Lourdes Ziekenhuis Wageningen

door dokter

of zijn haar plaatsveranger.

Ik bevestig vooraf in duidelijke en verstaanbare taal te zijn ingelicht over:

- De aard, het doel, de duur, de frequentie, pijnbehandeling en nazorg van de ingreep
- De noodzakelijke pre- en postoperatieve onderzoeken en te treffen voorbereidingen
- De mogelijke risico's en complicaties van de ingreep
- De mogelijke gevolgen in geval van weigering
- De eventuele alternatieven, als het hun voor- en nadelen
- De financiële gevolgen die gepaard gaan met de ingreep

De arts heeft mij meegedeeld dat het medisch team tijdens de uitvoering van de ingreep genooddacht kan zijn de geplande ingreep uit te breiden met bijkomende handelingen die vooraf niet kunnen worden voorzien, maar medisch gezien absoluut noodzakelijk zijn. Ik geef hierbij dan ook mijn toestemming aan de arts om tijdens de uitvoering van de geplande ingreep elke bijkomende medische ingreep uit te voeren die hi/j/zij noodzakelijk acht voor het behoud of herstel van mijn gezondheidstoestand.

Ik verklaar hierbij dat bloedproducten toegediend mogen worden indien nodig.
(indien niet akkoord, schrap deze zin en plaats hiernaast uw handtekening)

Ik ben bereid om mij, zowel in het belang van een goed verloop van de ingreep als van mijn herstel, strikt aan de aanwijzingen van de arts te houden. Ik realiseer mij dat voor deze ingreep, ondanks de beste zorgen van de arts en het medisch team, geen garantie over het uiteindelijke resultaat kan worden gegeven. Ik bevestig dat de arts mij de gelegenheid heeft gegeven om vragen te stellen en hij/zij hierop voldoende en volledig heeft beantwoord. Ik heb de antwoorden goed begrepen. De vragen die mij zijn gesteld over mijn medisch verleden heb ik naar waarheid beantwoord.

Datum

Handtekening van DE PATIENT
of zijn / haar wettelijk vertegenwoordiger
te vermelden "gelezen en goedgekeurd"

(Deze verklaring wordt in het patiëntendossier bewaard. Een kopie wordt aan de patiënt handed.)

Handtekening en stempel van DE ARTS

Toestemmingsformulier voor anesthesie

Toestemmingsformulier

Voor anesthesie en perioperatief pijnbeleid



Ik, ondergetekende
woniende te

100% 99% 98% 97% 96% 95% 94% 93% 92% 91% 90% 89% 88% 87% 86% 85% 84% 83% 82% 81% 80% 79% 78% 77% 76% 75% 74% 73% 72% 71% 70% 69% 68% 67% 66% 65% 64% 63% 62% 61% 60% 59% 58% 57% 56% 55% 54% 53% 52% 51% 50% 49% 48% 47% 46% 45% 44% 43% 42% 41% 40% 39% 38% 37% 36% 35% 34% 33% 32% 31% 30% 29% 28% 27% 26% 25% 24% 23% 22% 21% 20% 19% 18% 17% 16% 15% 14% 13% 12% 11% 10% 9% 8% 7% 6% 5% 4% 3% 2% 1% 0%

of patients relieve

Ik vraag vrijwilling dat anesthesie en/of perioperatief pijnbeleid (analgesie) aan mij wordt toegelicht.
Dit wordt uitgevoerd en opgevolgd door een erkend anesthesist. Perioperatief behelst de periode rond de operatie. Ik begrijp dat anesthesie en/of perioperatief pijnbeleid niet als mijn medebreng wordt gezien.
Ik vraag anesthesie en/of analgesie als bescherming en pijnbestrijding tijdens en na de ingreep of het onderzoek. Ik begrijp dat het type van anesthesie en/of analgesie gewijzigd kan worden zonder mijn medeweten wanneer dit nodig blijkt te zijn.

Ik heb de brochure "Anesthesie" aandachtig gelezen en bevestig dat ik voldoende geïnformeerd ben over de anesthesietechniek en de risico's ervan. Ik waard voldoende in de gelegenheid gesteld om al mijn vragen te stellen en deze werden naar mijn voldoening beantwoord. Ik begrijp dat anesthesie, pijnstilling en het perioperatief beleid risico's met zich meebrengen. Ik begrijp dat de risico's van anesthesie en/of pijnstilling groter kunnen zijn door de (medische) toestand waarin ik mij bevind.

Ik begrijp dat de peroperatieve risico's groter kunnen zijn als ik de richtlijnen niet opvolg, ik zal nuchter zijn voor de operatie volgens de richtlijnen van de anesthesist. Ik heb begrepen dat het verboden is te drinken, eten, te snoepen en te roken vanaf 6 uur voor de operatie. De ochtend van de operatie zal ik mijn medicatie innemen tenzij anders voorschreven door de behandelende arts. Ik weet bovendien dat ik het ziekenhuis niet kan verlaten zonder begeleiding. De eerste 24 uur na de ingreep mag ik geen auto, bromfiet of fiets besturen en machines bedienen. Ik mag geen alcoholische dranken tot 24 uur na de ingreep. Er zal zijn iemand aanwezig zijn de eerste 24 uur na de operatie. Ik teken geen documenten vooral niet van wetenschappelijk aard, en neem geen belangrijke beslissingen de eerste 24 uur na de ingreep. Tenzij vermeld is, akkoord te zijn met een eventuele verdere opname in het ziekenhuis mocht dit nodig blijken.

Ik verklaar hierbij dat bloedproducten toegediend mogen worden indien nodig.
(Indien niet akkoord, schrap deze zin en plaats hiernaast uw handtekening)

Ik verklaar hierbij dat ik kennis nam van dit toestemmingsformulier en, indien nodig, verduidelijking kreeg van de anesthesist.

Datum:

Handtekening van DE PATIËNT
of zijn / haar wettelijk vertegenwoordiger
te vermelden "gelezen en goedgekeurd"

(Deze verklaring wordt in het patiëntendossier bewaard. Een kopie wordt aan de patiënt bezorgd.)

Handtekening en stempel van DE ARTS

De medicatiezak



Opname

- Aanmelden met ID kaart aan de opnamekiosk
- Nadien aanmelden centrale opnamebalie met ID kaart



Opname Wanneer?

- o Dag van operatie, uur zal dag voordien doorgebeld worden
- o Dienst C1:
 - o Hoofdverpleegkundige: Sophie Vermeersch
- o Dienst CD1:
 - Hoofdverpleegkundige: Thomas Vanhoutte



Opname: Wat meebrengen

- Werkboek
- Identiteitskaart
- Uw thuismedicatie in originele verpakking (medicatiezak)
- Gemakkelijke kledij, niet alleen pyjama
- Gemakkelijke gesloten schoenen (geen nieuwe schoenen)
- Krukken: aankoop of huur bij apotheek of thuiszorgwinkel
- Lange schoenlepel
- evt. gegevens hospitalisatieverzekering (Medicard of Assurcard)
- Alle ondertekende documenten en uitslagen (indien u deze gekregen hebt) (+ ingevuld preop-boekje).

Gelieve alle waardevolle voorwerpen (juwelen, e.d.) thuis te laten

Opname opnameverloop

- Onthaal afdeling
- Installatie op uw kamer
- Nazicht medisch- en verpleegkundig dossier
- Voorbereiden operatiestreek: scheren + wassen met ontsmettende washandjes
- Nuchter vanaf middernacht, water drinken tot 2 uur voor de ingreep

Voor vertrek naar operatiezaal

- Aantrekken operatiehemd
- Verwijderen juwelen, valse tanden, piercings..
- Premedicatie
- Opstarten checklist ikv. patiëntveiligheid

Operatiezaal: voorbereiding

- Plaatsen infuus
- Opvolging vitale parameters
- Verdoving: bij voorkeur ruggenprik, te bespreken met dokter anesthesist



Doel anesthesie

- Anesthesie/verdooving tijdens ingreep
- Pijnbestrijding
- Preventie en/of behandeling misselijkheid
- Snelle mobilisatie mogelijk maken

Anesthesie tijdens ingreep

- Voorkeur voor spinale anesthesie:

= rachi

= ruggenprik

‘Halve’ verdoving dus enkel benen slapen en je blijft zelfstandig ademen maar wel mogelijkheid om slaap- of kalmeermiddel te krijgen

→ Voordeel: minder misselijkheid

- Alternatief: algemene anesthesie (volledig slapen)



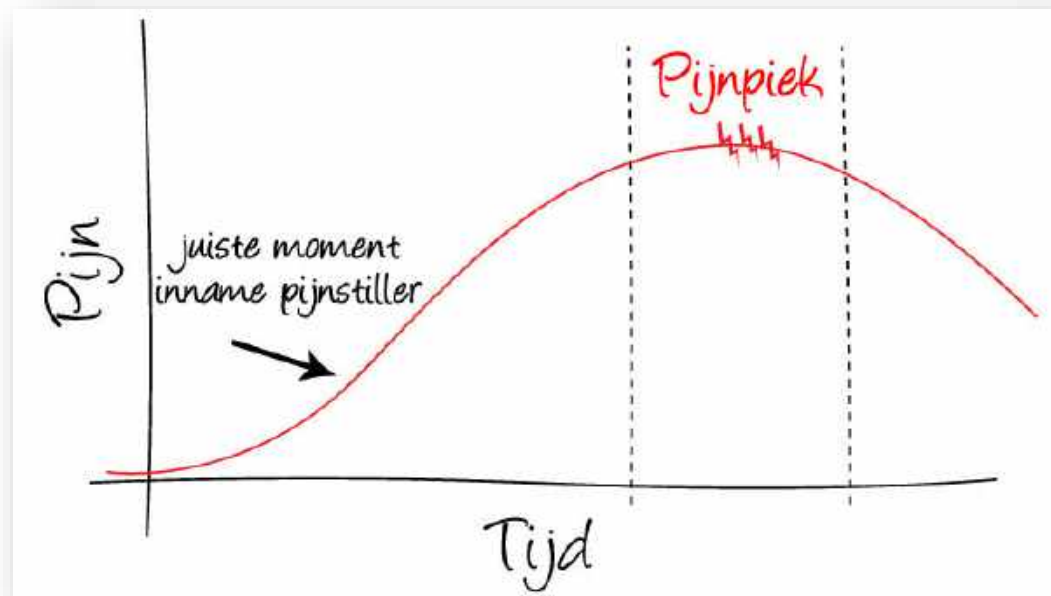
Pijnbestrijding

- Vast pijnprotocol
- Na de ingreep: loco regionaal block

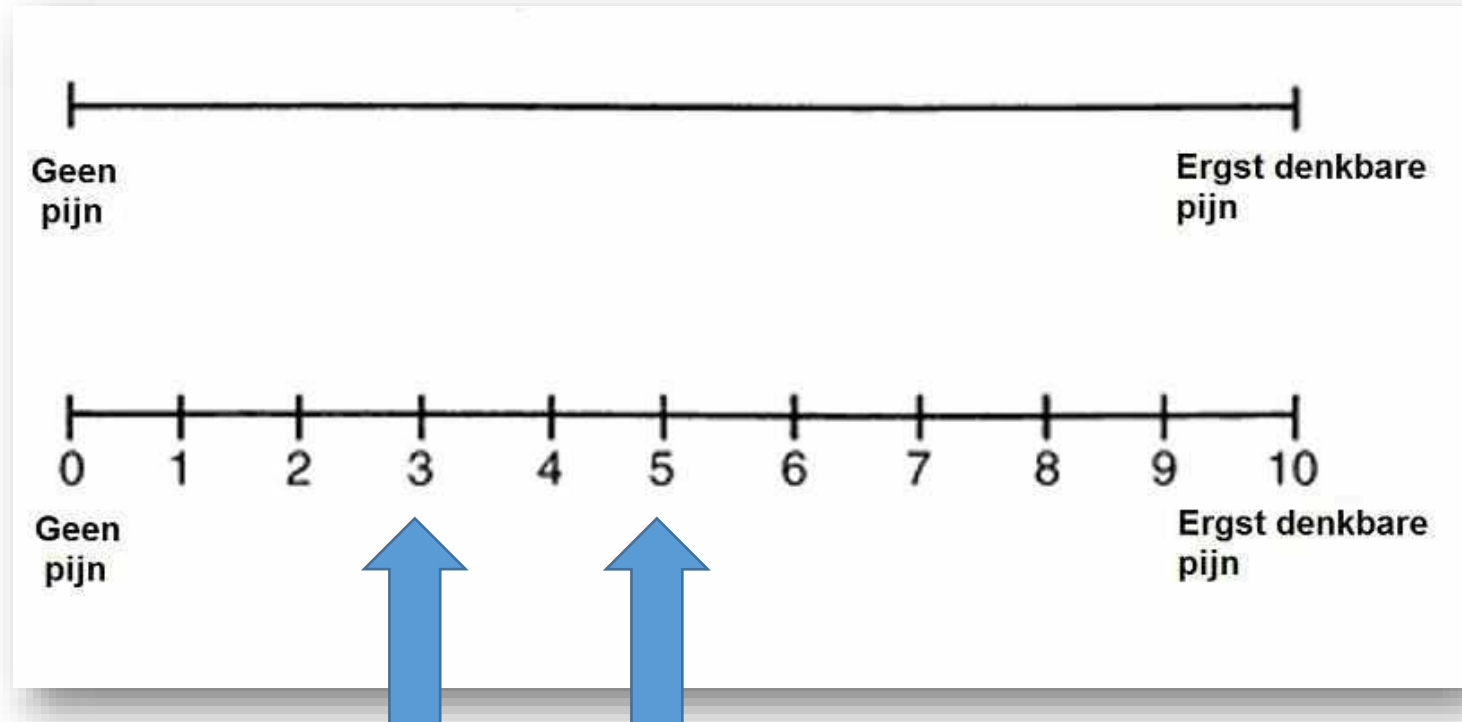


Na de operatie

- Pijnopvolging
 - Pijn is te verwachten – opvangen voor de piek
 - Meld uw pijn tijdig
 - Betere pijnbestrijding geeft betere behandelingen en vluigere revalidatie.



Opvolging: VAS(Pijn)-schaal



Preventie misselijkheid

- Nuchter voor de operatie!
- Medicatie preventief tijdens ingreep
- Bij misselijkheid ondanks preventieve maatregelen:
SOS medicatie

Snelle mobilisatie

o Ter preventie van complicaties door immobiliteit

o Voorwaarden:

- Goede pijnstilling
- Geen misselijkheid
- Voldoende spiercontrole

Recovery

- Gemiddeld 2 uur op recovery (ontwaakzaal)
- Continue hartmonitoring, zuurstof
- Toedienen loco-regionaal block
- Waterijsje



Na de operatie – terug op de kamer

- ☐ Drinken en eten mag binnen het uur na terugkomst op kamer afhankelijk van hongergevoel/ misselijkheid
- ☐ Eten op rand van bed en bewegen met benen
- ☐ Infuus wordt afgekoppeld
- ☐ Radiografie
- ☐ Aantrekken gemakkelijke dagkledij
- ☐ Eerste mobilisatie samen met kinesitherapeut, binnen de 2 uur na terugkomst op kamer
- ☐ Overleg kine en verpleegkundige: zelfstandig opstaan of onder begeleiding (magneet)



Eerste dag na operatie

- Toediening medicatie
 - bloedverdunners
 - pijnstillers
- Bloedafname
- Zelfstandig ochtendtoilet aan lavabo
- Kinesithérapie
- Ergotherapie
- Aanbrengen ijs (kniewrap bij TKP)
- Verbandwissel indien nodig

Verder verloop

- Revalidatieschema
 - U bent de hoofdrolspeler
 - Nood aan uw motivatie
 - Met ondersteuning en coaching van ons
- Opnameduur:
 - Varieert van patiënt tot patiënt
 - 1 dag tot 3 dagen
 - Geen wedstrijd

Ontslagvoorwaarden

- In en uit bed zonder hulp
 - Zelfstandig toiletbezoek
 - Zelfstandig wassen
- Pijn onder controle
- 30 meter stappen in de gang met krukken
- Droge wonde
- Traplopen indien trap thuis

Ontslagpapieren

- Verpleegkundige ontslagbrief
- Brief huisarts
- Voorschriften:
 - Kinesitherapeut
 - Medicatie: pijnstilling en bloedverdunning (geen inspuitingen)
 - Thuisverpleging
- Controle-afpraak

Terug thuis

Verder oefenen...

- Zwelling gaat voorbij
- Stijfheid gaat voorbij
- Pijn gaat voorbij
- Blauwe plekken gaan weg

Zeker binnen de week huisarts laten langskomen.

Indien toch problemen: contacteer huisarts, de afdeling of secretariaat heelkunde



Overzicht presentatie

- Voorstelling van het team
- Anatomie en pathologie van heup en knie
- Rapid Recovery
- Verloop opname:
 - voor de operatie
 - anesthesie
 - operatie
 - na de operatie
- Revalidatie knie en heup (Kinesist / Ergotherapeut)
- Sociale aspecten

Heup- en Knieprothese: Kinesithérapie

Kiné-team





Dr S. Parmentier – Dr. L. Beddeleem
Fysische geneeskunde en Revalidatie

Totale heup- en knieprothese

- Dag 0





Heup- en knieprothese

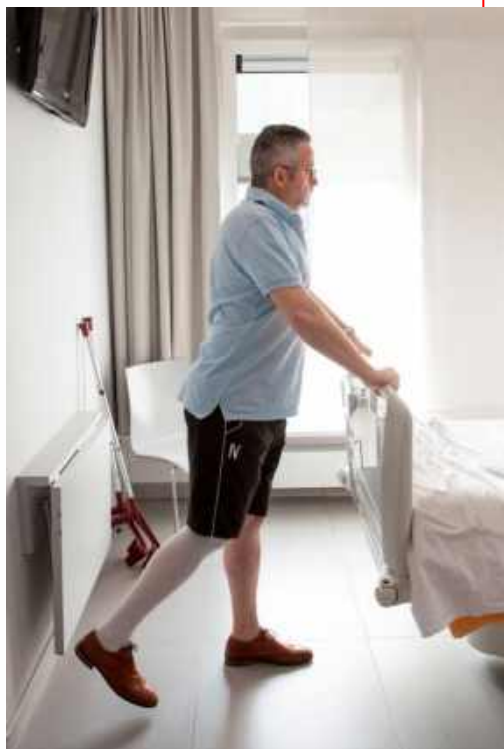
- Dag 1













Dag van ontslag



Voormiddag:
Laatste maal fysiotherapie



Namiddag

Te onthouden

- Stevig schoeisel meebrengen
- Krukken meebrengen bij opname
- Gemakkelijke sportieve kledij
- Durven doorsteunen!
- Kinesitherapeut = lesgever. Zelf ook oefenen!
- Steeds progressief werken, niets forceren, alles komt in orde!

Ergotherapie



Totale heupprothese:

Luxatie-preventie = tegengaan ontwrichting eerste 6 weken na de operatie



Niet diep buigen



Niet diep buigen



Bovenbenen niet over elkaar kruisen

TIPS ADL-activiteiten

ADL = activiteiten van het dagelijkse leven met THP

- Ochtendtoilet:
 - Alle handelingen boven de knieën zelfstandig
 - Dus geen voeten wassen, kousen en broek aandoen
 - Bad nemen wordt afgeraden, douchen mag.

TIPS ADL-activiteiten

ADL = activiteiten van het dagelijkse leven met THP

- Toiletgebruik:
 - WC-verhoog indien toilet te laag is
 - Aankoop TZW of bandagist



TIPS ADL-activiteiten

ADL = activiteiten van het dagelijkse leven met THP

- Slapen:
 - Op de rug
 - Of op de zijde, MET kussen tussen benen op niet geopereerde kant liggen.



TIPS ADL-activiteiten

ADL = activiteiten van het dagelijkse leven met THP

- Bedtransfer:
 - Benen samen in / uit bed
 - Bed niet te laag, indien nodig ophogen!



TIPS ADL-activiteiten

ADL = activiteiten van het dagelijkse leven met THP

- Auto rijden indien veilig + na overleg met kinesist / arts
- Autotransfer:
 - Benen samen in / uit de wagen
 - Best gewone auto, niet extra laag/hoog



TIPS ADL-activiteiten

ADL = activiteiten van het dagelijkse leven met THP



TIPS ADL-activiteiten

ADL = activiteiten van het dagelijkse leven met THP

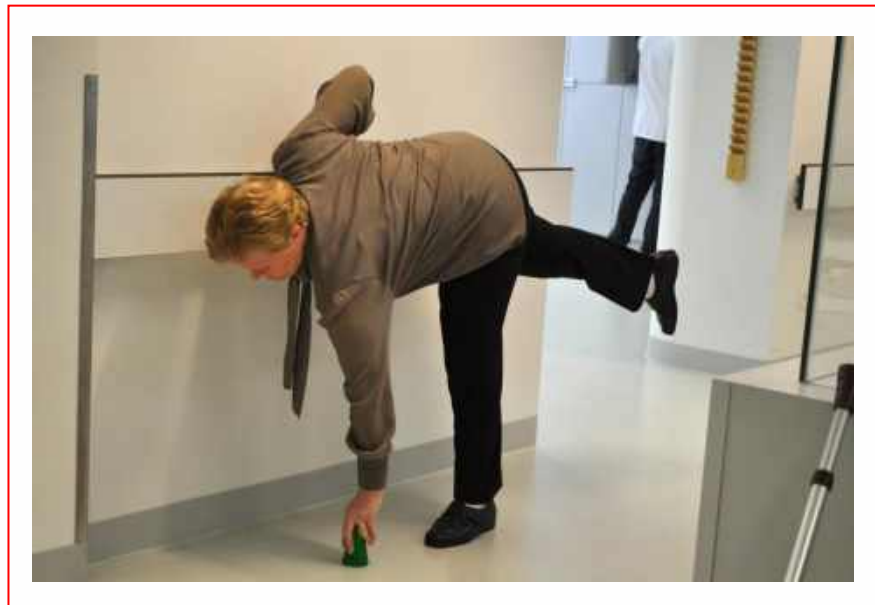
- Huishoudelijk werk:
 - Op hoogte werken / diep buigen vermijden
 - Geen zware voorwerpen dragen



TIPS ADL-activiteiten

ADL = activiteiten van het dagelijkse leven met THP

- Oprapen voorwerp:
 - Hurken vermijden
 - Steun zoeken aan meubel
 - Geopereerde been gestrekt achteruit.



TIPS ADL-activiteiten

ADL = activiteiten van het dagelijkse leven

- Totale knieprothese:
 - Geen beperkingen op vlak van bewegen of bedtransfers
 - Werken op zowel **strekken** als **buigen**
 - **Geen kussen onder de knie bij ruglig!**



buigen



strekken

Overzicht presentatie

- Voorstelling van het team
- Anatomie en pathologie van heup en knie
- Rapid Recovery
- Verloop opname:
 - voor de operatie
 - anesthesie
 - operatie
 - na de operatie
- Revalidatie knie en heup
- Sociale aspecten (Sociaal assistent)

Sociale dienst

- Pre- of postoperatief gesprek
- In het kader van een optimale voorbereiding van uw ontslag
- Opties:
 - Patiënt gaat naar huis
 - Transfer naar revalidatie-afdeling
 - Herstel- of kortverblijf
 - ...

Naar huis

- In de meeste gevallen!
- U bent immers niet ziek
- Verschillende thuiszorgmogelijkheden



Naar huis

- Wie u nodig zult hebben:
 - Een kinesist
 - Vrije keuze van de patiënt (!)
 - Voor verdere therapie
 - Een voorschrift wordt meegegeven bij ontslag
 - Tussenkost van mutualiteit
 - Zo nodig thuisverpleegkundige
 - Vrije keuze van de patiënt (!)
 - Eventueel hulp bij wassen & kleden/wondzorg
 - Voorschrift wordt meegegeven bij ontslag
 - Gratis



Naar huis

- Wat u nodig kan hebben:
 - Krukken (+/- 5€/huur/3mnd) / Looprek (+/- 2,50€/huur/mnd): op advies kinesist
 - Lange schoenlepel (+/- 5 € aankoop)
 - ijszakjes type “Coldpack” (aankoopprijs vanaf 5€) en knee-wrap na totale knieprothese verkrijgbaar op afdeling (vraag ernaar!)
 - Afhankelijk van uw gestalte en hoogte toilet thuis: WC-verhoog (aankoopprijs vanaf 27€)
 - Hometrainer (+/- 50 cent/huur/dag)
- (verkrijgbaar bij uw apotheek, bandagist of thuiszorgwinkel)



Naar huis

- Mogelijke extra thuiszorgondersteuning (kan tijdelijk!):
 - Poetshulp
 - Helpen bij onderhoud woning – kunnen ook andere huishoudelijke taken opnemen zoals was/strijk
 - Frequentie meestal 1x/week of 1x14d
 - Kan via dienstencheques of prijsberekening op basis van uw inkomen
 - Opgelet: wachtlijst!
 - Warme maaltijden (via traiteur of OCMW)
 - Gezins- en bejaardenhulp
 - Helpen bij verzorgende en huishoudelijke taken zoals onderhoud bewoonde ruimten, was/strijk, koken, boodschappen.
 - Meestal meermaals per week een x-aantal uur
 - Prijs wordt berekend op basis van uw inkomen
 - Via project ontslagzorg: 2 weken tijdelijke hulp na ontslag uit het ziekenhuis meestal aan vast tarief van € 7,58 of € 4,58/uur indien OMNIO-statuu
 - ...

Transfer naar revalidatie-afdeling (S/P)

- De orthopedist doet de aanvraag
- De revalidatiearts beslist al dan niet over overname
- Verdieping -1 in ziekenhuis
- Intensieve revalidatie (ergo en kine)
- Verblijfsduur hangt af van revalidatie
- Bij voorkeur op voorhand aan te vragen – geen garantie

Herstel- of kortverblijf

- Zowel voor herstel- als kortverblijf dient voorafgaandelijk een aanvraag te gebeuren
- Afhankelijk van het verblijf is er meestal een tussenkomst vanuit de mutualiteit
- Voor een herstelverblijf kan men terecht in een hersteloord of zorghotel
- Een kortverblijf betreft een tijdelijk verblijf in een woon- en zorgcentrum en kan 90 dagen op jaarbasis binnen dezelfde instelling, waarvan maximum 60 dagen aanéénsluitend

Warme oproep!!

- De voorbereiding van uw ontslag begint bij voorkeur voor uw opname
- Denk op voorhand al na wie u wenst als kinesist en indien nodig thuisverpleegkundige en neem contact op
- Haal uw hulpmiddelen tijdig in huis (weet u niet waar of hoe, contacteer me gerust)
- Indien u denkt extra thuiszorgondersteuning zoals poetshulp of gezins- en bejaardenhulp nodig te zullen hebben of indien u denkt na uw verblijf niet rechtstreeks naar huis te zullen kunnen gaan: **Gelieve vooraf een afspraak te maken zodat alles op voorhand besproken en geregeld kan worden!**



Sociale labryrint

Ik help u graag wegwijs!

Ann Verbauwhede – 056/62.33.83

Vragen ???



Dank u voor uw aandacht!