

C 2.1

Orthopedie - Traumatologie



**Als je twijfelt, vraag
dan hulp!
Dit doe je beter te
vroeg dan te laat!**

Voorwoord

Welkom op C2.1. Wij willen je graag als collega/student opnemen in ons team.

Met deze beknopte bespreking die je steeds kan raadplegen, willen we je wegwijs maken op de eenheid.

De brochure geeft niet altijd de juiste oplossing en daarom zal iedereen uit ons team je graag helpen bij eventuele problemen.

Ieder van ons heeft het recht om fouten te maken maar ook ieder van ons heeft de plicht eventuele fouten te melden en te herstellen!

Je hoeft niet te leren met vallen en opstaan. Vraag liefst op voorhand uitleg, zo kunnen misverstanden en fouten voorkomen worden. Wij gunnen je de nodige tijd om je aan te passen.

Wij wensen jou veel succes toe op C2.1!



Voorwoord	2
1	Voorstelling van de eenheid4
1.1	Architectuur4
1.2	Multidisciplinaire team5
1.3	Zorgcoördinator6
1.4	Patiëntenpopulatie6
2	Taakinhoud en taakverdeling7
2.1	Organisatie van de verpleegzorg7
2.2	Taken van de zorgkundige11
2.3	Specifieke verpleegkundige interventies12
3	Aandachtspunten16
3.1	Algemeen16
3.2	Begeleiding van16
3.3	Observatie16
3.4	Rapportage16
3.5	Administratief17
3.6	Werken met technische hulpmiddelen17
4	Aandachtspunten17
4.1	Verwachtingen17
4.2	Specifieke verwachtingen17
5	Visie en missie20
5.1	Visie20
5.2	Zingeving20
5.3	Missie20
5.4	Noorderhart vzw: uw partner in gezondheid20
5.5	Kernwaarden20



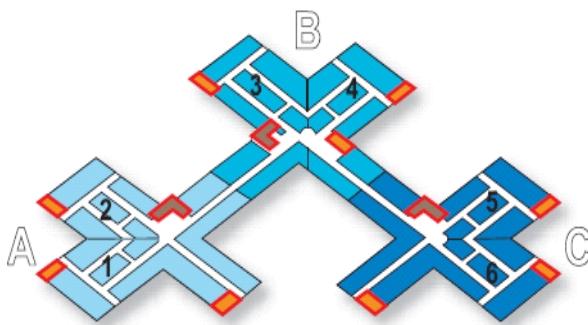
1 Voorstelling van de eenheid

1.1 Architectuur

De eenheid orthopedie & traumatologie of C2.1 telt 29 bedden en bevindt zich in de C-blok op niveau +2.

NIVO +2

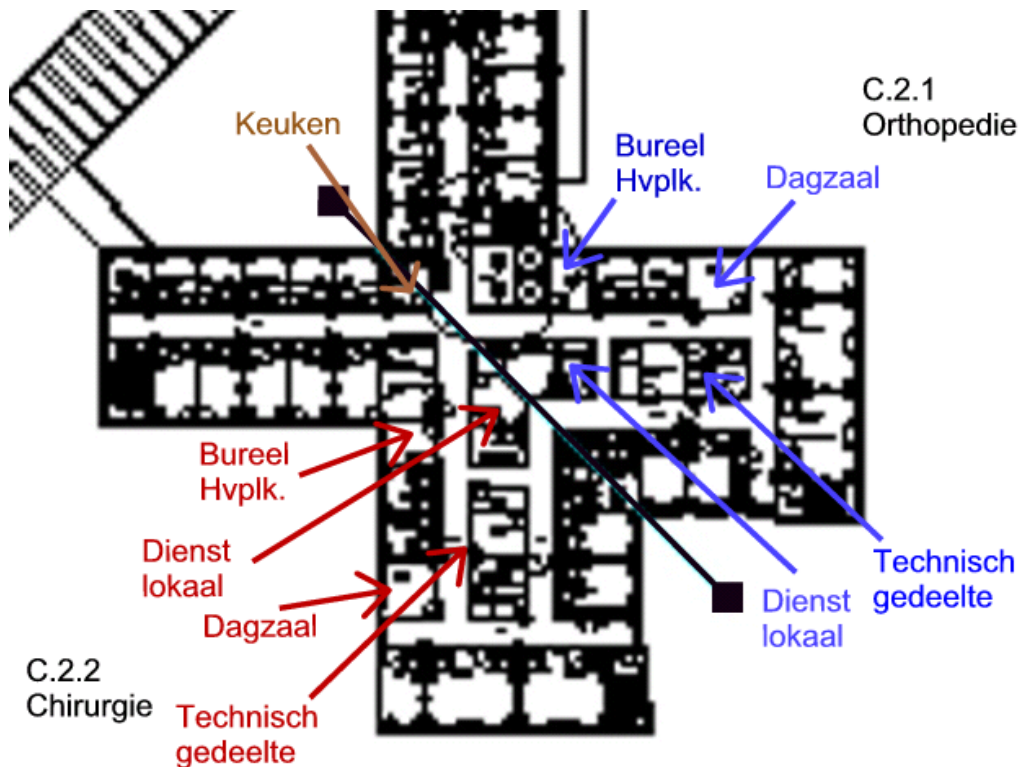
2DE VERDIEPING
HEELKUNDE EN GENEESKUNDE



- 1 geneeskunde A 2.1
 - 2 geneeskunde A 2.2
 - 3 heerkunde en geneeskunde B 2.1
 - 4 heerkunde B 2.2
 - 5 heerkunde C 2.1
 - 6 heerkunde C 2.2
- hoofdtrap en liften
■ noodtrappen

Binnen de afdeling zijn de patiëntenkamers als volgt ingedeeld:

- ✓ 2 éénpersoonskamers isolatie 205 - 206
- ✓ 5 éénpersoonskamers 212 - 213 - 214 - 215 - 216
- ✓ 11 tweepersoonskamers 201 - 202 - 203 - 204 - 207 - 210 - 211
208 (1-2) - 208 (3-4) - 209 (1-2) - 209 (3-4)





- ✓ Het verpleeglokaal:
 - Wordt ingedeeld in een computerruimte en een materiaalruimte
- ✓ De onderzoekskamer / Sociale dienst
- ✓ De badkamer
- ✓ douches
- ✓ Toiletten
- ✓ De dagzaal met museum
- ✓ Voorraadkamer met medisch materiaal:
- ✓ Opbergruimte samen met C2.2:
- ✓ Lokaal voor proper linnen:
- ✓ Spoelruimte:
- ✓ Vuile bergruimte:
- ✓ Keuken (samen met C2.2)
- ✓ Het bureau hoofdverpleegkundige

Zie op de afdeling Bijlage 1 voor verdere informatie!

1.2 Multidisciplinaire team

Het medisch beleid is in handen van de chirurgen. Zij beslissen tot opname, doen diagnosestelling, stellen een behandelingsplan op en bepalen het ontslag.

Medisch team	Diensthofd orthopedie/ chirurgie - orthopedist	Dr . Wim Van Leemput
	Orthopedisten	Dr. Yves Claessens Dr. Geert Leirs Dr. Bert Van Herck Dr. Peter Vorlat Dr. Reduan Elfeddali Dr. Van Der Stappen Jurgen Dr. Vincent Vanryckeghem
	Fysische geneeskunde	Dr. Donald Bobbaers Dr. Kristof Elsen
	Assistent orthopedist	Wisselend
Verpleegkundig team	Zorgmanager	Nancy Driesen
	Hoofdverpleegkundige	Goedele Bollen
	Zorgcoördinator	Elke Van Helden
	Verpleegkundigen, zorgkundigen en studenten verpleegkunde en organisatieondersteuning	
	Mentoren VPK	Elke Van Helden Ilse Schelck Evelien Boers Yentl Verheyden Steffi Bex Lieke Swinnen Sandra Kenis
	Mentoren ZK	Sandra Kenis
	Referentieverpleegkundigen	
	✓ Decubituspreventie	Lieke Swinnen
	✓ Diabetes	Evelien Boers
	✓ Ethiek	Jenny Claes
✓ Geriatrie	Evelien Boers	
✓ KWS	Ilse Schelck Yentl Verheyden	
✓ Palliatieve		



	✓ VG- MVG registratie	Ilse Schelck Liesbeth Kelchtermans Evelien Boers
	✓ Ziekenhuishygiëne	
	Aandachtsmedewerkers	
	✓ Feestcomité	Ilse Schelck Evelien Boers
	✓ Pastorale	Jenny Claes
	✓ Hemovigilantie/ labo	Steffi Bex
	✓ Wondzorg	Evi Schildermans Tanja Vankerkom
	✓ Pijn	Ilse Schelck Evi Schildermans
Paramedisch team	Kinésithérapie	Deborah Severijns
	Sociale dienst	Heidi Das
	GST	Sophie Goor
	Diëtisten Diabetesverpleegkundige	
Andere medewerkers	Palliatief supportteam	
	Pastorale dienst	
	Vrijwilligers	
	Wondzorgverpleegkundigen	
	Psychologen	
	Zorgcompagnon	

1.3 Zorgcoördinator

Binnen het project effectief en efficiënt leiderschap werd een belangrijk knelpunt binnen de ZE/ZOE aangepakt. Het takenpakket van de diensthoofden zat overvol waardoor de operationeel-technische taken, de taak van leidinggevende in de zin van leiden, coachen en managen, niet meer naar behoren kon opgenomen en uitgevoerd worden. Daarbij komt ook dat patiënten, medewerkers, artsen, zorgmanagers, directie, ... verschillende verwachtingen hebben naar de leidinggevende toe. Doelstellingen konden niet meer gerealiseerd worden. Dit project zorgde ervoor dat zorgcoördinatoren aangesteld werden die voor 50% de taken van de diensthoofden op zich neemt. Hierdoor kreeg het diensthoofd meer tijd om zich toe te leggen op deze operationeel-technische taken.

Het hoofddoel van dit alles was:

- ✓ Effectiever en efficiënter leiding geven
- ✓ Verbetering van kwaliteit van zorg
- ✓ Tevredenheid van klanten (lees: patiënten-) en medewerkers verhogen.

Elke Van Helden werd aangesteld als zorgcoördinator van de afdeling C21.

1.4 Patiëntenpopulatie

Orthopedie is het onderdeel van de heilkunde dat zich speciaal bezighoudt met het voorkomen en behandelen van ziekelijke vorm- en functieveranderingen van zowel het actieve als het passieve bewegingsapparaat.

De meest voorkomende behandelingen binnen de orthopedie zijn:

	✓ Totale knieprothese (TKP)
--	-----------------------------



Knie	<ul style="list-style-type: none">✓ Unicodylaire knieprothese✓ Arthroscopie van de knie<ul style="list-style-type: none">○ Eventueel Menisectomie○ Voorste kruisbandplastie (VKB)
Schouder	<ul style="list-style-type: none">✓ Arthroscopie van de schouder<ul style="list-style-type: none">○ Eventueel met cuffhechting✓ ASD schouder✓ Rotatorcuff✓ Schouderprothese<ul style="list-style-type: none">○ Totale schouderprothese○ Hemiprothese○ Omgekeerde schouderprothese
Heup	<ul style="list-style-type: none">✓ Totale heupprothese (THP) (anterieur/ posterieur)✓ Heupsynthese: DHS/gammanagel/bipolaire heupprothese/ gecannuleerde heupschroef
Voet	<ul style="list-style-type: none">✓ Hallux valgus/ cheilectomie/chevron/akin/...✓ Enkelprothese✓ Correctie hamerteen
Pols	<ul style="list-style-type: none">✓ Osteosynthese✓ Polspinning✓ Duimprothese✓ Scafoïd
Rug	<ul style="list-style-type: none">✓ Laminectomie✓ DLIFF✓ PLIFF✓ Discushernia

De meest voorkomende **traumatologie** is:

<ul style="list-style-type: none">✓ Heupfractuur✓ Tibiplateaufractuur✓ Enkelfractuur✓ Humerusfractuur✓ Fractuur van onder-en bovenbeen✓ Ribfractuur✓ Polsfractuur✓ Verkeersongeval (VKO)✓ Pubistakfractuur✓ Bekkenfractuur

2 Taakhoud en taakverdeling

2.1 Organisatie van de verpleegzorg

Met uitzondering van de hoofdverpleegkundige werken de verpleegkundigen volgens een 3-ploegen systeem, waarin het de bedoeling is te komen tot een minimumbezetting.

V05 of vroege dienst	06.30 - 14.36 uur	3 verpleegkundigen (bij winterbestaffing 4 verpleegkundigen) 1 zorgkundige
----------------------	-------------------	---



V34 of dagdienst	07.30 - 15.36 uur	Hoofdverpleegkundige en/ of zorgcoördinator
L24 of late dienst	14.09 - 22.15 uur	3 verpleegkundigen 1 zorgkundige (niet in het weekend)
Nachtdienst	21.50 - 06.50 uur	1 verpleegkundige 1 zorgkundige

Het dienstrooster vindt men terug in het verpleeglokaal. Ook het dienstrooster van de studenten hangt ter inzage op het infobord in het verpleeglokaal.

Men werkt op de afdeling volgens het model "Totaalzorg". De hoofdverpleegkundige/zorgcoördinator maakt dagelijks de taakverdeling op. Iedere verpleegkundige krijgt een aantal patiënten toegewezen en de studenten worden op hun beurt toegewezen aan een verpleegkundige.

Kant	Kamers
Kant 1 (rood)	Kamers 201-202 en 212 t.e.m. 216
Kant 2 (geel)	Kamers 203 tot 206 en 208
Kant 3 (groen)	Kamers 207 en 209 tot 2011

Onder totaalzorg verstaan we:

- ✓ Elke verpleegkundige staat zoveel mogelijk in voor alle verpleegkundige zorgaspecten bij de patiënten die hem zijn toegewezen
- ✓ Men voert deze zorgaspecten zoveel mogelijk in 1 tijdstip uit (kamer per kamer)
- ✓ De verpleegkundige zorgt voor de invulling van het verpleegdossier met inbegrip van de bijhorende registraties zoals o.a. VG-MZG voor de patiënten die hem zijn toegewezen
- ✓ De verpleegkundige zorgt voor een efficiënte overdracht voor de patiënten die hem zijn toegewezen
- ✓ De verpleegkundige treedt in contact met andere hulpverleners indien dit noodzakelijk is voor de zorgbehoeften van de patiënten die hem zijn toegewezen

Buiten de totaalzorg van de patiënten is de verpleegkundige, samen met de zorgkundige ook verantwoordelijk voor andere dagelijkse taken zoals:

- ✓ Opruimen van de spoelruimte
- ✓ Aanvullen van verzorgings- en linnenkarren
- ✓ Aanvullen van steriel en niet steriel materiaal
- ✓ Halen van medicatie in apotheek

Elke verpleegkundige heeft een oproepsysteem van zijn/haar eigen patiënten.

VROEGE DIENST (V04) 06.30 - 14.36 uur	
06.30 uur	Inloggen + takenboek nakijken
06.30 - 06.50 uur	Briefing nachtdienst aan vroege dienst
06.50 - ... uur	Medicatie nakijken van 07.00 uur - 08.00 uur - 10.00 uur Verslagen lezen / nakijken KWS Bloedafname
07.15 - 08.00 uur	Medicatie 07.00 uur uitdelen Patiënten verzorging: <ul style="list-style-type: none">✓ totaalzorg✓ bed opschik (alles wat vuil is vernieuwen, vrijdags volledig bed bij patiënten die het weekend blijven)



	Opnames: <ul style="list-style-type: none">✓ Anamnese doen + invullen in KWS✓ Medicatie navragen + invullen in medicatiedossier (achter huisje)✓ Lakens open leggen✓ Controleren parameters✓ Uitleg kamer: bed, bel, kluis, badkamer✓ Patiënt op dienst zetten in KWS
08.00 uur	Medicatie uitdelen Controleren van maaltijdwagen door zorgkundige Ontbijt patiënten: patiënt rechtzetten, helpen bij uitdelen en voorbereiden ontbijt Verder patiënten verzorging
09.00 - 09.15 uur	Koffiepauze (in samenspraak met collega's)
09.15 - ... uur	Verder patiënten verzorging
11.00 - 11.30 uur	Opruimen van gebruikte materialen Verpleegdossier invullen (KWS)
11.15 - 11.45 uur	Middagpauze groep 1 Groep 2: medicatie nakijken van 12.00 - 14.00 uur + deze uitdelen en aftekenen
11.45 - ... uur	Groep 1: medicatie nakijken van 12.00 - 14.00 uur + deze uitdelen en aftekenen
12.00 - 12.30 uur	Controle maaltijdwagen door zorgkundige Middagmaal patiënten: patiënten rechtzetten, helpen bij uitdelen en voorbereiden maaltijd Koffielijst nakijken door zorgkundige
12.30 - 13.00 uur	Middagpauze groep 2
12.30 - 14.00 uur	Comfortronde patiënten Ontslagpapieren uitdelen Operatiekaftjes uitwerken (verzekeringpapieren meteen terug geven) Verpleegkaftjes + stickers opruimen van de patiënten die ontslagen worden Medicatiebakjes leeghalen + medicatie terug schrijven Apotheekmand uitladen (behalve op zaterdag) PC: geven of indien nog niet klaar al infuus prikken Bureau op orde leggen Briefing aanpassen en uitprinten
14.09 - 14.36 uur	Briefing vroege dienst naar late dienst Verantwoordelijke verpleegkundige: patiëntenclassificatie invullen (in het weekend)
14.36 uur	Uitloggen
LATE DIENST (L25) 14.09 - 22.15 uur	
	Bezoekuren: 15 uur tot 20 uur
14.09 uur	Inloggen + takenboek nakijken
14.09 - 14.36 uur	Briefing vroege dienst naar late dienst
14.36 - 15.50 uur	Medicatie nakijken van 16.00 - 18.00 uur Opruimen dienst + spoelruimte op orde houden Dossiers uitwerken (OP – IC) Operatiekaftjes maken voor patiënten die al gehospitaliseerd zijn en de dag nadien geopereerd worden Controle parameters
15.50 - 16 uur	Koffiepauze
16.00 - 17.30 uur	Medicatie 16.00 uur uitdelen Comfortronde patiënten: <ul style="list-style-type: none">✓ Parameters nemen (T° - pols – zuurstofsaturatie - BD bij operatiepat.✓ Verbanden nakijken✓ Patiënten in de zetel installeren✓ Orde op de kamers✓ Medicatie van 16.00 uur geven



	Opnames: <ul style="list-style-type: none">✓ Anamnese doen + invullen in KWS✓ Medicatie navragen + invullen in medicatiedossier (achter huisje)✓ Lakens open leggen✓ Controleren parameters✓ Uitleg kamer: bed, bel, kluis, badkamer✓ Patiënt op dienst zetten in KWS
17.00 - 18.00 uur	Maaltijdwagen nakijken + helpen uitdelen samen met zorgkundige Patiënten installeren voor het avondmaal, evt helpen Medicatie van 18.00 uur uitdelen
18.00 - 19.00 uur	Verpleegdossier invullen (KWS) Geplande opnames uitwerken
19.00 - 19.30 uur	Pauze Keuken opruimen
19.30 - 20.00 uur	Medicatie van 20.00 en 22.00 uur nakijken Avondronde voorbereiden
20.00 - ... uur	Comfortronde patiënten: <ul style="list-style-type: none">✓ Parameters nemen bij operatiepatiënten✓ Verbanden nakijken✓ Patiënten installeren voor de nacht✓ Pampers klaarleggen voor de nacht✓ Orde op de kamers✓ TED-kousen uitdoen en uitwassen✓ Infusen vervangen (evt. al een nieuwe klaar hangen)✓ Tandens uitdoen Verzorgingskarren (met leeg vuilzakje) klaarzetten Preoperatieve kaft nakijken en uitwerken (anesthesie)
21.30 - ... uur	Bloedkar klaarzetten <ul style="list-style-type: none">✓ Bloedtubes klaarzetten met identificatiesticker✓ MRSA-screeningen klaarzetten✓ RX aanvragen in apotheekkar klaarleggen Medicatie aftekenen Verpleegdossier aanvullen (KWS) Briefing aanpassen en uitprinten Keuken opruimen
21.50 – 22.15 uur	Briefing late dienst naar nachtdienst
... - 22.15 uur	Uitloggen
NACHTDIENST (N02) 21.05 - 06.50 uur	
21.50 uur	Inloggen
21.50 - 22.15 uur	Briefing van late dienst naar nachtdienst
22.15 - ... uur	KWS nakijken Patiëntenronde: <ul style="list-style-type: none">✓ Orde van de kamers✓ Infusen controleren✓ Urinaals ledigen✓ ... Medicatie van de nacht nakijken en klaarzetten Tussen patiëntenronde door medicatie klaarzetten
24.00 uur	Patiëntenronde: <ul style="list-style-type: none">✓ Medicatie van 24 uur geven + aftekenen✓ Parameters controleren van operatiepatiënten✓ Pampers nakijken✓ Infusen controleren✓ Wisselhouding geven



	✓ Urinaal ledigen
02.00 - ... uur	Patiëntenronde: ✓ Medicatie van 02.00 uur geven + aftekenen ✓ Evt. parameters controleren van operatiepatiënten ✓ Infusen controleren ✓ Urinaals ledigen
04.00 - ... uur	Patiëntenronde: ✓ Medicatie van 04.00 uur geven + aftekenen ✓ Parameters controleren van operatiepatiënten ✓ Pampers nakijken ✓ Wisselhouding geven ✓ Infusen controleren ✓ Urinaals ledigen
05.00 - ... uur	Verpleegdossier invullen (KWS) Ontslagen schrijven: Revalidatie - Rusthuis Briefing aanpassen en uitprinten Koffie zetten voor de vroege dienst
06.00 - ... uur	Patiëntenronde: ✓ Medicatie van 06.00 uur geven + aftekenen ✓ Evt. parameters controleren van operatiepatiënten ✓ Urinaal ledigen ✓ Infusen controleren
07.00 - 07.30 uur	Briefing van nachtdienst naar late dienst
... - 07.50 uur	Uitloggen

2.2 Taken van de zorgkundige

2.2.1 Ondersteuning van de verpleegkundige

Assisteren van de verpleegkundige in de zorg	Ondersteuning / hulp aan verpleegkundige bij verzorging: ✓ Hygiënische zorgen van de patiënt ✓ Complexe hygiënische verzorging van patiënten samen met verpleegkundige ✓ Antitrombose kousen aandoen ✓ Beloproepen van toegewezen kant beantwoorden ✓ Patiënten (helpen) opzetten in de zetel ✓ Bedopschik
--	--

2.2.2 Algemene organisatie van de zorgeenheid

Orde in ...	Balie, bergruimten, speelruimte, afvalruimte, badkamer, keuken. Aanvullen linnen en verzorgingswagens. Kasten in verpleeglokaal bijvullen vanuit de berging
Hygiëne van ...	Reinigen van toiletstoelen, infuusstaanders, verzorgingswagen, linnenwagen, infuuspompen, rolstoelen, geriatrische zetels ... op regelmatige basis. Verzorgingskarren volledig afwassen op woensdag
Controle en aanvullen of vervangen van...	Patiëntenkamers ✓ Handzeep ✓ Alcogel ✓ Handschoenen Linnenzakken en afvalzakken.
Geordend opbergen van ...	Patiëntendossiers



Opmaken van bedden samen met ...	Verpleegkundige of collega zorgkundige ✓ Dagelijks na de verzorging Na ontslag (afdekken en opmaken)
----------------------------------	--

2.2.3 Apotheek

Bijkomend	Een dringende bestelling ophalen in de apotheek op vraag van de verpleegkundige/ hoofdverpleegkundige.
-----------	--

2.2.4 Bodediensten

Verschillende domeinen	Bloed ophalen in labo. Aanvraagbonnen voor onderzoek wegbrengen. Buizenpost.
------------------------	--

2.2.5 Maaltijdgebeuren

Verschillende domeinen	De medewerkers van de maaltijdbedeling ondersteunen bij het uitdelen van de maaltijden. Samen met de verpleegkundigen de patiënten een comfortabele houding geven voor het gebruik van hun maaltijd. Patiënten helpen bij het nemen van de maaltijd ✓ Na overleg met en onder de verantwoordelijkheid van de verpleegkundige
------------------------	---

2.2.6 Voorraadbeheer

Verschillende domeinen	Leeg-Vol systeem! Wegbrengen en ophalen van materialen van de centrale sterilisatieafdeling
------------------------	--

2.2.7 Materialenbeheer

Taken	Defecten melden aan de technische dienst Inventariseren van de materialen op regelmatige basis Opvolgen van de uitgeleende materialen
-------	---

2.2.8 Vervoer van patiënten

Het vervoer van patiënten naar onderzoeken indien dit niet door de vervoerdienst kan gebeuren.

2.3 Specifieke verpleegkundige interventies

2.3.1 Ademhalingsstelsel

- ✓ Spontaan ademende patiënt
 - zonder tube/ canule
 - zuurstofbril
 - zuurstofmasker
 - toediening aërosol
 - met tracheacanule
 - aspiratie secreties
 - toediening aërosol
 - reiniging binnencanule en vervangcanule
 - fixatie canule
- ✓ Patiënt met pleurale drainage



- Gebruik en toezicht op thoraxdrainagesysteem
- ✓ CPR
- ✓ Toedienen van pufjes
- ✓ Afname sputumcultuur
- ✓ Zorgen aan een besmette patiënt (procedure isolatie – procedure handhygiëne)
- ✓ Gebruik ambu

2.3.2 Bloedsomloopstelsel

- ✓ CPR
- ✓ Aanbrengen van TED-kousen ter preventie van veneuze aandoeningen
- ✓ Plaatsen van een perifere katheter
- ✓ Voorbereiding, toediening van en toezicht op intraveneuze perfusies en transfusies
 - Gebruik van infuuspompen
 - Zorgen aan centraal veneuze katheter
- ✓ Controle bloeddruk
- ✓ Bloedafname
 - Perifeer
 - Via Q-site
 - Via port-à-cath
 - Via diepe veneuze katheter
- ✓ Gebruik van glucometer
- ✓ Port-a-cath
 - Aanprikken, spoelen, maken van verband volgens procedure
- ✓ Voorbereiding en nazorg bij onderzoeken
 - CT-scan

2.3.3 Spijsverteringsstelsel

- ✓ Maagsonde
 - Inbrengen van maagsonde, microsonde
 - Actieve en passieve drainage
- ✓ Uitscheiding
 - verzorging van stoma
 - toediening lavement en microclysmas
 - manueel verwijderen faecalomen
- ✓ Opvolgen van voedingstoestand, gericht hulp bij enterale voeding, vochttoediening
- ✓ Sondevoeding
 - Toedienen van sondevoeding en/ of medicatie via sonde
- ✓ Voorbereiding op onderzoeken
 - Endoscopische maag en darmonderzoeken
 - Echo, scan, radiologie
 - Nucleaire onderzoeken

2.3.4 Urogenitaal stelsel

- ✓ Voorbereiding, uitvoering en/of toezicht op
 - Blaassondage
 - Gesloten urinedrainagesysteem
 - Urine en/ of stoelgangstaalname
- ✓ Bijhouden urinedebiet
- ✓ Eenmalige sondage voor onderzoek van urine, residubepaling
- ✓ Voorbereiding en nazorg onderzoeken



2.3.5 Huid- en zintuigen

- ✓ Voorbereiding, uitvoering en toezicht op
 - Aseptische, antiseptische wondverzorging vb. brandwonden, hoofdwonde...
 - Verzorging van wonden met wiek, drain, lamel
 - Open wondbehandeling
 - Wondkulturen
 - Voetbadjes
 - Wondspoeling
 - Verzorging van 1°, 2° en 3° graad decubitus
 - Verwijderen hechtingsmaterialen
- ✓ Preventie van decubitus d.m.v. wisselhouding, hulpmiddelen, opzitten, mobilisatie, ...
- ✓ Verwijderen van katheters, hechtingsmateriaal, redons e.a.

2.3.6 Metabolisme

- ✓ Voorbereiding, uitvoering van en toezicht op
 - Technieken van hemoperfusie
- ✓ Opstellen en in evenwicht houden van vochtbalans
- ✓ Inzicht hebben in de behandeling van een diabetespatiënt
 - Educatie aan de patiënt en zijn familie of doorverwijzen naar diabeteseducatieteam
 - Voorbereiding en toediening van insuline
 - Gebruik van glucometer

2.3.7 Medicamenteuze toedieningen

- ✓ Voorbereiding en toediening van medicatie met spuitpompen of infuuspompen
- ✓ Voorbereiding, uitvoering en toezicht bij toedienen van
 - Anticoagulantia
 - Diuretica
 - corticoiden
- ✓ Voorbereiding, uitvoering, toediening van en toezicht op
 - Veneuze katheters
 - Intraveneuze medicatietoediening
- ✓ Voorbereiding, toediening en toezicht op de enterale en parenterale inname van medicatie
- ✓ Voorbereiden en toedienen van medicatie via volgende toedieningswegen
 - Oraal (inbegrepen inhalatie)
 - Rectaal, vaginaal
 - Dermaal
 - SC-IM-IV
 - Via gastro-intestinale katheter
- ✓ Oogindruppeling en oorindruppeling

2.3.8 Voedsel- en vochttoediening

- ✓ Parenterale en enterale voeding
- ✓ Hulp bij vocht en voedselinname

2.3.9 Parameters

- ✓ Opnemen en correct noteren van verschillende parameters
 - Temperatuur
 - Pols
 - Bloeddruk
 - Ademhaling



- Nausea
- Zuurstofsaturatie
- pijn
- Glucometrie
- Gewicht/ lengte
- Ontlasting
- Urinedebiet
- Vochtbalans

2.3.10 Mobiliteit

- ✓ Wisselhouding
- ✓ Gebruik van tiltechnieken en hulpmaterialen
- ✓ Passieve en actieve mobilisatie
- ✓ Zelfredzaamheid van de patiënt stimuleren

2.3.11 Hygiëne

- ✓ Totaalverzorging aangepast aan ADL functies
- ✓ Totaalverzorging bij een patiënt met ADL dysfunctie
- ✓ Mondhygiëne
- ✓ Isolatie besmette patiënten
- ✓ Totaalverzorging bij
 - Besmette patiënt
 - Patiënten in tractie

2.3.12 Fysische beveiliging

- ✓ Voorbereiding voor en vervoer van patiënten
- ✓ Aanwenden van maatregelen ter voorkoming van lichamelijk letsel
 - Fixatiebanden voor handen en voeten, buikriem, onrusthekken
 - Halskraag
- ✓ Maatregelen ter preventie van infecties
- ✓ Maatregelen ter voorkoming van decubitus
 - Wisselhouding
 - Alternatingmatras, luchtkussen

2.3.13 Verpleegkundige activiteiten die verband houden met het stellen van de diagnose

- ✓ Bloedname
- ✓ Gebruik glucometer
- ✓ Controle van
 - Bloeddruk
 - Temperatuur
 - Saturatie
- ✓ Observatie van bewustzijn
 - Comaschaal
- ✓ Nemen van stalen voor cultuur zoals sputum, faeces, urine, wondvocht...

2.3.14 Assistentie bij medische handelingen

- ✓ Voorbereiding, assistentie bij plaatsen van
 - Lumbale punctie
- ✓ Voorbereiding, assistentie bij verwijderen van thoracale drain



2.3.15 Algemeen

- ✓ Lijktooi

3 Aandachtspunten

3.1 Algemeen

- ✓ Je kan altijd met al je vragen bij de hoofdverpleegkundige, zorgcoördinator, verpleegkundigen en artsen terecht. De grootste bron van informatie zijn de verpleegkundigen!
- ✓ We herinneren je aan je **beroepsgeheim**. Aandacht hiervoor siert bovendien je persoonlijkheid.

TIJDENS DE ZORG DIENT MEN DE PATIËNT CONTINU TE OBSERVEREN EN EEN ALARMSITUATIE MOET ONMIDDELIJK AANGEPAKT WORDEN!!!

- ✓ **Handhygiëne** is zeer belangrijk omwille van het risico voor kruisinfecties. **Ringen, armbanden en polshorloges zijn verboden (procedure handhygiëne)**
 - Na iedere zorg bij een patiënt of bij het verlaten van de kamer steeds de handen wassen en/ of insmeren met alcogel voordat je andere acties onderneemt.
- ✓ Patiënten hebben **recht op privacy**: deuren en tussengordijnen sluiten tijdens de verzorging! Spreek de patiënten eervol en tactvol aan.
- ✓ Patiënten bevinden zich in een **afhankelijke positie**: hygiëne, kleden, verplaatsen, continëntie, voeding,... al deze facetten vragen om een respectvolle benadering.

3.2 Begeleiding van

- ✓ Patiënt en familie
 - Opvang, informatie
 - Psychosociale aspecten bij de opname
 - Angstgevoelens van patiënt en familie
 - Goede communicatie
 - Stervensbegeleiding
- ✓ Patiënten op een eervolle en tactvolle manier benaderen, behandelen
 - Zelfzorg stimuleren
 - Kunnen omgaan met “moeilijke” patiënten
 - Goede palliatieve zorgen kunnen bieden

3.3 Observatie

- ✓ Belangrijk is een goede nauwgezette observatie
- ✓ Belangrijke observatiepunten zijn
 - Pijn, Eetlust, stoelgang, urine, mobiliteit, ademhaling, ...
- ✓ Aandacht voor achterliggende symptomen!
- ✓ Inzicht verwerven in ziektebeelden

3.4 Rapportage

- ✓ Belangrijk is een goede nauwgezette rapportage: rapporteer afwijkende waarden, bijvoorbeeld



- wat betreft vitale functies, dadelijk aan de verpleegkundige zowel mondeling als schriftelijk in
- het verpleegdossier
- ✓ Correcte rapportage
 - Mondeling naar teamverantwoordelijke
 - Mondeling tijdens briefing
 - Schriftelijk in het verpleegdossier (KWS)

3.5 Administratief

- ✓ Opname en ontslag kunnen regelen
- ✓ Aanvraag van onderzoeken in orde brengen
- ✓ VG-MZG-registratie (1 tot 15 maart, juni, september, december)
- ✓ Verpleegdossier (KWS)
- ✓ Materiaal bestellingen
- ✓ Bestellingen medicatie
- ✓ Melden van defecten
- ✓ Incidentmeldingen

3.6 Werken met technische hulpmiddelen

- ✓ Spuitpompen, infuuspompen, glucometer, parametertoestel,...

4 Aandachtspunten

4.1 Verwachtingen

4.1.1 Algemene verwachtingen

- ✓ Neem je **eigen leerproces** in handen nemen
 - Bespreek je doelstellingen met de begeleidende verpleegkundige
 - Vraag voldoende feedback en doe er effectief iets mee
- ✓ Je kan **uitleg en advies** vragen maar heb er wel begrip voor dat dit in crisissituaties niet altijd mogelijk is
- ✓ **Tact, voorkomendheid, vriendelijkheid** t.o.v. patiënten en familie is vanzelfsprekend
- ✓ Natuurlijk en spontaan **contact** met alle leden van het team, met respect voor ieders werk
- ✓ Toon **betrouwbaarheid en verantwoordelijkheid**
- ✓ Respecteer steeds het **beroepsgeheim**
- ✓ **Informeer** je voldoende alvorens een taak aan te vatten
- ✓ Werk **zoveel mogelijk zelfstandig** maar vraag tijdig advies. Toon hierbij organisatietalent en geef blijk van een vlotte aanpak
- ✓ **Denk mee** in moeilijke situaties
- ✓ **Neem initiatief**, blijf niet steeds wachten op aanwijzingen, breng eigen ideeën naar voor
- ✓ Geef blijk van een ruim **observatievermogen**
- ✓ **Leer rapporteren**, zowel schriftelijk als mondeling. Neem actief deel aan de briefing
- ✓ Pauze wordt genomen afhankelijk van respectievelijke werkdruk

4.2 Specifieke verwachtingen

4.2.1 Eerstejaarsstudenten – Initiatie verpleegkunde en basiszorg

- ✓ **Leren omgaan met** patiënten en familie, het team en medestudenten
- ✓ Luisterbereidheid
- ✓ Leren omgaan met feedback en **zelfevaluatie** ontwikkelen
- ✓ **Hygiëne**



- Persoonlijk hygiëne
 - Toedienen van correcte hygiënische zorgen in functie van de mogelijkheden van de patiënt
- ✓ Zelfstandig de **vitale en fysische parameters** kunnen controleren (noteren in verpleegdossier)
- ✓ Tijdens de **maaltijden** de nodige hulp bieden en de patiënt een goede houding geven om zijn maaltijd te benutten
 - Indien mogelijk eten de patiënten aan tafel
 - Indien aan tafel eten niet mogelijk is dient de patiënt een correcte of aangepast houding te krijgen in bed
 - Zonodig de patiënt helpen met eten geven
 - Rapportage omtrent de maaltijd vb. niet gegeten, verslikken, braken, nausea,...
- ✓ **Zuurstof en aërosoltherapie**
 - Het belang hiervan kennen en kunnen toepassen
- ✓ Preventie **decubitus** kennen en kunnen toepassen
- ✓ Aandacht hebben voor **administratieve taken** vb. correct invullen van verpleegdossiers
- ✓ Ook steeds mondeling **rapporteren**
- ✓ **Tactvol** zijn t.o.v. de patiënten, hun familie, het team en de medestudenten
- ✓ Door vraagstelling zich kunnen inwerken en **inzicht** krijgen op de werkindeling
- ✓ Ook open staan voor verdere taken zoals de keuken, de opruim en het wegbrengen van stalen
- ✓ **Specifieke technieken** beheersen en kunnen toepassen
 - Insuline met de pen
 - Glycemiemeting met glucometer
 - IM en SC- insputingen
 - Geven van kleine en grote lavementen
 - ...

4.2.2 Tweedejaarsstudenten - Oriëntatie Algemene

- ✓ Zie doelstellingen 1° jaar
- ✓ **Verpleegtechnische vaardigheden** van 2° jaar kennen en kunnen toepassen
- ✓ **Medicatie:**
 - IV-medicatie en perfusies kunnen klaarmaken onder toezicht
 - Weten welke medicatie vooraf of na het eten moet worden genomen
 - Toezicht houden op inname van medicatie
- ✓ Toezicht houden op het verloop van een insulinedrip, infuustherapie en een transfusie
- ✓ **Wondverzorging** kennen en kunnen toepassen in de bestaande situatie
- ✓ Bijwonen van **onderzoeken**
- ✓ Pré-operatieve **voorbereiding**
- ✓ Weten wanneer de patiënt voor meerdere onderzoeken nuchter moet blijven
- ✓ Nemen van **initiatief**
 - Uit zichzelf zien wat er moet gebeuren
 - Eigen werk goed kunnen organiseren
 - Het verpleegkundig werk weten aan te pakken
- ✓ Eigen **verantwoordelijkheid** kunnen dragen voor de uitgevoerde taken
- ✓ Onder begeleiding van een verpleegkundige de specifieke endocrinologische testen kunnen uitvoeren

4.2.3 Derdejaarsstudenten - Uitstroom Algemene

- ✓ Zie doelstellingen 1° en 2° jaar
- ✓ **Zelfstandig** de nodige zorgen kunnen uitvoeren
 - Het werk efficiënt kunnen organiseren
 - Leren fungeren als leider van een team
 - Verantwoordelijk voor totaalzorg bij een aantal patiënten
- ✓ Zich **betrokken voelen** bij de noden van een patiënt, zich verantwoordelijk weten voor de realisatie van die noden, zelf hulp bieden of hulp inroepen van deskundigen



- ✓ Een **patiënt kunnen opnemen en wegwijs maken op de afdeling**
- ✓ Patiënt met een **specifieke behandeling** kunnen verplegen
 - Met infuus pomp
 - Met spuitpomp
 - Diepe katheter
 - ...
- ✓ **Vorbereiding en nazorg** bij operaties kennen en kunnen uitvoeren
- ✓ Bloedafname
- ✓ Transfusies

4.2.4 Vierde jaarsstudenten

Verwachtingen liggen hoger dan bij andere studenten van de uitstroom. Dit komt doordat de tijdsduur van de stage heel uitgebreid is.

- ✓ Een geïnteresseerde student in het totaalaspect van de patiënt. Waarbij niet alleen de patiënt, maar ook de familie van belang is.
- ✓ Elke aangeleerde techniek kunnen toepassen en correct kunnen uitvoeren. Open staan voor alle technieken, ook de nog nooit uitgevoerde.
- ✓ Dat je in teamverband kunt werken.
- ✓ Multidisciplinaire aanpak. Samen werken met artsen, kinesist en sociale dienst in uitzonderlijke gevallen logopedist.
- ✓ Klinische redeneren. Problemen tijdig kunnen oplossen.
- ✓ Uitgebreid toepassen van zelfreflectie.
- ✓ Kritisch kijken naar de afdeling en feedback geven
- ✓ Op het einde van de stage zelfstandig (onder begeleiding) 1 kant kunnen verzorgen, briefen,... . Dit tijdens elke shift. Werken volgens de aanwezige klinische paden van de afdeling.
- ✓ 's morgens aan diensthoofd / zorgcoördinator een briefing geven.
- ✓ Zelfstandig een opname en ontslag kunnen uitvoeren.
- ✓ Begeleiden van 1^{ste} en 2^{de} jaar studenten.
- ✓ Gezondheidsvoorlichting kunnen geven aan patiënten en familie. Over wat wel en niet mag na elke specifieke operatie. Bijvoorbeeld een schouderoperatie, voorste kruisband, enkeloperatie,... .
- ✓ Dagdagelijkse administratie van een patiënt kunnen uitvoeren.
- ✓ Alle medicatie kunnen klaarzetten, uitdelen. Daarbij weten wat er aan de patiënt gegeven wordt. En kunnen uitleggen.
- ✓ Artsen contacteren indien dit nodig is.
- ✓ De VIR's kennen en kunnen toepassen. Zoals handhygiëne, wat doen bij brand, reanimatie,
- ✓ Oog hebben voor de noden van de patiënt en deze correct kunnen uitvoeren.
- ✓ Alle punten van de verpleging kunnen uitvoeren. Zoals:
 - Melden van defecten
 - Orde van de afdeling



5 Visie en missie

5.1 Visie

Noorderhart vzw streeft naar een duurzame en excellente gezondheidszorg waar de patiënt centraal staat. Gevoed door een Christelijke inspiratie hechten we veel belang aan het lichamelijk, geestelijk en maatschappelijk welzijn van eenieder.

5.2 Zingeving

We dragen op een verfijnde en efficiënte manier bij aan de gezondheid en het welbevinden van patiënten. We bieden een stimulerend werkkader aan onze medewerkers waarin de emotionele, lichamelijke en sociale behoeftes van ieder centraal staan.

5.3 Missie

Onze zorg kenmerkt zich door een excellente expertise én een unieke huiselijke cultuur. We creëren ruimte voor een optimale zelfstandigheid door de nodige ondersteuning, tijd en sociale omkadering aan patiënten, hun naasten en onze medewerkers te bieden.

5.4 Noorderhart vzw: uw partner in gezondheid

We zijn een sterk lokaal verankerd ziekenhuis, dat kwalitatieve hoogstaande en innovatieve gezondheidszorg aanbiedt voor de preventie, diagnose, behandeling en revalidatie van acute en chronische aandoeningen. We werken respectvol samen met onze lokale en regionale partners uit het zorglandschap. Noorderhart vzw wil binnen zijn regio een sterk gewaardeerd ziekenhuis zijn. We willen bekend staan omwille van onze patiëntgeoriënteerde werking.

5.5 Kernwaarden

- ✓ Respect
- ✓ Samen
- ✓ Deskundig
- ✓ Zorgzaam



Welkom in ons team!

