



# Onthaalbrochure studenten

## De voorziening

WZC Dunecluze is een initiatief dat ontstaan is vanuit het Koningin Elisabeth Instituut (het KEI, een revalidatieziekenhuis). Het RVT verliet de campus en werd geïntegreerd in het nieuwbouwproject WZC Dunecluze in Koksijde waar de 71 RVT-bedden aangevuld zijn met 19 rusthuisbedden en 6 kamers voor kortverblijf. We bieden dus plaats aan 96 bewoners.

Het WZC is bedoeld voor mensen met een grote zorggraad waardoor de thuissituatie zo goed als onmogelijk geworden is.

Wanneer iemand thuis tijdelijk niet zelfstandig kan functioneren of wanneer bijvoorbeeld één van beide partners of verzorgers tijdelijk afwezig zijn, kan het wenselijk zijn voor korte tijd naar een rusthuis te gaan. Als de situatie weer normaal is, gaat men opnieuw naar huis. Zo'n kortverblijf kan eveneens tijdens het weekend en gedurende de vakantie.

Dunecluze bestaat uit drie afdelingen. Elke afdeling is genoemd naar het kleur van het verdiep. Elk verdiep is dan ook nog ingedeeld in twee gangen:

- Dienst **Groen** (1<sup>e</sup> verdieping): Duinenpad en Helmgraspad
- Dienst **Rood** (2<sup>e</sup> verdieping): Zeevisserspad en Schelpenpad
- Dienst **Oker** (3<sup>e</sup> verdieping): Vuurtorenpad en Garnalenpad

## De 3 diensten

**Welkom in ons woonzorgcentrum.**

**We hopen dat deze stage een aanvulling kan zijn op je opleiding.**

**We hopen eveneens dat je inbreng op onze afdeling een verrijking kan zijn voor het team en voor een kwaliteitsvolle bewonerszorg.**



We hebben 3 afdelingen in ons woonzorgcentrum: dienst Groen, Rood en Oker, elk met 32 bewoners. Dienst groen is een gesloten afdeling waar vooral bewoners met dementie verblijven.

Elke afdeling heeft een grote leefzaal met centraal een open keuken. De bewoners kunnen er tv kijken of een boekje lezen, ook is er elke werkdag een activiteit. Aanpalend aan de leefruimte is er een winterterras, met een uitzicht op onze wandeltuin.

De hoofdverpleegkundige bevindt zich in haar bureau recht tegenover de leefzaal, daarnaast bevindt zich de apotheek. Langs de voorzijde van het verpleeglokaal is een grote balie.

De dienst is ook voorzien van een utility proper en een utility vuil. Er is een ergo lokaal en een grote ruime badkamer waar elke bewoner wekelijks een bad krijgt.

## Hoofdverpleegkundigen

- Martine Vandamme (dienst Groen)
- Vicky Degrande (dienst Rood)
- Karine Peeters (dienst Oker)



**Dienst groen** wordt geleid door hoofdverpleegkundige Martine Vandamme. U kunt haar bereiken op het nummer: 058 533 910 of via e-mail: diensthoofdgroen@dunecluze.be



**Dienst rood** valt onder de hoofdverpleegkundige Vicky Degrande. U kunt haar bereiken op het nummer: 058 533 920 of via e-mail: diensthoofdrood@dunecluze.be



**Dienst oker** staat onder leiding van hoofdverpleegkundige Karine Peeters. U kunt haar bereiken op het nummer: 058 533 930 of via e-mail: diensthoofdoker@dunecluze.be

## Stagementoren

| Dienst Groen | Dienst Rood | Dienst Oker |
|--------------|-------------|-------------|
| Sandra       | Wendy       | Nathaly     |
| Yoricka      | Colinda     | Barbara     |
| Ann          |             | Laurie      |
| Tamara       |             |             |

## Waar bevindt zich ...

De kamers van de bewoners bevinden zich op de verschillende verdiepingen en op de benedenverdieping bevindt zich:

- Het onthaal
- De sociale dienst
- De zorgcoördinator
- De directie
- Het kapsalon
- De therapiezaal
- Bergingen voor vuile en propere was
- De bezoekerslift en de dienstlift
- De cafetaria
- De kleedkamers
- Vergaderzalen



## Dagindeling

**6u45 tot 7u00:** Overdracht nachtdienst aan dagdienst voor de drie afdelingen op dienst groen

**7u00 tot +/- 10u45:** Start ochtendzorg

**Vanaf 9u00 :** Start kine in de therapieruimte

**+/- 10u45:** Overdracht

**11u30:** Middagmaal wordt opgediend

**Vanaf 12u30:** Mictietraining en middagrust

**13u30:** Koffiebedeling

**14u00:** Activiteiten + verdere kine

**16u00:** Korte overdracht van de middagdienst aan de avonddienst

**16u15:** Voorbereiding avondmaal

**17u00:** Avondmaal

**Vanaf 18u00:** Bewoner klaarmaken voor de nachtrust

**20u00:** Overdracht dagdienst naar nachtdienst dienst groen

***Noot:** Iedere dienst heeft een uitgebreide aangepaste dagindeling die bij de start van de stage zal worden overhandigd.*

*De opdrachtverklaring kwam tot stand vanuit het personeel. Dit zijn dus de zaken waar wij volledig achter staan en enorm veel belang aan hechten.*

*We verwachten dan ook van de studenten dat dit door hen wordt nageleefd.*

## Opdrachtverklaring

Wij willen ervoor zorgen dat de bewoner zich hier thuis en veilig voelt,  
dat hij/zij zich hier welkom voelt!

We willen hen betekenisvolle activiteiten aanbieden,  
rekening houdend met ieders mogelijkheden en interesses.

Wij willen zorgen voor hen op een kwaliteitsvolle en vriendelijke manier  
in een nette omgeving.

We willen een luisterend oor zijn voor al hun vragen  
en willen op een respectvolle en toegewijde manier geborgenheid aanbieden  
gedurende het verblijf.

De individuele zorg voor de bewoner is onze topprioriteit  
met ieders rechten en plichten.

De familieleden van onze bewoners zijn steeds welkom.

Wij willen tijd maken om naar hen te luisteren,  
hen actief te ondersteunen in hun zorg voor hun familielid.

We zijn ervan overtuigd dat hun bezoek belangrijk is voor de bewoner.

Wij stellen hun medewerking ten zeerste op prijs.

We ontvangen hen met plezier in wederzijds respect.

Daarom willen we proberen om als personeel  
respectvol, professioneel en enthousiast samen te werken.

Eén grote Dunecluzeploeg waarin iedereen op een vriendelijke manier  
met elkaar samenwerkt, elkaar aanvult en steunt.

Wij zijn bereid om belangrijke dingen  
in een sfeer van vertrouwen bespreekbaar te maken.

We zijn een ploeg mensen die met elkaar praat en niet over elkaar.

De vrijwilligers en medewerkers van Dunecluze.

---

## In de praktijk komt dit neer op:

### 1. Zorgen voor een huiselijke sfeer voor de bewoners

Een rustig kader waar niet wordt geroepen in de gangen en waar wat lichte muziek het geheel opfleurt

### 2. Privacy

Voor het binnengaan wordt telkens geklopt. Binnengaan in de kamer is tenslotte binnendringen in de woning van de bewoner.

Tijdens de zorg wordt de deur dichtgedaan. De radio wordt enkel aangezet in samenspraak met de bewoner en op een zender die de bewoner zelf wil.

### 3. De bewoner staat centraal

Hoe en wanneer de zorg toegediend wordt is in samenspraak met de bewoner. Wij proberen ons aan te passen aan de bewoner en niet andersom.

We laten de bewoner zoveel mogelijk zelf keuzes maken (welke kledij, langer opstaan, later naar bed...).

### 4. Aandacht voor de bewoner in z'n totaliteit

Niet enkel de verzorging is belangrijk maar ook wat extra tijd nemen voor de bewoner, erbij gaan zitten, luisteren, een praatje slaan...

### 5. Zorgen voor een gevarieerde dag invulling

De ergo en de mensen van de animatie zorgen voor een gevuld programma voor de bewoners. Zo zijn er tal van activiteiten zoals bijvoorbeeld crea, voorlezen, wandelen, koor... Al deze zaken gebeuren door ergotherapeuten met de hulp van vrijwilligers

De studenten hebben ook de mogelijkheid om, in samenspraak met hoofdverpleegkundigen en de ergo, hieraan deel te nemen.

### 6. Werkgroepen

Er zijn werkgroepen actief per dienst en ook dienst overschrijdend:

- Werkgroep dementie;
- Incontinentie;
- Hef -en til;
- Meters en peters;
- Palliatief.

Hebben jullie vragen betreffende deze werkgroepen, dan kun je via de hoofdverpleegkundige de naam van de personeelsleden die hiervan deel uit maken verkrijgen.



## 7. Aandachtspersoon

Iedere vaste bewoner krijgt een aandachtspersoon aangeduid (iemand van het zorgteam).

Die persoon fungeert als tussenschakel en klankbord tussen:

- Bewoner-familie  
*bijvoorbeeld: De bewoner heeft iets nodig van gerief*
- Bewoner-team  
*bijvoorbeeld: een afspraak wordt niet nageleefd*
- Bewoner – andere therapeuten

Het is de bedoeling dat de persoon betrokken wordt van bij opname tot eventueel ontslag of overlijden. Het spreekt dan ook voor zich dat die persoon goed op de hoogte blijft van alles wat rond en met de bewoner gebeurt.

Wie de aandachtspersoon is van een bepaalde bewoner kan je ook steeds aan de hoofdverpleegkundige vragen.

## Handhygiëne

We vinden het heel belangrijk dat alle personeel/studenten bewust zijn dat zij bacteriën kunnen overdragen en dat verzwakte en zieke mensen hierdoor een infectie kunnen krijgen.

Er bestaat een procedure handhygiëne die als doel heeft om zorginfecties te bestrijden in ons woonzorgcentrum. Deze procedure kan via het personeel opgevraagd worden. Ook hangen er in de kleedkamers (en op de diensten) posters uit met tips rond handhygiëne en aan het onthaal kun je de folder 'voorzorgsmaatregelen ter preventie van zorginfecties' vragen.

- Het dragen van uurwerken, ringen, lange nagels, gelnagels is verboden
- Het is van belang dat de handen na iedere verzorging worden ontsmet en/of gewassen. Hiervoor bevinden zich op iedere kamer (badkamer) een flacon met besmetting. Op die plaatsen vind je ook de handschoenen.
- Buiten de kamer worden de handen gewassen ofwel in de utility vuil of in het apotheeklokaal, niet in de keuken
- Bij iedere opname of terugkeer uit het ziekenhuis wordt gescreend op MRSA (zie bijhorende procedure)
- Voor de bewoners die drager zijn van MRSA gelden speciale voorzorgsmaatregelen. Deze vind je bij de procedures. Die bewoners kun je herkennen aan de gele klever op het handvat op de badkamerdeur. Het staat ook vermeld op de zorgfiche.
- Vanuit hygiënisch standpunt mag 's middags ook niet met short naar de cafetaria worden gegaan.

*Voor werkwijze handontsmetting en handen wassen zie bijlage 1 & Standaardvoorzorgsmaatregelen zie bijlage 2*

## Verwachtingen vanuit de afdeling naar de student

Wij verwachten dat de student:

- Zich voorstelt aan personeel en bewoners.
- Net en voornaam op de afdeling aankomt.
- Initiatief neemt om de aanwezige leermomenten te benutten, door concrete afspraken te maken met de verantwoordelijke.
- Leerdoelen invult op de begeleidingsfiche en deze bespreekt met de mentor en verpleegkundigen zodat zij jou erbij kunnen begeleiden.
- De begeleidingsfiche regelmatig voorlegt, want elk student is verantwoordelijk voor zijn/haar eigen leerproces.
- Respect heeft voor de privacy en het beroepsgeheim van de bewoner.
- Respect heeft voor alle materiaal.
- Zelf vragen stelt en problemen aanbrengt. Wees geïnteresseerd.
- Eerlijk, correct en stipt is. Bij eventuele vergissingen of fouten: dit eerlijk durven toegeven en je verantwoordelijkheid hierover durven op te nemen.
- Spontane medewerking verleent en initiatief neemt voor neventaken.
- Op constructieve wijze om gaat met feedback.
- De vereiste technische en verpleegkundige handelingen eigen maakt.
- Oog heeft voor de noden van de bewoners.

**EN NOG EVEN DIT: als er een probleem is, spreek iemand hierover aan op de afdeling. Problemen zijn er om opgelost te worden en een goede communicatie is belangrijk!**

**Het welslagen van je stage hangt grotendeels van jezelf af.**

**Bij ziekte of afwezigheid verwittig steeds tijdig de afdeling: 058/533.900**



## Leermomenten: meest voorkomende interventies voor verpleegkundige studenten

- Plaatsen van subcutane vocht katheter (hypodermoclyse)
- Inspuitingen ( SC en IM)
- Lavementen toedienen: fleet, microlax
- Bloedafnames
- Controle van parameters
- Sondevoeding toedienen : via gastrostomiesonde
- Wondzorg: decubituswonden, verzorging gastrostomiesonde, verwijderen haakjes en draadjes, complexe wondzorg, ...
- Preventie decubitus (alterneringsmatrassen, wisselhouding, eiwitrijke drankjes, ...)
- Preventie flebitis ( o.a. aanbrengen TED kousen, clexane toedienen)
- Hef- en tiltechnieken
- Totaalzorg bij geriatrische bewoner: bedbad, gedeeltelijke hulp, ADL-training.

**Wij hopen dat deze brochure jullie wat kapstokken kan geven en wensen jullie een aangename en leerrijke stage toe!!**

**Team Dunecluze**

## Bijlage 1








### Werkwijze handontsmetting en handen wassen





- Dosis handalcohol: 3ml = 2x pompen
- Duur handontsmetting: 30 seconden
- Handen wassen onder stromend water



## Bijlage 2

### Standaardvoorzorgsmaatregelen

|   |  |
|---|--|
| <b>Handen ontsmetten</b><br>     | <ul style="list-style-type: none"><li>- Vóór en na ieder patiëntencontact</li><li>- Vóór een zuivere invasieve handeling</li><li>- Na contact met lichaamsvochten van de patiënt</li><li>- Na contact met de directe patiëntenomgeving</li><li>- Bij overgang van een vuile naar een propere zone</li></ul>                        |
| <b>Handen wassen</b><br>         | <ul style="list-style-type: none"><li>- Bij begin en einde van de dienst</li><li>- Vóór de maaltijd</li><li>- Bij zichtbare bevuilding</li><li>- Na verzorging van patiënten met clostridium</li></ul>   |
| <b>Handschoenen</b><br>          | <ul style="list-style-type: none"><li>- Bij ieder mogelijk contact met bloed, lichaamsvochten, secreties, excreties en besmette voorwerpen</li><li>- Handschoenen uitdoen bij het verlaten van de kamer / of bij het overgaan naar een andere patiënt</li><li>- Na het uitdoen van de handschoenen, de handen ontsmetten</li></ul> |
| <b>Persoonlijke hygiëne</b><br> | <ul style="list-style-type: none"><li>- Dienstkledij met korte mouwen</li><li>- Eigen kledij onder de dienstkledij heeft korte mouwen</li><li>- Geen juwelen aan de hand (ringen, armbanden), geen polshorloges (zie arbeidsreglement)</li><li>- Nagels kortknippen. Kunstnagels, gelnagels en nagellak zijn verboden</li></ul>    |
| <b>Masker</b><br>              | <ul style="list-style-type: none"><li>- Draag een masker bij kans op spatten van bloed of lichaamsvochten</li></ul>  |
| <b>Overschort</b><br>          | <ul style="list-style-type: none"><li>- Draag een overschort (wit plastic) bij kans op spatten van bloed en lichaamsvochten</li><li>- De overschort wordt verwijderd na verzorging van de patiënt en vóór verzorging van een andere patiënt</li></ul>  |
| <b>Beschermbril</b><br>        | <ul style="list-style-type: none"><li>- Draag een beschermbril bij kans op spatten van bloed en lichaamsvochten (bv. tijdens een wondspoeling)</li></ul>   |

|   |   |
|---|---|
| <p><b>Verzorgingsmateriaal</b></p>             | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Volg de procedure reinigen en desinfecteren</li> <li>- Maak een duidelijke scheiding tussen vuil en proper materiaal op de verzorgingskar</li> <li>- Gebruik een vuil linnenkar uitsluitend voor vuil linnen en vuil verzorgingsmateriaal.</li> <li>- Manipuleer gebruikt verzorgingsmateriaal dat bevuild is met bloed of lichaamsvochten op een zodanige wijze dat besmetting of overdracht van de kiemen op andere patiënten, medewerkers of omgeving voorkomen wordt.</li> </ul> |
| <p><b>Linnen</b></p>                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Het bevuild linnen wordt zo vlug mogelijk bij het andere bevuild linnen van de afdeling gevoegd</li> <li>- Het linnen wordt niet op de linnenkar gelegd</li> <li>- Het linnen dient te worden vervangen bij zichtbare bevuilding en verder wekelijks</li> <li>- Laat geen vuil linnen rondslingeren op de grond</li> <li>- Gebruik geen linnen dat in contact kwam met de grond</li> </ul>   |
| <p><b>Afval</b></p>                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Zie procedure afvalsortering</li> <li>- De vuilniszak van de vuilnisemmers van de afdeling worden dagelijks vervangen</li> <li>- Het afval wordt gestockeerd, tot ophaling, in de utility vuil.</li> </ul>   |
| <p><b>Naalden en scherpe voorwerpen</b></p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Naalden en scherpe voorwerpen niet recappen, maar deponeren in de naaldcontainer</li> <li>- Naalden en scherpe voorwerpen onmiddellijk opruimen</li> </ul>   |