

## INTERNISTISCH / ONCOLOGISCH DAGZIEKENHUIS Z5

## Inhoud

1. Voorwoord.....	3
2. Situering binnen het ziekenhuis.....	3
3. Organisatorisch .....	6
3.1 Medisch team.....	6
3.2 Verpleegkundig team.....	6
3.3 De zorgcoördinator .....	7
3.4 De logistieke medewerker .....	7
3.5 Medewerkers onderhoud .....	7
4. Medisch patiënten profiel .....	8
4.1 Oncologische pathologie .....	8
4.2 Therapeutische pathologie .....	9
4.3 Hoe komen de patiënten op de afdeling? .....	9
5. Algemene info en afspraken.....	10
5.1 Introductie en informatie .....	10
5.2 Medische attest/werkpostfiche.....	10
5.3 Sleutel voor kledijkast/badge .....	10
5.4 Werkrooster.....	10
5.5 Afwezigheid .....	10
5.6 Feedback/evaluatie .....	10
5.7 Dagindeling .....	11

# 1. Voorwoord

Beste student,

Deze brochure werd ontwikkeld om een beeld te schetsen van het internistisch/oncologisch dagziekenhuis. We staan er op dat jullie de brochure grondig doornemen en de doelstellingen evenwichtig afstemmen op de pathologie van het internistisch/oncologisch dagziekenhuis en de zorg die daarbij noodzakelijk is. We wensen je alvast een leerrijke periode toe waar je met veel voldoening op kan terugblikken.

Het voltallig team van het internistisch/oncologisch dagziekenhuis.

## 2. Situering binnen het ziekenhuis

De dienst bevindt zich op de derde verdieping van de nieuwbouw.

De afdeling bestaat uit:

- 4 eenpersoonskamers (waarvan 1 met sas welke kan gebruikt worden als isolatiekamer)
- 10 tweepersoonskamers
- 1 behandelingszaal
- 1 dag/wachtzaal

De kamers zijn genummerd van 307 tot en met 357. De kamers hebben een afzonderlijke ruimte met lavabo en toilet. Wifi aansluiting is mogelijk voor de patiënt.

De dienstruimten:

- spoelruimte
- keuken
- verpleegpost / receptie
- berging 1 (linnen) – berging 2 (onderhoud)
- bureau psychologe en oncocoach
- spreekruimte
- endoscopiezaal

Er wordt gevraagd aan de patiënten om geen waardevolle zaken onbewaakt op de kamer achter te laten. Op de gang ter hoogte van de verpleegpost bevinden zich lockers waar patiënt waardevolle zaken kan opbergen.

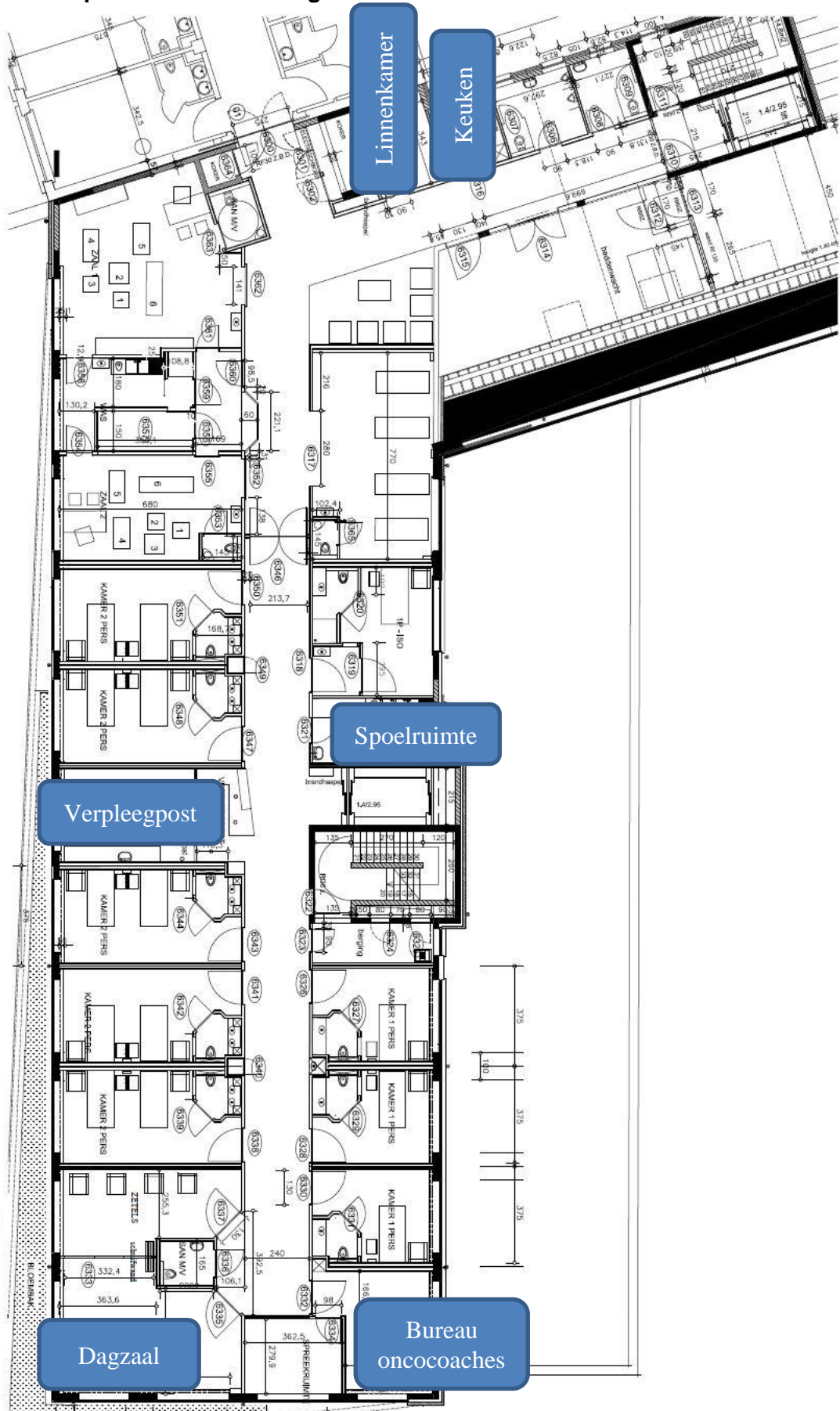


Internistisch dagziekenhuis: 3<sup>e</sup> verdieping





# Grondplan internistisch dagziekenhuis



AZ Sint-Vincentius Deinze vzw • Schutterijstraat 34, 9  
09 387 74 52 • [alexis.delbaere@azstvdainze.be](mailto:alexis.delbaere@azstvdainze.be) • [www.azstvdainze.be](http://www.azstvdainze.be)  
Versie 2023-2024

## 3. Organisatorisch

### 3.1 Medisch team

Het medisch diensthoofd is Dr. Huys (anesthesist).  
Door de associatie met AZ Maria Middelaars op vlak van verschillende disciplines, werken heel wat artsen in beide organisaties.

Discipline	Artsen
Gastro-enterologie	Dr. Bouderez, Dr. Deceuninck, Dr. Deprez, Dr. Baert, Dr. Vanderstraeten
Cardiologie	Dr. Callens, Dr. Zenner, Dr. Vandamme, Dr. Provenier
Pneumologie (oncologie)	Dr. Van Den Broecke, Prof. Dr. Germonprez, Dr. Lamont
Hematologie	Dr. Debussche
Urologie	Dr. Huybrechts, Dr. Waterloos
Neurologie	Dr. Huskens, Dr. Van Deun, Dr. De Grootte
Nefrologie	Dr. Deman, Dr. Schurgers, Dr. De Vleeschouwer, Dr. De Waele, Dr. Rötgens, DR. Bernaert
Fibromyalgie	
Medisch oncologie	Dr. Elzo Kraemer, Dr. De Meulenaere
Digestieve oncologie	Dr. Bouderez

### 3.2 Verpleegkundig team

Staat in voor de continue begeleiding van de patiënten. De personeelsbestaffing is conform het wettelijk kader.

Samenstelling:

- hoofdverpleegkundige: Alexis Delbaere
- bachelor verpleegkundigen (met een bijzondere beroepstitel oncologie)

Er wordt veel aandacht besteed aan het mentorschap voor studenten. Elke student krijgt een stagementor toegewezen aan het begin van de stage. Je mentor is jouw aanspreekpunt.

De mentoren op het internistisch dagziekenhuis zijn Nico De Meyer en Stefanie Everaert, zij zullen de studenten begeleiden, ondersteunen en evalueren tijdens het stagetraject.

De hoofdverpleegkundige is verantwoordelijk voor de volledige organisatie en efficiënte werking van haar afdeling. De doelstelling van het dagziekenhuis is een kwaliteitsvolle, professionele en patiëntgerichte zorg verzekeren aan de patiënten.

De verpleegkundigen zijn verantwoordelijk voor de opstelling en uitvoering van het zorgenplan. De verpleegkundige taak is gebaseerd op geïntegreerde verpleging en wordt via patiënttoewijzing in de praktijk gebracht.

### 3.3 De zorgcoördinator

- is verantwoordelijk voor de dagelijkse planning van de opnames voor zowel het chirurgisch als het internistisch/oncologisch dagziekenhuis
- is verantwoordelijk voor de patiënttoewijzing als de hoofdverpleegkundige afwezig is
- gaat in overleg met de coördinator van het operatiekwartier voor de correcte spreiding van de patiënten
- belt de patiënten de dag voor opname op om de juiste en correcte informatie door te geven in het kader van zijn opname en behandeling
- staat in voor het agendabeheer van de dagelijkse planning
- ondersteunt de verpleegkundigen bij hun verpleegkundige en administratieve taken (plannen van vooropname en ontslagpapieren)
- staat in voor de opvolging de dag na opname naar het welbevinden van patiënten en kan indien nodig tijdig doorsturen

### 3.4 De logistieke medewerker

De logistiek medewerker is dagelijks aanwezig op de afdeling. Afhankelijk van de planning en de werkdrukte op de afdeling worden zij op verschillende momenten ingezet.

De logistieke assistent staat in voor de organisatie en werkverdeling van:

- bedelen van koffie, frisdrank, ed. aan de patiënten
- voorbereiden, opdienen en afdienen van de maaltijden
- bestellen van medisch en niet-medisch materiaal
- orde en netheid op de afdeling
- onderhoud van de spoelruimte
- onderhoud van medisch en niet-medisch materiaal
- opmaak van bedden
- patiënten transport van en naar het operatiekwartier, endoscopie of medische beeldvorming
- ondersteuning in patiëntenzorg

Bij afwezigheid van de logistieke medewerker wordt de taak overgenomen door de verpleegkundigen. Van de studenten wordt verwacht dat ze haar dagelijks bijstaan na de verpleegkundige zorgen.

Er wordt iedereen gevraagd aandachtig te zijn bij het opdienen van de maaltijd.

Zo mag bv. een patiënt met endoscopisch onderzoek niets per os nemen. Indien deze bij vergissing toch eet, kan hij/zij geen onderzoek krijgen die dag. Als de patiënt nuchter moet zijn voor een onderzoek wordt dit doorgegeven.

### 3.5 Medewerkers onderhoud

Staan in voor de netheid en het onderhoud op de afdeling.

## 4. Medisch patiënten profiel

### 4.1 Oncologische pathologie

#### 4.1.1. Types

- digestieve oncologie zoals colon- en rectumtumoren, slokdarmtumoren, maagtumoren, galwegtumoren, pancreascarcinoom, ...
- gynaecologische tumoren zoals borsttumoren, ovariumcarcinoom
- urologische tumoren zoals prostaattumoren, niertumoren, blaastumoren
- longtumoren
- huidtumoren (melanomen)
- hematologische tumoren: multipole myeloom

#### 4.1.2 Behandelingen

Op de afdeling worden verschillende antitumorale behandelingen toegepast:

- chemotherapie: intraveneus, per os, intravesicaal, ...
- immunotherapie
- doelgerichte therapie of target therapie
- hormoonbehandeling
- symptomatische behandelingen om het comfort van de patiënt te verhogen

Als patiënten antitumorale geneesmiddelen krijgen, kan dit gebeuren via een poortkatheter of een perifeer infuus. Bij sommige chemotherapieschema's krijgt de patiënt thuis verder chemotherapie via een infusor die aangesloten wordt op een poortkatheter. Elk schema is verschillend. Soms loopt de chemokuur samen met een kuur radiotherapie.

#### 4.1.3. Observatie

Bij de oncologische patiënt is het belangrijk dat men aandacht heeft voor:

- voeding (malnutritie)
- gewicht (Body Mass Index)
- mondhygiëne (cave orale mucositis)
- nausea en braken
- pijnklachten: frequent gebruik van pijnmedicatie van de 2de en 3de trap.
- Constipatie of diarree

#### 4.1.4 Interdisciplinair team

Bij elke patiënten met kanker is een multidisciplinair team van specialisten en andere zorgverleners betrokken. Dit team verschilt per kankersoort. Tijdens het MOC bespreekt dit team de patiënt met kanker om samen een individueel diagnose-, behandel- en opvolgplan op te stellen.

Er wordt van de studenten verwacht dat ze een algemeen beeld krijgen hoe het interdisciplinaire team werkt.

Vanuit het dagziekenhuis werken we mee aan het oncologisch basiszorgprogramma, waarmee we een bijdrage leveren tot het verstrekken van kwaliteitsvolle zorg aan de kankerpatiënt.



Uitgangspunten voor de vooropgestelde normen zijn:

- het multidisciplinair karakter van de oncologie
- de noodzakelijke overschrijdende benadering van kanker

## 4.2 Therapeutische pathologie

- endoscopische onderzoeken zoals een coloscopie en/of een gastroscopie, linker coloscopie en rectoscopie
- bronchoscopie
- inflammatoire behandelingen bij ziekte van Crohn, Colitistis ulcerosa
- behandelingen van Multiple Sclerose
- infuustherapie: toediening van ijzerpreparaten, vitaminen, immunoglobulines, magnesium
- bloedtransfusie
- puncties: beenmerg of crista-punctie, lumbaal punctie, puncties van ascites- of pleuravocht
- cardioversie bij atriale fibrillatie (VKF)
- ademtest (vb. intolerantie lactose)
- aderlating
- leverbiopsie
- voorbereiding onderzoeken: preventie contrastnefropathie bij CT
- ...

## 4.3 Hoe komen de patiënten op de afdeling?

Het internistisch dagziekenhuis is planbare zorg.

Patiënten worden op de consultatie onderzocht. Indien de arts een behandeling noodzakelijk acht, wordt de patiënt op het internistisch dagziekenhuis gepland. Op deze afdeling worden zowel volwassen (leeftijd  $\geq$  15jaar) vrouwen als mannen met diverse pathologieën opgenomen voor semi-ambulante investigaties of therapieën.

Kinderen verblijven om organisatorische en psychologische redenen op het pediatrie dagziekenhuis.

Huisartsen kunnen hun patiënten doorverwijzen naar een arts verbonden aan het ziekenhuis voor opname. Opnames worden onderling tussen artsen afgesproken.

Alle patiënten voor het internistisch en oncologisch dagziekenhuis komen via de ingang langs de spoedopname op het dagziekenhuis (route 77) terecht. Oncologische patiënten en patiënten met een chronische aandoening zullen naargelang de duur en het soort behandeling frequent terugkomen op het dagziekenhuis.

Andere patiënten zullen i.k.v. investigaties een enkel maal in het dagziekenhuis aanwezig zijn. Deze patiënten gaan vooraf langs bij de vooropnamebalie.

Hier worden alle documenten aan de patiënt meegegeven die hij/zij nodig heeft voor de opname (vooropnamevragenlijst, medicatielijst, folders, informed consent) De patiënt dient deze documenten vooraf thuis in te vullen en ondertekend mee te brengen bij opname.

## 5. Algemene info en afspraken

### 5.1 Introductie en informatie

- studenten hebben de infobrochure geraadpleegd voor het begin van de stage en weten wat ze kunnen verwachten
- de 1<sup>ste</sup> stagedag gebeurt het onthaal door de mentor of de hoofdverpleegkundige
- de doelstellingen worden SMART geformuleerd en worden met de hoofdverpleegkundige en/of de mentor besproken.  
Indien de stage niet of onvoldoende wordt voorbereid kan de stage worden uitgesteld.
- bij interesse voor bepaalde onderzoeken kan dit in overleg met de hoofdverpleegkundige of mentor besproken worden om mee te volgen.
- de studenten nemen contact op met de mentor voor informatie over de geplande technieken die in de loop van de dag voorzien zijn.
- het uitwerken van een stageverslag mag gedurende de stage. Dit wordt beperkt tot een half uur per dag en in onderling overleg met de hoofdverpleegkundige en/of mentor.

### 5.2 Medische attest/werkpostfiche

- een geldig medisch attest is een strikte voorwaarde om de stage te kunnen aanvatten in ons ziekenhuis. Je bewaart jouw medisch attest in jouw stagebundel/map en moet dit te allen tijde kunnen voorleggen
- de werkpostfiche van de afdeling is aanwezig in jouw stagebundel/map

### 5.3 Sleutel voor kledijkast/badge

- Kledijlocker wordt toegewezen op het onthaalmoment
- een badge wordt u bezorgd op het onthaalmoment. Bij verlies zal hiervoor €10 gevraagd worden
- locker op de afdeling voor handtas wordt toegewezen dag van de stage

### 5.4 Wer krooster

Een uurrooster wordt opgemaakt, rekening houdend met eventuele les- en/of terugkomdagen.

Per dag zijn er verschillende shiften op het dagziekenhuis:

- V: 7u30-11u30/12u-15u30
- DV: 8u – 12u30/13u – 16u30
- DL: 12u – 17u30/18u – 19u30

### 5.5 Afwezigheid

- Bij ongepland afwezigheid of ziekte steeds de hoofdverpleegkundige of het dagziekenhuis verwittigen voor aanvang van de shift (09/387 74 57) en de school

### 5.6 Feedback/evaluatie

De student noteert dagelijks concrete zelfreflecties en biedt deze dan aan de verpleegkundige aan ter aanvulling. Evaluaties door de mentoren worden tijdig ingepland.

Om de tevredenheid van studenten tijdens de stageperiode te peilen, wordt er aan elke student gevraagd om anoniem voor de eindevaluatie van elke stageperiode een studentenenquête digitaal in te vullen.

## 5.7 Dagindeling

Voor het internistisch dagziekenhuis een dagindeling opstellen is bijna niet mogelijk, het is continue proces van opname tot ontslag.

De taken op het dagziekenhuis zijn veel omvattend:

- onthaal patiënten en/of familie bij aankomst op de afdeling
- anamnese afnemen, patiënt info geven over procedure, verloop van zijn dag, anesthesie, ...
- vervoer van patiënten naar endoscopie/radiologie
- observatie (EWS, VAS/NRS, PONV, mictie, ...)
- registratie van medicatie, parameters en het verpleegdossier invullen
- toedienen van chemotherapie, (pré) medicatie
- mee toeren met de artsen
- regelen van het ontslag van de patiënt, ontslagformulieren uitleggen
- ...

Het administratief werk omvat:

- uitschrijven van patiënten
- beantwoorden van de telefoon en info geven aan de bezoekers
- elektronisch regelen van de administratie
- afspreken van de verschillende onderzoeken en eventueel volgende afspraken voor de opgenomen patiënten.