



## **S32 (NEURO2) – ZNA Hoge Beuken**

### **Informatiebrochure voor studenten**

**Auteurs**

Mariette Vermeulen, Jessie Lecoq

**Publicatiedatum**

1/09/2015

**Trefwoorden**

[Trefwoorden]

## Inhoudsopgave

Naam van de afdeling: S32 ZNA Hoge Beuken (neuro 2) .....	1
Informatiebrochure voor studenten .....	1
1    Voorstelling van de afdeling.....	3
2    Contactgegevens.....	3
3    Afdelingsplan .....	4
4    Patiëntenpopulatie.....	4
5    Verwachtingen naar de student toe .....	4
6    Huishoudelijk reglement.....	5
7    Dagindeling .....	5
8    Eerste stagedag .....	8
8.1    Afspraken .....	8
8.2    Stage-uren .....	8
9    Deze student stelt zich aan je voor.....	9

## 1 Voorstelling van de afdeling

De afdeling S32 "Neuro 2" is gelegen binnen de Geheugenkliniek ZNA Hoge Beuken. De geheugenkliniek werkt samen met de dienst neurologie van ZNA Middelheim.

De geheugenkliniek ZNA Hoge Beuken bestaat uit een polikliniek (consultaties neurologie en neurologische onderzoeken) en 2 afdelingen om patiënten op te nemen (S31 en S32). We zijn SP neurologische afdelingen binnen de geheugenkliniek.

De afdeling S32 is een gesloten afdeling voor 40 patiënten. De patiënten worden opgenomen in 1 en 2 persoonskamers (er zijn 16 éénpersoonskamers en 12 tweepersoonskamers), gelegen in 2 gangen die met elkaar verbonden zijn door de refter en dag zaal vooraan en een wandelgang achteraan. Ook is er een ergo ruimte, een kiné lokaal en 2 binnentuinen.

**Een multidisciplinaire samenwerking** (arts - neuropsycholoog - verpleegkundige – diëtiste – kinesist – ergotherapeut – sociaal assistent - ...) **is een noodzaak om:**

- de gezondheidstoestand te bevorderen
- bijkomende ziekten te behandelen
- gedragsproblemen te behandelen
- regelmaat en dag invulling te bekomen
- ondersteuning te bieden aan patiënt/familie

## 2 Contactgegevens

**Adres:** ZNA Hoge Beuken  
C. Weynsstraat 165  
2660 Hoboken  
03 830 90 90  
**03/830 96 04 (S32)**

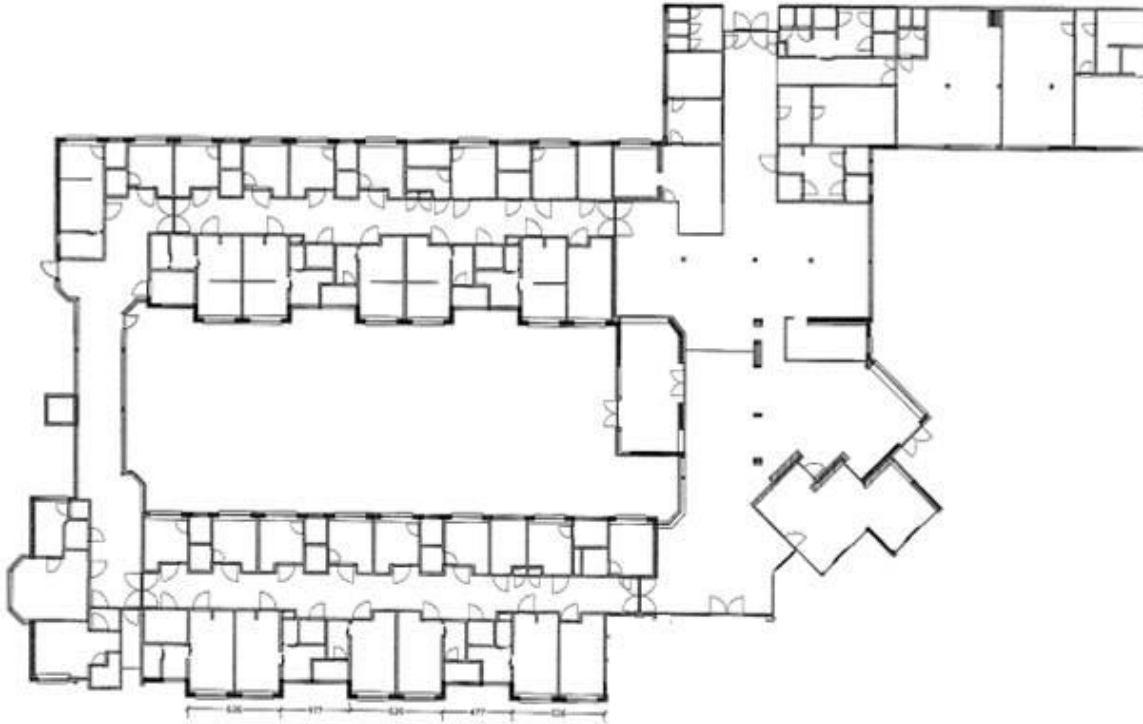
**Afdelingshoofd:** Mariette Vermeulen  
[mariette.vermeulen@zna.be](mailto:mariette.vermeulen@zna.be)  
03 830 96 02

**Mentoren:** Jessie Lecoq  
[hb.ve-s32-mentoren@zna.be](mailto:hb.ve-s32-mentoren@zna.be)  
03 830 96 04

Jan Cuyckens  
[hb.ve-s32-mentoren@zna.be](mailto:hb.ve-s32-mentoren@zna.be)  
03 830 96 04

Priya Vandermeersch  
[hb.ve-s32-mentoren@zna.be](mailto:hb.ve-s32-mentoren@zna.be)  
03 83 96 04

### 3 Afdelingsplan



### 4 Patiëntenpopulatie

De opgenomen patiënten zijn meestal geriatrische personen met cognitieve stoornissen.

Onze patiënten hebben:

- geheugen- en/of gedragsstoornissen ten gevolge van dementie of een neurologische aandoening
- neurologische aandoeningen (ziekte van Parkinson, CVA, MS, hersentumor, epilepsie,...)
- een verminderde zelfredzaamheid: nood aan en mogelijkheid tot revalidatie

Gezien het de oudere mens betreft, zien we **een multiple pathologie** die ook aandacht vereist (diabetes, hypertensie, CVA, revalidatie, ...).

### 5 Verwachtingen naar de student toe

Wij streven naar een **optimale zorg** waarin de **patiënt centraal** staat. Onze hulpmiddelen zijn o.a. de patiënttoewijzing en het verpleegdossier. Onder toezicht van een verpleegkundige, werk je samen met hem/haar of zelfstandig de jullie toegewezen patiënten af. Hij/zij bespreekt zijn/haar bevindingen met je, **je dient zelf te vragen om je evaluaties te noteren!** je map mag steeds ingezien worden.

### Wat verwachten we van jou ?

- Openheid en een vlot contact met de teamleden en de andere zorgverstrekkers
- Opbouwen van een professionele relatie met collega's
- Goed contact met de patiënten en zijn familie, communicatieve vaardigheden toepassen
- Leren omgaan met personen met dementie en gedragsproblemen
- Inzicht krijgen in: pathologie, nieuwe termen, technische onderzoeken, multidisciplinaire samenwerking, de specifieke aandachtspunten bij personen met dementie
- Bijwonen van verschillende onderzoeken (EEG, ECG, ..., neuropsychologische test)
- Interesse tonen: stel regelmatig vragen!
- Geef zelf aan wat je kan, mag en wil leren. Grijp je leerkansen!

Stel zoveel mogelijk vragen aan de verpleegkundige die je begeleidt. Zijn er problemen, aarzel niet en wend je tot hem/haar of rechtstreeks tot de hoofdverpleegkundige. We zijn bereid om je te helpen. Wacht niet tot het einde van je stage!

## 6 Huishoudelijk reglement

Het huishoudelijk reglement van de afdeling is terug te vinden in Digihuis: XXXXX

[Vul hier de link in naar het document] **nog niet helemaal in orde!! Sorry Sandra, staan ze allemaal op dezelfde plaats?**

## 7 Dagindeling

De **patiëntentoe wijzing** gebeurt per gang (te raadplegen op toewijzingsblad/dag). Samen met de gangverantwoordelijk wordt de verdeling besproken en wordt rekening gehouden met Pt die op onderzoek moeten gaan. Iedereen is verantwoordelijk voor de taken die hij uitvoert, hij voert enkel de taken uit waarvoor hij bevoegd is en rapporteert indien nodig aan de verpleegkundige. De verpleegkundige is de eindverantwoordelijke.

7h:

- overdracht door de nachtdienst

7.15h:

- nazicht VK- dossiers m.b.t. dagelijkse hygiëne en verzorging van de patiënten, nazicht en aftekenen van de medicatie van 7.30h en de insuline.
- medicatiecontrole van 8 en 12h door VK, in het WE door de verantwoordelijke gang VK.
- bloednamen, glycemie controle, Ecg's ...
- LA begint in de refter met het klaarmaken van het ontbijt
- de patiënten worden naar de refter gebracht
- LA in de refter zorgt voor het ontbijt, houdt toezicht op het eten en het drinken van de patiënten, er wordt geholpen door de VK /ZK die de medicatie bedeeft en toezicht houdt op de medicatie inname en toezicht/hulp biedt bij slikproblemen.
- na het ontbijt verblijven de patiënten in de dag zaal
- ontbijt en medicatie van bedlegerige en afgezonderde patiënten worden gegeven door de persoon die deze patiënten wast
- bedden dekken en opruimen van de kamers
- opruimen en aanvullen van gebruikte materialen

10h-10.45h:

- controle van parameters
- drankbedeling toezicht op vochtinname

- indien nodig de patiënten op de WC zetten
- gedragsobservatie van de patiënten
- invullen van de verpleegdossiers
- contact name met patiënten (vb. wandeling, spelletje)
- sommige patiënten krijgen fysiotherapie, de kinesisten komen naar de afdeling
- gedeelde etenspauze (genoteerd op toewijzingsblad)

#### 11.45h-12.45h:

- toilettraining
- patiënten worden naar de refter gebracht voor het middagmaal
- glycemie controle indien nodig
- middagmaal wordt bedeed (soep – drankbedeling – plateau – dessert)
- hulp en toezicht bij het eten en drinken
- de medicatie bedeling en toezicht op de inname gebeurt door een verpleegkundige en/of een zorgkundige onder toezicht van een verpleegkundige
- bedlegerige en afgezonderde patiënten worden bedeed, geholpen en verzorgd

#### ± 12.30h:

- patiënten (op vraag – vermoeid) worden in bed gelegd voor een middagdutje 1 à 1.5h
- controle van parameters indien nodig

#### 13.00h:

- gedeelde etenspauze (genoteerd op toewijzingsblad)
- fysiotherapie voor de patiënten, de kinesisten komen op de afdeling
- contact met de patiënten (bvb. spelletje, een praatje, een wandeling, ...)
- observeren van de patiënten, hulp bieden waar nodig
- invullen verpleegdossiers
- extra vochttoediening waar nodig

#### 14.00h:

- start bezoek, 1 persoon is zeker aanwezig in de verpleegpost om de kamersleutel te overhandigen en toezicht te houden
- contact met familie (indien nodig)
- ophalen van de patiënten die middagrust kregen
- er is aandacht voor de bezoeker

#### 14.24h:

- overdracht aan de late dienst per gang
- toezicht blijft gewaarborgd en er is aandacht voor de bezoeker

#### 15.00h

- medicatiecontrole door verantwoordelijke gang VK: medicatie van 17h, 20h en 21h
- drankbedeling, extra aandacht voor patiënten die meer moeten drinken

#### ± 15.30h:

- verzorging van de bedlegerige patiënten
- aerosoltoediening, andere nodige zorgen toedienen
- toilettraining waar nodig

16.00h:

- voorbereiding van het avondmaal door LA en ZK

16.45h-17.30h

- patiënten worden naar de refter gebracht
- glycemie controle indien nodig
- avondmaalbedeling
- de medicatie bedeling en toezicht op de inname gebeurt door een verpleegkundige en/of een zorgkundige onder toezicht van een verpleegkundige
- hulp en toezicht bij het eten en drinken
- bedlegerige patiënten worden bedeed en geholpen

Iedereen helpt in de refter

17.30h:

- vermoeide patiënten worden klaargemaakt voor de nacht en in bed gelegd liefst in rugligging ( medicatiebedeling 20h)
- de andere patiënten krijgen hun nachtkleding aan en worden naar de dag zaal gebracht
- 18h contact met familie (indien nodig) en toezicht op de patiënten
- er is aandacht voor de bezoeker tot 19.30h
- invullen verpleegdossiers

±19.00h:

- etenspauze, toezicht blijft gewaarborgd

±19.30h:

- controle van parameters indien nodig
- de patiënten krijgen de nodige zorgen (zalven, wondzorg, inspuitingen, medicatie, ...)
- patiënten die nu naar bed willen worden geholpen
- volledige patiënten toer (op WC zetten en NZ)
- invullen verpleegdossiers

21.15h-21.30h:

- briefing aan de nachtdienst

21.30h-22.00h

- aandacht voor de patiënten: nog in bed leggen, - slaapmedicatie geven, - op de WC zetten of droogleggen, - glycemie controle indien nodig en patiënten goed leggen voor de nacht

## 8 Eerste stagedag

### 8.1 Afspraken

- We streven naar een goede opvang, dus wordt je de 1<sup>ste</sup> dagen gekoppeld aan een VK mentor (indien we je naam en uren tijdig weten) , met in de loop van de dag een rondleiding op de afdeling, een voorstelling aan de teamleden en een uitleg over werkwijzen.
- We bevragen je verwachtingen , je doelstellingen en werkpunten.
- 

### 8.2 Stage-uren

- Volgens het reglement van de school
- Dag uren: 7-15h, 11-19h, 13.30-21.30h (er wordt 7,6h gewerkt en 24'pauze genomen)
- Nachturen: 21.15-7.15h (er worden 10h gewerkt)



## 9 Deze student stelt zich aan je voor

<b>Naam</b>	
<b>Leeftijd</b>	
<b>Opleidingsjaar</b>	
<b>School</b>	<i>[Kleef hier je foto]</i>
<b>Praktijklector</b>	
<b>Mentor</b>	
<b>Stage van / tot</b>	
<b>Specifieke leerdoelen</b>	
<b>Opmerkingen</b>	