



NEONATOLOGIE/N*

INTRODUCTIE

ZOL GENK
Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara
Bessemmerstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont
Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN
Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

Beste nieuwe medewerker, beste student,

Hartelijk welkom op onze afdeling neonatologie. We vinden het belangrijk dat je zo goed mogelijk geïnformeerd wordt over onze afdeling.

Naast de reeds ontvangen algemene ZOL-informatie en ziekenhuisbrede verzorgingsprotocollen willen we je in deze brochure informatie geven, die specifiek is voor onze afdeling.

Deze brochure richt zich zowel tot nieuwe medewerkers als studenten. Je zal zelf merken welke voor jou op dit moment de leerzame / belangrijke elementen zijn.

Voor de nieuwe medewerker worden heel wat elementen opgevolgd in de inservicemap.

Het team neonatologie gaat samen met jou op weg en wenst jou een aangename loopbaan/ stage toe.

Veel Succes

Het verpleegkundige team neonatologie

INHOUDSTAFEL

1. Welkom	3
1.1 Nieuwe medewerkers	
1.2 Studenten	
2. Voorstelling van de afdeling en de discipline	5
2.1 Neonatologie en de patiëntenpopulatie	
2.2 Architectuur	
3. Voorstelling van het team	6
3.1 Medisch team	
3.2 Verpleegkundig team	
3.3 Andere gezondheidmedewerkers	
3.4 MDO/ multidisciplinair team	
3.5 Nog extra teamleden van onze afdeling	
4. Organisatie van de afdeling	9
4.1 Posten	
4.2 Dagindeling	
4.3 Briefing	
5. Informatiedoorstroming	11
6. Verpleegkundig-inhoudelijke aspecten	12
6.1 Attitudes en verwachtingen	
6.2 Beroepsgeheim	
6.3 Kennis en kunde	
6.4 Specifieke pathologieën	
7. Vaardigheden i.v.m. onze intensieve samenwerking	14
8. Inservicemap	15
8.1 Nieuwe verpleegkundige	
8.2 Studenten: stappenplan - verwachtingen per week	

01 WELKOM

1.1 NIEUWE MEDEWERKERS

Van harte welkom op de afdeling Neonatologie van het Ziekenhuis Oost-Limburg.

De komende dagen zullen indrukwekkend en leerrijk zijn. Het team neonatologie zal zijn best doen om je zo goed mogelijk te begeleiden.

Met deze brochure willen we je in het kort informeren over de werking van onze dienst, een beeld geven van de meest voorkomende pathologieën en de verwachtingen in het kader van onze patiëntenzorg. Een brochure kan echter niet allesomvattend zijn, daarom staan zowel de neonatologen, hoofdverpleegkundige, teambegeleiders, mentoren, verpleegkundigen, logistiek assistenten en therapeuten je graag bij indien je hulp of uitleg nodig hebt.

Bij al ons denken en handelen staat het belang van onze patiënten voorop. Daarom verwachten wij van al onze teamleden een open en vriendelijke houding naar patiënten en familieleden, maar ook naar de collega's. Goede patiëntenzorg is immers alleen mogelijk door goede samenwerking!

Wij hopen dat je je snel 'thuis' zal voelen op onze afdeling en wensen je veel succes en werkvreugde tijdens je loopbaan.

Team neonatologie

1.2 STUDENTEN

Op onze afdeling neonatologie wil elk teamlid en in het bijzonder de mentoren heel graag je leerproces tijdens deze stage mee ondersteunen.

Wij zullen je als een echt teamlid beschouwen gedurende je stageperiode op onze afdeling. We proberen om je zoveel mogelijk te koppelen aan dezelfde mentor of verpleegkundige.

We willen graag een aantal organisatorische afspraken maken:

- Je wordt elke dag gekoppeld aan een superviserende verpleegkundige.
- Je dient zelf ervoor te zorgen dat de superviserende verpleegkundige goed op de hoogte is van de competenties en doelstellingen die jezelf wenst te behalen.
- Je mag bepaalde verpleegkundige taken uitvoeren, maar doe dat steeds in samenspraak met je superviserende verpleegkundige.

Aan het einde van je stage word je gevraagd om onze verpleegkundige equipe op zijn 'leeropdracht' te beoordelen. De vragen gaan over: begeleiding en feedback, integratie in het team en leerkansen. Jouw feedback helpt ons om waar mogelijk onze begeleiding te verbeteren.

Na afloop van je stage word je ook beoordeeld door onze mentoren/ verpleegkundigen. Daarbij wordt rekening gehouden met:

- Correcte professionele attitude in omgang met de neonaat.
- Een kwalitatief verpleegkundig handelen d.w.z. een goede basiskennis en een patiëntgerichte uitvoering van de aangeleerde verpleeginterventies. Die zijn afhankelijk van je studiejaar.
- Competenties die voor elke toekomstige ZOL verpleegkundige cruciaal zijn en die we voor de afdeling neonatologie als volgt samenvatten:

-Zorgvuldige en zorgzame zorg met aandacht voor ontwikkelingsgerichte zorg en ouderparticipatie

-Samenwerking en communicatie

-Efficiënt werken, ook in stresssituaties

Het mag bekend zijn dat deze beoordeling vaak van doorslaggevend belang is bij een later sollicitatiegesprek. Als je bovendien een hart voor neonatologie hebt en je aangetrokken voelt tot ons team neonatologie, vergeet dat dan niet in je sollicitatiebrief te vermelden.

02 VOORSTELLING VAN DE AFDELING EN DE DISCIPLINE

2.1 NEONATOLOGIE EN DE PATIËNTENPOPULATIE

Werken met neonaten is nog net iets anders dan werken met kinderen. Het team neonatologie wil je inzicht leren verwerven in de problematiek van het te vroeg geboren kind en de zieke pasgeborene.

Dat houdt in:

- Correcte handhygiëne en steriliteit!!! (gevaar voor infecties beperken)
- Aangepaste planning opstellen aan de noden van het kind (comfortzorg)
- Het kind kritisch leren observeren
- Adequaar reageren op alarmen
- Het kunnen toepassen van infuustherapie
- Het leren toedienen van specifieke medicatie
- Het toedienen van voeding
- Het pakket van hygiënische zorgen kunnen uitvoeren
- Ouderbegeleiding/ het totale gezin betrekken

2.2 ARCHITECTUUR

Indeling / Plan

Tijdens de eerste dag op de afdeling wordt er een rondleiding gegeven door de hoofdverpleegkundige/ teambegeleider of mentor. Hierbij worden de verschillende ruimtes van de dienst getoond, evenals de branddeuren, nooduitgangen, brandblussers,

De afdeling is gesitueerd in de directe nabijheid van de verloskamer en het operatiekwartier om een snelle en adequate opvang van de neonaat, met bedreigde vitale functies, te bekomen. De moeders verblijven op de afdeling materniteit (J10/MIC) grenzend aan onze afdeling.

Ouders zijn steeds welkom en worden betrokken in de zorg voor hun baby.

De moeders verblijven op de afdeling materniteit of maternele intensieve zorgen (J10/MIC) grenzend aan onze afdeling. Ouders zijn steeds welkom en worden betrokken in de zorg voor hun baby. Wij zijn de enige NICU in de provincie Limburg. Alle andere Limburgse ziekenhuizen doen beroep op ons. We beschikken over een ambulance en een gespecialiseerd transportteam om de kinderen, met nood aan intensieve zorgen, die extern geboren worden naar onze afdeling te brengen.

Bij een vermoeden van vroeggeboorte of andere problematiek gaat onze voorkeur uit naar het intra-uterien transporteren van het kind naar de MIC-afdeling van het ZOL, maar uiteraard kunnen we dat niet altijd voorstellen.

De afdeling neonatologie is een gesloten afdeling en bestaat uit

NIC:

- 4 intensieve boxen (High care/ medium care) met elk hun eigen zorgniveau
- Isolatiekamer
- 1 medicatie kamer (LAF kast)
- Dienstlokalen

N*, grenzend aan de materniteit:

- 1 ruimte voor 8 niet-intensieve kinderen
- Dienstlokalen

03 VOORSTELLING VAN HET TEAM

3.1 MEDISCH TEAM

Neonatologen

De neonatoloog is een arts die gespecialiseerd is in de zorgen voor het pasgeboren kind / neonaat en draagt de eindverantwoordelijkheid over de behandeling van de neonaat.

De neonatologen van onze afdeling zijn:

- Dr M.R. Van Hoestenbergh: hoofdneonatoloog
- Dr E. Bruneel
- Dr W. Gysemans
- Dr C. Perceval
- Dr C. Theyskens

Assistent kinderartsen

Medisch Secretaresse

De medisch secretaresse zorgt voor de administratieve en organisatorische ondersteuning van artsen en leidinggevenden.

3.2 VERPLEEGKUNDIG TEAM

GNIC valt onder divisie 1: de moeder en kind afdeling in het ZOL.

De organisatiestructuur binnen het ZOL ziet er voor onze afdeling als volgt uit:

Erwin Bormans	Algemeen directeur ZOL
Kurt Surmont	Verpleegkundig-Paramedisch directeur
Lea Janssen	Divisiemanager
Lore Vanlangenakker	Zorgcoördinator
Dorien Evens	Hoofdvroedkundige GNIC
Martine Geraedts Veerle Smeets	Teambegeleiders GNIC
Team	Verpleegkundigen en vroedvrouwen

Het verpleegkundig team neonatologie is gespecialiseerd in de behandeling en de zorg aan pasgeborenen. Het team beschikt over de kennis en ervaring om de pasgeborene individuele en ontwikkelingsgerichte zorg te bieden en te voldoen aan de fysieke en emotionele behoeftes van de neonaten en hun ouders.

De hoofdverpleegkundige/ teambegeleider zorgt voor de goede werkorganisatie binnen een verpleegkundig team. Ze verzekeren het efficiënt verloop van de administratie op de dienst neonatologie om alzo de kwaliteit van de integrale zorgverlening aan de patiënten en hun ouders te maximaliseren. Zij begeleiden de verpleegkundigen zowel in de zorg-inhoudelijke, praktisch-organisatorische als sociale vaardigheid.

Binnen het verpleegkundige team zetten verpleegkundigen zich ook extra in voor bepaalde zorgdomeinen. De lijst met de referenten/werkgroepen per domein zijn beschikbaar op de afdeling.

Taak van de werkgroepen:

- Zorgen dat de praktisch-organisatorische aspecten van het zorgdomein in orde zijn.
- Opvolgen of er wat te leren valt uit de verschillende vormen van feedback.
- Er op toezien dat de basisprotocollen van het zorgdomein up to date blijven en correct worden toegepast.

Mentoren

Op de afdeling zijn er meerdere stagementoren. De namen van de stagementoren van onze afdeling worden aan de student bekend gemaakt bij het doorsturen van de uurrooster. De stagementor staat in voor volgende taken:

- Is het aanspreekpunt voor de student
- Werkt samen met de student actief rond het persoonlijk leerplan van de student
- Observeert en rapporteert het gedrag van de student objectief
- Geeft aan de student op een gestructureerde manier werkpunten en positieve feedback
- Is het aanspreekpunt betreffende het functioneren van de student tussen de leidinggevende, begeleidings-verpleegkundige en de stagebegeleiding, stagecoördinatie school
- Coacht de student en de medewerkers door hen te informeren, te motiveren, aanwijzingen en raad te geven.

De mentor is herkenbaar aan zijn groene button.

Er wordt wel verwacht dat elke verpleegkundige jou als student bedside kan begeleiden, maar de mentor staat in voor de introductie op de afdeling en dient het overzicht over je groeiproces, samen met hoofdverpleegkundige/teambegeleider op te volgen.

3.3 ANDERE GEZONDHEIDMEDEWERKERS

Perinatale coach

- Vormt de brug tussen het verpleegkundig/medisch team en de therapeutische ondersteuning die de psycholoog aanbiedt.
- Kan ingeschakeld worden op verschillende afdelingen binnen divisie 1 : o.a. NICU/N*, MIC, Materniteit, VK.
- Garandeert gerichte psychosociale ondersteuning aan (toekomstige) ouders tijdens een deel of het gehele zorgtraject in het ziekenhuis. Psychosociale hulpverlening wordt hier gedefinieerd als alle ondersteuning en zorg gericht op het psychisch welbevinden en de gezondheid van (toekomstige) ouders om richting te geven en keuzes te maken in persoonlijk leven, thuis en op het werk. De hulpverlening is voornamelijk gericht op emotionele ondersteuning van praktische en sociale aard.

Kinesist

- Is gespecialiseerd in de vojta-therapie met als doel het zo goed mogelijk ontwikkelen van motoriek en de ouders hieromtrent educeren vb:
 - Stimuleren van de middellijn
 - Baby in foetushouding brengen
- Geeft ouderinstructie / handling : leert ouders om thuis de baby op correcte wijze te hanteren en positioneren
- Kan VDR toepassen op voorschrift van de neonatoloog

Logopedist

Op neonatologie worden gemiddeld 40% van de baby's en ouders geconfronteerd met voedings-, slik- en communicatieproblemen. De logopedist draagt op de dienst neonatologie bij aan het verzamelen van diagnostische informatie en aan het uitwerken van gepaste begeleiding ter ondersteuning van die baby's en hun ouders.

Ook op lange termijn hebben ex-prematuren een verhoogd risico op voedings-, slik- en communicatieproblemen. Een deel van het werk van de logopedist op de dienst neonatologie is dan ook preventief. Ten aanzien van de baby richt de logopedist zich preventief op de ondersteuning van de ontwikkeling van de mondfuncties en de vroege voedings- en communicatieve vaardigheden en gedrag. Ten aanzien van de ouders richt de logopediste zich op het ondersteunen van de vroege ouder-kind interactie en het opvoeden.

Meer concreet zal de logopedist op verschillende momenten in samenwerking met de neonatologen, verpleegkundigen en lactatiedeskundigen de ouders ondersteunen.

Psycholoog

Een gecompliceerde geboorte, een vroeggeboorte en/of de langdurige opname op de NICU is een overweldigende gebeurtenis zowel voor het kind als het gezin. De vroege ouder-kind relatie die de basis vormt voor gezonde hechting en de verdere sociaal-emotionele ontwikkeling van het kind komt onder ernstige druk te staan door het verblijf op de NICU. Bovendien kan de ervaring van de geboorte van een prematuur kind, een zieke pasgeborene of overleden kind een psychologische problematiek bij de ouders genereren.

Het werk van de psycholoog is er eerder preventief, ondersteunend in de ouderlijke opdracht, en dan vnl. in de opbouw van de vroegste ouder-kind relatie. De psychologen bieden een luisterend oor en werken ontwikkelingsgericht. Dit gebeurt vanuit een 'infant mental health' visie, waarbij ouders en baby samen in beeld komen.

Sociale dienst/ patiëntenbegeleiding

De sociale dienst houdt zich vooral bezig met vragen en/of problemen op financieel, administratief en praktisch vlak. Ze helpen om het ontslag van de neonaat voor te bereiden. Ze doen dit door informatie te geven over de ondersteunende diensten in de thuiszorg,

3.4 MDO/ MULTIDISCIPLINAIR TEAM

Tijdens een multidisciplinair overleg komen verschillende disciplines samen die betrekking hebben tot de zorg van de neonaat. Iedere neonaat wordt individueel besproken. Door informatie vanuit de verschillende disciplines te verzamelen kunnen ze samen tot een aangepast zorgplan komen. Voor onze afdeling vindt het multidisciplinair overleg (MDO) plaats op dinsdag van 10.00 tot 11:00 uur in aanwezigheid van artsen, verantwoordelijke verpleegkundige neonaat en volgende disciplines: perinatale-coach, psycholoog, logopediste, sociale dienst/ patiëntenbegeleiding

3.5 NOG EXTRA TEAMLEDEN VAN ONZE AFDELING

Logistieke assistenten

De logistieke assistent heeft een logistiek ondersteunende taak op de afdeling

Schoonmaakdienst

De medewerker schoonmaak zorgt voor de orde en netheid op de afdeling

04 ORGANISATIE VAN DE AFDELING

4.1 POSTEN

De afdeling neonatologie is een continue dienst. Er wordt gewerkt in shiften van 8u of 7u
De onderstaande posten geven een beeld van de wekelijkse rooster:

Code	Periode	Minimum aantal
A8	6.45 - 15.15 uur	7 verpleegkundigen
A7	6.45 - 14.15 uur	1 verpleegkundige
AM8	6.45 - 15.15 uur	1 medicatie- verpleegkundige
C8		1 teambegeleider
D8	8 - 16.30 uur	1 hoofdverpleegkundige
B8	13.30 - 22 uur	8 verpleegkundigen
N9	21.45 - 7 uur	6 verpleegkundigen

De koffie/avondpauze wordt genomen in de keuken op de afdeling.

De middagpauze, na de patiëntoverdracht van 13u30 aan de middagpost, wordt genomen in het personeelsrestaurant. In het weekend wordt de middagpauze op de afdeling genomen.

De student verpleegkundige neemt samen met de superviserende verpleegkundige deel aan de pauzes.

4.2 DAGINDELING

Een gedetailleerde dagindeling wordt kenbaar gemaakt tijdens de introductie op de afdeling.

ALGEMENE PUNTEN I.V.M. DE VERZORGING/DAGINDELING

Doel: verhogen van de patiëntveiligheid en continuïteit in zorgverlening met aandacht voor het welbevinden van het kind.

- Patiëntgerichte taken
De verzorging van de neonat gebeurt volgens een bepaald stramien rekening houdend met de principes van ontwikkelingsgerichte zorg en de toestand van de neonat.
- Parametercontrole
Bij elke verzorging en minstens eenmaal om de 3u.
Begin met wat je ziet of kan aflezen. Nadien komen de parameters waarbij manipulatie nodig is.
- T° incubator, bevochtiging
- Parameters van beademingstoestel
- Kleur baby
- Status
- Pijnscore
- Houding
- Parametercontrole
- Hartslag
- Ademhaling
- Zuurstofsaturatie
- Temperatuur
- Basisverzorging (saturatiebandje van voetje wisselen, temperatuur nemen, mondhygiëne (zo nodig), pampers verversen, voeding toedienen en wisselhouding)

- **Monitoring**

Kijk bij het begin van je shift de alarmgrenzen, de ambu, de aspiratie en stethoscoop na. Bij een alarm kijk je niet enkel naar de monitor maar kijk je ook altijd de neonat. Leren observeren is de boodschap.

- **Infuus**

- Het infuus wordt door de arts voorgeschreven over 24u.
- Het nieuwe voorschrift start telkens om 15u.
- Let op de controle van het insteekpunt en het verloop van de katheter.

- **Medicatie**

- Medicatie wordt steeds onder toezicht klaargemaakt.
- Let op de toedieningswijze.
- Raadpleeg de Farnic: weet wat je toedient.

- **Voeding**

- Kinderen met monitoring, tenzij anders afgesproken, worden aan de monitor gelaten tijdens de voeding.
 - Geef aandacht aan de houding en observeer de neonat tijdens de voeding.
 - Neonaten hebben vaak coördinatieproblemen tijdens het drinken (zuigen, slikken en ademen).
 - Bij sondevoeding let je goed op de positionering van de maagsonde en dien je de voeding toe volgens het principe van hevelen of via een voedingspomp.

- **Afdelingsgerichte taken**

- Orde op de afdeling.
- Controle van de opnameplaats en de opnamerugzak.
- Controle van de reanimatiekar.
- Controle van de transportincubators en de transportrugzak.

4.3 BRIEFING

Een briefingsmoment is een belangrijk moment waarop veel informatie verkregen wordt over de patiënten op de afdeling. Er wordt verwacht dat er op een respectvolle manier geluisterd wordt naar degene die aan het brieven is. De briefende verpleegkundige zorgt ervoor dat tijdens de briefing de essentiële aspecten van de patiënt aan bod komen. Maak gebruik van het principe van SBARR. Start met de naam en geboortedatum van de patiënt, daarna volgen de reden van opname, voorgeschiedenis, welke onderzoeken zijn reeds uitgevoerd, de eventuele resultaten. Bespreek de huidige stand van zaken zoals relevante medicatie/ parameters/ geplande onderzoeken en behandeling. Respecteer bij de briefing het beroepsgeheim.

Er worden per dag standaard drie briefingsmomenten gehouden:

- Het eerste briefingsmoment gebeurt van de nachtpost naar de morgenpost van 6.45 tot 7 uur.
- Het tweede briefingsmoment gebeurt van de morgenpost naar de middagpost van 13.30 tot 14 uur.
- Het derde briefingsmoment gebeurt van de middagpost naar de nachtpost van 21.45 tot 22 uur.

Tussendoor kunnen er briefingsmomenten plaatsvinden zoals de briefing van arts naar verpleegkundige of een briefing naar hoofdverpleegkundige/teambegeleider.

05 INFORMATIEDOORSTROMING

Wij willen een vlotte, open en efficiënte doorstroming van informatie. De volgende overlegmomenten en kanalen zijn hierin belangrijk.

Afdelingsoverleg/ eenheidsgesprek

Het afdelingsoverleg is een overleg tussen manager, zorgcoördinator en leidinggevende en vindt plaats om de 2 weken.

- Met de manager worden het personeelsbeleid en de organisatorische onderwerpen besproken.
- Met de zorgcoördinator worden zorginhoudelijke aspecten besproken.

Hoofdenoverleg (HO)

Om de twee weken overleggen de hoofdverpleegkundigen/ teambegeleiders, zorgcoördinator en manager. Elk lid van de vergadering kan punten agenderen. Iedereen ontvangt 24 uur vooraf de voorbereidende informatie. Na het HO kan het verslag geraadpleegd worden op de T-schijf. Dat verslag is een werkdocument voor de leden maar is ook een belangrijk informatiekanaal naar de medewerkers. De leidinggevende zal de items die interessant en noodzakelijk zijn om het werk goed te kunnen doen toelichten op de dienstvergadering of via een algemene infomail.

Dienstvergadering

Een dienstvergadering vindt 4 keer per jaar plaats. De datums worden kenbaar gemaakt bij de start van het jaar. Vaste genodigden zijn de teamleden, zorgcoördinator en manager.

Agenda:

- Bespreking van de belangrijke organisatorische wijzigingen
- Kenbaar maken en opvolgen van beleidsplannen
- Vormingen
- Feedback van de medewerkers

Algemene infomail

De algemene infomail is een brief van de hoofdverpleegkundige/teambegeleider aan de teamleden met als inhoud afdelingsspecifieke afspraken/ aandachtspunten uit het hoofdenoverleg.

06 VERPLEEGKUNDIG-INHOUDELIJKE ASPECTEN

6.1 ATTITUDES EN VERWACHTINGEN

De verpleegkundige neonatologie is verantwoordelijk voor een optimale opvolging van de patiënten van opname tot ontslag in een multidisciplinaire context met bijzondere aandacht voor ontwikkelingsgerichte zorg en ouderparticipatie. Hij/zij staat in voor de uitvoering van de verpleegkundige en verzorgende taken, voornamelijk in het kader van de opvolging en zorgverlening aan patiënten in kritieke situaties. De verpleegkundige neonatologie betreft en erkent de ouders in de zorg door hen optimaal te informeren en emotioneel te ondersteunen wanneer nodig (coachende rol als verpleegkundige). Hij/zij is eveneens verantwoordelijk voor een correcte administratie en draagt maximaal bij aan de continuïteit en de kwaliteit van de zorgverlening. Bijkomend zorgt de verpleegkundige voor een correcte uitvoering van de dienstspecifieke taken. Als neonatologie-verpleegkundige dien je een brede waaier van handelingen en technieken te beheersen.

6.2 BEROEPSGEHEIM

Het beroepsgeheim dient strikt toegepast te worden vandaar nog eens de 10 vuistregels hieromtrent:

1. Gebruik de dozen 'vertrouwelijk' als je vertrouwelijk papier wil wegdoen.
2. Denk na voor je informatie doorgeeft en volg de richtlijnen hieromtrent.
3. Geef of vraag geen vertrouwelijke informatie als er anderen luisteren.
4. Laat patiëntendossiers niet onbemand achter of zichtbaar openstaan.
5. Raadpleeg enkel dossiers van je eigen patiënten en nooit je eigen dossier.
6. Vergrendel je computer.
7. Volg de policy rond wachtwoorden en houd je wachtwoord geheim.
8. Verzamel geen lijstjes met vertrouwelijke gegevens op je PC.
9. Gebruik geen patiëntengegevens bij opleidingen, gebruik fictieve namen.
10. Verstuur niet zomaar e-mails met patiëntengegevens. Volg steeds de richtlijnen.

6.3 KENNIS EN KUNDE

De lijst met technieken is opgenomen in het stagebegeleidingsformulier voor studenten en zal via mail worden verstuurd bij doorgeven van het uurrooster.

Voor nieuwe medewerkers is deze lijst opgenomen in "het groeiproces van de neonatologieverpleegkundige". Dit ontvang je tijdens je eerste werkdag.

6.4 SPECIFIEKE PATHOLOGIEËN

Je kan correcte informatie i.v.m. een gestelde diagnose opzoeken en alzo de aangepaste verzorging geven aan het kind.

Op de afdeling kan je gebruik maken van het E-book: Intensive care verpleegkunde om die info te bekomen. Hieronder volgt een overzicht van Neonatale ziektebeelden:

Asfyxie

Infecties

- Congenitale infecties
- Sepsis/septische shock

Maagdarmstelsel

- Necrotiserende enterocolitis NEC
- Darmobstructie

Aangeboren afwijkingen

- Gastroschizis
- Omfalocoele
- Microcolon
- Slokdarmatresie

Aangeboren neurologische afwijkingen

- Spina bifida

Aangeboren nierafwijkingen

- Ernstige syndromen

Ademhalingsstelsel

- IRDS = Idiopathic respiratory distress syndrome
- TTN (wet lung) = Transciete tachypneu van de neonaat
- MAS = Meconiumaspiratiesyndroom
- PPHN = Persistierende pulmonale hypertensie van de neonaat
- Atelectase
- Emfyseem
- Aangeboren afwijkingen van het ademhalingsstelsel:
 - Longhypoplasie
 - Hernia diafragmatica
 - Paralyse van het diafragma
 - Choanale atresie

Circulatie

- Shock / hypovolemische shock
- Open ductus van Botali
- Hydrops foetalis
- Transfusée – transfuseur

Aangeboren hartafwijkingen

- Shunts: ASD, VSD
- Obstructies: vb. aortastenose
- Onderontwikkeling van het hart
- Multiple defect: vb. Tetralogie van Fallot
- Aangeboren hartafwijkingen die ductusdependent zijn
- Aangeboren hartafwijkingen die niet ductusdependent zijn

07 VAARDIGHEDEN I.V.M. ONZE INTENSIEVE TEAMWERKING

Vanuit de dienst Personeelszaken worden een aantal competenties voorgehouden die de verpleegkundigen dienen te bezitten om hun werk goed te kunnen doen. Voor de neonatologieverpleging kunnen de vele competenties als volgt worden samengevat:

Klantgericht: 'Zorgvuldige en zorgzame zorg'

Zorgvuldig betekent de juiste zorg op de juiste wijze. Zorgzaam betekent met de warme attitude van een verpleegkundige neonatologie met aandacht voor ontwikkelingsgerichte zorg en ouderparticipatie.

'Samenwerking en communicatie'

Wij vinden een goede verstandhouding tussen de teamleden onderling en met de leidinggevende super belangrijk. Dit is zeker belangrijk bij een multidisciplinaire werking.

'Efficiëntie en Integriteit'

Tenzij in geval van overmacht (bv. andere kwalificatie, gezondheidsproblemen...) wordt verwacht dat elk teamlid na de opleidingsperiode hieraan voldoet. Op die manier bouwen wij aan sterke, dynamische en aantrekkelijke teams waar onze patiënten recht op hebben.

8.1 NIEUWE VERPLEEGKUNDIGE

Met deze info willen we je als nieuwe collega wegwijs maken op onze afdeling. Het is een werkinstrument om onze afdeling te leren kennen en bevat ook richtlijnen over de zorggerelateerde observaties en handelingen die we van jou mogen verwachten. We begrijpen dat je als nieuwkomer veel indrukken moet verwerken. Het is onmogelijk dat je nu al alles weet. Om je hierbij te helpen kan je de afdelingsgerichte site (vlindersite) raadplegen. Het opleidingsprogramma omvat zorginhoudelijke, praktisch-organisatorische en sociale vaardigheden. Het is belangrijk dat je je die vaardigheden snel eigen maakt en inzicht krijgt in het systematisch organiseren van de totaalzorg van de neonat.

Lees de info die je kan vinden op de afdelingsgerichte site (vlindersite) ook na de opleidingsperiode regelmatig na, zodat je op de hoogte blijft van eventuele wijzigingen.

Daarnaast zijn er nog een aantal E-learnings ter beschikking waar je je kennis kan toetsen. Op vastgelegde tijdstippen ga je de E-learnings moeten invullen en hiervoor een bepaald percentage halen om naar een volgende fase in je leerproces te gaan. Daarbij ligt de eindterm vast, maar de startdatum van de competenties kan variëren. Het blijft belangrijk om theorie en praktijk op elkaar af te stemmen.

Iedere verpleegkundige en in het bijzonder de referentieverpleegkundige kunnen je extra informatie geven, begeleiden en op een constructieve wijze feedback geven. Stel gerust vragen over onduidelijkheden.

Dag 1: introductie op de afdeling door hoofdverpleegkundige of teambegeleider:

Kennismaken met de medewerkers/afdeling

- Rondleiding op afdeling
- Voorstelling medewerkers

Info geven over werking van ZOLnet

- Opzoeken van informatie op afdelingssite neonatologie
- Opzoeken van procedures (ZOLdoc)
- Outlook
- Ik meld
- Mijn dossier + vormingen
- Info geven over organisatie van de afdeling
 - Dienstlijst/ gezond roosteren/ vrij roosteren
 - Dagindeling (poster)

Infobrochures

Uitleg geven over werking buizenpost

Rondleiding en uitleg werking:

- Diensten moeder en kind
 - GVK, GMAT, GMIC, GPED en OK
- Functionele diensten
 - Apotheek, AMS, labo, bloedtransfusie en magazijn
 - RX, NMR, Echo en Bera
- Veilig werken op de neonatologie
 - Procedure: veilig werken op neonatologie
 - Afvalbeleid
- E-learning: handhygiëne en SBARR

- Doornemen en proef afleggen
- WISH /EPD
 - Inloggen
 - Wishflow + handleiding wish
 - HIX: afspraken/ handleidingen (vlindersite onder training on the job)
- Werkdocument: groeiproces van een neonatologie verpleegkundige: opleidingstraject voor nieuwe medewerker
 - Uitleg en werkwijze
 - Groeiproces in eigen handen nemen
 - Opvolging door hoofdverpleegkundige
- Koppelen aan medewerker

Vanaf dag 2 zal je ingewerkt worden volgens een opleidingstraject: het groeiproces van de neonatologieverpleegkundige. Dit document ontvang je tijdens je introductiegesprek met de hoofdverpleegkundige.

8.2 STUDENTEN: STAPPENPLAN - VERWACHTINGEN PER WEEK

Algemene verwachtingen van het team

De student:

- Neemt eigen leerproces in handen
- Neemt initiatief in nieuwe leersituaties
- Vraagt dagelijks feedback en noteert zelf.
- Toont een gepaste inzet en motivatie.
- Kan uitleg en advies vragen.
- Is respectvol en vriendelijk t.o.v. patiënten en familie.
- Gaat aangenaam om met alle leden van het team, met respect voor ieders werk.
- Toont betrouwbaarheid en verantwoordelijkheid.
- Respecteert het beroepsgeheim.
- Informeert zich goed alvorens een taak aan te vatten.
- Kan zelfstandig werken.
- Denkt mee.
- Neemt initiatief.
- Rapporteert volledig mondeling.
- Heeft een verzorgd en aangepast uiterlijk op maat aan de dresscode van het ZOL.
- Neemt pauze samen met de verpleegkundige, afhankelijk van respectievelijk de werkdruk en/of leersituaties.

Als vroedkundige zal je op n* worden ingepland voor de verzorging van niet-intensieve kinderen. In de mate van het mogelijke zal je 1 of 2 dagen kunnen observeren bij semi-intensieve kinderen (kijk-stage GNIC) en mag je in de medicatieruimte de werking gaan observeren tijdens rustige momenten.

Als tweede- en derdejaars student zal je niet-intensieve kinderen (n*) en semi-intensieve kinderen (GNIC) verzorgen. Je werkt 1 dag mee in de medicatieruimte en zal je in de mate van het mogelijke 2 dagen kunnen observeren bij intensieve kinderen (kijk-stage GNIC groene box).

Als contractstage student zal je de eerste weken van de stageperiode semi-intensieve kinderen leren verzorgen. Eens de basiszorg gekend is, word je ingepland bij de intensieve kinderen. Je werkt 2 dagen mee in de medicatieruimte.

Als postgraduaat student zal je de eerste week van de stageperiode de werking van de afdeling leren kennen en semi-intensieve kinderen leren verzorgen. Eens de basiszorg gekend is, word je ingepland bij de intensieve kinderen en werk je 1 of 2 dagen mee in de medicatieruimte.

Specifieke verwachtingen

Vorbereiding voor aanvang van de stage

Neem 14 dagen voor aanvang van je stage contact op via mail met de overkoepelende stagementor/ teambegeleider Veerle Smeets (veerle.smeets@zol.be) en/of hoofdvroedkundige Dorien Evens (dorien.evens@zol.be)

Het uurrooster wordt opgemaakt volgens het principe "gezond roosteren" en zal in de mate van het mogelijke 1 week voor aanvang van de stage worden doorgestuurd naar jou en je stagebegeleider. Samen met het uurrooster ontvang je ook de afdelingsbegeleidingsdocumenten, het werkdocument tussen student en verpleegkundige/mentor.

Aanpassingen aan je uurrooster gebeuren enkel in samenspraak met de hoofdverpleegkundige of teambegeleiders.

Eerste stagedag als student: introductie op de afdeling

- Rondleiding op de afdeling a.d.h.v. het onthaaltraject studenten NICU en n* na het volgen van de ziekenhuisbrede introductie
- Deel je stage-ervaringen en aandachtspunten vanuit vorige stage
- Je ontvangt een stagemap met volgende documenten:
 - Uurrooster
 - Onthaaltraject studenten NICU en N*
 - Medicatioefeningen: Kennismaking met medicatiewerking op dienst als voorbereiding op meewerken/observeren in de medicatieruimte

Zelf toe te voegen en mee te brengen op eerste stagedag

- Kopie van je stagedoelstellingen
 - Maak deze kenbaar aan de verpleegkundige waarmee je werkt bij aanvang van je shift
 - Voeg wekelijks je nieuwe doelstellingen toe
- In te vullen en later ingevulde begeleidingsdocumenten
 - Zijn een hulpmiddel voor de tussentijdse- en eindevaluatie

Die map blijft op de afdeling gedurende de volledige stageperiode

Je mag deze map enkel mee naar huis nemen om in te scannen voor je stagebegeleider.

Als student ben je zelf verantwoordelijk voor het vervolledigen van de bundel, het vragen van feedback aan de verpleegkundige en je voorbereiding voor de tussentijdse en eindevaluatie.

Leerdoelen voor 2de en 3de jaars studenten verpleegkundige/vroedkunde op neonatologie

Week 1

- Handhygiëne, steriel werken en proper werken.
- Elektronisch patiëntendossier leren kennen.
- Observatie van de baby, parametercontrole en interpreteren van alarmen.
- Borstvoedingsbegeleiding.
- Flesvoeding en sondevoeding.
- Hygiëne: babybadje, verzorging in verwarmd bed/incubator.
- Inzicht in comfortverpleging.
- Observeren van mondelinge patiënten-overdracht.

Week 2

- Infuus en medicatie berekenen en inzicht verwerven in aandachtspunten bij toedienen van medicatie.
- Observatie en inoefenen van nieuwe vaardigheden.
- Zelf mondelinge patiënten-overdracht doen.
- Ouderbegeleiding durven geven.

Week 3

Vroedkundigen

- Totaalzorg geven aan 1 à 2 kinderen op n*.
- Eventueel 2 dagen kijkstage bij semi-intensieve kinderen
- Observatie in de medicatieruimte.

2/3de Jaars-studenten

- Totaalzorg geven aan 1 à 2 N* of semi-intensieve kinderen
- Meewerken in de medicatieruimte: LAF-kast
- Eventueel 2 dagen kijkstage bij intensieve kinderen

Leerdoelen voor contractstage studenten op neonatologie

Eerste weken stage

- Handhygiëne, steriel werken, proper werken
- Elektronisch patiëntendossier leren kennen
- Observatie van de baby, parametercontrole en interpreteren van alarmen
- Borstvoedingsbegeleiding
- Flesvoeding en sondevoeding
- Hygiëne: babybadje en verzorging in verwarmd bed/incubator
- Inzicht in comfortverpleging
- Observeren van en later participeren aan de mondelinge patiënten-overdracht
- Infuus en medicatie berekenen en inzicht verwerven in de aandachtspunten bij toedienen van medicatie
- Observatie en inoefenen van nieuwe vaardigheden
- Ouderbegeleiding durven geven
- Totaalzorg geven aan 1 à 2 semi-intensieve kinderen

Tweede helft stage

- Opname/transport van neonaat
- Meewerken in de medicatieruimte: LAF-kast
- Observeren van en totaalzorg kunnen geven aan neonaat met Cpap/ Optiflow
- Observeren van stabiel beademde neonaat

Leerdoelen voor postgraduaat studenten op neonatologie

Week 1

- Handhygiëne, steriel werken en proper werken.
- Elektronisch patiëntendossier leren kennen.
- Observatie van de baby, parametercontrole en interpreteren van alarmen.
- Borstvoedingsbegeleiding.
- Flesvoeding en sondevoeding.
- Hygiëne: babybadje en verzorging in verwarmd bed/incubator.
- Inzicht in comfortverpleging.
- Observeren van en later participeren aan de mondelinge patiënten-overdracht.
- Infuus en medicatie berekenen, inzicht verwerven in de aandachtspunten bij toedienen van medicatie.
- Observatie en inoefenen van nieuwe vaardigheden.
- Ouderbegeleiding durven geven.
- Totaalzorg geven aan 1 à 2 semi-intensieve kinderen.

Vanaf week 2

- Totaalzorg geven aan 1 à 2 semi-intensieve/stabiel beademde kinderen.
- Opname/transport van neonaat.
- Meewerken in de medicatieruimte: LAF-kast.
- Totaalzorg geven aan onstabiel beademde neonaat/ HFO / koeltherapie onder direct toezicht van verpleegkundige.

Tips voor de stage

- Stel veel vragen.
- Zeg altijd wat je gaat doen, dat schept vertrouwen.
- Neem je cursus neonatologie nog eens door. Wij verwachten dat je over de nodige basiskennis beschikt op je eerste stagedag.
- Ken je medicatieberekening.
- Noteer in een klein boekje alle tips die je krijgt.
- Vraag tijdig naar feedback aan verpleegkundige/mentor en niet net voor beëindigen van je werkdag.



www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be