



SPOEDGEVALLEN

Dienstspectifieke informatie

Hoofdverpleegkundige:

Philippe Noynaert
philippe.noynaert@azr.be
03 880 99 56



campus **Rumst**

Algemene gegevens

- **Aantal bedden:** 8 verzorgbrancards, 2 REA-brancards, 4 bufferbedden
- **Aantal kamers:** 2 triageruimten, waarvan 1 gebruikt kan worden voor het toedienen van kleine zorg (wondzorg, steunverbanden,)
4 boxen voor opvang van acute en minder acute zorg, waarvan 1 box voorzien is voor de opvang van kinderen
2 reanimatiekamers voor de opvang van de zeer acute patiënten
4 bufferbedden
- **Route:** 121
- **Specialisme:** Op de spoedgevallen van AZ Rivierenland campus Rumst kan je dag en nacht, 7 dagen op 7 terecht voor dringende en iets minder dringende medische problemen. We beschikken over de nodige faciliteiten om patiënten in kritieke toestand op te vangen en te behandelen, maar ook patiënten met minder acute pathologie (van welke aard ook) worden bij ons opgevangen en behandeld.

Onze dienst beschikt over een PIT-voertuig (Paramedisch Interventie Team) die dag en nacht ingezet kan worden binnen de Dringende Geneeskundige Hulpverlening of het 112-systeem.

Specifieke doelstellingen

Als verpleegkundige op de dienst spoedgevallen maak je deel uit van een team dat instaat voor diverse functies. Je zorgt voor de opvang van acute en minder acute patiënten op onze dienst (U1 – U5-patiënten), je biedt kwaliteitsvolle zorg aan de opgenomen patiënten en voert verschillende preziekenhuisopdrachten uit.

Pathologieën en behandeling

Op de dienst spoedgevallen worden de eerste onderzoeken en behandelingen uitgevoerd die noodzakelijk zijn om het welzijn van de patiënt te garanderen. Indien er een vervolgbehandeling nodig is, wordt er een afspraak gemaakt bij een specialist of de huisarts.

- **Acuut zieke patiënten** (al dan niet in REA-setting)
- **RSP**
- **Kortademigheid**
- **CVA/TIA** (al dan niet met uitvalsverschijnselen)
- **Acute verwardheid**
- **Acuut/chronisch bloedverlies**
- **Fracturen**
- **Hechtingen**
- **Brandwonden**
- **Tandproblematiek** (doorgestuurd naar tandarts van wacht)
- **Vraag tot pijnstilling**
- **Psychische problematiek**
- ...



Het dagziekenhuis streeft naar veilige, kwaliteitsvolle zorg op maat van de patiënt.

Het is ons streven om alle patiënten zo snel de beste kwalitatieve zorg toe te dienen. Het doel is om via de triage een inzicht te krijgen in de zorgvraag van de patiënt om alzo te streven naar die meest kwalitatieve zorg.

Het Manchester-triagesysteem is een internationaal erkent instrument dat ons een perfect beeld geeft van de zorgvraag van de patiënt. Op basis van een bepaalde kleurcode wordt de tijd bepaald waarbinnen je gezien dient te worden door de spoedarts.

- Rood: acuut - geen wachttijd (U1)
- Oranje: zeer urgent – max. wachttijd arts 10 min (U2)
- Geel: urgent – max. wachttijd arts 1u (U3)
- Groen: standaard – max. wachttijd arts 2u (U4)
- Blauw: niet urgent – max. wachttijd arts 4u (U5)

Na de triage en het onderzoek door de spoedarts gebeuren de noodzakelijke onderzoeken en wordt de eerste behandeling op spoed opgestart. De onderzoeken gebeuren door een urgentiearts die een beroep kan doen op andere specialisten die beschikbaar zijn binnen AZ Rivierenland. Afhankelijk van de diagnose zal de patiënt gezien worden door de arts van die specialisatie. Dit gebeurt meestal nog op spoed, maar in sommige gevallen zal dit op de opname-afdeling gebeuren.

Afhankelijk van de uitslag van de onderzoeken zal de patiënt het ziekenhuis mogen verlaten (al dan niet met bijkomende onderzoeken/nabehandeling) of worden opgenomen op de gespecialiseerde afdeling.

Meest voorkomende verpleegactiviteiten

- **Triage**
- **Opvang/stabilisatie van acuut zieke patiënten**
- **Observatie van de patiënten (al dan niet via monitoring) en anticiperen bij verandering in de zorgtoestand van de patiënt**
- **Kritisch denken en handelen**
- **Plaatsen van infuzen en daarbij gepaard gaande bloedafname en medicatietoediening**
- **Nemen van ECG's**
- **Uitvoeren van wondzorg**
- **Aanleggen van gipsverbanden**
- **Rapporteren/overleggen met artsen/collega's**
- **.....**

Verpleegkundige activiteiten op de afdeling

● vroege shift: 06:45u - 14:15u / dagdienst: 11:00u - 19:00u

TIJDSTIP	VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEIT
06:45u - 07:00u	<ul style="list-style-type: none">· briefing van nachtdienst aan de vroege shift a.d.h.v. het overdrachtenblad· werkverdeling werd reeds gemaakt door de N-dienst
07:00u - 09:00u	<ul style="list-style-type: none">· vpk 1 start in Zone 1 → box 1 t.e.m. 4 en REA 2· vpk 2 start in zone 2 → buffer 151 en 152 en REA 1· vpk PIT start met de controle en aanvullen van het PIT-voertuig· logistiek start met het nakijken en scannen van de aan te vullen producten
09:00u	<ul style="list-style-type: none">· korte overdracht naar de dienstdoende arts
07:00 - 11:30u	<ul style="list-style-type: none">· opvang van acute en minder acute patiënten → opstarten onderzoeken/ behandeling
11:30u - 12:00u	<ul style="list-style-type: none">· middagmaal voor vroege dienst ploeg 1
12:00u - 12:30u	<ul style="list-style-type: none">· middagmaal voor vroege dienst ploeg 2
12:30u - 14:15u	<ul style="list-style-type: none">· opvang van acute en minder acute patiënten → opstarten onderzoeken/ behandeling

● late shift: 14:00u - 21:30u

TIJDSTIP	VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEIT
14:00u - 14:15u	<ul style="list-style-type: none">· briefing van vroege naar late shift door trieur a.d.h.v. het overdrachtenblad
14:15 - 21:30u	<ul style="list-style-type: none">· opvang van acute en minder acute patiënten → opstarten onderzoeken/ behandeling

Verpleegkundige activiteiten op de afdeling

● nachtshift: 21:30u - 07:00u

TIJDSTIP	VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEIT
21:30u - 21:45u	<ul style="list-style-type: none">· briefing van late naar nachtshift door trieur a.d.h.v. het overdrachtenblad
21:45u - 03:00u	<ul style="list-style-type: none">· opvang/ afwerken van acute en minder acute patiënten → opstarten onderzoeken/behandeling· ondersteuning diensten bij problemen· afwerken administratie· opmaken dagplanning· afwerken checklisten
03:00u - 03:30u	<ul style="list-style-type: none">· eetpauze
03:30u - 06:45u	<ul style="list-style-type: none">· opvang van acute en minder acute patiënten → opstarten onderzoeken/behandeling
06:45u - 07:00u	<ul style="list-style-type: none">· briefing van nachtdienst aan vroege shift a.d.h.v. het overdrachtenblad· werkverdeling werd reeds gemaakt door N-dienst

Samenwerking met andere disciplines

- **sociale dienst**
- **artsen**
- **operatiekamer**
- **medische beeldvorming**
- **labo**
- **consultatie**
- **revalidatiecentra**
- **andere specialisaties**
- **externe ziekenhuizen**



Vereiste voorkennis en vaardigheden

● Theoretische kennis:

- basiskennis is vereist
- de meest voorkomende dermatologische aandoeningen

● Praktische kennis:

• 3^e jaar:

- basiszorg kunnen organiseren/uitvoeren
- organisatievermogen, totaalzorg van toegewezen patiënt
- specifieke technieken, bv. zorg aan een centrale katheter, TPN-katheter, PICC-katheter...
- assisteren van arts bij diverse handelingen (o.a. plaatsen thoraxdrain, art. katheter, centraal veneuze katheter)
- klinisch redeneren (basisbegrippen)
- autonomie (ontwikkeling ondersteunen)
- evidence-based werken
- assertiviteit

• 4^e jaar:

doorontwikkeling van competenties op het niveau van:

- basiszorg beheersen en zonder problemen kunnen organiseren/uitvoeren
- klinisch redeneren
- autonomie
- evidence-based werken
- creativiteit
- ondernemerschap/organisatievermogen
- assertiviteit verder ontwikkelen (indien nodig)
- ...

Referentieverpleegkundigen en experts

- **ALS:** Jonas Imhof
- **BLS:** Jonas Imhof
- **Pediatrie:** Hermine Bols
- **BLS:** Jonas Imhof
Jan Verbesselt
- **Pijn:** Dorien Landuyt
- **PIT:** Hermine Bols
- **Wondzorg:** Sandra Verelst

- **Mentoren:** Kees Rijnhout
Jonas Imhof
Yannick Janssens