



# Onthaalbr chure '09-'10

*(voor studenten verpleegkunde)*

## Verpleegeenheid A2 (geriatrie)





## 1. Introductie

Beste student,

Vanharte welkom op onze verpleegeenheid.

Met deze nota willen we je informeren over de structuur en organisatie van onze verpleegeenheid. We schetsen ook de verschillende patiëntengroepen die er verpleegd worden. Verder willen we met een aantal praktische afspraken onze werkwijze en patiëntenzorg toelichten.

We hopen dat deze nota helpt om je vlug thuis te voelen.

Wij verzekeren onze goede wil en samenwerking om van dit stagelopen samen met u een succesvol leermoment te maken.

Vergeet echter niet dat onze eerste doelstelling is een professionele en patiëntgerichte zorg te verzekeren aan de ons toevertrouwde zieken.

We zijn er ons van bewust dat je als student veel leerervaringen wil opdoen naar professionele groei. Beide objectieven willen we samen met u realiseren.

We wensen je een deugddoende en vormende stage toe.

Deze onthaalbrochure kwam tot stand door het toedoen van enkele toegewijde personen waarvoor onze oprechte dank.

De inhoud van dit boekje is, volstrekt analoog aan de immer evoluerende zorgverstrekking en organisatie, onderhevig aan wijzigingen met een relevant en blijvend karakter. Daarom vragen wij de aandachtige lezers om hun medewerking, teneinde regelmatig updates te kunnen realiseren en verspreiden.

Voor een vlotte start is het aangewezen deze onthaalwijzer te raadplegen.

We wensen jullie alvast veel succes!



## 2. Inhoudstafel:

1. Introductie.....	2
2. Inhoudstafel: .....	3
3. Stagescript .....	4
4. Voorstelling van de verpleegeenheid. ....	5
5. Organisatie van de verpleegeenheid.....	6
6. Patiëntenprofielen/- groepen. ....	9
7. Praktische afspraken. ....	10



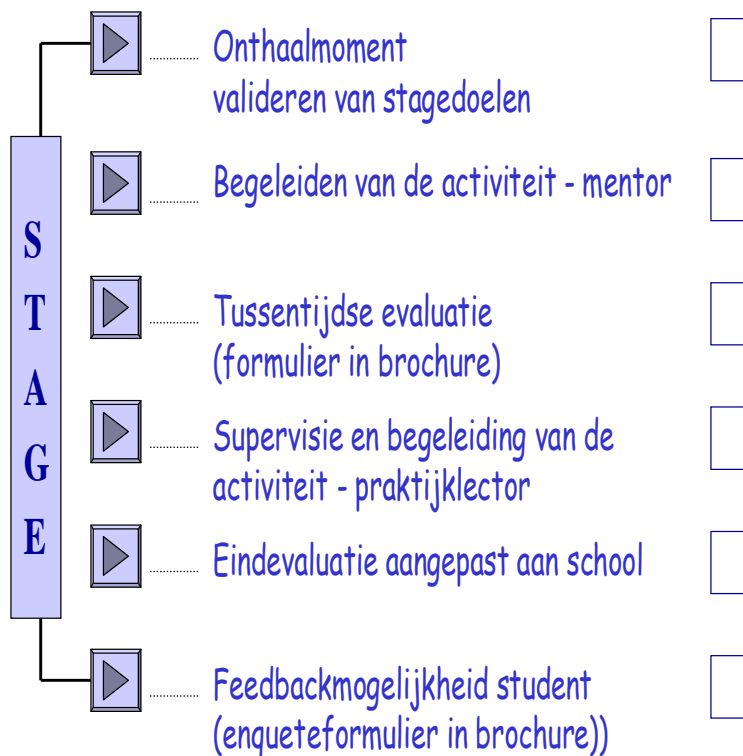
### 3. Stagescript

*Het stage script bevat de sleutelementen van een stageperiode.*

*De equipe van de verpleegeenheid verzekert zijn goede wil en samenwerking om van dit stagegebeuren, samen met jullie een succesvol leermoment te maken.*

Voornaam: ..... Naam: .....

 ..... Voorafgaande info --> BROCHURE

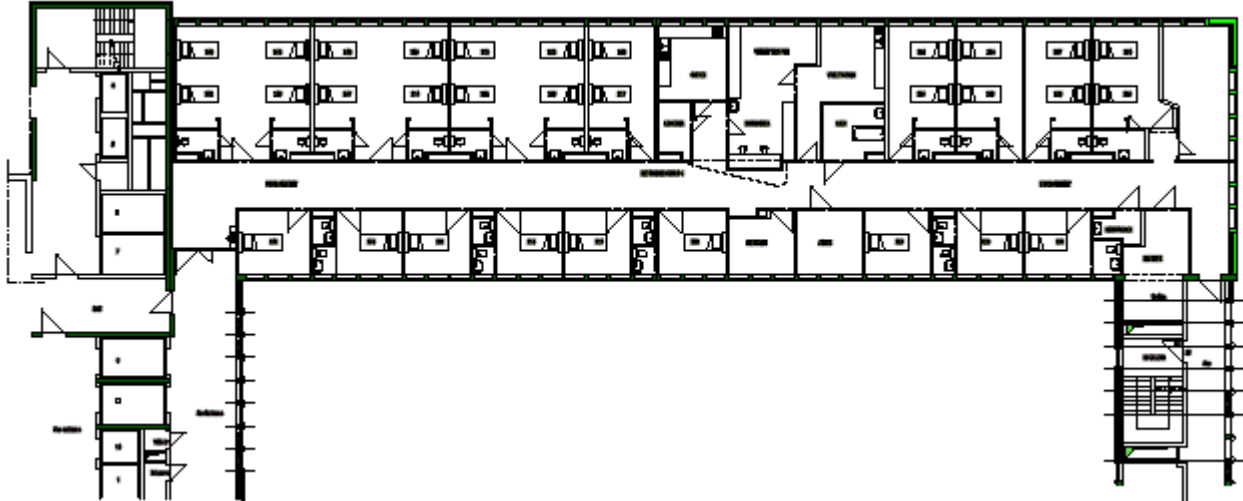


Mentor: ..... Praktijklector: .....

#### 4. Voorstelling van de verpleegeenheid.

Onze dienst bevindt zich op de 2<sup>de</sup> verdieping van het ziekenhuis.(gebouw B)

① 02/221 9200



A2 is een acut geriatrische afdeling te vergelijken met een geneeskundige dienst voor een ouder publiek.(waarvan de gemiddelde leeftijd 85+ is)

##### 4.1 Beddencapaciteit :

- 6 éénpersoonskamers
- 7 tweepersoonskamers
- 1 ergo- en kinezaal
- 1 dagzaal
- verschillende andere lokalen( bv. Verpleegpost, sociaal assistete, logopedie, psychologe, hoofdverpleegkundige,...)

##### 4.2 Bestaffing :

Hoofdverpleegkundige : Willems Gerlinde  
Verpleegkundigen waarvan 1 referentieverpleegkundige: Annemie Van Overstraeten  
Hulpverpleegkundigen  
Logistiek assistente



### 4.3 Diensturen personeel.

Vroeg : Van 6u45 tot 15u15.

Laat : Van 12u00 tot 20u00 of van 12u45 tot 20u45 voor de verpleging

Nacht : Van 20u30 tot 7u00.

## 5. Organisatie van de verpleegeenheid.

### **NOTA:**

*Voor de aanvang van de zorgen word je toegewezen aan een verpleegkundige welke op haar beurt verantwoordelijk is voor een aantal patiënten .Deze verpleegkundige fungeert die dag dan ook als jouw referentieverpleegkundige.*

### 5.1 Dagindeling

- Er wordt gewerkt volgens de visie van de geïntegreerde verpleging.  
*Voor de zorgen en de patiëntentoewijzing wordt de afdeling ingedeeld in 2 "kanten" :*

- Van kamer 201 tot en met kamer 211 = "voorkant"
- Van kamer 212 tot en met kamer 221 = "achterkant"

6u45	Begin vroege dienst, overdracht van de nachtverpleegkundige naar de ochtendploeg. Controle medicatie
7u15	Begin ochtendzorgen ( bedbaden, verbanden, controle perfusies...)
8u00	Opdiene en toedienen van ontbijt + controle inname medicatie.
9u00	<b><u>COLLECTIEF AFRUIMEN VAN HET ONTBIJT.</u></b> Vervolg van de ochtendzorgen : <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Mobiliseren van de patiënten</li><li>➤ Begeleiden naar ergo - en kinesitherapie</li><li>➤ Voorbereiden en begeleiden naar diagnostische onderzoeken</li><li>➤ Controle van de parameters</li><li>➤ Aanvullen van de linnenkarren</li><li>➤ Noteren van de schriftelijke observaties in het verpleegdossier</li><li>➤ Voorbereiding van de namiddag- en nachtmedicatie</li><li>➤ .....</li></ul>
11u30	Controle van de glycemiewaarden bij diabetespatiënten en toedienen van insuline volgens schema.
11u45	Toedienen van de middagmedicatie Opdiene en hulp bij het middagmaal. De patiënten gebruiken, in de mate van het mogelijke, het middagmaal in de dagzaal.



12u30	Patiënten terug naar hun kamer begeleiden en in bed of zetel installeren Wisselhouding toepassen en incontinentieluier nakijken.
12u45	Patiëntenbespreking en overdracht naar de namiddagploeg.
13u30	Controle namiddagmedicatie door de late dienst
14u00	<i>Voor de late dienst</i> : namiddagverzorging (wisselhouding, patiënten in zetel installeren, incontinentieluier nakijken, patiënten begeleiden naar het toilet, mondzorg, toedienen medicatie...) <i>Voor de vroege dienst</i> : Verpleegdossiers vervolledigen : medicatie en observaties.
15u00	<b>FARDES APOTHEEK NAAR BENEDEN BRENGEN</b>
15u45	<b>TWEEDE</b> namiddagverzorging (zie 14u00) + controle glycemiewaarden
16u45	Opdienen en hulp bij het avondmaal
18u00	Plateaus afruimen en maaltijdkar naar de centrale keuken brengen
18u30	Avondzorg : patiënten installeren voor de nacht, wisselhouding, parameters controleren, wisselen van de verbanden....
20u00	<b><u>OPRUIMEN EN KLAARZETTEN VAN DE VERBANDKARREN VOOR DE NACHT- EN OCHTENDPLOEG</u></b> Observaties van de late shift noteren in het verpleegdossier.
20u30	Overdracht aan de nachtverpleegkundige.

## 5.2 Het multidisciplinair team.

### ❖ KINESITHERAPIE

#### Massage :

- Ter bevordering van de bloedcirculatie
- Soms gebruikt bij uittrekken van contracturen

#### Mobilisatie :

- Gewrichten losmaken
- Stijfheid vermijden

#### Wandelen :

- Zelfstandigheid bewaren

#### Verstevigen van de spieren

- Mecano
- Fietsen
- Werken met weerstand
- Trappen bestijgen en afdalen



Respiratoir :

- Drainage : losmaken van sputum

Evenwicht :

- Evenwichtsoefeningen

Collectieve gymnastiek :

- Stimuleren en motiveren van de patiënt.

#### ❖ SOCIAAL ASSISTENT

Patiënt BEGELEIDEN in zijn sociale context (familie, vrienden,...) om de patiënt na zijn hospitalisatie terug te integreren in zijn leefwereld door revalidatie, plaatsing, contacten met familie....

#### ❖ DIËTIST

Zorgt voor een aangepaste voeding, in samenwerking met de dokters, naargelang de aandoening en de toestand van de patiënt

#### ❖ LOGOPEDIST

1. Door alle mogelijke middelen het gebrek aan communicatie verbeteren :

- *Met praktische oefeningen*
- *Oefeningen voor het opbouwen van verhalen*
- *Door het op punt stellen van alternatieve communicatiemiddelen*

Zodat elke patiënt zijn noden, wil, behoeften en wensen kan uitdrukken.

2. Trachten de belemmerde alimentatiefunctie terug op te bouwen(vb.bij slikstoornissen) :

- *Door specifieke oefeningen*
- *Door compensatiestrategie*
- *Door hulp van technische - en compensatiemiddelen*

Zodat de patiënt tijdens de maaltijden een maximale autonomie kan terugvinden.



## ❖ ERGOTHERAPIE

De ergotherapeut op de dienst geriatrie heeft als doel de zelfstandigheid van de bejaarde te bewaren of te verbeteren, zowel op fysisch, psychisch, mentaal als sociaal vlak.

Daartoe worden de observatiemethoden, de evaluaties en de behandelingen angewend. De ergotherapeut gebruikt het volgende activiteitenaanbod :

- Mentale evaluatie (MMSE van Folstein),
- Mentale stimulatie (ROT : Realiteits - Oriëntatie - Training en geheugentraining)
- Training bij activiteiten van het dagelijkse leven « ADL »  
(de zelfzorg, het huishouden, de ontspanning,...)
- Motorische oefeningen en activiteiten voor de bovenste en onderste ledematen  
(grijpfunctie, evenwicht, sensormotoriek....)
  
- Activatie door materiaalverwerkende activiteiten.
- Activatie via ontspanningsactiviteiten
- Observatie en training in de thuissituatie.

## 6. Patiëntenprofielen/- groepen.

### 6.1 Patiënten met multi-pathologische aandoeningen zoals :

- Psychisch : dementie en depressie
- Cardio-vasculair accident
- Gastro-intestinale aandoeningen  
(oesofagitis, hernia hiatalis, constipatie...)
- Gynaecologische aandoeningen
- Decubitusletsels en beenulcera
- Neurologisch : Parkinson
- Oftalmologisch : cataract, glaucoom, ....
- Diabeteslijden
- Neus- keel- en mondaandoeningen
- .....

Patiënten met heelkundige ingrepen: behandelingen waaronder orthopedische en urologische de belangrijkste zijn.



## 6.2 Meest voorkomende onderzoeken :

- radiografisch : RX thorax, RX abdomen enkel, gastrograafinlavement, scan abdomen, scan hersenen, echo abdominaal, ...
- Neuro: EEG
- Cardio: echo hart, EKG
- Nucleaire : long - en botscintigrafie, botdensitometrie + spiermassa
- Bloedonderzoeken : ionogram, bloedformule, glycaemie, levertesten
- Urineonderzoeken
- Scopies : gastro - en colonoscopies
- Andere : NKO, dermato en oftalmo.

## 6.3 Wekelijkse teamvergadering.

### DEZE VINDT IEDERE DONDERDAG PLAATS OM 14U00.

Alle disciplines krijgen hier de kans deel te nemen aan een uitgebreide patiëntenbespreking. Multidisciplinair overleg is op een afdeling geriatrie van primordiaal belang. De doelstellingen met bijkomende uitleg van het multidisciplinair team vindt u in het volgende punt.

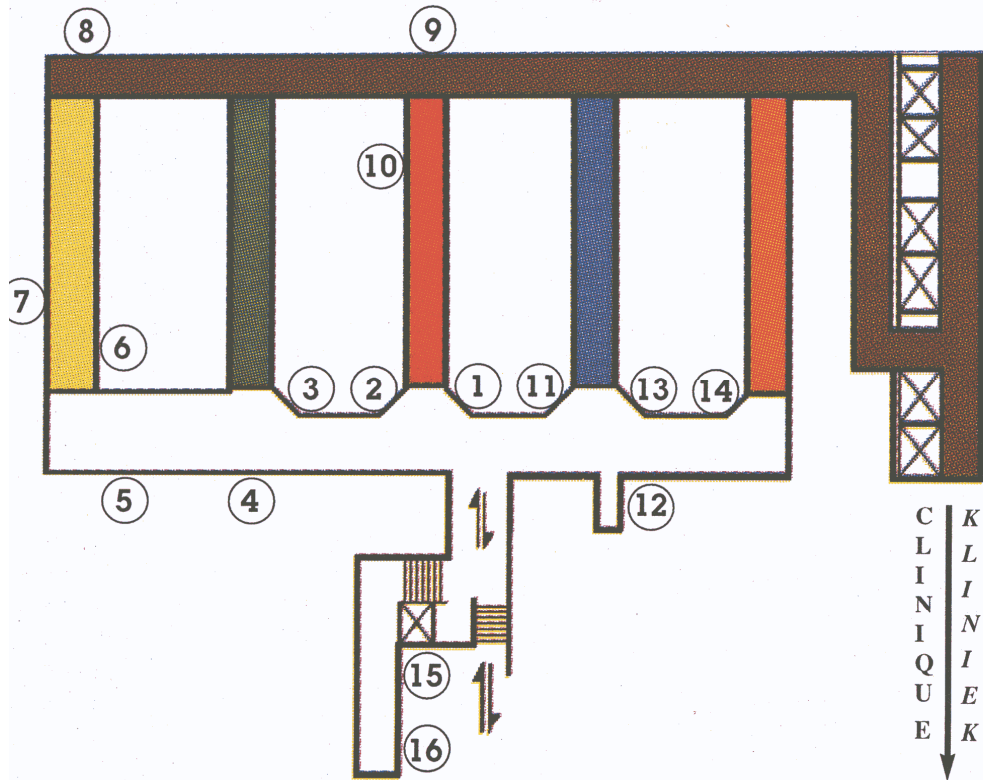
## 7. Praktische afspraken.

- Uurrooster : wordt opgesteld door stagementor in overleg met de studenten. Consulteer regelmatig het uurrooster en hou je aan de afspraken. Bij afwezigheid gelieve steeds de dienst en de school te verwittigen voor 08u00.
- Aarzel nooit om vragen te stellen.
- Vraag gerust om begeleiding bij een speciale zorg of leermoment.
- Halen en installeren van een pas geopereerde patiënt gebeurt steeds met een verpleegkundige.
- Wij beschikken niet over de medische dossiers maar je kan altijd inlichtingen vragen aan de geriater mits toestemming van de dienstverantwoordelijke.
- Op de verpleegeenheid vind je informatiemappen over pathologie (dementie) en behandelingen, verpleegprocedures (MRSA), verpleegplannen en farmacopee.

**Wij hopen dat je stageperiode op onze afdeling geriatrie leerrijk wordt en succesvol mag verlopen !!**

## 8. Plan consultaties.

### St-Jean / CONSULTATION - St-Jan / RAADPLEGINGEN



Cardiologie : 14
Chirurgie : 2
Chirurgie cardio-vasculaire : 1
Chirurgie plastique : 3
Clinique de la douleur : 3
Dermatologie : 3
Endocrinologie : 10
Gastro-entérologie : 12
Gynécologie : 4
Drs Hachez : 6
Hématologie : 8
Laboratoire : (+1)
Neurochirurgie : 13
Neurologie : 11
Ophtalmologie : 7
ORL : 3
Orthopédie : 9
Pédiatrie : 15
Pneumologie : 8
Psychopathologie : 16
Radiothérapie : 8
Rhumatologie : 9
Stomatologie : 3
Urologie : 5

<i>Endocrinologie : 10</i>
<i>Gynaecologie : 4</i>
<i>Drs Hachez : 6</i>
<i>Hart- en vaatheelkunde : 1</i>
<i>Hartziekten : 14</i>
<i>Heelkunde : 2</i>
<i>Hematologie : 8</i>
<i>Huidziekten : 3</i>
<i>Kinderziekten : 15</i>
<i>Laboratorium : (+1)</i>
<i>Longziekten : 8</i>
<i>Maag- en darmziekten : 12</i>
<i>Neurochirurgie : 13</i>
<i>Neurologie : 11</i>
<i>Neus- keel- en oorziekten : 3</i>
<i>Oogziekten : 7</i>
<i>Orthopedie : 9</i>
<i>Pijnkliniek : 3</i>
<i>Plastische heelkunde : 3</i>
<i>Psychopathologie : 16</i>
<i>Radiotherapie : 8</i>
<i>Reumatologie : 9</i>
<i>Tand- en mondziekten : 3</i>
<i>Urologie : 5</i>

Anesthesie : via 0
Chirurgie de jour : via 0
Clinique : Clin. 0 à 8
Dialyse : via -1
Hôpital de jour médical : Clin. +5
Médecine nucléaire : Clin. +1
Néphrologie : via -1
Radiologie : Clin. +1
Radiothérapie (traitements) : via -1
Urgences : Clin. -1

<i>Anesthesie : via 0</i>
<i>Daghospitaal : Klin. +5</i>
<i>Dagheelkunde : via 0</i>
<i>Dialyse : via -1</i>
<i>Kliniek : 0 tot 8</i>
<i>Nierziekten : via -1</i>
<i>Nucleaire geneeskunde : Klin. +1</i>
<i>Radiologie : Klin. +1</i>
<i>Radiotherapie (behandelingen) : via -1</i>
<i>Spoedgevallen : Klin. -1</i>