



SP

LOCOMOTORISCHE REVALIDATIE

Dienstspectifieke informatie

Hoofdverpleegkundige:

Erika Beeckmans

erika.beeckmans@azr.be

03 890 17 35



campus **Bornem**

Algemene gegevens

- **Aantal bedden:** 20
- **Aantal kamers:** 14
- **Route:** 225
- **Specialisme:** revalidatie

Specifieke doelstellingen

Revalidatie is gericht op het herstel of het opheffen van functieverlies veroorzaakt door een ongeval of ernstige aandoening of handicap. Zowel lichamelijke als psychische aandoeningen kunnen het voorwerp uitmaken van revalidatie.

Pathologieën en behandeling

Onze SP-locomotorische afdeling (revalidatie) kent voornamelijk orthopedische patiënten, maar je vindt hier ook neurologische aandoeningen terug.

- **Prothesen van heup, schouder en knie**
- **Lumbale kanaalstenose met verlamningsverschijnselen**
- **CVA na een trombus / embolie of een bloeding met paresen of cognitieve restletsels**
- **Ziekte van Parkinson**
- **Multiple sclerose**
- **Guillain Barré-syndroom**
- **Rugoperaties**
- **Polytrauma met neurologische uitval**
- **Vaatchirurgie en amputatie**



De SP-locomotorische afdeling streeft naar veilige, kwaliteitsvolle zorg op maat van de patiënt.

Revalidatie is een ingewikkeld en langdurig proces. Door de verworven beperkingen werd het leven van de revalidant en zijn omgeving plotseling en ingrijpend omgegooid. Er verandert veel op verschillende vlakken. Daarom wordt er tijdens de revalidatie vanuit verschillende invalshoeken gewerkt.

Voor heel wat aandoeningen is een multidisciplinaire benadering aangewezen. Revalidatie is hier niet enkel gericht op het medisch aspect, maar eveneens op een zo goed mogelijk functioneren van de persoon in zijn omgeving (gezin, school, werk, vrije tijd ...). Dit houdt in dat ook de omgeving begeleid wordt in de verwerking van het functieverlies en de aanpassing aan de noden van de revaliderende persoon.

Onze afdeling beschikt over een gespecialiseerd team dat naargelang de aandoening bestaat uit verpleegkundigen, logopedisten, kinesisten, psychologen, ergotherapeuten, maatschappelijk werkers, ... onder leiding van een revalidatiearts.

Na een uitgebreid onderzoek wordt voor iedere patiënt een geïndividualiseerd revalidatieprogramma opgesteld. De behandeling bestaat uit zeer regelmatige gespecialiseerde psychosociale, paramedische en medische tussenkomsten door een team van verschillende therapeuten onder permanent toezicht van een revalidatiearts. De behandeling kan individueel of in groepsverband.

Elk multidisciplinair revalidatieprogramma bevat regelmatige evaluatieonderzoeken, overlegmomenten en adviesgesprekken. Er is ook begeleiding van en systematische samenwerking met alle andere betrokkenen (bv. partner, ouders, school).

Veilige en kwaliteitsvolle zorg

Onze afdeling streeft naar een veilige en kwaliteitsvolle zorg op maat van de patiënt. Binnen de revalidatie stellen we de patiënt en zijn zorgproces centraal. Op deze wijze wordt elke persoon op basis van zijn zorgbehoeften en hulpvraag behandeld.

Voor iedere patiënt wordt een specifiek zorgpad uitgetekend met duidelijke en realistische doelen en dit in samenspraak met de patiënt.

We streven naar een optimale zorg door onze kwaliteit en veiligheid voortdurend te evalueren en te verbeteren.

Meest voorkomende verpleegactiviteiten

- **Hygiënische basiszorgen**
- **Parameters nemen**
- **Medicatie toedienen**
- **Wondzorg**
- **Hechtingen verwijderen**
- **Blaassondages**
- **Bloedafnames**
- **Infusen prikken + infuustherapie**
- **EKG-afnamen**
- **Sondevoeding toedienen via voedingspomp**
- **Gebruik infuuspompen**
- **Specifiek voor SP-locomotorisch:**
 - zelfzorg stimuleren
 - patiënteneducatie (hoe veilige transferts uitvoeren, gebruik van hulpmiddelen,...)
 - maaltijdbegeleiding bij patiënten met slikstoornissen
 - positionering van CVA-patiënten
 - gebruik maken van tilliften

Verpleegkundige activiteiten op de afdeling

● vroege shift: 06:30u

TIJDSTIP	VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEIT
06:30u	briefing nachtdienst aan alle vroege diensten a.d.h.v. het verpleegdossier
07:00u	<ul style="list-style-type: none">• VPK vroegdienst V1 is verantwoordelijk voor kamers 801 - 805• VPK vroegdienst V2 is verantwoordelijk voor kamers 806 - 810.2• V1 en V2 controleren medicatie PO en IV van 08:00u en dienen de medicatie van 08:00u toe. Hiervoor wordt gebruik gemaakt van de medicatiekarren en laptops voor het medicatiebeheer• meten van glycemies door V3• verzorging van de nuchtere patiënten• helpen (ondersteunende functie) bij het opdienen van ontbijt, installeren en assisteren de patiënten met eten• controleren van parameters bij alle patiënten (NEWS)• controleren van infuus
08:00u-11:00u	<ul style="list-style-type: none">• verdere verzorging van niet-nuchtere patiënten• alle patiënten dragen dagkledij• patiënten die klaar zijn met hun ochtendtoilet naar de kine brengen• hoofdverpleegkundige toert met de arts
10:30u	evt. koffiepauze voor alle VPK, rekening houdend met de werklast op dienst
11:00u	<ul style="list-style-type: none">• klaarzetten van de medicatie• aanvullen karren (linnenkarren, verzorgingskarren, ...)• verdere verzorging van niet-nuchtere patiënten
11:30u	glycemiecontrole + toedienen insuline
11:30u-12:00u	middagmaal voor vroege dienst
12:00u-13:15u	<ul style="list-style-type: none">• hulp bieden bij het middagmaal + evt. maaltijdbegeleiding• mictietraining• patiënten in bed leggen + positioneren

Verpleegkundige activiteiten op de afdeling

● late shift: 13:00u

TIJDSTIP	VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEIT
13:15u-13:45u	<ul style="list-style-type: none">· briefing HVPK naar late diensten a.d.h.v. het verpleegdossier· beloproepen beantwoorden
13:45-14:30u	<ul style="list-style-type: none">· patiënten uit bed halen en installeren in de zetel· mictietraining· starten NEWS· klaarzetten van de avondmedicatie
15:30u	opruimen kamers ontslagen patiënten
16:00u	mictietraining
16:30u	<ul style="list-style-type: none">· delen medicatie· controle infusen· glycemiecontrole + toedienen insuline· maaltijdbegeleiding
18:00u	avondmaal late dienst
18:30u	<ul style="list-style-type: none">· start avondzorg· mictietraining· medicatie delen· controle infusen
20:30u-21:00u	briefing late diensten aan de nachtdienst a.d.h.v. het verpleegdossier

Verpleegkundige activiteiten op de afdeling

● nachshift: 20:30u

TIJDSTIP	VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEIT
21:00u	<ul style="list-style-type: none">• langsgaan bij alle patiënten• evt. slaapmedicatie toedienen• positioneren patiënten voor de nacht
22:00u	glycemiecontrole + toedienen insuline
24:00u	<ul style="list-style-type: none">• controle patiënten• verschonen• positioneren
03:00u	<ul style="list-style-type: none">• controle patiënten• verschonen• positioneren
05:00u	<ul style="list-style-type: none">• controle patiënten• verschonen
05:30u	<ul style="list-style-type: none">• bloedafnames• materiaal klaarzetten op de gang (verzorgingskarren, linnenkarren, ...)
	specifieke taken van de nachtdienst, niet aan een uur gebonden: <ul style="list-style-type: none">• medicatie van 8u klaarzetten• aanvullen + doorschrijven verpleegdossiers• patiëntenklevers aanvullen• aanvullen C2m• aanvullen + uitprinten overdrachtsblad
06:30u-07:00u	briefing van de nachtdienst naar de vroegdienst a.d.h.v. het verpleegdossier

Samenwerking met andere disciplines

- **kinesithérapie**
- **sociale dienst**
- **diëtiste**
- **artsen**
- **operatiekamer**
- **medische beeldvorming**
- **labo**
- **consultatie**
- **spoedgevallen**
- **ergotherapie**
- **revalidatiecentra**
- **...**



Vereiste voorkennis en vaardigheden

● Theoretische kennis:

- orthopedische en neurologische aandoeningen
- anatomie en fysiologie van het lichaam

● Praktische kennis:

• 1^e 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^e 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^e jaar:

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

- **4^e jaar:**

doorontwikkeling van competenties op het niveau van:

- klinisch redeneren
- autonomie
- evidencebased werken
- creativiteit
- ondernemerschap
- assertiviteit
- transfervaardigheid

Referentieverpleegkundigen en experts

- **Wondzorg:** Edwiena D'Hondt
- **MVG:** Els Cleymans
- **Pijn:** Elke Meys
- **Ziekenhuishygiëne:** Maja Roggeman

Mentoren

- **Mentoren:** Edwiena D'Hondt, Laura Van Caer, Stephanie Blanckquaert