



# G1

## Dienstspectifieke informatie

**Hoofdverpleegkundige:**

Evi Van Crombruggen  
evi.van.crombruggen@azr.be  
03 880 98 99



campus **Rumst**

## Algemene gegevens

- **Aantal bedden:** 24
- **Aantal kamers:** 3 tweepersoonskamers  
18 eenpersoonskamers
- **Route:** 6
- **Specialisme:** geriatrische patiënten of patiënten met een geriatrisch profiel

## Specifieke doelstellingen

Geriatric 1 is een acute afdeling met als voornaamste doel om tijdens een korte opname (gemiddeld 10 dagen) een goede diagnosestelling, een adequate behandeling en een actieve revalidatie te bieden.

Tijdens de opname wordt ernaar gestreefd de functionele toestand van de patiënt maximaal te verbeteren zodat terugkeer naar de vertrouwde omgeving mogelijk wordt. Hiervoor kijken we niet alleen naar de lichamelijke aandoeningen, maar gaat onze aandacht ook uit naar het psychisch en sociaal functioneren en het algemeen welzijn van de patiënt. Een multidisciplinaire aanpak is dan ook essentieel.

# Pathologieën en behandeling

Het specialisme geriatrie is gericht op preventie, diagnostiek en behandeling van pathologieën die gerelateerd zijn met veroudering of sterk beïnvloed worden door de leeftijd van de patiënt.

Typisch voor de geriatrische patiënt is het voorkomen van meerdere ziektes tegelijkertijd en een atypisch ziekteverloop. Omdat ouderen vaak wat kwetsbaarder zijn en minder snel herstellen, kan ziekte snel leiden tot een verlies van zelfstandigheid. Ziekte kan bovendien een grote invloed hebben op het sociaal en psychisch functioneren.

- **verminderde zelfredzaamheid**
- **incontinentie**
- **urinewegsinfectie**
- **(recidiverend) vallen, met fracturen als wervelindeuking, bekkenfractuur**
- **koorts, inflammatoir bloedbeeld, sepsis**
- **(acute) verwardheid**
- **(acute) pijnklachten**
- **pneumonie, bronchitis, COPD-opstoot**
- **anemie**
- **ontregelde diabetes**
- **hartfalen**
- **maag – darm ontstekingen**
- **erysipelas**
- **TIA (CVA)**
- **vertigo**
- **wondproblematiek bv. decubitus**
- **vaatproblematiek**
- **(acute) nierinsufficiëntie**
- **poly- farmacie**

## Kenmerken van de zorg



### **De afdeling geriatrie 1 streeft naar veilige, kwaliteitsvolle zorg op maat van de patiënt.**

De observatie en/of behandeling van de patiënt komt op de eerste plaats. Geriatrie patiënten hebben echter meestal te kampen met verscheidene ziektebeelden. Om het zelfstandigheidsniveau en zelfwaardegevoel zo hoog mogelijk te houden, wordt zelfzorg gestimuleerd en - waar nodig - wordt er ondersteuning gegeven. Bedlegerigheid kan voor verwikkelingen zorgen en daarom worden patiënten aangespoord om in de voormiddag uit bed te komen en indien mogelijk in de zetel te gaan zitten.

**Om een optimale behandeling te kunnen instellen, wordt er op de afdeling gewerkt met een multidisciplinair team.**

- Wekelijks (dinsdag) komt dit team samen om elke patiënt te bespreken.
- Hier bekijken we samen welke gemeenschappelijke aanpak de beste is en op welke manier elk teamlid hierin kan bijdragen.

## Meest voorkomende verpleegactiviteiten

- **Verpleegkundige basiszorg:** hygiëne, mobiliteit, uitscheiding, voeding
- **Decubituspreventie**
- **Mictietraining, lavementen toedienen, faecalomen verwijderen**
- **Bloedafnames**
- **Medicatietoedieningen per os, SC, IM, IV, rectaal, via sondes**
- **Parameters nemen (EWS)**
- **Zorg aan perifeer infuus**
- **Grondige observatie en gerichte rapportage (mondeling en schriftelijk)**
- **Wondzorg**
- **Kritisch denken, interpreteren en interprofessioneel afstemmen met artsen, diëtisten, maatschappelijk assistent, kinesist...**

# Verpleegkundige activiteiten op de afdeling

## ● vroege shift: 07:00u

TIJDSTIP	VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEIT
07:00u	<ul style="list-style-type: none"><li>· briefing nachtdienst aan alle vroege diensten a.d.h.v. het verpleegdossier</li></ul>
07:00u - 11:00u	<ul style="list-style-type: none"><li>· <b>medicatie ronde wordt uitgevoerd door twee verpleegkundigen:</b> glycemie metingen, medicatie controleren en toedienen, korte observatie en bevraging van de patiënt (o.a. pijn, nausea,...), controle infuus.</li><li>· <b>start ochtendzorg door verpleegkundige/zorgkundige:</b> hygiënische zorgen (eerst nuchtere patiënten of patiënten die in de voormiddag op ontslag gaan of onderzoeken gepland hebben), wondzorg uitvoeren, wegen en meten, mictietraining, opzetten van patiënten.</li></ul>
10:30u	<ul style="list-style-type: none"><li>· eventueel koffiepauze voor alle VPK, rekening houdend met de werklust op de dienst</li></ul>
11:00u	<ul style="list-style-type: none"><li>· invullen patiëntendossiers</li></ul>
11:30u - 12:30u	<ul style="list-style-type: none"><li>· <b>medicatie ronde wordt uitgevoerd door twee verpleegkundigen:</b> glycemie metingen, medicatie controleren en toedienen, korte observatie en bevraging van de patiënt (o.a. pijn, nausea,...), controle infuus.</li><li>· <b>middagmaal patiënten:</b> eten mee bedelen, maaltijdhulp bieden</li></ul>
12:30u - 13:00u	<ul style="list-style-type: none"><li>· <b>hygiënische zorgen:</b> mictietraining, mensen laten rusten, wisselhouding geven</li></ul>
13:15u - 13:45u	<ul style="list-style-type: none"><li>· middagmaal verpleegkundige/zorgkundige rekening houdend met de werklust op de dienst</li></ul>
13:45u - 14:15u	<ul style="list-style-type: none"><li>· parameterscontrole</li></ul>
14:15u - 15:06u	<ul style="list-style-type: none"><li>· <b>aanvullen en opruimen afdeling:</b> wondzorgkarretjes, kast/kar met incontinentiemateriaal...</li></ul>

# Verpleegkundige activiteiten op de afdeling

## ● late shift: 14:15u

TIJDSTIP	VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEIT
14:15u - 14:45u	<ul style="list-style-type: none"><li>· briefing HVPK naar late diensten a.d.h.v. het verpleegdossier</li><li>· beloproepen beantwoorden</li></ul>
14:45u - 15:30u	<ul style="list-style-type: none"><li>· opdrachten uitvoeren van dokter, ontslagen maken, overnames, opnames, medicatiebak uitladen...</li></ul>
15:30u - 17:00u	<ul style="list-style-type: none"><li>· <b>medicatie ronde wordt uitgevoerd door twee verpleegkundigen:</b> glycemie metingen, medicatie controleren en toedienen, korte observatie en bevraging van de patiënt (o.a. pijn, nausea,...), controle infuus.</li><li>· <b>hygiënische zorgen:</b> mictietraining</li><li>· patiënten opzetten voor het avondmaal</li></ul>
17:00u - 18:00u	<ul style="list-style-type: none"><li>· avondmaal patiënten: maaltijdhulp bieden</li></ul>
18:00u - 18:30u	<ul style="list-style-type: none"><li>· avondmaal late dienst, rekening houdend met de werklast op de dienst</li></ul>
18:30u	<ul style="list-style-type: none"><li>· afwijkende parameters hernemen</li><li>· wondzorg uitvoeren die meerdere malen moet gebeuren</li></ul>

# Verpleegkundige activiteiten op de afdeling

## ● nachshift: 21:30u

TIJDSTIP	VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEIT
21:30u - 22:00u	<ul style="list-style-type: none"><li>• briefing late diensten aan nachtdienst a.d.h.v. het verpleegdossier</li></ul>
22:00u - 00:00u	<ul style="list-style-type: none"><li>• medicatie klaarzetten voor de volgende dag</li><li>• beloproepen beantwoorden</li></ul>
00:00u - 02:00u	<ul style="list-style-type: none"><li>• medicatieronde voor IV-medicatie (+ evt. aerosols) van 24u</li><li>• verschoningsronde en wisselhouding toepassen</li></ul>
03:00u	<ul style="list-style-type: none"><li>• overschrijven dossiers / controle dossiers</li><li>• nachtmaaltijd nuttigen</li></ul>
04:00u - 06:00u	<ul style="list-style-type: none"><li>• controle afwijkende parameters en volledige EWS bij nieuwe patiënten</li><li>• verschoningsronde en wisselhouding toepassen</li></ul>
06:00u	<ul style="list-style-type: none"><li>• IV-medicatie (+ evt. aerosols)</li><li>• bloedafnames</li></ul>
06:15u	<ul style="list-style-type: none"><li>• koffie zetten</li><li>• invullen patiëntendossiers</li></ul>
06:30u - 07:00u	briefing van de nachtdienst naar de vroegdienst a.d.h.v. het verpleegdossier

## Samenwerking met andere disciplines

- **kinesithérapie**
- **sociale dienst**
- **diëtiëk**
- **artsen**
- **medische beeldvorming**
- **labo**
- **consultatie**
- **spoedgevallen**
- **ergotherapie**
- **logopedie**
- **revalidatie- en woonzorgcentra**
- **andere specialisaties**





# Vereiste voorkennis en vaardigheden

## ● Theoretische kennis:

## ● Praktische kennis:

### • 1<sup>e</sup> jaar:

- verpleegkundige basiszorgen: hygiëne, uitscheiding, mobiliteit, voeding
- nemen van de routineparameters: pols, BD, T°, glycemie (NEWS)
- aflezen van debieten
- toedienen van een IM- en SC-inspuiting
- bloedafname onder toezicht (of 2de jaar)
- kennis van steriliteit
- uitvoeren van basis wondzorg (primair genezende chirurgische wonde)

### • 2<sup>e</sup> jaar:

- steriel kunnen werken
- plaatsen van blaassonde, maagsonde
- zorg aan perfusie, prikken van infuus
- bloedafname onder toezicht
- voorbereiden van medicatie en toedienen onder toezicht
- uitvoeren van verschillende typen wonden
- voorbereiding onderzoeken en uitleg ervan aan patiënt

### • 3<sup>e</sup> jaar:

- organisatievermogen, totaalzorg van toegewezen patiënt
- specifieke technieken, bv. zorg aan een centrale katheter, TPN-katheter, PICC-katheter, ...
- assisteren van arts bij ascitespunctie

- **4<sup>e</sup> jaar:**

doorontwikkeling van competenties op het niveau van:

- klinisch redeneren
- autonomie
- evidence-based werken
- creativiteit
- ondernemerschap, actief deelnemen aan overlegmomenten
- assertiviteit
- transfervaardigheid

## Referentieverpleegkundigen en experts

- **Wondzorg:** Christel De Launoit
- **Pijn:** Evi Van Crombruggen
- **Ziekenhuishygiëne:** Kim Franssen
- **MVG:** Evi Van Crombruggen

## Mentoren

- **Mentoren:** Kim Franssen