ZAS informatiebrochure   
voor studenten

Dienst Revalidatie 7B Campus ZAS Middelheim

Je komt binnenkort op stage bij ZAS – Ziekenhuis aan de Stroom. Welkom! We geven je in deze brochure graag wat meer informatie over de afdeling waar je stage zal doen. Daarnaast geven we je ook praktische info en richtlijnen voor tijdens je stage. Veel succes!

# Informatie over jouw stage-afdeling

## Algemene informatie

*Binnenkort zal je gedurende een paar weken stage lopen op de revalidatieafdeling. Het team wil je allereerst van harte welkom heten op de dienst. Met deze stage hopen wij een bijdrage te leveren aan jouw opleiding tot volwaardig verpleegkundige.*

*Deze brochure is samengesteld door verschillende teamleden van de dienst revalidatie, om jullie wegwijs te maken op 7B. Dit pakket bestaat uit twee delen. Het eerste deel gaat over specifieke revalidatie-informatie. In deel twee wordt er besproken wat er van de student wordt verwacht. Je krijgt de kans om de aangeleerde technieken en sociale vaardigheden toe te passen in de praktijk en deze eventueel te verbeteren en/of te verfijnen.*

*We wensen je een leerrijke periode toe!*

*Verpleegafdeling Revalidatie 7B*

*ZAS Middelheim*

*Route 725 – 7de verdieping*

*03/280 37 71*

*Mailadres:* [*ria.dom@zas.be*](mailto:ria.dom@zas.be)

***Situering van de diensten***

*-1 vleugel D*

* *Hydrotherapie : (= zwembad)*
* *Elektrotherapie*

*Gelijkvloers vleugel D*

* *Consultatie: Dr Gorissen - en andere artsen fysiotherapeuten*
* *Bureel diensthoofd Reva-fysio : Dr. Jan Willems*
* *EMG*
* *Bureel medische secretaresse fysio*
* *Grote fysiozaal*
* *Sociale dienst: op het gelijkvloers (nul)*

*7de VERDIEPING*

* *ergotherapie (C vleugel)*
* *logopedie (E vleugel)*
* *psychologen (E vleugel)*

*Verschillende therapieën die de studenten dienen bijwonen tijdens deze stage:*

* *Kinesitherapie in de turnzaal op 7B*
* *logopedie op 7E*
* *ergotherapie 7C*
* *EMG op de consultatie revalidatie*
* *teamvergadering gaat door elke maandagvoormiddag om 9h*

## Contactpersonen

*Hoofdverpleegkundige: Ria Dom* [*ria.dom@zas.be*](mailto:ria.dom@zas.be)

*Telefoonnummer: 03/280 37 76*

*Mentoren:*

* *Kim Van Laeken*
* *Ann Cools*
* *Evi Vanthorre*
* *Rita Engelen*
* *Thalia Van Oosterwijck*

*Telefoonnummer: 03/280 37 71*

## Dagindeling

### Shiften

*Vroege shift: 07.00u – 15.00u*

*Late shift: 12.00u – 20.00u*

*Nachtdienst: 21.15u – 07.15u*

### Verloop van een shift

*Ochtendteam*

|  |  |
| --- | --- |
| *07.00u* | *Briefing van de nachtdienst en aanvulling van het avondteam dag voordien* |
| *07.30u* | *Start van de dagtaak:*   * *Wassen* * *Hulp douche* * *Hulp ADL* * *Hulp aankleden enz.* * *Pijn bevraging* |
| *08.30u* | *Ronddelen van het eten door voedingshostess*  *Hulp bij voeding* |
| *09.10u* | *Bedden opmaken* |
| *10.00u – 10.15u* | *Koffiepauze*  *VK dossiers worden in orde gebracht en behandelingen genoteerd.* |
| *10.15u – 12.00u* | *Behandelingen worden uitgevoerd (indien revalidanten aanwezig zijn) Opschik van de keuken*  *Algemene opschik van de kamers:*   * *Kastjes worden afgewassen* * *Water wordt uitgedeeld*   *Voor de studenten is dit de ideale periode om de revalidant te volgen bij zijn oefeningen, onderzoeken, gesprekken ...* |
| *11.30u* | *Middag medicatie wordt rondgedeeld*  *Laatste behandelingen worden gedaan* |
| *12.00u – 12.30u* | *Middagmaal wordt uitgedeeld door personeel*  *Maaltijdbegeleiding door personeel* |
| *13.00u – 13.30u* | *Revalidanten die geen therapie krijgen, worden in bed geholpen voor wat middagrust* |
| *14.30u – 15.00u* | *Algemene briefing : hoofd VK geeft info aan het late team* |

*Avondteam*

|  |  |
| --- | --- |
| *15.00 - 15.30* | *VK dossiers worden opnieuw aangevuld en in orde gebracht.* |
| *15.30u – 17.00u* | *Medicatie van 16.00u wordt uitgedeeld*  *Pijnbevraging*  *Namiddagbehandelingen worden uitgevoerd* |
| *17.00u – 18.00u* | *Helpen van voedingshostess bij uitdelen avondmaal*  *Voeden van sommige revalidanten* |
| *18.00u – 20.00u* | *Eetzaal wordt netjes achtergelaten*  *Revalidanten worden voorbereid op de nachtrust.*  *Eventueel worden, indien nodig, behandelingen uitgevoerd*  *Avondmedicatie wordt rondgedeeld* |
| *20.00u – 20.30u* | *Briefing voor de nachtdienst* |

*Op maandagvoormiddag is er een multidisciplinaire vergadering*

* *Hoofdverpleegkundige Ria Dom*
* *Zaalarts Dr. Luyten*
* *Ergo: Sien Devos, Lotte Van Kerckhove, Kelian Gotink*
* *Logo: Annemie Gielis*
* *Fysio: Robbe De Kock, Eva Willemarck*
* *Sociale dienst: Lynn Jakubowics*
* *Psychologen : Ruben Brouns*

*Op deze vergaderingen worden van elke revalidant afzonderlijk de volgende punten besproken en nieuwe doelstellingen gesteld:*

* *vooruitgang*
* *oefeningen*
* *toekomst*
* *psychische toestand*
* *problemen*
* *enz.*

*Op donderdag is er tussen 16.00h en 18.00h een rondgang met Dr. Luyten, de sociaal verpleegkundige, psychologe en de hoofdverpleegkundige. Evaluatie en problemen worden dan besproken met de revalidanten en familie.*

*In het kader van integrerende verpleegkundigen passen wij een revalidantentoewijzing toe d.w.z. dat een verpleegkundige verantwoordelijk is voor de totaalzorg van een aantal revalidanten, door deze manier van werken tracht men de vertrouwensrelatie tussen de revalidant en de zorgverlener te optimaliseren.*

*De leerlingen worden 's morgens ingedeeld bij de verantwoordelijke verpleegkundigen.*

*Deze verdelen het werk op de zalen en/of kamers. Derde jaar leerlingen kunnen ook revalidanten toegewezen krijgen. In het verpleegdossier vindt je de nodige informatie over de ADL-zorg. De revalidanten krijgen de totale zorg die ze nodig hebben en de kamer of zaal word opgeruimd achtergelaten.*

*Ook als leerling wordt er van jou verwacht observaties te noteren in het verpleegdossier.*

*Het bijwonen van de verschillende therapieën en een EMG is aangewezen en we vragen u daar zelf het geschikt moment voor te zoeken.*

*Wat te doen bij stille momenten?*

* *gesprekken voeren met revalidanten in het kader van stage- opdrachten*
* *orde van de spoelruimte*
* *orde van de eetzaal van de revalidanten*
* *bijwonen van de verschillende therapieën*
* *verbandkarren reinigen en aanvullen*

## Wat doet onze afdeling

### Wat is revalidatie

*De revalidatiegeneeskunde richt zich op het zo vroeg mogelijk onderkennen en behandelen van functiestoornissen (fysiek, psychisch, communicatief, sociaal en ADL) om de hieruit voortvloeiende beperkingen en handicaps zo klein mogelijk te houden.*

*Hierdoor vergroot men de zelfredzaamheid van de revalidant, met als eigenlijke einddoel de revalidant in zijn eigen omgeving te re-integreren.*

### Afdeling 7B

*Het revalidatiecentrum is in eerste instantie bedoeld voor acute intensieve dwarslaesierevalidatie en revalidatie van personen met een amputatie, hersentraumata of CVA. De revalidanten worden zo snel mogelijk overgenomen zodat vroegtijdig met de revalidatie kan gestart worden.*

*De dienst heeft 22 bedden waarvan 6 eersteklaskamers, twee biskamers en vier zalen voor 4 revalidanten.*

*Op iedere revalidantenkamer is er een televisie en een telefoonaansluiting aanwezig, tevens is de mogelijkheid voorzien om waardevolle voorwerpen in een persoonlijke kluis op te bergen. Naast elk bed bevindt zich een zuurstof- en persluchtaansluiting.*

*De kamers zijn aangepast aan rolstoelgebruikers, er is aangepast sanitair en 2 douchekamers, een ruime oefenzaal en een eetzaal/recreatiezaal waarin een keuken met toebehoren (kooktherapie) voorzien is.*

### Disciplines op de revalidatiedienst

#### Medisch team

*Hoofdarts: Dokter Willems Jan*

*Revalidatie zaalarts: Dokter Luyten Roxane Naast onze vaste arts is er op onze revalidatie vaak nog een geneesheer-specialist in opleiding (GSO) actief.*

#### Hoofdverpleegkundige

*Ria Dom is onze hoofdverpleegkundige. Ze staat in voor revalidantenzorg, communicatie tussen de verschillende disciplines, personeelsbeleid, middelenbeheer en nog veel meer.*

#### Verpleging en verzorging

*Op de revalidatie werken een aantal verpleegkundigen en zorgkundigen. In het systeem van revalidantentoewijzing werken ze nauwe samen met artsen en andere leden van het revalidatieteam (kinesist, ergotherapeut, sociale dienst...).*

*De revalidant, het verpleegkundig en verzorgend personeel werken in een ander verband en vanuit een totaal andere zienswijze aan verder herstel. De sfeer en werking op een revalidatie afdeling is totaal verschillend van de heel- en geneeskundige diensten.*

*Na een acute fase waarin op passieve wijze allerlei onderzoeken en/of operatieve ingrepen ondergaan werden, wordt hier actieve medewerking gevraagd, ook aan de familie, in een individueel aangepaste benaderingswijze en behandeling.*

*Tot in de kleinste dagelijkse activiteiten van het leven (ADL) zoals eten, wassen, aankleden, toilet, enz. beogen we een zo groot mogelijke zelfstandigheid. Door het aanleren van vaardigheden, het verschaffen van hulpmiddelen en het informeren over specifieke mogelijkheden en moeilijkheden helpt het verpleegkundig personeel daar waar nodig is.*

*Het nastreven van een zo goed mogelijke re-integratie van de revalidant is niet alleen afhankelijk van de adequate aanpak en inzet van het revalidatieteam, maar ook van de inzet en motivatie van de revalidant, die zich ten gevolge van functie stoornissen vaak in een depressieve stemming bevindt.*

*• De mogelijkheid bestaat om het bezoekuur individueel aan te passen naargelang de persoonlijke situatie van de revalidant.*

*• De maaltijden worden opgediend in de eetzaal, wat een therapeutisch doel heeft. Uitzondering wordt gemaakt om medische of psychologische redenen of voor revalidanten die op een eerste klas kamer verblijven, zij krijgen deze op hun kamer.*

*• Als voorbereiding op het ontslag en de terugkeer naar de thuissituatie, kunnen revalidanten na verloop van tijd tijdens de behandelingsperiode, in weekend gaan.*

#### Sociaal verpleegkundige

*De sociaal verpleegkundige helpt om tijdens en na de acute revalidatiefase, de overgang van het centrum naar huis, verzorgingsinstelling of serviceflat , zo vlot mogelijk te laten verlopen. Zij coördineert de opmaak van het Vlaams Fonds dossier en zij staat in voor de administratieve formaliteiten en de organisatie van de hulpverlening na de opname of in de weekends tijdens de opname.*

#### Kinesitherapeut

*De kinesitherapie zal in de eerste plaats manuele technieken en bewegingstherapie uitvoeren om de normale beweeglijkheid van de gewrichten te behouden. Hierdoor zal men eveneens abnormale reflexactiviteiten, zoals spasticiteit, proberen tegen te gaan. Bij ernstige functiestoornissen zal men gebruik maken van speciale technieken, aangepast aan de aandoening. Enkele voorbeelden hiervan zijn : functionele elektrostimulatie, rolstoel training, Bobath re-educatie bij halfzijdig verlamden, prothese -aanpassing en gangschool voor geamputeerden.*

#### Logopedist

*Naast spier- en gevoelsuitval gaan sommige aandoeningen gepaard met spraak- en taalstoornissen, die behandeld worden door een logopedist(e). Deze zal nagaan of de zieke nog goed kan slikken en of zijn spraak verstaanbaar is. Bij een afasie is, naast de spraak, ook het begrijpen, het lezen en het schrijven gestoord. Afhankelijk van de diagnose zat voor elke zieke individueel en in overleg met de familie, een oefenprogramma worden uitgevoerd.*

#### Ergotherapeut

*In de ergotherapie leren we de revalidant zo zelfstandig mogelijk te functioneren, al dan niet gebruik makend van hulpmiddelen. Naast de fijne motoriek en coördinatietraining komen ook de activiteiten van het dagelijkse leven zoals zelfverzorging, huishoudelijke activiteiten en vrijetijdsbesteding aan bod. De ergotherapeut(e) geeft ook adviezen omtrent werksituatie, aanpassingen van de woning, hulpmiddelen, verplaatsingen en gewrichts-economie.*

#### Psycholoog

*De psycholoog helpt om de soms plotse veranderingen in de revalidant zijn leven te verwerken. Ook familieleden kunnen met raad bijgestaan worden. Ook kunnen er testen worden uitgevoerd bij revalidanten die een hersenletsel opgelopen hebben.*

#### Administratief personeel

Geen

### Welke aandoeningen vind je op de revalidatiedienst?

*De meest voorkomende pathologieën zijn hersentraumata, CVA's met L of R hemiplegie, dwarslaesies (geheel of gedeeltelijk) waardoor paraplegie of-parese, of een tetraplegie of­ parese naargelang de hoogte van het letsel.*

*Verder amputaties (onder- of bovenbeen L of R) voor prothese aanpassing, polytrauma's, gangreva van algemene aard.*

*Verder, maar van minder belang, zijn er rug observaties, reumarevalidanten, MS revalidanten en observaties.*

## Verwachtingen

### Algemeen

*Er wordt van jullie zeker niet verwacht dat je een verpleegkundige gaat vervangen. Wat we wel verwachten is:*

* *Een positieve instelling*
* *Een gezonde nieuwsgierigheid*
* *Oog hebben voor revalidant en familie*
* *Werkinzicht en werkwilligheid*
* *Een goede team integratie*
* *Een collegiale houding*
* *Leergierig*
* *Beleefd en correct in elke situatie*
* *Aandacht besteden aan je houding en voorkomen*
* *Stel vragen bij twijfels*
* *Jullie observaties zijn zeer belangrijk, alsook de rapportering ervan, die zowel mondeling als schriftelijk in het verpleegdossier kunnen opgenomen worden.*
* *Voer enkel de taken uit die je reeds op school gezien hebt, liefst de eerste maal onder toezicht van een verpleegkundige ( bv eerste maal medicatie uitdelen)*
* *Wees steeds aandachtig bij je werk en bij alle taken die je uitvoert en evalueer steeds jezelf*
* *Laat de kamers ordelijk achter ( volle urinezakken, gordijnen open na ochtendtoilet, lichten uit)*
* *Medicatie revalidanten toedienen of meegeven naar de eetzaal.*

## Feedback

### Dagevaluatie

*De verpleegkundige waar je mee samengewerkt hebt, bespreekt samen met jou je functioneren en noteert dit op je evaluatieblad.*

*Deze dagevaluaties moet je zelf in het oog houden en zo nodig aan de verpleegkundige vragen om te noteren.*

### Tussenevaluatie

*ledere student krijgt een tussentijdse evaluatie. Het tijdstip van deze evaluatie is afhankelijk van het aantal weken dat je hier stage loopt. Dit gebeurt in het bijzijn van de student, een mentor of de hoofdverpleegkundige en de stagebegeleider. Deze feedback geeft je de mogelijkheid om bij te sturen waar nodig. Je hebt dan nog de kans om hier aan te werken.*

*Je krijgt ook de mogelijkheid bepaalde zaken te vermelden indien nodig (bijvoorbeeld problemen met een verpleegkundige, omgang met een bepaalde revalidant).*

### Eindevaluatie

*Het is een terugblik op je functioneren gedurende de ganse stageperiode, rekening houdend met de tussenevaluatie(s). Het is de bedoeling om feiten aan te halen om je in de mogelijkheid te stellen te evolueren en om persoonlijk te groeien in je leerproces.*

*Je zult dan ook een evaluatiegesprek hebben met docenten, hoofdverpleegkundige en stagebegeleiders.*

*Bij problemen kan u steeds bij deze mensen terecht, het spreekt vanzelf dat ook andere verpleegkundigen kunnen aangesproken worden.*

*Dit gebeurt in het bijzijn van de student, een mentor of de hoofdverpleegkundige en de stagebegeleider. Het is de bedoeling om alle partijen aan het woord te laten, ook de student.*

***Na*** *de evaluatie wordt aan de hand van een vragenlijst (achteraan in de brochure) de afdeling als stageplaats geëvalueerd. Jij hebt hier in de grootste bijdrage. Ook wij, verpleegkundigen, kunnen iets bijleren.*

### Slotwoord

*Stage lopen op een revalidatie dienst (Reva) is een unieke belevenis in jullie opleiding. Je zal zien dat deze totaal anders is dan bij de interne of chirurgische diensten. Het biedt je zowel verpleegkundig, als menselijk leuke uitdagingen.*

*Wij hopen op een heel leuke samenwerking. Surf zeker eens naar onze website* [*www.revantwerpen.be*](http://www.revantwerpen.be/) *daar vind je alle informatie over onze dienst.*

## 