



A.S.Z.
ZIEKENHUIS

| Autonome verzorgingsinstelling



Informatiebrochure

Studentenbrochure Sp neuro/loco campus W

| Inhoudsopgave



1. Voorstelling van de eenheid	6
2. Het Medisch team	7
3. Het verpleegkundig team	8
Functie	
Naam	
Referentieverpleegkundige	
4. Opname	9
5. Dagplanning	11
6. Verwachtingspatroon studenten:	14



| **Verwelkoming**

Graag willen we jou van harte welkom heten op onze afdeling neurologische en locomotorische revalidatie bij A.S.Z. campus Wetteren. Een nieuwe stageplek roept heel wat vragen op. Om je van bij de start goed te begeleiden hebben we deze infobrochure samengesteld. Op onze afdeling willen we de revalidanten met de best mogelijke zorgen omringen en begeleiden. Nu je deel uitmaakt van ons team verwachten we dat je meewerkt om deze doelstellingen te realiseren.

Daarnaast staan we klaar om je de nodige informatie te geven. Durf gerust vragen te stellen en maak gebruik van elk aangeboden leermoment. Je kan altijd terecht bij de stagementoren of bij iemand van het verpleegkundig team.

Veel succes!

Het voltallige team van SP neurologische en locomotorische revalidatie

I 1. Voorstelling van de eenheid

Onze afdeling is geleden op de derde verdieping van het A.S.Z. Ziekenhuis campus Wetteren.

Je kan onze afdeling bereiken via de liften op -1 of 0. Contact opnemen met de afdeling kan via:

- Telefonisch: 09/368.84.00
- Via e-mail: sp.revalidatie.wet@asz.be
- E-mail hoofdverpleegkundige: anke.vanzaelen@asz.be

Onze afdeling telt 24 bedden:

- 12 één persoonskamer (kamer 301-312)
- 6 tweepersoonskamers (kamer 313-318)

Hier worden revalidanten opgenomen met een neurologische of locomotorische aandoening. Enkele voorbeelden van neurologische aandoeningen zijn patiënten die bv. Een CVA doorgemaakt hebben, patiënten met MS of Parkinson, enz.

Zij kunnen bij ons terecht voor een intensieve revalidatie, wat betekent dat ze dagdagelijks 2 uur therapie krijgen van een kinesitherapeut en ergotherapeut. De therapie voor de neurologische patiënten gaat door in de oefenzalen op de afdeling. De therapie voor de locomotorische patiënten gaat door op verdieping - 1.

Om de afdeling te verlaten die je volgende code in te toetsen: 1234

Algemene informatie over het A.S.Z. en meer informatie over de campus Wetteren kan je terugvinden op onze website: <https://www.asz.be/nl/studentenbrochures>

| 2. Het Medisch team

De revalidatie gebeurt onder toezicht van een arts-fysiotherapeut. Dr. Debyser staat in voor de behandeling van de patiënten op onze afdeling. Zij zal hierin worden bijgestaan door assistent-artsen.



I 3. Het verpleegkundig team

Functie	Naam	
Hoofdverpleegkundige	Van Zaelen Anke	
Verpleegkundigen	Hutse Christine	
	Rooms Els	
	Oberemko Tetiana	Zorgkundige
	Goossens Ria	
	François Linda	
	Apers Ria	
	Wardenier Ruth	Stagementor, keyuser KWS, referentieverpleegkundige Wondzorg
	Van Den Abbeele Sofie	Stagementor, keyuser KWS
	Troch Sara	Referentieverpleegkundige ziekenhuishygiëne en blaassondage
	Van Der Meulen Matthias	Keyuser KWS
	Ingels Melissa	MVG
	Rogina Annuska	Keyuser KWS
	De Keuleneir Nancy	
	Keymeulen Ann	
	De Weghe Els	
	Van Den Borre Liliane	
	Csoszanski Katrien	MVG
	Vandenbergh Helena	
Kinesitherapeuten	Locomotorisch: Karolien Dullaerts, Jonathan Holvoet, Ilse Verhaere en Sofie Van De Steene	
Kracht, mobiliteit, conditie, gebruik van loophulpmiddelen,...	Neurologie: Ken Omen, Luis Tavares Da Silva en Kirianne Vander Velden	
Ergotherapeuten		
ADL-activiteiten, fijne motoriek, valpreventie, voorbereiding thuissituatie, begeleiding hulpmiddelen		
Logopedist	Barbara Goethals	

Taal- en spraakstoornissen, slikproblemen, geheugen- en concentratieproblemen	
Sociale dienst	Brenda Watté
Vorbereiding en begeleiding opnameperiode tot ontslag (thuiszorg, huisvesting,...)	
Psychologe	Katiren Kindermans
Diëtiste	Christine Baeyens

| 4. Opname

Zoals reeds vermeld is er een verscheidenheid aan revalidanten die in aanmerking komen voor opname.

Enkel voorbeelden:

- Cerebrovasculaire aandoeningen (CVA)
- Paraplegie-parese
- Heup- en indeukingsfracturen
- Knieprothese
- Polytrauma
- Polyneuropatie
- Parkinson
- MS

De verwijzende arts dient een verwijzingsformulier in te vullen. Hierop worden verpleegkundige en sociale gegevens vermeld.

Indien de arts de aanvraag goedkeurt kan de patiënt worden opgenomen op onze afdeling.

Op maandag is er telkens een multidisciplinair overleg gepland, waarbij de vorderingen van elke patiënt afzonderlijk worden besproken en nieuwe doelstellingen worden bepaald.

Op dit overleg zijn alle zorgmedewerkers aanwezig met name: arts, assistent-arts, hoofdverpleegkundige of verpleegkundige, sociaal verpleegkundige, psychologe, diëtiste, logopediste, kinesitherapeuten en ergotherapeuten.

Opnames op een revalidatie-eenheid zijn steeds gepland.

4.1. Wat te doen bij opname?

Bij een opname geeft de verwijzende verpleegeenheid een overdrachtsdocument mee waarop verpleegkundige gegevens vermeld staan, evenals een afsprakenoverzicht en een medische verslag.

- Opnemen van patiënt in kws
- Afdrukken patiëntenklevers en laboklevers
- Afdrukken van 2 patiëntenarmbandjes (1 aanbrengen aan de pols van de patiënt en 1 aan bed)
- Aanbrengen van patiëntenklevers op alle documenten van het verpleegdossier
- MRSA-screening uitvoeren bij iedere opname (indien patiënt dag ervoor niet gescreend is)
- Vitale parameters controleren en ingeven in kws, bepaling EWS-score
- Lengte en gewicht opnemen en ingeven in kws+ invullen van het NRS-formulier
- Indien nodig voedings-en vochtbalans klaarleggen (standaard bij neurologische patiënten)
- Laboformulier klaarleggen (alle patiënten krijgen standaard een bloedonderzoek de dag na opname)
- De kinesitherapeuten en ergotherapeuten doen een eigen intake-gesprek met de patiënt (deze is terug te vinden in kws)
- Water en glas aanbieden aan patiënt

4.2.. Ontslag van de patiënt

Zoals reeds vermeld vind er wekelijks een multidisciplinair team plaats waarop het ontslag van de patiënt besproken zal worden.

De sociaal verpleegkundige gaat nog langs bij de patiënt om het ontslag te bespreken en neemt contact op met de familie.

Op de dag van het ontslag krijgt de patiënt volgende documenten mee:

- Medisch verslag
- 3 patiëntenklevers
- Kinesitherapie-voorschrift
- Voorschrift thuisverpleging
- Voorschrift logopedie/ ergotherapie (indien van toepassing)
- Formulier waarop de wondzorg vermeld staat (indien van toepassing)
- Afsprakenformulier + aanvraag voor radiologische onderzoeken
- Voorschriften voor medicatie thuis
- Thuismedicatie
- Medicatie voor 1 dag of 3 dagen als de patiënt naar een woonzorgcentrum gaat.
- Eventueel resultaat van PCR-test

I 5. Dagplanning

Volgende uren gelden op de afdeling:

M= vroege dienst van 6u30 tot 14u30

D= dagdienst van 8u tot 16u

A= late dienst van 14u tot 22u

N= nachtdienst van 21u30 tot 7u

We hanteren een agenda op de afdeling. Hierin kan je terugvinden aan welke kant je moet werken en met welke verpleegkundige je samenwerkt.

Daarnaast kan je hierin ook terugvinden welke patiënten een onderzoek of bloedonderzoek moet krijgen, welke patiënten nuchter moeten blijven en welke patiënt met ontslag gaat.

Wij werken met zoneverdeling:

- Zone 1 (kamer 301 tot kamer 312)
- Zone 2 (kamer 313/1 tot 318/2)

In de ochtendshift zijn er 3 verpleegkundigen aanwezig, 2 verpleegkundigen krijgen elk een zone toebedeelt, de andere verpleegkundige heeft een omloopfunctie (ze staat mee in voor de verzorging van de patiënten). De verpleegkundigen die verantwoordelijk zijn voor een zone delen de medicatie en staan in voor overdracht aan de late dienst.

In de avondshift is 1 verpleegkundige verantwoordelijk voor de bedeling van de medicatie en de overdracht aan de nachtverpleegkundigen.

OCHTENDDIENST (van 6u30 tot 14u30)

6u30-7u:

- Overdracht van patiëntengegevens van nacht aan vroege dienst
- Alle onderzoeken, bloedafnames, patiënten die nuchter moeten blijven en ontslagen zijn genoteerd in de agenda
- In de agenda staat tevens vermeld wie verantwoordelijk is voor welke zone en met wie je die dag samenwerkt.
- Bloedafnames worden afgenomen door de laboranten van het labo.

7U:

- Iedere dag hangt er een dagplanning klaar (hierop staat vermeld welke patiënten eerst moeten klaar zijn voor therapie) deze is terug te vinden aan de oefenzaal op het verdiep
- Zoneverantwoordelijken starten met het bedelen van medicatie en nemen glycemie, de andere verpleegkundige start reeds met de ochtendverzorging.
- Opdienen van maaltijden gebeurt door de medewerkers van de opdiendienst
- Uitvoeren van wondverzorging (kijk steeds na of er voldoende materiaal aanwezig is voor de volgende wondverzorging), er is ook een wondzorgkar aanwezig waar je veel materiaal kan terugvinden.
- Dagkledij helpen aandoen
- Opletten dat patiënt een goede houding aanneemt in bed/zetel, aandacht voor zwevende hielen ter preventie van decubitus
- Bed opmaken, dit nadat alle ochtendzorg gedaan is (dagelijks kussensloop en steeklaken vervangen), 1x/week verversen we het volledige bedlinnen: op woensdag voor de 1-persoonskamers, op vrijdag voor de 2-persoonskamers

Medicatiebedeling:

- De medicatie voor de ganse dag zit klaar in een medicatiebakje. De verantwoordelijke verpleegkundige dient de medicatie toe en controleert hierbij de juistheid van de medicatie, de identificatie van de patiënt en of de patiënt wel degelijk zijn medicatie inneemt.

Controle vitale parameters:

- De parameters die moeten genomen worden kan je terugvinden op het parameterblad; deze moeten ingegeven worden in het kws. Bij afwijkende parameters dit steeds doorgeven aan de verantwoordelijke verpleegkundige.

Beloproepen beantwoorden

- Elk om de beurt

Spoelruimte en linnenruimte opruimen

- Na de ochtendverzorging worden de linnenkaren aangevuld, de zakken leeg gemaakt en de spoelruimte opgeruimd.

Nagels en haren

- Aandacht voor nagels knippen en haren wassen, indien nodig kan kapper en pedicure voorzien worden.

Controle voedings- en vochtinname

- Op- en afdienen door opdiendames
- Bij neurologische patiënten wordt een voedingsbalans bijgehouden.
- Bij neurologische patiënten met slikproblemen => voeding gegeven door verpleegkundige
- Soms worden dranken ingedikt (bij slikproblemen en op advies van de logopediste)

11U30-12U

- Patiënt naar toilet helpen en eventueel verversen luier
- Aerosol geven
- Patiënten die met ontslag gaan: kledij en materiaal inpakken
- Medicatie geleverd door apotheek nakijken en opbergen in medicatiekast

14U-14U30

- Overdracht naar verpleegkundigen met late shift

LATE DIENST (van 14u tot 22u)

- Controle parameters bij alle patiënten op donderdag
- Controle parameters indien parameters 1x of 2x/dag moeten genomen worden
- Ijken van glucometer

17U:

- Medicatieronde door de verantwoordelijke verpleegkundige

19U30

- Start avondtoer: medicatie geven
- Patiënten in bed leggen, nachtkledij helpen aandoen en dagkledij en incontinentiemateriaal voor de volgende dag klaarleggen
- TED-kousen uitdoen indien dit mag
- Extra controle zo nodig bij afwijkende waarden

21U30-22U

- Overdracht nachtdienst

NACHTDIENST (van 21u30 tot 7u)

- Observatie patiënten
- Medicatie klaarleggen voor de volgende dag en indien nodig bijbestellen
- Ontslagen voorbereiden voor de volgende dag
- Materiaal aanvullen
- Verpleegplannen overschrijven

| 6. Verwachtingspatroon studenten:

6.1. Algemeen

- De eerste dag van je stage wordt je opgevangen door de hoofdverpleegkundige of verpleegkundige
- Zij/hij geeft uitleg over de afdeling en stelt samen met jou het uurrooster voor deze stageperiode op
- Persoonlijke spullen kunnen bewaard worden in kastjes in de verpleegpost
- Problemen kunnen steeds besproken worden met de hoofdverpleegkundige of stagementor
- Heb oog voor orde en netheid
- Wees elke dag stipt op tijd en laat dagelijks je urenblad aftekenen
- Verwittig de afdeling tijdig bij ziekte of overmacht
- Respecteer het beroepsgeheim
- Toon respect voor het werk van anderen
- Zorg dat je bij het verlaten van de kamer het bed steeds op de laagste stand zet en de bel binnen bereik van de patiënt legt
- Aanwezigheidslichtje aandoen bij het betreden van de kamer
- Let op detailzorg: haar kammen, scheren, mondtoilet
- Voor je stageopdracht kan je het medisch dossier inkijken, vraag dit steeds na aan de verpleegkundigen
- Geef tijdig door wanneer je tussentijdse en eindevaluatie moet ingevuld worden
- Heb aandacht voor handhygiëne

6.2. Samenwerking

- Wees beleefd
- Neem initiatief
- Spreek met de verpleegkundigen de pauzeregeling af
- Geef onregelmatigheden of observaties door aan de verpleegkundigen

6.3. Initiatief nemen

- Vraagt dagelijks feedback aan de verpleegkundige waar je mee samenwerkt.
- Vraag uitleg, wees leergierig, domme vragen bestaan niet!
- Medische informatie meedelen is de taak van de arts
- Onderzoeken of een multidisciplinair overleg kan mits toestemming van de hoofdverpleegkundige
- Geef je doelstellingen door

6.4. Stressbestendigheid

- Probeer rustig te blijven bij grote werkdruk of onverwachte situaties
- Meld steeds fouten, enkel zo kan je leren
- Beantwoord beloproepen zo snel mogelijk en vraag hulp waar nodig

| Notities

A series of horizontal dotted lines for writing notes.

Lined writing area consisting of 28 horizontal dotted lines.



