

AFDELINGSPROFIEL
SP Revalidatie BE



AFDELINGSPROFIEL SP REVA BE

Algemene gegevens

Geneeskundig diensthoofd: Dr. Debuyscher

Verpleegkundig diensthoofd: Nathalie Milliau

Hoofdverpleegkundige: Anneleen Vantomme

Tel: 03 760 50 48

E-mail: sploco.beveren@aznikolaas.be / anneleen.vantomme@aznikolaas.be

Adjuncthoofdverpleegkundigen: Katia Cousin en Elke De Clercq

Tel: 03 760 50 20

E-mail: katia.cousin@aznikolaas.be / elke.declercq@aznikolaas.be

Specialisten: Dr. A. Debuyscher, fysische geneeskunde (Reva 1)

Dr. W. Sabbe, fysische geneeskunde (Reva 1)

Dr. A. Hofman, fysische geneeskunde (Reva 2)

Dr. B. Eeckhaut, fysische geneeskunde (Reva 2)

Specialismen: locomotorische en neurologische revalidatie

Stagementoren: Marlies, Ann, Evi, Nathalie, Kristien en Lindsay

Reva 1

Straat 11 Blok A1

Aantal bedden: 23

Aantal kamers: 10 éénpersoons- & 7 tweepersoonskamers

Kamernummers: 11.01 – 11.17

Tel: 03/760 50 40

Reva 2

Straat 17 Blok B1

Aantal bedden: 23

Aantal kamers: 10 éénpersoons- & 7 tweepersoonskamers

Kamernummers: 17.01 – 17.17

Tel: 03/760 51 18

Bezoekuren: 14u30 tot 20u00

Locatie: campus Beveren

Pathologie, behandelingen en onderzoeken

Meest voorkomende pathologie

- CVA
- Ziekte van Parkinson
- Multiple Sclerose
- Guillain Barré syndroom
- Heupprothese
- Knieprothese
- Schouderprothese
- Rugoperaties
- Polytrauma met neurologische uitval
- Vaatchirurgie en amputatie
- Andere orthopedische OK patiënten

Meest voorkomende behandelingen

- Revalidatie
- Incontinentietraining
- Transfertraining
- Controle en hulp bij voeding- en vochtinname
- Emotionele opvang
- Peg – Sonde
- Rolstoeltraining

Meest voorkomende onderzoeken

- Botdensitometrie
- Veneuze duplex
- Urine- en bloedonderzoek
- RX-opnames
- EEG : Elektro-encefalogram
- EMG: Electromyografie
- Botscan
- 3-fase botscan
- ECG: Electrocardiogram
- NMR
- CT scan
- MMSE
- Bladderscan
- Colo/gastroscopie

De meest voorkomende verpleegactiviteiten

- **Wondverzorging:** DAV, decubituswonden, canulezorg, katheterzorg, diabetische voet, ...
- **Decubituspreventie** kennen en toepassen
- **Voeding:** SV, hulpmiddelen, hulp bij toediening,...
- **Urine- en uitscheiding:** suprapubische sonde, blaassonde, rectaal touché, zelfsondage, training,...
- **Hef-, til- en verplaatsingstechnieken:** tillift, andere middelen, ...
- **ADL-** en zelfstandigheidstraining
- **Hygiënische zorg:** BB, lavabo, bad, douche, tanden, scheren, nagels,...
- **Controleren en registreren van parameters:** RR, AH, urinedebiet, wonde, glycemie, pijn, ...
- **Verpleegkundig dossier interpreteren en invullen:** optiplan en EPD
- Voorzorgsmaatregelen nemen bij **valpreventie** en desoriëntatie (**fixatie**)
- **EMB:** klaarzetten, controleren en toedienen
- Plaatsen van IV **infuus** + opvolging therapie
- **Testen:** glycemiecontrole, bloedafname, urinestaal, screening CPE/MRSA,...
- **Administratie:** optiplan en EPD (C2M) aanvullen, ontslag- en opnameprocedure volgen, MVG registratie, screenings opvolgen, opzoeken van procedures in Nikodoc.
- **Toeren met artsen**
- Omgaan met emotionaliteit

Verpleegkundige dagindeling

06u54	Patiëntenoverdracht: nacht en ochtendshift
07u15	Medicatie controleren en toedienen
07u45	Vorbereiding ontbijt
08u00	Opdienen van ontbijt en patiënten installeren Hulp bij het eten geven
	Afdienen en waterbedeling Ochtendverzorging en kamer opruimen Patiënten doen dagkledij aan en zitten in de mate van het mogelijke op in de rolstoel of zetel. Controle parameters: temperatuur en bloeddruk Patiënten comfortabel installeren op de kamer (in de mate van het mogelijke in de rolstoel/zetel) Afhankelijk van hun persoonlijk revalidatieprogramma worden patiënten naar de revalidatiezaal gebracht. Cfr reva overzicht Tussendoor gebeuren er geplande opnames en onderzoeken. Aanvullen optiplannen en EPD (C2M)
	Ergens tussendoor koffiepauze
10u30	Aanvullen en reinigen van verzorgings- en linnenkarren
11u00	Middagpauze voor eerste shift medewerkers
11u 30	Middag pauze 2 ^{de} shift medewerkers
11u45	Opdienen van het middagmaal en hulp geven indien nodig Toedienen van de medicatie Bepaalde patiëntengroepen eten samen in de eetzaal
12u30	Afdienen en patiënten comfortabel installeren in bed/ zetel/ rolstoel en controleren van het incontinentiemateriaal
13u00	Koffie of thee delen Afhankelijk van hun persoonlijk revalidatieprogramma worden patiënten naar de revalidatiezaal gebracht. Cfr reva overzicht
14u00	Patiëntenbespreking naar de avondshift
15u00	Namiddagtoer met controle van het incontinentiemateriaal Patiënten opzetten in zetel of rolstoel
16u00	Maaltijdkar gaan halen en boterhammen smeren + koffie voorzien Avondmedicatie klaarzetten

16u45	Opdiene avondmaal en patiënten installeren Controle en toediening van medicatie
18u00	Afdienen maaltijd en patiënten comfortabel installeren Medewerkers nemen hun eetpauze
20u00	Avondverzorging en nachtkledij aandoen Controleren en toedienen van medicatie geven Controle incontinentiemateriaal Installeren voor de nacht + kledij voor 's anderdaags klaarleggen
21u30	Opruimen en reinigen van de verzorgings- en linnenkarren
21u45	Patiëntenoverdracht

CAVE: Aandacht voor het invullen van de Optiplannen en EPD (C2M) na elk verzorging.

Overlegstructuren op de afdeling

Overdrachtmomenten → SBAR

Overdracht nachtshift → ochtendshift
Overdracht avondshift → nachtshift

Patiëntenbespreking → SBAR

Overdracht ochtendshift → avondshift

Multidisciplinaire patiëntenbespreking

Reva 1 woensdag om de 14 dagen
Reva 2 maandag om de 14 dagen

Werkoverleg

Om de 3 maand met de verpleegkundigen en verzorgenden van de dienst

Interprofessioneel overleg (thuiszorgteam)

Overlegmomenten met arts/arts-assistent

Patiëntenronde met arts (wekelijks)

Qteam met leidinggevende van de afdelingen en artsen: 3x/jaar

Informatie en procedures

- Nikodoc
- C2M→EPD

Aandachtspunten

- Stimuleren tot zelfzorg: “verplegen met de handen op de rug”
- Aangeleerde technieken van ergo en kiné toepassen in de verpleegkundige zorg
- Aandacht voor de principes van het verplegen en transfereren van hemiplegische patiënten
- Emotionele opvang van patiënten en familie
- Slikproblemen: controle vochtinname, voeding en gewicht
- Multidisciplinair overleg (MDO): communicatie tussen verpleegkundigen – artsen – ergotherapeuten – kinesitherapeuten - psychologen – logopedisten – sociale dienst
- Samenwerking met andere diensten

Verpleegkundige organisatie

In de ochtendshift wordt er in 2 zones van 12 patiënten gewerkt.

Er werkt minimum 1 verpleegkundige per zone.

In de late shift wordt er alleen gewerkt met 2 zones indien er 2 verpleegkundigen aanwezig zijn.

In de weekplanning wordt elke zone toegewezen. Studenten worden eveneens aan een verpleegkundige toegewezen.

Wij streven er naar om de studenten maximaal aan dezelfde verpleegkundige te koppelen.

Doelstellingen van de stageperiode

Wij verwachten dat de studenten hun doelstelling zichtbaar ophangen en bespreken met de mentor of een andere verpleegkundige.

Op deze manier bespreken en plannen wij de haalbare doelstellingen.

Wij verwachten van studenten dat zij het initiatief nemen om tijdig hun evaluaties te laten invullen. Dit kan eventueel vooraf met de leidinggevende besproken worden.

Er zal een checklist voorzien zijn welke de student zal moeten afvinken gedurende de stageperiode. Wij duiden graag op jullie verantwoordelijkheid, alsook om hierover de verpleegkundigen aan te spreken.