



MDH1

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 student, verpleegkundige,

Welkom in het Dagziekenhuis Heelkunde. Wij willen je graag als student/verpleegkundige opnemen op onze eenheid.

Wij willen ons inzetten zodat je een aangename stageperiode/inlooptijd tegemoet gaat.

Met deze brochure willen we je wegwijs maken op onze eenheid. Het is een beknopte handleiding. Een brochure kan niet allesomvattend zijn, daarom staan verpleegkundigen je graag bij. Anderzijds is deze informatie onderhevig aan constante veranderingen in de medische en verpleegkundige zorgverlening.

Je eigen assertiviteit is van groot belang voor een succeservaring tijdens je stage/loopbaan.

Je hoeft het warm water niet uit te vinden en je hoeft niet uitsluitend te leren uit mislukkingen. Vraag op voorhand uitleg, zo kunnen misverstanden en fouten voorkomen worden. Wij gunnen je de nodige tijd om te leren. Als nieuwe verpleegkundige (in spe) volg je tevens het voorgestelde stappenplan.

We moedigen je met nadruk aan vaak feedback te vragen. Tevens is er via het intranet en/of de gedigitaliseerde 'zelf opgeslagen' bestanden informatie te vinden.

Wij wensen je een aangename stageperiode/ werkervaring.

Namens de volledige equipe.

INHOUDSTAFEL

1. Welkom	3
1.1 Nieuwe medewerkers	
1.2 Studenten	
2. Voorstelling van de afdeling en de discipline	4
2.1 Architectuur	
2.2 Patiëntenpopulatie	
2.3 Multidisciplinair team	
2.4 Doelstelling van de dienst	
3. Organisatie van de verpleegkundige zorg	5
3.1 Pre-operatieve fase	
3.2 Post-operatieve fase	
4. Specifieke algemene bijzonderheden per discipline	6
5. Organisatie van de afdeling	7
6. Verpleegkundig - inhoudelijke aspecten	8
6.1 Attitudes en verwachtingen	
6.2 beroepsgeheim	
6.3 Interventies en basisbehandelingen	
7. Studenten	9
7.1 Algemene verwachtingen van het team	

01 WELKOM

Beste student
Beste verpleegkundige

Hartelijk welkom op de afdeling MDH1, Dagziekenhuis Heelkunde van het Ziekenhuis Oost-Limburg, campus Maas en Kempen.

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

De informatie die volgt is een aanvulling op de inhoud van de algemene ZOL-introductiebrochure die u mocht ontvangen. Ook de ziekenhuisbrede protocollen zijn niet het onderwerp van deze bundel.

1.1 NIEUWE MEDEWERKERS

Met deze brochure willen we je informeren over de werking van onze dienst en je een beeld geven van de meest voorkomende ingrepen, alsook de verwachtingen die wij stellen in het kader van onze patiëntenzorg. Een brochure kan echter niet allesomvattend zijn, daarom staan zowel de artsen, hoofdverpleegkundige, verpleegkundigen je graag bij indien je hulp of uitleg nodig hebt.

De komende dagen zullen indrukwekkend en leerrijk zijn.

Bij al ons denken en handelen staat het belang van onze patiënten voorop. Daarom verwachten wij van al onze teamleden een open en klantvriendelijke houding ten aanzien van patiënten en hun familieleden, maar ook ten aanzien van 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.

Team MDH1

1.2 STUDENTEN

Op onze heelkundige afdeling wil elk van ons en in het bijzonder alle mentoren, heel graag je leerproces tijdens deze stage ondersteunen. Wij zullen je als een volwaardig lid van ons team beschouwen. Het is ons streven om te proberen om je zoveel mogelijk aan dezelfde mentor of verpleegkundige te koppelen. We nodigen je bovendien uit om samen met het verpleegkundig team pauze te nemen.

Voor een goed verloop maken we vooraf een aantal organisatorische afspraken:

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

Indien je problemen tijdens de stage zou ervaren, meld dit dan onmiddellijk. Indien je dit enkel zou vermelden in de stagebeleving komt deze info niet tijdig bij ons op de afdeling en duurt het dus ook (te) lang voor we iets kunnen verbeteren.

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

- Correcte professionele attitude in omgang met dagklinische patiënten en begeleiders
- Kwalitatief verpleegkundig handelen waarmee we doelen op een goede basiskennis en een patiëntgerichte uitvoering van de aangeleerde verpleeginterventies. De aard van deze interventies zijn afhankelijk van je studiejaar
- Competenties die vooral ook in een dagklinische setting cruciaal zijn, sommen we even voor je op:
 - Plannen en organiseren
 - Goed, snel en veilig patiëntencontact
 - Integriteit
 - Flexibiliteit
 - Klantgerichtheid
 - Communicatie
 - Samenwerking

02 VOORSTELLING VAN DE AFDELING EN DE DISCIPLINE

2.1 ARCHITECTUUR

Het dagziekenhuis heelkunde MDH1 ligt op niveau 1 in de F blok van ZOL Maas en Kempen. Het kernwoord voor de afdeling is 'MDH1'. Om de afdeling te bereiken volg je de borden met het logo 'F28'.

Het dagziekenhuis telt 19 éénpersoonskamers en 1 vierpersoonskamer. Alle eenpersoonskamers beschikken over een lavabo en een toilet. In de wachtzaal wachten de patiënten totdat zij voor de operatie voorbereid worden. Begeleiders van de patiënt kunnen hier wachten terwijl hun familielid geopereerd wordt.

Er zijn 3 preoperatieve ruimten waar de effectieve voorbereiding van de patiënt vóór zijn ingreep plaatsvindt.

Verder beschikt de afdeling over een verpleegpost, een keuken, een berging, een toilet en een utility.

2.2 PATIËNTENPOPULATIE

In principe zijn alle patiënten de dag vóór hun operatie ingepland. Dagelijks worden de patiënten van de dag nadien aan een kamer toegewezen.

De ingrepen kunnen gebeuren onder algemene en loco-regionale verdoving.

Belangrijke postoperatieve aandachtspunten zijn o.a. pijn, postoperatieve bloeding, vochtinname (zowel IV als oraal), risico op ademhalingsdepressie, valrisico, comfortzorg en gezondheidsvoorlichting en -opvoeding (GVO).

Over het algemeen verlaten de patiënten, afhankelijk van hun ingreep en hun recuperatievermogen, na 1 à 6 uur de afdeling. Voor een uiterst klein aantal patiënten is een hospitalisatie (meestal 1 nacht) in het ziekenhuis noodzakelijk, bijvoorbeeld doordat postoperatieve misselijkheid, pijn, een heelkundige complicatie of een onverwachte sociale situatie maakt dat veilig ontslag uit het dagziekenhuis te vroeg is.

2.3 MULTIDISCIPLINAIR TEAM

Onze afdeling is ondergebracht onder divisie 6, Kritieke Diensten waarvan ook alle Operatiezalen, diensten Intensieve zorgen en de diensten Spoedgevallen deel uitmaken.

Divisiemanager	Chantal Desticker
Zorgcoördinatoren	Viviane Maessen en Sonja Vanhaeren
Hoofdverpleegkundige	Debora Cavallari
Stagementoren	Josée Breuls Wendy Schouteden Nicole Vankrunkelsven Corine Coolen Christel Berben Sofie Questroy

EXTRA TEAMLEDEN OP ONZE AFDELING

Schoonmaak

Dagelijks komt de schoonmaakploeg alle kamers reinigen.

03 ORGANISATIE VAN DE VERPLEEGKUNDIGE ZORG

2.4 DOELSTELLING VAN DE DIENST

2.4.1 Patiënten

Wij streven ernaar om elke dagklinische patiënt en zijn/haar begeleider(s) bij de zorg die wij verlenen te respecteren als individu, rekening houdend met de rechten van de patiënt. Dit betekent dat we elk dagklinisch traject op een professionele wijze begeleiden.

Hierbij zijn deskundigheid, klantvriendelijkheid en patiëntveiligheid prioritair.

2.4.2 Organisatie

In samenwerking met betrokken partners beogen we een vlotte hulpverlening aan de patiënt door duidelijke communicatie. Een correcte planning met artsen, het operatiekwartier, de secretariaten, de afdelingen en de dienst opnameplanning is hierbij cruciaal.

2.4.3 Studenten

Er wordt aan collegiale samenwerking met de studenten betracht:

- Door duidelijke informatie en taakomschrijving te verstrekken
- Door frequent feedback uit te wisselen
- Door open communicatie en respect voor elkaar

3.1 PRE-OPERATIEVE FASE

Tussen 6.30 uur en 7 uur starten enkele verpleegkundigen van ons team. Zij maken de afdeling gebruiksklaar, infusen worden voorbereid, pc-programma's worden opgestart.

Kinderen (< 15 jaar) krijgen een IV toegangsweg in het operatiekwartier.

Voor diabetici wordt, na een capillaire bloedtest voor het meten van de glycemiewaarde, het diabetes-protocol toegepast.

De eerste patiënten melden zich aan vanaf 06u50. De verpleegkundige bereidt de patiënten voor op de ingreep. In deze functie is het erg belangrijk dat de verpleegkundige zich goed kan organiseren want er wordt verwacht dat de patiënten goed en tijdig voorbereid in de operatiezaal zijn.

3.2 POST-OPERATIEVE FASE

- De verpleegkundige is tot aan het ontslag van de patiënt verantwoordelijk voor alle zorgen en begeleiding die aan de patiënten worden geboden.
- De verantwoordelijke verpleegkundige wordt door de recovery gebeld wanneer de patiënt gerecupereerd is na zijn verdoving. De patiënt wordt daarop in een kamer geïnstalleerd.
- De nodige registraties worden gedaan in het EPD.
- De zak met de persoonlijke spullen van de patiënt wordt uit de locker gehaald en aan de patiënt bezorgd.
- We informeren de patiënt omtrent het gebruik van de patiëntenbel, het TV-scherm en aanpassing van het geluidsvolume.
- We bevragen de pijnscore op basis van een aangepaste pijnschaal en registreren in het EPD
- Controle van bloedverlies (via wondzorgformulier) en registratie van observaties gebeuren eveneens.
- Bovendien controleren we het infuus, inclusief de inloopsnelheid (CAVE post-operatieve mictieproblemen)

- We zorgen ervoor dat de patiënt zoveel mogelijk comfortabel en pijnvrij is. Hiervoor geldt het pijnprotocol op medisch voorschrift. Je vindt dit in het EPD.
- Maximaal 1 begeleider per patiënt is toegelaten. We halen deze begeleider op uit de wachtruimte/ of de patiënt verwittigt de begeleiding.
- Bij installatie van de patiënt op de kamer vragen we altijd uitdrukkelijk om -vóór het eerste opstaan- de verpleegkundige te bellen en te wachten met opstaan totdat de verpleegkundige er is.

04 SPECIFIEKE ALGEMENE BIJZONDERHEDEN PER DISCIPLINE

We verwijzen voor specifiekere informatie naar het procedureboek op ZOL.doc.

Alle info pre- en postoperatie per discipline kan u op ieder ogenblik raadplegen via T:/Algemene heelkunde/dagkliniek/brochures voor studenten en nieuwe medewerkers/infomap;procedures.

We wijzen je erop dat in de planning van de ingrepen een aantal afkortingen gebruikt worden - de volledige naam van de ingreep kan je in het digitale dossier lezen door over de afkorting te hovern met je PC-muis

05 ORGANISATIE VAN DE AFDELING

Een correcte timing maakt het mogelijk om de afdelingsactiviteiten en patiëntenzorg optimaal op elkaar af te stemmen. Uiteraard is het de bedoeling om deze tijdsindeling zoveel mogelijk te respecteren om zo efficiënt mogelijk te werken en daarbij te waken over het comfort voor de patiënt.

(06u30) 6u45 - 7u00	<ul style="list-style-type: none">• De taakverdeling en plaatsbepaling per medische discipline is de dag ervoor opgemaakt• Opstarten van PC's• Infusen klaarmaken
7u00 - 16u00	<ul style="list-style-type: none">• Start preoperatieve opname: actieve identificatie• Voorbereiding, infuus, ECG-elektrodes, identificatiearmbandje ...
8u00 - 19u00	<ul style="list-style-type: none">• Postoperatieve opvolging• Ontslaggesprek door arts opvolgen• Kamers in orde brengen na ontslag patiënt• Taakuitvoering: bestellingen, karren en kasten aanvullen, orde, ...
9u30 - 10u45	<ul style="list-style-type: none">• Koffiepauze (occasioneel)
11u30- 12u00 12u15- 12u45 13u00- 13u30	<ul style="list-style-type: none">• Middagpauze in 2-3 groepen
18u00 - 19u00	<ul style="list-style-type: none">• Tijdig muteren van patiënten naar hospitalisatieafdeling na overleg met opnameplanning• Orde over de hele afdeling• Afsluiten apotheek, koelkasten, afdeling

06 VERPLEEGKUNDIG - INHOUDELIJKE ASPECTEN

6.1 ATTITUDES EN VERWACHTINGEN

Los van de verpleegkundige professionele kennis en kunde, hechten wij, als verpleegkundig team, ook grote waarde aan een juiste houding ten aanzien van onze kwetsbare zorgvrager. Empathie en respect voor de patiënten is belangrijk.

6.2 BEROEPSGEHEIM

We staan erop om te waken over het beroepsgeheim - we spreken elkaar daarop aan mocht dat nodig zijn. We sommen daarom een aantal afspraken op:

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 (mee)luisteren
4. Laat patiëntendossiers niet onbemand achter of zichtbaar open staan
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 INTERVENTIES EN BASISBEHANDELINGEN

Als dagklinische verpleegkundige dien je een brede waaier van handelingen en technieken te beheersen. We delen ze in als volgt:

Ademhalingstelsel

- O2-toediening via O2-bril of O2-masker
- Controle ademhaling
- Opvolgen en onderkennen van O2-desaturatie post-operatief

Bloedsomloop

- Veneuze punctie voor afname van bloedstalen, meestal capillair bij diabetici
- Voorbereiding, toediening van en toezicht op IV-perfusie, *transfusie*
- Controle pols en bloeddruk, O2-saturatiemeting
- Diabetici: controle van glycemie tijdens dagklinische opname

Spijverteringstelsel

- Toedienen lavementen bij abdominale ingrepen (enkel wanneer dit duidelijk gevraagd werd: zie vooropname formulier of order in EPD)
- Opvolgen voeding-/vochtinname
- Aanmoedigen tot slikken bij tonsillectomie

Urogenitaal stelsel

- Gebruik van bladderscan: urineretentie meten bij patiënten die post-operatief (nog) niet kunnen plassen
- Voorbereiding en uitvoering van eenmalige blaassondage

Huid en zintuigen

- Wondzorg: DAV, *septische* verbanden: na een orthopedische ingreep, na een gynaecologische ingreep
- Redondrain postoperatief verwijderen
- MKA: verwijderen van bijt-tampons na tandextracties
- KNO: neusverbandje maken

07 STUDENTEN

Medicamenteuze toedieningen

- Controle en toediening van perorale medicatie
- Toedienen SC-inspuitingen
- Toedienen IM-inspuitingen
- Controle en toediening van IV-medicatie via perifere katheter, *voldoende aandacht geven met aandacht voor cardio-respiratoire toestand*
- Toediening van IV medicatie via zijleiding (kraantje sluiten na toediening) of in shot
- Neusindruppeling
- Toediening van medicatie via vaginale weg
- Toediening van medicatie via rectale weg

Mobiliteit

- Aandacht voor valrisico
- Aanmoedigen mobiliteit
- Juist instellen van de hoogte van de krukken
- Draagband of draagdoek postoperatief correct aanbrengen

Fysieke beveiliging

- Zorgen voor een veilig transport van geopereerde patiënt en kinderen, o.a. door de bedsponden omhoog te doen
- Verbod tot 1ste maal opstaan zonder aanwezigheid van een verpleegkundige

Administratief

- Observaties en parameters noteren in verpleegdossier
- MVG-registratie
- Controle raadplegingen boeken

7.1 ALGEMENE VERWACHTINGEN VAN HET TEAM

We verwachten als team dat iedere student zijn eigen leerproces in handen neemt, initiatief neemt in nieuwe leersituaties, dagelijks feedback vraagt en zelf het nodige noteert. Daarbij helpt:

- Een gepaste inzet en motivatie
- De kans om uitleg en advies te vragen
- Respectvolle en vriendelijke omgang met elkaar EN met de patiënt
- Respect voor ieders werk
- Betrouwbaar zijn en verantwoordelijkheid tonen
- Naleving van het beroepsgeheim
- Je goed informeren alvorens een taak aan te vatten OF informatie/hulp te vragen
- Zelfstandig kunnen werken
- Meedenken
- Correcte en volledige rapportage, zowel schriftelijk als mondeling
- Een verzorgd en aangepast uiterlijk overeenkomstig met de dresscode van ZOL

Pauses wordt samen met de verpleegkundigen genomen, maar mis hierdoor geen leermomenten.

De lijst met de goedgekeurde afkortingen:

<https://sharepoint.zol.be/ZOLdoc1/Algemenedepartementen/BeheerEnDirectie/Lists/Document Library/Lijst van afkortingen.xlsx>



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