



INFORMATIE voor patiënt en familie

Dienst Intensieve Geneeskunde

U, uw kind, uw partner of een naast familielid wordt opgenomen op onze dienst Intensieve Geneeskunde.

Gespecialiseerde en gedreven zorgverleners staan er 24/24 uur klaar om met aangepaste apparatuur en medicatie de vitale lichaamsfuncties, de ademhaling, de bloedsomloop en de werking van de belangrijkste organen te bewaken, te ondersteunen en te behandelen.



Universitair Ziekenhuis Brussel

eenheid 13: 02 477 51 73
eenheid 14: 02 477 51 74
eenheid 15: 02 477 51 75
eenheid 16: 02 477 51 76

Soms zijn ook bijkomende monitoring nodig en specifieke onderzoeken en behandelingen, zoals een heelkundige ingreep , een endoscopische of radiografische interventie, nierdialyse of andere diagnostische en therapeutische interventies. Elke procedure houdt risico's in die nauw samenhangen met de algemene toestand van de patiënt. De behandelende arts zal steeds duidelijk het doel, de noodzaak en de risico's van elke interventie uitleggen. Van zodra u voldoende informatie gekregen hebt en toestemt, noteert de arts in het patiëntendossier dat u uw "geïnformeerde toestemming" gegeven hebt.

In gevallen van hoogdringende hulp is er niet altijd tijd om te overleggen. De arts zal dan zonder toestemming maar in eer en geweten handelen. De informatie krijgt u zo snel mogelijk na de zorg. Patiënten die pijnstillers en angstremmers krijgen en/of beademd worden, kunnen onrustig zijn en zichzelf in gevaar brengen door bv. katheters uit te trekken of verbanden los te maken. Om dit te vermijden beperken we hun bewegingen soms met polsbandjes die we aan de bedrand vastmaken.

En soms zullen we, hoe moeilijk ook, de hoop op beterschap moeten opgeven. Ook in die situaties willen we eerlijk blijven praten en samen het komende afscheid voorbereiden. Erg gevoelige onderwerpen als orgaan donatie en autopsie kunnen dan ter sprake komen.

Maar nu willen we vooral hoopvol zijn. We hebben een team dat deskundig is en zich maximaal zal inzetten, laat ons daar samen op vertrouwen.

Steeds tot uw dienst.
Prof. dr. Luc Huyghens
Diensthoud Intensusieve Geneeskunde

Kennismaking met onze dienst

De dienst Intensieve Geneeskunde is gelegen op de 1ste verdieping (hoofdingang A - routenummer 130) en bestaat uit verschillende eenheden van 6 bedden.

De vaste kern van elk team bestaat uit verpleegkundigen, artsen en kinesitherapeuten. Zij hebben een of meerdere opleidingen in intensieve verzorging gevolgd en kunnen vaak een jarenlange ervaring op kritische diensten voorleggen.

➤ De verpleegkundigen

zijn 24/24 uur bij de patiënten aanwezig.

Tijdens de bezoeken geven ze graag de nodige informatie en extra ondersteuning aan de familieleden. Om informatie te krijgen buiten de bezoeken, vragen we aan de familie om **ÉÉN CONTACTPERSOON** aan te duiden. Die persoon kan dag en nacht naar de dienst bellen en zelf de andere familieleden op de hoogte houden.

Aan de andere familieleden en vrienden vragen we om ons niet te bellen. Zo worden het werk van de verpleegkundigen en de rust van de patiënten niet extra belast en houden we de nodige controle op wie er ons belt.

Tot slot vragen we aan de contactpersonen om niet te bellen tussen 7 u. en 10 u. want op die momenten is het vaak erg druk.



➤ De behandelende zaalarts

is het grootste deel van de dag aanwezig op de dienst. Als u hem/haar wenst te spreken, kunt u tijdens het middagbezoek langskomen of een afspraak aanvragen.

➤ De kinesitherapeut(e)

speelt een belangrijke rol in de preventie van schadelijke gevolgen van immobiliteit.

De preventie bestaat voornamelijk uit:

- ademhalingsoefeningen, om luchtweginfectie te vermijden,
- bewegingstherapie om het gebrek aan beweging te compenseren.

Wie zijn de andere hulpverleners?

- Patiënten en/of familie kunnen steeds beroep doen op bijkomende ondersteuning van een sociaal verpleegkundige, een moreel consulent/priester en/of een intercultureel bemiddelaar/tolk. Hun tussenkomst kan via de zaalarts of de verpleegkundige aangevraagd worden.
- We hebben in het ziekenhuis ook een ondersteunend 'support-team' voor patiënten met een levensbedreigende aandoening. De opdracht van de teamleden is o.a. om patiënten en familie psychologische en sociale hulp te bieden, advies te geven voor aangepaste pijn- en symptoombestrijding, de mogelijkheden bij ontslag te bespreken, euthanasieaanvragen te begeleiden. Tussenkomsten gebeuren kosteloos en kunnen telefonisch aangevraagd worden, ☎ 02 477 48 84.
- Voor administratieve ondersteuning kunt u contact opnemen met ons secretariaat, ☎ 02 477 51 78.

Veilige zorg is essentieel



Naast elk bed staan een aantal toestellen die nauwgezet de toestand van de patiënt bewaken. Sommige toestellen geven een alarmsignaal als er iets wijzigt maar signalen zijn meestal geen reden tot ongerustheid en ons team is getraind om snel en adequaat te reageren waar nodig. Bij sommige patiënten worden isolatiemaatregelen ingesteld om de verspreiding van infecties tegen te gaan. Bezoekers lopen in de meeste gevallen geen of weinig besmettingsgevaar en dus mogen ze tijdens de bezoeken zo vaak langskomen als goed en wenselijk is voor de patiënt.

Een algemene voorzorgsmaatregel om verspreiding van infecties tegen te gaan is het ontsmetten van de handen na elk contact. Voor bezoekers betekent dat altijd het gebruik van de ontsmettende gel bij aankomst en bij het verlaten van de kamer. Indien er bijkomende voorzorgsmaatregelen nodig zijn, kunnen de verpleegkundigen u daar meer over vertellen.

Wat kunt u (niet) meebrengen voor de patiënt?

➤ Mee te brengen:

- contactgegevens van familie, om steeds iemand te kunnen bereiken,
- eventueel ontbrekende gegevens van huisarts en/of verwijzende arts,
- toiletgerief (tandenborstel, tandpasta, kam, borstel, scheerapparaat op batterij, ...),
- goed aansluitende pantoffels,
- prothesemateriaal (bril, hoorapparaat, kunstgebit, ...),
- leesboek, gsm, laptop of tablet, ... in functie van de toestand van de patiënt. Houd er wel rekening mee dat het ziekenhuis niet verantwoordelijk is in geval van verlies of diefstal.
- (lijst van) thuismedicatie, alleen als dat uitdrukkelijk gevraagd wordt!
- voedingswaren die zonder koeling kunnen bewaard worden: beperkt en enkel na overleg met de verpleegkundigen.

➤ NIET mee te brengen (of terug mee te nemen naar huis):

- juwelen, geld en alle (waardevolle) zaken die de patiënt niet gebruikt,
- kleding en handdoeken,
- bloemen,
- eetwaren die gekoeld moeten bewaard worden.

Bezoeken

Onze bezoeken zijn als volgt geregeld:

- alle dagen van 13 uur tot 14 uur en van 18 uur tot 19 uur
- vanaf 12 jaar
- maximum 2 personen tegelijkertijd

We moeten u vragen om deze regeling strikt na te volgen aangezien onze patiënten veel rust en verzorging nodig hebben en er aan het bed van de patiënt weinig ruimte beschikbaar is. Slechts in uitzonderlijke omstandigheden kunnen we een tijdelijke afwijking toestaan. We proberen de patiënten zoveel mogelijk buiten de bezoeken te verzorgen maar dat is niet altijd mogelijk. Daarom rekenen we op uw begrip als u soms even moet wachten.

Facturatie

De prijs van een ligdag en het aandeel ten laste van de patiënt, zijn op de dienst Intensieve Geneeskunde dezelfde als in de rest van het ziekenhuis. Er worden op deze dienst ook geen kamer- of ereloonsupplementen aangerekend. Toch kunnen een langdurig verblijf in onze dienst en sommige gespecialiseerde behandelingen en materialen voor een relatief hoge hospitalisatiefactuur zorgen. Voor bijkomende informatie over tarieven of tussentijdse onkostenraming bij langdurig verblijf, kunt u contact opnemen met de dienst Facturatie (route 1033), op werkdagen van 8.30 uur tot 12 uur en van 12.45 uur tot 16.15 uur, ☎ 02 477 55 40.

Wat in geval van overlijden?

Als we een patiënt verzorgen die waarschijnlijk zal overlijden, trachten we familie en vrienden daar vooraf op voor te bereiden. Maar het overlijden kan ook onverwachts komen en niet alleen verdriet maar ook reacties van ongeloof en ontkenning uitlokken. En toch moeten we al onmiddellijk beginnen praten en praktische en soms confronterende beslissingen nemen. In veel gevallen hoort daar een autopsie (lijkschouwing) bij. Daar kunnen meerdere indicaties voor zijn, o.a. om absolute zekerheid te krijgen over de juiste diagnose of de doodsoorzaak of voor aanvullende wetenschappelijke analyse van de aandoening. De extra informatie kan nabestaanden vaak helpen om het verlies te verwerken en kan anderzijds nodig zijn bij de afhandeling van administratieve procedures (zoals het regelen van een verzekeringsuitkering). Met respect voor de overledene en de nabestaanden tracht de arts de lijkschouwing op zo een manier uit te voeren dat het lichaam nadien zonder zichtbare sporen kan opgebaard worden. Familieleden die meer informatie wensen of verzet willen aantekenen, kunnen steeds contact opnemen met de zaalarts.

Afstaan van organen / weefsels

Patiënten die een transplantatie nodig hebben, staan vaak lange tijd op de wachtlijst, vooraleer een geschikte donor gevonden wordt. Voor hen betekent wachten een aanzienlijke vermindering van hun levenskwaliteit en vaak ook een kwestie van leven of dood.

Daarom wordt het afstaan van organen overwogen bij patiënten die alleen nog kunstmatig in leven kunnen gehouden worden. De procedure voor orgaandonatie is bij wet vastgelegd en mag alleen ingezet worden bij patiënten die hersendood zijn (heart-beating donor) of die geen hartfunctie meer hebben (non-heart-beating donor). Drie artsen die niet bij de orgaandonatie betrokken zijn, moeten het overlijden volgens een vaste procedure vaststellen.

De ingreep die nodig is om een of meerdere organen weg te nemen, kan enkele uren duren. Nadien kunnen de nabestaanden in alle sereniteit afscheid nemen van de overledene. We hopen dat ze troost kunnen vinden in de blijvende dankbaarheid die getransplanteerde patiënten achteraf voor hun donor voelen.

Moet de arts toestemming vragen?

Elke patiënt die de Belgische nationaliteit heeft of langer dan 6 maanden in het Belgische bevolkingsregister is ingeschreven, is volgens de wet kandidaat donor.

In volgende gevallen mogen geen organen worden weggenomen:

1. Als de patiënt een uitdrukkelijke weigering ingediend heeft bij de gemeente. Dan staat de weigering genoteerd in een nationaal register, dat bij elke potentiële orgaandonatie moet geraadpleegd worden.
2. Als de arts vooraf van een weigering op de hoogte werd gesteld.

De identiteit van de donor moet altijd geheim blijven. De kosten voor de wegname van het orgaan of weefsel vallen ten laste van de ziekteverzekering van de ontvanger. In geen enkel geval mag het de bedoeling zijn om winst te maken.

Voor bijkomende vragen of opmerkingen over orgaandonatie kunt u terecht bij de transplantcoördinatoren van ons ziekenhuis, ☎ 02 477 60 99.

Deze folder is indicatief en geeft enkel informatie van algemene aard. Niet alle mogelijke technieken, toepassingen, risico's zijn er in opgenomen. Volledige informatie, aangepast aan de situatie van elke patiënt afzonderlijk, wordt door de arts verstrekt. Volledige of gedeeltelijke overname van de tekst is niet toegestaan. Voor reacties op deze brochure: annie.vandenbroeck@uzbrussel.be.

UZ Brussel
Brussels Health Campus
Laarbeeklaan 101
1090 Jette
tel: 02 477 41 11 www.uzbrussel.be info@uzbrussel.be

Uitgave: juli 2016

Verantwoordelijke uitgever: Prof. dr. M. Noppen

