

ONTHAALBROCHURE

voor studenten



Versie juni 2025

www.debekelaar.be

Inhoud

WELKOM.....	3
ONZE VISIE	4
ONS WZC EN ZIJN ARCHITECTUUR	5
KORTVERBLIJF EN ORIËNTEREND KORTVERBLIJF.....	6
LOKAAL DIENSTENCENTRUM DE VLASGAARD	6
HET MULTIDISCIPLINAIR TEAM VAN WZC DE BEKELAAR.....	7
ONZE KRACHTEN EN UITDAGINGEN	7
TAAKINHOUD	9
ORGANISATIE VAN DE ZORG EN DAGINDELING	9
VERWACHTINGEN TIJDENS DE BRIEFING	9
DAGINDELING	10
AANDACHTSPUNTEN IN ONS WZC	10
ALGEMEEN	10
OBSERVATIE	11
VERWACHTINGEN.....	11
TEN OPZICHTE VAN ALLE STUDENTEN	11
VOOR ZORGKUNDIGE STUDENTEN	11
VOOR VERPLEEGKUNDIGE STUDENTEN.....	12
HANDHYGIËNE	13
BASISVEREISTEN	13
HANDEN WASSEN MET WATER EN ZEEP	13
HANDEN ONTSMETTEN	14
HANDEN WASSEN EN DAARNA ONTSMETTEN	14
HANDSCHOENEN DRAGEN	15
BIJLAGEN	16

WELKOM

Welkom in het woonzorgcentrum De Bekelaar.

We nemen je graag op in ons team als collega. Deze onthaalbrochure zal hierbij een hulpmiddel zijn, waarmee wij je wegwijs maken in ons woonzorgcentrum.

De begeleiding in ons WZC gebeurt door opgeleide mentoren die aanwezig zijn op beide afdelingen. Samen met de teamcoaches en onze adjunct-teamcoaches, bewaken de mentoren het welzijn van jullie als studenten.

Onze ambitie is om jullie op een correcte manier te laten proeven van het werkveld en daarom hanteren we een coachende rol gedurende het hele stagetraject. Zo willen we een kwaliteitsvolle stageplaats realiseren en vooral inzetten op een leerrijke, veilige leeromgeving voor jullie als toekomstige zorg- en verpleegkundigen! Verder willen we jullie zo veel mogelijk begeleiden in het geven van een aangepaste, in dialoog besproken zorg, aan al onze bewoners.

ONZE VISIE

"Goeiedag!"

Met deze begroeting wensen we elkaar een fijne dag toe. Want ieder mens verlangt naar mooie dagen en zinvolle momenten in het leven. Soms is hiervoor extra ondersteuning nodig.

In het spoor van onze stichters, de Zusters van het Heilig Hart van Maria van Berlaar, willen we vanuit onze christelijke inspiratie met hart en ziel de zorg opnemen voor kwetsbare mensen.

De vzw Zorggroep Zusters van Berlaar staat garant voor een warme thuisomgeving en ondersteuning op maat, met grote aandacht voor de kwaliteit van leven.

We luisteren naar vragen en blijven op een professionele en creatieve manier samen zoeken naar de best mogelijke oplossing, bij u in de buurt.

De volgende stapstenen zijn voor ons richtinggevend in dit zoekproces



Betekenisvol

Iedere persoon heeft een uniek leven met eigen ervaringen, behoeften en verwachtingen. Hier hebben wij maximaal respect voor. We willen dat mensen zoveel mogelijk zichzelf kunnen zijn en blijven.

Samen

'Zorg verlenen ...' doen we niet alleen, maar samen met en voor cliënten, bewoners, medewerkers, mantelzorgers, de buurt, vrijwilligers, partnerorganisaties ... We blijven samen zoeken naar wat belangrijk is en maken heldere afspraken over de concrete vormgeving van de zorg.

Professioneel

We willen uitmunten in het vormgeven van goede zorg en nabijheid. We stellen onszelf steeds opnieuw kritisch in vraag om te blijven groeien in deskundigheid. Een competente hulpverlening staat voor ons voorop. We zijn toekomstgericht en zoeken voortdurend naar vernieuwing en verbetering in de zorg. Onze medewerkers kunnen rekenen op inspraak, overleg en ondersteuning. Ook hun welzijn staat voor ons centraal.

Eenvoud, Liefde & Gastvrijheid

We willen dat mensen zich thuis kunnen voelen in een warme, gezellige en huiselijke sfeer. Een plaats waar het goed is om te wonen, te werken en op bezoek te komen. Een vriendelijke "goeiedagcultuur" maakt deel uit van onze omgang. We waarderen elkaars positieve kanten, benadrukken de kracht van mensen en kijken constructief naar wat er mogelijk is.

We streven naar een gezond financieel beleid, betaalbare en duurzame zorg. Onze vzw-structuur laat ons toe om de middelen te herinvesteren in de werking.

We zijn duidelijk, helder en transparant in woord en daad.

Om dit te kunnen realiseren bieden we onze medewerkers maximale ondersteuning aan, want zij zijn onze KEIEN in deze zorg. Alle zorgorganisaties van de vzw Zorggroep Zusters van Berlaar engageren zich om deze missie te realiseren. Jaarlijks staan we hierbij stil, kijken we naar onze krachtige punten en buigen we ons over werkpunten en verbetermogelijkheden.

ONS WZC EN ZIJN ARCHITECTUUR

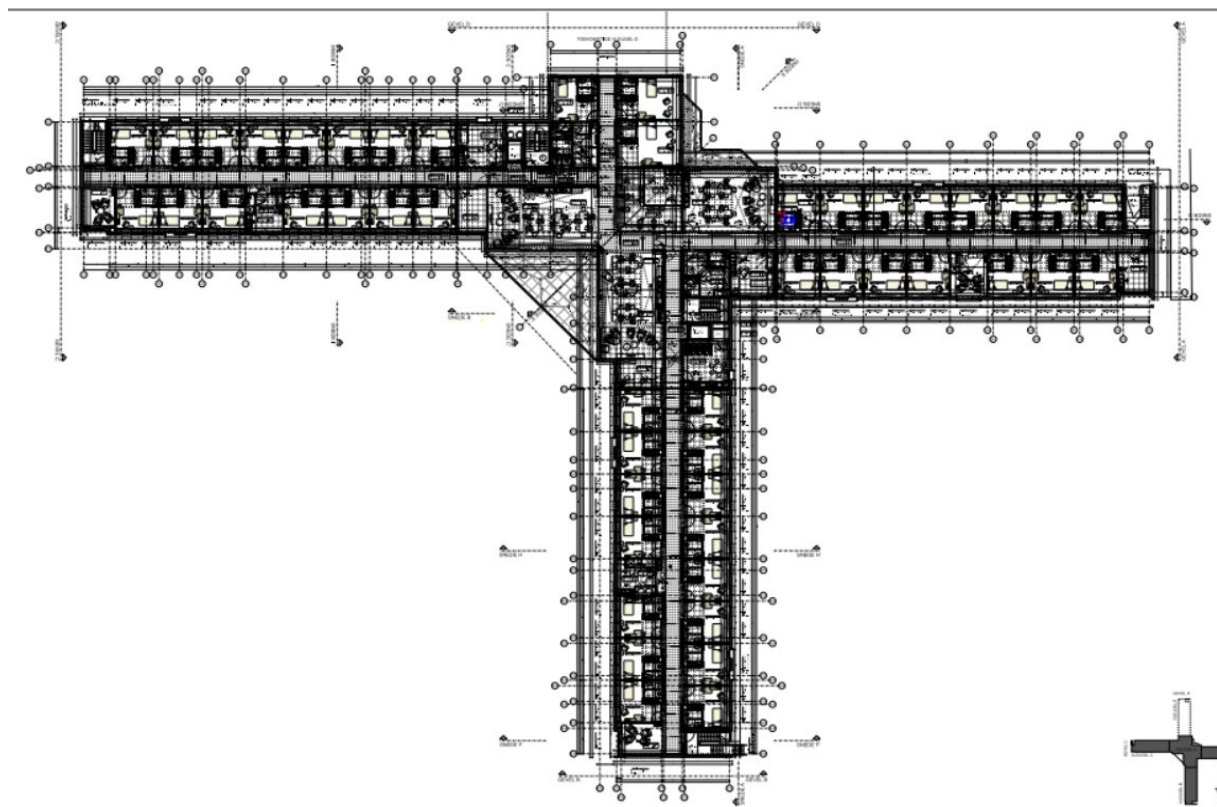
We beschikken over 88 eenpersoonskamers en 4 kamers voor een echtpaar.
De kamers kortverblijf en oriënterend kortverblijf zijn ook éénpersoonskamers.

Het gebouw bestaat uit 3 bouwlagen, met op het gelijkvloers de algemene ruimten zoals het onthaal, centrale warme keuken, cafetaria ("de Vlasgaard"), animatie, kiné, kapsalon...
Op verdiepingen bevinden zich de kamers met specifiek op de eerste verdieping de kamers voor bewoners met dementie. Verdieping 1 is daarom ook een "beschermde" afdeling.

De bewoners wonen en leven in leefgroepen van ongeveer 15 personen.
Wij hechten veel belang aan een warme huiselijke zorg. Dit komt tot uiting in de architectuur en inrichting van het gebouw.

Rond het gebouw is er een prachtig wandelpad en een mooie tuin aangelegd met een kapel.
Al wandelend genieten van de natuur of tijdens het nuttigen van een drankje op het terras...
het kan hier allemaal!

Verdieping 1 & 2 zijn identiek



Kortverblijf en oriënterend kortverblijf

WZC De Bekelaar beschikt, naast het woon- en zorgcentrum ook nog over kortverblijf- en oriënterend kortverblijfkamers.

Het doel van het **kortverblijf** is om tijdens een bepaalde periode (bv. vakantie of ziekte van de zorgverlener) de zorg te overbruggen en de gebruiker nadien toe te laten naar de vertrouwde omgeving terug te keren. Ook voor revalidatie na een ingreep, kan men hiervan gebruikmaken. Tijdens een kortverblijf kunnen bewoners maximum 90 dagen per kalenderjaar (waarvan 60 dagen aaneensluitend) in het woonzorgcentrum verblijven. Dit is ook het geval bij een oriënterend kortverblijf.

Het **oriënterend kortverblijf** is gericht op de oudere zorgvrager om gedurende een periode te bekijken of thuis wonen nog mogelijk is en op welke manier (bv. na een operatie). Hierbij zal ons team van verpleeg- en zorgkundigen, een ergotherapeut, kinesist, psycholoog ... na een observatie- en begeleidingsperiode zorgen voor extra info en aanbevelingen, om hen naar het meest passende woonzorgaanbod toe te leiden.

Lokaal dienstencentrum De Vlasgaard

In 2017 werd binnen de werking van WZC De Bekelaar een antennewerking van het Lokaal dienstencentrum (LDC) 't Trefpunt uitgebouwd.

De doelstelling van het lokaal dienstencentrum en de antennewerking, is ervoor te zorgen dat de zorgbehoevenden, met aangepaste hulp- en dienstverlening, zo lang mogelijk het leven kan blijven leiden dat hij/zij wil, in de eigen vertrouwde omgeving.

WZC De Bekelaar zal binnen de antennewerking een aantal opdrachten opnemen zoals:

- warme maaltijden aanbieden voor nog thuiswonende senioren. Deze maaltijden worden geserveerd in de cafetaria van het WZC
- het bevorderen van sociale contacten en integratie van de gebruikers d.m.v. van ontspannende activiteiten, infomomenten en activiteiten toegespitst op gezondheid en welzijn. LDC 't Trefpunt zal verschillende activiteiten aanbieden in WZC de Bekelaar voor alle Lommelse inwoners. Hierbij wordt er steeds gezocht naar actuele thema's die aansluiten bij de leefwereld van de nog thuiswonende senioren.

Lokaal Dienstencentrum (LDC) De Vlasgaard wil een open huis zijn voor alle inwoners van Lommel en de omgeving. Een laagdrempelige ontmoetingsplaats voor informatieve, recreatieve en algemeen vormende activiteiten.

Het multidisciplinair team van WZC De Bekelaar

In ons woonzorgcentrum werken er verschillende profielen:

- Verpleegkundigen
- Zorgkundigen
- Kinesitherapeuten
- Ergotherapeuten
- Logopedist
- Sociale dienst
- Diëtist (extern)
- Psycholoog
- Woonbegeleiding (logistiek en onderhoud)
- Keukenmedewerkers
- Kapper
- Gespecialiseerde voetverzorging (extern)
- Pastoraal medewerker
- Begeleider wonen en leven
- Vrijwilligers
- Technische dienst
- Teamcoachen
- Adjunct teamcoachen
- Directie
- Administratie
- Orthopedagoog

Onze krachten en uitdagingen

De belangrijkste krachten van het woonzorgcentrum situeren zich in de bewonersgerichte aanpak en het huiselijk karakter. Omdat we een gezellige leefomgeving willen creëren, werken we in ons woonzorgcentrum met kleinschalige afdelingen. We werken op onze 2 verdiepingen telkens met 3 woongroepen. Op die manier kunnen we ervoor zorgen dat onze 92 bewoners hechte gemeenschappen vormen waarin er een warme en familiale sfeer heerst.

Een verzorgde infrastructuur en het beschikken over een eigen warme keuken waar dagelijks de warme maaltijden vers gekookt worden, vormen hierin een pluspunt. Om een huiselijk karakter te creëren, is de inbreng van de bewoners natuurlijk zeer belangrijk. Binnen de werking van het woonzorgcentrum is het periodiek overleg met de bewoners dan ook een vaste waarde geworden. Door hen te betrekken bij de werking van het huis, hopen we een gevoel van betrokkenheid en veiligheid te creëren.

Wij geloven dat goede en gepersonaliseerde zorg in een warm huis zorgt voor een warme thuis. We werken met multidisciplinaire teams van verpleeg- en zorgkundigen, ergo- en kinesitherapeuten, begeleiders wonen en leven ... Hoewel aan ons huis een arts is verbonden, blijft de huisartsenkeuze voor iedereen vrij. In de laatste fase van het leven is er vaak andere

zorg en begeleiding nodig. Wij streven naar een optimale comfortzorg door samen met de (huis)arts, familie, het multidisciplinair team en de bewoner zelf een aangepast zorgplan op te stellen.

Bewoners bepalen zelf hoe een ideale dag eruitziet. Daarom kan iedereen vrijblijvend deelnemen aan activiteiten en uitstappen. Een wandeling maken door de tuin, iets drinken in de cafetaria of een bezoekje brengen aan de kapel ... kan natuurlijk ook.

In de zorg voor onze bewoners vertrekken we vanuit het levensverhaal. Hierdoor komt het welbevinden van onze bewoners op de eerste plaats.

Naast onze bewoners vormen de medewerkers ook een belangrijke schakel in de aanwezige woon- en zorgomgeving. We willen dat medewerkers zich gewaardeerd voelen. Gewaardeerde medewerkers zullen de zorg voor onze bewoners positief beïnvloeden. In lijn met onze traditie en geschiedenis, steunt ons huis op christelijke waarden, waarbij het respect voor de eigen levensvisie van elke bewoner centraal staat. Wij besteden veel aandacht aan kerkelijke gebeurtenissen en feestdagen. Elke filosofische, politieke en godsdienstige opvatting wordt gerespecteerd.

Wij beschouwen de naasten van de bewoner als partner in de zorg, met een eigen deskundigheid en nood aan ondersteuning. De inzet van vrijwilligers geeft een meerwaarde aan ons werk, waarvoor wij hen oprecht waarderen.

Tot slot, willen we een open huis waar we verbonden zijn met het gemeenschapsleven.

TAAKINHOUD

Organisatie van de zorg en dagindeling

De planning/taakverdeling van de dag vind je in de gele ringmap die in de verpleegpost ligt op het bureau.

In ons woonzorgcentrum werken we volgens het principe totaalzorg. Je wordt als student toegewezen aan een zorgkundige/verpleegkundige per gang. Deze gang behoud je gedurende je hele stageperiode. Elke collega heeft een telefoon bij, waarmee hij/zij de oproepen kan ontvangen voor de eigen gang.

Onder totaalzorg verstaan wij:

- dat de verpleegkundige instaat voor alle verpleegkundige zorgen van een bewoner.
- dat de zorgkundige de bewoner verzorgt zoals vermeld in de individuele plannen in het bewonersdossier. Hier valt ook de nazorg onder die dagelijks gecontroleerd wordt.
- het invullen en aftekenen van het woonzorgleefplan na elke verzorging van een bewoner en hiervan een verslag maken.
- de overdracht naar verpleegkundigen en briefing bij een shiftwissel.
- contact opnemen met andere disciplines wanneer dat nodig is.

Buiten de totaalzorg van onze bewoners zijn er ook nog andere dagdagelijkse taken.

- Aanvullen van de linnenkar die op elke zorgkant staat.
- Aanvullen van de verpleegkundige kar (door een verpleegkundige).
- Bestellen van medicatie bij de apotheek (door een verpleegkundige).
- Orde en netheid van de leefruimte, gang, verpleegpost, personeelskeuken en utility.
- Orde van de kamers van de bewoners.
- Binnenhalen van de medicatiekar 's avonds (door een verpleegkundige).
- Vrijtijdsbesteding met bewoners.

Voor jullie als student is dit ook een leermoment en leerervaring!

Verwachtingen tijdens de briefing

- Hou de briefing kort en krachtig
- Benoem enkel de bijzonderheden, geen dagdagelijkse dingen
- Die laatste kunnen nagelezen worden in Geracc

Er is ook elke week een lange briefing waarbij alle bewoners uitgebreid besproken worden. Deze gaat telkens door van 11.00 uur tot 12.00 uur met het multidisciplinaire team.

- Op verdieping 1 gaat deze door op woensdag
- Op verdieping 2 gaat deze door op maandag

Dagindeling

06.30 uur	Briefing van de nacht naar de vroege (verpleegkundig)
07.00 – 10.30 uur	Ochtendzorgen van de bewoners
08.30 uur	Ontbijt van de bewoners en medicatie uitdelen
08.45 uur	Ontbijt rondbrengen voor de bewoners die op hun kamer eten door woonbegeleiding
10.30 – 11.00 uur	Zelf gaan eten in de cafetaria (10.30 uur tijdens lange briefing)
11.30 uur	Briefing
12.30 uur	Middageten van de bewoners en medicatie uitdelen
13.30 uur	Mictietraining
14.30 uur	Koffiemoment/ activiteit voor de bewoners
17.30 uur	Avondmaal
19.00 uur	Zelf gaan eten op de afdeling of beneden
20.00 uur	Medicatie uitdelen op je eigen gang en bewoners in bed leggen
21.45 uur	Briefing van de late naar de nacht

AANDACHTSPUNTEN IN ONS WZC

Algemeen

Als je met vragen zit kan je altijd terecht bij de teamcoaches of adjunct teamcoaches. Graag herinneren we je eraan dat iedereen zich aan het beroepsgeheim dient te houden.

Handhygiëne vinden we erg belangrijk omdat er een risico bestaat voor kruisinfecties. Ringen, juwelen, kunstnagels, nagellak en lange mouwen zijn daarom niet toegestaan. Regelmatig je handen ontsmetten en tijdig wassen is de boodschap (zie verder).

Onze bewoners zijn afhankelijk van ons zorgpersoneel. Daarom is een bewuste en respectvolle benadering belangrijk in deze setting van ouderenzorg. We moeten niet alleen onze bewoners zelf begeleiden, maar ook hun familieleden. Hieronder begrijpen we:

- Opvang, informatieverstrekking en begeleiding tijdens het hele verblijf.
- Aandacht aan de psychosociale aspecten van onze bewoner en de familie.
- Goede communicatie naar de bewoners en familie.
- Palliatieve begeleiding en stervensbegeleiding wanneer dit noodzakelijk is. Hierbij betrekken we zowel de bewoner zelf als diens familie

Observatie

Wij vinden het belangrijk dat de observaties van onze bewoners zorgvuldig worden uitgevoerd en correct worden gerapporteerd. Deze observaties stellen ons in staat om tijdig in te spelen op onderliggende symptomen en veranderingen in gedrag of lichamelijke gesteldheid. Op die manier kunnen we gepast handelen en samen met de huisarts een passend behandelingsplan opstellen. Een correcte rapportage betekent dat de informatie zowel mondeling aan een collega wordt doorgegeven als schriftelijk wordt vastgelegd in Geracc.

VERWACHTINGEN

Ten opzichte van alle studenten

We vinden het belangrijk dat studenten die in ons woonzorgcentrum stagelopen, hun eigen leerproces in handen nemen. Enkel zo krijg je na een korte inwerkperiode inzicht in de werking van de afdeling.

Er wordt verwacht dat je initiatief neemt, vragen stelt en observaties maakt van de bewoners die je op dat moment verzorgt. Zo wordt je observatievermogen uitgebreid en kan je jezelf ontwikkelen. Onze collega verpleeg- en zorgkundigen staan open voor vragen en geven graag uitleg en advies wanneer dat nodig is.

Het is voor ons vanzelfsprekend dat je vriendelijk en respectvol bent naar onze bewoners en collega's. Je hebt respect voor ieders werk en komt spontaan en natuurlijk over. Wees stipt en gebruik een respectvolle taal naar iedereen. Zoals al eerder werd aangegeven, vinden we het belangrijk dat je je houdt aan het beroepsgeheim.

Na verloop van tijd verwachten we dat je zelfstandig kunt werken en hierbij ook leert organiseren, zodat je kan meedenken in moeilijke situaties. We verwachten dat je kunt rapporteren na je eerste week stage, zowel mondeling als schriftelijk. Hierbij hoort ook dat je actief deelneemt aan de briefing, dit houdt in dat je hierbij inbrengt en eventuele vragen stelt.

Dagelijks je feedbackformulier aanbieden aan je mentor is vanzelfsprekend, zodat we later een juiste tussentijdse evaluatie en eindevaluatie kunnen maken.

Voor zorgkundige studenten

- Duidelijke leerdoelen formuleren en tonen aan de zorgkundige/mentor
- Eigen leerproces in handen nemen
- Eigen handelen in vraag stellen
- Dagelijks vragen naar feedback en je feedbackformulier aanbieden aan je mentor
- Inzicht krijgen in de werking van de afdeling

- Basiszorg kunnen toepassen, inclusief nazorg van kamer en bewoner. Hier inzicht in krijgen na verloop van tijd.
- Beroepsgeheim respecteren
- Stipt zijn, persoonlijke hygiëne en handhygiëne
- Gebruik van tillift kunnen toepassen en ergonomisch werken

Voor verpleegkundige studenten

- Duidelijke leerdoelen formuleren en tonen aan de verpleegkundige/mentor
- Eigen leerproces in handen nemen en eigen handelen in vraag stellen
- Dagelijks vragen naar feedback en je feedbackformulier aanbieden aan je begeleidende verpleegkundige/mentor
- Inzicht krijgen in de werking van de afdeling
- Uitleg en advies durven vragen
- Vriendelijk en spontaan contact met alle collega's aanwezig op de afdeling
- Beroepsgeheim respecteren
- Stipt zijn, persoonlijke hygiëne

Specifieke verwachtingen van een student verpleegkunde in het 1^{ste} jaar

- Studenten die geen vooropleiding in de zorg hebben, worden eerst begeleid in hygiënische zorgen
- Preventie van decubitus kennen en toepassen waar nodig
- Leren omgaan met feedback
- Luisterbereidheid en empathie tonen naar onze bewoners
- Vragen stellen bij nieuwe of ongekende situaties
- Leergierig zijn en gericht vragen stellen
- Kennis van ons bewonersdossier
- Mondeling en schriftelijk rapporteren
- Afvalverwerking
- Geleerde technieken zijn gekend en je kan deze ook uitvoeren
- Verpleegkundige kar op orde houden en aanvullen
- Helpen bij het maaltijdgebeuren
- Orde van kamers en leefruimtes

Specifieke verwachtingen van een student verpleegkunde in het 2^{de} jaar

- Geleerde technieken zijn gekend en je kan deze ook uitvoeren
- Organiseren van taken en ochtendzorgen moet dagelijks vlotter verlopen, er is een duidelijke vooruitgang ten opzichte van het 1^{ste} jaar
- Mondeling en schriftelijk rapporteren
- Parametercontroles uitvoeren en de waardes kunnen interpreteren

Specifieke verwachtingen van een student verpleegkunde in het 3^{de} jaar

- Geleerde technieken zijn gekend en je kan deze ook uitvoeren
- Zelfstandig functioneren neemt toe, je neemt steeds vaker het initiatief
- Mondeling en schriftelijk rapporteren

- Eigen inbreng tijdens briefingmomenten
- Verantwoordelijkheid: medicatie klaarzetten onder toezicht, doktersbezoek voorbereiden
- organiseren van taken en ochtendzorgen
- Multidisciplinaire samenwerking
- Tegen het einde van het jaar zou je klaar moeten zijn om als verpleegkundige in een woonzorgcentra zelfstandig te kunnen functioneren

HANDHYGIËNE

Basisvereisten

- ✓ Geen juwelen ter hoogte van de handen, polsen en onderarmen
- ✓ Kortgeknipte zuivere nagels
- ✓ Eventuele wonden zijn afgedekt
- ✓ Korte mouwen
- ✓ Basis hygiëne: geen afhangende haren, dassen, lange oorbellen, halskettingen



Handen wassen met water en zeep

- ✓ Bij aanvang en op einde van de dienst
- ✓ Voor maaltijdgebruik
- ✓ Na toiletgebruik
- ✓ Na hoesten, niezen of snuiten
- ✓ Bij zichtbaar bevulde handen



Handen ontsmetten

- ✓ Voor en na ieder contact met de bewoner (bv. bewoner in en uit bed helpen, bedbad geven, helpen kleden, bloeddruk nemen)
- ✓ Na contact met de directe omgeving van de bewoner of met gebruikt verzorgingsmateriaal (bv. nachttafel, onrusthekkens, alarmbel, bloeddrukmeter, thermometer, nierbekken)
- ✓ Na het uittrekken van handschoenen
- ✓ Voor een zuivere of invasieve handeling (bv. inspuiting klaarmaken, orale medicatie klaarleggen, maaltijd voorbereiden)



Handen wassen en daarna ontsmetten

- ✓ Na contact met lichaamsvochten, bloed of slijmvliezen
- ✓ Bij contact met bewoner met diarree of met zijn omgeving

Handschoenen dragen

- ✓ Bij (kans op) contact met lichaamsvochten, bloed of slijmvliezen, bv. intiem toilet, bloedafname
- ✓ Bij (kans op) contact met voorwerpen, bevuild met die vochten, bv. bedpan, gebruikte instrumenten, gebruikte lakens
- ✓ Bij contact met geïsoleerde bewoner of verzorgingsmateriaal bij die bewoner, bv. besmetting MRSA, Clostridium difficile

HIER DRAGEN WE GOEDE HYGIËNE OP HANDEN



ZO TREK JE HANDSCHOENEN CORRECT UIT:



ZORGINFECTIES.BE

 Vlaanderen
is zorg

AGENTSCHAP
ZORG & GEZONDHEID

BIJLAGEN



“GOEDE BASISZORG”

Algemeen:

- Bewoner wordt steeds met RESPECT benaderd
- In onze dagelijkse zorg vertrekken we steeds vanuit de bewoner, met aandacht voor de INDIVIDUELE NODEN
- We hebben aandacht voor zorg op vlak van LICHAMELIJKE hygiëne, PSYCHISCH welzijn, SOCIALE-aspect en SPIRITUELE
- Bewoner krijgt INSPRAAK, er wordt rekening gehouden met sociaal en spiritueel welbevinden.
- Aandacht voor zijn OMGEVING.
- Bewoner wordt betrokken bij HUISHOUDELIJKE ACTIVITEITEN
- ZELFZORG stimuleren
- Woonzorgleefplan: alle basiszorgen staan per bewoner genoteerd in het elektronisch bewonersdossier

Concreet

Lichamelijke zorg

- Bewoner wordt NIET WAKKER gemaakt, kan UITSLAPEN
- Dagelijks:
 - nagelverzorging,
 - scheren van baarden en kinharen,
 - bril gepoetst,
 - gebit poetsen en mondhygiëne,
 - extra juwelen, sjaal...
- Vaste douche/ baddag: (kan ook meerdere keren/ week/ geen douche bad)
 - haren droog blazen, indien gewassen
 - oren reinigen
 - draagbaar oproepsysteem zuiver maken
 - bij bad: INFRAROOD LAMP gebruiken
- Bewoner wordt naar de leefruimte begeleid.

Omgeving

- Na de lichamelijke verzorging wordt de kamer opgeruimd en netjes achter gelaten:
 - bed is netjes gedekt, proper bedlinnen
 - kapstokken of andere opruimen
 - nodige materialen klaarleggen
 - kleding in kasten

Maaltijdbegeleiding

- Voldoende eten en drinken aanbieden
- VOORBINDER zo nodig
- SERVET gebruiken. Het nodige BESTEK/ HULPMIDDELEN voorzien, per bewoner

- Vlees of voeding zo nodig snijden/ voorbereiden
- Bewoners op kamer eten geven, indien niet in de leefruimten

Incontinentiezorg

- Toiletbegeleiding
- Verschonen van bewoner

“AFDELING VOOR BEWONERS MET DEMENTIE”

07.00 – 10.30 uur

1. Woonzorgleefplan lezen alvorens je de kamer van een bewoner binnen gaat
2. Inloggen kamerterminal, uitloggen einde zorg op een kamer
3. Bewoners die wakker zijn verzorgen volgens het zorgenplan
NIET WAKKER MAKEN

Nuchtere medicatie toedienen en aftekenen
4. Verpleegkundige bellen indien nodig
5. Bewonerszorg uitvoeren volgens zorgplan/ indien afwijkend dit aanpassen in het individueel plan
6. Bewoner begeleiden naar de leefruimte, Woonbegeleiding verwittigen, bewoner tas koffie geven
7. Opruimen lavabo en nachtkastje
8. Scheerapparaat schoon maken na gebruik
9. Bed opmaken, indien volledig verschonen, linnengoed klaarleggen. **LAKENS STEEDS PROPER**. Hoezen van positioneringskussen ook verschonen.
10. Kamer ventileren
11. Washandje en handdoek klaarleggen
12. Kamer opruimen:
 - Bed netjes gedekt, steeds schoon bedlinnen op bed
 - Kapstokken in kast/ metalen kapstokken meenemen
 - Kledij in kast
 - Vuilzakken open in de emmer
 - Aanvullen van materiaal als: zeep, shampoo, incomateriaal (opbergen in de kast)
 - Nettebroekjes in waszakjes
 - Vuile glazen meenemen en op verzorgingskar zetten en steeds zorgen voor een proper glas

07.00 – 11.00 uur

1. Linnenkar wegbrengen en aanvullen
2. Verzorgingskar aanvullen en wegzetten
3. Afvalzakken en linnenzakken opruimen:
 - Eén container met vuilzakken
 - Eén container met vuil linnen
 - Nettenbroekjes in netjes meenemen wasmachine
 - **CONTAINERS VAN BEKELAAR STEEDS TERUG NAAR BOVEN BRENGEN**

10.30 – 11.30 uur

- Gesplitst pauze nemen

11.30 – 12.00 uur

- Dagelijkse briefing
- Woensdag lange briefing van 11 tot 12u

12.00 - 14u00 uur

Medewerker verantwoordelijk voor de vleugel staat tijdens middageten in leefruimte

Probeer bewoners te betrekken bij het uitvoeren van huishoudelijke activiteiten.

Woonbegeleiding schept de maaltijden uit. Een persoon brengt het eten tot bij de bewoner.

1. Indekken van de tafels vanaf 12u
2. Bewoners rustig naar tafel begeleiden
3. Medicatie uitdelen en aftekenen
4. Bewoners begeleiden tijdens de maaltijd
5. Bewoners op kamers eten geven (in overleg wie?)
6. Afruimen tafels en leefruimte opruimen (bewoners bij betrekken)
7. Bewoners rust aanbieden (kan in zetel of op kamer in bed)
8. Incontinentiezorg
9. Aanbieden van materialen die een stimulerende leefomgeving creëren zoals: de “kat”, “pop”, boekje, snoezeldecken,...

14.30 uur

1. Koffie/ theekannen vullen voor het koffie gebeuren

“DAG VERLOOP AVOND “ AFDELING BEWONERS MET DEMENTIE

Tijdens de avonddienst ben je vanaf aanvang van je dienst verantwoordelijk voor je bewoners op de vleugel. Je zorgt voor het avondmaal, avondzorgen.

15.00 – 17.00 uur

Koffiemoment

Het koffiemoment wordt door de late diensten verzorgd.

1. Bewoners naar de leefruimte begeleiden om koffie te komen drinken (14u30)
2. Bewoners op kamer willen blijven, koffie brengen op kamer
3. Extra taken (maandelijkse taak) kunnen gedaan worden (was opruimen, inco uitdelen, animatie ondersteunen...)
4. Incontinentiezorg
5. Bewoners op bed wisselhouding geven
6. Leefruimte opruimen, afwasmachine uitladen
7. Koffiekannen vullen (17u)
8. Buffetkarren voorbereiden (17u)

17.15 uur

1. Tafels dekken
2. Bewoners aan tafel zetten
3. Bewoners koffie /thee/ water geven
4. Medicatie geven

17.30 uur

1. Start met avondmaal in leefruimten
2. Korte dienst helpt eerst in de leefruimte zodat men hier rustig kan eten. Daarna gaat zij/ hij bewoners op kamer avondeten, nadien in leefruimten verder helpen indien nodig
3. Tafels opruimen, afwasmachine inladen (bestek, kopjes en glazen)
4. Bewoners die dat wensen voor de tv laten zitten, zodat zij het gevoel krijgen dat het avond is

19.00 – 19.30 uur

1. Pauze nemen door 3 zorgkundigen en verpleegkundige (korte dienst 10min pauze om 19u30)
2. Bewoners die moe zijn naar bed begeleiden
 - laptop meenemen en inloggen op kamerterminal
 - bewoner de nodige zorgen volgens zorgplan geven en aftekenen met eventuele rapportering
 - kledij nakijken, indien vuil en bij douchebeurt de volgende dag in wasmand doen
 - schone kledij klaarleggen in overleg met bewoner, incontinentiemateriaal
 - een proper glas op nachtkastje zetten met water, vuil glas meenemen
 - bewoner nog extra laten drinken, warme drank aanbieden
 - uitloggen op kamerterminal

19.00 – 21.30 uur

1. Na de pauze worden de andere bewoners naar bed gebracht

20.00 – 21.30 uur

Avondmedicatie kan ten vroegste vanaf 20u worden gegeven.

1. Medicatiekar klaarmaken (glazen, water)
2. Bewoners avondmedicatie geven
3. Medicatie aftekenen
4. Afwasmachine opzetten
5. Leefruimte opruimen en zorgen dat de tafels zijn afgeveegd
6. Verpleegpost opruimen
7. Leefruimte verluchten
8. Tilliften reinigen. Batterijen wisselen
9. Vuilzakken wegbrengen samen verdieping 2

21.30 uur

1. Controle computer of alles is afgetekend en gerapporteerd
2. Briefen nacht door de VK

Start dagdienst: ochtendzorg VERDIEPING 2

- Bakje met de nuchtere ochtendmedicatie en toe te dienen medicatie wordt door zorgkundige mee op de zorgkar genomen
- Nakijken op laptop van de individuele plannen welke zorgen er dienen te gebeuren en dagboek lezen per bewoner
- Inloggen in **kamerterminal**
- Je voert de uit te voeren taken uit en doet **nazorg**. Nazorg wil zeggen:
 - Nagels knippen
 - Oren kuisen
 - Scheren van baarden en kinharen
 - Bril poetsen
 - Mondhygiëne
 - Juwelen en make up
- Je respecteert de **douchedagen**, als deze niet kunnen uitgevoerd worden herplan je deze in het woonzorgleefplan.
 - Urinezakken en –potje worden op deze dag vervangen (hibidil)
- **Zelfzorg** stimuleren, waar dit mogelijk is
- Je belt de **verpleegkundige** waar nodig is, om zorgen toe te dienen. Als je klaar bent met alle zorgen toe te dienen dan log je pas uit op de kamerterminal
- Bewoner naar de **leefruimte brengen en** tas koffie geven + koffie aanbieden
- Je spreekt de **woonbegeleiding** aan om de bewoner verder te helpen als ze dit zelf niet kunnen
- **Opruimen van kamer** en legt een **proper washandje en handdoek** klaar voor de volgende dag. Opruimen wil zeggen:
 - Bed opdekken met proper linnen, Om de 2 weken het bedlinnen vervangen
 - Kledij in de kast leggen en nachtkledij proper weghangen
 - Vuilbakje leeggemaakt en een proper in gehangen
 - Aanvullen van materiaal zoals zeep, shampoo, ...
 - Scheerapparaat proper maken
 - Vuile glazen meenemen en proper glas in de plaats voorzien
 - Verluchting van de kamer indien gewenst van de bewoner
- Woonzorgleefplan aftekenen op de laptop en verslag maken indien nodig na elke bewoner
- Als alle bewoners aan u toegewezen hun ochtendverzorging hebben gehad, ga je kijken of je **collega's kan helpen**.

Algemene taken na ochtendzorg

- **Linnenkarren** wegbrengen en aanvullen met linnen en verzorgingsmateriaal
- **Afvalzakken** opruimen en sorteren in de container, nettebroekjes sorteren in de wasmand/netje
- **Containers** met afvalzakken opruimen en wasmand bij het wasmachine zetten
- **Wekelijkse/ Maandelijkse taken** nakijken en uitvoeren (**in outlook**)
- **Wegen** gebeurt 2x/mnd., maandag A-gang, dinsdag B-gang en woensdag de C&X-gang

Dagelijks briefingmoment om 11U30

- Voorgezeten door (adjunct)teamcoach
- Enkel **bijzonderheden** worden doorgebriefd.

Dagdienst: Middagzorg

- Alle bewoners **aan tafel** om 12u30, voorbinder aandoen voor degenen die dit nodig hebben
- Medicatie uitdelen en aftekenen
- Als eerste worden **de plateau's** klaargemaakt om uit te delen (12u)
- Woonbegeleiding of de **keuken schept** de maaltijden uit en **één persoon brengt het eten tot bij de bewoners**
- In **iedere leefruimte is een medewerker aanwezig** en helpt **de bewoners** met vlees snijden en helpt met eten geven waar nodig is.
- Als het eetgebeuren gedaan is help je met **afruimen** en breng je bewoners terug naar hun kamer die dit wensen
- Eventueel bewoners begeleiden naar toilet.
- Aftekenen van woonzorgleefplan
- Mictietoer
- **Incotoer** uitvoeren, maandag gang A, dinsdag gang B, woensdag gang C&X

Start avonddienst: Middagzorg

- **Koffiezetten** om 14u30 en starten met koffieronde
- **Incotoer** uitvoeren alsnog niet is gebeurd, maandag gang A, dinsdag gang B, woensdag gang C&X
- De groene **waterflesjes** worden op dinsdag en vrijdag uitgedeeld/vervangen
- De tafels voor het avondeten mogen pas **ingedekt** worden omstreeks 16.45 uur
- Voor iedere leefruimte is een zorgkundige voorzien. Je zorgt dat al je bewoners van je toegewezen gang tijdig **aan tafel zitten** en een voorbinder aanhebben voor degene die dit nodig hebben. Je helpt deze waar nodig is met eten nemen en boterhammen smeren waar nodig is.
- Je deelt de **medicatie** uit aan de bewoners van je leefruimte en tekent deze af
- Opruimen van alle leefruimtes zodat deze netjes zijn en de afwasmachines worden ingeladen. De afwaskar wordt ook naar beneden gebracht als alles erop staat.
- Ook in de late dienst gebruik je de **laptop** om te kijken welke zorgen er dienen te gebeuren en teken je deze ook af.
- Je helpt bewoners met **omkleden** en in bed te leggen wanneer zij dit wensen.
- Bij de avondronde rond 20.00 uur neem je de **medicatiekar** mee van je toegewezen vleugel en neem je ook **propere glazen** mee om deze op de kamer te kunnen vervangen. Nadien steek je de vuile glazen in de afwasmachine en zet je deze op. Je deelt de avondmedicatie uit en voert zorgen uit waar nodig is + tekent deze af.
- JE DIENT BIJ ELKE BEWONER BINNEN TE GAAN, OOK AL HEEFT MEN GEEN AVONDMEDICATIE
- Op het einde van je shift zorg je ervoor dat de leefruimtes allemaal **opgeruimd** zijn met je collega's en dat er orde is van de **verpleegpost**.
- De **batterijen** van de passieve en actieve liften vervangen.
- Vuilzakken wegbrengen samen verdieping 1
- Je brieft **bijzonderheden** door naar je collega-verpleegkundige zodat zij dit door kunnen brieven naar de collega's van de nacht