

AZ Sint-Blasius

Draaiboek 2019-2020

Geriatric 3

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	6
4.	PATIËNTENPOPULATIE	7
5.	DAGINDELING	8
6.	PROCEDURES	13
7.	VERWACHTING AFDELING TOV DE STUDENT	14
8.	WAT DE STUDENT VAN DE AFDELING MAG VERWACHTEN	15
9.	DOELSTELLINGEN TE VERWEZENLIJKE DOOR DE STUDENT	16
10.	BIJLAGEN	17

1. VOORWOORD

Beste student(e),

*Het is vandaag uw eerste stagedag op de afdeling Geriatrie.
Namens het hele team heten wij u dan ook van harte welkom.*

Je onthaal in het ziekenhuis gebeurt door de stagebegeleiders Anja & Philippe, die je begeleiden tot aan de verpleegpost en je in contact brengen met de verantwoordelijke verpleegkundige.

Een collega van de afdeling zorgt voor een rondleiding op onze afdeling.

We verwachten prioritair een patiëntveilige goede zorg, kwaliteitsvol handelen, vlotte en verzorgde taal en een respectvolle houding ten aanzien van alle verpleegkundigen en niet-verpleegkundigen.

Aarzel niet om tijdens je stage de medewerkers vragen te stellen.

Om deze start zo aangenaam mogelijk te maken hebben wij een brochure opgesteld als leidraad gedurende de eerste dagen.

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

Vanwege

*Het team van verpleegkundigen en
Dhr. Plaetinck Bart
Hoofdverpleegkundige van G3*

2. VOORSTELLING VAN HET ZORGCENTRUM

Naam van de verpleegeenheid: G3

Telefoonnummer van de verpleegeenheid: 052/25 23 54

Telefoonnummer van de hoofdverpleegkundige: 052/25 23 55

Geografische ligging: Campus geriatrie
eerste verdieping – route 77
kamers 110 tot en met 136

Administratieve voorstelling:

➤ Artsen:

- *Internisten – Geriaters*

Dr. Van Mulders K.
Dr. Guysens V.
Dr. Mertens A.

➤ Het verpleegkundig departement:

- *Hoofdverpleegkundige:* Dhr. Plaetinck Bart

- *Verpleegkundigen:*

Benaerens Patrice
Blommaert Elke
Cakir Serife
De Loose Femke
De Moor Jasmine
De Palmenaer Cindy
Delafortrie Martine
Heirman Veerle
Jacobs Nancy
Okindah Stephanie
Ooye Anita
Praet Amelia
Rasschaert Melisa
Ruyssinck Amber
Tassenoy Marina
Thienpont Mieke
Van Acker Sofie
Van Cauwenberghe Nicole
Wajer Miranda
Van Den Eede Catharina

- *Verzorgenden:*

• *Referentieverpleegkundigen:*

- **Decubitus/diabetes:** De Palmenaer Cindy
- **Palliatieve zorg / oncologie:** Praet Amelia
- **Wondzorg:** Heirman Veerle / Rasschaert Melisa
- **Ziekenhuishygiëne:** Thienpont Mieke / Wayer Miranda
- **Geriatric:** De Moor Jasmine/ Van Acker Sofie
- **Pastorale / Spirituele zorg :** Praet Amelia
- **MVG:** De Palmenaer Cindy
De Moor Jasmine
Tassenoy Marina
- **Pijnteam:** Praet Amelia

• *Stagementoren:*

De Palmenaer Cindy
Benaerens Patrice
Praet Amelia

- **Ergotherapeuten:** Carion Els
De Mey Annelies
- **Logopediste:** Merckx Kristel
- **Kinesisten:** Kusendila Veronique
Rommens Ilse
- **Diëtiste:** Cornelis Liesbeth
- **Sociaal verpleegkundige:** De Kegel Sofie

3. DOELSTELLING VAN HET ZORGCENTRUM

Bij veel patiënten leeft de wens om terug naar huis te keren in de eigen vertrouwde omgeving. En het is inderdaad de bedoeling om te werken aan een zo goed mogelijk herstel. Voor enkele patiënten zal de zorg voornamelijk gericht zijn op comfort en palliatieve begeleiding.

Bij elke opname krijgt de oudere en zijn familie of mantelzorgers een goede opvang door de verpleegkundige en een bevraging naar de thuissituatie. Het is belangrijk dat de patiënt zich vanaf het eerste moment welkom voelt en gehoor vindt voor zijn specifieke problemen. Dit vormt meteen de eerste stap in het genezingsproces.

Wij doen dit echter niet alleen. Dit gebeurt in samenwerking met de geneesheren, sociale dienst, ergotherapeuten, kinesisten, diëtisten en logopedisten. Zoals u ziet is dit een echt team dat instaat voor het welzijn van de patiënten. Samenwerken is dan ook ons trefwoord. Wekelijks, op dinsdag, wordt er een teamvergadering gehouden waarin elke patiënt in zijn totaliteit wordt besproken met de verschillende zorgdragers. Er wordt ook rekening gehouden met de beleving en de wensen van de patiënten en de mantelzorgers.

4. PATIËNTENPOPULATIE

Algemene gegevens (demografische gegevens):

De afdeling Geriatrie is een gespecialiseerde ziekenhuisdienst waar uitsluitend personen met een geriatrisch zorgprofiel (70+) worden opgenomen. Deze dienst wint aan belangrijkheid gezien de veroudering van de bevolking.

Pathologie, ingrepen, onderzoeken:

Vaak hebben we te maken met patiënten met multipathologie, al dan niet gecombineerd met specifieke zorgvragen.

In eerste instantie is er de acute geriatrie:

- Met cognitieve problemen (dementie)
- In afwachting van transfer naar kortverblijf of woonzorgcentrum

Frequente redenen voor opname op de dienst acute geriatrie:

- Fracturen: femur, schouder, pubistak, ... (door valincidenten)
- Acute bronchitis
- Pneumonie
- Hyperplasie van de prostaat
- Aandoeningen van het bot en kraakbeen
- Essentiële hypertensie
- Dementie
- CVA
- TIA
- Daling algemene toestand
- Onhoudbare thuissituatie

Infoverstrekking is zeer belangrijk voor de patiënten en hun familie. Vaak kan een herhaling van de verstrekte informatie nodig zijn. Bij opname is er dan ook een onthaalbrochure voorhanden.

Op de dienst Geriatrie worden patiënten verpleegd met een multipathologie. Veel van deze mensen kunnen na hun ziekenhuisverblijf terug naar huis. Voor anderen wordt een oplossing gezocht die zowel voor de patiënten als voor de familie voldoening geeft. Voor enkele patiënten is enkel nog palliatieve zorgverlening en comfortzorg mogelijk.

5. DAGINDELING

Uurroosters: zie arbeidsreglement (via intranet school)

Vroegdienst:	(02) van 6:30 uur tot 14:36 uur en 30 min onderbreking
Dagdienst:	(21) van 8:00 uur tot 16:10 uur en 34 min onderbreking
Vroege laatsdienst:	(72) van 12:54 uur tot 21:00 uur en 30 min onderbreking
Laatsdienst:	(80) van 13:54 uur tot 22:00 uur en 30 min onderbreking
Nachtdienst:	(91) van 21:45 uur tot 6:45 uur zonder onderbreking

Dagindeling per shift:

Voor een efficiënte opvolging van de ploegen is er een **dienstoverdracht** voorzien: telkens is er een overlapping van 15 minuten.

Aan de hand van de elektronische verpleegdossiers worden alle patiënten met alle aanwezigen overlopen. Op een overdrachtenblad worden de belangrijkste opmerkingen en toe te dienen zorgen in overleg met alle betrokkenen vermeld. Bijvoorbeeld patiënt had een slechte nachtrust, bloedafnames, bloeddrukken, glucose -dagprofielen, specifieke hygiënische en wondverzorgingen, wisselhoudingen, intraveneuze medicatie, en zo meer.

VROEGDIENST	
06:30	<ul style="list-style-type: none">• Dienstagenda wordt nagekeken en aangevuld.• Dienstoverdracht tussen nachtdienst en vroegdienst voor iedereen (kort, belangrijkste verpleegproblemen aan de hand van het verpleegkundig dossier).
06:45	<ul style="list-style-type: none">• Bekijken dag planning + taakverdeling.• Controle medicatie van 8-12 uur.• Bloedstalen afnemen en glycemiecontroles.• Ochtendverzorging; medicatietoediening (nuchter in te nemen); begeleiding naar toilet; installeren op kamer.
08:00	<ul style="list-style-type: none">• Opdienen van ontbijt en toedienen van medicatie.• Patiënten installeren en juist positioneren.• Hulp bieden bij eten geven.
08:45	<ul style="list-style-type: none">• Korte overdracht (iedereen brieft zijn/haar toegewezen patiënten aan HVK en dagdienst)
09:00-9:15	<ul style="list-style-type: none">• Koffiepauze
9:30-11:00	<ul style="list-style-type: none">• Ochtendverzorging samen verderzetten.• Linnen verversen: dagelijks steeklaken en kussensloop, het overige indien bevuild.• Nazorg van de patiënt:<ul style="list-style-type: none">- Eventueel haarwassing, voetbad- Extra mondverzorging indien nodig

	<ul style="list-style-type: none"> - Eventueel nagels knippen, let op: enkel vingernagels! - Patiënt comfortabel installeren, eventueel voetsteun plaatsen - Alles binnen handbereik zetten - Extra aandacht voor de oproepbel en drinken van de patiënt - Zo nodig bijvoeding geven aan patiënten die onvoldoende eten <ul style="list-style-type: none"> • Kamer opruimen, vuile was in plastic tas in kast van patiënt (hygiëne). • Orde in de spoelruimte: <ul style="list-style-type: none"> - Waskommen afwassen en afdrogen in weekend, logistieke hulp in de week - Linnenzakken en afvalzak vervangen - Wondzorgkar en linnenwagens aanvullen - Bij gebruik wondzorgmateriaal: noteren op het voorschriftenblad uit de wondzorgkast in de verpleegpost • Maandag en dinsdag wegen.
11:00-12:00	<ul style="list-style-type: none"> • Medicatie per os en IV 12u geven. • Glycemie controle. • 2 verpleegkundigen gaan eten, de andere verpleegkundigen blijven op dienst en dienen het middagmaal op.
12:00-12:30	<ul style="list-style-type: none"> • Als de 2 verpleegkundigen terug zijn, gaan de andere verpleegkundigen eten. • De verpleegkundigen die terug zijn, helpen de patiënten eten en beginnen samen te verzorgen.
12:30-14:00	<ul style="list-style-type: none"> • Patiënten installeren voor de middagrust, incontinentiemateriaal vervangen, wisselhouding geven (aandacht voor zwevende hielen). • Aanvullen KWS
14:00	<ul style="list-style-type: none"> • Ieder vult het overdrachtblad aan van zijn kant. Ieder doet elk apart zijn overdracht, hoofdverpleegkundige vult aan.

DAGDIENST	
08:00 – 08:45	<ul style="list-style-type: none"> • Opdiene van het ontbijt met aandacht voor het al dan niet bereiden van de maaltijd, boterhammen smeren, beker/tas,... • Afdienen van de maaltijd
8:45	<ul style="list-style-type: none"> • Patiëntenoverdracht aan hoofdvpk en dagdienst
Koffiepauze	
9:00 – 11:00	<ul style="list-style-type: none"> • Verzorging • Hulp bij hygiënische zorgen • Nazorg
11:30	<ul style="list-style-type: none"> • Glycemie dagcurves nemen
12:00 – 12:30	<ul style="list-style-type: none"> • Middagmaaltijd opdienen

	<ul style="list-style-type: none"> • Hulp bieden aan de patiënt bij de maaltijd
13:00 – 13:30	<ul style="list-style-type: none"> • Verzorging patiënten: begeleiden naar het toilet, incontinentiemateriaal vervangen • Zo nodig: Installeren in bed of wisselhouding geven bij bedlegerige patiënten
13:30 – 14:00	<ul style="list-style-type: none"> • Middagpauze
14:00 – 14:30	<ul style="list-style-type: none"> • Administratieve taken, zoals aanvullen KWS • Overdracht naar late dienst
14:30 – 16:00	<ul style="list-style-type: none"> • Patiënten verzorgen, samen met laaddienst • Zo nodig installeren in de zetel • Wisselhouding geven aan bedlegerige patiënten • KWS-registratie

LAATDIENST	
13:00	<ul style="list-style-type: none"> • Laaddienst met shift 72: <ul style="list-style-type: none"> - medicatiecontrole van 17 en 20 uur - apotheekkarretje uitladen - bloedafnames voor de volgende dag klaarleggen
14:00-14:30	<ul style="list-style-type: none"> • Overdracht vroegdiensten met iedereen
14:30-16:30	<ul style="list-style-type: none"> • Namiddagverzorging • Parameters nemen • Patiënten installeren in de zetel • Wisselhouding geven aan bedlegerige patiënten • KWS-registratie
16:30 – 17:00	<ul style="list-style-type: none"> • Glycemie dagcurves nemen • Medicatie toedienen
17:00-17:30	<ul style="list-style-type: none"> • Eten opdienen en hulp bieden bij eten geven • Afdienen maaltijden • Zo nodig: Installeren in bed of wisselhouding geven bij bedlegerige patiënten
17:30-18:00	<ul style="list-style-type: none"> • Avondmaaltijd verpleegkundigen
18:00-18:30	<ul style="list-style-type: none"> • Administratieve taken (nuchtere patiënten, KWS-registratie)
18.30-21:00	<ul style="list-style-type: none"> - Avondverzorging samen: - Patiënten begeleiden naar toilet, in bed installeren, steunkousen uitdoen, wisselhouding geven - Zo nodig wondzorg - Tandprothese reinigen - Orde in de kamer, oproepbel in handbereik - Nachtlampjes aandoen - Toiletstoel klaarzetten zo nodig - Kaartjes ophangen van patiënten die nuchter moeten blijven - Zorgen dat de patiënten optimaal de nacht ingaan, alles

	binnen handbereik <ul style="list-style-type: none"> - Verpleegafdeling in orde achter laten, linnen zakken en vuilniszakken leeggemaakt, orde in spoelruimte, bureel en keuken - Medicatie toedienen - Glycemie dagcurves nemen
21:00	<ul style="list-style-type: none"> • Ieder vult het overdrachtblad van zijn kant aan. • Administratieve taken
21:45 – 22:00	<ul style="list-style-type: none"> • Overdracht aan nachtdienst.

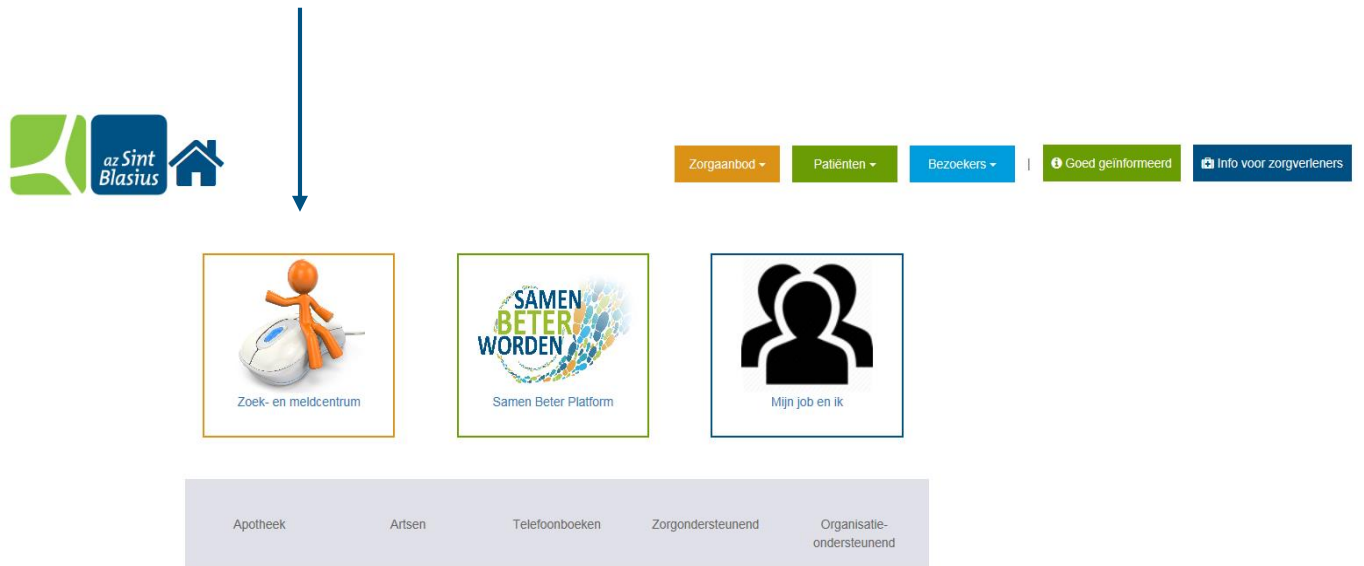
NACHTDIENST	
21:45 - 22:00	<ul style="list-style-type: none"> • Patiëntenoverdracht
22:00 –22:30	<ul style="list-style-type: none"> • Patiëntenronde
22:30-00:00u	<ul style="list-style-type: none"> • Medicatie klaarzetten voor de volgende dag
0:00 – 01:00	<ul style="list-style-type: none"> • Patiëntenronde 1 + medicatie 24u geven • Incontinentiemateriaal vervangen, wisselhouding geven, patiënt begeleiden naar toilet, bedpan aanbieden, ...
01:00 – 03:00	<ul style="list-style-type: none"> • Medicatie klaarzetten voor de volgende dag
03:00 – 4:30	<ul style="list-style-type: none"> • Ontslagen voor volgende dag in orde maken. • Patiëntendossiers aanvullen en etiketten bestellen • Medicatiebladen schrijven
4:30 – 5:30	<ul style="list-style-type: none"> • Patiëntenronde 2 • Incontinentiemateriaal vervangen, wisselhouding geven, patiënt begeleiden naar toilet, bedpan aanbieden, ... • IV-medicatie
5:30 – 6:30	<ul style="list-style-type: none"> • KWS-registratie • Overdrachtblad actualiseren • Glycemietoestel ijken en dagcurves voorbereiden
6:30 – 6:45	<ul style="list-style-type: none"> • Overdracht aan vroegdienst (enkel acute verpleegproblemen)

Opmerkingen

- Iedereen is verantwoordelijk voor het aanvullen van alle materiaal op de voorziene plaatsen. Wanneer materiaal dient aangevuld te worden in de voorraadruimte, maken we gebruik van het omdraaien van de labels van de barcode!
- Patiëntentoewijzing:
 - Opnames zijn altijd de eindverantwoordelijkheid van de verpleegkundige van die kant.
 - Medicatietoediening valt onder de verantwoordelijkheid van de verpleegkundige van die kant.
 - De dagdienst helpt overal mee.
 - Collegialiteit blijft erg belangrijk om dit te kunnen doen slagen!
- Studenten worden bij voorkeur gekoppeld aan één persoon.

6. PROCEDURES

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



7. VERWACHTING AFDELING TOV DE STUDENT

Wat wij verwachten van de student:

- Beheert de basiskennis van verpleegtechnische vaardigheden
- Kan professioneel werken met oog voor alle noden van de oudere
- Staat open om in groep te werken en helpt mee de groep verder uit te bouwen
- Kan verantwoordelijkheid dragen
- Draagt bij aan de coördinatie van de patiëntenzorg
- Kan geduld en respect opbrengen naar de geriatrische patiënt toe
- Gebruik van mobiele telefoon is NIET toegestaan tijdens de diensturen!
- Respect voor de privacy van de patiënt staat steeds voorop, zowel op de werkvloer als in alle documenten gerelateerd aan de patiënt. De student weet wat het beroepsgeheim inhoudt.

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 alleen 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 mantelzorger.
- 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
 - Het behouden en verbeteren van de zelfredzaamheid
 - Begeleiding bij het verwerken en 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

De uurregeling staat in principe voor de ganse stageperiode vermeld op de aanwezigheidslijsten op de afdeling. In overleg kunnen steeds wijzigingen gebeuren. Dagelijks staat in de werkboek vermeld met welke verpleegkundige je samenwerkt.

De studenten werken in principe altijd onder toezicht van de stagementor of, indien niet mogelijk, van de gediplomeerde verpleegkundigen.

Vraag aan de verpleegkundige waarmee je gewerkt hebt of ze na het uitvoeren van bepaalde activiteiten een evaluatieverslag neerschrijven.

De tussentijdse en eindevaluatie gebeurt door de stagementoren. De data van deze evaluatiemomenten worden zo spoedig mogelijk meegedeeld aan de hoofdverpleegkundige/stagementor.

Enthousiaste en goed gemotiveerde studenten genieten veel waardering en ondersteuning op onze afdeling.

We wensen je een leerrijke stageperiode!

9. DOELSTELLINGEN TE VERWEZENLIJKEN DOOR DE STUDENT

- Hygiënische zorgen, bedopmaak en til- en heftechnieken
- Staal afname: bloed, sputum, urine, faeces, influenza, MRSA-screening
- Zorgen aan het darmstelsel: behandeling obstipatie zoals lavement, manueel verwijderen faecalomen, educatie obstipatie, ...
- Toedienen medicatie: P.O., S.C., I.M. en pijnmedicatie d.m.v. morfinepomp
- Zorgen aan ademhaling: aërosol en zuurstoftherapie
- Plaatsen en zorgen aan een perifeer infuus
- Zorgen aan een centraal infuus
- Plaatsen en zorgen aan een blaassonde
- Zorgen aan een suprapubis sonde
- Zorgen aan een PEG sonde
- Wondzorg: DAV en decubituszorg en -preventie
- Endocrinologie: wegwerpen kunnen gebruiken, glucometer kunnen gebruiken en juiste waarden kunnen interpreteren
- Vitale parameters controleren en de waarden juist kunnen interpreteren
- EKG afnemen
- Omgaan met patiënten met dementieel beeld
- Zorgen aan stervende patiënten/palliatieve zorgen

10. BIJLAGEN

Bijlage 1: Algemeen doelstellingsblad studenten verpleegkunde

Technieken			Uitgevoerd		
			1 ^o x	2 ^o x	3 ^o x
eerste jaar verpleegkunde	Gekend	Doelstelling			
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 :					
TED-kousen en Dauerbinden aanbrengen					
Controle insteekplaats perifeer infuus					
Verwijderen perifeer infuus					
Medicamenteus :					
Vorbereiding medicatie voor inspuiting					
Vorbereiding minibag					
Vorbereiding hoofdinfluus					
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					
Kindzorg					

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					
Spijsverteringsstelsel :					
Plaatsen en verwijderen maagkatheter					
Toedienen sondevoeding met medicatie					
Bloedsomloopstelsel :					
Plaatsen perifere infuus					
Perifere bloedafname					
Bloedafname via centraal infuus of PAC					
Capillaire bloedafname					
Aanprikken poortkatheter					
Infuustherapie					
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					