



Introductiebrochure  
studenten:

'chirurgisch dagziekenhuis'

# Inhoud

## VOORWOORD

### 1. VOORSTELLING VAN DE EENHEID

1.1 Architectuur

1.2 Multidisciplinair team

1.3 Patiëntenpopulatie

### 2. TAAKINHOUD EN TAAKVERDELING

2.1 Organisatie van de verpleegzorg

2.2 Verloop van een dagopname in ons ziekenhuis

2.3 Dagindeling

2.4 Specifieke verpleegkundige interventies

### 3. SPECIFIEKE AANDACHTSPUNTEN OP DE AFDELING



# Voorwoord

Welkom op de afdeling chirurgisch dagziekenhuis.

Onze equipe wil zich inzetten om je een aangename stageperiode te bezorgen.

We hebben deze brochure gemaakt om je een beetje wegwijs te maken.

Nu, alles kan niet in een brochure vermeld worden, dus vraag zelf zoveel mogelijk.

We wensen je een fijne en leerrijke stageperiode.

Personeel dagziekenhuis



# 1. Voorstelling van de eenheid

## 1.1 Architectuur

Het chirurgisch dagziekenhuis is gelegen op de eerste verdieping.

De eenheid bestaat uit:

- 24 bedden
- 21 kamers
- 1 bergruimte + linnenkamer
- 1 verpleeglokaal
- 1 utility
- Toilet voor bezoekers
- Toilet voor verpleging
- Keuken
- Bergruimte voor poetsdienst
- Bureau hoofdverpleegkundige
- Onthaal
- Wachtruimte met zitbanken
- 2 anamnese ruimten
- voorbereidingsruimte
- OP-zaal

## 1.2 multidisciplinair team

### • Verpleegkundig team

Zorgmanager: Frank Fincken

Hoofdverpleegkundige: Falke Paesen

Mentoren: Veronique - Carine - Katia

Verpleegkundigen: Ingrid - Katia - Carine - Veronique - Kim - Falke - Els - Lore - Delphine - Mirthe - Merel - Evelyne

- **Andere medewerkers**

Medisch secretaresse: Nicole

Logistiek medewerker: Kimberly

- **Medisch team**

Geneesheer – diensthoofd:

Dr. Struelens

Stomatologie:

Dr. Struelens - Dr. Gacoms - Dr. De Bruyn

Tandarts Vanhoorebeeck

Neus-Keel-Oren (NKO):

Dr. De Cuyper - Dr. Crins

Gynaecologie:

Dr. Janssens - Dr. Raus - Dr. Beckers - Dr. Schepers - Dr. Reynders -

Dr. Thaens - Dr. Maesele - Dr. Vandewal

Orthopedie:

Dr. Van Asch - Dr. Veldeman - Dr. Ameloot - Dr. Kegels - Dr Huizing

Oftalmologie:

Dr. Aerts - Dr Stockman - Dr. Hua

Vaatheelkunde:

Dr. Van Loo - Dr. Van de Gender



Abdominale heekunde:

Dr. De Gols - Dr. Deferm - Dr. Berkmans

Urologie:

Dr. Stragier - Dr. Dilen - Dr. Tuytten

Neurochirurgie:

Dr. Vanvolsem - Dr. Bessemans - Dr. Wissels -  
Dr. Achahbar - Dr. Klein

Plastische chirurgie:

Dr. Bosmans - Dr. Hilven

Cardiologie:

Dr. Mertens - Dr. Mulleners - Dr. Put - Dr. Schurmans - Dr. Stroobants  
Dr. Jasaityte - Dr. Bektas

Gastro-entropologie:

Dr. Swinnen - Dr. Willems - Dr. Van de Moortele - Dr. Vanden bussche  
Dr. Geusens - Dr. Pilate



### 1.3. Patiëntenpopulatie:

Je krijgt op onze afdeling te maken met verschillende leeftijdsgroepen. Zowel jongvolwassenen, volwassenen als oudere mensen komen naar het dagziekenhuis. Op elke groep moet specifiek worden ingespeeld.



## 2. Taakhoud en taakverdeling

### 2.1 Organisatie van de verpleegzorg

We werken met minimum 6 verpleegkundigen op het dagziekenhuis.

3 verpleegkundigen morgenpost: 07u00 – 15u06

1 verpleegkundige dagpost: 10u00 - 18u06

2 verpleegkundigen 'late': 11u54 – 20u00

De taken op het dagziekenhuis zijn divers:

- onthaal, opvang van patiënt en familie
- voorbereiding van patiënt
- observatie postoperatief
- verzorging en verpleging (postoperatief)
- registratie van medicatie, parameters en verpleegdossier invullen
- richtlijnen voor het ontslag van de patiënt, postoperatieve ontslagformulieren uitleggen en meegeven met de patiënt alsook eventueel een controle afspraak meegeven
- met de dokter toeren

### 2.2 Verloop van een dagopname in ons ziekenhuis

Er zijn in ons chirurgisch dagziekenhuis 24 bedden voorzien en een aantal comfortabele relaxzetels. Een opname wordt meestal voorafgegaan door een raadpleging bij de specialist. Via de opnameplanning wordt een opnamedag geregeld.

De patiënt krijgt een infobrochure mee en een lijst voor bevraging van de thuismedicatie en het opnameformulier. Het is de bedoeling dat de bevraging van de thuismedicatie en het opnameformulier ingevuld wordt op de dienst pré-operatieve raadpleging en dat deze op dagziekenhuis terechtkomen. Aan patiënten die dit niet thuis ingevuld hebben, vragen we dit in te vullen bij aankomst op het dagziekenhuis. Indien er preoperatieve onderzoeken dienen te gebeuren, gaat de patiënt hiervoor normaal naar zijn/haar huisarts. De resultaten hiervan brengt de patiënt mee de dag van de opname of worden doorgestuurd naar de behandelende arts.



De dag van de opname meldt de patiënt zich aan door zijn/haar identiteitskaart in de inschrijvingskiosk te plaatsen. Er is vooraf een opname uur afgesproken zodat de patiënt maximaal 10 minuten zal moeten wachten. De administratieve formulieren worden ingevuld en de patiënt komt zelfstandig naar de wachtkamer van het dagziekenhuis. Een verpleegkundige van het dagziekenhuis zal de patiënt verder begeleiden, de anamnese overlopen in het verpleegkundig dossier en de patiënt nog laatste richtlijnen meegeven voor de operatie. Daarna krijgen de patiënt en de familie informatie over het verloop van de dag. Vervolgens gaat enkel de patiënt mee naar de voorbereidingsruimte, familie mag terug naar de wachtzaal of naar huis. In de voorbereidingsruimte kleedt de patiënt zich om en krijgt hij/zij de voorbereiding voor de operatie (scheren, premedicatie, ... ).

Na de ingreep en het verblijf in de ontwaakzaal, wordt de patiënt naar zijn/haar kamer gebracht. De familie wordt verwittigd en mag naar de kamer. Hier krijgt de patiënt de postoperatieve zorgen en wordt hij/zij in de loop van de dag door de behandelende geneesheer ontslagen.

Bij het ontslag krijgt de patiënt een aantal formulieren mee (afhankelijk van de ingreep) zoals postoperatieve richtlijnen, een verwijfsbrief voor de huisarts, ziektebriefje, medicatievoorschrift, controle afspraak, ... .

### **De rol van de huisarts vóór en na de dagopname.**

De huisarts speelt een belangrijke rol vóór en na een dagopname. Hij/zij kent de patiënt immers het best. Het is belangrijk dat de patiënt emotioneel stabiel en rustig is en een positieve ingesteldheid heeft t.o.v. een dagopname. Ook moet hij/zij de veelheid aan informatie op deze dag kunnen verwerken. De huisarts speelt hierin een grote rol door de patiënt op voorhand reeds te informeren, te begeleiden en gerust te stellen. Zoals eerder vermeld, worden de preoperatieve onderzoeken meestal door de huisarts afgenomen.

De huisarts kan eveneens helpen met het invullen van de 'bevraging thuismedicatie' en 'opnameformulier' indien de patiënt moeilijkheden heeft om dit zelfstandig in te vullen.

Postoperatief speelt de huisarts vaak een rol bij wondcontroles en/of het terug opstarten van bepaalde bloedverdunners.

Bij 1% van de dagopnames is een overnachting toch nodig.

Dit is bijvoorbeeld het geval bij;

- een verwikkeling (bloeding, ademhalingsproblemen);
- de ingreep is ingewikkelder dan voorzien;
- de patiënt is om 20u00 nog niet voldoende gerecupereerd om naar huis te gaan;
- de patiënt heeft geen opvang

Voordat de patiënt naar huis gaat, is een afsluitend en geruststellend gesprek met de specialist heel belangrijk. De ontslagbrief voor de huisarts wordt met de patiënt mee naar huis gegeven en/of doorgestuurd naar de huisarts. Op deze manier is de huisarts op de hoogte van de toestand van de patiënt bij ontslag. Zo kan hij adequater helpen indien hij bij de patiënt wordt geroepen.

We benadrukken aan de patiënten dat de huisarts gecontacteerd moet worden bij de minste verwikkeling of ongerustheid zodat de huisarts kan nakijken of er inderdaad een probleem is waarvoor een eventuele heropname nodig is zoals bijvoorbeeld een bloeding, bewustzijnsstoornissen, ...

Soms is een bezoek aan de huisarts ook aangewezen om de patiënt gerust te stellen of praktische raad te geven.



Er wordt dus zowel van de huisarts als van de specialist een extra inspanning gevraagd bij een dagopname van een patiënt. Een goede samenwerking met goede en heldere informatie is hierbij essentieel, zowel pre- als postoperatief, zowel voor de specialist en de huisarts als voor de patiënten.

### 2.3 Dagindeling

Het is bijna onmogelijk om een dagindeling neer te schrijven. Dit verschilt heel erg van dag tot dag, door het wisselend aanbod van patiënten.

### 2.4 Specifieke verpleegkundige interventies op het chirurgisch dagziekenhuis

- pijnbestrijding
- bloedafname
- intraveneuze perfusies
- intramusculaire inspuitingen
- sondages (éénmalige)
- voorbereiding operatiestreek
- wondverzorgingen
- lavementen
- droog aseptische verbanden
- op jouw vraag kan je wanneer de mogelijkheid zich voordoet, een operatie of een ingreep mee volgen.
- poortkatheter aanprikken
- ...



### 3. SPECIFIEKE AANDACHTSPUNTEN OP DE AFDELING

- voldoende initiatief nemen
- door het korte contact is het belangrijk voldoende informatie uit te wisselen
- snel en accuraat werken
- voldoende observeren, rapporteren en informatie doorgeven aan de verpleegkundigen
- vriendelijk en behulpzaam zijn voor de patiënten
- GSM-gebruik tijdens je shift is, net zoals op de andere afdelingen in het ziekenhuis, niet toegelaten. Bij aanvang van je shift berg je je GSM op in de aan jou toegewezen locker.

Het personeel van het chirurgisch dagziekenhuis,  
wenst je een aangename stageperiode toe !!!



# Aantekeningen

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



# Aantekeningen

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---







Publicatiedatum: Maart 2024, Team chirurgisch dagziekenhuis  
Sint-Franciscusziekenhuis  
P. Paquaylaan 129 | 3550 Heusden-Zolder  
Tel. 011 71 50 00 | Fax. 011 71 50 01 | [www.sfz.be](http://www.sfz.be)

