



Introductiebrochure kine/ergo/logo

Tel.: 089/50 55 80



Welkom

Beste student, nieuwe collega,

Wij willen je van harte welkom heten op onze afdeling, kiné-ergo -logo.

De eerst volgende dagen en weken zullen nieuw en spannend voor je zijn, maar zeker ook heel leerrijk. Samen willen we deze periode vlot laten verlopen.

Na een korte rondleiding zal een introductiegesprek plaatsvinden met het afdelingshoofd, peter/meter of stagementor. Om je hierop voor te bereiden krijg je deze brochure.

Met deze brochure willen we je wegwijs maken. Het is een beknopte handleiding die je steeds kan raadplegen. Een brochure kan niet allesomvattend zijn, daarom staan zowel de artsen, afdelingshoofd en alle paramedici je graag bij indien je hulp of uitleg nodig hebt.

We kijken ernaar uit om je te zien functioneren en wensen je alvast veel succes.

Namens het hele team.

Inhoud

1. Architectuur.....	22
2. Visie en missie	22
3. Patiëntenpopulatie.....	22
4. Paramedische interventies.....	23
5. Werkplanning	24
6. Dagindeling.....	24
7. Algemene afspraken met betrekking tot patiëntenzorg.....	25
8. Algemene praktische informatie.....	25

1. Architectuur

De afdeling kine/ergo/logo ligt hoofdzakelijk gelijkvloers in de middenbeuk tussen blok A en blok B. Er zijn meerdere oefenruimtes voorzien in functie van de specifieke patiëntgerichte therapie en gekoppeld aan een welbepaalde verpleegeenheid.

Zo hebben de kinesisten 5 zalen ter beschikking: revalidatie, geriatrie, ambulante revalidatie (2) en heelkunde/inwendige(deze zaal ligt op niveau 2 blok B).

De ergotherapeuten beschikken over twee zalen: geriatrie en revalidatie.

Ook de logopedisten kunnen beschikken over hun eigen oefenlokalen.

Een paramedisch lokaal is voorzien voor overleg en andere extra therapeutische activiteiten.

2. Visie en missie

Elke patiënt is uniek als persoon. Wij trachten dat tijdens onze therapeutische zorgverlening zoveel mogelijk op een verantwoorde wijze te respecteren. De patiënt heeft hier recht op.

Onze afdeling wil een relevante, 'evidence based' gerichte zorgverlening aanbieden aan alle patiënten, zowel ambulante als gehospitaliseerd, die beroep doen op de paramedische zorg van onze therapeuten.

De dienst kine/ergo/logo ZMK:

- streeft naar zorgexcellentie volgens de principes van 'evidence based practice' en 'good clinical practice', waarbij de patiënt centraal staat;
- tracht zijn patiënten, in de mate van het mogelijke en afhankelijk van de verpleegafdeling waar zij verblijven, zoveel mogelijk gebruik te laten maken van de paramedische oefenruimtes;
- heeft aandacht voor de professionele ontwikkeling van zijn medewerker;
- stimuleert het engagement van iedere medewerker op zijn/haar afdeling;
- is zich bewust van zijn interdisciplinair karakter en neemt daarom ook actief deel aan de multidisciplinaire benadering van de patiënt;
- tracht innovatief te zijn.

3. Patiëntenpopulatie

De gehospitaliseerde patiënten, op voorschrift van de behandelende geneesheer, die zodoende in aanmerking komen voor de therapeutische zorgverlening van onze dienst liggen verspreid over alle afdelingen. Ook ambulante patiënten, via de interne dagziekenhuizen en/of na doorverwijzing van interne en/of externe geneesheer-specialisten, maken deel uit van de dagdagelijkse therapeutische activiteiten.

4. Paramedische interventies

Motorische revalidatie en kinesitherapie

Preventie, onderzoek en behandeling van beperkingen en stoornissen op niveau van het bewegend functioneren.

De kinesist hanteert hiervoor het mddb- en het ICF-model, een methodische werkwijze en communicatieve en cognitieve vaardigheden.

De strategie van de kinesitherapeutische zorg bestaat hoofdzakelijk uit de behandeling waarbij volgende items centraal staan:

- begeleiding: informatie en advies
- voorzien van hulpmiddelen: orthese, prothese, ...
- oefenen en sturen van functies en activiteiten/vaardigheden: complexe technische hulpmiddelen(CPM, 'motomed',...), drainagetechnieken/inhalatietechnieken, klassieke oefentherapie(stabilisatie,...) en medische trainingstherapie.

Ergotherapie

Preventie, onderzoek en behandeling van beperkingen en stoornissen op niveau van ADL(activiteiten dagelijks leven).

De ergotherapeut hanteert hiervoor het ICF-model, een methodische werkwijze en de nodige communicatieve en cognitieve vaardigheden.

De strategie van de ergotherapeutische zorg bestaat hoofdzakelijk uit de behandeling waarbij volgende items centraal staan:

- begeleiding: informatie en advies(woningaanpassing,...)
- voorzien van hulpmiddelen: looprekje, krukken,...
- oefenen en sturen van functies en activiteiten/vaardigheden: transfer(auto-transfer,...) psychomotoriek, relaxatie, fijne motoriek en klassieke oefentherapie.

De ergotherapeut is tevens verantwoordelijk voor til- en verplaatsingstechnieken, scooter-lessen en Tai Chi.

De ergotherapeut beschikt bovendien over een revalidatietuin waarin verschillende ADL-situaties kunnen ingeoefend worden.

Logopedie

Preventie, onderzoek en behandeling van stoornissen en beperkingen op niveau van taal, spraak, communicatie, stem en slikken.

De logopedist hanteert hiervoor het ICF-model, een methodische werkwijze en de nodige communicatieve en cognitieve vaardigheden.

De strategie van de logopedische zorg bestaat hoofdzakelijk uit de behandeling waarbij volgende items centraal staan:

- stemtherapie(bij heesheid,...)
- sliktherapie(bij dysfagie)
- spraaktherapie(bij dysarthrie)
- taaltherapie(bij afasie)
- communicatietherapie(bij orale en verbale apraxie)

5. Werkplanning

Tijdens de werkdagen in de week zijn alle therapeuten dagelijks aanwezig en worden indien nodig vervangen.

Tijdens weekend en feestdagen wordt in de voormiddag door één kinesist permanentie voorzien en dit hoofdzakelijk voor de patiënten op intensieve zorgen.

De normale werktijden (met uitzondering van de ambulante revalidatie en tijdens weekend en feestdagen) waarbinnen minstens één therapeut aanwezig is, zijn:

kine: 8u30-16u36

ergo: 8u00-16u00

logo: 8u00-12u30

De ambulante revalidatie voorziet therapeutische activiteiten 4/week tot 19u00 (met uitzondering van woensdag). Woensdagnamiddag is testing rugpatiënten voorzien tot 16u36.

Afhankelijk van de verpleegafdeling waar de therapeut verantwoordelijk is voor de therapeutische zorgverlening en zijn fte(contractueel) kunnen individueel de werktijden afwijken van het schema hierboven.

Gedetailleerde uurroosters per therapeut liggen vast en zijn via het diensthoofd(089/505580) en/of de geprinte uurroosters(zie ad valvas paramedisch lokaal) ter beschikking.

6. Dagindeling

Deze dagindeling is enkel richtinggevend. Elke zorgverlening en acute onvoorziene omstandigheid moet flexibel ingepast kunnen worden in de planning .

Overleg en administratie maken integraal deel uit van de therapie.

Kine tijdens werkweek	
08u30	Start therapie voormiddag
12u30	Einde therapie voormiddag
12u30-13u00	Middagpauze
13u00	Start therapie namiddag
16u36	Einde therapie namiddag
19u00	Einde therapie ambulante revalidatie(uitz. woensdag)

Kine tijdens weekend en feestdagen	
08u00	Start therapie
11u50	Einde therapie

Ergo	
8u00/8u30*	Start therapie voormiddag
12u30	Einde therapie voormiddag
12u30-13u00	Middagpauze
13u00	Start therapie namiddag
16u00*	Einde therapie namiddag

19u00	Einde therapie ambulante revalidatie(uitz. woensdag)
-------	--

Logo	
8u00/8u30*	Start therapie
12u30*	Einde therapie
15u18**	Einde therapie op dinsdag wegens MDO op G in de namiddag

*: start- en eindtijden therapie kunnen variëren in functie van fte en verpleegafdeling waar therapeut verantwoordelijk is.

** : dinsdag is er voor de logopedisten een middagpauze voorzien van 12u30-13u00.

7. Algemene afspraken met betrekking tot patiëntenzorg

- Je houdt steeds rekening met het beroepsgeheim en deontologische aspecten.
- Je hanteert een professioneel taalgebruik binnen het aangeboden referentiekader.
- Je voert gesprekken op niveau van de patiënt: leeftijd, geslacht, opleiding en emotionele toestand.
- Op de verpleegafdeling waar je verantwoordelijk bent voor therapeutische zorgverlening houd je rekening met de specifieke afspraken en werking van die afdeling.
- Je communiceert vriendelijk en correct naar de familie van de patiënten.
- Diagnose en protocol worden enkel meegedeeld door de behandelende arts.
- Bezoek is toegestaan vanaf 14u, maar de therapie heeft steeds voorrang.

8. Algemene praktische informatie.

Dienstrooster

Het diensthoofd maakt het dienstrooster voor alle therapeuten van zijn dienst op.

De dienstroosters van de medewerkers worden uiterlijk de 20^{ste} van de maand vooraf doorgemailed en uitgehangen.

Verlofaanvraag voor medewerkers

Het verlof dient volgens de richtlijnen opgenomen in het arbeidsreglement aangevraagd te worden, in de map op de afdeling. Het verlof dient goedgekeurd te worden door het diensthoofd, ook volgens de richtlijnen in het arbeidsreglement.

Communicatie

Het onderling communiceren binnen een team is heel belangrijk. Iedereen dient op de hoogte te zijn van laatste wijzigingen en nieuwigheden betreft de werking op de afdeling.

Het diensthoofd speelt hierin een centrale rol en kan hiervoor gebruik maken van verschillende communicatiemiddelen(mail, Focus,...) Iedereen is verantwoordelijk voor het up to date blijven van de laatste informatie.

Preventie diefstal

In het paramedisch lokaal is er voor iedere medewerker en student een afsluitbaar kastje met postgleuf voorzien. Hierin worden bij aanvang van de dienst de handtassen en andere waardevolle spullen gezet.

GSM

De GSM wordt tijdens de werkuren in de handtas of in het persoonlijk kastje bewaard.

Teamvergaderingen

Drie tot vier keer per jaar wordt een teamvergadering gepland. De aanwezigheid van alle therapeuten is dan gewenst.

BRAND	INTERNE MUG
☎ 5000 (vermeld afdeling)	☎ **100 (vermeld afdeling)
➤ check fiche 'Brand' in rode rampenmap	➤ procedure CPR
STROOMUITVAL	AGRESSIE
☎ 5000 (vermeld afdeling)	👉 ALARMKNOP (indien aanwezig)
➤ <u>check</u> fiche 'Stroomuitval' in rode rampenmap	☎ 5000 (indien geen gehoor)
➤ ook bij spontaan herstel alarmeren	➤ <u>check</u> fiche 'Agressie' in rode rampenmap
	➤ na afloop: 'Agressieformulier'(cf. Focus)

1. Meld de brand

- ✓ Blijf kalm
- ✓ Meld de brand via het noodnummer 5000
- ✓ Druk de dichtstbijzijnde brandmeldknop in:
- ✓ Meld de brand aan aanwezige personeelsleden op de afdeling



2. Doe 1 bluspoging (bij kleine brand)

- ✓ Met draagbaar blustoestel (schuim, poeder, CO2):
- ✓ Met muurhaspel:



3. Evacueer indien nodig (slachtoffers in onmiddellijk gevaar) naar:

- ✓ **UITGANG** **NOODUITGANG** **VERZAMELPLAATS**



4. Sluit ramen en deuren

- ✓ Controleer of branddeuren gesloten zijn

5. Wacht op TIP-ploeg (Tweede Interventie Ploeg)

Inlichtingen kunnen bekomen worden op de dienst preventie, Ziekenhuis Maas en Kempen
Preventieadviseur Schevernels Roger tel: 089505310 r.schervernels@zmk.be