



Introductiebrochure voor studenten

Revalidatieafdeling Z2

Voorwoord

Beste student
Beste collega

Welkom op onze afdeling, revalidatieafdeling Z2.

We willen je graag als student/collega in ons team opnemen en ons inzetten om er samen met jou een aangename stage/werkperiode van te maken.

Met deze brochure willen we je wegwijs maken op onze afdeling. Het is een beknopte handleiding die je altijd kan raadplegen. Een brochure kan niet allesomvattend zijn, daarom staan de hoofdverpleegkundige, de verpleegkundigen en de artsen je graag bij indien je hulp of uitleg nodig hebt.

Vraag liefst op voorhand uitleg, zo kunnen misverstanden en fouten voorkomen worden. Wij gunnen je de nodige tijd om je aan te passen en in te werken.

Wij wensen je alvast een fijne en leerrijke stage/werkperiode.

Vanwege de ganse equipe.

Inhoud

1. Dagindeling op Z2
 - 1.1 Ochtendverzorging
 - 1.2 Middagverzorging
 - 1.3 Namiddag/ avondverzorging
 - 1.4 Weekplanning
2. Het team
 - 2.1 Revalidatieartsen
 - 2.2 Verpleegkundig team
 - 2.3 Ergotherapeuten
 - 2.4 Kinesitherapeuten
 - 2.5 Logopedisten
 - 2.6 Psychologen
 - 2.7 Diëtisten
 - 2.8 Sociale dienst
 - 2.9 Pastoraal werker
 - 2.10 Vrijwilligers
 - 2.11 Onderhoudspersoneel
3. Patiëntenpopulatie
4. Verwachtingen

1. Dagindeling op Z2

1.1 Ochtendverzorging

De ochtendshift begint om 07.00 uur en eindigt om 15.00 uur.

Bij de ochtendbriefing is alleen de verantwoordelijke verpleegkundige van die dag (terug te vinden in de werkplanning) aanwezig. De ondersteunende verpleegkundige/ zorgkundige begint om 07.00 uur aan de ochtendzorgen. Als student mag je tijdens de eerste ochtendshift de briefing meevolgen zodat je een overzicht hebt over de huidige patiëntenpopulatie.

De andere dagen wordt er verwacht dat je het elektronisch patiëntendossier raadpleegt alvorens je begint aan de zorgen.

Na de briefing worden de bijzonderheden gecommuniceerd aan de ondersteunende verpleegkundige/ zorgkundige.

Tijdens de ochtendzorgen helpen we de revalidanten waar nodig. ADL wordt ingepland door de ergotherapeut (hun shift begint om 07.30 uur).

Om 08.00 uur worden de revalidanten geholpen naar de eetzaal waar ze gezamenlijk ontbijten (indien de patiënten nog niet gewassen zijn, mogen ze netjes met nachtkledij naar de eetzaal gebracht worden).

Na het ontbijt worden de ochtendzorgen verdergezet: patiënten verder helpen wassen, wondzorgen, parametercontrole, elektronisch patiëntendossier invullen,...

Na de ochtendzorgen wordt het opruimen van de afdeling in gang gezet.

Therapie begint om 08.30 uur. De therapeuten zijn flexibel en houden rekening met welke zorgen de revalidant nog moet krijgen alvorens de therapie van start kan gaan. Tijdens het weekend vinden er geen therapieën plaats en ontbijten de patiënten op de kamer. De overige maaltijden worden opgediend in de eetzaal.

1.2 Middagverzorging

De revalidanten worden om 11.50 uur opnieuw naar de eetzaal gebracht voor het middagmaal. De patiënten, die op dat moment nog therapie hebben, worden door één van de therapeuten gebracht. Na het middagmaal worden de revalidanten naar de kamer begeleidt. Enkel de patiënten, die nog te snel vermoeid of zwak zijn, mogen in bed rusten.

1.3 Namiddag/ avondverzorging

De avondshift start om 13.30 uur en eindigt om 21.30 uur.

We starten dus om 13.30 uur met de briefing aan de late shift.

Na de briefing wordt de medicatie voor de volgende 24u klaargezet en volgt er een parametercontrole bij de revalidanten.

De revalidanten worden ook 's avonds, tussen 16.45 uur en 17.00 uur, naar de eetzaal gebracht. Het bezoek mag, indien mogelijk, de patiënt naar de eetzaal begeleiden. De familie is niet toegelaten tijdens het eetgebeuren.

Na het opruimen van de eetzaal volgt onze pauze. Hierna start de eerste avondtoer. De revalidanten, die moe zijn, worden in bed geholpen. Tijdens de 2e avondtoer wordt de medicatie gegeven en de rest van de revalidanten wordt in bed geholpen.

1.4 Weekplanning

Naast de standaard ochtendzorgen staat er elke weekdag nog iets extra op de planning:

Dag	Activiteit 1	Activiteit 2	Activiteit 3
Maandag	Doktersronde	Interdisciplinair overleg	Decubitusregistratie
Dinsdag	Voetbaden	Overnames plannen	
Woensdag	Doktersronde	Iedere 2 weken – MRSA - screening	
Donderdag	Bevragen weekend	Wondzorg registratie	Revalidanten wegen
Vrijdag	Ontbijt therapie		

Als student heb je uiteraard de mogelijkheid om deze extra zorgen ook mee te volgen!

BEZOEKUREN

Maandag tot en met vrijdag van 15.00 uur tot 20.30 uur
Zaterdag en zondag van 14.30 uur tot 20.30 uur.

2. Het team

Om onze missie “**De re-integratie in de maatschappij rekening houdend met de aanwezige beperkingen!**” zo optimaal mogelijk te laten verlopen, is een interdisciplinaire aanpak noodzakelijk. Daarom zijn er dagelijks vele disciplines aanwezig op onze dienst. Alleen door een goede samenwerking tussen de verschillende disciplines kunnen wij de vooropgestelde doelstellingen van onze patiënten zo goed mogelijk behalen.

2.1 Revalidatieartsen

De functie van de revalidatiearts bestaat uit de medische opvolging van de patiënten en de therapieën op elkaar af stemmen en zo nodig aan te passen.

De fysische geneesheren stellen samen met het team de doelstellingen op in functie van de pathologie.

Gedurende het hele revalidatieproces volgen de artsen de toestand van onze revalidanten op. Op onze afdeling is dagelijks een revalidatiearts aanwezig.

De patiënten kunnen de arts altijd laten contacteren voor info of voor een gesprek.

De doktersronde vindt plaats op maandagvoormiddag en op woensdag/donderdag voor- of namiddag.

Revalidatieartsen van onze afdeling:

- Dr. Johan Darcis;
- Dr. Liesbet Van Mol;
- Dr. Sam Hendrix.

2.2 Verpleegkundig team

De verpleeg- en zorgkundigen maken dagelijks deel uit van het revalidatieproces. Zij begeleiden de revalidanten 24 uur op 24, 7 dagen op 7. Zij bieden hen een individuele verzorging op maat aan in een aangepaste omgeving.

De gespecialiseerde revalidatieverpleegkundige draagt zorg voor de opvolging van de revalidatiedoelstellingen, ook buiten de uren van de therapieën.

Door deze continue aanwezigheid treden de verpleegkundigen vaak op als vertrouwenspersoon. De patiënten kunnen dan ook steeds bij hen terecht met vragen en/ of opmerkingen.

Hoofdverpleegkundige:

- Sander Ombelets.

Teamleider:

- Fitore Bajrami.

Stagementoren:

- Ilona Croonenborghs;
- Laura Van Looy;
- Carine Jans;
- Greet Peers;
- Evi Stas;
- Christiane Vandenborne;
- Fitore Bajrami;
- Yllka Molishti;
- Femke Driesen;
- Ilse Arrazola De Onate.

2.3 Ergotherapeuten

Ergotherapie richt zich op het verwerven van een zo groot mogelijke zelfstandigheid in alle activiteiten van het dagelijks leven.

Onze ergotherapeuten richten zich op het verbeteren van de bewegingsmogelijkheden, het uitvoeren van evenwichtsoefeningen bij zit-sta activiteiten, het trainen van schouder-, arm- en handfunctie.

Ze begeleiden de revalidant bij cognitieve problemen zoals geheugenverlies, aandachtsproblemen, probleemoplossend denken,...

Daarnaast evalueert de ergotherapeut de zelfredzaamheid van de revalidant betreffende persoonlijke verzorging, hygiëne, huishoudelijke taken en stuurt hij/ zij bij waar nodig door het aanreiken van de juiste hulpmiddelen.

Ergotherapeuten op de afdeling:

- Sylvia Indestege;
- Hannes Kuppens.

2.4 Kinesitherapeuten

Onze kinesitherapeuten richten de behandeling op onder andere:

- het verhogen van de beweeglijkheid en de spierkracht van de bovenste en onderste ledematen;
- het verbeteren van de coördinatie van de ledematen;
- het uitvoeren van evenwichtsoefeningen in zit en stand;
- het corrigeren van evenwichtsmoeilijkheden;
- het uitvoeren van een re-educatie van het stappen, zo nodig met een hulpmiddel;
- het verbeteren van de algemene conditie;
- (indien nodig) het toepassen van specifieke kinesitherapeutische handelingen zoals elektrostimulatie of ademhalingskine.

De kinesitherapeuten vinden het zeer belangrijk dat de familie betrokken wordt tijdens het revalidatieproces. Daarom kunnen er therapiesessies georganiseerd worden in aanwezigheid van de familieleden.

De therapieën kunnen zowel individueel als in groep gebeuren.

Kinesitherapeuten op de afdeling:

- Geneviève Dessart (orthopedische patiënten);
- Carolien Cleeren (neurologische patiënten).

2.5 Logopedisten

Logopedie houdt in: "hulpverlening bij stoornissen en beperkingen in de communicatie". Communicatie is meer dan praten alleen. Communicatie omvat vele uitingsvormen waaronder taal, lezen, schrijven, gebaren en ondersteunende communicatiesystemen. Onze logopedist(e) biedt preventie, zorg, training en advies inzake communicatie, mondfunctie, slikken en stem. Deze therapiesessie gebeurt één op één.

Logopedist op de afdeling:

- Karlien Bruyninx;
- Cindy Appeltants.

2.6 Psychologen

Aangezien een aandoening/ ziekte, ongeval of operatie, en de noodzakelijke revalidatie hiervan, soms psychologische problemen kan geven (o.a. verwerking), kan de psychologische begeleiding aangevraagd worden voor zowel de revalidant alsook voor de familie.

Psychologen:

- Nele Kerkhofs;
- Sofie Melotte.

Neuropsychologisch onderzoek:

- Sofie Melotte.

2.7 Diëtisten

Voeding draagt in een belangrijke mate bij tot de algemene gezondheidstoestand van de revalidant. Als basisrichtlijn geldt een gezonde, afwisselende voeding. In de mate van het mogelijke wordt er rekening gehouden met de wensen en voorkeuren van de patiënten.

Men kan de consistentie van de voeding aanpassen in functie van de kauwfunctie of slikstoornis.

Om de veiligheid van de patiënt te garanderen is een goede wisselwerking tussen de logopedist(e) en de diëtist(e) van cruciaal belang.

Diëtisten:

- Marie Sterckx.

2.8 Sociale dienst

Onze sociaal werker wil samen met de patiënt, de familie en de mantelzorgers de terugkeer naar huis of naar een nieuwe woonsituatie zo goed mogelijk voorbereiden. Iedere revalidant of zijn/ haar familie die nood heeft aan een gesprek of vragen heeft rond praktische, administratieve of psychosociale problemen kan een beroep doen op onze sociale dienst.

Dit kan o.a. voor:

- thuiszorg na ontslag;

- aanvraag hersteloorden van de mutualiteit;
- aanvraag tot opname in kortverblijf en preventieve inschrijvingen op wachtlijst voor opname in rust- en verzorgingstehuizen;
- administratieve problemen;
- financiële problemen, psychosociale problemen.

Sociale dienst op de afdeling:

- An Joachims.

2.9 Pastoraal werker

In de periode van revalidatie worden bijna alle krachten om het leven van de revalidant zo goed mogelijk terug op te nemen aangesproken. Het is mogelijk dat ook de geloofsbeleving een rol speelt in deze periode.

Onze pastor van de afdeling gaat dan samen met de revalidant op zoek naar de levenswaarden waaruit hij/zij kracht en sterkte kan putten.

Ziekenhuispastor:

- Ann Stevens

2.10 Vrijwilligers

Vrijwilligers staan de verpleegkundigen bij tijdens het uitvoeren van ondersteunende taken zoals:

- het klaarzetten van de eetzaal voor het middagmaal;
- de nodige hulp bieden bij het opruimen na de ochtendzorgen (waskommen afwassen,...)
- ...

Zij slaan ook regelmatig een praatje met onze revalidanten, wat een goede emotionele ondersteuning kan bieden.

2.11 Onderhoudspersoneel

De mensen van het onderhoudspersoneel zorgen ervoor dat de revalidanten in een nette en hygiënische omgeving kunnen revalideren met aandacht voor valpreventie.

3. Patiëntenpopulatie

De patiënten, die in aanmerking komen voor opname op een revalidatieafdeling, moeten voldoen aan drie belangrijke criteria zoals intrinsieke motivatie, medisch stabiel alsook dienen de vooropgestelde doelstellingen revalidatiegericht te zijn.

Onze patiëntenpopulatie bestaat grotendeels uit een neurologische en locomotorische aandoeningen.

Neurologische pathologieën:

TIA – CVA – polyneuropathie – hersentumor – ziekte van Parkinson – epiduraal en subduraal hematoom – hersenbloeding – MS-patiënten – ...

Patiënten kunnen o.a. hemiplegie, paraplegie en/ of afasie en dysartrie vertonen.

Orthopedische pathologieën:

Revalidatie na gewrichtsprothesen (totale heupprothese, totale knieprothese,...) – amputatie – rugoperatie – heupfracturen – ...

Andere

Algemene achteruitgang – pneumologische aandoeningen – post-COVID-19 – ...

Meer uitleg over de verschillende pathologieën is te vinden in de POP. Dit is het persoonlijk ontwikkelingsplan dat tot stand is gekomen om de nieuwe medewerkers op onze afdeling informatie te bieden. Deze informatie is aanwezig op de dienst en kan altijd geraadpleegd worden indien je meer informatie wenst.

4. Verwachtingen

- Persoonlijk verantwoordelijk zijn voor het realiseren van de vooropgestelde doelen.
- Wekelijks leerdoelen voorbereiden en kenbaar maken aan de mentoren.
- Deze leerdoelen dagelijks kunnen verduidelijken aan de begeleidende mentor of verpleegkundige.
- Leerdoelen flexibel kunnen aanpassen of bijstellen aan de hand van verkregen feedback.
- Dagelijks gerichte feedback vragen.
- Alert zijn voor leermomenten, vb. therapie of een onderzoek volgen.
- Zich verdiepen in de afdeling gerelateerde pathologie en behandelingen.
- Bij onduidelijke pathologie of behandeling dit eerst zelf exploreren (consulteren van het procedureboek, intranet of andere relevante literatuur). Indien nodig, kan je achteraf nog bijkomende vragen stellen aan de mentor.
- De aan te leren technieken zoveel mogelijk integreren in het totale zorgpakket. D.w.z. niet alleen oog hebben voor de techniek, maar ook voor de andere
- zorgvragen van de patiënt.
- Zich informeren en zich bekwamen in het werken met een patiëntendossier.
- Gegevens uit het dossier halen;
- Uitgevoerde zorgen en observaties rapporteren;
- Zorgdossier gericht leren invullen na verzorging.
- Geen zorgen uitvoeren zonder eerst voldoende informatie gehaald te hebben uit het dossier of de briefing.
- Alle belangrijke observaties zowel schriftelijk als mondeling rapporteren.

- Op de hoogte zijn van de zorgen en aandachtspunten bij revalidanten met slikproblemen, en dit in praktijk brengen.
- Tijdig aanwezig zijn op de afdeling.
- Zich melden bij de verantwoordelijke verpleegkundige of hoofdverpleegkundige bij aankomst en vertrek.
- Toegestane pauzes correct respecteren.
- Aangeleerde verpleegtechnische technieken kunnen toepassen, steeds onder toezicht van de verpleegkundige waaraan je gekoppeld bent.
- Zich wenden tot je mentor of je stagebegeleider bij hindernissen die invloed hebben op het leerproces.

VEEL SUCCES!