

az Sint-Blasius

Draaiboek 2019-2020

Geriatric 2

Voor alle informatie en administratie i.v.m. je stage:

Begeleiders: Anja De Wever & Philippe Devreese

begeleiders@azsintblasius.be tel: 052/25 25 99



Inhoudstafel

1.	VOORWOORD	3
2.	VOORSTELLING VAN HET ZORGCENTRUM	4
3.	DOELSTELLING VAN HET ZORGCENTRUM	5
4.	PATIËNTENPOPULATIE	6
5.	DAGINDELING	7
6.	PROCEDURES	15
7.	VERWACHTING AFDELING TOV DE STUDENT	16
8.	WAT DE STUDENT VAN DE AFDELING MAG VERWACHTEN	17
9.	DOELSTELLINGEN TE VERWEZENLIJKEN DOOR DE STAGIAIR.....	18
10.	BIJLAGEN	19

1. VOORWOORD

Beste student,

Welkom op onze afdeling geriatrie. Met dit draaiboek willen we je een beetje wegwijs maken.

We hopen dat je je vlug thuis voelt. We willen van jouw stage een leerrijk moment maken en hopen op een goede samenwerking.

Wij engageren ons voor kwaliteitsvolle, patiëntveilige en duurzame zorg met speciale aandacht voor de fragiele oudere patiënt.

Tijdens deze stage maak je deel uit van ons team en vragen we jouw hulp om deze doelstelling te realiseren.

We hopen alvast op een toffe samenwerking en wensen u een goede start.

Mentoren: Melissa Bosman, Christel Heirman, Dorien Van den Broeck, Saartje Roels, Katrien Van Lokeren, Cathy Matthieu

De Hoofdverpleegkundige

Het team van G2

2. VOORSTELLING VAN HET ZORGCENTRUM

Naam van de verpleegeenheid: G2

Telefoonnummer van de verpleegeenheid: 052/25 20 80

Geografische ligging: Gelijkvloers: achterste deel beddenhuis

Aantal bedden 24

Aantal kamers 14

Bezoekuren 14:00 tot 20:00

Binnen het zorgprogramma geriatrie bieden wij ook de volgende diensten aan

Geriatrisch dagziekenhuis

Interne liaison GST

Externe liaison

Opleiding referentieverpleegkundigen geriatrie

Administratieve voorstelling:

- Het verpleegkundig departement:
 - *Hoofdverpleegkundige:* Van Uytfange Chris

 - *Stagementoren:* Heirman Christel
Bosman Melissa
Dorien Van Den Broeck
Saartje Roels
Katrien Van Lokeren
Cathy Matthieu

- Artsen:
 - *Geneesheer-diensthoofd*
Dr. Van Mulders

 - *Geriatr*
Dr. Mertens
Dr. Guysens

Multidisciplinair team: kinesist, ergotherapeut, sociaal verpleegkundige, psycholoog, pastoraal medewerker, logistiek medewerker, onderhoudspersoneel, vrijwilligers Caritas

3. DOELSTELLING VAN HET ZORGCENTRUM

1. **De oudere naar een grotere handelingsbekwaamheid of welbevinden begeleiden.**

De oudere observeren, problemen herkennen, laten formuleren
→ verpleegkundige anamnese. Het geriatrisch assessment is het vertrekpunt waaraan al onze zorgen worden vastgehecht.

1.1. Doelstelling:

Bespreken met de oudere en week na week aanpassen, vb. i.v.m. mobiliteit, zelfstandig eten, deel van het dagelijks toilet.

1.2. Verzorgingsplan opstellen:

Voor iedere oudere met concrete haalbare doelstellingen in afspraak met de familie.

1.3. Evalueren van het verzorgingsplan door het team:

Wordt bereikt wat de oudere wenst? Waar moet worden bijgestuurd?

1.4. Teamlad:

Is een communicatiemiddel met de andere disciplines = per week worden de doelstellingen aangepast in functie van de patiënt.

1.5. Teamvergadering

1.6. Patiëntenbespreking:

Dagelijks met enkele keren per week aanwezigheid van kinesist, ergo, ...
alsook vrijwilligers.

2. **Het uitbreiden van het verpleegkundig dossier naar het geriatrisch profiel qua inhoud en qua vorm.(elektronisch dossier)**

2.1. Momentopname:

Bij aankomst op de afdeling: welke zijn de verwachtingen van de oudere naar de toekomst toe?

2.2. Wekelijks de doelstellingen aanpassen.

2.3. De verpleegkundige dossiers verzorgd afwerken:

Aandachtspunten:

Inbouwen in het verpleegkundig dossier, specifiek naar de oudere toe:
vb. voedselinname / eetgedrag, ADL-training, pijncontrole,
decubitusregistratie.

2.4. Verpleegkundige informatieoverdracht:

Bij transfer in het ziekenhuis of naar thuis verzorgend milieu toe. KATZ-schaal, zorgenplan, handelingsbekwaamheid, wondverzorging, medicatie.

3. **Onthaalbrochure voor de patiënt en zijn familie.**

4. PATIËNTENPOPULATIE

Algemene gegevens (demografische gegevens):

Patiënten 75+ en/ of aanwezigheid geriatisch profiel

Pathologie, ingrepen, onderzoeken:

Pathologie	Behandelingen	Onderzoeken
DAT	ADL training	Standaard
Anaemie	Bloedtransfusie	Bloedonderzoek
Arthrose	Revalidatie	Echo abdomen,RX thorax
Chronische wonden	Wondzorg	ECG
COPD	Medicatie afhankelijk van diagnose	Urineonderzoek volledig
CVA,TIA		Bijkomende onderzoeken
Corfalen		ACER
Deshydratatie		Botscan
Dementie		Bronchoscopie
Depressie		Colonscopie
Delier		CAT scan
Diabetes		Cystoscopie
Ethylabuis		Echo cor
Gangstoornissen,vallen		EEG
Gastro-intestinale infecties		EMG
Globus		Gastroscopie
Hypertensie		GDS
Nierinsufficiëntie acuut en chronisch		Holter
Maligniteiten		Logopedisch bilan
Malnutritie en voedingstoornissen		Longperfusiescan
Multipharmacie		Meting bladderscan
Osteoporose		Mibiscan
Parkinson		MMSE
Pneumonie		Specifieke culturen
Prostaatlijden		Valscreening
Urinaire infectie		VQ scan
Sepsis		24 u RR meting
Vaatlijden		
VKF		
Wervelindeukingen		

5. DAGINDELING

Uurroosters: zie arbeidsreglement (via intranet school)

7 uren 36 minuten per dag			
DIENST		UREN	PAUZE
Vroegdienst	2	06.30u - 14.36u	30 minuten
Dagdienst	13	07.30u - 17.00u	1u54 minuten
	12	07.30u - 16.00 u (Hoofdverpleegkundige of verantwoordelijk vervanger)	54 minuten
Laatdienst	80	13.54u – 22.00u	30 minuten
	72	12u56 – 21u	30 minuten
Nachtdienst	91	21.45u - 06.45u	

Dagindeling per shift:

Een 24-uur permanentie wordt verzekerd door opeenvolgende ploegen: vroegdienst, dagdienst, laatdienst en nachtdienst.

VROEGDIENST	
	<ul style="list-style-type: none"> • Patiënten-overdracht door nachtdienst. (kort, belangrijkste verpleegproblemen a.h.v. het verpleegkundig dossier). • Zoemers omschakelen van nacht naar dag. • Iedere verpleegkundige verantwoordelijk voor zijn/haar patiënten • Controle medicatie ochtend vlak voor toediening, paraferen aan toegewezen patiënten. • Controle dagboek bijzondere aandachtspunten. • Verzorging tot 8 u, bedside invullen elektronisch verpleegdossier. • Infusen vervangen. • Aerosols toedienen. • Insulines klaarmaken en toedienen eventueel extra glycaemie controle. • Ontbijt voorbereiden, opdienen, hulp bij voeding, afdienen, registratie voedingsblad. • Patiënten-overdracht bedside. • Verdere verzorging. • Linnen verversen. • Nazorg van de patiënt: <ul style="list-style-type: none"> - eventueel nagels knippen

	<ul style="list-style-type: none"> - Haarwassing - Voetwassing - Mondverzorging • Kamer opruimen. • Orde in de spoelruimte: <ul style="list-style-type: none"> - Waskommen afwassen en afdrogen - Linnenzakken vervangen - Verzorgingswagen en linnenwagen aanvullen • Verpleegkundige gegevens in het verpleegkundig dossier noteren direct na zorg. • Controle medicatie voor toediening, paraferen bij toegewezen patiënten. • Middagmaal opdienen, hulp bij voeding, afdienen, registratie voedingsblad. • Bij toegewezen patiënten: <ul style="list-style-type: none"> - Eventueel infusen vervangen, aerosols toedienen, bloeddruk, T° nemen/EWS/niet pluisgevoel= Denwis - Opvolgen pre op/nuchtere patiënten voor onderzoek/educatie - Eventuele inspuitingen geven, EKG nemen en noteren op volgbladen - Eventueel bloedafname - Voorbereiden van ontslag/vervoer/rvt/familie • Patiënt installeren voor de middagrust, incontinentiemateriaal vervangen, wisselhouding geven. • Koffie opdienen, hulp bij koffie, afdienen. • Patiënten-overdracht.: S bar briefing nadien bedside van vroeg naar laatsdienst
--	---

DAGDIENST	
	<ul style="list-style-type: none"> • Speciale aandacht voor toegewezen patiënten + registratie in KWS. • Ontbijt opdienen, hulp bij voeding, afdienen. • Patiënten-overdracht, beloproepen beantwoorden. • Verzorging, hulp bij hygiënische zorgen en nazorg: <ul style="list-style-type: none"> - Nagels knippen - Mondverzorging - ... • Bedden verschoneren. • Kamers opruimen. • Orde in de spoelruimte: <ul style="list-style-type: none"> - Waskommen afwassen en afdrogen - Verzorgingswagen aanvullen - Linnenwagen aanvullen - Linnenzakken vervangen • Middagmaal opdienen, hulp bij voeding, afdienen.

	<ul style="list-style-type: none"> • Hulp bij middagverzorging: <ul style="list-style-type: none"> - Rugfrictie - Incontinentiemateriaal vervangen - T° RR en polsslag nemen - T° RR en polsslag in dossier noteren + andere observaties • Avondmaal opdienen, hulp bij voeding, afdiene.
--	--

LAATDIENST	
	<ul style="list-style-type: none"> • Patiënten-overdracht.S bar en bedside • Door verpleegkundige ifv patiëntentoewijzing • Namiddagverzorging, T°, pols, patiënten opzetten, incontinentiemateriaal vervangen, intiem toilet, rugfrictie, aerosols toedienen. • Dagelijks: parametercontroles registratie bedside EWS/niet pluis gevoel. • Op dinsdag gewichtscontrole tenzij anders aangegeven vb. dagelijks bij corfalen. • Verzorgingswagen aanvullen en opruimen. • Dagkurves volgen aanpassing bespreken met verantwoordelijk verpleegkundige. • Controleren of bestelde medicatie is toegekomen/bijbestellen • Medicatiecontrole voor toediening, paraferen en hulp bij inname. • Afwerken van voorziene ontslagen in orde brengen van preop • Avondmaal hulp bij voeding +registratie. • Avondtoer: <ul style="list-style-type: none"> - Patiënten in bed leggen - Water aanvullen - Incontinentiemateriaal verversen - Wisselhouding - Aerosols, medicatie toedienen na controle, paraferen en hulp aan toegewezen patiënten - Controle van parameters en aanvullen verpleegdossier - Orde in kamer - Nachtlampjes laten branden • Dossiers aanvullen. • Overdracht laatdienst aan nachtdienst aandachtspunten en prioritaire zaken • Kaartjes ophangen van patiënten die nuchter moeten blijven. • Doorgeven van diabetespatiënten op zondag en donderdag • Omschakelen van dagzoemers naar nachtzoemer.

NACHTDIENST

- Patiënten-overdracht.
- Patiëntenronde van 22 u:
 - Comfort van de patiënten verzorgen
 - Bedpan aanreiken
 - Incontinentiemateriaal verversen
 - Eventueel medicatie toedienen
- Medicatie klaarzetten voor de ganse dag.
- Sticker Perfusies klaarleggen voor de ganse dag.
- Sondevoedingen klaarleggen voor de ganse dag en aantal nummeren.
- Medicatie voorschrijven en aanduiden op medicatieblad.
- Patiëntenronde van 24u:
 - Incontinentiemateriaal verversen, eventueel op WC-stoel installeren
 - Perfusies vervangen volgens tijdschema
- Comfortabel leggen, wisselhouding, laten drinken.
- Turf medicatiebladen op maandag en donderdag klaarleggen voor Apotheek, met op kleefvignet van de patiënt.
- Patiëntendossiers aanvullen en etiketten bestellen.
- Patiëntenronde van 3.30u:
 - Patiënten comfortabel leggen
 - Wisselhouding
 - Laat drinken
 - Incontinentiemateriaal verversen
 - Bedpan aanbieden
- Patiëntenronde van 5.30u.
- Nuchter glycaemie controle door briefen van problemen aanpassingen aan vroegdienst.
- Overdracht aan de vroegdienst (enkel acute verpleegproblemen).
- Invullen KWS geplande ontslagen, bestellen van etiketten.

Patiëntentoewijzing

Op de afdeling G2 wordt gewerkt volgens een systeem van patiëntentoewijzing Vroegdienst 1(10-13) en 2(14-16) zijn verantwoordelijk voor de observatie en overdracht, geneesmiddelencontrole en toediening bij toegewezen patiënten. Zo patiënten bepaalde ingrepen of onderzoeken gepland zijn moeten deze patiënten eerst verzorgd worden.

Vroegdienst 3(21-24/1) en 4(24/2-27/2) zijn verantwoordelijk voor de observatie, overdracht, geneesmiddelencontrole en toediening van toegewezen patiënten.

Zo patiënten bepaalde ingrepen of onderzoeken gepland zijn moeten deze patiënten eerst verzorgd worden.

Dagdienst is verantwoordelijk voor de ondersteuning en begeleiding van de maaltijdmomenten en biedt hulp aan collega's vroegdiensten.

Laatdienst 1(10-16), 2(21-27) en 72(vlinderfunctie) zijn verantwoordelijk voor de observatie en overdracht van alle toegewezen patiënten zij hebben steeds een duidelijk beeld van alle opgenomen patiënten.

Deze verantwoordelijkheden omvatten:

- *De totale hygiënische zorg aan de patiënten*
- *De wondverzorging*
- *De voeding*
- *De schriftelijke(via het verslag in het verpleegdossier KWS) en de mondelinge rapportering (overdracht bij shiftwissel)*
- *Observatie en opvolgen vitale parameters EWS/niet pluisgevoel*
- *De medicatie controle, paraferen en toedienen aan toegewezen patiënten*

Basiszorg

- *Toediening en hulp bij hygiënische zorg.*
- *Hulp bij mobiliteit*
- *Hulp bij uitscheiding*
- *Hulp bij voeding bij patiënten zonder slikproblemen*

1. Behandelingen

1.1 Ademhaling stelsel

- *Luchtwegenaspiratie- en drainage*
- *Zuurstoftoediening*
- *Aerosoltherapie*

1.2 Bloedsomloopstelsel

- *Plaatsen van intraveneuze katheters in perifere venen.*
- *Vorbereiding, toediening van en toezicht op intraveneuze perfusie, transfusies.*
- *Gebruik van spuitpompen of andere technische hulpmiddelen*
- *Zorg voor en verwijderen van diep veneuze katheters, correct uitvoeren van kathertipkweek.*
- *Aanbrengen van verbanden en kousen ter preventie en: of behandeling van vaatlijden.*

1.3 Spijsverteringsstelsel

- *Plaatsen van maagsonde, microsonde, gebruik van voedingspomp.*
- *Zorg voor Peg sonde.*
- *Vorbereiding, uitvoering en toezicht op lavement.*
- *Rectaal touche, verwijderen faecalomen.*

1.4 Urogenitaal stelsel

- *Vorbereiding, uitvoering en toezicht op blaassondage.*
- *Gebruik van bladerscan, controle van residu en eenmalige blaassondage.*
- *Blaasinstillatie*
- *Afname van staal voor urinekweek, 24u urine.*

1.5 Huid en zintuigen

- *Vorbereiding, uitvoering van en toezicht op aseptische en antiseptische wondverzorging.*
- *De verzorging van stoma's, wonden met wieken en drainagesystemen.*
- *Vorbereiding, uitvoering van en toezicht op verwijderen van cutaan hechtingsmateriaal, cutane wieken, drains en katheters; ...*

1.6 Metabolisme

- *In evenwicht houden van vochtbalans.*
- *Vochtbeperking bij dialysepatiënten.*

2. Medicamenteuze toedieningen

- *Kennis, controle, voorbereiding en toediening van medicatie via de verschillende toegangswegen. Dit gebeurt steeds onder direct toezicht van verpleegkundige*
- *Berekenen van bepaalde dosages onder toezicht(verpleegkundig rekenen).*

3. Bijzondere technieken

- *Vervangen van interne, externe canule.*
- *Controle en toezicht pijnpompen.*

4. Voedsel en vochttoediening

- *Enterale vocht en voedsel toediening, specifieke maatregelen bij slikstoornissen.*
- *Aandachtspunten bij nuchtere patiënten.*
- *Parenterale voeding.*

5. Mobiliteit

- *Gebruik van hulpmiddelen, toezicht op gebruik en patiënten educatie.*
- *Valpreventie.*
- *Gebruik van tilliften.*
- *ADL training.*
- *Specifieke zorg voor ortho G patiënten*

6. Hygiëne

- *Specifieke hygiënische zorg als voorbereiding voor onderzoek.*
- *Hygiënische zorg bij patiënten met ADL dysfunctie.*
- *Standaardmaatregelen voor ziekenhuis hygiëne vb. handreiniging, isolatie ...*
- *Specifieke zorg voor de palliatieve patiënt.*
- *Lijktooi*

7. Fysieke beveiliging

- *Gebruik van maatregelen ter preventie van decubitus.*
- *Maatregelen ter preventie van infecties.*
- *Maatregelen ter preventie van lichamelijke letsels, toezicht.*
- *Fixatie vermijden, zo nodig volgens bestaande procedure.*

8. Verpleegkundige activiteiten die verband houden met het stellen van diagnose

- *Metten van de verschillende parameters.
RR, pols, zuurstofsaturatie, glycaemie, urinedebiet, temperatuur, ...*
- *Observatie van vitale parameters bij geriatrische patiënten aandacht preventie delier./niet plus gevoel*
- *Staalafname en collectie van secreties en excreties.*
- *Vb. bloedafname, afname haemoculturen, MRSA screening, CPE, urinestaal, wondculturen, sputumstaal, ...*

9. Assistentie bij medische handelingen

- *Assistentie bij plaatsen CVC, bloedgasafname, arteriële punctie.*
- *Assistentie bij ascites-, pleura-, lumbale-, puncties.*

10. Toevertrouwde geneeskundige handelingen

- *Beoordeling van vitale parameters, ECG, fysieke- en symptomatische parameters.*
- *Vorbereiding en toediening van vaccins in aanwezigheid van arts.*

11. Specifiek zorgcentrum geriatrie

- *Maatregelen ter preventie van malnutritie.*
- *Opvolging incontinentieproblematiek.*
- *Delierpreventie.*
- *Hygiënische zorg en toilettraining bij patiënten met ADL dysfunctie.*
- *Stimuleren tot zelfzorg.*
- *Multidisciplinair overleg.*

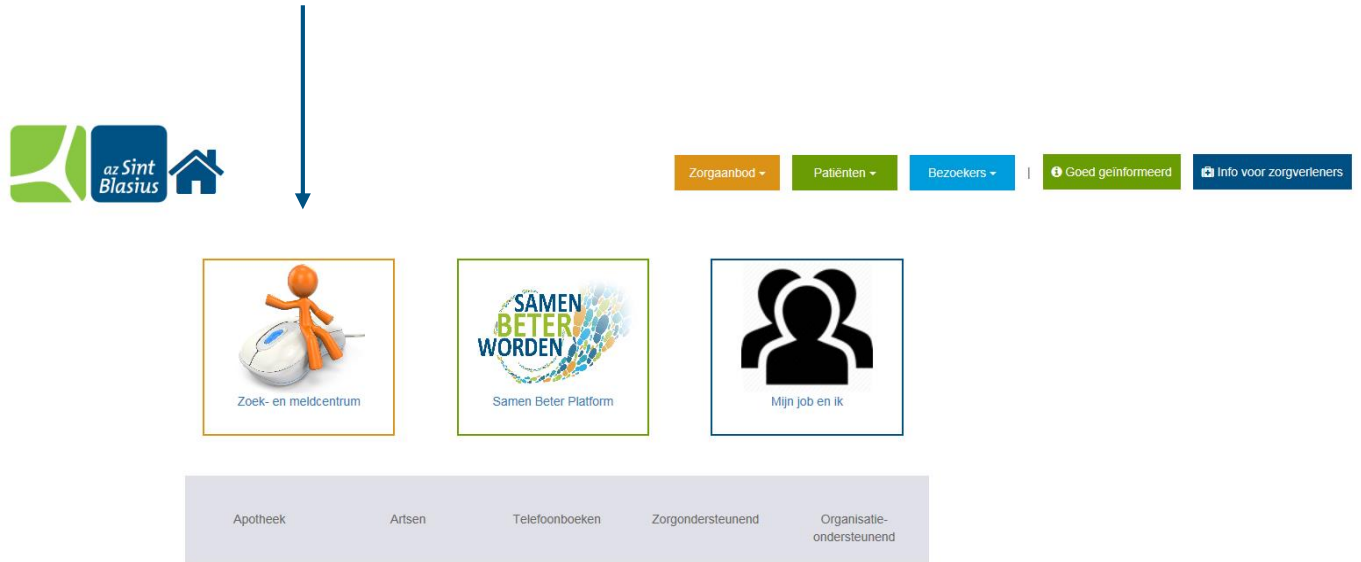
Benadering van patiënt in zijn totaliteit met speciale aandacht voor de mantelzorgers

Mentorschap op de afdeling Krachtlijnen

- De mentor is een aanspreekpunt, contactpersoon voor de student op de verpleegeenheid.
- Iedere verpleegkundige kan de student verpleegkundige begeleiden tijdens het stage traject.
- De student is verantwoordelijk voor zijn eigen leerproces en moet in staat zijn om met de gegeven feedback dit leerproces in gunstige zin bij te sturen. Bij problemen wordt er contact genomen met de stagebegeleiders van het ziekenhuis. Deze zullen dan de specifieke school contacteren.
- De hoofdverpleegkundige zorgt voor het organisatorisch kader.
- De externe stagebegeleiders en het opleidingsinstituut participeren daadwerkelijk in het mentorschap project.

6. PROCEDURES

Je kan alle procedures terugvinden op het zoek- en meldcentrum:



7. VERWACHTING AFDELING TOV DE STUDENT

Wat wij verwachten van een student:

- E *Haalbare en aangepaste leerdoelen*
- E *Dagelijks aanbieden van feedback fiche*
- E *Vriendelijkheid, stiptheid, discretie, inzet, initiatief name, motivatie en enthousiasme*
- E *Neem zelf je leerproces in handen*
- E *Goede gegevensverzameling alvorens een taak aan te vatten*
- E *Goede rapportage is belangrijk zowel mondeling als schriftelijk in KWS*
- E *Bij onzekerheid je steeds bevragen, zo kunnen fouten vermeden worden. Indien je ondanks alle voorzorgen toch een fout maakt, wees eerlijk en kom dit melden.*
- E *Respect voor privacy en beroepsgeheim.*
- E *Medewerken aan een goed sfeer op de afdeling.*
- E *Opvolgen van dienstafspraken.*
- E *Bij ziekte de afdeling verwittigen voor de aanvang van de dienst.*
- E *Staat open om in groep te werken en helpt mee de groep verder uit te bouwen*
- E *Kan verantwoordelijkheid dragen*
- E *Draagt bij voor de coördinatie van de patiëntenzorg*
- E *Kan geduld opbrengen naar de geriatrische patiënt toe.*

Enkele specifieke aandachtspunten:

- De geriatrische patiënt is meer dan de verzameling van leeftijd, ziekte, en zelfredzaamheid. De patiënt heeft een eigen persoonlijkheid met rijke levenservaring.
- Oog hebben voor meer dan de beperkingen van de oudere. Accenten leggen op restcapaciteiten, evenwicht zoeken tussen afhankelijkheid en zelfzorg.
- Opdracht gaat verder dan de individuele benadering, er moet ook aandacht zijn voor de directe omgeving van de patiënt en zijn mantelzorg.
- De kwaliteit van het leven staat centraal, samen met de patiënt naar een zo goed mogelijke oplossing zoeken.
- Meer dan een episodische zorgverlening, goed georganiseerd werken en beschikbaar zijn voor elke oudere, structuur aanbieden, economisch werken.
- Opdracht omvat meer dan alleen genezing, het huidig mentaal niveau behouden of verbeteren, behouden en verbeteren van de zelfredzaamheid. Begeleiding bij het verwerken, aanvaarden van achteruitgang of verlies. Comfort moet centraal gesteld worden, de eigenwaarde, probleem van de eenzaamheid herkennen en er ook de nodige aandacht aan besteden. Zorg dragen voor een menswaardige begeleiding ook naar het einde van het leven toe.
- Het welzijn en het welbevinden van de oudere proberen te verbeteren, zeer patiëntgericht werken.
- Het welzijn van de oudere is niet altijd dat wat de verpleegkundige denkt.

8. WAT DE STUDENT VAN DE AFDELING MAG VERWACHTEN

Wat mag de student van ons verwachten.

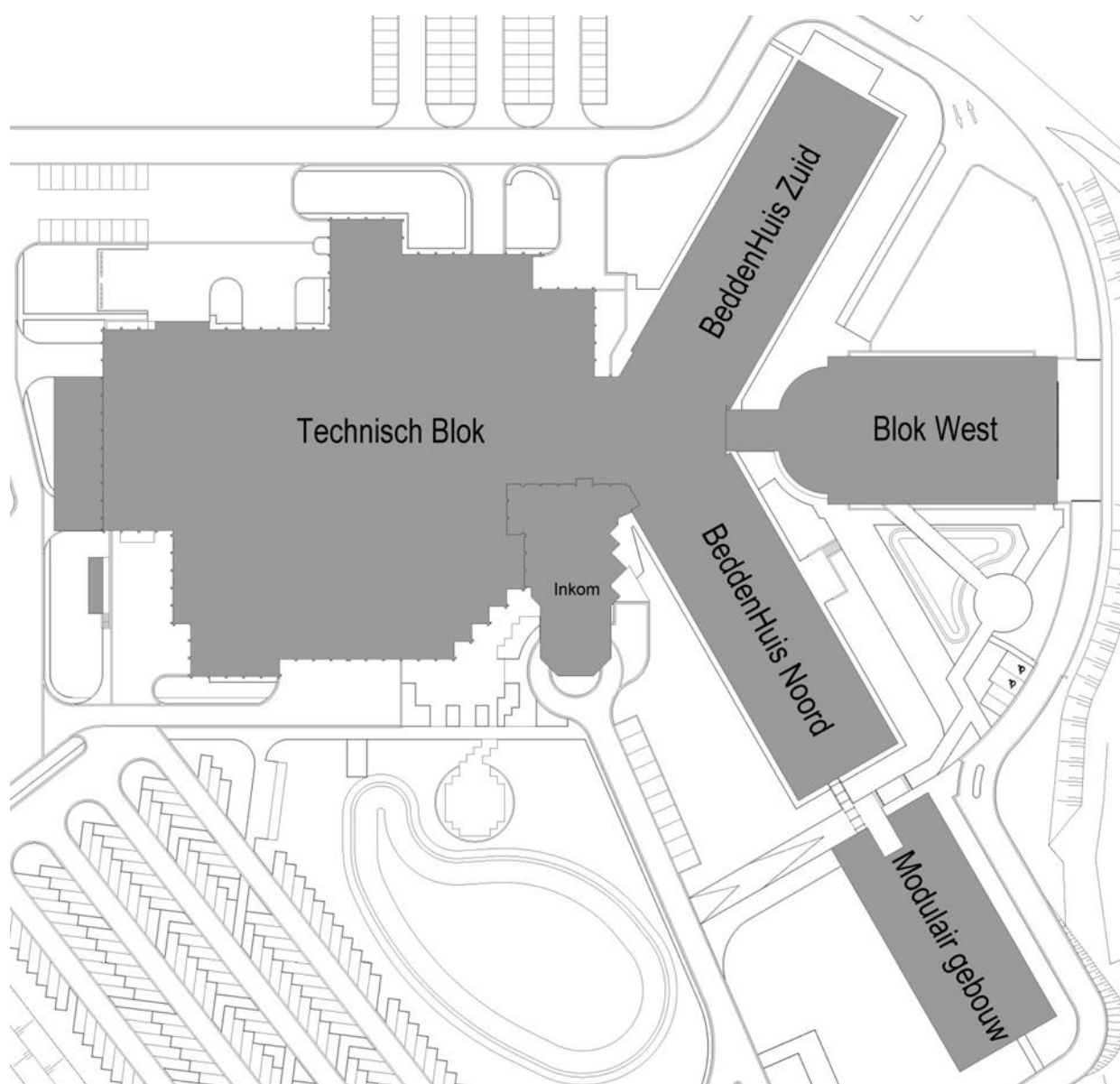
- E *Opvang eerste stagedag door mentor, verpleegkundige, hoofdverpleegkundige.*
- E *Rondleiding door verpleegkundige op de afdeling dag 1.*
- E *Bespreken van de leerdoelen op de eerste stagedag.*
- E *Opstellen van planning stage-uren.*
- E *Tussentijdse evaluatie en eindevaluatie door mentor.*
- E *Kennismaking met de werking van het multidisciplinaire team.*
- E *Ruimte voor vragen, bedenkingen en opmerkingen.*
- E *Ondersteuning bij het uitwerken van de stage opdracht.*
- E *Mogelijkheid tot inzage van literatuur intranet in afspraak met hoofdverpleegkundige of verantwoordelijke.*
- E *Bijwonen van onderzoeken in afspraak met hoofverpleegkundige.*
- E *Mogelijkheid tot oefenen van aangeleerde technieken.*
- E *Bijwonen van overdrachten en patiëntenbesprekingen.*
- E *Student werkt met toegewezen verpleegkundigen.*
- E *Derde jaar studenten kunnen kennis maken met het geriatrisch dagziekenhuis en de interne liaison.*

9. DOELSTELLINGEN TE VERWEZENLIJKEN DOOR DE STAGIAIR

Zie bijlage 3 – Algemeen doelstellingsblad stagiairs verpleegkunde en vroedkunde

10. BIJLAGEN

Bijlage 1: plattegrond van het ziekenhuis:



Bijlage 2: plattegrond van de afdeling



Bijlage 3: Algemeen doelstellingsblad stagiairs verpleegkunde en vroedkunde

Technieken			Uitgevoerd		
	Gekend	Doelstelling	1 ^e x	2 ^e x	3 ^e x
eerste jaar verpleegkunde					
Hygiëne :					
Bedbad + detailzorgen					
Toilet aan wastafel, in bad en douche					
<i>Aanbrengen incontinentiemateriaal</i>					
Huid en Zintuigen :					
Stomazorg (huishoudelijk proper)					
Urogenitaal stelsel :					
Plaatsen urinaal / bedpan					
Verwijderen blaaskatheter					
Staalafname urine (en faeces)					
Spijverteringsstelsel :					
Toedienen klein lavement					
Toedienen groot lavement					
Bloedsomloopstelsel :					
Comprinet Pro-kousen en Dauerbinden aanbrengen /Rosydal korte rek lange rek					
Controle insteekplaats perifeer infuus					
Verwijderen perifeer infuus					
Medicamenteus :					
Vorbereiding medicatie voor inspuiting					
Vorbereiding minibag					
Vorbereiding hoofdinfuus					
Verwisselen minibag					
SC inspuitingen					
IM inspuitingen					
Toedienen insuline					
Indruppelen ogen, neus en oren					
Aanbrengen zalf					
Toedienen perorale medicatie					
Toedienen rectale medicatie					
Medisch rekenen					
In verband met stellen diagnose :					
Glycemie bepaling					
parametercontrole					
Overige :					
Ergonomie					
EHBO					
Kinderzorg					

Technieken			Uitgevoerd		
			1 ^e x	2 ^e x	3 ^e x
Tweede en/of derde jaar verpleegkunde	Gekend	Doelstelling			
Urogenitaal stelsel :					
Enmalige blaassondage					
Plaatsen verblijfskatheter					
Blaasspoeling					
Verwisselen suprapubische katheter					
Spijverteringsstelsel :					
Plaatsen en verwijderen maagkatheter					
Toedienen sondevoeding met medicatie					
Bloedsomloopstelsel :					
Plaatsen perifeer infuus					
Perifere bloedafname					
Bloedafname via centraal infuus of PAC					
Capillaire bloedafname					
Aanprikken poortkatheter					
Infuustherapie /Picc kateter,CVC					
Huid en zintuigen :					
Droog aseptisch verband					
Verzorging van vochtafgevende wonde					
Aanbrengen van vetgazen/vochtige kompres					
Verzorging van een besmette wonde					
Plaatsen wick					
wondspoeling					
Verzorging en verwijdering van redondrain					
Verzorging en verwijdering van penrose dr					
Verwijdering draadhechting /wondhaakjes					
Aanbrengen wondstrips					
Verzorging externe fixator					
Verzorging insteekplaats thoraxdrain					
Ademhalingsstelsel :					
Aspireren					
Canulezorg					
In verband met stellen diagnose :					
Nemen van een wondstaal					
Assistentie bij medische handelingen :					
Assisteren bij puncties					
Overige :					
Administratie opname patiënt					
Meevolgen doktersronde op kamer					