

ZOL GENK
Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Medisch Centrum André Dumont
ZOL Maas en Kempen



MPED

INTRODUCTIE

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

Campus Sint-Barbara
Bessemerstraat 478
B 3620 Lanaken
Medisch Centrum André Dumont
Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN
Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 32 50 50
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel.+32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Beste student, nieuwe collega,

Wij willen je van harte welkom heten op onze afdeling Pediatrie

De eerst volgende dagen en weken zullen nieuw en spannend voor je zijn, maar zeker ook heel leerrijk. Samen willen we deze periode vlot laten verlopen.

Na een korte rondleiding zal een introductiegesprek plaatsvinden met de hoofdverpleegkundige / afdelingshoofd, peter/ meter of stagementor. Om je hierop voor te bereiden krijg je deze brochure. Met deze brochure willen we je wegwijs maken. Het is een beknopte handleiding die je steeds kan raadplegen. Een brochure kan niet allesomvattend zijn, daarom staan zowel de artsen, hoofdverpleegkundigen/ afdelingshoofden en verpleegkundigen / paramedici je graag bij indien je hulp of uitleg nodig hebt.

Deze brochure is een aanvulling op de algemene introductiebrochure.

We kijken ernaar uit om je te zien functioneren en wensen je alvast veel succes.

Namens het hele team.

INHOUDSTAFEL

1. Welkom	3
1.1 Nieuwe medewerkers	
1.2 Studenten	
2. Visie en missie	5
3. Voorstelling van de afdeling en de discipline	6
3.1 de patiëntenpopulatie	
3.2 Architectuur	
4. Voorstelling van het team	7
4.1 Medisch team	
4.2 Verpleegkundig team	
4.3 Diabetesteam	
4.4 MDO/multidisciplinair team	
5. Organisatie van de afdeling	10
5.1 Posten	
5.2 Organisatie van de zorg	
5.3 Dagindeling	
5.4 Briefing	
6. Taakhoud	14
6.1 Verpleegkundige inhoudelijke aspecten	
6.2 Beroepsgeheim	
6.3 Specifieke verpleegtechnische interventies	
7. Algemene afspraken met betrekking tot patiënten- zorg	16
7.1 Beletsignaal	
7.2 Voeding	
7.3 Begeleiding van de familie	
8. Algemene praktische informatie	17
8.1 Dienstrooster	
8.2 Verlofaanvraag voor medewerkers	
8.3 Wensen	
8.4 Communicatie	
8.5 Preventie diefstal	
8.6 GSM	
8.7 Teamvergaderingen	
9. Verwachtingen	18
9.1 nieuwe medewerkers	
9.2 Studenten	

01 WELKOM

1.1 NIEUWE MEDEWERKERS

Van harte welkom op de afdeling B13, dienst Pediatrie van Ziekenhuis Oost-Limburg, Maas en Kempen. De komende dagen zullen indrukwekkend en leerrijk zijn en we zullen ons 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, je een beeld geven van de meest voorkomende pathologieën en de verwachtingen verduidelijken die wij stellen in kader van onze patiëntenzorg. Bij al ons denken en handelen staat het belang van onze patiënten voorop. Daarom verwachten wij van al onze teamleden een open en kindvriendelijke houding naar patiënten en familieleden, maar ook naar de collega's. Goede patiëntenzorg is immers alleen mogelijk door goede samenwerking!

Wij zijn een open team en geven graag gericht opbouwende feedback, zodat dit ook een positief effect heeft op je leerproces. We hebben ook graag dat je veel vragen stelt, zo weten we waar je mee bezig bent, wat je moeilijk vindt.

Het opleidingstraject heeft meerdere delen. Je hebt een aantal e-learnings die je moet doorlopen voordat je start op de afdeling. Dit is een blijvend leerproces, dus sommigen moet je binnen een bepaalde tijd doorlopen hebben of moet je herhalen om een bepaalde termijn.

Tijdens het 2-daags inscholingsprogramma wordt je geïnformeerd over de werking van ZOL en de protocollen.

Er is een vormingskalender die gebruikt kan worden om jezelf verder te ontplooiën. Regelmatig worden er dienstspecifieke bijscholingen voorzien, zowel intern als extern. Bespreek steeds met je leidinggevende wanneer je je voor een bijscholing wil inschrijven.

Via het ZOLnet kan je alle ziekenhuisbrede procedures en protocollen terugvinden. Alle zorgdomeinen zijn er apart vermeld, zodat je de nodige info gemakkelijk terug kan vinden.

Je kan op onze afdeling veel leren. Het zal een leerproces met ups en downs zijn maar geef jezelf de tijd om te leren.

Wees enthousiast, leergierig, kritisch en fijngevoelig.

We willen jou graag laten delen in onze kennis en kunde om jou te laten groeien, om zo deel uit te maken van een deskundig team met oog voor kwaliteit, professionaliteit en vriendelijkheid waar onze patiënten alle baat bij hebben.

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

1.2 STUDENTEN

Welkom op de afdeling B13, dienst Pediatrie. Wij willen je graag als student opnemen op onze eenheid. Wij willen ons inzetten zodat je een aangename stageperiode tegemoet gaat.

Op onze afdeling 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. We proberen om je zoveel mogelijk te koppelen aan dezelfde mentor of verpleegkundige. Indien mogelijk nodigen wij je ook uit om samen met het verpleegkundig team pauze te nemen.

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 (je leerdoelen) die je wenst te behalen.
- Je mag bepaalde verpleegkundige taken uitvoeren, maar doe dit 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 (in samenspraak met je stagebegeleider). Daarbij wordt rekening gehouden met:

Correcte professionele attitude in omgang met de zorgvrager

Een kwalitatief verpleegkundig handelen. Hiermee bedoelen we een goede basiskennis en een patiëntgerichte uitvoering van de aangeleerde verpleeginterventies. Deze zijn afhankelijk van je studiejaar en kunnen afdelings specifieke pathologieën en problemen zijn.

Competenties die voor elke toekomstige ZOL verpleegkundige cruciaal zijn, zoals efficiënt werken.

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

Wij wensen je alvast een aangename stageperiode.

Namens de ganse equipe.

02 VISIE EN MISSIE

Elke patiënt is uniek als persoon. Wij trachten dat bij zorgverlening zoveel mogelijk op een verantwoorde wijze te respecteren. De patiënt heeft hier recht op.

De organisatie van de zorgverlening is gericht op totaalzorg: elke verpleegkundige krijgt een aantal patiënten toegewezen en staat in voor zoveel mogelijk zorgaspecten op de wijze die overeenstemt met de wettelijke bepalingen inzake verpleegkunde. We willen het welzijn van de patiënt op de eerste plaats stellen door aandacht te hebben voor alle aspecten van de zieke mens, lichamelijk, sociaal, psychisch en relationeel, hierbij rekening houdend met de fase in het leven van de patiënt en de omstandigheden waarin hij/zij verkeert.

De patiëntenzorg is op afdelingsniveau een teamgebeuren waarvan de hoofdverpleegkundige de leiding heeft. Iedereen neemt zijn verantwoordelijkheid op en verleent zijn medewerking aan het opbouwen en het behoud van een goede werksfeer, een goede samenwerking en een goede communicatie die er op de eerste plaats gericht is dat patiënten kwalitatief hoogstaande zorg ontvangen, tevreden zijn over de verleende zorg en het verblijf in het algemeen.

Iedere medewerker volgt de nodige opleidingen en vormingen om zich professioneel verder te ontplooiën.

03 VOORSTELLING VAN DE AFDELING EN DE DISCIPLINE

3.1 DE PATIËNTENPOPULATIE

Pediatrie omvat patiënten van 0 tot 14 jaar die naar de afdeling komen voor verschillende doeleinden:

- luchtweginfecties
- diabeteskinderen
- huilbaby's
- appendectomie
- breuken
- faecale impactie
- daghospitaal van urologie, NKO, MKA, oftalmo, chirurgie,...

De zorg voor onze jonge patiënten is steeds multidisciplinair en complex en vraagt naast een goede zorg voor de patiënten en kennis in verband met de pathologieën, behandelingen en bijhorende nevenwerkingen ook een verpleegkundige die communicatief sterk en empathisch is. Naast de zorg voor de patiënt, is het eveneens belangrijk om oog te hebben voor de naasten. Een opname van een kind treft nooit alleen de patiënt, maar treft de hele familie/omgeving van de patiënt.

Wij durven te stellen dat wij u een boeiende gedifferentieerde, leerrijke werkomgeving/stage kunnen aanbieden. Voorwaarde is jullie interesse.

3.2 ARCHITECTUUR

De afdeling Pediatrie is gelegen in blok B op de eerste verdieping van ZOL Maas en Kempen.

De afdeling beschikt over 15 bedden, waarvan 11 voor opgenomen patiënten en 4 voor daghospitaal patiënten.

Binnen de afdeling zijn de patiëntenkamers als volgt verdeeld:

- 4 bedden op tweepersoonskamer
- 7 bedden op eenpersoonskamer
- 4 bedden voor daghospitaal op tweepersoonskamer

Alle patiëntenkamers zijn voorzien van TV, koelkast en badkamer. Sommige badkamers zijn met douche andere met een babybadje.

In de middenbeuk zijn de nutsvoorzieningen gesitueerd, met name de personeelskeuken, de speelruimte en de toiletten. Vooraan links bevindt zich de speelkamer waar onder begeleiding van een speeljuf de opgenomen kinderen kunnen spelen.

Om de goede orde en netheid te bewaren zijn er afspraken gemaakt zodat alles netjes blijft. Laat dus geen urinaals en bedpannen staan, maar plaats ze in de bedpanspoeler. Vuilniszakken onmiddellijk deponeren in de juiste afvalcontainer. De afvalposter in de utility maakt je wegwijs in het juist sorteren van het afval.

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

04 VOORSTELLING VAN HET TEAM

4.1 MEDISCH TEAM

Pediater

- Dr. De Koster
- Dr. Arts
- Dr. Wouters
- Dr. Custers
- Dr. Van Hoyweghen
- Dr. De Schaetzen
- Dr. Reynaert
- Dr. Perusko
- Dr. Lemmens

Endocrinoloog

- Dr. De Schaetzen
- Dr. Reynaert

4.2 VERPLEEGKUNDIG TEAM

B13 valt onder divisie 1. Een divisie bestaat uit een geheel van medische diensten die gecentreerd zijn rond een homogene groep van patiënten op basis van pathologie, leeftijd of type van behandeling.

De organisatiestructuur voor de afdeling ziet er als volgt uit:

Erwin Bormans	<i>Algemeen directeur ZOL</i>
Kurt Surmont	<i>Verpleegkundig-paramedisch directeur</i>
Lea Janssen	<i>Divisiemanager</i>
Lore Vanlangenakker	<i>Zorgcoördinator</i>
Eef Neyens	<i>Hoofdverpleegkundige</i>
Inge Grooten	<i>Adjunct-hoofdverpleegkundige</i>
Team verpleegkundige, diëtisten, kinderpsycholoog	

Binnen het verpleegkundige team zetten verpleegkundigen zich ook extra in voor bepaalde zorgdomeinen. Zij zijn dan referenten voor dit domein.

Op de afdeling zijn er meerdere stagementoren. Zij staan in voor volgende taken. De mentor:

- is het aanspreekpunt voor de student
- werkt actief samen met de student rond het persoonlijk leerplan van de student
- observeert en rapporteert het gedrag van de student objectief
- geeft aan de student op een gestructureerde manier negatieve en positieve feedback
- is aanspreekpersoon betreffende het functioneren van de student tussen hoofdverpleegkundige, begeleidingsverpleegkundige, stagebegeleiding en stagecoördinatie school
- coacht de student en de medewerkers door hen te informeren, te motiveren en aanwijzingen en raad te geven.

Er wordt wel verwacht dat elke verpleegkundige studenten bedside kan begeleiden, maar de mentor dient het overzicht over het groeiproces, samen met de hoofdverpleegkundige, op te volgen.

4.3 DIABETESTEAM

Suikerziekte of diabetes mellitus juvenilis is een aandoening waarbij suiker en zetmeel onvoldoende worden verwerkt in het lichaam.

Om op een normale manier verder te kunnen leven is een behandeling noodzakelijk. Naast het volgen van dieetmaatregelen moet uw kind meerdere keren per dag insuline krijgen. Om de insulinehoeveelheid te kunnen bepalen moeten urine- en bloedcontroles uitgevoerd worden.

De ervaring heeft geleerd dat door een goed inzicht in de ziekte de behandeling beter verloopt.

De uitleg zal gegeven worden door de dokters en de leden van het diabetesteam. De uitleg wordt gegeven aan de ouders én het kind.

Het leren inspuiten en het leren uitvoeren van de urine- en bloedcontroles met het apparaatje zal worden aangeleerd door de verpleegkundigen van de afdeling. Wij vinden het heel belangrijk dat beide ouders en, naargelang de leeftijd, óók het kind alles aanleert.

Voor de voeding zal bij de opname gevraagd worden wat het kind thuis gewoon was te eten. Zo kan de voeding hierop aangepast worden. De diëtiste zal, in de loop van de opname, de nodige uitleg geven.

Het is belangrijk dat beide ouders zich tijdens de opname vrijmaken om alles te leren zodat, als het kind thuis komt, de ouders de behandeling kunnen 'overnemen'.

De dokters geven - indien dit nodig mocht zijn - een attest om bijstandsverlof of ziekteverlof te regelen.

4.4 MDO/MULTIDISCIPLINAIR TEAM

Diëtiste

Indien gewenst en indien nodig zal de diëtiste meer uitleg komen geven, bijvoorbeeld omtrent het verderzetten van een dieet na het ontslag.

De dienst patiëntenbegeleiding (sociale dienst)

De taak van de dienst patiëntenbegeleiding is veelzijdig en afhankelijk van waar de ouders mee worstelen. Elke vraag, elk probleem is bespreekbaar. Zowel de patiënt als de familie kunnen vragen om een gesprek met de sociaal werker.

Enkele voorbeelden:

- Regelen van zorg, hulp en diensten, zoals: thuisverpleging, familiale hulp, poetshulp, warme maaltijden aan huis.
- Regelen van materiaal voor verzorging aan huis, zoals: ziekenhuisbed, rolstoel, toiletstoel, infuusstaander, voeding aan huis (sonde voeding of parenterale voeding).
- Wisselwerking tussen partners, ouders, kinderen en familie.
- Informatie en hulp bij aanvragen van sociale voorzieningen, zoals: financiële steunaanvragen
- Opsporen van tekorten en gebreken in regelingen en voorzieningen en het niet goed functioneren van instanties.
- Het ondersteunen van patiënten bij het opnemen van eventuele problemen.
-

De psycholoog

Een opname is een ingrijpende ervaring en kan heel wat spanning of angst met zich meebrengen; voor deze vragen of moeilijkheden kan een verhelderend gesprek een hele steun betekenen.

De kinesist

De kinesist is van maandag tot en met vrijdag aanwezig in het ZOL. De afdeling werkt met een vaste kinesist. De geneesheer beslist of er een behandeling van de kinesist aangewezen is.

Speeljuf

Op de afdeling is een speeljuf aanwezig die de kinderen bezig houdt in de speelzaal of op de kamer. Ook doet zij rondleidingen van scholen doorheen het ziekenhuis.

05 ORGANISATIE VAN DE AFDELING

5.1 POSTEN

Er wordt gewerkt volgens een 3-ploegensysteem. De personeelsbezetting ziet als volgt uit:

Vroege dienst	06u30 - 15u00	1-2 verpleegkundigen
Dagdienst	08u00 - 16u30	1 hoofdverpleegkundige
Late dienst	13u30 - 22u00	1 - 2 verpleegkundigen
Nachtdienst	21u30 - 07u00	1 verpleegkundige
voormiddag	08u30 - 12u30	Speeljuf

Een nieuwe medewerker wordt de eerste dagen gekoppeld aan een ervaren collega. Een student wordt altijd gekoppeld aan een verpleegkundige en werkt gedurende de hele shift samen met deze verpleegkundige. Studenten krijgen tijdens hun stage meerdere mentoren toegewezen. De hoofdverpleegkundige maakt dagelijks de planning met de patiënttoewijzing en de koppeling van de studenten/nieuwe medewerkers.

5.2 ORGANISATIE VAN DE ZORG

We werken op onze afdeling volgens het model van integrerende verpleegkunde: iedere verpleegkundige krijgt een aantal patiënten toegewezen en is verantwoordelijk voor de totaalzorg voor deze patiënten. De studenten worden op hun beurt toegewezen aan een verpleegkundige.

Buiten de totaalzorg van een patiënt, is de verpleegkundige ook verantwoordelijk voor andere taken. Dit is voor de student ook een leerervaring.

Deze taken zijn onder andere:

- Aanvullen van de verzorgingswagens
- Opruim spoelruimten, keuken, onderzoekkamer, leeg/vol, wachtkamer
- Werkgroepen: apotheek, magazijn en materiaalcommissie
- Koffie zetten
- Uitdelen/afruimen van maaltijden

5.3 DAGINDELING

Met dit overzicht willen we een idee geven hoe het eraan toe gaat op onze afdeling. Deze dagindeling is enkel richtinggevend. Elke opname en acute onvoorziene omstandigheden moeten flexibel ingepast worden in de planning.

Vroege dienst	
06u30-07u00	<ul style="list-style-type: none">• Briefing van nacht naar vroege dienst
07u00-08u00	<ul style="list-style-type: none">• Controle van de verpleegdossiers van toegewezen patiënten• Parametercontrole + registreren in dossier• Prikken van glycemies• Controle + toedienen medicatie• Eerste patiënten worden naar OK gebracht• Voorbereiding + opvang patiënten daghospitalisatie
07u30-08u00	<ul style="list-style-type: none">• Uitdelen van ontbijt en hulp bieden zo nodig
08u00-08u30	<ul style="list-style-type: none">• Briefen aan hoofdverpleegkundige
08u30-10u30	<ul style="list-style-type: none">• Totaalzorg bij toegewezen patiënten en eventueel onderzoeken
10u30-11u00	<ul style="list-style-type: none">• Koffiepauze
11u30-11u45	<ul style="list-style-type: none">• Controle + toedienen van medicatie
11u45-12u30	<ul style="list-style-type: none">• Uitdelen van middagmaal• hulp bieden zo nodig
12u30-13u50	<ul style="list-style-type: none">• Middagverzorging van toegewezen patiënten• Invullen van verpleegdossiers• Opruim na ontslag patiënten daghospitalisatie
13u30-14u00	<ul style="list-style-type: none">• Briefing vroege dienst aan late dienst• Opvang bezoekers/familie

Late dienst	
14u00-15u30	<ul style="list-style-type: none"> • Controle medicatie • Controle + registratie van de parameters • Opvang bezoekers/familie
15u30-17u00	<ul style="list-style-type: none"> • Namiddagverzorging van de toegewezen patiënten
17u00-18u00	<ul style="list-style-type: none"> • Toedienen van medicatie • Uitdelen van avondmaal • Hulp bieden bij avondmaal
18u00-18u30	<ul style="list-style-type: none"> • Pauze verpleegkundige
19u00-21u30	<ul style="list-style-type: none"> • Avondverzorging patiënten • Controle + toedienen van de nachtmedicatie • Controle + registratie parameters • Invullen van verpleegdossiers
21u30-22u00	<ul style="list-style-type: none"> • Briefing late dienst aan nachtdienst

Nachtdienst	
22u00-06u30	<ul style="list-style-type: none"> • Toezicht op patiënten + beloproepen • Controle + toedienen nachtmedicatie • Bestelling apotheek • Parametercontrole waar nodig • Invullen van verpleegdossiers
06u30-07u00	<ul style="list-style-type: none"> • Briefing nachtdienst naar vroege dienst

5.4 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, kort en bondig. De briefing gebeurt volgens de SBARR methode:

- **S**ituation (oftewel, situatie)
- **B**ackground (oftewel, achtergrond)
- **A**ssesment (oftewel, beoordeling)
- **R**ecommendation (oftewel, aanbeveling)
- **R**epeat (oftewel, herhaal).

Men start altijd met de naam van de patiënt gevolgd door het kamernummer. Men vermeldt de reden van opname, welke onderzoeken dienen te gebeuren en welke onderzoeken reeds uitgevoerd zijn en hun eventuele resultaten. De kantverantwoordelijke zal steeds haar opvolger brieven.

Er worden per dag standaard drie briefingsmomenten gehouden:

- Het eerste briefingsmoment gebeurt van de nachtpost naar de morgenpost van 6.30 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 21.30 tot 22 uur

Tussendoor kunnen er briefingsmomenten plaatsvinden zoals de briefing van arts naar verpleegkundige of een briefing van een verpleegkundige van de morgenpost naar de verpleegkundige van de dagpost.

06 TAAKINHOUD

6.1 VERPLEEGKUNDIGE INHOUDELIJKE ASPECTEN

Attitudes en verwachtingen

Los van de pediatrie kennis en kunde, wordt de pediatrie verpleegkundige gekenmerkt door een juiste attitude naar de kwetsbare zorgvrager en diens familie met een hoge mate van empathie en respect.

Dit uit zich onder andere in volgende zaken:

- Aandacht en bekommernis voor het welzijn van de patiënt en de familie – de mogelijkheden willen zien die een patiënt heeft en deze mee willen helpen te ontwikkelen/behouden, ondersteunen van het zelfmanagement door onder andere op een correct manier de patiënt te educeren/informereren.
- Respect hebben voor de patiënt en de familie, geduld met de patiënt en aandacht hebben voor de verwevenheid van problematiek op verschillende vlakken. De oren, ogen en mond willen zijn van de zorgvrager: voor de zorgvrager opkomen bij alle andere actoren in de zorg.

6.2 BEROEPSGEHEIM

Dit dient strikt toegepast te worden vandaar nog eens de 10 vuistregels van beroepsgeheim:

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 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 SPECIFIEKE VERPLEEGTECHNISCHE INTERVENTIES

De verpleegtechnische interventies, die vooral op onze afdeling voorkomen zijn:

Ademhaling

- Observatie van de ademhaling: frequentie en soort ademhaling
- Toedienen van zuurstof via neusbril of zuurstofmasker
- Toedienen en aanleren van aerosoltherapie/puff
- Uitzuigen secreten bij de jongere patiënt

Bloedsomloop

- Bloedafnames en afnemen van haemoculturen
- Nemen en opvolgen van parameters
- Prikken van infusen

Spijverteringsstelsel

- Toedienen van lavement
- Verpamperen baby's
- Opvolging maaltijden, voornamelijk belangrijk bij de patiënten, zeker de diabetespatiënten

Urogenitaal stelsel

- Plaatsen en toezicht op blaassonde
- Eenmalige sondage van kinderen
- Afname van urinecultuur

Huid en zintuigen - Wondzorg

- Aanbrengen van oogdruppels, oogzalf, oordruppels

Metabolisme

- Opvolgen van debieten en vochtbalans
- Glycemiecontrole en opvolging

Medicatie

- Klaarzetten, controle en toediening van medicatie
- Hygiëne

Gebruik van infuuspomp en spuitpomp

- Gebruik hiervan kennen
- Vochtbalans berekenen
- Medicatie berekenen voor toediening

Fysische beveiliging

- Toepassen van isolatiemaatregelen
- Werken volgens procedures van ziekenhuishygiëne ter preventie van infecties
- Aandacht hebben voor veiligheid en valpreventie

Neurologisch

- Observatie van bewustzijn d.m.v. Glasgow-coma schaal
- Opvolgen van fysische parameters: pijnscore (VAS), moeheid, nausea

Algemene hygiëne

- Het kennen en kunnen toepassen van een totaalzorg, bedbad, douche, babybadje....

Verpleegtechnische activiteiten

- Veneuze bloedafname
- Staalname: urine, sputum, MRSA-screening, wondvocht, faeces,

07 ALGEMENE AFSPRAKEN MET BETREKKING TOT PATIËNTENZORG

7.1 BELETSIGNAAL

Omwille van de privacy van de patiënt wordt steeds het beletsignaal tijdens de verzorging aangedaan. Daarbij weet iedereen onmiddellijk iemand te vinden.

7.2 VOEDING

Voeding is een heel belangrijk onderdeel van de patiëntenzorg. Er wordt dan ook veel aandacht aan besteed. Zeker bij diabetespatiënten verdient dit de nodige waakzaamheid. Hiervoor wordt nauw samengewerkt met de diëtiste en het diabetesteam.

7.3 BEGELEIDING VAN DE FAMILIE

Er wordt in alle omstandigheden vriendelijk en correct gecommuniceerd naar de familie van onze patiënten, ook indien de familie zelf niet zo vriendelijk is.

Indien de familie iets komt vragen in verband met de gezondheidstoestand van de patiënt en men kan deze vraag zelf niet beantwoorden, kan men steeds doorverwijzen naar de hoofdverpleegkundige. Diagnoses worden enkel meegedeeld door de behandelende arts. Bezoek is toegestaan van 16 tot 19 uur. Vier personen per dag in groepjes van twee. Er is ook mogelijkheid tot rooming-in van 1 persoon per patiënt.

08 ALGEMENE PRAKTISCHE INFORMATIE

8.1 DIENSTROOSTER

We maken gebruik van zelfroostering, de hoofdverpleegkundige is hier de eindverantwoordelijke. Roosters van de studenten worden wel volledig door de hoofdverpleegkundige gemaakt.

8.2 VERLOFAANVRAAG VOOR MEDEWERKERS

Het verlof moet je aanvragen via zelfroostering.

8.3 WENSEN

- Studenten: de wensen (max 2) worden doorgegeven aan de stagebegeleider van de school, die deze voor aanvang van de stage en voor het opmaken van de dienstroosters doorgeeft aan de hoofdverpleegkundige.
- Medewerkers: Elke medewerker mag maximaal 3 wensen per maand vragen. Deze dienen 2 maanden voordien voor de 20ste doorgemailed te worden naar het diensthoofd. De hoofdverpleegkundige probeert in de mate van het mogelijke rekening te houden met deze wensen. Ruilen kan en mag mits goedkeuring van de hoofdverpleegkundige.

8.4 COMMUNICATIE

Het onderling communiceren binnen een team is heel belangrijk. Iedereen dient op de hoogte te zijn van de laatste wijzigingen en nieuwigheden aangaande de werking op de afdeling. De hoofdverpleegkundige communiceert via mail naar alle medewerkers en plaatst het nieuws bij de mededelingen van de afdelingen op one-note. Iedereen is verantwoordelijk voor op de hoogte te blijven van de laatste informatie.

8.5 PREVENTIE DIEFSTAL

In de afdelingskeuken is voor iedere medewerker en student een afsluitbaar kastje met postgleuf voorzien. Hierin worden bij aanvang van de dienst de handtassen en andere waardevolle spullen gezet. Persoonlijke post wordt tevens via de postgleuf bezorgd.

8.6 GSM

Het GSM-toestel wordt tijdens de werkuren in de handtas in het persoonlijk kastje bewaard. Enkel in uitzonderlijke gevallen kan de GSM in de zak worden gedragen en dit in overleg met de hoofdverpleegkundige.

8.7 TEAMVERGADERINGEN

Drie tot vier keer per jaar wordt een teamvergadering gepland. Iedereen kan en mag hier zijn steentje bijdragen. Er wordt verwacht dat iedereen aanwezig is, tenzij men op het tijdstip van de vergadering aan het werk is. Het verslag kan je elk moment raadplegen.

09 VERWACHTINGEN

9.1 NIEUWE MEDEWERKERS

Dag van de introductie:

- Kennismaking team
- Inlogcodes:
 - HIX (eerst e-learning doen)
 - POCT (eerst e-learning doen)
 - Oazis (aan te vragen aan hoofdverpleegkundige)
- Werking van de afdeling:
 - Dagindeling per shift
 - Toegewezen kant
 - Beloproepen, kanttelefoon
 - Klaarzetten medicatie
 - Werking apotheek, dienstvoorraad
 - Aanrekenen verdoving
 - Toepassen van handhygiëne
 - Dienstlijst
 - Ziekte
- Buizenpost

Verwachtingen binnen 2 weken

Praktisch:

- procedure kennen van isolaties
- meest courante medicatie kennen
- raadplegen van gegevens in HiX
- rapportage in HiX
- IT-transport: afspraken/aanvraag kennen onderzoeken, poets
- Oazis: transfer, ontslag, ID bandje. Opname vanuit dagkliniek regelen(Z/G)
- aanvragen alternatingmatras, registratie via ESRI, HiX
- Weg weten naar:
 - apotheek
 - magazijn
 - labo
 - OK
 - consultatie pediatrie
- Orde en netheid:
 - vol/leeg magazijn
 - opruimen van linnenzakken, vuilzakken
 - bijvullen van verpleegkar
 - utility opruimen, naaldcontainers, recubox
 - medicatie opruimen/terugsturen

Zorginhoudelijk

- Staalafname
 - bloedname perifeer
 - urine
 - haemoculturen
 - MRSA/COVID-19/RSV

- Wondzorg:
 - observeren
 - advies wondzorg aanvragen/opvolgen
 - registratie in hix
- Toestellen:
 - Welchallyn
 - glucosemeter
 - spuitpomp
 - aspiratietoestel
 - voedingspomp
 - infuuspomp
 - PH metrie meter
- Protocol
 - pijn
 - infuusprotocol (datum, vervangen leidingen, herprikken)
 - valpreventie
 - fixatie
 - medicatie

Verwachtingen binnen 3 maanden

Praktisch

- Multidisciplinair
 - Kent de ondersteunende functies en taken
 - Herkent de personen bij de functie.
 - Weet hoe te contacteren (telefoon, HiX)
 - Weet verslag terug te vinden in HiX
- Technische dienst
 - Kent de werking van Ultimo
 - Weet hoe dringend de technische dienst te contacteren

Zorginhoudelijk

- Onderzoeken:
 - CT
 - NMR
 - RX/echo
 - Gastro/coloscopie
 - PET
- Orders:
 - Opvolgen van voorschrift
 - Inplannen van heropname
 - Weten welke onderzoeken dringend zijn
 - deze dan ook inplannen/regelen of welke in de loop van volgende dagen kan voorzien worden

Verwachtingen binnen 6 maanden

- Balie:
 - Zelf regelen van onderzoeken
 - Heropname regelen
 - Afspraken maken voor ontslag
 - Ontslag in orde maken
- Verpleegdossier :
 - Volledig zijn (bijvoorbeeld in anamnese, wondzorg/materialen in en uit/valscreening)
- Nachten:
 - Zelfstandig werken tijdens de nacht
- Begeleiden studenten:
 - laten nadenken over linken
 - medicatiekennis
 - plannen en organiseren
 - technieken
- Vorming:
 - ifv referentietaak

Verwachtingen na 1 jaar

- Balie:
 - Balie volledig doen
 - Bedverdeling
 - Opvolgen van verdoving, tekorten opruimen van medicatie/frigo
 - Tekorten oplossen (magazijn, apotheek)
- Kwaliteit:
 - Actief meedenken aan kwaliteit
 - Ref taak opnemen
 - Mee sturing geven aan groep (feedback geven, nieuwe collega's begeleiden)

9.2 STUDENTEN

Algemene verwachtingen van het team

- We verwachten als dienst dat iedere student zijn eigen leerproces in handen neemt, initiatief neemt in nieuwe leersituaties, dagelijks leerdoelen aangeeft, dagelijks feedback vraagt en zelf noteert.
- Een gepaste inzet en motivatie
- Je kan uitleg en advies vragen, heb er wel begrip voor dat een antwoord in crisissituaties niet altijd direct mogelijk is.
- Respectvolle en vriendelijke omgang t.o.v. patiënten en familie
- Aangename omgang met alle leden van het team, met respect voor ieders werk
- Betrouwbaarheid en verantwoordelijkheid tonen
- Beroepsgeheim respecteren
- Zich goed informeren alvorens een taak aan te vatten
- Zelfstandig kunnen werken
- Meedenken en luidop klinisch redeneren
- Initiatiefname
- Volledige rapportage: iedere student rapporteert afwijkende waarden (ook glycemie), bijvoorbeeld wat betreft vitale functies, gedrag van de patiënt, ... dadelijk melden aan de verpleegkundige.
- Een verzorgd en aangepast uiterlijk op maat aan de dresscode van het ZOL
- Pauze wordt genomen samen met de verpleegkundige, afhankelijk van respectievelijk de werkdruk en/of leersituaties.

Specifieke verwachtingen

De eerste stagedag

- Introductiedag, met weinig verwachtingen naar initiatiefname wat betreft de gespecialiseerde technieken
- Aanbieden van onthaalformulier
- Aandachtspunten vanuit vorige stages, mededelen doelstellingen

Per opleidingsfase

- Er zijn verschillende verwachtingen per opleidingsfase. De verwachtingen zijn tevens verschillend per opleiding. Hiervoor verwijzen we je graag door naar je stagebegeleider van je school.



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