

OPZC Rekem

Studentenbrochure

Ter Bosch 2

Voorwoord

Nu je stage is begonnen beschouwen wij jou als een lid van ons multidisciplinair team, met je eigen deskundigheden en doelstellingen. Als organisatie trachten wij steeds beter te worden door aandacht te besteden aan de zorgvragers en aan de medewerkers. Daarom zullen wij ons best doen opdat jij je zo snel mogelijk thuis voelt binnen ons team en het beste kan maken van je stage.

Deze brochure is opgesteld om je al een eerste zicht te geven in de werking van deze zorgseenheid. Je vindt er meer informatie over ons team, de zorgvragers, de dagdagelijkse activiteiten maar ook wat wij van jou verwachten tijdens je stage. Zo kan je jezelf al oriënteren binnen onze organisatie.

De brochure zal niet al je vragen kunnen beantwoorden, daarom staan je collega's voor je klaar om jouw stage zo leerrijk mogelijk te maken. Aarzel dus zeker niet om vragen te stellen aan de verpleegkundigen. Zo ontstaat er een dialoog waar niet enkel jij van ons kan leren, maar ook wij van jou, enkel zo blijven wij evolueren als een 'leerrijke organisatie'

Wij hopen dat je eerste kennismaking met ons zorgcentrum een ervaring wordt die je zal bijblijven, zodat we je later terug kunnen verwelkomen als volwaardige collega.

Wij wensen je veel leerplezier en veel succes.

Kris Vaneerdewegh

Hoofd Nursing

Inhoudsopgave

Voorwoord	2
1. Inleiding	4
1.1 Een beknopte geschiedenis	4
1.2 Onze organisatie	4
1.2.1 Cluster Ziekenhuis	5
1.2.2 Cluster Psychiatrisch VerzorgingsTehuis	5
1.2.3 Cluster Forensische zorg	5
1.3 Kernwaarden	6
2. PVT binnen OPZC Rekem	6
2.1 PVT Ter Bosch 1	6
2.2 PVT Ter Bosch 2	6
2.3 PVT Rado 1	6
2.4 PVT Rado 2	7
3. Voorstelling van de zorgeenheid Ter Bosch 2.	8
3.1 Welkom op Ter Bosch 2.	8
3.1.1 Architectuur	8
3.1.2 zorgvragerspopulatie	9
3.1.3 Doelstelling voor de populatie	9
3.1.4 Therapeutisch klimaat	9
3.2 Therapeutische activiteiten	10
3.2.1 paardrijden met begeleiding	10
3.2.2 Huifkartochten	10
3.2.3 Fietsen	10
3.2.4 Wandelen	10
3.2.5 Watergewinning/relaxatie	10
3.2.6 Snoezelen	11
3.2.7 Gelegenheidsactiviteiten	11
3.2.8 Kineactiviteiten	11
4. Overlegstructuren	12
5. Ons interdisciplinair team	12
5.1 De verpleegkundig leidinggevende	12
5.2 Het verpleeg- ,zorgkundig en opvoedkundig team	13
5.3 De behandelend psychiater	14
5.4 De huisartsen	14
5.5 De activiteitenbegeleider	14
5.6 De kinesist	15
5.7 De Orthopedagoog	15
5.8 De Sociale dienst	15
5.9 De logistiek assistent	15
5.10 De programmacoördinator	15
5.11 De verpleegkundig specialist	15
6 Organisatie van de zorg	16
6.1 Dagindeling	16
6.2 Specifieke verpleegkundige interventies	16
7. Verwachtingen naar studenten	18
7.1 Wat wordt nu van mij als student verwacht	18

7.1.1 Feedbackfiche	18
7.1.2 Beroepsattitude.....	18
7.1.3 Sociale vaardigheden	19
7.1.4 Praktische vaardigheden	19
7.1.5 De 5 rollen die je als student op je moet nemen	19
7.1.6 Samenwerking in het team	20
7.2 Stagementorbegeleiding.....	20
7.2.1 Begeleiding van de studenten door de mentoren.....	20
7.2.2 Relatie mentor - stagebegeleider	21
7.3 Specifieke verwachtingen.....	21
7.4 Specifieke afspraken voor studenten	22
7.5 Woordenlijst met op te zoekwoorden voor je op stage komt.....	23
7.6 Taken die je als student kan opnemen.....	24

1. Inleiding

Het Openbaar Psychiatrisch Zorgcentrum Rekem is een pluralistische en vraaggestuurde organisatie binnen de geestelijke gezondheidszorg in de regio Oost-Limburg, die professionele interdisciplinaire antwoorden biedt op individuele zorgbehoeften, een belangrijke bijdrage levert aan de Vlaamse forensische zorg en een toonaangevende partner wil zijn in het ontwikkelen van zorgvernieuwing.

OPZC Rekem, dat 470 bedden en plaatsen telt, behandelt en verzorgt jaarlijks een groot aantal personen. Om deze opvang te kunnen realiseren kan het zorgcentrum rekenen op de inzet van 650 personeelsleden actief op drie campussen: Rekem, Lanaken en Antwerpen.

1.1 Een beknopte geschiedenis

De instelling ontstond in 1921 in het kasteel van het Graafschap Rekem. Door de jaren heen evolueerde OPZC Rekem naar een modern psychiatrisch zorgcentrum op een groene campus. Dankzij de infrastructuur en de samenwerkingsverbanden binnen een uitgebreid netwerk, kan OPZC Rekem kwalitatieve en gevarieerde antwoorden bieden op zorgvragen van zorgvragers en bewoners, voornamelijk uit de regio.

1.2 Onze organisatie

OPZC Rekem nam in 2022 de beslissing om het zorgaanbod beter af te stemmen op de noden van de maatschappij. Waarom? De geestelijke gezondheidszorg in Vlaanderen is volop in beweging. De zorg wordt steeds dichter bij de zorgvrager aangeboden. Bedden worden afgebouwd om meer zorg buiten de muren van het psychiatrisch zorgcentrum te leveren. Opnames worden korter en meer crisismatig. We doen dat niet alleen, maar samen met diverse netwerken om de vraag van de zorgvrager te kunnen beantwoorden. 'Hersteldenken' raakt meer en meer ingeburgerd met een groeiende rol voor de zorgvrager. Het is een traject dat we samendoen met de zorgvrager als regisseur.

Sinds januari 2023 zijn onze zorgeenheden ingedeeld in drie clusters: cluster [Ziekenhuis](#), cluster [Psychiatrisch VerzorgingsTehuis \(PVT\)](#) en cluster [Forensische zorg](#).

1.2.1 Cluster Ziekenhuis

Het reguliere psychiatrisch ziekenhuis omvat diverse zorgeenheden. Het richt zich in eerste instantie op een gespecialiseerd aanbod voor volwassenen die zich in een acute, psychiatrische crisissituatie bevinden en die kortdurende, intensieve ondersteuning en behandeling nodig hebben om het eigen leven weer verder op te nemen. Naast de High en Intensive Care (HIC), zijn er diverse residentiële zorgeenheden die een aanbod voorzien voor verschillende psychiatrische kwetsbaarheden bij volwassenen. Zo hebben we een aanbod voor verslavingszorg (medicatie en/of alcohol), ernstige psychiatrische aandoeningen en dubbel- en triple diagnoses.

Naast het residentiële aanbod is er ook een semi-residentieel aanbod. Dagbehandeling 1 biedt een behandeltraject aan voor volwassenen met persoonlijkheidsstoornissen, meer bepaald voor personen met een borderlinepersoonlijkheidsorganisatie (BPO). Dagbehandeling 2 is een dagbehandelingsaanbod voor volwassenen met een ernstige psychiatrische aandoening.

1.2.2 Cluster Psychiatrisch VerzorgingsTehuis

Een psychiatrisch verzorgingstehuis (PVT) is een woonomgeving voor volwassenen met een psychische kwetsbaarheid. Het verblijf in een PVT is vaak van lange duur waarbij de klemtoon ligt op wonen en begeleiding.

Samen wordt gekeken naar een boeiende dagbesteding. Voorop staat dat de zorgvragers zich thuis voelen. Het contact met familie en naasten wordt gestimuleerd. OPZC Rekem kent 6 zorgeenheden in het PVT. Voor het cluster PVT zijn dit Rado 1 en 2, Ter Bosch 1 en 2. Rado 1 en 2 zijn op de campus in het centrum van Lanaken gelegen. Ter Bosch 1 en 2 bevinden zich op de campus Daalbroekstraat in Rekem.

1.2.3 Cluster Forensische zorg

OPZC Rekem heeft een jarenlange traditie in de opvang en behandeling van personen met een justitieel statuut. Deze traditie gaat terug tot in de jaren 1800, wat betekent dat het werken met delictplegers als het ware in het DNA van OPZC Rekem gekerfd is. Het forensisch project OPZC Rekem ging officieel van start in 2001.

Wat begon als een low securityeenheid van 45 bedden, is ondertussen uitgegroeid tot een heus forensisch psychiatrisch zorgaanbod met een medium security karakter, georganiseerd vanuit 6 zorgeenheden. Deze zorgeenheden zijn gedeeltelijk ziekenhuiseenheden en PVT-eenheden Het forensisch cluster biedt opvang en behandeling aan voor een heel specifieke doelgroep, namelijk mannen met een interneringsstatuut tijdens hun behandel-, begeleidings- en/of resocialisatietraject.

1.3 Kernwaarden

- Zorgzaamheid
 - Patiënt- en bewonersgericht
 - Zorgzaam voor elkaar
- Verbondenheid
 - Solidariteit
 - Samenwerking
- Integriteit
 - Volgens sociale, ethische en wettelijke normen
 - Verantwoordelijkheidszin
- Innovatie
 - Ontwikkelingsgericht
 - Voortdurend verbeteren

2. PVT binnen OPZC Rekem

PVT heeft als missie zorg te willen bieden op een herstelondersteunende manier aan volwassenen met een ernstige en langdurige psychiatrische problematiek die zich kenmerkt door een diversiteit aan zorgnoden, waarbij men aandacht heeft voor de psychische gezondheid, het algemeen welbevinden en de verschillende sociale rollen.

2.1 PVT Ter Bosch 1

PVT Ter Bosch 1 is een gespecialiseerde zorgeenheid voor mensen met een chronisch psychiatrisch ziektebeeld, waarbij de veilige, bekende omgeving van het ziekenhuisdomein in Rekem als stabiliserende factor wordt beschouwd. We focussen niet op diagnose, maar op de nood aan structuur en graad van zorgbehoefte van de zorgvragers.

2.2 PVT Ter Bosch 2

PVT Ter Bosch 2 biedt een warme woonomgeving aan mensen met een matige tot diep verstandelijke beperking. Het is hun doel om de zorgvragers op de diverse levensdomeinen een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven te bieden.

2.3 PVT Rado 1

PVT Rado 1 wil een bijdrage leveren aan de (tijdelijke) woonfunctie van volwassenen met een psychische kwetsbaarheid waarvoor een permanente begeleiding aangewezen is. Het is hun doel om personen met een psychische kwetsbaarheid een stem en een plaats te geven binnen de eigen woonomgeving en in de maatschappij. Om dit doel te kunnen bereiken is PVT Rado 1 vlak bij het centrum van Lanaken gelegen.

Daarnaast zet PVT Rado 1 in op samenwerking met de context en netwerk van de zorgvrager om totale zorg op maat te kunnen realiseren. Hierbij staan respect, betrokkenheid van de zorgvrager en zijn naasten, kwaliteit en continuïteit centraal.

2.4 PVT Rado 2

PVT Rado 2 wil een bijdrage leveren aan de (tijdelijke) woonfunctie van voldoende gestabiliseerde volwassenen met een psychische kwetsbaarheid. Hun kernopdracht bestaat erin om een warme en veilige woonomgeving te bieden waarbij permanente begeleiding en crustatieve zorg het uitgangspunt zijn. Het is hun doel om personen met een psychische kwetsbaarheid een stem en een plaats te geven binnen de eigen woonomgeving en in de mate van het mogelijke binnen de maatschappij. Om dit doel te kunnen bereiken is PVT Rado 2 vlak bij het centrum van Lanaken gelegen.



3. Voorstelling van de zorgeenheid Ter Bosch 2.

3.1 Welkom op Ter Bosch 2.

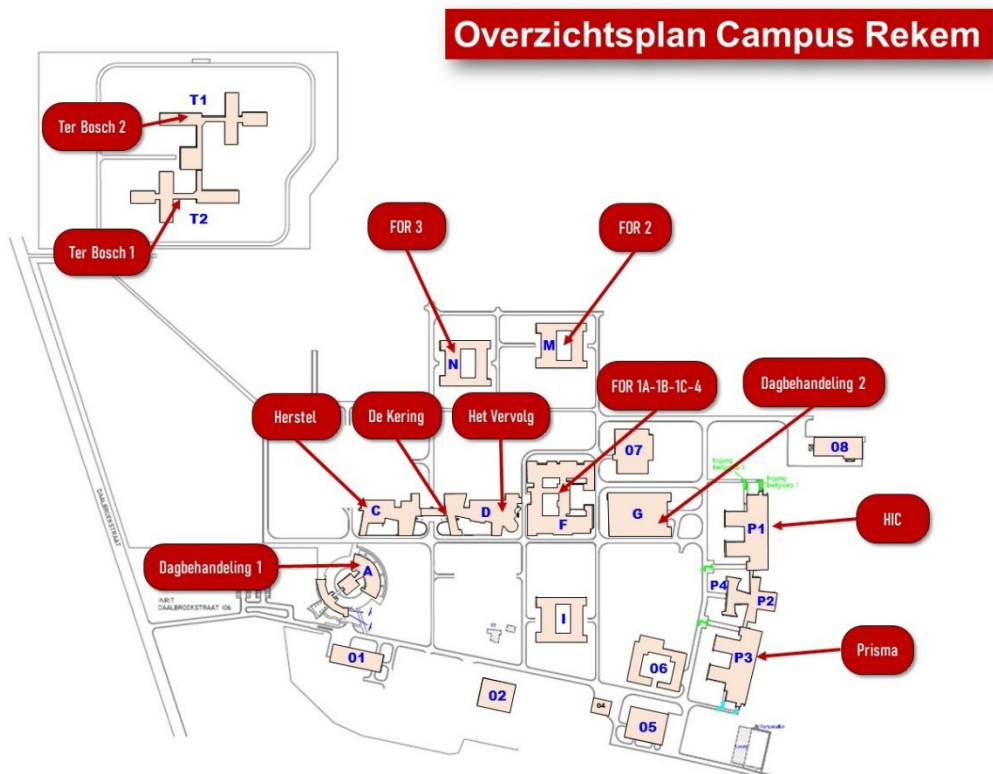
Wij willen je graag als student verwelkomen op onze afdeling en ons inzetten zodat je een aangename stageperiode tegemoet gaat. Met deze brochure willen we je wegwijs maken in onze zorgeenheid. Het is een beknopte handleiding die je steeds kan raadplegen. Een brochure kan echter niet allesomvattend zijn, daarom staat het multidisciplinair team van Ter Bosch 2 je graag bij indien je hulp of uitleg nodig hebt. Vraag zoveel mogelijk uitleg en informatie. Probeer tijdens je stage in de zorgeenheid je kennis zoveel mogelijk te verrijken.

Stel jezelf bij iedere handeling de vraag waarom? en als je het antwoord zelf niet vindt, vraag het dan aan het team. Zij zullen samen met jou het antwoord zoeken.

Verder wensen we jou een leerrijke, maar vooral een aangename en vlotte stage in onze zorgeenheid. Je bent welkom!

3.1.1 Architectuur

Ter Bosch 2 bevindt zich op de campus gelegen in Rekem. We beschikken over 20 kamers verdeeld over 4 eenheden.



3.1.2 zorgvragerspopulatie

Ter Bosch 2 huisvest volwassen en bejaarde mannen met een matig tot diep verstandelijke beperking. Daarnaast zijn er ook nog een aantal bewoners die naast hun verstandelijke beperking, een bijkomende motorische of zintuiglijke beperking hebben.

Iedere bewoner heeft zijn aardigheden en eigenaardigheden, net zoals wij allemaal. Deze eigenheid proberen wij, binnen het groepsgebeuren, zoveel mogelijk te respecteren.

Het is onze bedoeling om voor elke bewoner een kleinschalige, huiselijke en respectvolle woonomgeving te scheppen, waarin die bewoner als individu maximale ontplooiingskansen krijgt op alle domeinen van het gewone dagelijkse leven. Het gaat dan uiteraard over de lichamelijke en psychische gezondheid, het maximaliseren van de zelfredzaamheid, het ontwikkelen van sociale relaties in en buiten de instelling en het hebben van zinvolle bezigheden via hobby's, taken en arbeid.

3.1.3 Doelstelling voor de populatie

We willen bijdragen aan de levenskwaliteit in een onvoorwaardelijke relatie. Hierbij heeft iedereen steeds een gevoel van onvoorwaardelijke veiligheid en liefde, ondanks moeilijke momenten die zich voordoen. Binnen deze relatie staan respect, integriteit, zorgzaamheid en verbinding centraal.

Het is de intentie om deze warme zorg te bieden in een huiselijke omgeving, aangepast aan de wensen en noden van individuele zorgvragers. Dit doen we aan de hand van ons fixatie-arm beleid en het inzetten op valpreventie en comfortzorg. Daarnaast werken we met een aangepast therapeutisch kader aan de verschillende elementen die de kwaliteit van leven bevorderen.

Zo maken we van Ter Bosch 2 een warme thuis voor onze zorgvragers.

3.1.4 Therapeutisch klimaat

Binnen Ter Bosch 2 trachten we om kwalitatieve zorg te bieden op maat. Dit volgens de behoeften en mogelijkheden van iedere zorgvrager.

Onze visie is geïnspireerd door het denkkader "kwaliteit van leven". We streven ernaar om de levenskwaliteit van onze zorgvragers zo hoog mogelijk te houden. We doen dit door zaken die betekenisvol zijn voor hen te optimaliseren en te behouden. Dingen die de levenskwaliteit negatief beïnvloeden, trachten we te verbeteren.

Tevens is het als centrale begeleider binnen de leefgroepen uiterst belangrijk om een onvoorwaardelijke relatie te kunnen aangaan met de zorgvragers. Dit wil zeggen dat, ondanks moeilijk gedrag van de zorgvrager, de begeleider telkens opnieuw de relatie met de zorgvrager op een positieve manier aangaat, dat de relatie een nieuwe kans krijgt. Echter wil dit niet zeggen dat alles toegelaten

is. We streven naar een wederzijds vertrouwen tussen zorgvragers en begeleiding waarbij zorgvragers de sturing van begeleiding op een natuurlijk wijze aanvaarden.

Bijkomend speelt het sociaal ontwikkelingsmodel van Dösen een belangrijke factor binnen onze zorgvisie. Dit model helpt ons de begeleidingsstijl aan te passen aan de ontwikkelingsfase waarin de zorgvrager zich bevindt.

3.2 Therapeutische activiteiten

Op PVT Ter Bosch 2 wordt er door de therapeuten gewerkt volgens een therapieschema. Dit is een weekschema, zodat er op een gestructureerde en overzichtelijke manier kan gewerkt worden. In de opmaak van het schema werd de evenredigheid van aanbod over de verschillende leefgroepen als een belangrijke factor gezien. Op die manier wordt de mogelijkheid gecreëerd om elke bewoner, onafhankelijk van zijn mogelijkheden te betrekken in een activiteit op maat.

3.2.1 paardrijden met begeleiding

De bewoner zit alleen op rug van de pony. Een begeleider loopt erlangs en houdt de bewoner vast. De begeleider kan de bewoner geleidelijk aan meer vrijheid geven. Het is voornamelijk dat de ervaringen van ritmeveranderingen, de warmte van het paard en het intense contact, andere gevoelens kunnen losweken bij de bewoners. De meeste bewoners blijven met een anti-rolsingelen zadeldek rijden. Sommigen gaan van daaruit over naar het rijden met het zadel en een kleinemeerderheid zal komen tot teugelrijden. Na een degelijke evaluatie zal de begeleiding beslissen of de bewoner kan doorgroeien naar meer zelfstandigheid. Voor elke bewoner wordt gestreefd naar zoveel mogelijk zelfstandigheid.

3.2.2 Huifkartochten

Bij mooi weer wordt er elke week een moment voorzien waarop de animator een huifkartocht maakt, waarbij personeel van de leefgroep kan aansluiten. Dit is recreatief en relaxerend van opzet: een moment van extra aandacht, een open deur op de buitenwereld en rustgevend door het hobbelen van de kar.

3.2.3 Fietsen

Bij mooi weer gaan de therapeuten fietsen met de bewoners. Al het fietsmateriaal (fietsen, driewieler, tandems, rolstoelfietsen...) kan ook gebruikt worden door personeelsleden die met debewoners willen gaan fietsen.

3.2.4 Wandelen

Ook worden er door therapeuten en vrijwilligers wandelingen gepland als het weer en de praktische omstandigheden het toelaten.

3.2.5 Watergewenning/relaxatie

Elke dinsdagnamiddag gaan een aantal bewoners zwemmen in Home Fabiola.

Er is daar een zwembad dat aangepast is voor personen met een beperking: extra warm water, vele belevingsmogelijkheden (bubbelbad, zacht stromend water, onder- en bovenwaterfontein, een veilige glijbaan en een tamelijk ondiep bad voor de “zwemmers”).

De intensiteit van de begeleiding varieert van zelfstandig spelen onder toezicht van een begeleider tot één op één begeleiding voor de bewoners die niet zelfstandig boven water kunnen blijven.

Met deze activiteit worden verschillende doelen nagestreefd: rustgevende werking, belevingservaringen aanbieden, en het plezier zowel van in het water zijn als van het drankje en koekje achteraf.

3.2.6 Snoezelen

We beschikken over twee snoezelkamers. Deze kamer is bedoeld om via zintuiglijke prikkels contact te maken met de bewoners: via voelen (knuffelberen, trilvloer, trilmat, waterbed, slingers, massage,...), zien (lichteffecten, mimiek, oogcontact), horen (rustgevende muziek) en ruiken (etherische oliën, wierrookstokjes, ...). De nadruk ligt dus op het stimuleren van de zintuigen. Zo kunnen bewoners hun zintuigen ontdekken en worden ze gestimuleerd.

Een persoon met een verstandelijke beperking ervaart zijn wereld voor een groot deel via lichaamsgebonden ervaringen. Het snoezelen sluit hierbij aan.

Het snoezelen hoeft zich niet tot deze kamer te beperken; ook in onze dagelijkse omgang kunnen we snoezelervaringen aanbieden: vb. tijdens het bad geven schuim in het bad doen en er tegen blazen en zo contact zoeken met de bewoner, tijdens het aankleden zachtjes zingen... De bedoeling is om een rustgevende sfeer te creëren.

3.2.7 Gelegenheidsactiviteiten

Feestjes (verjaardag, carnaval, sinterklaas, ...);

3.2.8 Kineactiviteiten

Bewoners kunnen o.w.v. verschillende redenen kinesithérapie nodig hebben. De kinéactiviteiten worden opgesplitst in kiné met of zonder voorschrift, colonmassage en activering.

4. Overlegstructuren

- **Werkoverleg:** wekelijks op maandag 14u-15u. Hierbij sluiten de aanwezige teamleden van het multidisciplinair team. Tijdens dit overleg worden praktische afspraken overlopen en geëvalueerd, nieuwe procedures worden toegelicht, vorming aan te bieden, intervisies te organiseren,...
- **Dienstoverdracht:** 3 maal per dag vindt tussen de wisselende diensten (7.00 uur, 14.45uur en 22.00 uur) een dienstoverdracht plaats. Een 4^{de} briefingmoment doen we om 10.15u. Er wordt dan beknopt informatie gegeven over de bijzonderheden van de voorbije dienst, crisissituaties, afspraken,... Dit overleg staat vooral in teken van zorgcontinuïteit en 'need to know' informatie om de volgende post veilig te kunnen organiseren.
- **Teamvergadering:** dit overleg gaat door op donderdag. 1 maal per maand worden alle bewoners overlopen. Hierbij zijn vertegenwoordigers van de verschillende disciplines, alsook de psychiater aanwezig. Tijdens dit overleg wordt volgens een systematische wijze de stand van zaken rond de doelstellingen van de zorgvragers overlopen en worden crisissituaties besproken. Daarnaast worden belangrijke elementen en/of veranderingen in de toestand of het gedrag van de zorgvragers aangehaald. We hebben hierbij ook oog voor de specifieke risico' binnen de zorgenheid, zoals; valincidenten, decubituspreventie.
- **Zorgplanbespreking :** minstens eenmaal per jaar gaat dit overleg door, indien mogelijk sluiten de zorgvrager en zijn betrokken naasten hierbij aan. Ook hier zijn vertegenwoordigers van de verschillende disciplines alsook de psychiater aanwezig. Hier wordt overlopen hoe het afgelopen jaar verlopen is, doelstellingen en acties worden geëvalueerd en indien nodig bijgestuurd.

5. Ons interdisciplinair team

Het behandelend team bestaat uit medewerkers van verschillende disciplines die samen instaan voor een kwaliteitsvolle hulpverlening. Elke medewerker van het behandelend team levert vanuit de eigen expertise een wezenlijke bijdrage aan een diagnosestelling, formulering van de hulpvraag en bereiken van de doelstellingen die besproken werden.

5.1 De verpleegkundig leidinggevende

Hij is verantwoordelijk voor de organisatie, de continuïteit en de kwaliteit van de verpleegkundige zorg binnen de leefgroep. Vragen of problemen die te maken hebben met het verblijf binnen deze leefgroep kunnen met hem besproken worden.

5.2 Het verpleeg-, zorgkundig en opvoedkundig team

Zij staan in voor de dagdagelijkse begeleiding en ondersteuning binnen de leefgroep. Ze zorgen voor een veilige en voorspelbare structuur.

Functies van de verpleeg-, zorgkundige en opvoedkundige equipe:

Onthaalfunctie: De verpleegkundige of zorgkundige zorgen voor een warm en professioneel onthaal van de zorgvrager en zijn familie bij opname. Zij geven aan de hand van een welkomstmap algemene informatie over de afdeling, patiëntenrechten en de belangrijkste risico's zoals het valrisico en slikproblemen. De teamleden worden voorgesteld aan de zorgvrager en zijn familie en de zorgvrager zelf wordt voorgesteld aan zijn medezorgvragers. Gedurende dit onthaal is er ruimte om te luisteren naar het verhaal van de zorgvrager en zijn familie en aandachtig te zijn voor de gestelde hulpvraag.

Zorg:

- ADL-begeleiding: Bij zorgvragers met een matige dementie is er eerder sprake van ADL-begeleiding in plaats van ADL-simulatie. Vermits er geen mogelijkheden meer zijn om te leren begeleidt men de zorgvragers in de mogelijkheden die hij nog heeft. Naarmate de ziekte vordert zal de verpleegkundige of zorgkundige geleidelijk aan meer taken overnemen.
- Observatie van psychische en somatische toestand: De vitale parameters worden gecontroleerd en opgevolgd. Ook het gedrag van de zorgvrager wordt geobserveerd. Bij deze observatie wordt er gebruik gemaakt van scorelijsten en meetinstrumenten indien nodig.
- Medicatie: Medicatiebedeling en toezicht op inname
- Wondzorgen
- Comfort: Er wordt aandacht besteed aan decubituspreventie, door het gebruik van wisselhouding en alterneringsmatrassen. Overdag wordt gezorgd voor een comfortabele Houding door aangepasterelax-zetels, multifunctionelerolstoelen, kussens ter ondersteuning, maar ook de mogelijkheid tot dolen dient er te zijn.
- Hygiënische zorgen: bij het ochtendtoilet wordt tijd gemaakt voor de zorgvrager. Er wordt een sfeer van rust gecreëerd om de angst tot een minimum te reduceren. Dit kan door een rustige omgang, zachte aanrakingen en geborgenheid. Men voorziet daarnaast aangepaste kleding
- Maaltijden: Er wordt eveneens gezorgd voor een aangepaste voeding, mits zorgvragers in deze fase vaak last krijgen van slikproblemen. Veel zorgvragers krijgen half-vaste of vloeibare voeding met een lekkere zoete smaak. Tussendoor wordt nutri-drink of cubitan gegeven, om een optimale gezondheid te behouden en om decubitus te voorkomen.

Hotelfunctie: Na het ochtendtoilet worden de kamers opgeruimd en de bedden gemaakt.

Mentorschap: Iedere bewoner krijgt een mentor toegewezen. Dit is een verpleegkundige, opvoedkundige of zorgkundige die een coördinerende rol heeft binnen de zorg en begeleiding van de bewoner. De mentor wordt de vertrouwenspersoon en de stem van de bewoner.

De mentor zorgt er zo bijvoorbeeld voor dat er kleding gekocht wordt, regelt eventuele geldzaken met het beheer, onderhoud contacten met de familie, komt op vergaderingen op voor hem... Verder staat hij in voor de voorbereidingen van de bewonersbesprekingen van de bewoner of hem toegewezen bewoners, voor het opvolgen van de gemaakte afspraken, enz...

Socio-therapeutische functie: Het personeel staat in voor nuttige vrijetijdsbesteding (daguitstap), individuele gesprekken en opvang van familie.

Administratieve functie: Er wordt een compleet en overzichtelijk elektronisch verpleegdossier van elke zorgvrager bijgehouden.

Mentorschapstudenten: Op de zorgeenheid zijn alle verpleegkundigen er om de studenten op te vangen, te begeleiden en te evalueren. Bij aanvang van de stage wordt er iemand aan jou toegewezen.

5.3 De behandelend psychiater

Zij is de eindverantwoordelijke voor de psychiatrische behandeling. Men kan bij haar terecht voor vragen in verband met de behandeling, medicatie, diagnose.

Voor PVT Ter Bosch 2 is dat Dr. Naulaerts.

5.4 De huisartsen

PVT Ter Bosch 2 werkt samen met de huisartsenkring van Lanaken.

Iedere bewoner kan indien daartoe in staat, zelf zijn huisarts kiezen of krijgt een huisarts toegewezen. De consultaties van de huisarts hebben plaats op de zorgeenheid zelf.

5.5 De activiteitenbegeleider

Zij biedt een gevarieerd therapie aanbod aan, afgestemd op mogelijkheden en beperkingen van de bewoners; deze activiteiten omvatten onder andere wandelen, (rolstoel)fietsen, zwemmen, huifkarren, knutselen, geheugentraining, muziekbeleving, snoezelen...

Daarnaast is zij verantwoordelijk voor bepaalde projecten die leefgroepoverstijgend zijn, bv comfort- en vrijheidsbeperkende middelen en maaltijdbegeleiding. Voor meer informatie kan je steeds bij haar terecht.

5.6 De kinesist

De kinésisten staan in voor kinébehandelingen met of zonder voorschrift, colonmassage en activering. Beweging wordt voornamelijk gestimuleerd onder de vorm van gymnastiek, wandelen, fietsen, paardrijden en zwemmen.

Daarnaast zijn zij ook verantwoordelijk voor het valpreventie- en het hef tilbeleid. Voor meer informatie kan je steeds bij hen terecht.

5.7 De Orthopedagoog

De orthopedagoog staat in voor de ontwikkeling en opvolging van het orthopedagogisch milieu en benadering. Hij/zij coacht en ondersteunt het multidisciplinair team in hun pedagogisch handelen. Hij/staat bovendien in voor de opvolging van de begeleidingsprocessen van zowel de individuele bewoners als de groep en je bewaakt hierbij dat de afspraken nagevolgd worden. Hij/zij formuleert de individuele behandeldoelen SMART en koppelt hieraan de nodige interventies.

5.8 De Sociale dienst

Desociaal verpleegkundige geeft advies en begeleidt de zorgvrager en zijn naasten bij allerlei sociale, familiale, financiële en administratieve problemen. Bij haar kan men onder andere terecht voor informatie rond opnamekosten, geldbeheer, patiëntenrechten, tegemoetkomingen, hospitalisatie, thuiszorgdiensten. De sociaal verpleegkundige zal de familie van de zorgvrager uitnodigen en contacten onderhouden met het netwerk van de zorgvragers. Ook coördineert zij de ontslagvoorbereiding en het ontslag uit het ziekenhuis. Bij haar kan men daarnaast terecht voor meer informatie en advies rond toekomstmogelijkheden. Ook zij voorziet 2x per maand een spreekuur voor familieleden die geen afspraak kunnen maken voor 16.00.

5.9 De logistiek assistent

Zij voert een aantal huishoudelijke taken uit binnen de leefgroep. Zij biedt ondersteuning aan bij een aantal activiteiten en staat in voor patiëntenbegeleiding naar andere diensten.

5.10 De programmacoördinator

Zij is verantwoordelijk voor de organisatie, de continuïteit en de kwaliteit van de therapeutische processen binnen de cluster ouderenzorg.

5.11 De verpleegkundig specialist

Zij draagt bij tot de actualisering en vernieuwing van de verpleegkundige zorg en werkt mee aan projecten binnen de zorgeenheid en het zorgcentrum.

6 Organisatie van de zorg

- Morgenpost:
- Middagpost:
- Nachtpost:

De dienstregeling van de studenten wordt door de stagementor opgesteld.

Men werkt op deze zorgeenheid niet met specifieke patiëntentoewijzing, wel worden er onderling 's morgens afspraken gemaakt wie de verantwoordelijkheid neemt over welke gang. Verpleegkundigen hebben een overkoepelende verantwoordelijkheid binnen Ter Bosch 2.

6.1 Dagindeling

Leefgroepen 1 en 2 werken volgens een vaste en dagelijks toegepaste structuur. Globaal genomen ziet deze er als volgt uit:

07.00-09.00 uur	Ochtendtoilet+ medicatiebedeling
09.00-10.15 uur	Ontbijt
10.30-11.45uur	Therapeutisch programma
11.45-13.30 uur	Middageten + medicatiebedeling
13.30-14.30 uur	Therapeutisch programma
14.30-15.00 uur	NM -rust
15.00-16.00 uur	
16.15-17.15 uur	
17.15-18.00 uur	Avondeten + medicatiebedeling
18.00-18.30 uur	
18.30-19.30 uur	
19.30-22.00 uur	Avondverzorging + medicatiebedeling

6.2 Specifieke verpleegkundige interventies

Ademhalingsstelsel

- Aspireren
- Toedienen aerosol
- Toedienenzuurstof

Bloedsomloopstelsel

- BD, polscontrole
- Bloedafname
- Observatie extremiteiten.

Spijverteringsstelsel

- Vocht- en voedseltoediening
- Aandacht geven aan een verzorgdemaaltijd, controle gewone voeding, dieetvoeding.

Urogenitaal stelsel

- Urinestaal afnemen
- Éénmalige sondage bij vrouw/man
- Voorbereiden, plaatsen, toezicht en verwijderen van verblijfsonde bij vrouw/man
- Verpleegkundige zorgen aan verblijfsonde

Metabolisme

- Glycemie controle
- Insulinetherapie bij diabetici

Medicamenteuze toediening

- Voorbereiden + toedienen van medicatie via orale, IV, IM, SC weg Huid en

zintuigen

- Huidinspectie bij bedlegerige zorgvragers: decubituspreventie
- Wondverzorging uitvoeren

Mobiliteit

- Aandacht voor positioneren van de zorgvragers in zetel, bed, gebruik van kussens
- Steunen van schouders
- Wisselhouding van zorgvragers
- Activeren en mobiliseren van passieve zorgvragers.

Hygiëne

- Volledig bedbad toedienen
- Hulp bij toilet aan lavabo
- Aanmoedigen tot zelfzorg
- Aandacht voor detailzorg: ogen, oren, neus reinigen, mondhygiëne, kunstgebit aandoen, navel, nagels verzorgen, voetbad geven;
- Aandacht voor kruisinfecties, MRSA,....

Fysische beveiliging

- Hoog – laagbedden in veilige stand zetten
- Gebruik maken vanbedsponden
- Eventueel gebruik maken van onrustgordels en/of fixatieriemen in bed of zetel

7. Verwachtingen naar studenten

7.1 Wat wordt nu van mij als student verwacht

Wij verwachten dat jullie zelf jullie leertraject in handen nemen. Benoem de doelstellingen waaraan je wil werken tijdens je stage. Benoem eveneens bij het begin van je stage de opdrachten die jullie voor de school moeten maken. Bij het begin van de shift neem je best het dagboek door en vraag je zelf om bepaalde taken op de nemen.

Daar wij van veel verschillende scholen stagairs krijgen is het belangrijk dat je stagementor weet in welke school je les volgt en in welk jaar of module je zit. Hierbij kan rekening gehouden worden tijdens de evaluaties.

De zorgvrager staat centraal. Hij of zij krijgt de voornaamste aandacht bij alle activiteiten die in de zorgenheid gebeuren. Wanneer de zusterbellen gaan, ga dan op de noden van de zorgvrager in.

Dit uit zich in:

- Zichzelf met voornaam voorstellen aan de zorgvrager
- De totale mens benaderen
- Luisteren naar wat de zorgvrager met of zonder woorden wil zeggen
- Attent en met eerbied de zieke benaderen
- Behulpzaam zijn en toch de zelfstandigheid bevorderen
- Met aandacht en tact de zieke in alle werk observeren
- Zijn houding in bed, zetel, kussen, e.d. verzorgen;
- Helpen verwerken van vreugde en verdriet

7.1.1 Feedbackfiche

Vraag zelf mondeling feedback aan je stagementor alsook aan andere collega's en noteer deze feedback op jouw feedbackformulier. Je kan dit formulier nadien laten nalezen en aftekenen door de persoon die jou de feedback gegeven heeft. Wanneer iets niet duidelijk is, ga hierover in dialoog met je stagementor.

7.1.2 Beroepsattitude

- Kennisi.v.m.Pathologie, werking van de zorgenheid, medicatie opdoen of uitbreiden
- Inzicht krijgen in verpleegkundige taken en de werking van de zorgenheid
- Observeren en rapporteren: schriftelijk en mondeling
- Feedback vragen en kritisch zijn omtrent eigen functioneren

- Probleemoplossende vaardigheden (omgaan met stress, moeilijke situaties)
- Verantwoordelijkheid nemen (opvolgen afspraken, regels respecteren en nakomen)
- Initiatief nemen
- Flexibel zijn
- Motivatie (inzet)
- Organisatievermogen
- Stiptheid
- Inzet en interesse
- Integratie in het team
- Taalgebruik

7.1.3 Sociale vaardigheden

- Empathie (respect, respecteren privacy, actief/passief luisteren...)
- Contact met personeel (samenwerken, overleg plegen, beleefdheid, feedback gebruiken, rapportage...)
- Contact zorgvragers (empathie, vriendelijkheid, luisteren, gesprekken voeren, behulpzaam zijn...)
- Sociale vaardigheden (assertiviteit, gespreksvoering, taal, luisteren, feedback...)

7.1.4 Praktische vaardigheden

- Verpleegkundige handelingen waarbij belang wordt gehecht aan de principes van Grypdonck bij zowel voorbereiding, uitvoering als nazorg van de verzorging/behandeling;
- Overlegmomenten actief meevolgen.

Voor studenten die de opleiding op bachelorniveau volgen, wordt er gekeken naar de 5 verschillende rollen die behaald dienen te worden (meer van toepassing voor laatstejaarsstudenten).

7.1.5 De 5 rollen die je als student op je moet nemen

Zorgverlener

De student verzamelt systematisch relevante gegevens, plant de verpleegkundige zorg, biedt fysieke, psychosociale en spirituele zorg in overleg met de zorgvrager, evalueert en rapporteert volgens de geldende procedures. De student verleent daarnaast primaire, secundaire en tertiaire preventie.

Regisseur

De student detecteert de behoefte met betrekking tot het inschakelen van zorgverleners en middelen en coördineert zowel het integrale zorgproces op micro- en mesoniveau als primaire, secundaire en tertiaire preventie.

Ontwerper

De student handelt in overeenstemming met de visie, doelen, regels en afspraken van het (verpleeg)beleid op de leefgroep en op organisatieniveau en kan hierover kritisch reflecteren.

Daarnaast participeert de student aan de kwaliteitszorg op leefgroepniveau en werkt mee aan bijsturing en ontwikkeling van bestaande en nieuwe zorgprogramma's.

Coach

De student helpt en ondersteunt andere medewerkers bij het uitvoeren van de taken en functies.

Beroepsbeoefenaar

De student houdt bij de uitoefening van het beroep rekening met wetten en regelgeving, beroepswaarden, ethische kaders en maatschappelijke evoluties. Daarnaast bevordert de student zijn eigen deskundigheid door levenslang te leren. Dit kan bijvoorbeeld door gegeven feedback te gebruiken om zo te verbeteren in het eigen handelen en hier kritisch op terug te kunnen kijken.

7.1.6 Samenwerking in het team

De werking op PVT Ter Bosch 2 verloopt interdisciplinair. Op de overlegmomenten zijn er vertegenwoordigers van de verschillende disciplines aanwezig.

7.2 Stagementorbegeleiding

7.2.1 Begeleiding van de studenten door de mentoren

De mentor:

- Zorgt voor de organisatie van de studentenbegeleiding
- Zorgt voor de opvang de eerste dag van de student
 - Kennismaking mentor en student
 - Voorstelling van de student aan de teamleden
 - Rondleiding binnen de zorgeenheid en beknopte uitleg over de zorgeenheid en werking
- Overleggesprek tussen hoofdmentor en studentverpleegkunde:
 - Overlopen van het stageboek en opdrachten en doelstellingen
 - Vastleggen en overlopen van de uren van de hele stageperiode
 - Overlopen van de afspraken/doelstellingen van de zorgeenheid
 - Overlopen van de leerpunten vorige stage en leerdoelen
 - Vraagstelling door de student en bijkomend uitleg
- Doet de tussentijdse en eindevaluatie met de student en stagebegeleider
- Is verantwoordelijk voor de student verpleegkunde en begeleidt student
- Verzamelt alle dagelijkse feedbackformulieren en maakt verslag over het functioneren van de studentverpleegkunde(1 tussentijds en 1 eindevaluatie). Opvolgen van de evolutie student en feedbackgeven.

7.2.2 Relatie mentor - stagebegeleider

- Begint na de introductiedag (rondleiding, gesprek, uitleg, afspraken, kennismaken...)
- De mentor begeleidt de student hand in hand en naarmate de student vorderingen maakt krijgt hij meer autonomie
- Moduleren: student observeert mentor en neemt over
- Coachen: mentor geeft aanwijzingen en feedback na interventies
- Rechtstreekse hulp: directe ondersteuning bij uitvoer van taken
- Expliciteren: mentor ondersteunt de student om zijn kennis en oplossingen te verwoorden (waarom doe je dat, waar let je op...)
- Reflecteren: overwegen/overdenken van de uitvoer van taken
- Exploreren: eerst hand in hand begeleiding en bij zekerheid autonomie
- Generaliseren: transfer naar andere terreinen
- Vertrouwensrelatie: er zijn voor de student als hij of zij problemen heeft
- De spreekbuis tussen team en student
- Dagelijks feedback geven en invullen van feedback- en begeleidingsformulier
- Aanbieden van oefenkansen om ervaring op te doen
- Rekening houden met de doelstellingen v/d student (het leerjaar en persoonlijk)
- Steunen en begeleiden doorheen het leerproces van de student

7.3 Specifieke verwachtingen

Wij verwachten dat je voordat je op stage komt

- De studentenbrochure doorgelezen hebt
- Doelstellingen aangepast aan deze dienst opgesteld hebt
- De ongekende termen en begrippen opgezocht hebt (woordenlijst met op te zoeken woorden voor je op stage komt).

Verwachtingen naar een eerstejaarsstudent

- Eerstejaarstechnieken zoals bedbad en insputingen moeten gekend zijn
- Goede omgang met de zorgvragers en het verpleegkundig team
- Vragen stellen bij nieuwe of ongekende situaties, leergierig zijn
- Rapporteren en observeren
- Agressie kunnen plaatsen
- Verzorgingskar en kasten aanvullen
- Transport van zorgvrager voor onderzoek
- Hulp bij verdeling van maaltijden, zorgvragers helpen indien nodig medicatie

Verwachtingen naar een tweedejaarsstudent

- Idem 1ste jaar
- Zowel eerste- als tweedejaarstechnieken zijn gekend
- Goede omgang met zorgvragers en verpleegkundig team
- Algemene werking moet steeds vlotter verlopen dan in het eerste jaar
- Rapporteren en observeren
- Controle vochtbalans en parameters

Verwachtingen naar een derdejaarsstudent

- Alle geleerde technieken zijn gekend
- Goede omgang met zorgvragers en verpleegkundig team
- Vlotte werking, initiatiefname
- Zelfstandigheid opbouwen
- Rapporteren, eigen inbreng
- Verantwoordelijkheid: zorgplanning, ontslagvoorbereiding, medicatie uitdelen, multidisciplinaire samenwerking.

7.4 Specifieke afspraken voor studenten

Eetmomenten

Tijdens de vroege shift is het eetmoment voorzien om 10.30u.

Tijdens de late dienst is het eetmoment voorzien rond 18.30 tot 19.00 uur

Deze tijdstippen zijn soms afhankelijk van de drukte in de zorgeenheid.

Broodjes/hoofdmaaltijd

Als student hebben jullie de mogelijkheid om een broodje of hoofdmaaltijd te nuttigen. Deze dienen besteld te worden bij aanvang van de werkdag (voor 10.00) en niet tijdens de ochtendverzorging. Deze kunnen besteld worden via intranet via broodje/hoofdmaaltijd. Tijdens de late dienst kunnen zij eveneens een broodje nuttigen. Zij dienen dit wel ten laatste de dag ervoor door te geven aan een collega zodat dit besteld kan worden.

Roken

Roken kan enkel in de voorziene ruimtes. Rookmomenten duren max 5min.

Werkkledij

Er wordt van de studenten verwacht dat zij de verpleegkledij van het OPZC Rekem dragen. Tijdens de eerste stagedag wordt de kledij ter beschikking gesteld en wordt er uitleg gegeven over de procedure. Piercings, ringen en juwelen dienen zoveel mogelijk vermeden te worden. Dit omwille van veiligheidsredenen voor zowel de student als de zorgvragers.

Sleutels

Bij aanvang van de stage krijgen de studenten sleutels van de zorgseenheid. Hier dient een waarborg voor betaald te worden, die teruggegeven wordt op het einde van de stage.

Uurrooster + evaluaties

De uurrooster wordt in overleg met de stagementor opgesteld.

Evaluaties worden in de vroege dienst ingepland vanaf 10.30 uur, tijdens de late dienst niet tussen 18.00 – 20.00 uur

Indien de stagementor aanwezig is, wordt er ook met de stagementor gewerkt. Anders wordt een ander personeelslid aangeduid. Feedback wordt op dezelfde dag gevraagd, op het moment dat de zorg gedaan is. Studenten laten hun feedback papieren in de zorgseenheid, zodat er altijd documenten aanwezig zijn om een voorbereiding te maken voor hun evaluatie.

Handhygiëne

De regels van de nationale campagne voor ziekenhuishygiëne dienen toegepast te worden. Juwelen, horloges, kunstnagels en nagellak zijn in de zorgseenheid niet toegestaan i.v.m. handhygiëne!

Wanneer er zich een prikaccident voordoet, moet dit onmiddellijk gemeld worden aan het aanwezige personeel zodat er verdere stappen ondernomen kunnen worden!

Beroepsgeheim

- In stageverslagen mogen nooit persoonlijke gegevens van zorgvragers vermeld worden (vb. naam, adres,...). Dit valt namelijk onder het beroepsgeheim.
- Ook mogen formulieren uit patiëntendossiers niet gekopieerd worden. Die gegevens mogen tevens niet mondeling uitgewisseld worden tussen studenten onderling.
- Formulieren waarop patiëntengegevens (vb. briefing) staan, mogen niet rondslingeren op de zorgseenheid.

7.5 Woordenlijst met op te zoekwoorden voor je op stage komt

- Afasie
- Agnosie
- Apraxie
- Apathie
- Confabuleren
- Decorum verlies
- Dementie

- Hallucinaties
- Persevereren
- Wanen
- Sociaal emotionele ontwikkeling
- Gentle teaching
- QOL: Quality of Life

7.6 Taken die je als student kan opnemen

- Zusterbellen beantwoorden
- Nagels van de zorgvragers knippen
- Gewichten nemen
- Bloeddrukken nemen
- Kleine gesprekken aangaan
- Kasten van de kamers van zorgvragers bijvullen met inco-materiaalendoeken+washandjes
- Wandeling op het domein (indien goed weer)
- Samen de krantinkijken
- Verzorgingskarren bijvullen
- Kamers op ordestellen
- Dossiers op ordezetten
- Orde scheppen aan de balie
- Therapieën meevolgen
-