



ONTHAALBROCHURE
STUDENTEN
VERPLEEGKUNDE
GERIATRIE D4



Beste student,

Hartelijk welkom op geriatrie D4.

Deze onthaalbrochure zal je wegwijs maken over de werking van onze dienst. De mentoren zullen je dagelijks begeleiden in je leerproces. Stel gerust vragen wanneer je iets niet weet.

We wensen je een aangename en leerrijke stage toe!

Team D4

The word 'Welkom!' is written in a black, cursive script. It is centered on a horizontal, light orange brushstroke background that has a textured, painterly appearance with some darker orange and brown tones at the edges.

Inhoudstafel

1. Voorstelling dienst
 - 1.1 Stagementoren
 - 1.2 Team D4
2. Patiëntenprofiel
3. Veel voorkomende verpleegkundige technieken
4. Indeling kamers
5. Shiften
6. Werkverdeling
7. Dagindeling
8. Verwachtingen vanuit de afdeling

1. Voorstelling dienst

- Hoofdverpleegkundige: Mevr. Ann Depreitere (ann.depreitere@sjki.be)
- Telefoon: 051/33.44.70
- Emailadres: geriatried4@sjki.be
- Plaats: Straat 65
- Aantal bedden: 29 bedden

1.1 Stagementoren

- Mevr. Veerle Vanderhaeghe
- Mevr. Hilde Fonteijne
- Mevr. Lore Vanderschaeghe
- Mevr. Ann Verhaeghe
- Mevr. Sonia Hernandez Calero
- Mevr. Margot Decabooter
- Mevr. Nathalie Nyffels
- Mevr. Dorota Krasinska

1.2 Team D4

Geriatr	Pastorale dienst
Verpleegkundig en verzorgend personeel	Palliatief support team
Kinesitherapeuten	Logopedisten
Ergotherapeuten	Logistiek assistenten
Diëtisten	Onderhoud
Psychologen	Vrijwilligers
Sociale dienst	



2. Patiëntenprofiel

De patiënten die opgenomen worden op D4 zijn geriatrische patiënten vanaf 75 jaar. Er is vaak een multipathologie aanwezig bij de opgenomen patiënten. Er zijn patiënten die opgenomen zijn met valpartijen, CVA, TIA, diabetes, acute verwardheid, dementie, aandoeningen van de luchtwegen, aandoeningen van de nieren, maagdarmaandoeningen, palliatieve patiënten, patiënten met wondzorg,...

Op de afdeling wordt een individueel revalidatieprogramma aangeboden met als doel een zo hoogst mogelijke zelfredzaamheid te bekomen bij de geriatrische patiënt. Het doel bij de palliatieve patiënt is om deze zo comfortabel mogelijk te laten sterven.

Er wordt gebruik gemaakt van een aantal gevalideerde meetinstrumenten die tot doel hebben het revalidatieproces van de patiënt te bevorderen: KATZ-schaal, Nortonschaal, MMSE, PAINAD, MNA, EWS, GRP, valrisico,...

3. Veel voorkomende verpleegkundige technieken

- Afname parameters
- Glycemiebepaling
- Wondzorg
- Compressietherapie
- Bloedafname – afname hemoculturen
- Aanprikken intraveneuze katheter
- Infuustherapie
- Zorgen aan CVK en poortkatheter
- SC en IM inspuitingen
- Blaassondes plaatsen en verwijderen
- EKG afname
- Gebruik maken van bladderscan
- Afname MRSA- en virale wissers
- Bloedtransfusies
- Zuurstoftherapie en aërosoltoediening
- Aspiratie bovenste luchtwegen
- Toedienen lavement
- Stomazorg

4. Indeling kamers

Er zijn één- en tweepersoonskamers aanwezig op de afdeling. De patiënt die het dichtst bij de deur ligt in een tweepersoonskamer ligt in bed 1 en de persoon het dichtst bij het venster in bed 2 (ook de kleerkast, handdoekenrek en lavabokastje zijn zo genummerd).

5. Shiften

Naam shift	WEEK	WEEKEND
M1(10u) Nacht	21u - 7u	21u - 7u
B2 (8u)	6u45 - 15u45 Pauze: 45 min. + 15 min. soeppauze	6u45 - 15u45 Pauze: 45 min. + 15 min. soeppauze
H1 (8u)	12u45 - 21u15 Pauze: 30 min.	12u45 - 21u15 Pauze: 30 min.
Verantwoordelijke (D38) (8u)	8u30 - 17u30	Zaterdag : 6u45- 15u45
B4 (6u)	6u45 - 13u + 15min. soeppauze	6u45- 13u + 15 min. soeppauze
D37 (8u)		8u15 – 12u30 en 15u – 19u
K6 (6u)	14u45-21u15 Pauze: 30 minuten	14u45-21u15 Pauze: 30 minuten

6. Werkverdeling

De afdeling is opgedeeld in een voor- en achterkant. In de voormiddag zijn er 5 zones. In de namiddag zijn er 3 zones.

Elke verpleegkundige is verantwoordelijk voor zijn/haar toegewezen patiënten.

De toegewezen patiënten zijn terug te vinden op het blad met de werkverdeling in de bureau. Als student kan je ook terugvinden bij welke verpleegkundige/stagementor je staat. Je werkt altijd samen met deze verpleegkundige.



/

hygiënische zorgen – verpleegkundige equipes:

Voormiddag bureau :

B +student			473 ¹⁻² 474 ¹⁻² 496	4823
B +student			475 ¹⁻² 476 ¹⁻² 495 494	4824
B +student			477 ¹⁻² 478 ¹⁻² 479 ¹⁻²	4825
B +student			480 ¹⁻² 483 487 488 489	4826
B +student			481 ¹⁻² 482 ¹⁻² 484 ¹⁻²	4827
ergo			ADL: op dinsdag + vrijdag	4817

Vrijwilliger :

Haarwassing :

Bad :

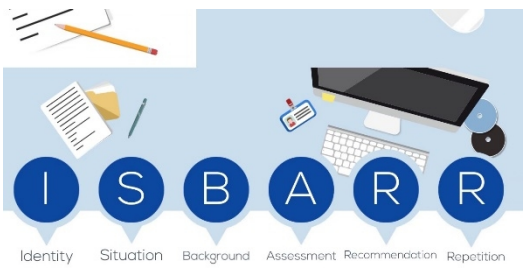
Stagebegeleiding :

--	--

Namiddag

H1 +student			473 ¹⁻² 474 ¹⁻² 475 ¹⁻² 494 495 496	4823
K6			476 ¹⁻² 477 ¹⁻² 478 ¹⁻² 479 ¹⁻² 480 ¹⁻²	4824
H1 +student			481 ¹⁻² 482 ¹⁻² 483 484 ¹⁻² 487 488 489	4825

7. Dagindeling

Uren	Taken
6u45 – 7u	Overdracht tussen nachtdienst en vroegdiensten, volgens de ISBAR(R) -methode. De voorkant luistert eerst naar de overdracht, daarna de achterkant. 
7u	- Medicatie geven (PO, Inhalatie, IV, SC, IM) - Glycemiebepaling - Bloedafnames gebeuren normaal door de nachtdienst. Vraag gerust of de nachtdienst een bloedafname overlaat voor jou. - Parameters nemen (temperatuur, hartslag, bloeddruk, saturatie, bewustzijn, ademhaling) - Bevraging en opvolging pijn en uitscheiding - Bijzondere taken zoals bloeddruk liggend/staand, gewicht,... Te raadplegen op zorgplan KWS
7u45	- Ontbijt: indien nodig patiënten helpen eten geven. - Ochtendzorg - Patiënten voorbereiden voor onderzoek (centraal patiëntenvervoer brengt patiënten naar onderzoek).
8u30	De 2 zone verantwoordelijken geven overdracht aan de hoofverpleegkundige, sociale dienst, logopedist, kinesist, ergotherapeut;
9u – 11u	De verzorging gaat verder. Opkuisen: linnenzakken en vuilniszakken wegdoen, karren aanvullen, materiaal ontsmetten. 15 minuten soeppauze
11u	- Medicatie geven (PO, Inhalatie, IV, SC, IM) - Glycemiebepaling
11u30	Middagmaal: indien nodig patiënten helpen eten geven.

12u	Patiënten in bed plaatsen voor de middagrust.
12u45	Aankomst van de laatdiensten; overdracht tussen vroegdiensten en laatdiensten per zone, volgens de ISBAR(R) methode.
13u – 15u	- Parameters nemen (temperatuur, hartslag, bloeddruk, saturatie, bewustzijn, ademhaling) - Bevraging en opvolging pijn en uitscheiding - Medicatie geven (PO, Inhalatie, IV, SC, IM) - Patiënten opzetten in de zetel - Patiënten van andere diensten worden eventueel getransfereerd. De apotheekassistenten zetten PO medicatie klaar voor 24u. IV medicatie wordt klaargezet door de verpleegkundige met de lange vrogen (B29).
15u – 16u	Opdienen en afdienen koffie. Overdracht naar collega van korte laten door de laatdiensten.
16u	- Medicatie geven van 16u (PO, Inhalatie, IV, SC, IM). - Nachtkledij van patiënten aandoen en de patiënten die in bed willen, in bed stoppen.
17u	- Glycemiebepaling - Medicatie geven (PO, Inhalatie, IV, SC, IM).
17u30	Opdienen avondeten. Na het eten worden de rest van de patiënten in bed geplaatst, eens goed gelegd en eventueel wisselhouding uitgevoerd.
19u – 21u	Avondtoer: patiënten installeren voor de nacht, verversen, WC-stoel plaatsen of urinaal klaarleggen, avondmedicatie geven.
21u	Overdracht laatdienst aan nachtdienst, volgens ISBAR (R) methode.
21u15 – 6u45	Nachtdienst

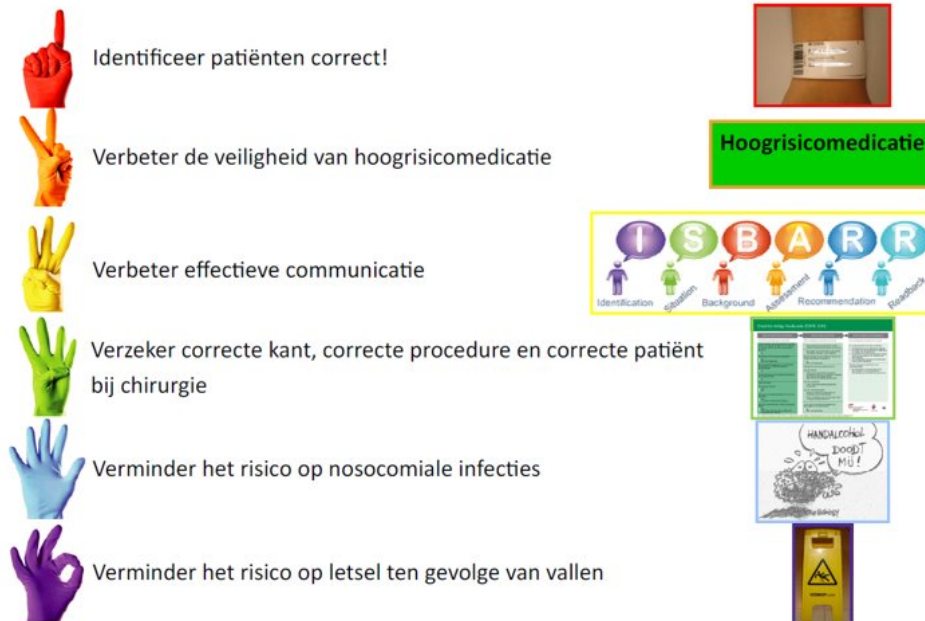
De teamvergadering gaat 1 keer per week door tijdens de middag. Het specifieke tijdstip is afhankelijk van welke geriater dat moment aanwezig is.

8. Verwachtingen vanuit de afdeling

- Verwachting omtrent de attitude
 - Heb een respectvolle houding t.o.v. patiënten, familie en personeel.
 - Respecteer het beroepsgeheim.
 - Wees stipt. Gelieve te verwittigen bij afwezigheid.
- Verwachtingen omtrent het leerproces
 - Neem je eigen leerkansen in handen, neem voldoende initiatief om handelingen uit te voeren.
 - Stel vragen maar zoek zelf diagnoses, aandoeningen, woorden op die je niet kent.
 - Vraag dagelijks feedback aan de verpleegkundige waarmee je hebt gewerkt.
 - Deel je doelstellingen aan je stagementor in de eerste stageweek.
 - Vraag TIJDIG of je mentor je tussentijdse- en eindevaluatie invult.
 - Geef vooraf door aan je mentor wanneer stagemomenten met de begeleider doorgaan.
 - Ken de 6 veiligheidsdoelen van het ziekenhuis.



SJKI stelt 6 internationale veiligheidsdoelen voorop:



- Neem initiatief om contact te zoeken, eens mee te lopen met het multidisciplinair team (zeker als 2^e of 3^e jaar student), om onderzoeken mee te volgen,...
- Verwachtingen omtrent logistieke taken en nazorg
 - Iedereen helpt opdienen. Afdienen gebeurt door de logistieke medewerker. Indien nodig: open de verpakkingen, smeer de boterhammen, schenk een glas water in. Niet elke patiënt kan dit zelfstandig.
 - Aandacht voor nazorg: belletje in nabijheid patiënt, glas water voorzien, goede houding patiënt, lakens openleggen, kamer ordelijk achterlaten.
 - Iedereen helpt bij het opkuisen en aanvullen van de verzorgingskarren en linnenkarren.
 - Breng een flessenopener mee!!
- Verwachtingen naar 3^e jaarstudenten
 - Klaarzetten medicatie
 - De structuur van de dienst kennen
 - De zorg organiseren, kennis hebben over geriatrie
- Verwachtingen naar 4^e jaarstudenten
 - Klaarzetten medicatie
 - De structuur van de dienst kennen
 - Zelfstandig werken
 - De zorg organiseren, kennis hebben over geriatrie
 - Een dag bureau meevolgen met de verantwoordelijke
 - Kennismaking met alle onderdelen van het zorgprogramma geriatrie

Wist je dat...

- de patiënten dagelijks therapie krijgen van de kinesist, ergotherapeut en eventueel de logopedist, zo mogelijk in de oefenzaal.
- we vaste, gesloten schoenen of pantoffels bij patiënten aandoen om stabiliteit van de patiënt te verhogen en zo het valrisico verlagen.
- we bij patiënten met risico op malnutritie of ondervulling dagelijks de voeding observeren.
- we de patiënten zoveel mogelijk dagkledij aandoen. Bij patiënten met infuustherapie wordt geadviseerd om slaapkledij aan te doen.
- registraties gebeuren via het verpleegdossier KWS.
- we bij opname verschillende taken moeten volbrengen indien dit nog niet gebeurde op spoed, namelijk het nemen van een urinestaal, ECG, MRSA wissers, ... , ook het invullen van de anamnese, screeningsinstrumenten zoals Nortonschaal en NMA, gewicht en lengte, bloeddruk liggend en staand nemen.
- Incontinentiedoekjes (Cocune) mogen NIET in het toilet worden gegooid en ook NIET gebruikt worden om de vloer te reinigen.

SUCCES!

