



Onthaalbrochure studenten verpleegkunde verblijfsafdeling en dagziekenhuis F2

Beste student,

Welkom in de Sint-Jozefskliniek Izegem. Wij zijn blij om jou op onze dienst Cardio-pneumo-oncologie te mogen ontmoeten!

De Sint-Jozefskliniek hoort bij het E17 netwerk. Dit is een samenwerking met AZ Groeninge Kortrijk, AZ Glorieux Ronse, AZ Maria Middelaers Gent, AZ Sint-Elisabeth Zottegem, O.L.V. van Lourdes Ziekenhuis Waregem en AZ Sint-Vincentius Deinze.

We hopen dat deze brochure jullie een goede voorbereiding kan bieden in functie van jullie werk en/of stage. Een brochure kan niet alles omvattend zijn. Daarom staan zowel de hoofdverpleegkundige, de stagementoren en het ganse team je graag bij indien je hulp of uitleg nodig hebt.

Deze onthaalbrochure bestaat uit twee delen:

- het eerste deel is uitleg over de verpleegafdeling F2 - cardiologie, pneumologie en oncologie.
- het tweede deel is uitleg over het dagziekenhuis F2 - internistisch en oncologisch dagziekenhuis.



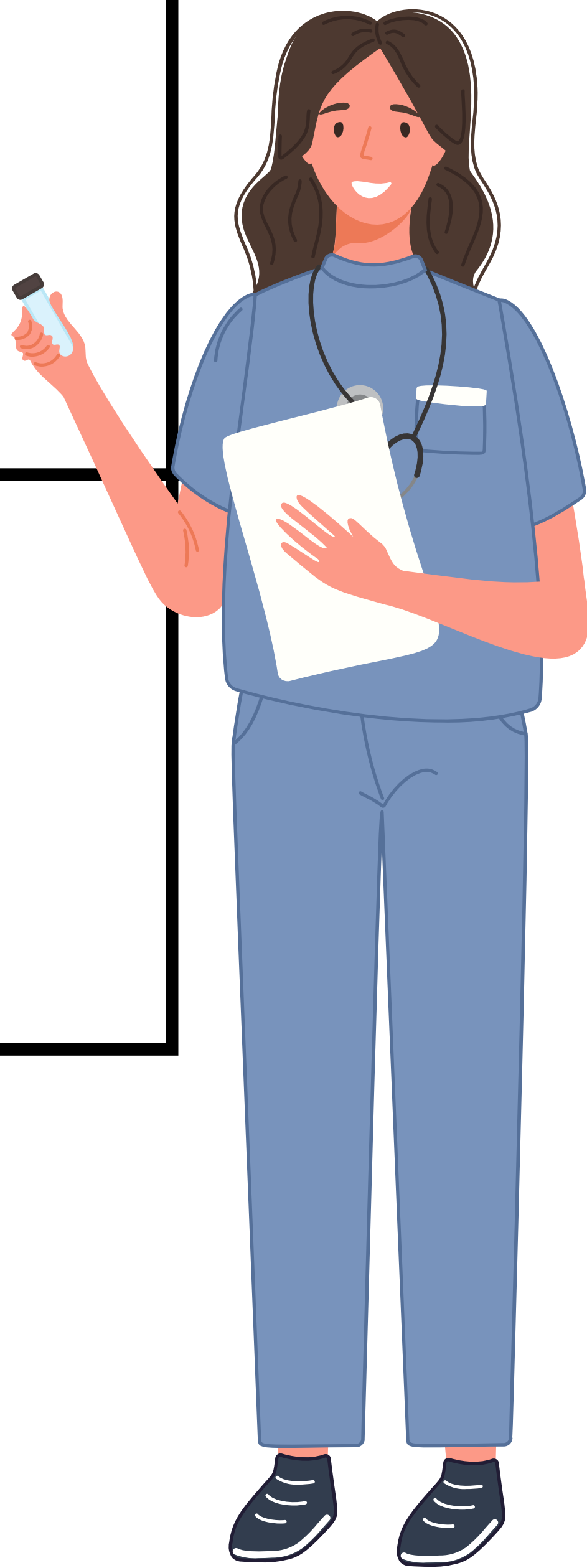
We wensen jullie een leerrijke en aangename stageperiode toe
Het voltallige F2-team

VERPLEEGAFDELING

F2

ADMINISTRATIEVE GEGEVENS

Hoofdverpleegkundige	Sabine Eelbode
Telefoon	051 33 43 00
E-mailadres	stagef2@sjki.be
Locatie	F-blok 2de verdieping - straat 1
Stagementoren verpleegafdeling	Kimberley Gevaert Laura Vanmeenen Brenda Van Looy
Meter verpleegafdeling	Brenda Van Looy
Aantal bedden	23



Mentoren verpleegafdeling



Beste studenten

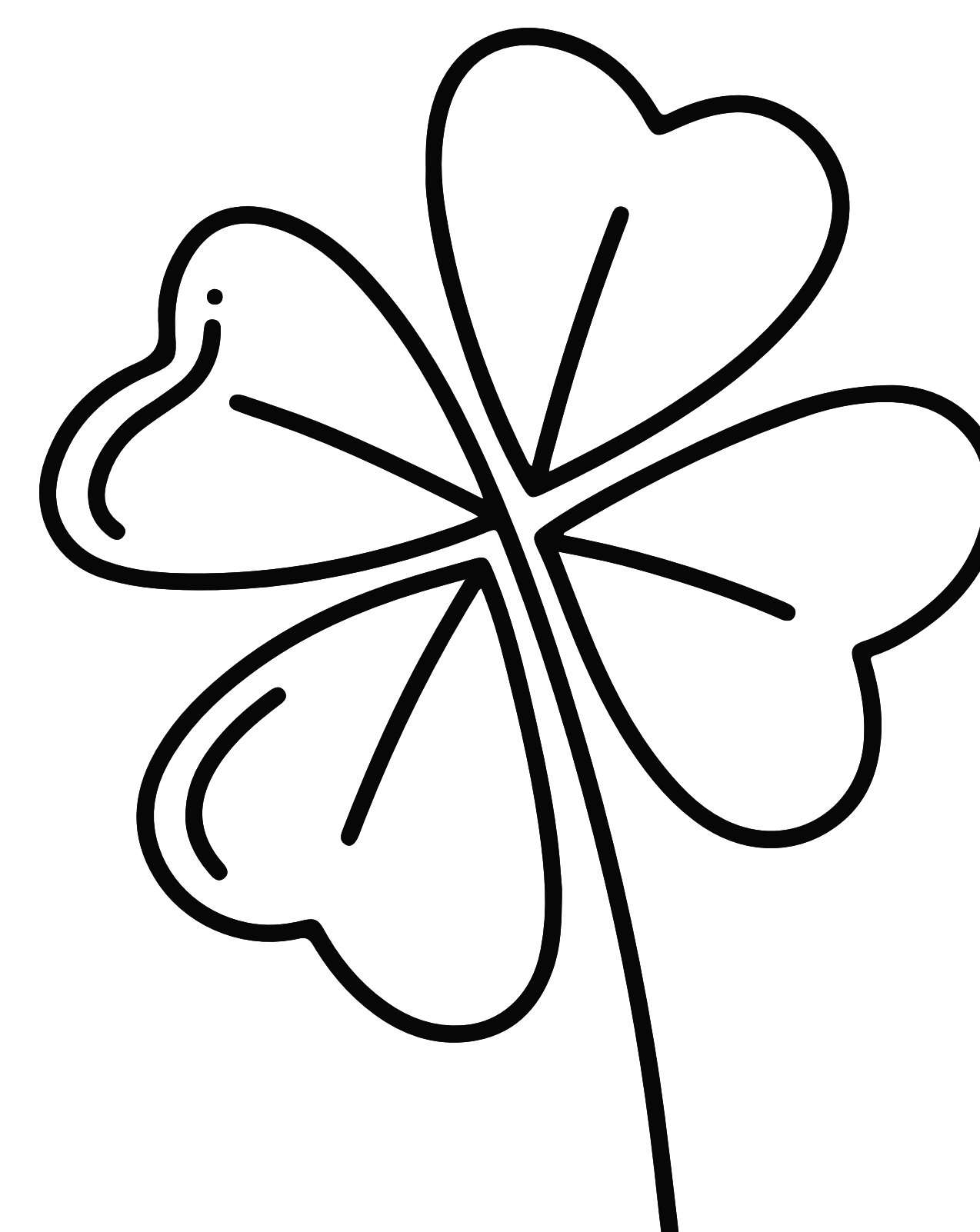
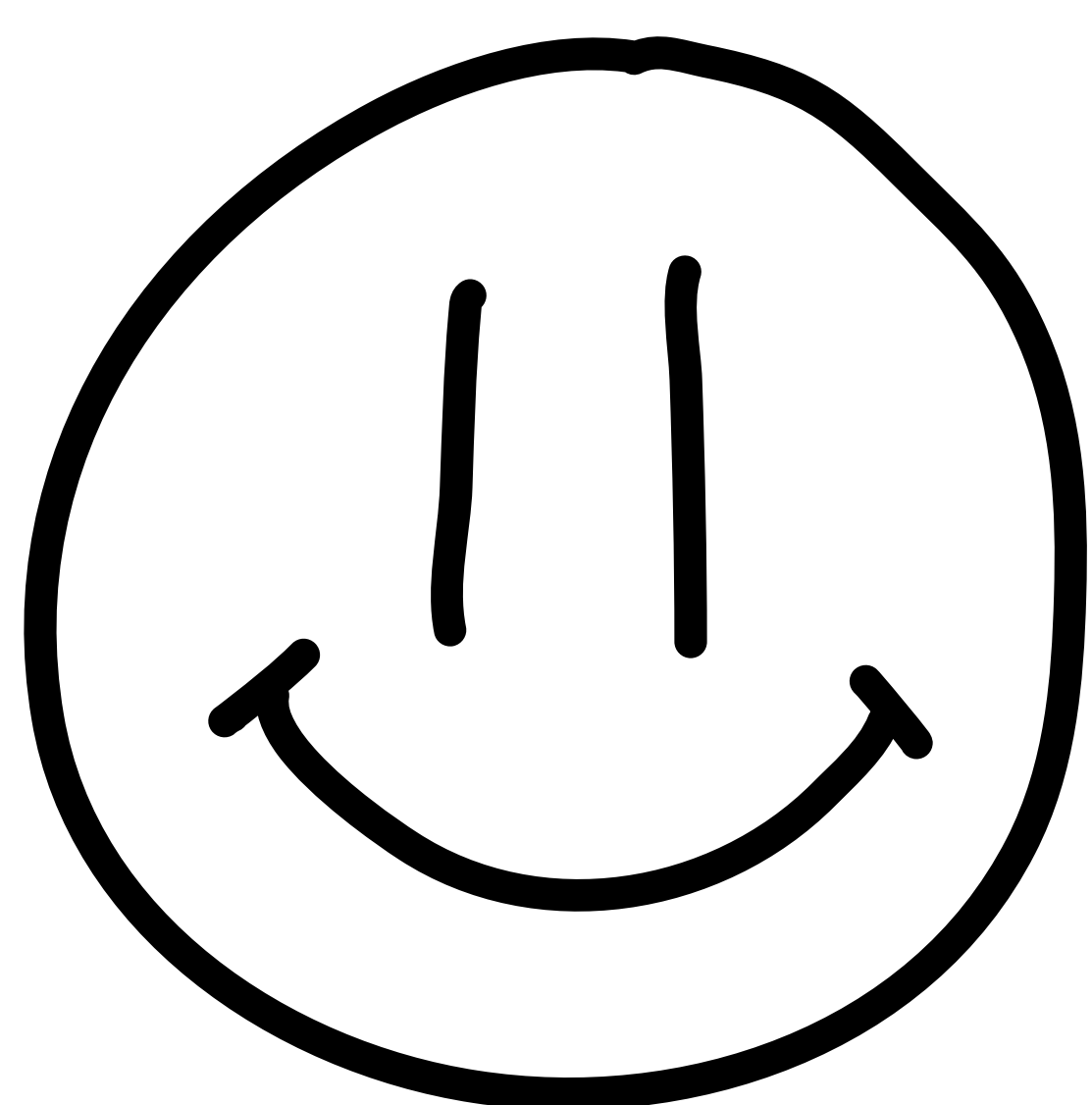
Op onze afdeling streven wij ernaar dat jullie zo veel als mogelijk kunnen samen werken met iemand van ons, maar in werkelijkheid kunnen wij dit niet steeds garanderen.

Indien vragen, aarzel niet. Jullie kunnen steeds bij ons terecht!

Wij mentoren, Kimberley, Brenda & Laura (van links naar rechts) wensen jullie een zeer aangename stage toe!

Tot binnenkort!

VEEL SUCCES!



Artsen

Cardiologie

Dr. F. De Kerpel
Dr. AM. Standaert
Dr. P-J. Geselle
Dr. G. Lukito

Hematologie

Dr. L. Schauvliege

Oncologie

Dr. S. Demasure
Dr. M. Hanssens
Dr. L. Nuytemans

Pneumologie

Dr. L. Santy
Dr. M. Vanfleteren

Patiëntenpopulatie

De verpleegafdeling is gericht op cardiologie, pneumologie en oncologie.

Volgende ziektebeelden komen dan ook veelvuldig voor op de afdeling:

CARDIOLOGIE:

- NStemi en Stemi
- Syncope
- Hartdecompensatie
- Hypertensie / hypotensie
- Pacemakerimplantatie of -vervanging
- Coronarografie in functie van coronair lijden (doorverwijzing)
- hartritmestoornissen (telemetrie)

PNEUMOLOGIE:

- COPD
- Astma
- Longcarcinoma
- Pneumonie
- Bronchitis
- Longembolieën
- Acuut longoedeem
- Pneumothorax

ONCOLOGIE / PALLIATIEF

- Toediening van chemo
- Patiënten die in behandeling zijn en binnenkomen via spoed



Frequent voorkomende onderzoeken

RADIOLOGIE

- RX thorax / abdomen
- CT Thorax / abdomen / schedel
- Echo's - abdomen/schildklier/ledematen
- Arteriografie
- Botdensitometrie meting
- Duplex carotiden - onderste ledematen
- MRI - NMR
- Biopsie van long, lever, etc.

CONSULTATIE INTERNE:

- Longfunctie
- TOE (trans-oesophageal echocardiogram)
- TTE (transthoracale echocardiogram)
- ECG (Electrocardiogram)
- Holter
- Fietsproef

OPERATIEZAAL / ENDOSCOPIE

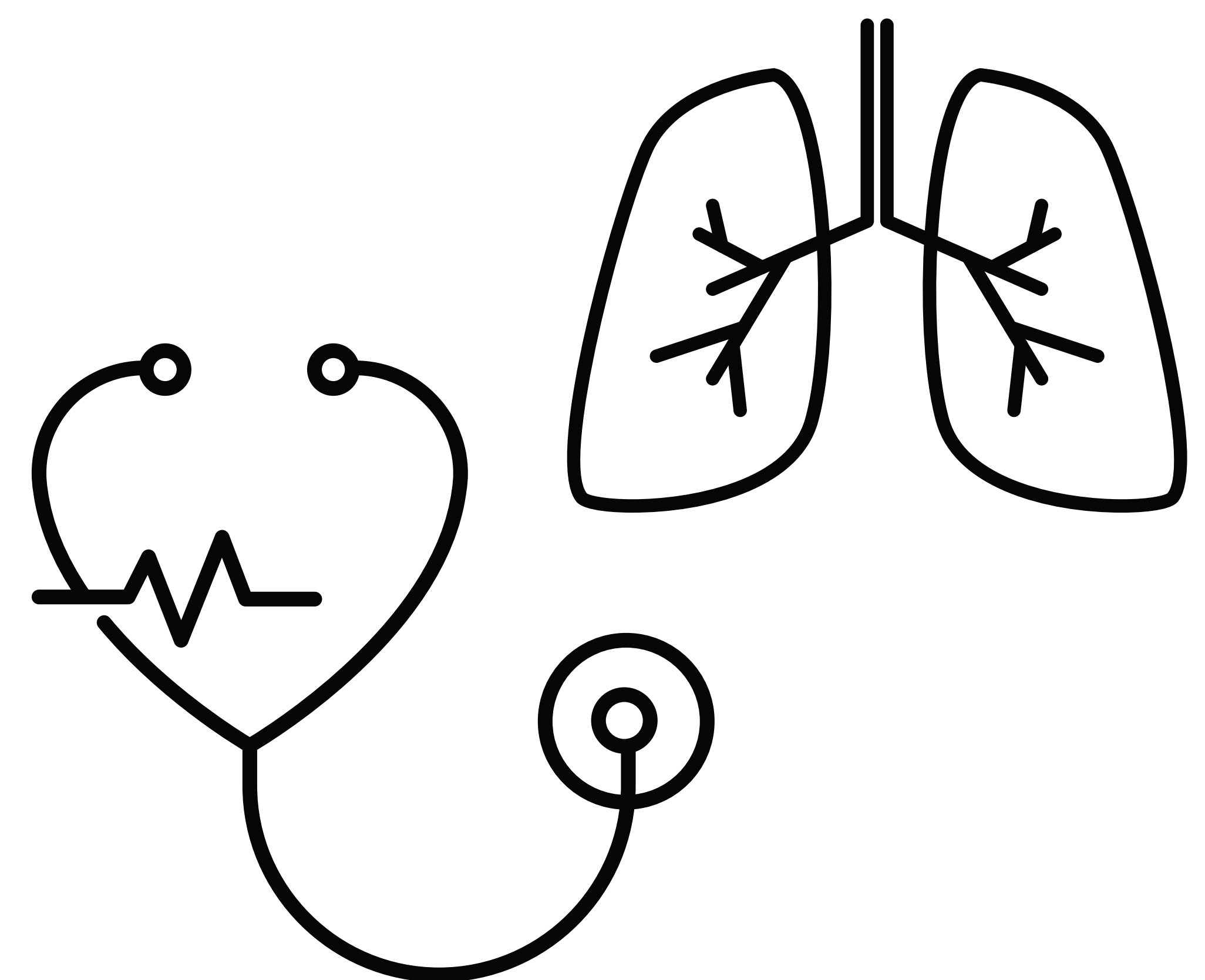
- Evacuerende pleurapunctie
- Plaatsen thoraxdrain
- Bronchoscopie
- Gastroscoopie
- Coloscopie
- Rectoscopie
- Plaatsen pacemaker - CVC - PAC

ISOTOPEN

- MIBI (hartscintigrafie) met persantine / rust
- Botscan

OP AFDELING ZELF

- Arterieprik
- Talkage
- ECG



Multidisciplinair team



Diabeteseducatie	Els Werbrouck
	Kathleen Delrue
	Sandy D' heygere
	Jenna Vandromme
Klinisch psycholoog	Ann-Sophie Vanparijs
Oncocoach	Joana Mechele
	Lies Deltour
	Tine Vanden Bergh
Palliatief Support Team	Lies Deltour (begeleidingsvpk)
	Tine Vanden Bergh (begeleidingsvpk)
	Kathleen Couvreur (Sociale dienst)
	Lies Derudder (Diëtiëk)
	Petra Decock (Pastorale dienst)
	Heide Deceuninck (Pastorale dienst)
Sociale dienst	Axelle Depickere

Shiften



Vroegdiensten

6u45 - 15u45

6u45 - 13u

Laatdiensten

12u45 - 21u45

12u45 - 19u

15u30 - 21u45

De afdeling F2 wordt verdeeld in twee zorgzones.

In de voormiddag zijn er twee zorgzones die onderverdeeld worden in subzones, steeds met voorziene zoemer in functie van telemetrie bewaking.

De werkverdeling is bij aanvang van de shift terug te vinden in de bureau van de hoofdverpleegkundige.

Voorbeeld werkverdeling

Dag:

verantwoordelijk: *Hoofdverpleegkundige*



Voormiddag:

VPK 1	ZZ1	K301-303-305-311	+ student
VPK 2	ZZ1	K302-304-306-312	
VPK 3	ZZ2	K307-309-313-315	+ student
VPK 4	ZZ2	K308-310-314	

Kinézaal 9u30:

Kinézaal 10u30:

Namiddag:

VPK 1	ZZ1	K301-302-303-304-305-306-311-312
VPK 2	ZZ2	K307-308-309-310-313-314-315

Nachtverpleegkundige

Sjki 622

Elke ochtend kan je op deze werkverdeling terugvinden aan welke mentor je wordt toegewezen en voor welke kamers je verantwoordelijk bent.
Bekijk dit voor overdracht, zo weet je welke patiënten voor jou het meest van belang zijn.

ZZ = zorgzone

Dagindeling

6u45	• Overdracht van de nachtdienst naar alle vroegdienst over de twee zorgzones, volgens de ISBAR-methode.
7u	• Overschakelen telefoon #73 (van nacht naar dag) • Medicatiecontrole via KWS + klaarmaken van intraveneuze medicatie door elke verpleegkundige van eigen subzone • Start verzorging door vroegdienst van iedere zorgzone (nuchtere patiënten of onderzoeken eerst) • logistiek - vervoer apotheekkar, document patiënten overzicht bezorgen.
7u45	• Opdienen en hulp bieden bij de maaltijden door alle zorgzones / subzones, aandacht hebben voor nuchtere patiënten • Hulp transport door logistiek en vroegdiensten
8u15	• Overdracht van de vroegdienst van elke subzone aan de hoofdverpleegkundige, volgens de ISBAR-methode • Logistiek en vroegdiensten starten met afdienen ontbijt
8u45	• Verdere verzorging door alle vroegdiensten, parameters nemen (NEWS bepalen). Hierbij wordt ook de zorgplanning op KWS opgevolgd. • Hulp vervoer • Specifieke items mondeling overbrengen naar hoofdverpleegkundige

Dagindeling

10u45	• Opruimen, reinigen en aanvullen verzorgingskarren • Rest van de vroegdienst bewaken afdeling in functie van beloproepen • Hercontrole afwijkende parameters (NEWS)
11u15	• Medicatiebedeling, glycemiecontrole + aërosol door iedere verpleegkundige van de subzone • Eventuele opnames installeren en KWS in orde brengen • Apotheekkar ledigen door de vroegdienst
12u15	• Overdracht van hoofdverpleegkundige naar lange vroegdienst (bijzonderheden, zaken die moeten doorgegeven worden aan de laatsdienst). • Vroegdienst zet IV medicatie klaar voor laatsdienst (indien haalbaar)
12u45	• Overdracht van iedere subzone naar de laatsdienst over desbetreffende zorgzone, volgens de ISBAR - methode.
13u15	• Lange vroegdienst start met klaarzetten van medicatie per os voor de volgende dag. IV-medicatie nagaan indien nog nodig of anders teruggave, dit ook voor verdovingen en frigomedicatie. • Starten van de zorg, aftekenen zorg, parametercontrole (NEWS) en KWS. • Hulpbehoevende patiënten uit bed helpen, verversen.

Dagindeling

15u	• Opdienen koffie • Hulp bij koffie door iedereen
15u30	• Afruimen door laatdienst • Overdracht lange laatdienst naar korte laatdienst, volgens de ISBAR-methode • Wegbrengen van medicatiekar met teruggaven, moet telkens voor 15u beneden zijn.
15u45	• Zorgtoer door laatdienst met verpleegdossier • Hercontrole afwijkende parameters (NEWS) • Eventuele opnames installeren en KWS in orde brengen • Medicatie en aërosol bedeling door iedere verpleegkundige van de zorgzone, via KWS • Opruimen en aanvullen linnenkarren • Opruimen en aanvullen verzorgingskarren • Opruimen utility
17u30	• Controle glycemie door iedere verpleegkundige per zorgzone • Controle medicatie door verpleegkundige van elke zorgzone • Opdienen avondmaal door iedereen • Korte overdracht naar een laatdienst van de hoofdverpleegkundige volgens de ISBAR-methode
18u	• Opruimen keuken • Afruimen van avondmaal

Dagindeling

18u30	• Beloproepen • Opruimen van keuken en utility • Start zorgtoer avonddienst • Controle medicatie via KWS, door verpleegkundige van elke zorgzone • Hercontrole afwijkende parameters (NEWS) • Opruimen en aanvullen linnen- en verzorgingskarren
20u30	• Klaarzetten IV medicatie voor volgende shift (indien mogelijk)
21u	• Overschakelen telefoon *73 (van dag naar nacht) • Overdracht van laatdienst naar de nachtdienst, volgens de ISBAR methode
22u	• Controle patiënten, parameters, NEWS, incontinentie en nodige glycemie controle • Medicatie toedienen of aërosols • Beloproepen beantwoorden
23u	• Klaarzetten aërosols voor de komende 24u
24u	• Toeren met IV medicatie, parameters opvolgen • IV medicatie klaarzetten voor de volgende shift (indien mogelijk) • Verpleegdossiers invullen
2u	• Hercontrole afwijkende parameters (NEWS) en incontinentiemateriaal controleren • Toeren met IV medicatie
4u	• Toeren met IV medicatie
6u	• Bloedafnames en incontinentiemateriaal controleren. • Opkuisen van verzorgingskar

Indeling verpleegafdeling

TRAPHAL	GANG	KAMER 10		GANG	KAMER 11	
KAMER 9		MEDICATIERUIMTE			KAMER 12	
KAMER 8		VERPLEEG POST	BUREAU HVK		KAMER 13	
KAMER 7		GANG			KAMER 14	
KAMER 6		PROPERE UTILITY			KAMER 15	
KAMER 5		KEUKEN		OPENKLAPDEUR DZH		
KAMER 4		VUILE UTILITY				
		FAMILIEKAMER				
KAMER 3		ONDERZOEKSKAMER				
KAMER 2						
TRAPHAL						
KAMER 1		TOILETTEN	VERBINDINGS_ DEUR DZH			
LIFT		LIFT				
		DOORGANG NAAR HOSPITALISATIEAFDELING (STRAAT 1)				

Indeling verpleegafdeling

Er zijn 7 eenpersoonskamers, namelijk kamer 2-3-11-12-13-14-15, waarvan kamer 2 en kamer 15 isolatiekamers zijn.

Kamer 2 is een isolatiekamer met onderdruk, dus bij infectiegevaar naar buiten toe. Kamer 15 is een omgekeerde isolatiekamer, dus om een patiënt te gaan beschermen tegen infectie/besmetting.

De andere kamers zijn tweepersoonskamers, namelijk nog 16 bedden.

Elke kamer is op dezelfde manier ingericht, zodat het eenvoudig is om de juiste patiënt en het juiste materiaal telkens terug te vinden. Per bed positie is ook een informatiebord terug te vinden.

Bed '1' bevindt zich altijd het dichtst bij de deur.

Beloproepen worden met badge (putlocker) bediend. Elke patiënt beschikt over een kluis waarvan de patiënt de code kan instellen. Elke patiënt heeft ook een frigo-nachttafel (steeds in het stopcontact laten ter preventie van schimmel).



Werkverdeling studenten

De afdeling werkt bijna volledig volgens de integrerende verpleegkunde. De studenten worden daartoe zoveel als mogelijk begeleid door dezelfde verpleegkundige/stagementor. Daardoor volg je zo goed mogelijk het uurrooster van deze stagementor. De uurregelingen worden ook aangepast aan de verwachtingen vanuit de school. Indien er veranderingen dienen te gebeuren, gebeurt dit enkel in overleg met de stagebegeleiders en de hoofdverpleegkundige. De uurregeling voor de volledige stageperiode ontvang je bij aanvang van je stage of vooraf via e-mail.

Het is aangeraden voor aanvang van de stage om afwezigheden door privéredenen / afspraken door te geven aan de dienst.

De werkverdeling en het uurrooster van de dag vind je telkens terug in het verpleeglokaal (postvak studenten). Daarin staat de werkverdeling van de verpleegkundigen en aan welke mentor jij als student die dag bent toegewezen. Indien je een patiënt wenst te volgen kan dit in de planning opgenomen worden.



Verwachtingen vanuit de afdeling

- Respect, beleefdheid en empathie. Kleine zaken helpen hierbij:
 - Niet zomaar de kamer betreden, altijd eerst kloppen
 - Patiënten niet zomaar aanspreken met hun voornaam
 - Empatisch, inlevend nabij zijn
 - Aandacht hebben voor details bij de patiënt
 - Voldoende orde en netheid op de kamer
 - Voldoende stilte
 - Beroepsgeheim respecteren
 - Met respect praten over en met de patiënt
- Het kennen van de 6 veiligheidsdoelen
 - Correcte patiënten identificatie = iedere handeling navragen
 - Verbeter effectieve communicatie = voorstellen bij startzorg
 - Veiligheid van hoog risico medicatie verhogen
 - Correctheid bij de chirurgie
 - Correcte handhygiëne
 - Valbeleid
- Educatie hartfalen en puffergebruik mee helpen opvolgen en sturen
- Hartfalenbeleid info geven, aan de hand van de voorziene folder en daarnaast ook opvolgen



Verwachtingen vanuit de afdeling

- Collegialiteit
 - Respectvolle houding ten opzichte van het volledige team.
 - Studenten worden binnen het zorgteam opgenomen.
 - Verpleegkundigen helpen u bij de evaluatie van uw leerproces. Ze zullen u feedback geven op uw vaardigheden. Een evaluatiedossier wordt daarvoor bijgehouden. Indien gedurende 2 dagen geen evaluatie werd gegeven, dan vraag je daar zelf naar!
 - De verpleegkundigen zijn steeds bereid u te helpen in uw leerproces. Door zelf uw doelstellingen kenbaar te maken, kunnen zij beter inspelen op de aspecten waarin u zich verder wil ontwikkelen. Neem hiertoe zelf initiatief.



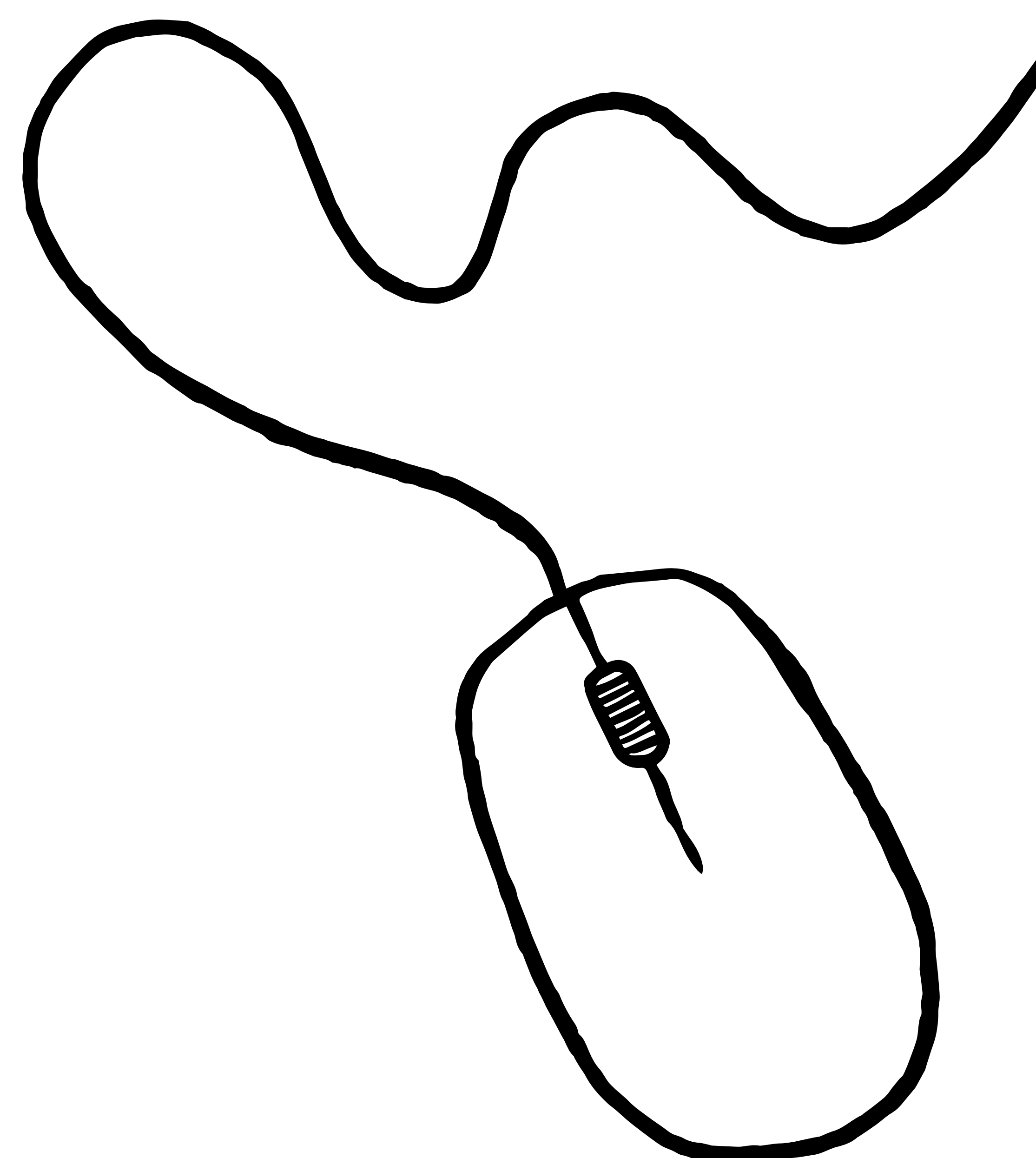
Administratie

Het invullen van het zorgdossier op KWS gebeurt in overleg met de verpleegkundige waarmee je samenwerkt. Schenk voldoende aandacht aan de parameters, rapportage en de bijsturing van de planning voor de volgende dag.

Medicatie wordt in KWS ingevoerd en gevalideerd door de arts. Indien medicatie uit de voorraad wordt gehaald dien je dit telkens te melden aan de verantwoordelijke verpleegkundige zodat dit correct in KWS kan ingevoerd worden.

Medicatie die gecontroleerd is wordt uitgedeeld in medicatiepotjes. Deze hebben per moment/uur een ander kleur:

- 8u = rood
- 12u = geel
- 17u = wit
- 20u = blauw



Extra's

Op rustige momenten is er mogelijkheid om:

- Aan stage opdrachten te werken, opzoekwerk te doen op intranet/IDoc van het ziekenhuis of op internet. Daarnaast kan ook het verpleegdossier geraadpleegd worden
- Communicatie met de patiënt of extra zorgen uit te voeren zoals bijvoorbeeld haarwassing
- Opruimen van verzorgingskarren, keuken of andere ruimten op de afdeling

We wensen u alvast een aangename en leerrijke stageperiode/werkperiode toe. Je mag altijd met eender welke vraag een verpleegkundige aanspreken. Die staan open om al jullie vragen te (helpen) beantwoorden.



DAGZIEKENHUIS

f2

ADMINISTRATIEVE GEGEVENS

Hoofdverpleegkundige	Sabine Eelbode stagef2dzh@sjki.be
Verantwoordelijke dagziekenhuis	Evelyn Espeel Kaat Sioen Stéphanie Luyckx
Telefoon	051 33 48 30 na 17u30: 051 33 43 00
E-mailadres	dagcentrum.oncologie@sjki.be
Plaats	F-blok 2de verdieping - straat 2
Stagementoren verpleegafdeling	Evelyn Espeel Yentl Vermeersch
Aantal posities	17



Mentoren dagziekenhuis



Beste studenten

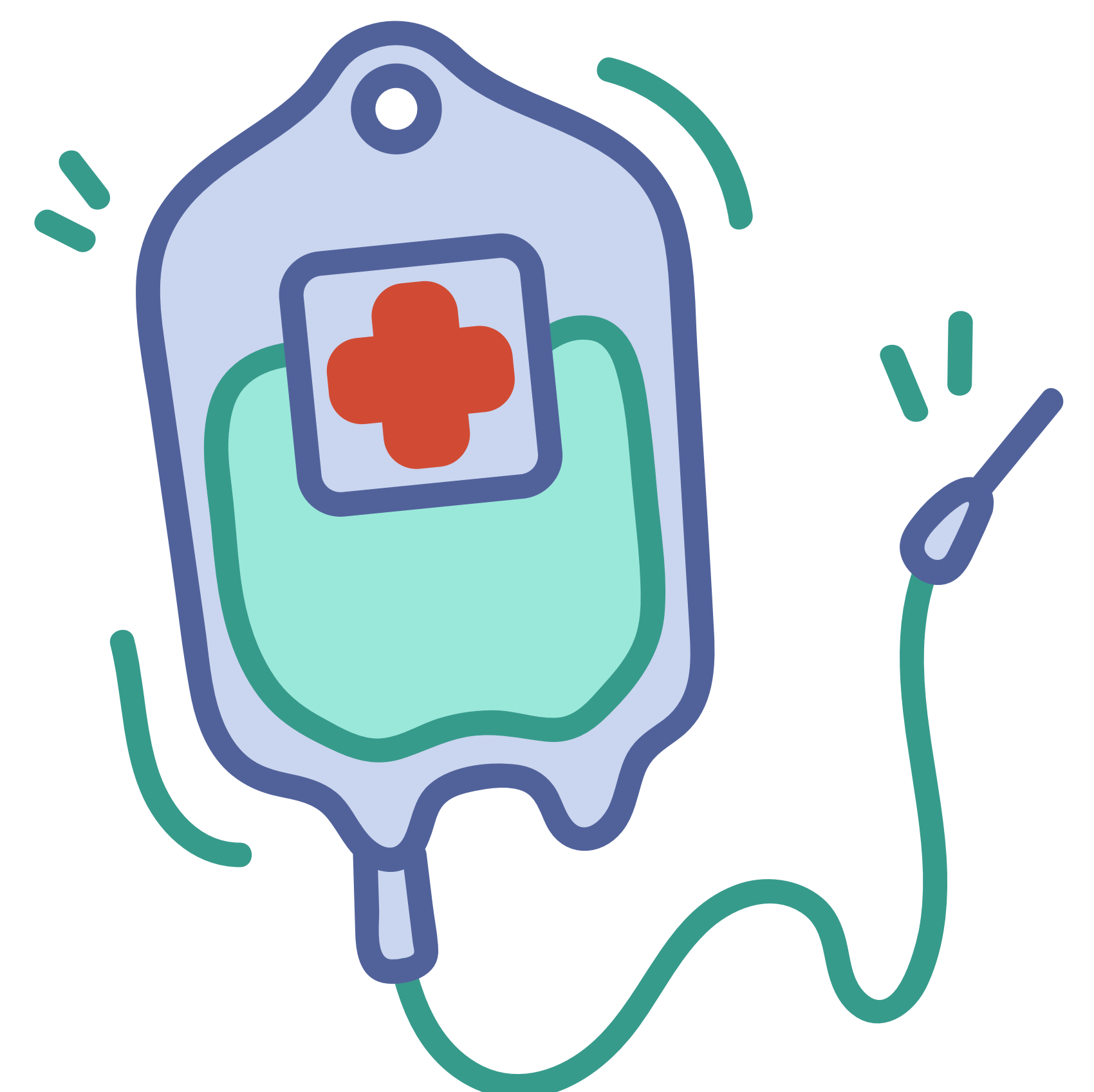
Graag heten wij jullie welkom op het dagziekenhuis oncologie.

Hier laten wij jullie op een aangename manier kennismaken met de werking van onze afdeling.

Aarzel niet om vragen te stellen, wij helpen jullie graag op weg!

Tot binnenkort en alvast veel succes!

Yentl & Evelyn (van links naar rechts)



Patiëntenpopulatie

Op het internistisch en oncologisch dagziekenhuis worden er patiënten opgenomen voor 1 dag, enkel op weekdagen, omwille van:

- Toedienen cytostatica, doelgerichte therapie of immunotherapie intraveneus of subcutaan
- Spoelen van de poortkatheter
- Toedienen van ijzerpreparaten en bloedproducten
- Aderlatingen
- Toedienen van humaan immunoglobuline (Privigen®)
- Blaasinstillatie
- Therapieën in kader van neurologische pathologieën
- Therapieën in kader van osteoporose
- Therapieën in kader van gastro-enterologische aandoeningen (zoals de ziekte van Crohn)
- Therapieën in kader van reumatologie
- Puncties (ascites, beenmergpunctie, etc.)
- Voorbereiden en opvolgen van patiënten die komen voor tussentijdse screeningsonderzoeken (labo, CT, etc.)
- Ondersteunende of vervolghtherapie na de chemotherapie zoals herceptine®, xgeva®, zometa®, etc.



Frequent voorkomende onderzoeken

RADIOLOGIE

- RX thorax / abdomen
- CT Thorax / abdomen / schedel
- Echo's - abdomen
- Botdensitometrie meting
- Mammografie
- MRI - NMR
- Biopsie van long, lever, etc.

CONSULTATIE INTERNE:

- Longfunctie
- ECG (Electrocardiogram)

OPERATIEZAAL / ENDOSCOPIE

- Evacuerende pleurapunctie
- Bronchoscopie
- Gastroscoopie
- Gastroscoopie
- Rectoscopie
- Plaatsen poortkatheter

ISOTOPEN

- Schildklierscan
- Botscan

OP AFDELING ZELF

- Ascitispunctie
- Beenmergpunctie
- Sternumpunctie

Artsen

Hematologie

Dr. L. Schauvliege

Oncologie

Dr. S. Demasure
Dr. M. Hanssens
Dr. L. Nuytemans

Pneumologie

Dr. L. Santy
Dr. M. Vanfleteren

Gastro-enterologie

Dr. K. Dejaegher
Dr. K. Vandenbroucke
Dr. H. Vanwynsberghe

Neurologie

Dr. N. Glibert
Dr. Van Den Abeele
Dr. H.L. Verschelde

Multidisciplinair team



Diabeteseducatie	Els Werbrouck
	Kathleen Delrue
	Sandy D'heygere
	Jenna Vandromme
Klinisch psycholoog	Ann-Sophie Vanparijs
Oncocoach	Joana Mechele
	Lies Deltour
	Tine Vanden Bergh
Palliatief Support Team	Lies Deltour (begeleidingsvpk)
	Tine Vanden Bergh (begeleidingsvpk)
	Kathleen Couvreur (Sociale dienst)
	Lies Derudder (Diëtiëk)
	Petra Decock (Pastorale dienst)
	Heidi Deceuninck (Pastorale dienst)

Multidisciplinair team



Enkele dagen per week komen er een paar vrijwilligers langs om met de aanwezige patiënten te praten. De maandag is dat Charlotte en de woensdag Marijke.

Op vooraf bepaalde data zijn er ook schoonheidszorgen van het gelaat of voeten mogelijk. Hierbij worden de patiënten die dit wensen verwend, terwijl de therapie inloopt of terwijl ze aan het wachten zijn.

De dinsdag middag is een MOC bespreking (van 12u30 - 13u) over de oncologische patiënten te bespreken in een multidisciplinair team, aansluitend (van 13u - 14u) is het palliatief overleg met de begeleidingsdienst.

Shiften



	shift	pauze	middagpauze
C56	7u45 - 16u45	10u15 - 10u30	11u45 - 12u30
C58	7u30 - 14u30	10u - 10u15	11u45 - 12u30
D90	8u15 - 17u15	10u30 - 10u45	13u - 13u45
D62	8u30 - 17u30	11u - 11u15	13u - 13u45

Dagindeling

7u15	• Klaarzetten van het materiaal dat nodig is voor die dag, bijvoorbeeld de ijskap • Alle computers opstarten, lichten aansteken, priklokalen en kamers controleren en deuren openzetten.
7u30	• Openen van het dagziekenhuis (schuifdeur) • Onthaal patiënten en doorverwijzen naar kamers en priklokalen • Aanprikken van patiënten en/of opstarten
8u30	• Overdracht naar verantwoordelijke over aanwezige patiënten en specifieke aandachtspunten. De andere verpleegkundigen prikken verder aan.
9u30	• Onco@home patiënten komen aan op de afdeling: controle van de toegangspoort en eventuele premedicatie toedienen. Telkens nog de parameters opnieuw gaan controleren.
9u45	• Premedicatie toedienen aan patiënten • Cytostatica aanhangen of andere therapieën volgens schema in KWS
11u45	• Opdienen middagmaal
12u15	• Afdienen middagmaal

Dagindeling

12u45	• Klaarzetten van patiëntenbakjes voor volgende dag
13u	• Aanprikken van nieuw toegekomen patiënten en eventueel al therapie opstarten • Kamers, zaal, zetels opruimen • Apotheekkar ledigen • Bedden aftrekken, kuisen en opmaken.
17u30	• Afsuiten van het dagziekenhuis • voordeur sluiten en lichten • Afsluiten van de computers

Gedurende de dag: beloproepen beantwoorden, helpen bij administratieve taken, helpen klaarzetten volgende dag, op orde zetten van de afdeling, begeleiden van transport naar consultatie/onderzoeken, etc.

- Tussen 7u30 en 17u30 komen de patiënten toe voor hun behandeling.
- Bij iedere opname worden de parameters genomen (RR, pols, temperatuur, saturatie en gewicht). Daarnaast bevrageen we ook telkens hoe de periode thuis verliep na vorige kuur: misselijkheid, eetlust, vermoeidheid, pijn, stoelgang, etc. Eventuele andere bijwerkingen specifiek aan de bepaalde chemo zoals tintelingen in de vingers, hand-voet-syndroom, etc worden bevraagd.
- Telkens wordt ook een zorgplan ingeladen in KWS en nemen we een anamnese af. De thuismedicatie wordt ook bij elke opname bevraagd en gecontroleerd.

Gedurende de dag is het belangrijk om alle patiënten goed te observeren en belangrijke zaken te rapporteren aan de verantwoordelijke.

Verloop van opname

Het verloop van een opname voor een patiënt in het dagziekenhuis ziet er als volgt uit:

- Ontvangst van de patiënt op het dagziekenhuis, de patiënt geeft zijn opname klevers af aan een verpleegkundige.
- Verpleegkundige zorgen:
 - Controle parameters: bloeddruk, pols, temperatuur, gewicht, saturatie, etc.
 - Navraag klachtenpatroon, eventueel thuis ingenomen medicatie
 - Afname labo via poortkatheter of via perifere weg
 - Contacteren van multidisciplinair team (vb. borstverpleegkundige, diëtisten, psychologe, etc.)
 - Opvolgen bloedresultaten door verantwoordelijke, zodat deze de arts kan verwittigen voor goedkeuring en validatie medicatie.
 - Toedienen premedicatie (voorbodes), kan zowel PO, SC als IV zijn.
 - Eventueel begeleiding patiënt naar behandelende arts of bijkomend onderzoek
 - Na ontvangst chemotherapie gaat het schema van start
- Het middagmaal wordt opgediend rond 11u45
- Duur therapie is afhankelijk van het schema, kan tot in de namiddag doorlopen.
- Einde van de therapie:
 - poortkatheter wordt doorgespoeld, perifere infuus wordt verwijderd of elastomeerpomp wordt aangeschakeld
 - post-chemo medicatie en nodige uitleg wordt meegegeven
 - volgende afspraak wordt meegegeven

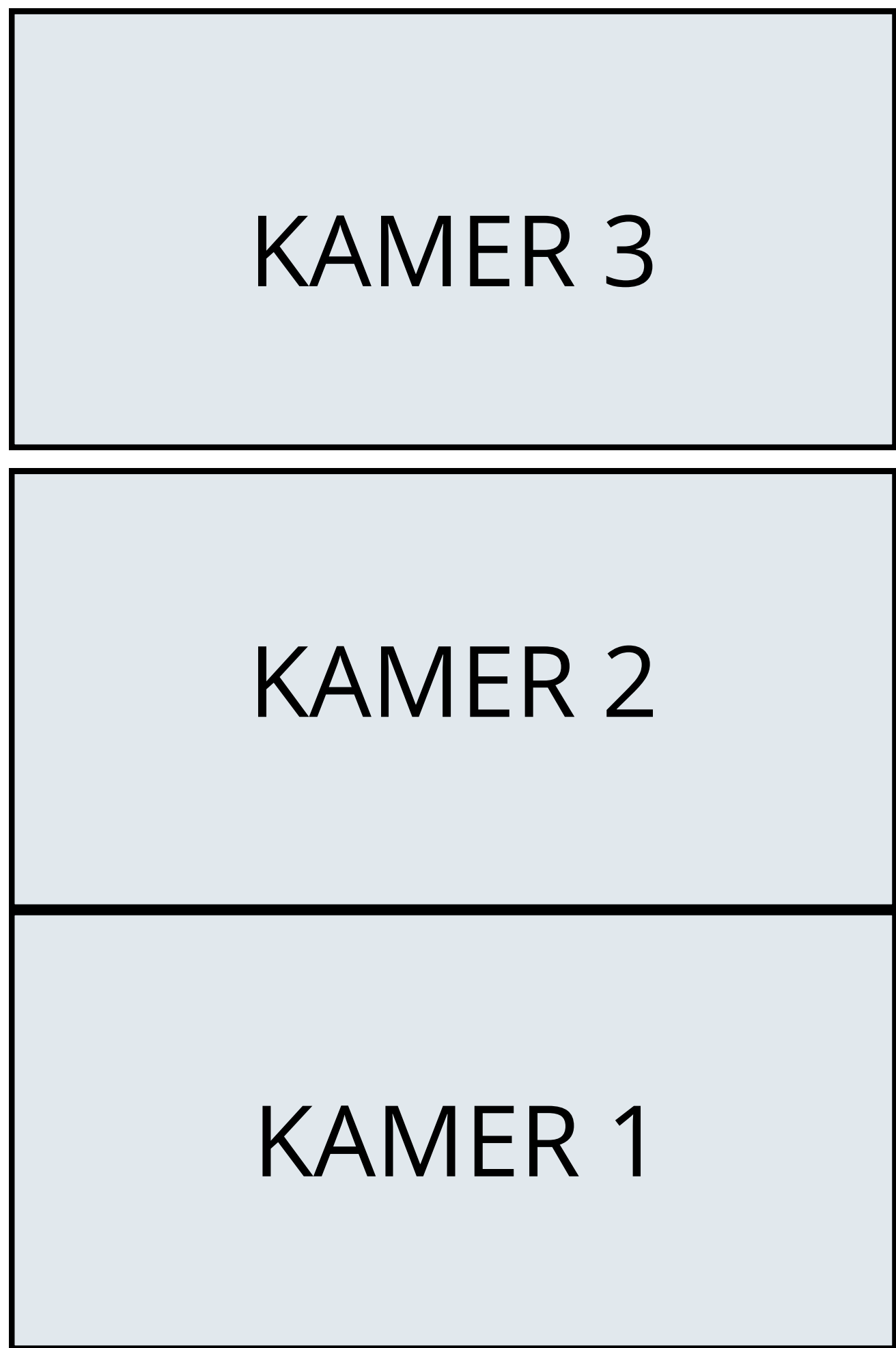
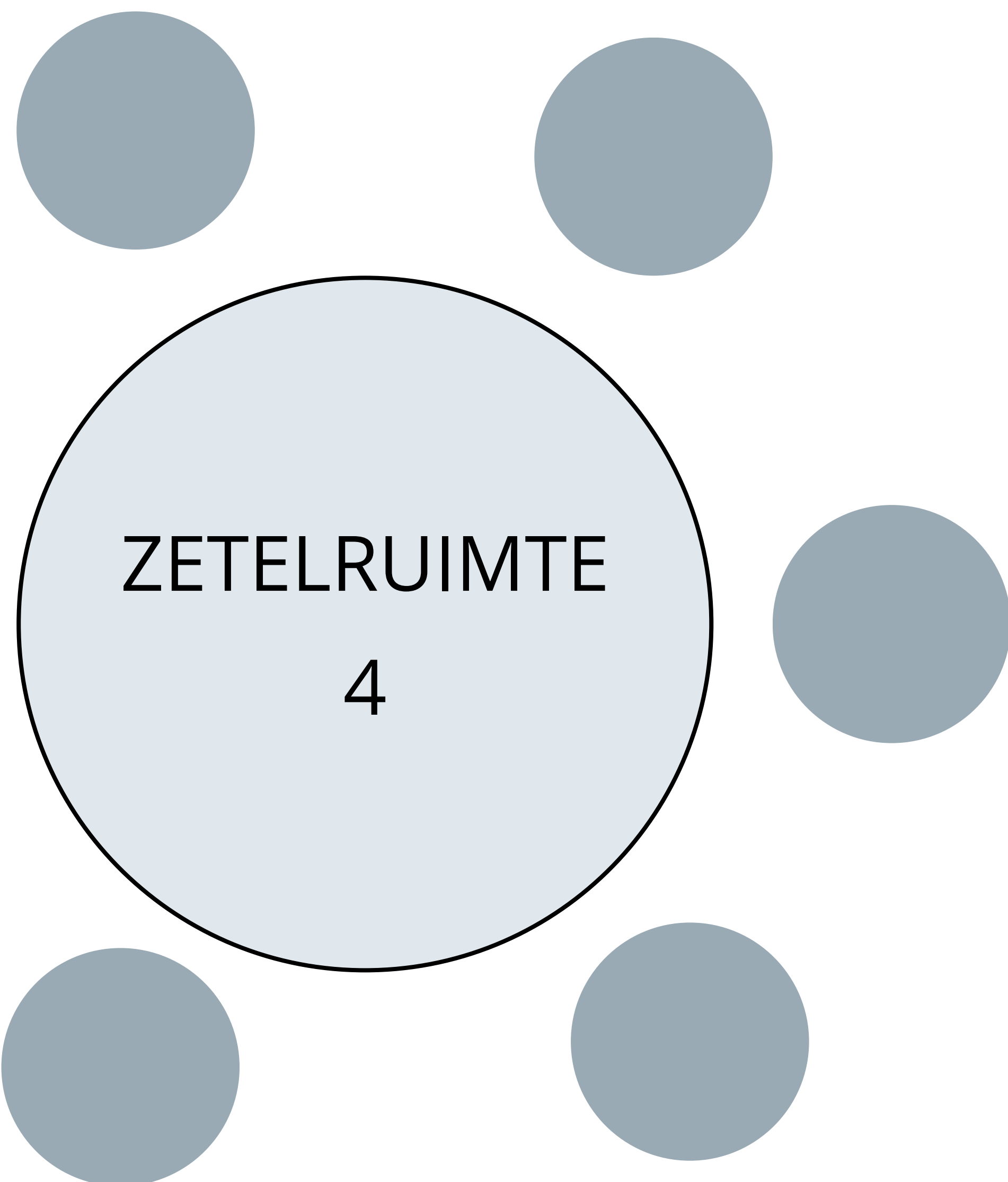
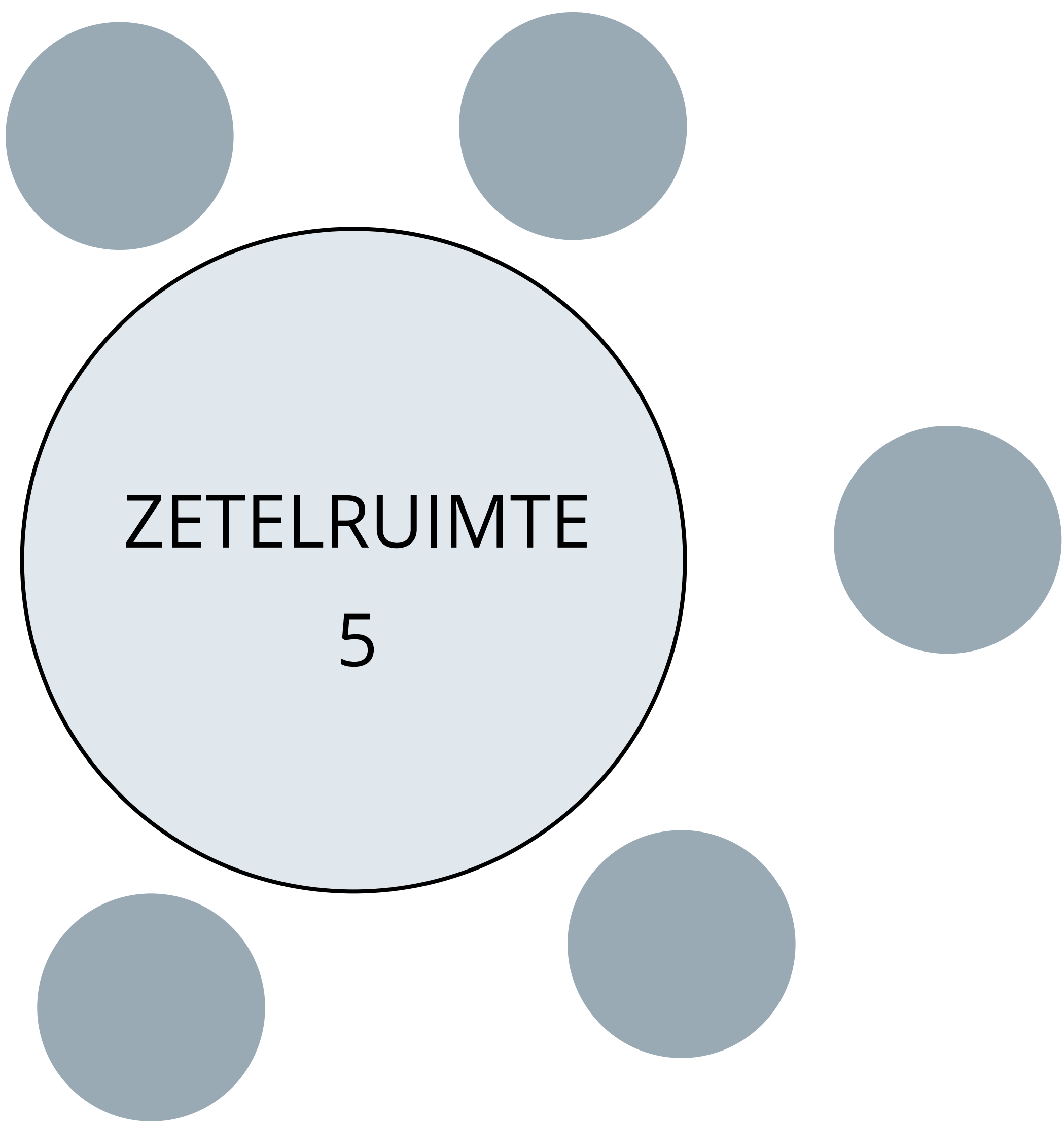
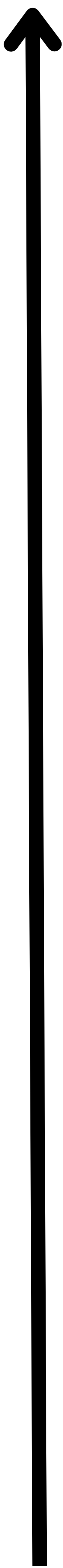
Indeling verpleegafdeling



6

7

8



SCHUIFDEUR NAAR DAGZIEKENHUIS MET DRUKKNOP

Indeling verpleegafdeling

Kamer 1 en 2 zijn éénpersoonskamers en kamer 3 is een tweepersoonskamer. Deze kamers gebruiken we voornamelijk voor nieuwe opstarters en mensen die minder mobiel zijn en beter in een bed liggen gedurende de therapie in plaats van in een zetel.

Zetelruimte nummer 4 zijn zetelnummers 1 tot en met 5 en zetelruimte nummer 5 zijn zetelnummers 6 tot en met 10. De patiënten mogen telkens zelf kiezen waar ze gaan zitten. Tenzij ze tijdens de behandeling gebruik maken van de ijskap, deze worden enkel maar geïnstalleerd in zetel 9 en 10. Elke patiënt heeft zijn eigen TV toestel en beloproepsysteem.



Werkverdeling studenten

De afdeling werkt bijna volledig volgens de integrerende verpleegkunde. De studenten worden daartoe zoveel als mogelijk begeleid door dezelfde verpleegkundige/stagementor. Daardoor volg je zo goed mogelijk het uurrooster van deze stagementor. De uurregelingen worden ook aangepast aan de verwachtingen vanuit de school. Indien er veranderingen dienen te gebeuren, gebeurt dit enkel in overleg met de stagebegeleidsters en de hoofdverpleegkundige. De uurregeling voor de volledige stageperiode ontvang je bij aanvang van je stage of vooraf via e-mail.

Het uurrooster vind je terug in het verpleeglokaal op het magneetbord. Daarop staat bij welke verpleegkundige jij als student die dag bent toegewezen.



Verwachtingen vanuit de afdeling

- Respect, beleefdheid en empathie. Kleine zaken helpen hierbij:
 - Niet zomaar de kamer betreden, altijd eerst kloppen
 - Patiënten niet zomaar aanspreken met hun voornaam
 - Empatisch, inlevend nabij zijn
 - Aandacht hebben voor details bij de patiënt
 - Voldoende orde en netheid op de kamer
 - Voldoende stilte
 - Beroepsgeheim respecteren
 - Met respect praten over en met de patiënt
 - Verplegen is een vak waar "hoofd, hart en handen" samengaan.
- Het kennen van de 6 veiligheidsdoelen
 - correcte patiënten identificatie = iedere handeling navragen
 - verbeter effectieve communicatie = voorstellen bij startzorg
 - veiligheid van hoog risico medicatie verhogen
 - correctheid bij de chirurgie
 - correcte handhygiëne
 - valbeleid
- Interesse tonen in de pathologieën, therapieën en behandelingen die toegepast worden. Wees leergierig en doe aan spontaan opzoekingswerk



Verwachtingen vanuit de afdeling

- Ga kritisch om met feedback en reflecteer kritisch. De handelingen correct uitvoeren en ook nadenken over de handeling die je uitvoert. Wij vinden het leuk als team als je nieuwe zaken aanbrengt of praktische tips naar voren brengt.
- Collegialiteit
 - Naar de verpleegkundigen toe vragen we dezelfde respectvolle houding.
 - Studenten worden binnen het zorgteam opgenomen.
 - Verpleegkundigen helpen u bij de evaluatie van uw leerproces. Ze zullen u feedback geven op uw vaardigheden. Een evaluatiedossier wordt daarvoor bijgehouden. Indien gedurende 2 dagen geen evaluatie werd gegeven, dan vraag je daar zelf naar!
 - De verpleegkundigen zijn steeds bereid u te helpen in uw leerproces. Door zelf uw doelstellingen kenbaar te maken, kunnen zij beter inspelen op de aspecten waarin u zich verder wil ontwikkelen. Neem hiertoe zelf initiatief.



Extra's

Op rustige momenten is er mogelijkheid om:

- aan stage opdrachten te werken, onderzoekwerk te doen op intranet/IDoc van het ziekenhuis of op internet. Daarnaast kan ook het verpleegdossier geraadpleegd worden
- communicatie met de patiënt
- opruimen van verzorgingskarren, zetels/kamers, infuusstaanders of andere ruimten op de afdeling

We wensen u alleszins een aangename en leerrijke stageperiode/werkperiode toe. Je mag altijd met eender welke vraag een verpleegkundige aanspreken. Die staan open om al jullie vragen te (helpen) beantwoorden.

