

Iedereen wil graag zo lang mogelijk thuis blijven wonen. Door ziekte, beperking of leeftijd kunnen dagelijkse activiteiten een hele opgave worden. Ondervindt u problemen als u zich verplaatst? Heeft u hulp nodig bij het aan- en uitkleden? Lukt het om te koken, te telefoneren?

Door een thuisinterventie te organiseren kan de ergotherapeut een zicht krijgen op het zelfstandig functioneren in de eigen woon- en leefomgeving.

## Wat is een thuisinterventie?

Wanneer de patiënt voldoende gerevalideerd is in het ziekenhuis, maar er twijfel is over de terugkeer naar huis, wordt een huisbezoek gepland. De patiënt zal gevraagd worden om bepaalde taken uit te voeren die hij/zij thuis dagelijks doet en die hij/zij moet kunnen om terug te keren naar huis.

Tijdens de interventie observeert de ergotherapeut het doelgericht handelen en vanuit de observaties wordt er samen met de patiënt gezocht of er hulpmiddelen, aanpassingen of methodeveranderingen nodig zijn.

- Voorbeelden van hulpmiddelen zijn: een telefoon met grote toetsen, toiletverhoog, een rollator, een weekplanner.

- Voorbeelden van aanpassingen zijn: een inloopdouche, een extra trapeuning installeren, ruimtes herinrichten.
- Voorbeelden van methodeveranderingen zijn: het gebruik van veilig schoeisel, zich zittend in plaats van staand wassen.

## Waarom gebeurt een thuisinterventie?

Door een thuisinterventie te organiseren kan de ergotherapeut nagaan of de patiënt voldoende gerevalideerd is zowel op fysisch, psychisch als cognitief vlak om terug te keren naar huis.

Bepaalde handelingen die tijdens het huisbezoek moeilijk verlopen, kunnen na de thuisinterventie verder ingeoeft worden tijdens de therapie in het ziekenhuis. Indien verdere opvolging aangewezen is, kan contact opgenomen worden met de mutualiteit of met de dienst ergotherapie aan huis.

Na de thuisinterventie heeft het team Geriatrie een beter zicht op de mogelijkheden en beperkingen van de patiënt in zijn omgeving. Samen met de patiënt en zijn mantelzorgers kunnen we afwegen of een terugkeer naar huis haalbaar dan wel wenselijk is, al dan niet met bijkomende aanpassingen, hulpmiddelen of betere ondersteuning door thuiszorg.

## Praktische afspraken

- Het plannen van een thuisinterventie gebeurt in overleg met het team Geriatrie, de patiënt en zijn familie.
- De ergotherapeut contacteert de familie telefonisch om een afspraak vast te leggen.
- 1 familielid wordt uitgenodigd om aanwezig te zijn tijdens de thuisinterventie, indien mogelijk.
- Het vervoer wordt vanuit het ziekenhuis geregeld en gebeurt ook op kosten van het ziekenhuis. Hierdoor zijn beiden verzekerd.
- De patiënt en ergotherapeut vertrekken samen vanuit het ziekenhuis en aan het familielid of de mantelzorgers wordt gevraagd om rechtstreeks naar de woning van de patiënt te komen.
- Na de interventie komt de patiënt mee terug naar het ziekenhuis tenzij in het uitzonderlijke geval dat de thuisinterventie gekoppeld wordt aan het ontslag. Dit wordt op voorhand zo afgesproken met alle partijen.

Op deze manier hopen we bij te dragen tot een kwaliteitsvolle, veilige terugkeer naar huis zowel voor de patiënt als voor zijn mantelzorgers.



## Contactgegevens

### Dienst Geriatrie - Ergotherapie

G41 tel. 09 310 07 44  
G42 tel. 09 310 03 75  
G43 tel. 09 310 06 86  
G44 tel. 09 310 06 87

Thuisinterventie  
bij ouderen

## Contactinfo

**vzw AZ Alma**  
(Maatschappelijke Zetel)  
Ringlaan 15  
B-9900 Eeklo  
tel. 09 310 00 00

**Polikliniek AZ Alma Sijsele**  
Gentse Steenweg 132  
B-8340 Sijsele-Damme  
tel. 09 310 00 00

[www.azalma.be](http://www.azalma.be)

