

**AFDELINGSPROFIEL
GER3 BE**



AFDELINGSPROFIEL GER3 BE

Algemene gegevens

Geneeskundig diensthoofd: Dr. Miguel

Clustermanager: Nathalie Milliau

Hoofdverpleegkundige: Vanessa Van Osselaer

Stagementoren: Kimberly, Gilbert, Sissy, Gracy en Ilse

Specialismen: geriatrie

Ergotherapeute: Stephanie

Logopediste: Liselot

Kinesitherapeuten: Karine

Aantal verpleegkundigen: 19

Aantal verzorgenden: /

Aantal logistiek assistenten: 3

Aantal bedden: 24

Aantal kamers: 18 waarvan 6 2-persoonskamers

Tel: 03 760 50 60 afdeling, 03 760 50 66 hoofdverpleegkundige

Fax: **E-mail:** geriatrie3@aznikolaas.be

Bezoekuren: 14u30 - 20u00

Lokatie : campus Beveren, B- blok, 2de verdieping

PATHOLOGIE, BEHANDELINGEN EN ONDERZOEKEN

MEEST VOORKOMENDE PATHOLOGIE

Multi pathologie is kenmerkend voor geriatricie.

Vaak voorkomende pathologie

- Diabetesontregeling
- Pneumonie en COPD
- Valpartij met functionele weerslag
- Dementie
- Acute verwardheid
- CVA
- Hartdecompensatie / longoedeem
- Dermatologische problemen – decubitus - ulcus
- Psychosociale problemen
- Complicaties van polyfarmacie
- Ortho-geriatrische problematiek
- Algemene achteruitgang door bv nausea, diarree,..
- Deshydratatie
- Stervensbegeleiding.
- Sociale opname

MEEST VOORKOMENDE BEHANDELINGEN

- Infuustherapie
- Medicamenteuze therapie
- ECG afname

MEEST VOORKOMENDE ONDERZOEKEN

- Labo, UK
- Radiografie
- CT-scan
- Gastroscopie
- Coloscopie
- Botscan
- Echo cardio en abdomen

MEEST VOORKOMENDE VERPLEEGACTIVITEITEN

IV-bloedafname

IV-perfusie

Blaassondages: verblijfsonde en 1malige sondages voor UK

Sondevoeding via PEG-sonde

Decubitusverzorging/ wondzorgen postoperatief DAV

Parameters nemen en interpreteren

ECG afname

Bij opname anamnese afnemen

VERPLEEGKUNDIGE DAGINDELING

Per zone is 1 verpleegkundige aangeduid als verantwoordelijke.
Zij heeft toezicht op de verzorging en de onderzoeken van de patiënten.
Zij zal de opnames en ontslagen van patiënten organiseren.

07u45	Ontbijt en medicatiecontrole en toediening De patiënt wordt hierbij zo nodig geholpen en gestimuleerd! Patiënten worden eventueel al in de zetel geïnstalleerd voor ontbijt.
07u30-11u30	Ochtendverzorging: verpleegkundige taken worden uitgevoerd en parameters worden genomen. De patiënt wordt in zetel geïnstalleerd. Patiënten gaan met kinesist oefenen.
10u15	Invullen van verpleegdossier na elke verzorging.
11u30	Vpk Koffiepauze (aan te passen aan de noden van de dienst) Zone verantwoordelijken gaan medicatie nakijken en delen, patiënten die willen worden in de dagzaal gezet om te eten.
11u30	Middagpauze groep 1= zone verantwoordelijke 1 en 2é persoon zone 2, student(en)
12u00	Middagmaal De patiënt wordt hierbij geholpen en gestimuleerd!
12u00	Middagpauze groep 2= zone verantwoordelijke 2 en 2é persoon zone 1 en logistiek.
13u00	De nodige hygiënische zorgen worden uitgevoerd, parameters worden genomen. De patiënt die dit wenst wordt in bed geïnstalleerd.
14u00	Bezoekuur Koffie/ thee wordt aangeboden. Pt volgt verder de therapieën.
14u00	Briefing naar late collega's door zoneverantwoordelijke 1 Andere verpleegkundigen voeren medische taken uit.
14u30	Briefing van zone 2 verantwoordelijke naar late collega's
15u30-17u00	De nodige hygiënische zorgen worden uitgevoerd. De patiënt wordt in de zetel geïnstalleerd. Medicatie van 16 uur wordt gecontroleerd en toegediend.
17u00-18u00	Avondmaal (pt wordt hierbij geholpen en gestimuleerd!) De patiënt kan al in bed geïnstalleerd worden, als hij dit wenst.
17u30-18u00	Maaltijd verpleegkundigen , student.

18u30-21u00	<p>De nodige hygiënische zorgen worden toegediend. De patiënt wordt geïnstalleerd voor de nacht. Avondmedicatie controleren en toedienen</p> <p>21u00 Optiplannen worden ingevuld 21u45 – 22u06 briefing van late naar nacht</p>
-------------	--

OVERLEGSTRUCTUREN

OVERDRACHTMOMENTEN → SBAR

Patiëntenbespreking: 14u00-15u00 van de vroege naar de late dienst

Patiëntenoverdracht: 's morgens van 06u54 tot 07u15

's avonds van 21u45 tot 22u06

MULTIDISCIPLINAIRE OVERLEG (MDO)

Wekelijks op donderdagvoormiddag worden de patiënten in aanwezigheid van de verschillende disciplines besproken.

WERKOVERLEG

6 maal per jaar

INFORMATIE EN PROCEDURES

Nikodoc

AANDACHTSPUNTEN SPECIFIEK VOOR DE AFDELING

Schend nooit het beroepsgeheim bij het verzamelen van gegevens van het verpleegdossier, elektronisch medicatieblad en medisch dossier

- **Rapporteer** steeds alle afwijkende bevindingen aan de verpleegkundige waarmee je werkt.
- Pas de tiltechnieken toe (maak ook gebruik van de tillift).
- Heb aandacht voor de juiste fixatie van de patiënt.
- Stimuleer de geriatrische patiënt om voldoende te eten en te drinken.
- Vochtbalansen worden strikt bijgehouden.
- Let op de zelfredzaamheid en de veiligheid van de patiënt bij het verlaten van de kamer (belletje / bedsponden).
- Ruim de kamers op alvorens ze te verlaten.
- Pas steeds strikte handhygiëne toe!
- Let op de privacy van de patiënt (tussengordijnen)
- Geriatrische zorg is een totaalzorg, zowel lichamelijke, psychische, sociale, spirituele zorg wordt hier gegeven.
- Wij werken naar zoveel mogelijke zelfredzaamheid van de patiënten.
- Er wordt samengewerkt met ergo, kiné, logo.
- Informeer steeds naar de isolatieprocedure alvorens een isolatiekamer te betreden.

- Afval wordt zorgvuldig gesorteerd.

Afspraken

- Om goed voorbereid aan de stage te beginnen, stellen wij voor om het afdelingsprofiel op voorhand te bekijken.
- Op de eerste stagedag voorzien wij een rondleiding op de afdeling.
- Maak je doelstellingen kenbaar op je eerste stagedag en bespreek deze met de mentor of een verpleegkundige.
- Verwittig de school en de afdeling bij onverwachte afwezigheid.
- De uurregeling van je stage kan je afhalen bij de hoofdverpleegkundige

Evaluatie

- Bespreek zelf met de verpleegkundige de uitgevoerde zorgen.
- Iedere student geeft dagelijks zijn feedbackformulier af aan zijn toegewezen verpleegkundige. Deze schrijft hierop de mondelinge gegeven informatie.
- Bij het begin van de tweede stageweek is er een tussentijdse evaluatie van de studenten met de aanwezige verpleegkundigen en de hoofdverpleegkundige. Deze evaluatie wordt zo vlug mogelijk met jou besproken door de stagebegeleiding.
- Op het einde van de stageperiode is er ook een eindevaluatie met de mentor en de hoofdverpleegkundige.
- Deze bespreking bied je ook de kans om je eigen ervaringen op dienst, het functioneren en de evolutie in je leerproces te evalueren.
- Op het einde van de stage vragen wij 'jouw mening over de stageafdeling' Graag de anonieme bevraging invullen op het intranet.

Samen gaan wij voor een succesvolle stage!