



Iedereen draagt zorg

zorggroepmyna.be

Studenten brochure

Argo



Welkomstwoord

Welkom op zorgseenheid Argo
"Ouderenpsychiatrie,"

Onze naam ARGO vindt zijn oorsprong in de Griekse mythologie. "Argo," is een mythisch schip dat de zoektocht of de weg naar het persoonlijk herstel van de zorgvrager symboliseert.

Iedereen van ons staat klaar voor het antwoorden op al jullie vragen!

Wij wensen jullie veel succes en een leerrijke en aangename stage!





Situering

Zorgeenheid Argo is gesitueerd binnen de doelgroep ouderen binnen Zorggroep Myna, Psychiatrisch Ziekenhuis Bilzen-Hoeselt, Campus Munsterbilzen.



Gebouwen

- A** Onthaal, HR, Directie, Boekhouding, Management en staf, Pastorale dienst Sociale dienst, IT
- B** **Cura, Emergo, Nexus, Orbis, Terra**
- C** Vergaderzalen
- D** Vrije tijd
- E** Kapel, stille ruimte, was/linnen ZOLim Mobiel Team Zuid
- F** **Nobis**
- G** **Aliamente**
- K** **K-Delta**
- L** Stookplaats
- M** Medisch Technisch Centrum, Ombudsdienst
- O** **Argo, Solutio, Perla**
- R** Reva lokalen, sporthal
- V** Keuken, linnen, aankoop, magazijn
- X** Technische dienst
- Y** Abdissenhuis
- Z** Selfservice

Vergaderruimtes

- 1** Congreszaal
- 2** Spreekkamer onthaal
- 3** Annazaal
- 4** Spreekkamer Sociale dienst
- 5** Bureel RVB
- 6** Landradazaal
- 7** Belisiazaal
- 8** Jozefzaal
- 9** Kapittelzaal

- Rookzone
- Parking
- Fietsparking
- Hoofdingang afdeling



Behandelkader

1. Multidisciplinair team

Het beleid

- psychiaters: Dr. Kristien Kneepkens en Dr. Geert Schürgers
- hoofdverpleegkundige: Jeroen Germonpré
- psychologen: Daisy Thijs en Romina Mirisola
- maatschappelijk werkster: Marijke Louis

Zorgverleners

verpleegkundigen

Stagementoren

Nadia Willems, Wendy Bisschops, Orlando De Oliveira Nunes, en Karen Penders

Revamedewerkers

- ergotherapeuten: Sanna Skofelt
- bewegingstherapeuten: Stephanie Meykens en Katleen Moors

Kinesist

Noor van Puyenbroeck

Omnipracticus

Dr. Britt Vanderschoot

Geriaters

In samenwerking met AZ Vesalius

Ondersteunende dienst

Onderhoud en logistiek

Vrijwilligers

2. Doel

Zorgeenheid Argo biedt via een (half-)open systeem op korte en half lange termijn observatie en behandeling aan ouderen.

3. Opname indicaties

- stemmingsstoornissen
- angststoornissen
- afhankelijkheid of misbruik van alcohol en/of medicatie
- persoonlijkheidstrekken of stoornissen waardoor functioneren in eigen omgeving niet langer haalbaar is
- psychose
- beperkt psycho-organische stoornis
- aanpassingsstoornissen en levensfaseproblematiek

4. Theoretisch denkkader

Het theoretische observatie- en behandelkader dat we gebruiken bestaat uit een integratie van verschillende therapeutische denkkaders:

1. Bio-psycho-sociaal-model
2. Systeemtheoretisch model
3. Motivatiebevorderend model
4. Cognitieve gedragstherapie
5. Herstelgericht werken

Om een maximaal effect van deze zorg te kunnen bewerkstelligen verwachten we van de patiënten dat zij voldoende eigen verantwoordelijkheid kunnen opnemen t.a.v. hun gedrag gekoppeld aan voldoende zelfstandigheid op vlak van mobiliteit en lichamelijke zelfzorg.

De zorgeenheid voorziet 22 bedden voor volledige hospitalisatie (dag en nacht) en 5 plaatsen per dag voor dagbehandeling (patiënten verblijven van 9.00 uur tot 17.00 uur op de zorgeenheid en keren nadien terug naar huis).



5. Verloop van opname

We onderscheiden 3 fases gedurende een opname, namelijk de opnamefase, begeleidingsfase en ontslagfase.

De eerste weken van de opname zijn er twee belangrijke pijlers.

Als eerste is er een grondige observatie en informatieverzameling vanuit de verschillende disciplines (verpleegkundigen, zorgkundigen, ergotherapeuten, maatschappelijk werker, bewegingstherapeut, psycholoog en psychiater) om tot een correcte diagnose en individueel behandelplan te komen. De zorgaanbieder is erg cliëntgericht en we kijken naar de noden van elk individu.

Ten tweede streven we tevens naar het opbouwen van een goede werkrelatie met de patiënt en zijn nabije omgeving. Het opbouwen van een vertrouwensrelatie met de patiënt stellen we centraal en zien we als een belangrijk middel bij de oudere patiënt om de therapietrouw te bevorderen en om op deskundige wijze mensen 'op verhaal te laten komen'. Om deze vertrouwensrelatie op te bouwen, zijn er drie belangrijke pijlers van kennis: kennis van de individuele levensloop en de familiale geschiedenis van de patiënt, kennis van de gerontopsychiatrie en kennis van de gerontopsychologie met het ouder worden als ontwikkelingstaak.

Zorgaanbod individueel

Een greep uit het aanbod:

- Individuele gesprekken met de toegewezen verpleegkundige
- Consultatie bij de psychiater: kennismaking, diagnostiek en medicatieopvolging
- Individuele psychotherapeutische gesprekken met de psycholoog
- Werkplanbespreking / familiegesprek met partner, familie en/of belangrijke derden o.l.v. arts en psycholoog
- samen met patiënt; een multidisciplinaire bespreking van de behandeling
- Psychodiagnostisch onderzoek door de klinisch psychologe
- Psychotherapie: individuele therapie, familiegesprekken en diagnostiek
- Op vraag gesprek met de sociale dienst

Zorgaanbod in groep

Een greep uit het aanbod:

- Psychomotorische therapie: bewegingsactiviteiten gericht op het onderhouden en verbeteren van de algemene fysieke gezondheidstoestand, het prikkelen van het cognitief vermogen en vergroten van het psychosociaal welzijn.



6. Therapeutisch behandelprogramma

De behandeling steunt op twee principes.

Ten eerste biedt de zorgenheid een gestructureerde, veilige en voorspelbare omgeving aan waarin de patiënt zich gedragen en begrepen voelt.

Een tweede principe is erop gebaseerd dat de therapeutische activiteiten aangepast worden aan de problematiek, waarvoor de patiënt is opgenomen, naast de mogelijkheden en het evolutiestadium waarin de patiënt zich bevindt. Hiermee samenhangend zijn er verschillende specifieke procedures ontwikkeld gericht op specifieke problematiek o.a. procedure afhankelijkheid, procedure woon- zorg centra, procedure stemming, ...

7. Thema-groepen

Op zorgenheid Argo werken we met thema-groepen: ergo koraal, ergo magenta en ergo lavendel.

Er wordt gewerkt met de volgende werkthema's: grenzen, aanvaarding, tussen loslaten en verbinden, positieve psychologie, reminiscentie en het houvastplan.





Overleg momenten

1. Briefings

Briefing- momenten gebeuren dagelijks bij het wisselen van dienst. Hierbij is er sprake van het uitwisselen van observaties aan de hand van het E.P.D.

Op welke tijdstippen deze briefings plaatsvinden kan je terugvinden in de dagindeling. Om jou leerproces optimaal te benutten verwachten we dat de student deelneemt en briefings naargelang zelfstandig kan uitvoeren.

2. Overlegmomenten patiënten

De Afdelingsvergadering gaat door op maandag voormiddag.

Elke patiënt opgenomen op de zorgeenheid neemt deel aan deze vergadering. Hier komen de afdelingsregels en afspraken aan bod. Hier wordt ook aan de patiënten de mogelijkheid gegeven voorstellen te formuleren, grieven te uiten, weekends aan te vragen en kappersbezoeken aan te vragen.

3. Vergaderstructuur

Maandag

- Patiëntenbespreking 13.30 u.
Dr. Kneepkens

Dinsdag

- Patiëntenbespreking 13.30 u. - 14.30 u.
Dr. Schürgers
- Werkplanbespreking 15.00 u. - 16.00 u.

Woensdag

- Werkplanbespreking 09.30 u. – 11.30u
Dr. Kneepkens

Donderdag

- Werkplanbespreking 09.30 u. - 10.30 u.
en 10.30 u. - 11.30 u.
Dr. Schürgers





Specifieke verpleegkundige taken/interventies

1. Somatische interventies

- Hygiëne: toedienen van het dagelijks toilet met aandacht voor detailzorgen en toezicht houden of begeleiden bij D.T
- Wondverzorging
- Medicamenteuze toedieningen
- Toezicht houden op en begeleiden van voedsel- en vochtinname
- Mobiliteit stimuleren
- Bloedafnames
- Observatie en rapportage
- Nemen van parameters

2. Psychiatrische interventies

- Observatie van psychisch functioneren en rapportage
- Opname en introductie van de patiënt op de zorgeenheid
- Opvanggesprekken bij crisissituaties
- Individuele gesprekken
- Patiënt deskundig begeleiden in dagdagelijkse activiteiten
- Behandeling uitwerken
- Deelnemen aan vergaderingen
- Briefing
- Deelnemen aan teamvergaderingen

3. Organisatie van de verpleegkundige zorg

Wij hanteren een minimumbezetting van 3 zorgverleners 's ochtend, 2 zorgverleners 's avond en 1 verpleegkundige voor de nacht:

- **Morgenposten** 07.00 u. - 15.30 u.
- **Middagdiensten** 13.30 u. - 22.00 u.
- **Nachtdienst** 21.45 u. - 07.15 u.
- **Dagdiensten** D03 08.00 u. - 17.00 u.
D04 09.00 u. - 17.30 u.

Bij aanmelding van de student via school wordt er een welkomstmil gestuurd. Als student mag je twee gewenste dagen doorgeven. Via deze weg krijgt de student ook zijn toegewezen mentor. Wanneer je de welkomstmil niet hebt ontvangen mag je zelf contact opnemen via het email adres : argo@zorggroepmyna.be

Bij Argo werken we volgens het model integrerende verpleegkunde en dus ook met patiëntentoewijzing. Dit wordt als volgt georganiseerd: de verpleegkundige die de opname doet is de hele opnameperiode de toegewezen verpleegkundige, verantwoordelijk voor de organisatie en opvolging van de totaalzorg van de patiënt.

Buiten de totaalzorg van de patiënten, is de verpleegkundige verantwoordelijk voor andere taken. Dit is ook voor de student een leerervaring.

Deze taken zijn:

- Orde verpleeglokaal, keuken, linnenkamer, dagzalen
- Leveringen apotheek/magazijn uitpakken
- Begeleiding van patiënten naar onderzoeken, kapper, ...
- Administratie



Verwachtingen naar de studenten

1. Patiëntgebonden verwachtingen

Inzicht krijgen

In de oorzaak van de opname:

- psychisch: angst, afhankelijkheid, psychose, depressie, ...
- lichamelijk: lichamelijke achteruitgang
- sociaal: overlijden van partner, eenzaamheid, pensionering

In de problematiek van het bejaard zijn: iedere oudere beleeft immers op zijn subjectieve manier het ouder worden.

De oorzaak van de opname is vaak een samenloop van omstandigheden. Inzicht in het hoe en waarom van de behandeling!

Observeren en rapporteren

Bij het observeren van de psychogeriatrische patiënt ligt er een ander accent dan bij de observatie van een patiënt op een heelkundige zorgeenheid. Beide zonder de totale mens uit het oog te verliezen. Voor de meeste leerlingen, zeker bij hun eerste stage in de psychiatrie, is het erg onduidelijk welke accenten er zijn in de psychiatrie. Daarom krijg je op de zorgeenheid een kort overzicht van enkele belangrijke observatiepunten. Wanneer je afwijkend gedrag of andere stoornissen observeert, is het noodzakelijk dat men dit zowel mondeling als schriftelijk rapporteert.

Workshop organiseren

Tegen het einde van je stageperiode dien je een workshop te organiseren. Voor de laatstejaars verwachten we dat deze workshop gedaan wordt binnen een van onze thema's.

2. Niet patiëntgebonden verwachtingen

De student:

- Staat open voor contact, is bereid van anderen te leren
- Vraagt om verduidelijking, durft eigen functioneren bespreekbaar te stellen
- Is beleefd, tactvol, fijngevoelig in de omgang
- Toont betrokkenheid bij het afdelingsgebeuren
- Durft initiatief nemen, overziet de gevolgen van zijn handelen
- Toont verantwoordelijkheidszin: is stipt, nauwkeurig, eerlijk
- Heeft een realistische kijk op mogelijkheden en beperkingen
- Eerbiedigt het beroepsgeheim
- Staat open voor feedback en doet er iets mee



Samenwerking in teamverband

Elke discipline van het team, dus ook de leerling, is een schakel in de ketting, een goede samenwerking tussen deze schakels is essentieel. Daarom is het belangrijk dat de leerlingen hun plaats durven innemen en zich goed voelen binnen ons team. Dit bevordert het leerproces.

Mentoren werking

1. Begeleiding van de studenten door de mentoren

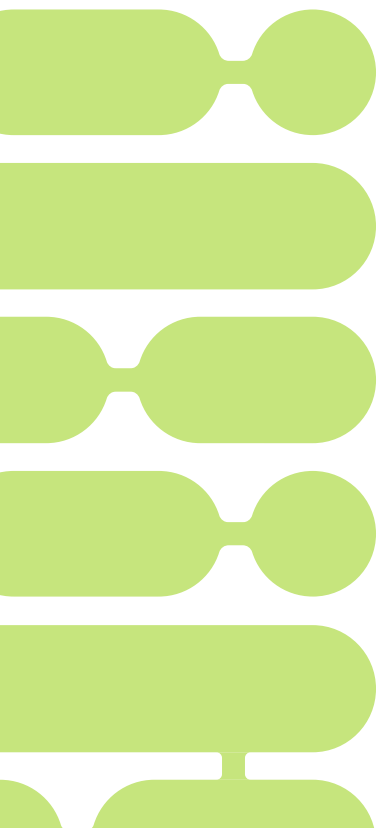
Een mentor volgt de student op. Welke mentor aan jou wordt toegewezen hangt af van verschillende redenen. Er wordt wel getracht om de student zoveel mogelijk te laten samenwerken met zijn/haar mentor. De toewijzing van een stagementor en de aanwezigheid van de stagementor mag de contactname met de andere teamleden niet in de weg staan. De stagementor en de stagebegeleider leggen de tussenevaluatie en de eindevaluatie vast.

2. Begeleiding door de stagebegeleiders

De stagebegeleider van de school komt tijdens overlegmomenten en bij tussen- en eindevaluatie naar de zorgeenheid.

3. Evaluatie van de studenten

De mentor evalueert de leerling in overleg met de andere teamleden, deze bevindingen worden toegelicht tijdens de tussenevaluatie en de eindevaluatie.





Huishoudelijke afspraken

1. Beroepsgeheim

Het beroepsgeheim is een van de meest fundamentele principes waarop de gezondheidszorg stoelt. Het is een grondrecht dat even fundamenteel is als het recht op gezondheid zelf. De patiënt geeft immers een stuk van zijn privacy prijs om zich te laten verzorgen door zijn keuze tot residentiële zorg.

De patiënt heeft contacten met verschillende disciplines, m.n. verpleegkundigen, studenten, paramedici, technici, administratief personeel en onderhoudspersoneel. Deze mensen zijn gebonden aan 'het beroepsgeheim'. Alles wat zij in dit ziekenhuis zien en horen mag niet vernoemd worden buiten het ziekenhuis. Studenten mogen deze informatie niet bespreken met medestudenten, tenzij in het kader van opleiding/supervisie en hierbij mogen geen namen genoemd worden. Studenten mogen geen formulieren ondertekenen of informatie doorgeven aan personen die niet werkzaam zijn op de zorgeenheid.

Studenten komen ook via het elektronisch patiëntendossier (EPD) in contact met informatie over patiënten. Om de privacy van de patiënt te eerbiedigen en het beroepsgeheim te garanderen, dienen studenten zich bewust te zijn van de deontologische regels voor het gebruik van het EPD (bijlage 1).

2. Patiëntenrechten

Sedert 2002 beschikt België over een wet betreffende de rechten van de patiënt. Deze wet garandeert dat iedereen die gezondheidszorg krijgt meerdere rechten heeft. Zo weet je als patiënt wat je kan verwachten en weet de zorgverlener wat verwacht wordt. Dat zorgt voor een duidelijke relatie tussen beide. Een goede communicatie is een drijfveer voor kwalitatieve zorg. De wet onderging in februari 2024 enkele belangrijke wijzigingen.

Zorg dat je als student op de hoogte bent van de rechten van de patiënt:
www.vlaamspatientenplatform.be

3. Dresscode

Kleding die op stage gedragen wordt, moet toelaten om de 'job' naar behoren te vervullen. Kleding is een vorm van non-verbale communicatie en dient professionaliteit uit te stralen.

De richtlijn 'kleding en professionele uitstraling' (bijlage 2) schetst het belang van een professionele uitstraling en kleding gedragen op het werk, en geeft tevens een richting aan in wat is toegelaten en wat niet. We rekenen op eenieder om deze richtlijn toe te passen.



4. Handhygiëne

Vanuit het comité ziekenhuishygiëne stellen we de verwachting dat al onze medewerkers en studenten het actieplan basishygiëne (bijlage 3) correct naleven en toepassen.

Handhygiëne is hiervan een onderdeel. Handhygiëne is niet alleen eenvoudig toe te passen, maar is eveneens het meest doeltreffende middel in de preventie van de overdracht van zorginfecties. Het belang dat we hieraan hechten willen we graag benadrukken door ons actieplan basishygiëne ook in de studentenbrochures op te nemen.

5. Zenya

Je kan als student via Zenya (= documentbeheersysteem) toegang krijgen tot de meest actuele protocollen, procedures, instructies en processen, maar ook formulieren en beleidsdocumenten.

We verwachten van de studenten dat ze de geldende protocollen en procedures volgen zoals deze worden voorgeschreven door Zorggroep Myna.

6. Vóór aanvang stage

Als voorbereiding op de stage wordt de betreffende studentenbrochure doorgenomen. Deze brochures zijn ter beschikking gesteld via de website: www.zorggroepmyna.be/werken-bij

7. Bereikbaarheid

Abdijstraat 2
3740 Bilzen-Hoeselt
089/509111

Het ziekenhuis is bereikbaar met het openbaar vervoer: www.delijn.be

8. Parkeren

Er is een parking voorzien ter hoogte van de Appelboomgaardstraat. De slagbomen en de poort kunnen steeds geopend worden met de badge. Zorggroep Myna kan niet aansprakelijk gesteld worden voor eventuele diefstallen en/of beschadiging van voertuigen die zich op haar terrein bevinden.

Indien je met de fiets komt, kan je deze in de overdekte fietsenstalling plaatsen.

9. Eerste stagedag

Aanmelden aan onthaal om 08.30 u. Eerst krijg je een algemene introductie, nadien volgt de introductie op de zorgeenheid. De eerste stagedag werk je van 08.30 u.- 17.00 u.



10. Maaltijden en verblijf

Maaltijden

- gratis middag- of avondmaal
- de eerste stagedag voorzie je zelf een maaltijd

Studentenverblijf

- vooraf aanvragen, beperkte plaatsen
- 3€ per nacht (ontbijt, middag- en avondmaal inbegrepen)
- 30€ waarborg (15€ sleutel en 15€ kamer, cash / Payconiq)
- de waarborg wordt op het einde van de stage, na inleveren van de kamersleutel bij dienst onthaal en na controle van de kamer, teruggestort op je rekeningnummer
- eerste stagedag aanmelden aan dienst onthaal om 08.00 u.

11. Sleutels en badge

Bij aanvang van de stage krijg je sleutels en een badge. We vragen hiervoor 20€ waarborg (5€ voor de sleutels en 15€ voor de badge, cash te betalen of via Payconiq). De waarborg van de sleutels en de badge wordt op het einde van de stage, na inleveren bij dienst onthaal, teruggestort op je rekeningnummer.

Neem de eerste stagedag een ingevulde 'registratiefiche waarborg studentenbadge, sleutels en studentenverblijf' mee, zodat het verdelen van de sleutels en de badge vlot kan verlopen. De registratiefiche is ter beschikking gesteld via de website:

www.zorggroepmyna.be/werken-bij

12. Uurrooster

Je uurrooster wordt opgemaakt in overleg met de hoofdverpleegkundige en de stagementor volgens de principes van het 'gezond roosteren'.

Je 'stage-uren' zullen zo veel mogelijk dezelfde zijn als de uren van de stagementor.

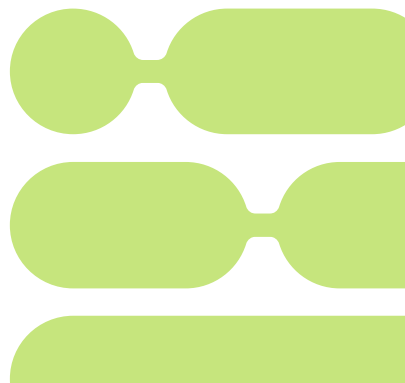
13. Stagedocumenten

Volgende documenten dienen de eerste stagedag ingeleverd te worden

- stageovereenkomst: voorzien van een handtekening van het PZ Bilzen-Hoeselt, de opleidingsinstelling en de student
- formulier voor de gezondheidsbeoordeling (kopie)
- werkpostfiche: wordt ter beschikking gesteld via de website:
www.zorggroepmyna.be/werken-bij en dient doorgenomen, ingevuld en ondertekend te worden vóór start van de stage

14. Nog vragen?

Gwen Levenstond
vto.munsterbilzen@zorggroepmyna.be





Bijlages

1. Deontologische regels voor het gebruik van het elektronisch patiëntendossier (EPD)

Inleiding

Medewerkers van het Psychiatrisch Ziekenhuis Bilzen-Hoeselt en Psychiatrisch Verzorgingstehuis Tongeren-Borgloon komen in contact met informatie. Vaak gaat dit over (gevoelige) informatie over patiënten. Om een goede, kwaliteitsvolle zorg te verlenen aan onze patiënten is het noodzakelijk dat zij vertrouwen kunnen stellen in al onze medewerkers en in de organisatie op zich. Daarom vinden wij waarden als het beroepsgeheim en de privacy van de patiënt essentieel en willen we hiervoor dan ook de nodige zorg dragen.

Om de privacy van de patiënt te eerbiedigen en het beroepsgeheim te garanderen, dienen alle medewerkers zich bewust te zijn van het belang ervan en op de hoogte te zijn van de afspraken en regels hieromtrent.

Deontologische regels

Bij het **gebruik** van het **EPD** worden volgende regels voorop gesteld:

Als gebruiker heb je een individuele gebruikersnaam en paswoord voor het EPD

- Je gebruikersnaam is gekoppeld aan specifieke toegangsrechten
- Geef je paswoord **nooit** door aan derden
- Bewaar je paswoord **niet** op een zichtbare plaats
- Raadpleeg **enkel** patiëntengegevens die strikt noodzakelijk zijn voor jouw functie
- Voeg **nooit** gegevens toe onder de gebruikersnaam van iemand anders
- Laat het EPD nooit '**openstaan**' indien je niet (meer) aan de computer werkt door één van volgende opties toe te passen:
 - Je bent de enige gebruiker van de computer: vergrendel de computer (**CTRL+ALT+DELETE**)
 - Je bent niet de enige gebruiker van de computer: sluit het EPD af rechts bovenaan op de menubalk



Bijkomend kunnen ook volgende documenten geraadpleegd worden:

- Beleidsdocument: toegang tot het elektronisch patiëntendossier (EPD)
- Procedure: opvolging inzage in patiëntendossiers

Datum:

Voornaam Naam
handtekening van de medewerker voor ontvangst



2.

Richtlijn kleding en professionele uitstraling (Versie 5)

Trefwoorden

kleding - professionele uitstraling - gepaste kleding - werkkleding

Inhoud

1. Doel

Deze richtlijn schetst het belang van een professionele uitstraling en het dragen van gepaste kleding op het werk. Het geeft tevens een richting aan van wat is toegelaten en wat niet in de werksituatie.

2. Missie/visie

In de missie van Zorggroep Myna, PZ Bilzen-Hoeselt en PVT Tongeren-Borgloon, vinden we dat we ons willen manifesteren als **“een voortreffelijk psychiatrisch ziekenhuis dat aan haar patiënten en hun leefomgeving een verantwoorde totaalzorg verstrekt met uitgesproken aandacht voor een individuele benadering” en met “respect voor de patiënt en zijn omgeving”.**

° **“een verantwoorde totaalzorg met uitgesproken aandacht voor een individuele benadering”**

veronderstelt in de eerste plaats dat we als zorgverlener een therapeutische relatie opbouwen met de patiënt. De opbouw van een therapeutische relatie kan maar als er aan een aantal voorwaarden zijn voldaan. Enkele van die voorwaarden zijn de kwaliteit van de verbale en non-verbale communicatie van de zorgverlener en de attitude van de zorgverlener. Daarnaast is het van belang dat professionaliteit door zorgverleners wordt uitgestraald naar de familie, bezoekers en professionals met wie we samenwerken. En ook hier is de verbale en non-verbale communicatie belangrijk.

° **“met respect voor de patiënt en zijn omgeving”** veronderstelt een respectvolle houding naar de patiënt, zijn familie en naasten. Deze houding communiceren alle medewerkers opnieuw verbaal en non-verbaal.

Een belangrijk aspect van non-verbale communicatie is het uiterlijk, de manier van voorkomen, de houding, de kleding, ... van de medewerker en dit zowel voor direct als indirect patiëntencontact. Van oudsher heeft kleding 3 belangrijke functies: bescherming, versiering en uitdrukking van identiteit. Binnen de werksituatie komen vooral de functie 'bescherming' en de functie 'uitdrukking van identiteit', met name de professionele identiteit, op de voorgrond.

Ongeacht iemands geloofsovertuiging of levensbeschouwelijke visie, die mogelijk tot uiting kan komen in de kleding, is het voor Zorggroep Myna, PZ Bilzen-Hoeselt en PVT Tongeren-Borgloon belangrijk dat elke medewerker onze organisatiebrede waarden onderschrijft, uitdraagt en dagdagelijks mee vorm geeft.

Op de meeste afdelingen binnen Zorggroep Myna, PZ Bilzen-Hoeselt en PVT Tongeren-Borgloon wordt door de medewerkers eigen kleding gedragen en geen werkkleding die door de werkgever ter beschikking is gesteld. De keuze voor het dragen van eigen kleding is heel bewust bedoeld om het therapeutisch contact met de zorgvrager alle kansen te geven. De kledingkeuze mag de professionele activiteit niet in de weg staan. Indien dit wel zo blijkt te zijn, dient een aanpassing van de kleding mogelijk te zijn.



Op sommige afdelingen wordt door de medewerkers wel werkkleding gedragen. Het gaat over afdelingen waar men meer risico loopt op het bevuilden of besmetten van de kleding door de zorg voor de patiënt.

3. Richtlijn

3.1. Algemene richtlijnen

We leggen in deze richtlijn een algemeen kader vast en geven voor enkele situaties een duidelijke richting aan. Het is een aanzet om medewerkers bewust te laten kijken naar hun kleding en professionele uitstraling. We rekenen op eenieder om deze richtlijn toe te passen binnen zijn eigen professionele situatie.

- **Kleding:**
 - De kleding en schoeisel die op het werk gedragen wordt, laat toe de job op een **veilige, efficiënte manier** te vervullen.
Kleding is **verzorgd en neutraal**. Kleding en andere lichaamsversiering, mogen geen barrière vormen in de opbouw van het contact met de patiënt en zijn omgeving en mag de patiënt en zijn omgeving niet afschrikken.
 - Als medewerker heb je inzake kleding en lichaamshygiëne een bepaalde **voorbeeldfunctie**: de kleding is proper, aangepast aan het seizoen, aangepast aan de gelegenheid, enz..
- **Tatoeages:**
 - Tatoeages mogen niet aanstootgevend (vb. provocerende teksten, symbolen, enz.) zijn. Indien tatoeages aanstootgevend zijn, dienen ze bedekt te worden.
- **Piercing/juwelen:**
 - Piercings en juwelen dienen conform te zijn aan de **richtlijnen** van het **comité ziekenhuishygiëne / handhygiëne**.
 - Piercings mogen niet aanstootgevend zijn (vb. doodshoofden, enz.). Indien piercings aanstootgevend zijn, mogen ze niet gedragen worden.
 - Juwelen die bij direct patiëntencontact mogelijks risico op verwonding opleveren (bv bij agressie-incidenten) worden ontraden. We denken hierbij aan: lange oorhangers, open stretchers, ringpiercing in de lip/wenkbrauw, halskettingen enz..
- **Hoofddoek/hoofddekse:**

Een hoofddoek kan tijdens het werk gedragen worden mits het aangezicht vrij blijft: d.w.z. van onder de kin tot aan de haarlijn. Om hygiënische en veiligheidsredenen dient de hoofddoek vast rond het aangezicht te zitten, zonder losse eindjes.

3.2. Aanvullende richtlijn: zorgactiviteit

Onder zorgactiviteit verstaan we: 'het uitvoeren van fysieke zorgen bij de patiënt, zoals een ochtendtoilet, een wondzorg, een verpleegtechnische handeling, een kinébehandeling enz.'. Bedoeld worden de professionele, fysieke contacten met een patiënt die méér omvatten dan een handdruk.

Wanneer men zorgactiviteiten uitvoert bij de patiënt dient men rekening te houden met de procedures ziekenhuishygiëne. Soms doen zich op afdelingen situaties voor waarbij vanuit comité ziekenhuishygiëne bepaalde regels worden opgelegd inzake werkkleding, beschermkleding, In zulke situaties wordt van elke medewerker verwacht de specifieke regels, die door de ziekenhuishygiënist worden opgelegd, na te leven.



Op sommige afdelingen wordt standaard werkkleding gedragen door medewerkers. Deze werkkleding wordt door de werkgever ter beschikking gesteld en heeft een beschermende functie. Ook op afdelingen waar niet-standaard werkkleding gedragen wordt, kunnen er zich situaties voordoen waarin het aangewezen is werkkleding te dragen ter bescherming van patiënt en medewerker.

3.3 Verplicht dragen van werkkleding

De medewerkers van de volgende diensten/zorgeenheden dienen werkkleding te dragen die ter beschikking gesteld wordt door de werkgever:

- Medewerkers technische dienst
- Keukenpersoneel
- Onderhoudspersoneel
- Verplegend personeel van de zorgeenheden:
 - o Ouderenzorg Gaudium
 - o Perla
 - o MTC en ECT

4. Verantwoordelijkheden en bevoegdheden

Elke medewerker is verantwoordelijk voor het naleven van deze richtlijn. De hiërarchische verantwoordelijken zijn bevoegd om medewerkers aan te spreken over de naleving van deze richtlijn.

Referenties

Geen

Relevante documenten / bijlagen

Actieplan basishygiëne

Toepassingsgebied

Psychiatrisch Ziekenhuis (PZ)

Psychiatrisch Verzorgingstehuis (PVT)

Deze richtlijn is van toepassing op alle medewerkers van Zorggroep Myna, PZ Bilzen-Hoeselt en PVT Tongeren-Borgloon. Deze richtlijn is een aanvulling op artikel 36 en 37 van het arbeidsreglement.

Soort document

Richtlijn



Actieplan Basishygiëne

Omdat we samen patiënten,
onzelf en naasten beschermen.

Bewaken luchtkwaliteit

Ventileren

Ventileer de ruimtes zoveel mogelijk (zeker indien er meerdere personen in de ruimte aanwezig zijn)

CO2-meters

- Elke zorgeenheid beschikt over een verplaatsbare CO2-meter
- In de vergaderruimtes zijn vaste CO2-meters aanwezig
- Volg het CO2-gehalte steeds op tijdens overlegmomenten (geef één van de deelnemers de taak om het CO2-gehalte op te volgen)
- Ventileer onmiddellijk de ruimte wanneer op de CO2-meter de waarde van 900 ppm overschreden wordt

Voorkomen overdracht van luchtweginfecties

Hoest- en nieshygiëne

Pas steeds hoest-en nieshygiëne toe (bedekken van neus en mond bij hoesten/niezen en pas nadien handhygiëne toe)

Symptomen van luchtweginfectie?

- Draag een FFP 2-masker en pas isolatie light toe tot einde symptomen
- Dit geldt zowel voor medewerkers, patiënten, vrijwilligers, ervaringsdeskundige,...

Isolatie light

- Mondmasker niet afzetten in het bijzijn van andere
- Apart eten / drinken (1,5 meter afstand)

Handhygiëne

Lange mouwen

Toegelaten, uitgezonderd:

- Keuken, onderhoud: geen lange mouwen van eigen kledij, fleece enkel van arbeidskledij
- Artsen, VP, ZK; onderarmen dienen vrij te blijven bij uitvoeren van medisch technische, verpleeg- of zorgtechnische handelingen

Onderarmen en handen

Dienen vrij te zijn van alle juwelen en alle ander niet-lichaamseigen materiaal.

Deze maatregel geldt voor alle artsen, medewerkers: departement zorg, onderhoud, keuken, technische dienst bij werken aan sanitair of als specifieke richtlijnen i.k.v. veiligheid

Nagellak, lange en/of kunstnagels

Nagellak, lang of gelnagels zijn niet toegelaten.

Deze maatregel geldt voor alle artsen, medewerkers: departement zorg, onderhoud, keuken, technische dienst bij werken aan sanitair of als specifieke richtlijnen i.k.v. veiligheid

Indicatie voor handhygiëne

De 5 indicaties voor HH verbonden aan het verlenen van zorg

1. Voor patiëntencontact
2. Na patiëntencontact
3. Voor zuivere / invasieve handeling
4. Na blootstelling aan lichaamsvochten / slijmvliezen
5. Na contact met directe patiëntenomgeving

Wassen/Ontsmetten

- Handen wassen 40 - 60 seconden
- Handen ontsmetten 20 - 30 seconden: één handontsmetting = 3ml (2x pompen)
- Ontsmetten geniet de voorkeur (alcoholvrij ontsmettingsmiddel enkel na goedkeuring team ZH-hygiëne)
- Was eerst de handen indien ze zichtbaar bevuild zijn / besmetting met Clostridium, Noro en op aangeven van CZHH

Handschoenen

- Draag ze steeds bij mogelijk contact met lichaamsvochten / slijmvliezen
- Eenmalig gebruik!
- Geen vervanging voor wassen / ontsmetten!