



G1

Dienstspectifieke informatie

Hoofdverpleegkundige:

Jolien De Cock
jolien.de.cock@azr.be
03 860 37 40



campus **Bornem**

Algemene gegevens

- **Aantal bedden:** 24
- **Aantal kamers:** 16
- **Route:** 21
- **Specialisme:** verpleegafdeling geriatrie voor patiënten ouder dan 75 jaar

Specifieke doelstellingen

Geriatrie is een multidisciplinaire eenheid binnen de interne geneeskunde die zich ontfermt over patiënten van 75 jaar of ouder. In uitzonderlijke gevallen komen ook jongere patiënten in aanmerking.

We schenken aandacht aan alle facetten en zorgnoden, verbonden aan het ouder worden. Zo bepalen onze verpleegkundigen, ergo- en kinesitherapeuten, sociaal assistenten, logopedisten, diëtisten, psychologen en de pastoraal medewerker de zorgnoden van een patiënt en behandelen zij deze elk vanuit hun eigen deskundigheid.

Pathologieën en behandeling

- **Multipathologie:** geriatrie patiënten vertonen meestal verschillende ziektes op hetzelfde ogenblik. Deze multipathologie bestaat hoofdzakelijk uit chronische aandoeningen, dikwijls van degeneratieve aard. Dergelijke aandoeningen kunnen niet meer genezen: volledig herstel is niet meer mogelijk.
- **Somato-psychosociale problemen:** de interactie tussen lichaam en geest is bij geriatrie patiënten zeer opvallend. Somatische aandoeningen hebben in deze groep vaker psychische gevolgen. Het optreden van een delirium is hiervan een duidelijk voorbeeld. Psychiatrische ziektebeelden, zoals een depressie, kunnen zich voordoen als een somatische aandoening of zich verwickelen met lichamelijke problemen, zoals zelfverwaarlozing en ondervoeding. Bij dementerende ouderen vergt de behandeling van bijkomende lichamelijke ziektes eveneens een eigen aanpak. Sociale problemen omvat het gebrek aan de mogelijkheid tot zelfzorg en dit daardoor problemen geeft thuis.

Kenmerken van de zorg



De afdeling geriatrie 1 streeft naar veilige, kwaliteitsvolle zorg op maat van de patiënt.

We hebben hiervoor een deskundig, multidisciplinair team, dat ondersteund wordt door logistieke medewerkers, de schoonmaakdienst, logopedisten, diëtisten, psychologen, ergotherapeuten, kinesitherapeuten en technische diensten. We begeleiden onze studenten verpleegkunde op een deskundige manier: zo wordt ingezet op continue veilige zorg en vorming van toekomstige collega's.

Belangrijk bij een opname op de afdeling geriatrie:

- het is belangrijk dat we een inzicht krijgen in de thuissituatie van de patiënt. Hiervoor is onze sociale dienst een belangrijke partner. De sociale dienst helpt ook om het ontslag van de patiënt uit het ziekenhuis zo vlot mogelijk te laten verlopen.
- daarnaast vragen we bij opname een volledig, recent en gedetailleerd overzicht van alle medicatie (denk hierbij ook aan zalven, druppels, homeopathie, ...) met correcte productbenaming, dosering, frequentie en tijdstip van inname.
- ook vinden we het belangrijk dat patiënten hulpmiddelen die ze thuis gebruiken meebrengen bij een opname (steunkousen, stok, kruk, looprek, ...).

Meest voorkomende verpleegactiviteiten

- **Verpleegkundige basiszorg:** hygiëne, mobiliteit, uitscheiding, voeding
- **Decubituspreventie**
- **Bloedafnames**
- **Medicatietoedieningen per os, SC, IM, IV, rectaal, ...**
- **Parameters nemen**
- **Zorg aan perifeer infuus en centrale katheters**
- **Grondige observatie en gerichte rapportage (ISBARR)**
- **Opvolgen voeding en gewichten**
- **Geven van sondevoeding**
- **Zuurstof en inhalatietherapie**

- **Compressietherapie**
- **Plaatsen van een blaassonde**
- **Infusen prikken**
- **Wondzorgen: decubitus, skintears, ...**
- **Geven van lavementen**
- **EKG afnemen**
- **Glycemiebepaling en insulinetherapie**

Verpleegkundige activiteiten op de afdeling

● vroege shift: 06:30u

TIJDSTIP	VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEIT
06:30u	briefing nachtdienst aan alle vroege diensten
07:00u-11:00u	<ul style="list-style-type: none">• uitdelen medicatie (2 VPK)• glycemiebepaling (1 VPK of ZGK)• rechtzetten van patiënten voor het ontbijt (logistiek + ergo)• starten hygiënische zorgen (VPK en ZGK)• invullen verpleegdossiers• aanvullen materialen op alle karren• opruimen dienst
08:00u	<ul style="list-style-type: none">• briefing hoofdverpleegkundige aan de arts• zaalronde arts en hoofdverpleegkundige
11:00u	<ul style="list-style-type: none">• eventueel koffiepauze voor alle VPK, rekening houdend met de werklust op dienst• overlopen van eventuele instructies van de arts door de hoofdverpleegkundige met de verpleging
11:15u-12:30u	<ul style="list-style-type: none">• uitdelen medicatie (2 VPK)• glycemiebepaling (1 VPK of ZGK)• goed zetten van patiënten voor middagmaal (logistiek)• uitdelen maaltijden (logistiek, voedingsassistent en overig personeel)• hulp bij voeden (logistiek + overig personeel) (slikproblemen specifiek door VPK of ergo)• afruimen + voedingsregistratie (logistiek)• middagtoer: patiënten verschonen, op toilet helpen, in bed leggen, ...
12:30u	middagmaal voor vroege dienst

Verpleegkundige activiteiten op de afdeling

● late shift: 13:00u

TIJDSTIP	VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEIT
13:09u-13:45u	briefing HVPK naar late diensten a.d.h.v. het verpleegdossier
13:45u-15:45u	<ul style="list-style-type: none">parameters (vroeg shift: VPK + ZGK)uitwerken instructies van arts (2 VPK late shift)invullen verpleegdossiers (late shift)eventueel uitladen van medicatieincontinentie patiënten verpamperen
15:45u-16:00u	evt. koffiepauze voor alle VPK, rekening houdend met de werklast op dienst
16:00u-17:30u	<ul style="list-style-type: none">medicatioediening (2 VPK)glycemiebepaling (VPK of ZGK)rechtzetten van patiënten en eventueel terug opzetten van patiënten (logistiek + VPK/ZGK)hulp bij voeden (logistiek en overig personeel)
17:30u-18:00u	avondmaal late dienst
18:00u-20:15u	<ul style="list-style-type: none">avondzorg (iedereen)medicatioediening (2 VPK)opruimen van dienst (1 VPK/ZGK)
20:15u-20:30u	bijzonderheden noteren in instructies + aanpassen briefingblad
20:30u-21:00u	briefing late diensten aan de nachtdienst

Verpleegkundige activiteiten op de afdeling

● nachshift: 20:30u

TIJDSTIP	VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEIT
21:00u	<ul style="list-style-type: none">· glycemiebepaling· controletoer bij alle patiënten (gordijnen toe, tv uit,..)· klaarzetten medicatie voor de volgende dag
24:00u	<ul style="list-style-type: none">· pampertoer (VPK + nachtsupervisie)· IV-medicatie klaarmaken + aanhangen· dossiers invullen + eventueel doorschrijven
04:00u	<ul style="list-style-type: none">· pampertoer (VPK + nachtsupervisie)· bloedafnames
06:00u	<ul style="list-style-type: none">· IV-medicatie klaarmaken + aanhangen· bijzonderheden noteren in instructies + aanpassen briefingblad
06:30u-07:00	briefing van de nachtdienst naar de vroegdienst

Samenwerking met andere disciplines

- **kinesithherapie**
- **sociale dienst**
- **diëtiste**
- **artsen**
- **medische beeldvorming**
- **labo**
- **consultatie**
- **spoedgevallen**
- **ergotherapie**
- **logistiek**
- **woonzorgcentra**
- **thuisverpleging**
- **geriatisch dagziekenhuis**
- **...**



Vereiste voorkennis en vaardigheden

● Theoretische kennis:

- de meest voorkomende dermatologische aandoeningen
- anatomie en fysiologie van het menselijk lichaam
- geestelijke gezondheidszorg

● Praktische kennis:

• 1^e jaar:

- verpleegkundige basiszorgen: hygiëne, uitscheiding, mobiliteit, voeding
- nemen van de routineparameters: pols, BD, T°, glycemie (NEWS)
- aflezen van debieten
- toedienen van een IM- en SC-inspuiting
- bloedafname onder toezicht (of 2de jaar)
- kennis van steriliteit
- uitvoeren van basis wondzorg (primair genezende chirurgische wonde)

• 2^e jaar:

- steriel kunnen werken
- plaatsen van blaassonde, maagsonde
- zorg aan perfusie, prikken van infuus
- bloedafname onder toezicht
- voorbereiden van medicatie en toedienen onder toezicht
- uitvoeren van verschillende typen wonden
- voorbereiding onderzoeken en uitleg ervan aan patiënt

• 3^e jaar:

- organisatievermogen, totaalzorg van toegewezen patiënt
- specifieke technieken, bv. zorg aan een centrale katheter, TPN-katheter, PICC-katheter, ...
- assisteren van arts bij ascitespunctie

- **4^e jaar:**

doorontwikkeling van competenties op het niveau van:

- klinisch redeneren
- autonomie
- evidencebased werken
- creativiteit
- ondernemerschap, actief deelnemen aan overlegmomenten
- assertiviteit
- transfervaardigheid

Referentieverpleegkundigen en experts

● Wondzorg:	Arts
● Diabeten:	Joachim Merckx
● Ziekenhuishygiëne:	Ilse Peelman
● MVG:	Sara Reynaert
● Primuz:	Wim Engels, Sara Reynaert
● Palliatieve en pijn:	Jef Renders
● Kwaliteit:	Jef Renders, Wim Engels
● Manutentie:	Emma Adriaenssens, Sarah Smolders
● Incontinentie:	Ingrid De Nijn
● Nieuwkomers:	Stephanie De Hollander, Wim Engels

Mentoren

● Mentoren:	Jana Merckx, Emma Adriaenssens, Stephanie De Hollander
--------------------	--------------------------------------------------------