



D

Dienstspectifieke informatie

Hoofdverpleegkundige:

Achiel Stevens
achiel.stevens@azr.be
03 890 16 45

Co-hoofdverpleegkundige:

Lindsay Verbruggen
lindsay.verbruggen@azr.be



campus **Bornem**

Algemene gegevens

- **Aantal bedden:** 38
- **Aantal kamers:** 22 eenpersoonskamers + 8 tweepersoonskamers
- **Route:** 31 (verblijfsafdeling) + 45 (short stay)
- **Specialisme:** afdeling voor interne geneeskunde

Specifieke doelstellingen

Geneeskunde campus Bornem is een acute afdeling voor diagnose en behandeling. Op deze afdeling verblijven patiënten voor de **internistische disciplines**: cardiologie, pneumologie, endocrinologie en diabetologie, neurologie en gastro-enterologie. Een andere belangrijke groep patiënten op de afdeling is deze met een oncologisch probleem. In nauwe samenwerking met artsen, het oncologisch support team en het palliatief support team ondersteunen wij onze patiënten en hun familie/naasten zo goed mogelijk. Elke groep van patiënten vereist een gespecialiseerde benadering en aanpak.

De afdeling beschikt over **8 telemetriekanalen** om de patiënten gericht te volgen op cardiaal vlak en over **4 teleoxymetriekanalen** om patiënten ook pneumologisch te monitoren. Patiënten dragen een zender die het hartritme (cardiaal) of de zuurstofverzadiging (pneumologisch) registreert en doorstuurt naar een centrale monitor die zowel op intensieve zorgen als op deze afdeling kan worden opgevolgd.

De verpleegkundigen van de afdeling bieden **ondersteuning aan diabetespatiënten**. Bij problemen buiten de werkuren kunnen patiënten met diabetes de afdeling contacteren voor hulp bij problemen.

Pathologieën en behandeling

- **Cardiologie:** hartdecompensatie, hartritmestoornissen, infarcten, opname voor coronarografie, TTE, TEE, PM-plaatsing
- **Pneumologie:** pneumonie, longembolen, COVID, COPD, thoracale oncologie
- **Diabetologie + endocrinologie:** diabetesoppuntstelling, schildklierproblemen, diabetische voetwonde, endocrinologische stoornissen
- **Neurologie:** CVA/TIA, ontwenning ethyl, Parkinson, epilepsie
- **Gastro-enterologie:**
 - aandoeningen dikke darm (prikkelbare darmsyndroom, poliepen, inflammatoire darmziekten), lever (virale hepatitis, alcoholisch leverlijden), galblaas (galblaasstenen, acute cholecystitis), pancreas (acute/chronische pancreatitis)
 - ontstekingen van het maag-darmstelsel
 - digestieve oncologie
 - inflammatoire darmziekten
- **Technische onderzoeken:** coronarografie/stenting (Middelheim/Bonheiden), PM-plaatsing, TEE, bronchoscopie, gastroscopie, colonoscopie, linker coloscopie, plaatsen maagballon, ERCP, videocapsule-onderzoek, echo-endoscopie

Kenmerken van de zorg



De afdeling geneeskunde 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 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. De verpleegkundigen zijn verantwoordelijk voor de totaalzorg van een aantal toegewezen patiënten. Een goede communicatie tussen de verantwoordelijke en niet-verantwoordelijke verpleegkundigen is hier essentieel vanzelfsprekend.

Op de afdeling ontmoet je ook artsen in opleiding. Zij worden op een deskundige manier begeleid door de specialisten en verpleegkundigen van de afdeling. Op deze manier wordt ervaring doorgegeven en willen we meewerken aan de vorming van toekomstige collega's.

Meest voorkomende verpleegactiviteiten

- **Verpleegkundige basiszorg:** hygiëne, mobiliteit, uitscheiding, voeding
- **Decubituspreventie**
- **Bloedafnames**
- **Medicatie-toedieningen per os, subcutaan, intraveneus, rectaal, via sondes**
- **Parameters nemen (fysiek en vitaal)**
- **Zorg aan perifeer infuus, PICC en centrale katheters**
- **Grondige observatie en gerichte rapportage (mondeling en schriftelijk)**
- **Vochtbalansen opstarten en afsluiten**
- **Geven van sondevoeding (opstarten en teaching)**
- **Werken met elektronisch medicatiebeheer**
- **Kritisch denken, interpreteren en interprofessioneel afstemmen met artsen, diëtisten, maatschappelijk assistent, kinesist, ...**
- **Specifiek voor de VE:**
 - voorbereiding en nazorg bij diverse (endoscopische) onderzoeken
 - plaatsen van maagsonde (evacuerend of ter voorbereiding onderzoek)
 - plaatsen van microsonde (geven van sondevoeding)
 - geven van lavementen (gaande van fleet tot waterlavement)
 - zorgen aan maagsonde, microsonde, PEG-sonde, DVC, poortkatheter
 - opvolgen telemetrie + teleoxymetrie
 - dagelijks wegen cardiaal belaste patiënten
 - assistentie bij ascitespunctie/pleurapunctie (evacuerend of diagnostisch)/lumbaalpunctie
 - opstarten van infusen: spuitpomp Pantomed®, Cordarone®, Lasix®, dag-nachtinfuus met insuline
 - opstarten van palliatieve sedatie

Verpleegkundige activiteiten op de afdeling

● vroege shift: 06:30u

TIJDSTIP	VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEIT
06:30u	maandag + weekend: briefing nachtdienst aan alle vroege diensten a.d.h.v. Primuz dinsdag - vrijdag: N1 brieft aan V1, V2, V5 - N2 brieft aan V3, V4, V6
07:00u	- VPK vroegdienst V1 is verantwoordelijk voor kamers 234-243 - VPK vroegdienst V2 is verantwoordelijk voor kamers 244-251/2 - VPK vroegdienst V3 is verantwoordelijk voor kamers 230-233 + 252-253/2 - VPK vroegdienst V4 is verantwoordelijk voor kamers 254-260 - V1, V2, V3 en V4 controleren medicatie PO en IV van 8u en dienen deze toe: hiervoor wordt gebruik gemaakt van de medicatiekarren en laptops voor het medicatiebeheer - controleren infuustoegang - controleren van parameters bij alle patiënten (NEWS) - V5 en V6: meten van glycemie, nemen van EKG's en wegen van patiënten - batterijen telemetrie vervangen - verzorging van de nuchtere patiënten - helpen (ondersteunende functie) bij het opdienen van ontbijt, installeren en assisteren van de patiënten bij het eten
08:00u	briefing aan de co-hoofdverpleegkundige door V1 en V2
08:00u-11:00u	- verzorging van de niet-nuchtere patiënten - invullen en aanvullen van verpleegkundig dossier via Primuz - patiënten worden opgezet in de voormiddag, afhankelijk van de toestand van de patiënt - hoofdverpleegkundige en co-hoofdverpleegkundige doen zaalronde met de artsen - opname van patiënten - tussendoor eventueel koffiepauze voor alle verpleegkundigen, rekening houdend met de werklust op dienst
09:30u	controle postprandiale glycemie
10:30u	controle en nazicht materiaal
11:30u	- toedienen van medicatie door V1, V2, V3 en V4 - controle POC-toestellen door V5 en V6 - controleren van glycemies en toedienen van insuline door V5 en V6
11:30u-12:30u	- patiënten helpen met middagmaal - installeren in de zetel, verschonen patiënten - klaarleggen van de medicatie voor de late shift - assisteren bij klaarleggen van ontslagen (administratie)
12:30u-13:00u	middagmaal voor de verpleegkundigen

Verpleegkundige activiteiten op de afdeling

● late shift: 13:00u

TIJDSTIP	VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEIT
13:15u-13:45u	• briefing HVPK naar late diensten a.d.h.v. het verpleegdossier via Primuz • beloproepen beantwoorden
13:45u-14:30u	• verzorging van de patiënten door vroege VPK • controle parameters - NEWS door late VPK • controle tele-, teleoxymetrie • invullen en aanvullen verpleegkundig dossier • opname van patiënten • installeren patiënten (zetel, bed), verschonen patiënten (indien nodig) • controle van infusen (vb. infusen verwijderen of plaatsen) • opruimen kamer bij ontslagen patiënt • uitvoeren doktersopdrachten bij de toegewezen patiënten
15:30u	controle medicatie voor de toegewezen patiënten • VPK laatdienst L1 is verantwoordelijk voor kamers 234-243 • VPK laatdienst L2 is verantwoordelijk voor kamers 244-251/2 • VPK laatdienst L3 is verantwoordelijk voor kamers 230-233 + 252-253/2 • VPK laatdienst L4 is verantwoordelijk voor kamers 254-260
16:00u	• medicatie toedienen • controle infusen • controle urinedebieten
16:30u	• controle glycemie en toedienen van insuline • patiënten installeren en helpen bij de maaltijd
18:00u	avondmaal late dienst
18:30u	controle postprandiale glycemie
19:00u	• medicatie toedienen • controle infusen • controle + leegmaken urinezakken
19:30u	• avondzorg, inclusief orde patiëntenkamers • controle parameters (NEWS) indien nodig • opruimen afdeling (aanvullen karren, ontsmetten EWS-toestellen, afkuisen werkvlakken)
20:30u-21:00u	vrijdag + weekend: briefing van late diensten aan de nachtdienst a.d.h.v. Primuz maandag - donderdag: L1 en L2 brieven aan N1, L3 en L4 brieven aan N2

Verpleegkundige activiteiten op de afdeling

● nachshift: 20:30u

TIJDSTIP	VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEIT
21:00u	• alle patiënten worden gezien, slaapmedicatie toegediend • kaartjes 'nuchter' hangen en patiënten inlichten • controle parameters zo nodig (zeker patiënten met afwijkende waarden) • controle glycemie en toedienen insuline • patiënt comfortabel in bed installeren voor de nacht • controleren van infusen en eventueel vervangen • controle tele- en teleoxymetrie
24:00u	• controle patiënten • medicatie toedienen • controle infusen en eventueel vervangen
02:00u	• controle patiënten • medicatie toedienen • controle infusen en eventueel vervangen • controle van afwijkende parameters • controle glycemie volgens order endocrinoloog
04:00u	controle patiënten medicatie toedienen controle infusen en eventueel vervangen controle van afwijkende parameters
05:30u	• bloedafnames • klaarzetten verzorgingskarren, linnenkarren
	specifieke taken van de nachtdienst, niet aan een uur gebonden: • controle verpleegdossier op volledigheid • controle patiëntenklevers in verpleegdossier • uitprinten overdrachtsblad • IV-medicatie volgende dag klaarleggen, zo mogelijk ook andere medicatie • opname patiënten
06:30u-07:00u	vrijdag + weekend: briefing van nachtdienst aan de vroegdienst/dienstverantwoordelijke a.d.h.v. Primuz dinsdag - donderdag: N1 brieft aan V1, V2, V5 - N2 brieft aan V3, V4, V6

Samenwerking met andere disciplines

- **kinesithérapie**
- **sociale dienst**
- **diëtiste**
- **artsen**
- **operatiekamer**
- **medische beeldvorming**
- **labo**
- **consultatie**
- **spoedgevallen**
- **ergotherapie**
- **revalidatiecentra**
- **andere specialisaties**



Vereiste voorkennis en vaardigheden

● Theoretische kennis:

- meest voorkomende aandoeningen: zie deel pathologieën en behandelingen
- anatomie en fysiologie van het spijsverteringsstelsel, ademhalingsstelsel, hart- en vaatstelsel

● 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
- assertiviteit
- transfervaardigheid

Referentieverpleegkundigen en experts

- **Wondzorg:** Vanessa Wyns - Ria Van Assche
- **Pijn:** Liesbet Peeters - Nele Vermant
- **MVG:** Wendy De Buyser

Mentoren

- **Mentoren:** Marleen Maetens, Dirk De Wit, Roxane Spiessens, Eline De Wachter, Liesbet Peeters, Valerie Janssens