



G2

Dienstspectifieke informatie

Hoofdverpleegkundige:

Leen Van Loock

leen.van.loock@azr.be

03 880 93 95



campus **Rumst**

Algemene gegevens

- **Aantal bedden:** 24
- **Aantal kamers:** 11 tweepersoonskamers
3 eenpersoonskamers
- **Route:** 50
- **Specialisme:** geriatrische patiënten of patiënten met een geriatrisch profiel

Specifieke doelstellingen

Geriatric 2 is een acute afdeling met als voornaamste doel om tijdens een korte opname (gemiddelde 10 dagen) een goede diagnosestelling, een adequate behandeling en een actieve revalidatie te bieden.

Tijdens de opname wordt ernaar gestreefd de functionele toestand van de patiënt maximaal te verbeteren zodat terugkeer naar de vertrouwde omgeving mogelijk wordt. Hiervoor kijken we niet alleen naar de lichamelijke aandoeningen, maar gaat onze aandacht ook uit naar het psychisch en sociaal functioneren en het algemeen welzijn van de patiënt. Een multidisciplinaire aanpak is dan ook essentieel.

Pathologieën en behandeling

Het specialisme geriatrie is gericht op preventie, diagnostiek en behandeling van pathologieën die gerelateerd zijn met veroudering of sterk beïnvloed worden door de leeftijd van de patiënt.

Typisch voor de geriatrische patiënt is het voorkomen van meerdere ziektes tegelijkertijd en een atypisch ziekteverloop. Omdat ouderen vaak wat kwetsbaarder zijn en minder snel herstellen, kan ziekte snel leiden tot een verlies van zelfstandigheid. Ziekte kan bovendien een grote invloed hebben op het sociaal en psychisch functioneren.

- **verminderde zelfredzaamheid**
- **incontinentie**
- **anorexie, vermagering**
- **urinewegsinfectie**
- **(recidiverend) vallen, met fractures als wervelindeuking, bekkenfractuur**
- **koorts, inflammatoir bloedbeeld, sepsis**
- **(acute) verwardheid**
- **(acute) pijnklachten**
- **pneumonie, bronchitis, COPD-opstoot**
- **anemie**
- **ontregelde diabetes**
- **hartfalen**
- **maag-darmontstekingen**
- **erysipelas**
- **TIA (CVA)**
- **vertigo**
- **wondproblematiek bv. decubitus**
- **vaatproblematiek**
- **(acute) nierinsufficiëntie**

Kenmerken van de zorg



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

De observatie en/of behandeling van de patiënt komt op de eerste plaats. Geriatrische patiënten hebben echter meestal te kampen met verscheidene ziektebeelden. Om het zelfstandigheidsniveau en zelfwaardegevoel zo hoog mogelijk te houden, wordt zelfzorg gestimuleerd en - waar nodig - wordt er ondersteuning gegeven. Bedlegerigheid kan voor verwikkelingen zorgen en daarom worden patiënten aangespoord om in de voormiddag uit bed te komen en indien mogelijk in de zetel te gaan zitten.

Om een optimale behandeling te kunnen instellen, wordt er op de afdeling gewerkt met een multidisciplinair team.

- Wekelijks (dinsdag) komt dit team samen om elke patiënt te bespreken.
- Hier bekijken we samen welke gemeenschappelijke aanpak de beste is en op welke manier elk teamlid hierin kan bijdragen.

Meest voorkomende verpleegactiviteiten

- **Verpleegkundige basiszorg:** hygiëne, mobiliteit, uitscheiding, voeding
- **Hulp bij voeding**
- **Decubituspreventie**
- **Mictietraining, lavementen toedienen, faecalomen verwijderen**
- **Bloedafnames**
- **Medicatietoedieningen per os, SC, IM, IV, rectaal, via sondes**
- **Parameters nemen (EWS)**
- **Zorg aan perifeer infuus**
- **Grondige observatie en gerichte rapportage (mondeling en schriftelijk)**
- **Wondzorg**
- **Kritisch denken, interpreteren en interprofessioneel afstemmen met artsen, diëtisten, maatschappelijk assistent, kinesist...**

Verpleegkundige activiteiten op de afdeling

● vroege shift: 07:00u

TIJDSTIP	VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEIT
07:00u	· briefing nachtdienst aan alle vroege diensten a.d.h.v. het verpleegdossier
07:30u - 11:00u	· medicatie ronde wordt uitgevoerd door twee verpleegkundigen: glycemie metingen, medicatie controleren en toedienen, korte observatie en bevraging van de patiënt (o.a. pijn, nausea,...), controle infuus. · start ochtendzorg door verpleegkundige/zorgkundige: hygiënische zorgen (eerst nuchtere patiënten of patiënten die in de voormiddag op ontslag gaan of onderzoeken gepland hebben), wondzorg uitvoeren, wegen en meten, mictietraining, opzetten van patiënten.
10:30u	· eventueel koffiepauze voor alle VPK, rekening houdend met de werklust op de dienst
11:00u	· invullen patiëntendossiers
11:30u - 12:30u	· medicatie ronde wordt uitgevoerd door twee verpleegkundigen: glycemie metingen, medicatie controleren en toedienen, korte observatie en bevraging van de patiënt (o.a. pijn, nausea,...), controle infuus. · middagmaal patiënten: eten mee bedelen, maaltijdhulp bieden
12:30u - 13:00u	· hygiënische zorgen: mictietraining, mensen laten rusten, wisselhouding geven
13:15u - 13:45u	· middagmaal verpleegkundige/zorgkundige rekening houdend met de werklust op de dienst
13:45u - 14:15u	· parameterscontrole
14:15u - 15:06u	· aanvullen en opruimen afdeling: wondzorgkarretjes, kast/kar met incontinentiemateriaal...

Verpleegkundige activiteiten op de afdeling

● late shift: 14:15u

TIJDSTIP	VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEIT
14:15u - 14:45u	· briefing HVPK naar late diensten a.d.h.v. het verpleegdossier · beloproepen beantwoorden
14:45u - 15:30u	· opdrachten uitvoeren van dokter, ontslagen maken, overnames, opnames, medicatiebak uitladen...
15:30u - 17:00u	· medicatie ronde wordt uitgevoerd door twee verpleegkundigen: glycemie metingen, medicatie controleren en toedienen, korte observatie en bevraging van de patiënt (o.a. pijn, nausea,...), controle infuus. · hygiënische zorgen: mictietraining · patiënten opzetten voor het avondmaal
17:00u - 18:00u	· avondmaal patiënten: maaltijdhulp bieden
18:00u - 18:30u	· avondmaal late dienst, rekening houdend met de werklust op de dienst
18:30u	· afwijkende parameters hernemen · wondzorg uitvoeren die meerdere malen moet gebeuren
19:30u - 21:00u	· medicatie ronde wordt uitgevoerd door twee verpleegkundigen: glycemie metingen, medicatie controleren en toedienen, korte observatie en bevraging van de patiënt (o.a. pijn, nausea,...), controle infuus. · hygiënische zorgen: mictietraining · patiënten in bed leggen voor de nacht (vals gebit verwijderen, hoorapparaten uit...) wisselhouding geven

Verpleegkundige activiteiten op de afdeling

● nachshift: 21:30u

TIJDSTIP	VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEIT
21:30u - 22:00u	• briefing late diensten aan nachtdienst a.d.h.v. het verpleegdossier
22:00u - 00:00u	• medicatie klaarzetten voor de volgende dag • beloproepen beantwoorden
00:00u - 02:00u	• medicatieronde voor IV-medicatie (+ evt. aerosols) van 24u • verschoningsronde en wisselhouding toepassen
03:00u	• overschrijven dossiers / controle dossiers • nachtmaaltijd nuttigen
04:00u - 06:00u	• controle afwijkende parameters en volledige EWS bij nieuwe patiënten • verschoningsronde en wisselhouding toepassen
06:00u	• IV-medicatie (+ evt. aerosols) • bloedafnames
06:15u	• koffie zetten
06:30u - 07:00u	briefing van de nachtdienst naar de vroegdienst a.d.h.v. het verpleegdossier

Samenwerking met andere disciplines

- **kinesithérapie**
- **sociale dienst**
- **diëtiëk**
- **artsen**
- **medische beeldvorming**
- **labo**
- **consultatie**
- **spoedgevallen**
- **ergotherapie**
- **logopedie**
- **revalidatie- en woonzorgcentra**
- **andere specialisaties**



Vereiste voorkennis en vaardigheden

● Theoretische kennis:

● 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
- evidence-based werken
- creativiteit
- ondernemerschap, actief deelnemen aan overlegmomenten
- assertiviteit
- transfervaardigheid

Referentieverpleegkundigen en experts

• Wondzorg:	Chris Vleminckx
• Pijn:	Leen Van Loock
• Ziekenhuishygiëne:	
• MVG:	Cato Vinck
	Leen van Loock

Mentoren

• Mentoren:	Cato Vinck
	Lore Broothaerts
	Haoua Zongo
	Jacintha Anckaer