

Intensieve Zorgen



Voorwoord

Het team van intensieve zorgen heet je van harte welkom.

We ontvangen je met open armen en willen je stage of nieuwe start zo aangenaam mogelijk maken. Hiervoor hebben we een brochure opgesteld die je wegwijs maakt op onze afdeling en handvaten geeft om je stage of nieuwe start goed te doorlopen.

Intensieve zorgen is een hoog-technologische afdeling waar je in contact zal komen met patiënten in kritieke toestand die gespecialiseerde zorg dienen te krijgen. Daarom staan er gemotiveerde mentoren klaar die studenten begeleiden en hun groeiproces volgen. Ze zijn je aanspreekpunt doorheen de stage.

Voor nieuwe medewerkers werken we met een peter- meterschap. Deze personen zullen je begeleiden tijdens de eerste maanden op de afdeling.

Het ganse team staat klaar om je op een professionele wijze op te vangen en te begeleiden zodat je een maximum aan ervaring bij ons kan op doen.

Welkom in ons team!

Je collega's





Voorwoord 2

Inhoudsopgave 3

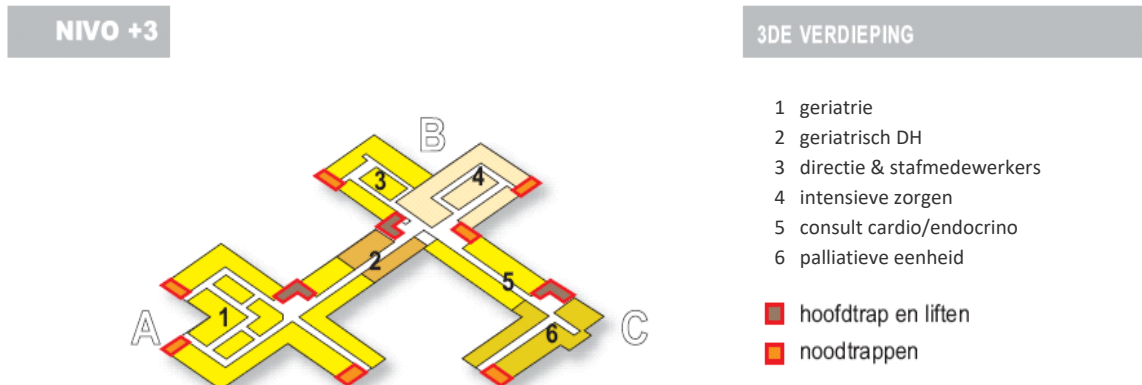
Voorwoord	2	
Voorwoord	2	
Inhoudsopgave	3	
1	Voorstelling van de eenheid	4
1.1	De architectuur	4
1.2	Grondplan intensieve zorgen	5
1.3	Plaats binnen de organisatie	6
	De afdeling intensieve zorgen maakt deel uit van de zorgcluster kritieke diensten	6
	Deze zorgcluster bestaat verder uit de volgende diensten:	6
✓	Anesthesiologie: operatiekwartier en recovery	6
✓	Urgentiegeneeskunde : spoedgevallen	6
✓	Chirurgisch dagziekenhuis	6
✓	Interventioneel pijncentrum	6
1.4	Het multidisciplinaire team	6
1.5	De patiëntenpopulatie	7
2	Taakhoud en taakverdeling	8
2.1	Organisatie van de verpleegzorg	8
2.2	Dagindeling	9
3	Specifieke verpleegkundige interventies	10
3.1	Ademhalingsstelsel	10
3.2	Cardiovasculair stelsel	10
3.3	Spijsverteringsstelsel	10
3.4	Urogenitaal stelsel	10
3.5	Huid en wondzorg	11
3.6	Medicatie-toediening	11
3.7	Mobiliteit	11
3.8	Hygiëne	11
3.9	Fysische beveiliging	11
3.10	Verpleegkundige activiteiten die verband houden met het stellen van de diagnose	11
3.11	Assistentie bij medische handelingen	11
3.12	Preventie contaminatie	11
4	Specifieke aandachtspunten van deze verpleegeenheid	12
5	Verwachtingen	13
5.1	Verwachtingen voor studenten	13
5.2	Verwachtingen voor nieuwe medewerkers	14
6	Visie en missie	15
6.1	Visie	15
6.2	Zingeving	15
6.3	Missie	15
6.4	Noorderhart vzw: uw partner in gezondheid	15
6.5	Kernwaarden	15



1 Voorstelling van de eenheid

1.1 De architectuur

Intensieve zorgen valt onder de zorgcluster *kritieke diensten* en bevindt zich in de B-blok op niveau 3.



De eenheid telt 12 bedden en is opgezet in U-vorm.

De patiëntenkamers, allen 1-persoonskamers, liggen rondom de centrale bewakingspost. Hierachter bevindt zich de apotheek met VANAS-kast.

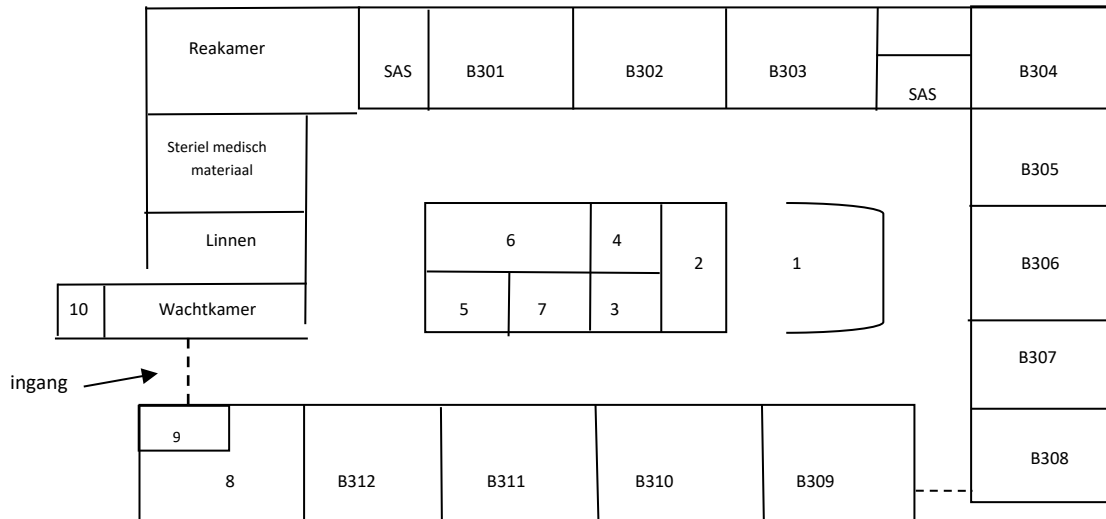
Kamer B301 en B304 zijn kamers voorzien met een SAS-ruimte en laminaire flow.

Kamer B304, B305, B306 en B308 zijn voorzien van een dialyseansluiting.

Camerabewaking is voorzien op kamer B301, B304, B311 en B312 (gezien hier geen direct toezicht is op de patiënt).



1.2 Grondplan intensieve zorgen



1. Verpleegpost
2. Apotheek met VANASKast
3. Bureel artsen / gespreksruimte
4. Bureel hoofdverpleegkundige
5. Linnenkamer vuile zone
6. Bergruimte voor medisch materiaal (beademingstoestellen, Optiflow, spuitpompen...)
7. Vuile zone met bedpanspoeler
8. Personeelskeuken
9. Personeelstoilet
10. Berging schoonmaakmateriaal



1.3 Plaats binnen de organisatie

De afdeling intensieve zorgen maakt deel uit van de *zorgcluster kritieke diensten*.

Deze zorgcluster bestaat verder uit de volgende diensten:

- ✓ Anesthesiologie: operatiekwartier en recovery
- ✓ Urgentiegeneeskunde : spoedgevallen
- ✓ Chirurgisch dagziekenhuis
- ✓ Interventioneel pijncentrum

1.4 Het multidisciplinaire team

Op onze afdeling wordt een onderscheid gemaakt tussen heelkundige en medische pathologie.

Medisch team	Medisch diensthoofd	Dr. Dirk Van Lier
	Internist/cardioloog	Dr. Dirk Van Lier Dr. Daisy Puttevils
	Anesthesist/ intensivist	Dr. Bernard Crolla Dr. Nathalie Logie Dr. An Rutten Dr. Stijn Vanden Boer Dr. Tom Valkenborgh Dr. Nienke van Haaften Dr. Philippe Bral
Verpleegkundig team	Zorgmanager	Inge Bullens
	Hoofdverpleegkundige	Els Boons
	Stagementoren	Ilse Mannaerts Stephanie Schrooten Tamara Torfs Larissa Vromans An Kenis Liesbeth Manette
	Meter / Peterschap nieuwe medewerkers	Eric Huibers Ilse Mannaerts Stephanie Schrooten
Paramedisch team	Kinesithérapie Logopedie Diëtisten Psychologen en sociale dienst Onderhoudspersoneel	



1.5 De patiëntenpopulatie

Onze afdeling intensieve zorgen is gericht op de verzorging/behandeling van kritiek zieke patiënten. Dit kritisch ziek zijn betekent dat één of meerdere vitale functies gestoord zijn of dreigen gestoord te raken. De pathologieën zijn zeer uiteenlopend. Dit vraagt een uitgebreide kennis, maar zorgt tegelijk ook voor afwisseling in een boeiend werkveld.

Soorten pathologie

- ✓ Cardiovasculaire aandoeningen (AMI, angor, ritmestoornissen, hartfalen, ...)
- ✓ Respiratoire aandoeningen (COPD, Pneumonie, astma, ARDS, COVID+....)
- ✓ Reanimatie- en shockpatiënten
- ✓ Gecombineerde pathologieën
- ✓ Algemene inwendige aandoeningen (GI-bloeding, pancreatitis, lever-en nierfalen...)
- ✓ Cerebrovasculaire aandoeningen (CVA, hersentraumata, epilepsie...)
- ✓ Intoxicaties
- ✓ Post-operatieve patiënten (vaat en thoraxchirurgie, abdominale heekunde, urologie, orthopedie, neurochirurgie)
- ✓ Traumata



2 Taakhoud en taakverdeling

2.1 Organisatie van de verpleegzorg

Met uitzondering van de hoofdverpleegkundige werken de verpleegkundigen volgens een 3-ploegen systeem.

V05 of vroege dienst	06.30 - 14.36 uur	4 verpleegkundigen
D23 of dagdienst	08.00 - 16.06 uur	Hoofdverpleegkundige
L24 of late dienst	14.09 - 22.15 uur	4 verpleegkundigen
N02 of nachtdienst	21.50 - 06.50 uur	4 verpleegkundigen

We werken op de afdeling volgens het model van geïntegreerde verpleging, dus met patiënttoewijzing. Hierdoor wordt de continuïteit in de zorgverlening gewaarborgd.

Er wordt een maximum van 3 patiënten toegewezen, rekening houdend met zorgzwaarte, onderzoeken, begeleiding studenten ... De minimum bestaffing tijdens elke shift bestaat uit 4 verpleegkundigen, waarvan minimaal 2 verpleegkundigen houder zijn van de bijzondere beroepstitel spoed en intensieve zorgen.

Er is ondersteuning vanuit de mobiele equipe in geval van ziekte en verhoogde werklast.



2.2 Dagindeling

De onderstaande dagindeling is richtinggevend. Elke opname of onvoorziën ontslag dient men binnen deze uurregeling te plannen door aanpassingen van de werkplanning.

Transporten naar onderzoeken, opnames en ontslagen gebeuren op wisselende tijdstippen en vallen niet te plannen op deze acute afdeling.

Controles van belangrijke parameters gebeuren ALTIJD om de 2 uur.

Vroege dienst	
06.30 - 06.50 uur	Briefing van toegewezen patiënten in centrale verpleegpost
06.50 - 10.00 uur	Totaalzorg van toegewezen patiënten <ul style="list-style-type: none">✓ Bedbad, mondtoilet, detailzorgen, antidecubitusmaatregelen, ...✓ Controle patiënt<ul style="list-style-type: none">○ Parametercontrole○ Controle wondes, drains○ Neurologische controle○ Hemodynamische controle○ Controle infuustherapie , medicatiedrips, pompen, ...✓ Mobilisatie patiënt✓ Toedienen medicatie (IV/IM/PO/SC/SL/RT/INH)✓ Ijking invasieve drukken✓ Controle en aanvulling patiëntendossier✓ Ontbijt
10.00 - 12.00 uur	Logistieke taken Consultatie artsen en onderzoeken Uitvoeren therapiewijzigingen Invullen verpleegdossier
12.00 uur	Middagmaal patiënten
12.30 - 14.00 uur	Controle van de patiënten en parameters Vorbereiden patiëntenoverdracht
13.00 - 13.30 uur	Bezoek ontvangen + informatie verlenen
Late dienst	
14.09 – 14.36 uur	Briefing van toegewezen patiënten in centrale verpleegpost aan late dienst
14.36 - 15.00 uur	Orde van de dienst
15.30 - 17.00 uur	Ontslag patiënten naar verblijfsafdeling Opname patiënten Totaalzorg van toegewezen patiënten <ul style="list-style-type: none">✓ Controle van de patiënt<ul style="list-style-type: none">- Parametercontrole- Controle wondes, drains.- Neurologische controle- Hemodynamische controle- Controle infuustherapie , medicatiedrips, pompen,...✓ Mobilisatie patiënt<ul style="list-style-type: none">▪ Toedienen medicatie (IV/IM/PO/SC/SL/TD/INH)▪ Ijking invasieve drukken✓ Aanvullen en controle verpleegdossier
17.00 - 18.00 uur	Avondmaal Controle parameters
19.15 - 20.00 uur	Bezoek ontvangen + informatie verlenen



20.00 - 21.50 uur	Administratief werk afmaken Algemene orde patiëntenkamers
21.50 - 22.15 uur	Briefing van toegewezen patiënten in centrale verpleegpost
Nachtdienst	
21.50 – 06.50 uur	Totaalzorg van toegewezen patiënten <ul style="list-style-type: none">✓ Controle van de patiënt<ul style="list-style-type: none">○ Parametercontrole○ Controle wondes, drains.○ Neurologische controle○ Hemodynamische controle○ Controle infuustherapie , medicatiedrips, pompen,...✓ Mobilisatie patiënt✓ Toedienen medicatie (IV/IM/PO/SC/SL/TD/INH)✓ Ijking invasieve drukken✓ Aanvullen en controle verpleegdossier Algemene orde van de dienst, bijvullen materiaal Apotheek klaarzetten voor volgende 24u Afsluiten vochtbalans <ul style="list-style-type: none">✓ Ledigen redons, maagzakje, urinecollector✓ Niveauaanduidingen drains Bloedafname + cultuurname volgens stand order

3 Specifieke verpleegkundige interventies

3.1 Ademhalingsstelsel

- ✓ Observeren van respiratoire parameters
- ✓ (Niet-) invasieve zuurstoftherapie (NIV en Optiflow)
- ✓ Toezicht en verzorging ETT of tracheostomie
- ✓ Gebruik en toezicht op thoraxdrainagesysteem

3.2 Cardiovasculair stelsel

- ✓ ECG interpretatie
- ✓ Bloedgasanalyse
- ✓ Invasieve drukmeting: ABP, CVD ...
- ✓ Intraveneuze perfusies en -transfusies
- ✓ Observeren van de vitale parameters
- ✓ Vasculaire parameters
- ✓ Cardioversie, defibrillatie

3.3 Spijsverteringsstelsel

- ✓ Toezicht en verzorging van -, en het toedienen van medicatie en voeding via een MS, PEG-sonde, freka-sonde of micro-sonde
- ✓ Stomazorg
- ✓ Opvolging stoelgang

3.4 Urogenitaal stelsel

- ✓ Blaassondage en spoeling
- ✓ Intra abdominale drukmeting
- ✓ Opvolging diurese
- ✓ Stomazorg
- ✓ Intermittente hemodialyse



3.5 Huid en wondzorg

- ✓ Wondverzorging: DAV, VAC, redons, wieken, lamellen...
- ✓ Preventie en behandeling decubitus

3.6 Medicatietoediening

- ✓ Toegangswegen: I.M, I.V, S.C, P.O, TD, S.L, inhalatie
- ✓ Continue infuustherapie
- ✓ PCEA / PCIA

3.7 Mobiliteit

- ✓ Wisselhouding
- ✓ Toepassen tiltechnieken en gebruik van hulpmaterialen
- ✓ Mobilisatie patiënten

3.8 Hygiëne

- ✓ Totaalverzorging gedurende de hele dag
- ✓ Specifieke aandacht voor detailzorgen

3.9 Fysische beveiliging

- ✓ Aanwenden van fixatiemateriaal ter preventie van lichamelijk letsel
- ✓ Preventie auto-extubatie

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

- ✓ Staalafname
 - Bloedafname perifeer/arterieel
 - Cultuurname: HC, UC, SC, screening MRSA, VRE, CPE, wondwissers, punctievochten

3.11 Assistentie bij medische handelingen

- ✓ Voorbereiding en assistentie bij plaatsen van
 - Centraal veneuze katheter
 - Arteriële katheter
 - Endotracheale tube
 - Dialysekatheter
 - Thoraxdrain
- ✓ Pacemakertherapie
- ✓ Puncties (pleuravocht, ascitis, pericardpunctie)

3.12 Preventie contaminatie

- ✓ Handhygiëne
- ✓ Isolatie procedures
- ✓ Preventie ziekenhuisinfecties



4 Specifieke aandachtspunten van deze verpleegeenheid

Je kunt altijd met al je vragen bij de hoofdverpleegkundige, verpleegkundigen en artsen terecht. De grootste bron van informatie zijn de verpleegkundigen! Je krijgt een meter/peter toegewezen waar je terecht kan met bekommernissen of problemen.

Hygiëne en steriliteit

De afweer van onze patiënten is soms erg verzwakt, het is daarom zeer belangrijk dat alle handelingen zeer steriel uitgevoerd worden!

Handhygiëne is zeer belangrijk op deze afdeling, omwille van het risico voor kruisinfecties.

Medicatie en infuusbehandeling

Op onze afdeling werken we met een VANASKast. Voor de toediening van medicatie moet er steeds gecontroleerd worden op de correctheid van vervaldatum, dosis, aantal, patiënt.

Medicatie die niet standaard in de VANAS kast zit kan besteld worden via de apotheek.

Orde, netheid en stiptheid

Op onze afdeling zijn we erg gesteld op orde en netheid. Dit is belangrijk in acute situaties, maar draagt ook bij tot het werken in een aangename omgeving. Een ordelijke patiëntenkamer en materialen op de daarvoor voorziene plaatsen terugleggen zijn hierbij een must.

Psychosociaal

Angst en depressie bij patiënten komen vaker voor gezien de grotere bedreiging voor het leven en de onzekerheid over het toekomstperspectief. Aandacht voor het psychosociale welbevinden van de patiënt is zeer belangrijk.

Door de overvloed van prikkels kan bij een aantal patiënten acute verwardheid ontstaan met vaak agitatie en deliriumverschijnselen. Hiervoor is het belangrijk het nacht- dag ritme in acht te nemen en lawaaihinder op dienst te beperken.

Continuïteit & rapportage

Een goede verslaggeving is belangrijk om de continuïteit van de verzorging te verzekeren. Alle observatiegegevens worden doorgegeven aan de verantwoordelijke verpleegkundige zodat elke alarmsituatie onmiddellijk aangepakt kan worden. Briefingsmomenten verlopen via de ISBARQ methode.

Bezoekbeleid

De dienst werkt met vaste bezoeken: 13.00 - 13.30 uur en 19.15 - 20.00 uur.

In overleg met de verpleegkundige kunnen hierop afwijkingen worden toegestaan. Bezoek van kinderen jonger dan 12 jaar is toegelaten na overleg met de verantwoordelijke verpleegkundige.

Er worden maximum 3 bezoekers per patiënt toegestaan. Bezoekers melden zich aan in de wachtzaal via de parlefoon. Pas opgenomen patiënten kunnen kortstondig bezoek ontvangen door hun familie, bij dit eerste contact wordt een infolder overhandigd.

Administratieve taken

Buiten de zorgen voor de patiënt dienen de verpleegkundigen ook zorg te dragen voor enkele administratieve taken op dienst. Dit omvat MVG registratie, bestellingen van medisch materiaal via het leeg-vol scansysteem, voorschrijven verdoving, aanvragen onderzoeken en labo,...



5 Verwachtingen

5.1 Verwachtingen voor studenten

Als student krijg je bij ons alle kansen om een inzicht te krijgen in de totaalzorg van een kritiek zieke patiënt. Je zal ervaren hoe het is om als student-verpleegkunde te functioneren binnen een multi-disciplinair team samen met je mentor.

In het item 'specifiek verpleegkundige interventies' krijg je een idee waarmee je in contact kan komen tijdens je stage en wat mogelijke leermomenten kunnen zijn. Als voorbereiding op je stage verwachten we dat je de theorie die van toepassing is op onze afdeling grondig doorneemt.

Daarnaast hebben we bepaalde verwachtingen naar de studenten toe.

- ✓ Neem een gepaste houding en attitude aan.
- ✓ Inzet en motivatie zijn belangrijk.
- ✓ Toon verantwoordelijkheidszin en neem je eigen leerproces zelf in handen.
- ✓ Maak je leerdoelen kenbaar en geef aan wat je reeds kan en wat je werkpunten zijn.
- ✓ Durf feedback en uitleg te vragen aan je mentor.
- ✓ Geef dagelijks je feedbackformulier tijdig af aan de mentor zodat hij/zij voldoende de tijd heeft om deze in te vullen.
- ✓ Neem het initiatief om nieuwe leermomenten te ontdekken en vraag actief naar om bv. een onderzoek, procedure of operatie mee te volgen.
- ✓ Tracht tijdens de verzorging en observatie van een patiënt mee te denken, voorstellen te doen en stel je eigen handelen in vraag.
- ✓ Klinische redeneren is op deze afdeling van groot belang.
- ✓ Respecteer de algemene principes van hygiëne en steriliteit.
- ✓ Ga op gepaste wijze om met medicatie, infusie en transfusie.
- ✓ Werk op doordachte wijze en met aandacht voor een aangepast werkplanning, werktempo en stel de nodige prioriteiten.
- ✓ Heb oog voor orde en netheid.
- ✓ Professionaliteit en vriendelijkheid t.o.v. patiënten en familie is vanzelfsprekend.
- ✓ Sta open voor en ondersteun de psychische, emotionele en sociale problematiek van de patiënt en zijn familie op een professionele wijze.
- ✓ Heb aandacht voor ergonomie tijdens de verzorging van de patiënt.
- ✓ Je werkt in een multidisciplinair team waar je respect toont voor ieders werk: artsen, verpleegkundigen, onderhoudspersoneel, logistieke assistenten,...
- ✓ Kunnen rapporteren (zowel schriftelijk als mondeling) en actief deelnemen aan de briefing met artsen.
- ✓ Hou rekening met de wetgeving en juridische principes (privacy, beroepsgeheim, rechten van de patiënt, ...) bij de uitvoering van de zorg.
- ✓ Niemand is perfect en kan fouten maken. Indien dit zo is, meldt ze dan onmiddellijk. Een foute handeling kan nefaste gevolgen hebben voor deze patiënten. We proberen er altijd iets uit te leren.



5.2 Verwachtingen voor nieuwe medewerkers

Nieuwe medewerkers maken gebruik van het inscholingsplan. Hiermee willen we enerzijds de overgang van student naar volwaardige medewerker ondersteunen en anderzijds de inscholing binnen onze dienst en ziekenhuis vergemakkelijken. Via deze map krijg je een overzicht van de reeds verworven kennis of vaardigheden m.b.t. je functioneren. Dit is richtinggevend voor je evaluatie en functioneringsgesprekken met de leidinggevende.

Persoonlijke inzet is essentieel. Er wordt zoveel mogelijk een zekere zelfstandigheid verwacht m.b.t. de inscholing onder de vorm van vragen, opzoekingen, zelfstudie, ... alsook in de manier van werken. Zelfstandigheid betekent niet zich zoveel mogelijk onafhankelijk opstellen van het team, maar wel zich zoveel mogelijk verantwoord zelfstandig opstellen (= eigen mogelijkheden en beperkingen juist inschatten)..

De eerste dag is een introductie- en kijkdag. Het is belangrijk je voorkennis en doelstellingen te kennis te geven aan de stagementor of leidinggevende. Vanaf die dag begint je persoonlijk groei- en leerproces op onze afdeling afhankelijk van je reeds verworven kennis en kunde. Dit is persoonsgebonden voor elke nieuwe medewerker of student. Maak gebruik van alle informatiekanalen die ons ziekenhuis ter beschikking stelt.

We wensen je veel succes en hopen op een vlotte en fijne samenwerking!



6 Visie en missie

6.1 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.

6.2 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.

6.3 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.

6.4 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.

6.5 Kernwaarden

Respect
Samen
Deskundig
Zorgzaam

SUCCES!

