



# G2

## Dienstspectifieke informatie

**Hoofdverpleegkundige:**

Mathieu Peeters

[mathieu.peeters@azr.be](mailto:mathieu.peeters@azr.be)

03 886 37 12



campus **Bornem**

## Algemene gegevens

- **Aantal bedden:** 24
- **Aantal kamers:** 16
- **Route:** 125
- **Specialisme:** verpleegafdeling geriatrie

## Specifieke doelstellingen

Geriatrie onderscheidt zich van andere afdelingen door de multipathologie van de patiënt en een multidisciplinaire zorg met specifieke aandacht voor de mens achter de patiënt. Aandacht voor alle medische problemen, in samenwerking met andere artsen, specialisten en paramedici.

Deze multidisciplinaire aanpak zorgt voor een absolute meerwaarde dankzij gezamenlijk overleg en uitwerking van een strategie die per patiënt individueel wordt toegepast. Aandacht en zorg voor: zelfredzaamheid, gang en evenwicht, continëntie, voeding, geheugen, moraal, pijn, wondzorg en sociale problemen.

## Pathologieën en behandeling

Deze afdeling staat in voor diagnose, behandeling en opvolging van patiënten met acute ouderdomsgebonden pathologie vanaf 75 jaar. Tijdens de opname streven we ernaar de functionele toestand van de patiënt maximaal te verbeteren, zodat terugkeer naar de vertrouwde omgeving mogelijk wordt.

De meest voorkomende geriatrische syndromen zijn:

- **Verminderde mobiliteit en valproblematiek.** Dit wordt mogelijk veroorzaakt door neurologische ziekten (zoals de ziekte van Parkinson of een beroerte), orthopedische problemen (botbreuken, degeneratief lijden), spierzwakte, (te veel) medicatie of een acuut medisch probleem
- **Ademhalingsproblemen** door ziekten en aandoeningen van hart (zoals hartfalen) en longlijden (chronisch longlijden of longinfecties)
- **Algemene achteruitgang** met een niet-typische presentatie. Dit kan diverse oorzaken hebben: maagdarmkanker, endocrinologische ziekten (zoals diabetes en schildklierlijden), bloedarmoede of frailty

- **Problemen op vlak van mentaal functioneren** (dementie, delier) en/of gemoedsgesteldheid (depressie)
- **Incontinentie**, mogelijk veroorzaakt door fysieke problemen (zoals blaasontsteking of blaasverzakking), bepaalde medicatie, mobiliteitsproblemen en/of dementie

De patiënten worden zoveel mogelijk actief gehouden, zowel mentaal als fysiek. Zij krijgen dagelijks oefeningen van de kinesist en de ergotherapeut. Een sociaal assistente staat alle patiënten ter beschikking. Zo wordt de zelfstandigheid van de patiënt bevorderd.

Wekelijks wordt een teamvergadering gehouden door de geriater, de verpleging, de sociale dienst en de ergotherapeute. Op deze vergadering wordt elke patiënt uitvoerig besproken door de verschillende disciplines. Samen bepalen zij de verdere behandeling van de patiënt.

Er is ook een nauwe samenwerking met de huisarts en met de andere specialismen.

## Kenmerken van de zorg



### **De afdeling geriatrie 2 streeft naar veilige, kwaliteitsvolle zorg op maat van de patiënt.**

De afdeling stelt zich tot doel niet louter een optimale verzorging te waarborgen, maar de patiënten reeds van bij opname te begeleiden naar een beter functioneren op fysisch, psychisch en sociaal niveau. Om deze doelstelling te verwezenlijken is er naast de totale inzet van de verpleegkundige een visie aanwezig vanuit de integrerende verpleging. Om die integrerende verpleging tot stand te brengen wordt er gewerkt met patiënttoewijzingen, briefings, teamvergaderingen en verpleegkundige zorg volgens het systematisch verpleegkundig handelen.

## Meest voorkomende verpleegactiviteiten

- **Verpleegkundige basiszorg:** hygiëne, mobiliteit, uitscheiding, voeding
- **Decubituspreventie**
- **Bloedafnames + infuus prikken**
- **Parameters nemen**
- **Werken met elektronisch medicatiebeheer + medicatie toedienen**
- **Observeren en rapporteren, zowel mondeling als schriftelijk**

# Verpleegkundige activiteiten op de afdeling

## ● vroege shift: 06:30u

Er zijn 4 vroege aanwezig op dienst (verpleegkundige / zorgkundige). De dienst wordt opgesplitst in 2 kanten:

- **kant A:** 1 verpleegkundige kantverantwoordelijk + 1 verpleegkundige of zorgkundige die mee in staan voor de zorgen aan die kant
- **kant B:** 1 verpleegkundige kantverantwoordelijk + 1 verpleegkundige of zorgkundige die mee in staan voor de zorgen aan die kant

TIJDSTIP	VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEIT
06:30u	briefing door de nachtverpleegkundige aan de vroege dienst / HVPK
07:00u-10:30u	<ul style="list-style-type: none"><li>• medicatie controleren a.d.h.v. het medicatiebeheer + uitdelen en toezicht houden</li><li>• meten van de glycemie</li><li>• hygiënische zorgen</li><li>• parameters controleren</li><li>• wondzorgen</li><li>• patiënten wegen</li><li>• antidecubituspreventie toepassen</li><li>• patiënten installeren in de zetel</li><li>• infuustherapie toepassen + controle hiervan</li><li>• invullen van de verpleegkundige dossiers</li></ul>
08:30u	<ul style="list-style-type: none"><li>• briefing hoofdverpleegkundige aan de arts</li><li>• zaalronde arts en hoofdverpleegkundige</li></ul>
11:00u	<ul style="list-style-type: none"><li>• eventueel koffiepauze voor alle VPK, rekening houdende met de werklast op dienst</li></ul>
11:30u	<ul style="list-style-type: none"><li>• medicatie controleren a.d.h.v. het medicatiebeheer + uitdelen en toezicht houden</li><li>• meten van de glycemie</li><li>• installeren van de patiënt voor de middagmaaltijd</li><li>• hulp bieden aan logistiek bij het voeden van de patiënten (indien de werklast dit toelaat)</li></ul>
12:00u-12:30u	<ul style="list-style-type: none"><li>• patiënten installeren in het bed</li><li>• incontinentiemateriaal nakijken</li><li>• mictietraining</li></ul>
12:30u-13:00u	<ul style="list-style-type: none"><li>• middagpauze</li><li>• beloproepen beantwoorden</li></ul>

# Verpleegkundige activiteiten op de afdeling

## ● late shift: 13:09u

TIJDSTIP	VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEIT
13:09u-13:45u	<ul style="list-style-type: none"><li>• briefing HVPK naar late diensten</li><li>• beloproepen beantwoorden</li></ul>
13:45u-16:00u	<ul style="list-style-type: none"><li>• medicatiecontrole</li><li>• parameters nemen</li><li>• kamers opruimen van de ontslagen patiënt</li><li>• bedden opmaken</li><li>• instructies nakijken + uitwerken</li></ul>
16:00u-18:30u	<ul style="list-style-type: none"><li>• meten van de glycemie</li><li>• medicatie controleren a.d.h.v. het medicatiebeheer + uitdelen en toezicht houden</li><li>• installeren van de patiënt voor het avondmaal</li><li>• hulp bieden aan logistiek bij het voeden van de patiënten (indien de werklust dit toelaat)</li></ul>
18:00u-18:30u	pauze + beloproepen beantwoorden
18:30u-20:00u	<ul style="list-style-type: none"><li>• mictietraining + incontinentiemateriaal nakijken en/of vervangen</li><li>• patiënten installeren in hun bed om de nacht in te gaan</li><li>• medicatie controleren a.d.h.v. het medicatiebeheer + uitdelen en toezicht houden</li><li>• parameters nemen</li></ul>
20:00u-20:30u	<ul style="list-style-type: none"><li>• observaties noteren in het elektronisch dossier</li><li>• opruimen van de afdeling: karren aanvullen, vuilniszakken vervangen</li><li>• aanvullende parameters noteren in het elektronisch dossier</li></ul>
20:30u-21:00u	briefing naar de nachtverpleegkundige + beloproepen beantwoorden

# Verpleegkundige activiteiten op de afdeling

## ● nachshift: 20:30u

TIJDSTIP	VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEIT
21:00u	<ul style="list-style-type: none"><li>• meten van de glycemie</li><li>• nakijken of de patiënten nog iets nodig hebben</li></ul>
22:00u-24:00u	<ul style="list-style-type: none"><li>• medicatie klaarzetten voor de volgende dag</li><li>• beloproepen beantwoorden</li><li>• verpleegkundige dossiers doorschrijven</li><li>• glycemie papieren doorschrijven</li></ul>
24:00u-01:00u	<ul style="list-style-type: none"><li>• mictietraining + incontinentiemateriaal nakijken en / of vervangen</li><li>• infusen controleren en eventueel vervangen</li><li>• urinezakken controleren</li><li>• controle van de afwijkende parameters</li></ul>
01:00u-04:00u	<ul style="list-style-type: none"><li>• verpleegkundige dossiers doorschrijven</li><li>• glycemiepapieren doorschrijven</li><li>• beloproepen beantwoorden</li><li>• c2m nakijken en evt. al aanvullende parameters noteren in het dossier</li></ul>
04:00u-05:00u	<ul style="list-style-type: none"><li>• bloedafnames</li><li>• mictietraining + incontinentiemateriaal nakijken en / of vervangen</li></ul>
05:00u-06:30u	<ul style="list-style-type: none"><li>• overdrachtsblad aanpassen en afdrukken</li><li>• beloproepen beantwoorden</li></ul>
06:30u-07:00u	briefing naar de vroeges

## Samenwerking met andere disciplines

- **kinesithérapie**
- **sociale dienst**
- **diëtiste**
- **artsen**
- **medische beeldvorming**
- **labo**
- **consultatie**
- **spoedgevallen**
- **ergotherapie**
- **...**





# Vereiste voorkennis en vaardigheden

## ● Theoretische kennis:

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

## ● Praktische kennis:

### • 1<sup>e</sup> 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<sup>e</sup> 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<sup>e</sup> jaar:

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

- **4<sup>e</sup> jaar:**

doorontwikkeling van competenties op het niveau van:

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

## Referentieverpleegkundigen en experts

- **Diabetes en nutritie:** Inne
- **Ziekenhuishygiëne:** Inne
- **MVG:** Sandra, Maarten
- **Palliatieve en pijn:** Maarten
- **Manutentie:** Goedele
- **Apotheek:** Mathieu, Kimberly, Fien
- **Key users:** Inne, Sandra

## Mentoren

- **Mentoren:** Shani Peeters, Nathalie Peeters