Revalidatie

Informatie over revalidatie

Leiden

Contactgegevens ziekenhuizen van Alrijne

Leiden
Houtlaan 55
2334 CK Leiden
071 582 8282

Leiderdorp
Simon Smitweg 1
2353 GA Leiderdorp
071 582 8282

Alphen aan den Rijn
Meteoorlaan 4
2402 WC Alphen aan den Rijn
071 582 8282

www.alrijne.nl

Welkom

Welkom bij de Revalidatie van Alrijne. U kunt bij ons revalideren na bijvoorbeeld een operatie, ziekte of ongeval. Op onze afdeling Neurologische revalidatie kunt u revalideren na een niet aangeboren hersenletsel, bijvoorbeeld een beroerte.

Alrijne heeft 3 afdelingen voor revalidatiezorg: 2 in Leiden en 1 in Alphen aan den Rijn. De Revalidatie van Alrijne in Leiden bestaat uit twee afdelingen, de Algemene revalidatie en de Neurologische revalidatie.

Bezoektijden

Bezoek is van harte welkom van 10.00 uur tot 21.00 uur. Afspraken met zorgverleners gaan voor.
De afdelingsdeuren sluiten om 20:00 uur. Komt u na 20.00 uur? Bel dan aan. De zorg opent de deur voor u.

We vragen bezoekers rekening te houden met de etenstijden, de therapietijden en de rusttijden. Uw therapie en de rusttijden gaan voor. Wij begrijpen dat dit voor uw bezoek soms vervelend is. Wilt u uw bezoek uitleggen dat dit belangrijk is voor uw herstel? Wij helpen u daar graag bij.
Middageten: 12.30 – 13.30 uur
Avondeten: 17.30 – 18.30 uur
Rustuur: 13.30 – 14.30 uur

Wij vragen uw bezoek om:

- bij binnenkomst op de afdeling de handen te desinfecteren. Het pompje met desinfecteermiddel hangt bij de ingang van de afdeling;
- een chirurgisch mondneusmasker te dragen bij luchtwegklachten.

Revalidatieprogramma

Na een ziekenhuisopname zijn de alledaagse dingen niet meer zo vanzelfsprekend. Maar dat kunnen ze wel weer worden. De Revalidatie van Alrijne helpt u daarbij. Een specialistisch revalidatieteam staat voor u klaar. Een specialist ouderengeneeskunde leidt dit team.

Samen met u maken wij een revalidatieprogramma dat bij u past. Uw revalidatiedoelen zijn dus persoonlijk. De tijd die nodig is om te revalideren is voor iedereen anders. Een gemiddeld traject duurt 4 tot 5 weken.

U werkt elke dag aan uw revalidatiedoelen. Samen met ons oefent u om zoveel mogelijk zelf te doen. Bijvoorbeeld wassen, aankleden, eten, bewegen en uw hobby's. Het is de bedoeling dat u daarnaast ook zelf veel oefent. Bespreek met de therapeuten wat u naast de therapie kunt doen.

Wij betrekken uw naasten vanaf het begin bij de revalidatie. Het is daarom belangrijk dat zij deze folder ook lezen.

Revalidatieteam
Een specialist ouderengeneeskunde leidt uw revalidatieteam. In het team zitten ook een ergotherapeut, een fysiotherapeut, artsen, verzorgenden en verpleegkundigen. Soms hoort er ook een maatschappelijk werker of seniorencoach, psycholoog, logopedist, activiteitenbegeleider of diëtist bij het team. Dat hangt af van wat u nodig heeft.

Revalidatie
Geriatrische revalidatie is bedoeld voor (oudere) revalidanten die geen zorg van een medisch specialist in het ziekenhuis meer nodig hebben. Maar zij zijn ook nog niet volledig hersteld. Geriatrische zorg kan nodig zijn na bijvoorbeeld een knie- of heupoperatie, maar ook na een hersenbloeding of herseninfarct. De duur van het verblijf op de revalidatie-afdeling hangt af van het lichamelijk herstel.

Wat is revalidatie precies?
Revalidatie zijn alle activiteiten en behandelingen die nodig zijn om u zo zelfstandig mogelijk te laten leven. Zo kunt u zo snel mogelijk weer naar huis. is alles wat u helpt om weer zo zelfstandig mogelijk te leven. Dan gaat u zo snel mogelijk weer naar huis.

Tijdens de revalidatie werkt u aan uw zelfstandigheid. U doet zoveel mogelijk dagelijkse taken zelf, of met begeleiding. Denk aan persoonlijke verzorging, naar het toilet gaan, eten en drinken, uzelf verplaatsen en uw eigen kamer verzorgen. Ook uw hobby's horen erbij. De zorgmedewerkers nemen u zo min mogelijk taken uit handen.

Onze visie op zorg
Wij werken samen met u aan uw herstel. Zo herstelt u zo snel en zo goed mogelijk. Daarom praten wij met u over wat u wilt en wat u kunt. We moeten goed met elkaar overleggen.

Waar mogelijk betrekken wij ook uw naasten bij uw revalidatie. Ook vragen wij u om zelf te oefenen en te trainen. Verzorgenden en behandelaars kiezen daarom bewust voor stimuleren en motiveren in plaats van verzorgen. Zo pakt u zo snel mogelijk uw vertrouwde leven weer op.

De revalidatie bestaat uit drie fasen
Fase 1: Een revalidatieplan
U maakt kennis met het revalidatieteam. Wij onderzoeken wat u nodig heeft en mogelijk is voor uw herstel. Bij uw opname vertelt u wat u met de revalidatie wilt bereiken. Samen met u maken wij een revalidatieplan. Daarin staat ook de ontslagdatum.

Fase 2: Alles is revalidatie
Wij maken van elk moment van de dag een revalidatiemoment. In allerlei dagelijkse situaties stimuleren wij u om te oefenen. Zo leert u weer zo zelfstandig mogelijk te zijn. Wij noemen dat het therapeutisch klimaat. Wij zetten al uw revalidatiemomenten in een dag- en weekprogramma. Zo werkt u aan uw eigen herstel.

Fase 3: Terug naar huis?
Wat u wilde bereiken, komt in zicht. In deze laatste periode oefent u praktische dingen op de nieuwe

manier die u voortaan nodig heeft. Veel mensen lukt het om na de revalidatie terug naar huis te gaan. Samen met u bekijken wij of u hulpmiddelen of aanpassingen in huis nodig heeft. Als dat zo is, kunt u dit regelen via de gemeente waar u woont.

Heeft u thuis extra hulp nodig? Dan kan de thuiszorg helpen. Lukt het niet om terug te gaan naar uw eigen huis? Dan denken wij met u en uw naasten mee over andere mogelijkheden.

Werkwijze op de revalidatieafdeling

Wij werken tijdens uw opname hard met u aan uw herstel. Op de dag van uw opname heeft u een intakegesprek. Daarin bespreken de specialist ouderengeneeskunde, de verpleegkundigen of verzorgenden en eventueel therapeuten met u of uw contactpersoon wat u nodig heeft.

Daarna stellen wij uw revalidatiedoelen vast in een revalidatieoverleg (RVO). Het RVO is 3 tot 10 dagen na uw opname. In het revalidatieoverleg (RVO) bespreken alle medewerkers die bij u betrokken zijn hoe uw revalidatie gaat. Iedereen doet dit vanuit zijn eigen vakgebied.

Het multidisciplinair team bepaalt na overleg met u aan welke revalidatiedoelen u werkt. Ook bepaalt het team hoe en wanneer u daaraan werkt. Uw inbreng is van harte welkom. Wij nemen die mee naar het overleg. De afspraken samen worden het revalidatieplan genoemd. De specialist ouderengeneeskunde is eindverantwoordelijk voor het revalidatieplan.

Na het eerste revalidatieoverleg is er een gesprek met u en uw contactpersonen. Wij bespreken dan het revalidatieplan. Het gaat om uw revalidatiedoelen, de ontslagdatum en hoe vaak u de oefeningen doet.

Artsenvisite

Elke week heeft u artsenvisite. Dan komen uw behandelend arts en een verpleegkundige bij u langs. Zij bespreken met u hoe de revalidatie gaat. Uw contactpersoon mag hierbij zijn.

Opleidingsziekenhuis

Alrijne heeft een belangrijke taak bij het opleiden van artsen, paramedici (bijvoorbeeld fysiotherapeuten) en verpleegkundigen. Daarom heeft u tijdens uw verblijf soms te maken met zorgverleners die nog in opleiding zijn. Heeft u daar bezwaar tegen? Meld dit dan bij uw behandelend arts of de verpleegkundige.

Revaliderend werken

De zorg en alle therapeuten werken volgens het principe van revaliderend werken. Dat betekent dat wij zoeken naar manieren waarop u ook buiten de therapietijd oefent. Het gaat om vaardigheden die u elke dag nodig heeft en die belangrijk voor u zijn. Dit geldt voor iedereen, ieder op zijn eigen niveau.

Revaliderend werken doen wij door:

- u te stimuleren om buiten de therapietijd gewone handelingen te doen, zodat u kunt oefenen;
- u te stimuleren om lichamelijk actief te zijn;
- u te stimuleren en te motiveren om zoveel mogelijk zelf te doen;

- u (huiswerk)oefeningen te geven om zelf vaardigheden te trainen en te zien hoe het gaat;
- u en uw naasten uit te leggen waarom intensief oefenen belangrijk is en hoe u dat doet.

In de volgende situaties wordt het revaliderend werken toegepast:

- *Verzorgend personeel meer 'handen op de rug'*
  De zorg is er voor u. De medewerkers kunnen u helpen met gewone dingen die u (tijdelijk) niet meer kunt. Maar ze gaan u vooral ook coachen. Zo kunt u uiteindelijk zo snel mogelijk weer de dingen doen die u thuis ook moet doen.
- *Functionele oefeningen*
  Fysiotherapeuten en ergotherapeuten plannen op de afdeling regelmatig oefenmomenten. U oefent op de plek waar u de handeling later ook zelf doet.
  Denk aan:
  - in en uit bed gaan
  - in en uit de stoel gaan
  - naar de wc gaan
  - zelfstandig lopen
  - algemene dagelijkse levensverrichtingen, zoals eten, koffie zetten en ontbijt maken

Overige medewerkers

Diëtist

Een diëtist is een specialist in voeding en voedingspatronen. De diëtist houdt zich bezig met de samenstelling en berekening van diëten. Een dieet is een aangepast eetpatroon dat om medische redenen wordt voorgeschreven. De diëtist geeft u uitleg en advies over diëten. Ook helpt de diëtist u om het dieet in te passen in uw revalidatie.

Diabetesverpleegkundige

De diabetesverpleegkundige is een verpleegkundige die gespecialiseerd is in de zorg voor patiënten met diabetes. Een diabetespatiënt kan ontregeld raken als hij ziek wordt. Of bijvoorbeeld na een herseninfarct of -bloeding, of na een operatie aan de knie of heup. De diabetesverpleegkundige kan u uitleg en advies geven. Ook kan de diabetesverpleegkundige u helpen om tijdens en na uw revalidatie zo goed mogelijk met diabetes om te gaan.

De diabetesverpleegkundige kan u helpen met:

- informatie over diabetes;
- persoonlijke behandelplannen;
- hulp bij het meten van uw bloedsuiker en bij de medicijnen die u gebruikt;
- advies over voeding en begeleiding bij leefstijl;
- het voorkomen van problemen door de diabetes;
- psychosociale ondersteuning;
- ondersteuning bij (technologische) hulpmiddelen;
- samenwerking met andere zorgverleners.

De diabetesverpleegkundige maakt zelf een afspraak met u als dat nodig is.

Maatschappelijk werk/seniorencoach
Een maatschappelijk werker helpt revalidanten en hun naasten bij psychosociale en maatschappelijke problemen. Die problemen komen door de ziekte of een beperking. De maatschappelijk werker geeft begeleiding, praktische informatie, advies en het doorverwijzen naar andere instanties of voorzieningen. Ook betrekt de maatschappelijk werker uw familie en mantelzorgers. Is dat nodig? Dan verwijst de maatschappelijk werker u door naar andere instanties of voorzieningen.

De maatschappelijk werker werkt nauw samen met het team om uw kwaliteit van leven te verbeteren. Ook helpt de maatschappelijk werker u om om te gaan met de gevolgen van de revalidatie en uw nieuwe situatie.

Psycholoog
Na een beroerte verandert er vaak meer dan alleen uw lichaam. Er zijn ook veranderingen die u niet ziet. Bijvoorbeeld in denken, gedrag en gevoelens. Dat kan erg vervelend zijn. Denk aan problemen met uw geheugen, moeite met concentreren of oriëntatie. U kunt na een beroerte snel prikkelbaar, impulsief of emotioneel zijn.

De psycholoog onderzoekt wat er geestelijk is veranderd. De psycholoog kijkt ook hoe dit uw dagelijkse activiteiten moeilijker maakt. Zo krijgt u de zorg die het best bij u past.

De psycholoog heeft ook aandacht voor uw gevoelens tijdens het herstel. Revalideren is soms zwaar. U ziet wat u niet meer kunt en u bent meer afhankelijk van anderen. Daardoor voelt u zich misschien verdrietig, boos of bang. De psycholoog begeleidt u hierbij. Ook adviseert en begeleidt de psycholoog de mensen om u heen. Zij leren hoe zij met alle veranderingen omgaan.

Logopedist
De logopedist helpt u met:
- het verbeteren van het communicatief functioneren, bijvoorbeeld bij problemen met taal (afasie) of met spraak (dysartrie);
- het onderzoeken en behandelen van problemen met kauwen en slikken. Zo eet en drinkt u zo prettig en veilig mogelijk.

Weekprogramma
Het therapeutisch klimaat bestaat uit een weekprogramma. Daarin staan individuele therapieën en groepstherapieën. Tijdens de therapieën en de rest van de dag helpen wij u om zo zelfstandig mogelijk te revalideren, op uw eigen niveau.

De trainingen zijn verspreid over de dag. Ze sluiten aan bij dagelijkse situaties, uw eigen revalidatiedoelen en uw mogelijkheden. Zo proberen wij u zo goed mogelijk te laten herstellen. Dit betekent dat niet alle revalidanten aan alle therapieën kunnen of hoeven deel te nemen.

Wat verwachten wij van u?
Wij verwachten dat u wat u leert in de therapieën zoveel mogelijk gebruikt op de afdeling. Kortom: u leert zelf revalideren. Denk aan bijvoorbeeld zelf koffie of thee halen, uw bed opmaken, uzelf verzorgen

waar dat lukt en zelfstandig naar de wc gaan. Doe de oefeningen die u in de therapieën krijgt. Oefen elke dag met de oefengids. Of loop een stukje met uw bezoek.

Probeer alle momenten van de dag zoveel mogelijk te gebruiken. Naast de therapieën zijn dit ideale trainingsmomenten. Ze horen ook bij het dagelijks leven.

Tussentijdse opname ziekenhuis
Heeft u tijdens uw revalidatie een opname in het ziekenhuis nodig? Dan houden wij uw bed 24 uur voor u vrij. Daarna moet de kamer leeg gemaakt worden. U moet dan opnieuw aangemeld worden voor revalidatie.

Wij vragen uw contactpersoon daarom na 24 uur om uw persoonlijke spullen op te halen en de kamer leeg achter te laten. Het Transferbureau houdt contact met u of uw contactpersoon over uw eventuele terugkeer naar de afdeling Revalidatie.

Opnameduur en nazorg
Hoe lang u bij ons blijft, hangt af van uw lichamelijk herstel. U blijft totdat u weer goed en veilig naar huis kunt en uw revalidatiedoelen bereikt zijn. Wij bespreken met u en uw naasten of u nazorg nodig heeft en welke. Dat hangt af van hoe uw herstel gaat en de mogelijkheden voor professionele hulp. Misschien heeft u thuis nog therapie of thuiszorg nodig.

Kunt u niet meer naar huis? Dan bespreken wij met u en uw naasten welke mogelijkheden er zijn en hoe het vervolgtraject eruitziet. Als dit traject wordt opgestart, vragen wij een indicatie aan bij het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ). Is de indicatie er? Dan zoekt het Transferbureau een passende plek in een woonzorgcentrum. Wij proberen rekening te houden met uw wensen. Is er op dat moment geen plek? Dan komt u op de wachtlijst van het huis van uw voorkeur. Ondertussen wordt er een andere plek gezocht waar u tijdelijk gaat wonen.

Gaat u naar een andere afdeling? Dan hoort u dat meestal 1 of 2 dagen van tevoren. Wij nemen contact op met uw eerste contactpersoon. Wij vragen die persoon om bij de overplaatsing te zijn en uw persoonlijke spullen te verhuizen.

Reanimatiebeleid
Het is belangrijk dat u uw wens over reanimatie met de arts op de afdeling bespreekt. De arts zet dit besluit in uw dossier. Is er geen besluit over wel of niet reanimeren? Dan handelen we volgens het algemene beleid: WEL reanimeren.

Verandert uw wens? Bespreek dit dan ook met uw behandelend arts. De arts past dan uw dossier aan.

Contactpersonen
U staat bij ons centraal. Het is voor u en voor ons handig om te weten wie uw vaste contactpersonen zijn.

Eerste contactpersoon
Wij geven informatie over u aan uw eerste contactpersoon, binnen de privacyregels. Wij vragen de eerste contactpersoon om deze informatie door te geven aan andere familieleden. Wij betrekken u en de eerste contactpersoon bij uw zorg en behandeling. De eerste contactpersoon kan geen beslissingen nemen voor u of namens u. Wij nemen contact op met de eerste contactpersoon als daar een reden voor is. U kiest zelf uw contactpersoon.

Tweede contactpersoon
Dit is de reserve contactpersoon voor als de eerste contactpersoon niet bereikbaar is.

Begeleiding naar ziekenhuisafspraken
Tijdens uw opname op de revalidatieafdeling kunt u vervoer nodig hebben naar een andere locatie. Bijvoorbeeld voor een afspraak op een andere plek of voor ontslag naar huis of naar een andere locatie. Dit moet u of uw naaste zelf regelen.

De zorgverzekeraar vergoedt niet de kosten van alle taxibedrijven. Daarom is het belangrijk dat u de taxi regelt in overleg met de zorgverzekeraar. Zo voorkomt u hoge kosten voor u of uw naaste.

Soms wil de zorgverzekeraar dat u een verklaring door de arts laat ondertekenen. U krijgt deze verklaring van de zorgverzekeraar. De arts op de revalidatieafdeling ondertekent dan de verklaring.

De praktische zaken op de revalidatieafdeling

Polsbandje
Op de revalidatieafdeling krijgt u een polsbandje om. Daarop staan uw naam en geboortedatum. Dat lijkt misschien onpersoonlijk. Maar het bandje voorkomt onduidelijkheid als u zelf niet kunt zeggen wie u bent.

Kamers
De afdeling Algemene revalidatie heeft 25 bedden, verdeeld in 1-, 2- en 3-persoonskamers.
De afdeling Neurologische revalidatie heeft 20 bedden, verdeeld in 1- en 2-persoonskamers.
In alle kamers staan een hoog-laagbed, een kast en een televisie.

Douche/toilet
Bij elke kamer is een wc en douche, in of naast de kamer. Het is niet de bedoeling dat uw bezoek deze wc gebruikt. Op de afdeling zijn 2 bezoekerswc's.

Oproepsysteem
Op alle kamers zijn er bellen naast de bedden. Deze bellen zijn er ook in de huiskamers, wc's en badkamers op de afdelingen.

Is een zorgmedewerker bij een revalidant op de kamer? Dan drukt de medewerker op het aanwezigheidsknopje van die kamer. Oproepen van andere kamers hoort de medewerker dan in deze kamer. De afspraak is dat een zorgmedewerker zo snel mogelijk op uw oproep reageert, binnen

maximaal 10 minuten.

Is er iemand van de zorg op uw kamer? Dan kunt u natuurlijk uw vraag stellen.

Persoonlijke eigendommen
Wij adviseren u om uw naam of een merkje op uw eigendommen te zetten. Bijvoorbeeld uw bril, gehoorapparaat, gebitsprothese, mobiele telefoon, laptop, handtas, portemonnee, rolstoel en rollator. Zorg er ook voor dat u deze spullen niet kwijtraakt. Gebruik bijvoorbeeld een touwtje voor uw bril of een tasje voor uw mobiele telefoon.

U blijft zelf verantwoordelijk voor uw eigendommen. Alrijne is niet aansprakelijk voor het verlies van uw eigendommen.

Kostbaarheden en geld
Leg kostbare spullen en geld in het kluisje in uw kast, laat ze thuis of geef ze mee aan familie. Alrijne is niet aansprakelijk voor diefstal van, of schade aan eigendommen van patiënten/revalidanten. Eigendommen die na ontslag zijn blijven liggen, worden 1 maand op de afdeling bewaard.

Wasgoed
U moet zelf zorgen dat uw persoonlijke was, zoals kleding, gedaan wordt. Bijvoorbeeld door uw familie of naasten.

Medicijnen
Tijdens uw opname op de revalidatieafdeling kan het gebeuren dat de apotheek medicijnen nog op uw huisadres levert. Denk hierbij aan een baxter rol of losse medicijnen. Dit gebeurt omdat de apotheek vaak op een standaard adres levert.

Medicijnen die thuis geleverd worden, kunnen **niet** gebruikt worden tijdens de opname op de revalidatieafdeling. Op de revalidatieafdeling krijgt u medicijnen van de apotheek van Alrijne.

Wat u of uw naaste kunt doen:
- Controleer of er medicijnen worden geleverd op uw huisadres terwijl u opgenomen bent;
- Informeer de apotheek als de medicijnen op het huisadres geleverd worden. De apotheek kan de levering (tijdelijk) stopzetten.

Bij ontslag stuurt de afdelingsarts nieuwe recepten naar de (thuis)apotheek. De medicijnen worden dan weer thuis geleverd. Ook eventuele veranderingen in medicijnen worden hierin meegenomen. Op deze manier helpt u samen met ons om verspilling van medicijnen tegen te gaan.

Telefoon en televisie
Op de kamer is geen aansluiting voor een vaste telefoon. U kunt uw eigen mobiele telefoon gebruiken. Houd tijdens het bellen rekening met mensen om u heen. Wij vragen u om tussen 22.00 en 07.00 uur niet te bellen. Zet uw mobiele telefoon 's nachts uit of op trilfunctie.

De televisie wordt bediend via het oproepsysteem. Het gebruiken van de televisie is gratis.

Internet (WiFi)
Wilt u online zijn met vrienden of familie, of informatie zoeken? Dat kan. Met uw eigen laptop of tablet maakt u verbinding met het gratis wifi-netwerk 'Alrijne gast'. Een wachtwoord is niet nodig.

Cliëntportaal
Het cliëntportaal is een beveiligde website. Hier kunt u uw Elektronische Cliënten Dossier (ECD) bekijken.

In het Elektronische Cliënten Dossier staan:
- uw persoonlijke informatie;
- uw zorgplan;
- de verslagen over hoe het met u gaat.

Wilt u toegang tot het cliëntportaal? Vraag dan de informatie over het cliëntportaal aan de secretaresse van de afdeling.

Maaltijden
Wij werken met het 'meals-on-wheels'-systeem. Dat betekent: de maaltijden worden ter plekke voor u samengesteld. Wij houden rekening met uw dieet.

Heeft u vragen over eten en drinken? Stel die aan de voedingsassistente. Heeft u een dieet, of schrijft uw arts u een nieuw dieet voor? Dan neemt de diëtist zo nodig contact met u op.

Huiskamer
De huiskamer is het centrale punt van de afdeling. Hier worden de maaltijden geserveerd. U kunt hier ook altijd zelf koffie, thee, sap of water pakken. Er staat ook een gevulde fruitmand.

Bij de ingang is een grote algemene ruimte. Daar kunt u bezoek ontvangen en gezellig samen zitten.

Bloemen en planten
Krijgt of neemt u bloemen of planten mee? Vazen en potten staan in het aanrechtkastje in de spoelkeuken. Wij vragen u om zelf voor uw bloemen en planten te zorgen.

Rolstoel, rollator en overige hulpmiddelen
Heeft u voor uw revalidatie een rolstoel, rollator of ander hulpmiddel nodig? Dan vragen de ergotherapeuten dit voor u aan. Wilt u uw eigen of gehuurde rolstoel of ander hulpmiddel van thuis meenemen? Zet dan uw naam erop.

Heeft u tijdelijk een transportrolstoel nodig, bijvoorbeeld voor een uitstapje? Dan kunt u die lenen via een medewerker van de afdeling.

Bewegingsruimte
Fysiotherapeuten en ergotherapeuten behandelen u vaak in de bewegingsruimte. De ruimte is altijd beschikbaar. U kunt hier zelfstandig uw oefeningen doen. Dat wordt met uw fysiotherapeut en ergotherapeut afgesproken.

Logeren
Op de afdeling Revalidatie zijn geen logeerkamers. Een eventuele overnachting kunt u bespreken met een verpleegkundige van de afdeling.

Verjaardag? Iets te vieren?
Wilt u iets vieren met een groter gezelschap? Bespreek dit met uw verpleegkundige of verzorgende. Het is mogelijk om hiervoor de huiskamer te reserveren.

Roken
In het ziekenhuis en op de terreinen eromheen mag u niet roken.

Restaurant Le Bistro
Op de begane grond van Alrijne in Leiden vindt u restaurant Le Bistro. Le Bistro is open van maandag tot en met donderdag van 08.00 tot 18.30 uur en op vrijdag van 08.00 tot 17.00 uur.

Kerkdiensten
In de Kapel kunt u zich in alle rust even terugtrekken. De Kapel heeft routenummer 71. De Kapel is op de 2e etage, links van de liften en is in principe elke dag open.

Om de week is er op zondag een viering in de Kapel. Of een moment van bezinning voor patiënten en bezoekers. U vindt informatie hierover op de posters.

Kunt u niet zelfstandig naar de vieringen? Dan halen vrijwilligers u op en brengen zij u terug naar uw afdeling.

Vrijwilligers
Bij Alrijne werken veel vrijwilligers. Door hun aanwezigheid, betrokkenheid en gericht aandacht leveren zij een belangrijke bijdrage aan de zorg. U kunt tijdens uw opname in verschillende situaties met hen te maken krijgen. U herkent vrijwilligers aan hun speciale kleding.

Pedicure
Wilt u voetverzorging van een pedicure? Schrijf u dan in op de lijst. Die hangt op de branddeur bij het secretariaat. De pedicure is 1 keer per week aanwezig. De dag staat op de intekenlijst. U betaalt de pedicure contant.

Kapper
Wilt u uw haar laten verzorgen? Schrijf u dan in op de lijst. Die hangt op de branddeur bij het secretariaat. De kapper is 1 keer per week aanwezig. De dag staat op de intekenlijst. U betaalt contant of via een betaalverzoek.

Tot slot

Klachtenprocedure
Wij doen ons best u zo goed mogelijk te helpen. Toch kan het zijn dat u niet helemaal tevreden over uw behandeling of uw verblijf in Alrijne. Heeft u een klacht of een probleem? Bespreek dit dan eerst met de mensen die daarvoor verantwoordelijk zijn. Bijvoorbeeld met de manager van uw afdeling of met uw arts. Samen met u zoeken zij naar een oplossing.

Bent u na dat gesprek niet tevreden? Dan kunt u de klachtenfunctionaris schrijven. Wij Een kopie van uw klacht wordt verzonden naar de manager van de desbetreffende afdeling, polikliniek of dienst. Bent u na de behandeling van uw klacht niet tevreden? Dan kunt u rechtstreeks contact opnemen met de onafhankelijke klachtenadviescommissie van Alrijne. De klachtenfunctionaris kan u meer vertellen over deze procedure.

Contact en informatie
U kunt uw wensen en ideeën over uw verblijf en revalidatie elke dag met de zorgmedewerker bespreken. Wij horen graag wat u van onze afdeling vindt. Heeft u een compliment, opmerking, verbeterpunt of klacht? Daarmee kunnen wij de revalidatie verbeteren of uitbreiden.

Bij uw ontslag krijgt u een vragenlijst. Daarin schrijft u wat u van de afdeling vond.

Contactgegevens en bereikbaarheid
Revalidatie van Alrijne in Leiden
Houtlaan 55, de hoofdingang is aan de Dieperpoellaan 5
2334 CK Leiden

Bereikbaarheid
U komt bij de Algemene revalidatie en de Neurologische revalidatie via de hoofdingang van Alrijne in Leiden. De afdelingen vindt u op de 2e etage, routenummer 72. Neem de liften aan het eind van de glazen gang.

Beide afdelingen zijn 24 uur per dag bereikbaar op telefoonnummer 071 517 8921. Tijdens kantoortijden spreekt u de secretaresse. Buiten kantoortijden kiest u in het keuzemenu een van de afdelingen. Wij verbinden u dan door. U kunt ons ook mailen: secretariaatrevalidatieleiden@alrijne.nl

Wij wensen u een voorspoedig herstel toe!