



A.S.Z.
ZIEKENHUIS

| Autonome verzorgingsinstelling



Brochure studenten en nieuwe medewerkers

Locomotorische revalidatie

| Inhoudsopgave



Verwelkoming	4
Voorstelling van de eenheid	5
Multidisciplinair team	6
Organisatie van de verpleegzorg	9
Dagindeling	11
Specifieke aandachtspunten	13
Eigenheden aan de dienst / afspraken	13
Verwachtingspatroon nieuwe medewerker	14
Verwachtingspatroon studenten	14

| Verwelkoming

Beste student, beste nieuwe collega,

Van harte welkom op onze afdeling.

Een nieuwe stageplaats of werkplek roept heel wat vragen en stress op.

Om je bij de start te begeleiden, hebben we deze infobrochure samengesteld.

Daarnaast willen we klaar staan om je de nodige info te geven. Durf gerust vragen te stellen en maak gebruik van elk aangeboden leermoment.

Ook op onze afdeling willen we onze patiënten en hun familie met de best mogelijke zorg omringen en begeleiden. Nu je deel uitmaakt van ons team, verwachten we dat je meewerkt om onze doelstellingen te verwezenlijken.

Ga op gepaste wijze om met de geboden feedback en gun jezelf de tijd om je in te werken. Veel succes.

De hoofdverpleegkundige en het team van locomotorische revalidatie

I Voorstelling van de eenheid



Contactgegevens

A.S.Z. campus Geraardsbergen
Locomotorische revalidatie
Gasthuisstraat 4
9500 Geraardsbergen

Telefoon: 054 43 23 00
E-mail: alain.vincke@asz.be

Situering binnen de organisatie

De afdeling bevindt zich op het derde verdieping (uit de liften naar links). Ook wordt deze afdeling soms 3de KAT genoemd.

| Multidisciplinair team

Hoofdverpleegkundige

Team bestaat uit

Vincke Alain

Mertens Christine

Wauters Vicky

De Frenne Melissa

De Boeck Carla

De Staercke Lyndsay

Wafula Virginia

De Vulder Sara

Misotten Cara

De Vulder An

Denie Gregorie

Van Mello Patricia

Buyl Annick

De Grootte Laurelle

De Canne Cindy

Herregodts Lindsay

Gosseye Melissa

Team van zorgkundigen

Stradiot Cindy

Appelmans Sofie

Ergotherapeuten

Vekens Wendy

Veirman Mayte

Stagementoren

Mertens Christine



Referentieverpleegkundigen :

Wondzorg: Mertens Christine

Diabetes: Wafula Virginia

Peter-/meterschap: Mertens Christine

Fixatiemateriaal: Stradiot Cindy

Paliatieve zorg: Mertens Christine

Brandpreventie: Denie Gregorie

Artsen : Dr. Timmermans en Dr. Raes

Patiëntenpopulatie

Op locomotorische revalidatie zijn de patiënten meestal bejaard.

Pathologieën:

- heupprothesen
- knieprothesen
- schouderprothesen
- osteo-synthese van femur , tibia , ulna , pols
- CVA en hersenbloedingen
- hartfalen
- DAT
- algemene chirurgie (bv. darmoperaties)
- inwendige pathologieën (bv. maagbloedingen)

Diagnostische & therapeutische methoden:

- bloedafnames
- RX thorax, heup, bekken
- Mrsa screening
- dagcurven
- consultaties
- EKG
- CT-scan

I Organisatie van de verpleegzorg



Er wordt met patiëntentoewijzing gewerkt .

Specifieke verpleegkundige interventies

- sonderen
- pijnscores meten
- parameters
- ADL
- infuustherapie
- toedienen medicatie
- sondevoeding
- DAV
- palliatieve begeleiding

Begeleidingsaspecten

Er is een nauwe samenwerking met de sociale dienst, diëtiste, kiné.

Verwijzing naar brochures :

- voeding en senioren
- valpreventie
- mobiliteitshulpmiddelen
- sociaal actief

Observatie en rapportage

Verpleegdossier dient volledig en dagelijks via ons elektronisch patiëntendossier ingevuld te worden.

Zowel de nacht-, ochtend- en avondploeg schrijft steeds een verslag in EPD (KWS).

De patiëntenoverdracht gebeurt tussen 6u30 en 7u00 (nacht- naar ochtendploeg),

Tussen 14u00 en 14u30 (ochtendploeg naar avondploeg) en dan rond 9u: overdracht ochtendploeg naar hoofdverpleegkundige.

Onverwachte gebeurtenissen of wijzigingen moeten onmiddellijk mondeling worden doorgegeven.

Administratief

Bij een opname wordt het zorgplan elektronisch uitgerold.

| **Dagindeling**



Ochtendienst

Van 06u30 tot 14u30 :

- 6u30 tot 07u00 : overdracht van nachtdienst naar ochtendienst
- 07u00 : controle door verpleegkundige van de ochtendmedicatie en toedienen hiervan : medicatie zelf aan de patiënt geven en controleren op inname. Bij inname medicatie aftekenen via medicatietoediening.
- 08 u 00 : ontbijt opdienen en hulp waar nodig
- 08u45 : ontbijt afdienen
- 09u00 : overdracht
- 9u15 : verder verzorging uitvoeren : wassen, wondzorg, wegbrengen naar onderzoeken
- 11u00 : patiënten naar revalidatiezaal brengen waar ze soep kunnen drinken
- 11u30 : toedienen medicatie zo nodig
- 11u45 : opdienen middagmaal en hulp waar nodig
- 12u30 : afdienen middagmaal en patiënten begeleiden naar de kamer waar ze ofwel in bed ofwel in zetel kunnen rusten
- 13u tot 13u30 : middagpauze : let wel, niet iedereen mag tegelijk in pauze gaan. Minstens 1 iemand moet blijven doorwerken en pauze nemen van 12u30 tot 13u00. Dit moet onderling afgesproken worden.
- 13u45 : patiënten naar zaal brengen voor de namiddagactiviteiten
- 14u00 : overdracht starten naar avondploeg

Avonddienst

Van 14u tot 22u:

- 14u00 tot 14u30 : bijwonen van patiëntenoverdracht
- 14u30 : controle avondmedicatie
- 15u00 : patiëntentour
- 15u30 : patiënten begeleiden vanuit de zaal naar hun kamer
- 16u00 : controle parameters
- 17u00 : opdienen avondmaal en hulp geven waar nodig
- 17u45 : afdienen avondmaal
- 18u00 tot 18u30 : pauze
- 18u30 : toedienen medicatie en patiënten voorbereiden op de komende nacht (slaapkleidij aantrekken, ...)
- 21u30 : patiëntenoverdracht naar nachtdienst toe

Nachtdienst

van 21u30 tot 7u:

- 22u00 : patiëntentour en aansteken van de nachtverlichting
- 23u30 : klaarleggen medicatie voor de volgende dag
- 02u00 : nachttour met hulp van materniteit
- 04u00 : nachttour
- 05u30 : ochtendtour
- 06u30 : overdracht naar ochtenddienst

Tijdens al deze diensten moet iedereen de beloproepen beantwoorden en indien nodig elkaar helpen.

| Specifieke aandachtspunten



- elke dag twee keer parameters nemen en ingeven in KWS
- om de zeven dagen wordt bij iedereen de nortonscore afgenomen
- dagcurven bij diabetespatiënten nemen
- bij opname wordt de patiënt gewogen
- minstens in elke shift de pijn bevragen
- elke ochtend veranderingen doorgeven aan de diëtiste of doorbellen naar de keuken
- indien nodig een alternerende matras plaatsen
- iedereen moet op pc incidentenmeldingen kunnen doorgeven
- iedereen moet via intranet de procedures kunnen opvragen

| Eigenheden aan de dienst / afspraken

Op woensdag is er ook een multidisciplinair overleg. Op dit overleg zijn aanwezig : de kinesisten, sociale dienst, diëtiste, hoofdverpleegkundige en arts.

| Verwachtingspatroon nieuwe medewerker

Elk nieuw personeelslid moet:

- een opname kunnen doen ten laatste 1 maand na indiensttreding
- een ontslag kunnen doen ten laatste 1 maand na indiensttreding
- een EKG kunnen afnemen : 1 week na indiensttreding
- de procedures kunnen opzoeken via intranet : ten laatste 6 maand na indiensttreding
- de MIG-knop weten staan : op einde 1ste werkdag
- de procedure verlofaanvraag kennen: 1 maand na indiensttreding
- web access kennen : 6 maand na indiensttreding
- wachtdiensten kunnen opzoeken : 1 week na indiensttreding

| Verwachtingspatroon studenten

- Vraag zelf om feedback
- Geef zelf de nodige in te vullen papieren af
- Waar kan mag je zelf onderzoeken bijwonen
- Woon min. 1 keer per stageperiode een dokterstour en vergadering bij

Wij wensen je een aangename en leerrijke stage!

