



Niet-Chirurgisch Daghospitaal



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

Voorwoord

Welkom op het daghospitaal.

Wij willen je graag als nieuwe collega of als student opnemen in ons team. Deze brochure kan hierbij een extra hulpmiddel zijn. Het is een beknopte bespreking, die je steeds kan raadplegen.

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

Namens de ganse equipe

Veel werkgenot en alvast succes!!!



Voorwoord	2
1	Onze plaats in de organisatie.....4
1.1	Situering binnen de organisatie.....4
1.2	Architectonisch.....4
1.2.1	Het Niet-Chirurgisch Daghospitaal.....4
1.3	Het multidisciplinaire team.....5
1.4	Patiëntenpopulatie.....6
2	Taakinhoud en taakverdeling.....7
2.1	Organisatie van de verpleegzorg.....7
2.2	Takenpakket.....9
2.2.1	Verpleegtechnisch.....9
2.2.2	Zorg aan de patient.....9
2.2.3	Organisatorisch.....9
2.2.4	Logistiek (telefoontoestel LA: 6303).....9
2.2.5	Verwachtingen.....9
2.2.6	Algemene verwachtingen.....9
2.2.7	Verwachtingen naar studenten.....10
2.2.8	Leermogelijkheden voor studenten.....10
	De leermogelijkheden worden bepaald door het moment van het opleidingsniveau. Het is de verantwoordelijkheid van de student om de stagementor of verpleegkundige hierover te informeren.10
3	Opleiding en ontwikkeling.....12
4	Visie en missie.....13
4.1	Visie.....13
4.2	Zingeving.....13
4.3	Missie.....13
4.4	Noorderhart vzw: uw partner in gezondheid.....13
4.5	Kernwaarden.....13



1 Onze plaats in de organisatie

1.1 Situering binnen de organisatie

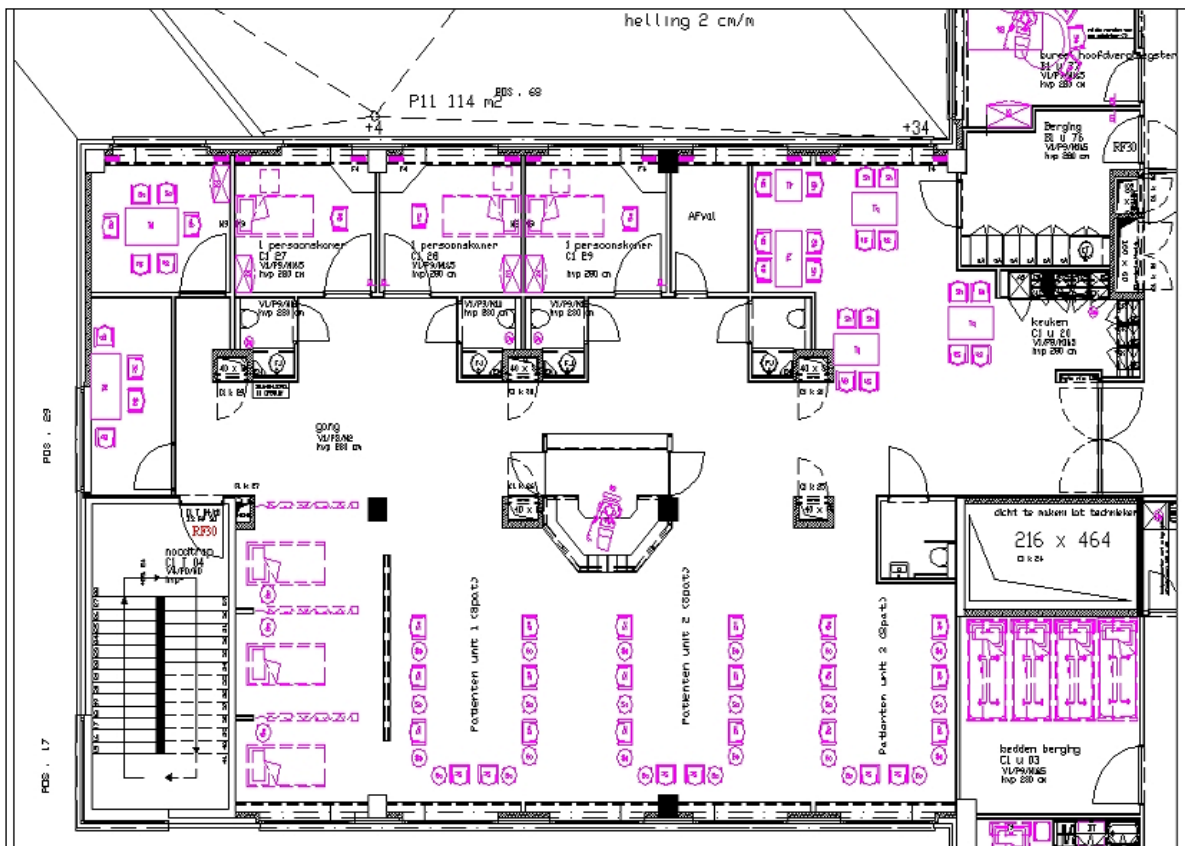
Het daghospitaal bestaat uit twee afdelingen en valt onder de zorgeenheden.

- B1.4 – Chirurgisch daghospitaal
- C1.2 – Niet-chirurgisch of Internistisch daghospitaal

1.2 Architectonisch

1.2.1 Het Niet-Chirurgisch Daghospitaal

Het niet-chirurgisch of ook wel internistisch daghospitaal genoemd, bevindt zich op niveau C1 en biedt plaats aan 21 patiënten. Er zijn 16 relaxzetels op zaal voorzien, gecombineerd met 2 eenpersoonskamers en 3 bedden op zaal. Verder vindt men er nog een ruimte voor de arts en een keuken met kleine eetzaal.



Het internistisch daghospitaal is geopend van 8 tot 17 uur van maandag tot vrijdag (feestdagen en vooraf geplande perioden van sluiting uitgezonderd).



1.3 Het multidisciplinaire team

De medisch organisatorische leiding van het niet-chirurgisch daghospitaal is in handen van dr. Caroline De Vleeschouwer. De verpleegkundige leiding is in handen van mevr. Sofie Peeters.

Medisch diensthoofd Niet-Chirurgisch daghospitaal		
Internisten	Pneumologen	Dr. Ivan Rademakers Dr. Kurt Vandeurzen Dr. Christophe Pollefliet Dr. Dorothée Gullentops Dr. Frederik Hermans
	Neurologen	Dr. Cosmin Cojocaru Dr. Mathys Kuiper Dr. Joanna Terbeek
	Gastro-enterologen	Dr. Caroline De Vleeschouwer Dr. Geert De Hondt Dr. Karen Ann Pauwelyn Dr. Karen Nelissen Dr. Sofie Dewit Dr. Ingrid Gijsen Dr. Nikkie Schils
	Oncoloog	Dr. Otto Soepenbergh

Verpleegkundig team	
Zorgmanager	Sofie Peeters
Hoofdverpleegkundige	Sofie Peeters
Verpleegkundigen, logistieke assistenten en studenten verpleegkunde en organisatieondersteuning (LA)	
Stagementoren	Lien Janssens Greet Van den Boer Anke Stessens
Referentiemedewerkers	
➤ MVG	Ilse Meekers Daisy Panis
➤ Palliatieve zorg	Karla Diepvens Daisy Panis Lieve Vandekerckhof
➤ Hygiëne	Machteld Michiels



➤ Diabetes	Ilse Meekers
➤ KWS	Ilse Meekers Hanne Vereecken

Paramedisch team en anderen

Patiëntenbegeleiding	Sociale dienst Oncologisch begeleidingsteam Palliatief supportteam Pastorale medewerkers
Diëtisten	

1.4 Patiëntenpopulatie

Op de afdeling worden patiënten van verschillende medische disciplines verzorgd.

- de voorbereiding, uitvoering en nazorg van therapieën bij oncologische patiënten.
- behandeling van patiënten met hematologische aandoeningen.
- behandeling van patiënten met immunologische aandoeningen.
- behandeling van patiënten met reuma, MS,...

Onderzoeken	Medicamenteuze behandelingen
<ul style="list-style-type: none">➤ bronchoscopie➤ lumbaal punctie➤ ascitespunctie➤ leverbiopsie➤ echo endoscopie	<ul style="list-style-type: none">➤ chemotherapie➤ bloedtransfusie➤ andere medicaties die via een infuus worden toegediend



2 Taakhoud en taakverdeling

2.1 Organisatie van de verpleegzorg

Met uitzondering van de hoofdverpleegkundige werken de verpleegkundigen volgens een vast uurrooster met telkens een minimumbezetting.

Onze afdeling(en) profileert zich door een snelle, accurate en efficiënte diagnostische en therapeutische benadering van de patiënt. Deze acute zorgverlening vereist van de verpleegkundigen een nauwkeurige observatie en rapportage, een goede voorbereiding en nazorg van diverse technische onderzoeken en een correcte uitvoering van de ingestelde therapie, zoals het infuusbeleid, de medicatietherapie.

Aangezien de kwaliteit van de zorg bij ons centraal staat, vinden wij als verpleegkundigen het erg belangrijk dat onze patiënten goed geïnformeerd en voorbereid zijn.

**Studenten worden toegewezen aan
een mentor/ vaste medewerker
en werken STEEDS onder toezicht/ begeleiding**



Men werkt op deze afdeling volgens het model "Totaalzorg". De studenten worden toegewezen aan een verpleegkundige. Elke verpleegkundige heeft haar eigen patiënten.

Onder totaalzorg verstaan we:

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

Naast zorg gerelateerde taken, zijn er ook een aantal logistieke taken die je als verpleegkundigen, zorgkundigen en studenten samen uitvoert: aanvullen van linnenkarren, verbandkarren, bestelling van medicatie, algemene orde in alle ruimtes ...

Transporten naar onderzoeken, opname, ontslag, ... lopen door de dagplanning. Transporten gebeuren door de vervoerdienst. Opname en ontslag van patiënten gebeurt op wisselende tijdstippen.



Kant 1	128 (zaal) met 16 zetels + 3 bedden
Kant 2	Kamer 129 -130
D23	08.00 u – 16.06 u
D10	08.00 u – 14.12 u
D62	09.00 u – 15.12 u
D69	09.00 u – 17.06 u

Uur	Planning
08.00 u	Opname van patiënten Bloedafname Bijkomende onderzoeken Starten van de behandeling Controle parameters Administratie in orde brengen
12.00 u	Eten voor patiënten Start middagpauze verpleegkundigen
15.00 u	Administratieve voorbereiding voor de volgende werkdag
16.00 u	Na ontslag van de patiënten kamers, bedden, karren, linnen, ... terug in orde brengen



2.2 Takenpakket

2.2.1 Verpleegtechnisch

- Opname verpleegkundig
- Wondzorg
- Parameters , pijnobservatie, glycemiecontrole, ...

2.2.2 Zorg aan de patiënt

- Totaalzorg aan de patiënt: fysiek, psychisch, emotioneel, informatief
- Aandacht voor de begeleiders van de patiënt: ondersteunend , informatief , ...
- Maaltijden en drankbedeling

2.2.3 Organisatorisch

- PC-inzicht: notie van de meest gebruikte programma's en toepassing er van
- Inzichten verwerven omtrent opnameplanning, opnameduur, bezettingscapaciteit , ...
- Wifi code voorzien voor de patiënt

2.2.4 Logistiek (telefoon toestel LA: 6303)

- Ondersteuning verpleegkundigen bij uitvoering van taken
- Orde van de afdeling (keuken, linnen, berging, materialen algemeen)
- Materialen tijdig bestellen, uittasten in kasten en verbandwagens
 - Keuken bestellingen op vrijdag
 - Economaat: papierwaren, niet-steriele materialen
 - CSA - materialen
- Keuken: koffie zetten, opruim keuken
- Opruim kamer bij ontslag, het in orde zetten voor de volgende patiënt
- Aanvoer van brancards , bedden, rolstoelen
- Onderhoud slob, serumstaanders , ijskasten, rolstoelen ...

2.2.5 Verwachtingen

2.2.6 Algemene verwachtingen

- Je kan met al je vragen terecht bij de hoofdverpleegkundige en collega's verpleegkundigen. Ook onze artsen stellen zich open voor vragen. Stel deze echter op het gepaste moment.
- Neem steeds je eigen leerproces in handen.
- Probeer na een korte inwerkperiode inzicht te krijgen in de werking van de dienst. Neem initiatief, stel vragen en observeer grondig.
- Neem verantwoordelijkheid op je eigen niveau.
- Tact, voorkomendheid en vriendelijkheid t.o.v. patiënten en familie zijn vanzelfsprekend.
- Natuurlijk en spontaan contact met alle leden van het team, met respect voor ieders werk, is noodzakelijk.
- Wees betrouwbaar.
- Wees behulpzaam.
- Respecteer het beroepsgeheim. Aandacht hiervoor siert je persoonlijkheid.
- Informeer je voldoende alvorens een taak aan te vatten.



- Tracht zo snel mogelijk en zo goed mogelijk zelfstandig te werken, maar vraag tijdig hulp en advies. Toon hierbij organisatievermogen en geef blijk van een vlotte aanpak.
- Denk mee, ook in moeilijke situaties.
- Toon initiatief en blijf niet steeds wachten op aanwijzingen. Breng ideeën naar voor.
- Geef blijk van een ruim observatievermogen. Observeer de patiënt aan een gepaste frequentie en pak alarmsituaties onmiddellijk aan.
- Wees stipt, gebruik correcte taal en zorg voor een net voorkomen.
- Leer te rapporteren, zowel schriftelijk als mondeling, naar collega's, zorgcoördinator, diensthoofd en artsen.
- Discussie of vraagstelling gebeurt op de juiste plaats en op het juiste tijdstip (niet op de patiëntenkamers).
- Handhygiëne is een basisvereiste voor iedere zorgverlener. Zorg dat je handen vrij zijn van ringen, kunstnagels, armjuwelen en nagellak. Nagels zijn steeds kort geknipt. Was en/of ontsmet je handen op het gepaste moment.
- Patiënten hebben recht op privacy: sluit de deuren en de (tussen)gordijnen en doe het beletlampje aan tijdens verzorgingsmomenten.
- Spreek de patiënt steeds correct en tactvol aan.
- Patiënten zijn in zekere mate hulpbehoevend en afhankelijk van ons als zorgverlener. Dit maakt hen soms kwetsbaar. Zorg dus steeds voor een respect- en begripvolle benadering.
- Verwerf voldoende inzichten in de verschillende ziektebeelden, onderzoeken, ingrepen en behandelingen. Stel voldoende 'waarom'-vragen.
- Maak gebruik van het inscholingsplan of stagedoelstellingen en neem hierin voldoende initiatief. Biedt deze regelmatig aan ter inzage aan je mentor, meter/peter of hoofdverpleegkundige.
- Zorg dat je steeds tijdig aanwezig bent op de afdeling. Bij aankomst en bij het verlaten van de afdeling meld je dit steeds bij de verantwoordelijke verpleegkundige. De toegestane middagpauze wordt correct gerespecteerd.

2.2.7 Verwachtingen naar studenten

Voor je stagedoelen verwijzen we je naar de stagewijzer van je onderwijsinstelling. Maak je doelen steeds duidelijk kenbaar bij aanvang van je stage en steeds als je aan een voor jou nieuwe medewerker bent toegewezen.

Initiatiefname door studenten vinden wij zeer belangrijk. Toon dat je geïnteresseerd bent, stel vragen en neem initiatief om leeransen te benutten.

Feedbackformulieren zijn richtingaanwijzers in jouw leerproces. Biedt deze op eigen initiatief aan je mentor/verpleegkundige aan ter nazicht. Ook zelfreflectie vinden wij hierbij zeer belangrijk.

2.2.8 Leermogelijkheden voor studenten

De leermogelijkheden worden bepaald door het moment van het opleidingsniveau. Het is de verantwoordelijkheid van de student om de stagementor of verpleegkundige hierover te informeren.

2.2.8.1 Psychomotorische aspecten

- Bedtechnieken
- Controle van de parameters (vitale & fysieke)
- Lichamelijk opschik van de zieke
- Voeding van de zieke
- Toediening van lavementen
- Leer een opname uit te voeren en maak de patiënt wegwijs op de afdeling.
- Leer een ontslag voor te bereiden en uit te voeren.
- I.M. en S.C. injecties toedienen
- Houdingen en goed installeren van de patiënten in bed of zetel



- Pré-operatieve voorbereiding van de zieke
- Klaarmaken perfusies
- Wondverzorgingen
- Sondages
- Verzorging van postoperatieve patiënten (totaalzorg). Onder begeleiding en supervisie
- Assistentie verlenen bij venapunctie
- Teamverantwoordelijke zijn
- Ken de voorbereiding en nazorg bij bepaalde onderzoeken en voer ze uit:
 - Coloscopie;
 - Gastroscopie;
 - ...
- Woon onderzoeken bij:
 - Puncties;
 - Endoscopie;
 - ...
- Bereidt een bloedname voor en voer uit.
- Bereidt een transfusie voor en voer uit.
- Versterk je inzicht in multidisciplinaire samenwerking.
- Voorbereiden en toedienen van chemo (NCDH)

2.2.8.2 Affectieve aspecten

- Aanpassingsvermogen bezitten
- Luisterbereidheid
- Nemen initiatief:
 - Leer zien wat er moet gebeuren.
 - Leer je eigen werk goed te organiseren.
 - Weet het verpleegkundig werk aan te pakken.
- Zeer goed observatievermogen aankweken (zowel fysisch als psychosociale gegevens zijn belangrijk)
- Leren rapporteren (mondeling en schriftelijk)
- Open communicatie nastreven en vriendelijk in de omgang
- Behulpzaam zijn
- Belangstelling en leergierigheid tonen
- Verantwoordelijkheid dragen
- Beroepsgeheim respecteren
- Efficiënte werkorganisatie
- Interpretatie van juiste gegevens en juiste rapportering
- Oog leren hebben voor belangrijke details
- Tempowisselingen cfr. zorgaanbod aankunnen
- Uitdrukkingsvaardigheid
- Soepele houding
- Zelfstandig functioneren
- Onderhandelingsbekwaamheid
- Pedagogische benadering van de ganse studentengroep (groepsleider)
- Besluitvaardigheid vergroten

2.2.8.3 Cognitieve aspecten

- Theoretische kennis over de diverse aspecten bezitten
- Kennis omtrent de diverse ziektebeelden vergroten alsook de verpleegkundige benadering in analyse en toetsen aan de praktijk



3 Opleiding en ontwikkeling

Om je groei en ontwikkeling als medewerker op te volgen, worden er regelmatig gesprekken georganiseerd met de medewerker, op initiatief van de leidinggevende. De frequentie hiervan neemt af naarmate dat je langer in dienst bent en vlot bent ingewerkt. Dit is noodzakelijk om je ontwikkeling en zelfontplooiing te stimuleren en om te streven naar een positieve samenwerking. Beide partijen bereiden zich voor op deze gesprekken aan de hand van een gespreksformulier, een functieprofiel, competentieprofiel en inscholingsplan. De nodige documenten hiervoor zijn terug te vinden op PIM (intranet).

Opleiding voor medewerkers wordt zoveel mogelijk vanuit het ziekenhuis zelf georganiseerd. Ook voor het eenheidsteam worden er jaarlijks vormingen georganiseerd door de hoofdverpleegkundige i.s.m. de afdelingsartsen.

Nood aan externe vorming kan besproken worden met de hoofdverpleegkundige.



4 Visie en missie

4.1 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.

4.2 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.

4.3 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.

4.4 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.

4.5 Kernwaarden

Respect
Samen
Deskundig
Zorgzaam

Veel succes vanwege het hele team!

