ZAS informatiebrochure   
voor studenten

ZAS Palfijn - Dienst 2B psycho-geriatrie revalidatie

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

*ZAS Palfijn Ziekenhuis*

*Lange Bremstraat 70*

*2170 Merksem*

*Route 2B psycho-geriatrie*

*03/800 62 62 (afdeling)*

## Contactpersonen

***Afdelingshoofd:*** *Demeyer Linda*

[*Linda.demeyer@zas.be*](mailto:Linda.demeyer@zas.be)

*03 800 62 62*

***Mentoren:*** *Samantha Van Bree*

[*Samantha.vanbree@zas.be*](mailto:Samantha.vanbree@zas.be)

## Dagindeling

|  |  |
| --- | --- |
| *Wanneer* | *Wat* |
| *06.45u* | * *Briefing van nachtdienst (kort): noteer de zaken die je niet kent, zoek ze later op of vraag het aan de verpleging op een rustig moment.* * *geplande onderzoeken vind je op het bord in verpleegpost* * *vermelding van nuchtere patiënten* * *voorstellen nieuwe patiënten* * *patiënten die in ontslag gaan (eveneens op bord in verpleegpost)* * *noodzakelijke dingen o.a. besmetting* * *verloop van de nacht* * *ADL observatie (deze patiënten mag je niet wassen, de ergotherapeut komt hiervoor)*   *Iedereen (verpleging, verzorging, studenten) gaan naar de beloproepen.*  *Studenten van het 2de, 3de , 4e jaar mogen meehelpen bij het klaarzetten van de medicatie. De medicatie wordt door de verantwoordelijke klaar gezet.* |
| *07.15u* | * *De verantwoordelijke verpleegkundige zal de taken verdelen en bespreken (zie ook toewijzingslijst)*   *START van dagtaak*   * *wassen en verzorgen van patiënt en deze zorg invullen in het verpleegdossier (studenten St Norbertus: houd hierbij rekening met de 8 basisprincipes).* * *Patiënt comfortabel installeren in zetel, drank en bel binnen handbereik.* * *Aandachtspunt: geef patiënt de kans om even naar toilet (of op WC stoel) te gaan, ook al vragen ze hier zelf niet naar op dat moment.*   *Dus* ***totaalverzorging*** *volgens integrerende verpleegkunde.*   * *parameters nemen, wegen* * *pijn navragen* * *voorbereiding onderzoeken* * *dagkledij aandoen* |
| *08u00* | *Het uitdelen van ontbijt gebeurt door de verantwoordelijke van die dag.*   * *Je wordt gevraagd om patiënten te helpen met het ontbijt: Opgelet bij* ***patiënten met slikstoornissen****.* ***Lees de instructies*** *i.v.m. slikstoornissen, deze moeten gelezen zijn* ***voor*** *aanvang van de stage op de afdeling! Er hangt bij patiënten met slikstoornissen steeds een blad met gedetailleerde instructies op de kamer. Deze worden* ***strikt opgevolgd****. Bij twijfel vraag na voor je iemand helpt bij het eten!* * *Vul tevens de eetscore in.* * *Afruimen van het ontbijt.* ***Opgelet! Patiënten durven hun gebit in een servet wikkelen, goed nakijken bij afruimen van plateaus!*** * *Kijk na of de medicatie ingenomen werd, er mogen geen volle potjes of bekers met medicatie blijven staan!* |
| *10.00u* | * *Koffiepauze personeel* |
| *10.10u* | * *Patiënten verder verzorgen en afwerken van de kamers (bedden dekken en opruimen van de kamer)* * *Opruimen van de linnenzakken* * *Sanitaire afwas (logistieke en zorgkundigen/verzorgenden)* * *Verpleegdossiers worden in orde gebracht en behandelingen genoteerd na elke verzorging.* |
| *10.30u* | * *Uitwerken van de medische opdrachten* |
| *11.00u* | * *Toedienen van medicatie en van behandelingen van 12u* |
| *11.30u* | * *Opdienen van middagmaal en helpen bij de maaltijden door zorgkundigen, verpleegkundigen en studenten. (zie opmerkingen ontbijt)* * *Enkele studenten gaan eten* |
| *12.15u* | * *Uitdelen koffie aan patiënten en afruimen plateaus gebeurt door iedereen.* * *Patiënten worden naar toilet gebracht en in bed geholpen door zorgkundigen, studenten en verpleegkundigen. Iedereen start aan dezelfde kant. Werk samen met een persoon van het team en niet met een medestudent. Gelijktijdig worden alle kamers opgeruimd.* * *Overige studenten en teamleden gaan eten.* |
| *14.00u* | * *De verantwoordelijke verpleegkundige van de vroege dienst brieft aan verpleegkundige late dienst. Studenten met late dienst nemen hier ook aan deel* |

## Late dienst

|  |  |
| --- | --- |
| *Wanneer* | *Wat* |
| *14.00u* | * *Briefing van de vroege-dienst, aan de late-dienst* * *Avondmedicatie voorbereiden (door late dienst) en medische opdrachten verder uitwerken* * *Oproepen beantwoorden* |
| *15.00u* | * *Verzorging van de patiënten* * *Uitvoeren van behandelingen* |
| *15.30u* | * *Toedienen van medicatie van 16u00* |
| *16.30u* | * *Opdienen van avondmaaltijd en patiënten helpen met eten* * *Afruimen (zie opmerkingen afruimen ontbijt)* |
| *18.00u* | *Antibiotica van 18u toedienen. Nadien onmiddellijk start avondtoer:*   * *toedienen medicatie en indien mogelijk ook ingeven* * *patiënten naar toilet helpen* * *Patiënten comfortabel installeren in bed* * *opruimen van kamer* * *tandprothese uit, hoorapparaten uit en af, brillen af, TED kousen uit* * *gordijnen sluiten* * *bel binnen handbereik* * *nachtlichtje aansteken en groot licht uit* |
| *20.30u* | * *Aanvullen van verpleegdossiers* * *Oproepen beantwoorden* |
| *21.15u* | * *Overdracht van de late dienst aan de nachtverpleegkundige* |

*De zaalarts komt elke dag toeren (exclusief zaterdag en zon- en feestdagen) bij problemen wordt zij verwittigd en zorgt zij voor een oplossing. Soms worden wonden pas verzorgd nadat de arts en/of wondzorgverpleegkundige deze gezien hebben.*

## Wat doet onze afdeling

*2B is een geriatrische revalidatie verpleegeenheid, meer specifiek, een SP revalidatie psychogeriatrische eenheid.*

*Op afdeling 2B verblijven patiënten die na een opname op een andere afdeling (vb. acute geriatrie, heelkunde…) nog een langere tijd nodig hebben om te herstellen en/of te revalideren. Het betreft niet enkel lichamelijke maar ook psychische oppuntstelling of revalidatie.*

*Door de multipele pathologie is de behandeling en benadering van deze patiënten heel uiteenlopend.*

*Wij bieden ondersteuning op fysisch, psychisch, spiritueel en sociaal vlak. Dit houdt dus in dat er op onze verpleegeenheid zeer intensief en* ***multidisciplinair*** *wordt gewerkt.*

*Hiervoor is een goede samenwerking nodig tussen de verschillende disciplines. De wekelijkse* ***teamvergadering*** *speelt hierin een belangrijk rol. Deze gaat door op donderdag van 13u tot 15u. Ook als student mag je hier, voor de aan jou toegewezen patiënten, aan deelnemen.*

*De teamleden zijn:*

* + - *Geneesheer*
    - *Psychiater*
    - *Logopediste*
    - *Verpleegkundigen*
    - *Ergotherapeut*
    - *Psychologische assistente*
    - *Zorgkundige*
    - *Sociaal verpleegkundige*
    - *Kinesist*
    - *Voedingsdeskundige*

***TOEKOMSTBEELD VAN PATIENTEN OP ONZE VERPLEEGEENHEID***

*In onze maatschappij is het niet vaak meer de gewoonte dat bejaarden door de kinderen worden opgevangen. Andere voorzieningen nemen deze taak over.*

* *Patiënten kunnen soms* ***terug naar huis****.*

*Zij kunnen gebruik maken van allerlei ondersteuningen georganiseerd door zowel privé- als overheidsinstanties.*

* + - *thuisverpleging*
    - *bejaardenhulp*
    - *poetshulp*
    - *warme maaltijden*
    - *dagopvang, 1 of meerdere dagen per week*
    - *dienstencentra*
    - *mantelzorger*
    - *alarmcentrale*
* *Patiënten die om bepaalde redenen* ***niet meer naar huis*** *kunnen.*

*- mentaal: dementieel beeld*

*- fysiek: beperkte mobiliteit*

*- sociaal: eenzaamheid, isolatie*

*Samen met het multidisciplinaire team, familie en patiënt zal naar een oplossing gezocht worden:*

* *inwonen bij familie*
* *serviceflat*
* *rusthuis*

*Ondanks de vele voorzieningen, kan dit voor de patiënt en familie een erg moeilijke periode zijn. Zowel sociaal, psychisch als financieel.*

*Het is dan ook van groot belang dat patiënt en familie een goede begeleiding krijgen.*

* *Patiënten die op onze afdeling* ***overlijden****.*

*Na overleg met familie en/of patiënt en behandelend arts kan hulp ingeroepen worden van het palliatieve team. Zij begeleiden de patiënt maar ook de familie.*

*Nota: wij weten niet welke ervaringen je al hebt met stervensbegeleiding of overleden patiënten. De kans bestaat dat je dit voor de eerste keer zal meemaken.*

*Wij begrijpen dat het moeilijk kan zijn. We trachten je dan ook hierbij zo goed mogelijk te begeleiden. Twijfel niet om dit te bespreken met de verpleegkundigen van de afdeling.*

## Verwachtingen

* *Bij aanvang van de stage heb je je leerdoelen bij en toon je deze aan de mentor of hoofdverpleegkundige*
* *Je komt op tijd naar de stage met een positieve en gemotiveerde houding, je neemt zelf initiatief.*
* *Je leert werken in teamverband d.w.z. met iedereen, van poetsvrouw tot hoofdverpleegkundige*
* *Je respecteert ieders werk*
* *Je toont interesse voor patiënt en familie*
* *De 1ste of 2de dag van je stage zal de hoofdverpleegkundige of mentor je uitnodigen voor een informatief gesprek.*
* *Indien je ziek bent of te laat komt, verwittig je de hoofdverpleegkundige of verantwoordelijke verpleegkundige van de afdeling voor het aanvangsuur van je stage.*

*Dit kan je op het nummer 03/800 62.62*

* *Je wordt na de ochtendbriefing toegewezen aan een verantwoordelijke verpleegkundige en indien mogelijk stagementor: zie toewijzingslijst. De verantwoordelijke verpleegkundige verdeelt het werk. Zij oordeelt of de techniek onder toezicht of alleen wordt uitgevoerd.*
* *We moedigen aan om specifieke onderzoeken bij geriatrische patiënten (MMSE, CT-scan hersenen, echo abdomen, gastroscopie, enz…) bij te wonen. De verantwoordelijkheid om deze onderzoeken bij te wonen ligt volledig in uw handen. Voor het goede verloop kun je dit overleggen met de hoofdverpleegkundige, mentor of begeleidende verpleegkundige.*
* *Na de dienstoverdracht zal je 1 à 2 patiënten toegewezen krijgen.*

*Deze kan je dan een aantal dagen observeren om je stageopdracht te kunnen maken.*

*Alle observaties zijn zeer belangrijk.*

*Vergeet niet om deze observaties zowel schriftelijk (verpleegdossier in HIX) als mondeling (aan begeleidende verpleegkundige) te rapporteren.*

* *Observeren en de juiste gegevens in het dossier noteren zijn zeer belangrijk.*

*Ook correct briefen, zowel schriftelijk als mondeling is nodig. Er wordt verwacht dat je als student hier je verantwoordelijkheid neemt. Je moet de afwijkende zaken in de dossiers noteren en mondeling aan de verantwoordelijke verpleegkundige door briefen.*

* *Voer enkel taken uit die je al op school geleerd hebt, de eerste maal onder toezicht. Het is u verantwoordelijkheid, om te zorgen dat je nieuwe technieken inoefent. Vraag zelf aan de verpleegkundige om een techniek te mogen uitvoeren. De verpleegkundige weet vaak niet exact wat je al geleerd hebt.*
* *Wees steeds zeer aandachtig bij je werk en alle taken die je uitvoert, Veiligheid voor de patiënten en voor jezelf is zeer belangrijk! Verifieer steeds of je de juiste patiënt voor je hebt. ( vraag naam en geboortedatum; kijk ook het polsbandje na)*
* *Veel bejaarden zijn incontinent voor urine en/of stoelgang. Het gebruik van het juiste incontinentiemateriaal is zeer belangrijk. Denk na welk materiaal je gebruikt en waarom. Ga dit na in het dossier en bij twijfel overleg je met de verpleegkundige of zorgkundige.*
* *De begeleidende verpleegkundige observeert je werk en omgang met patiënten. Zij bespreekt met jou haar bevindingen en maakt hierover een klein verslag. Het is ook jouw taak om er op toe te zien dat dit verslag geschreven wordt.*

*Afhankelijk van je opleidingsniveau zal je bepaalde zorgen mogen uitvoeren:*

***1Ste jaar:***

* *parameters opnemen*
* *totaalzorg uitvoeren (bedbad)*
* *observeren decubitus, wonden, afwijkende zaken, risicopatiënten detecteren*
* *beschermingsmaatregelen toepassen bij besmetting*
* *handhygiëne*
* *noteren van observaties in verpleegdossier*
* *mondeling rapporteren van observaties aan verpleegkundigen*
* *bed opdekken volgens techniek en kamer in orde brengen*
* *voeden van patiënten en voedingsbalans invullen*

***2de jaar: ·***

* *Alle geleerde verpleegkundige handelingen uitvoeren*
* *Zorg aan verblijfsondes, wondzorg, bloedafnames, infuus plaatsen, medicatie uitdelen…*
* *Als 2de jaarstudent krijg je (zeker vanaf week 2) 2 patiënten toegewezen waarbij je de volledige verantwoordelijkheid voor de zorg zal opnemen. Dezelfde patiënten zal je volgen voor je stageopdracht. Bij deze patiënten mag je de medicatie geven, hygiënische zorgen uitvoeren, parameters nemen, afwerken van de kamer, schriftelijk rapporteren in het verpleegdossier en het verpleegdossier volledig invullen.*
* *Wanneer dit allemaal vlot gaat, mag je rapporteren aan de arts, medische opdrachten uitvoeren (als gekend!) en een middagbriefing aan de late verpleegkundige geven. We weten, uit ervaring dat dit zeer leerrijk is omdat je dan als student een duidelijk zicht krijgt op wat de taak van een verpleegkundige inhoudt.*

*Het is niet de bedoeling dat je dit allemaal vlotjes uitvoert, je moet dit als een leerproces beschouwen. Je zal steeds begeleid worden door de verantwoordelijke verpleegkundige.*

***3de jaar / 4e jaar:***

* *Hier is “verantwoordelijk nemen voor de toegewezen patiënten” een realiteit. Op het einde van de eerste week stage zal je 2 of 3 patiënten toegewezen krijgen.   
  Je zal zoals de leerlingen van het 2de jaar de volledige verantwoordelijkheid krijgen voor je patiënten ( steeds onder het toezicht van een verpleegkundige ). We geven je de gedeeltelijke verantwoordelijkheid om te rapporteren aan de arts, medische opdrachten te verwerken en uit te voeren en een overdracht te doen aan de verantwoordelijke verpleegkundigen de volgende shift. We weten uit ervaring dat, ook al ben je laatste jaars-student, dit geen gemakkelijke taak is, maar we zullen jullie hierin zo goed mogelijk begeleiden.*

***Wij willen dat je je goed voelt op de afdeling. Voel je dat er iets misloopt tijdens je stage of heb je ergens een probleem mee, aarzel dan niet om zo snel mogelijk de mentor, het afdelingshoofd of de stagebegeleidster van de school te verwittigen. Wachten tot je laatste stagedag is niet zinvol.***

***PRAKTISCHE TIPS***

* *Je neemt je koffiepauze samen met het verpleegkundig team in de keuken op de afdeling.*
* *Roken mag niet tijdens deze pauze. Je kan nog enkel tijdens het middagmaal roken beneden, buiten aan de personeelsrefter.*
* *Wanneer er afkortingen worden gebruikt die je niet begrijpt, vraag je best even uitleg.*

*Ook met andere vragen of problemen kun je bij de begeleidende verpleegkundige terecht.*

*Ook de hoofdverpleegkundige en mentoren zijn altijd bereid om je te helpen. Wij verwachten dat veel gebruikte termen door jou gekend zijn. Op het einde van je stage stellen wij vragen hierover.*

* *Let er ook op dat je ordelijk bent. We vragen je om geen stagekaften en papieren in ons office te laten rondslingeren. Er is een bakje voorzien in de kast voor je dag-evaluaties. Je stageopdrachten bewaar je, op het einde van de dag, best in je kastje beneden.*
* *Het invullen van jullie dag-evaluaties door het personeel, is deels je eigen verantwoordelijkheid. Vraag de verpleegkundigen om je evaluatie in te vullen en met jou te bespreken. Stel dit niet uit tot het einde van je stage. Tussentijdse evaluaties zijn interessant omdat we op die manier een algemeen en volledig beeld van je krijgen, belangrijk voor de eindevaluatie.*

## Feedback

*Communiceer tijdig wanneer je een tussentijdse en eindevaluatie hebt.*

*Ook jouw mening is belangrijk, voor je eindevaluatie vragen we je de enquête studententevredenheid in te vullen, zo kunnen wij studentenbegeleiding nog beter maken.*

*Scan hiervoor de QR-code*

## 