

---

# *INFOBUNDEL STAGIAIRS VOOR AANVANG VAN DE STAGE*

---

Welkom in Woonzorgcentrum  
Roosendaelveld



Waar mens en zorg samen-stromen

# Van harte welkom

Beste stagiaire,

Van harte welkom in WZC Roosendaelveld. Wij willen je graag de kans geven om kennis te maken met het werkveld.

Deze stageperiode is de ideale manier om jouw eerste of volgende stappen te zetten in de praktijk en de job inhoud van je gekozen studierichting te ervaren en te ontdekken (zorgkundige, woning- assistent, verpleegkundige, kinesist of ergotherapeut). Aan de hand van deze stage zal je de technische en sociale vaardigheden, die noodzakelijk zijn voor een goede zorgverlener, verder kunnen ontwikkelen.

Uiteraard zal deze periode gepaard gaan met mooie en minder mooie ervaringen en momenten. Weet dat je altijd op de steun kan rekenen van de stagementor(en) in het team. Deze infobrochure zal je ook wegwijs maken in de organisatie en de gang van zaken binnen ons WZC.

Aarzel niet om vragen te stellen aan de stagementoren. Maar ook de hoofdverpleegkundige, verpleegkundigen, zorgkundigen en woning-assistenten helpen je graag verder.

We hopen op een fijne, constructieve samenwerking en op een unieke stage-ervaring, met passie en bezieling. Veel succes!

## Praktische informatie

WZC Roosendaelveld, onderdeel van Zorgbedrijf Rivierenland, wil een thuis aanbieden aan zorgbehoevende mensen met dementie, personen met een bijzondere psychische kwetsbaarheid en personen met jongdementie. Het WZC wil haar bewoners omringen met competente medewerkers. Ook jij als stagiaire bent hier een belangrijke schakel in. Het WZC bestaat uit meerdere huizen die deel uitmaken van een afdeling/team. Elke afdeling wordt geleid door een teamcoach.

De afdelingen zijn:

De Stroom: Huis Lotus: personen met jongdementie, Huis 11 en 12: personen met dementie

De Cirkel: Huis 11 en 12: personen met een bijzondere kwetsbaarheid, Huis 21 en 22: personen met dementie,

Onder den Toren: Huis 1, 2, 11 en 12: personen met dementie

Op den Toren: Huis 21, 22, 31 en 32: personen met dementie.

In elk huis wonen maximum 8 bewoners in een individuele of koppelkamer (2 individuele kamers met een tussendeur die al dan niet is weggenomen).

Op één van deze afdelingen zal jij stagelopen.

De bedoeling is dat jij gedurende je stageperiode binnen dezelfde afdeling staat en zo de bewoners en hun individuele noden goed leert kennen. (Volg je een langdurig traject of doe je verschillende onderdelen van je stage in dit WZC, dan kan het wel dat we opteren om eens te wisselen van afdeling om je kennis en vaardigheden te verbreden.) Hoe beter en sneller je het zorgprofiel, de specifieke wensen, behoeften en gewoonten van jouw bewoners ontdekt en doorgrondt, hoe vlotter je stageproces zal verlopen. Het helpt dat je doorgaans met hetzelfde team van medewerkers zal samenwerken die je hier ook wegwijs in kunnen maken.

# Zorg en dienstverlening

De zorg wordt multidisciplinair georganiseerd door samenwerking van verschillende disciplines:

- Teamcoach
- Verpleegkundigen
- Zorgkundigen
- Woning- assistenten
- Ergotherapeut
- Kinesitherapeut
- Begeleider wonen en leven (dagbesteding)

In het WZC hebben we ook andere functies die de teams en bewoners mee ondersteunen:

- Directeur
- Onthaal- medewerkers
- Woonzorgcoach
- Psycholoog
- Centrale begeleider wonen en leven
- Centraal onderhoudsteam
- Medewerkers van de keuken en de brasserie
- Medewerker technische dienst
- Logopedist

## Jouw stagementoren zijn:

Vraag de naam van de stagementoren van de afdeling op je eerste stagedag.

De stagementoren zullen zelf en op basis van feedback van de collega's waar je mee samenwerkt, jouw stageproces evalueren, beoordelen en bijsturen. Zij zijn ook verantwoordelijk voor de administratieve opvolging naar jouw school toe, zoals aanwezigheid, rapporteringen, taken, enz. ...

## De eerste stage dag

Mocht je niet vooraf op kennismaking zijn geweest dan word je verwacht aan het onthaal of in de brasserie op het afgesproken uur (gecommuniceerd rechtstreeks met jou of via de school). Daar komt een medewerker van de afdeling je ophalen.

Als stagiair word je dagelijks toegewezen aan een vaste medewerker: een zorgkundige, verpleegkundige of woning- assistent.

Geef het document met je te behalen competenties/leerdoelen af aan de medewerker van je afdeling. Op die manier kunnen we gericht werken. Doe dit ten laatste op je tweede stagedag.

Breng een hangslotje mee voor je locker in de kleedkamer. Voorzie 10 euro voor de badge die je in bruikleen krijgt. Deze heb je nodig om toegang te krijgen tot bepaalde ruimtes, kamers, de personeelsparking en fietsenstalling.

Stagiairs zorgkundigen en verpleegkundigen (e.a. zorgrichtingen) komen tegen 7u15 naar de brasserie voor de briefing. Stagiairs logistiek/wonings-assistent gaan tegen afgesproken uur naar de afdeling.

## Belangrijkste aandachtspunten

Stage uren worden enkel de dag zelf afgetekend. Dit is je eigen verantwoordelijkheid. Ben je dit vergeten, dan moet je navragen wanneer die collega terug werkt.

De stagiairs respecteren de uren die zijn opgelegd door de school.

Aanpassingen van het uurrooster kunnen in nood en met onderling overleg.

Als je documenten of informatie nodig hebt voor je stageopdracht mag je deze vragen aan je stagementor. Het nemen van foto's is niet toegestaan (let hierbij op beroepsgeheim).

De bewoners zijn in "goede handen". We besteden veel aandacht aan handhygiëne. Ontsmettingsalcohol en handschoenen zijn in alle huisjes beschikbaar.

Bij een rook- of brandmelding krijgen alle medewerkers een melding op de gsm' s (interne telefoons). Als student volg je de instructies van de vaste medewerkers. Lees verder in deze bundel nog extra informatie.

In geval van ziekte of vertraging verwachten we dat je ons tijdig verwittigt. Dit doe je telefonisch via de diensten:

Onthaal: 015 97 04 00

De Stroom 11: 015 97 04 36

De Stroom 12: 015 97 04 37

Huis Lotus: 015 97 04 39

Teamcoach/hoofdverpleegkundige: Kim Festraets: 015/ 97 04 03

De Cirkel 11: 015 97 04 30

De Cirkel 12: 015 97 04 31

De Cirkel 21: 015 97 04 33

De Cirkel 22: 015 97 04 34

Teamcoach/ hoofdverpleegkundige: Christel Beullens: 015/97 04 02

Onder den Toren 1: 015 97 04 18

Onder den Toren 2: 015 97 04 19

Onder den Toren 11: 015 97 04 21

Onder den Toren 12: 015 97 04 22

Teamcoach/ hoofdverpleegkundige: Sheila Young: 015/ 97 04 04

Op den Toren 21: 015 97 04 24

Op den Toren 22: 015 97 04 25

Op den Toren 31: 015 97 04 27

Op den Toren 32: 015 97 04 28

Teamcoach/ hoofdverpleegkundige: Cindy Vertommen: 015/ 97 04 05

## Kleedkamers & kledij

Voor elke afdeling is een aparte kleedkamer beschikbaar, jij dient de kleedkamer te gebruiken van de afdeling waar je stage loopt. Voor mannen is er een aparte kleedkamer beschikbaar. Hier kan je je voor en na de dienst omkleden. Er zijn ook lockers beschikbaar om je persoonlijke spullen in op te bergen. Je dient wel zelf voor een hangslotje te zorgen en je naam aan te brengen (normaal ligt een kaartje met je gegevens klaar aan het onthaal samen met je badge). Zorg dat je kastje goed is afgesloten. Wij zijn niet verantwoordelijk voor verlies of diefstal.

Je mag je eigen stagepak dragen of je mag kiezen voor eigen, gemakkelijke kledij. Het WZC laat dit toe binnen het kader van de visie op een huiselijke sfeer. Algemene regel is dat je kledij netjes, proper en keurig is, net als je algemeen voorkomen. Je draagt kledij met korte mouwen. Draag gemakkelijke, comfortabele schoenen die best volledig gesloten zijn aan de tenen.

Het dragen van sierraden en/of horloges aan de handen en onderarmen, alsook (gel)nagellak aan de vingernagels, zijn niet toegestaan. Eveneens piercings met ringetjes zijn niet toegestaan. Draag lange halskettingen onder de kledij en kies voor stekertjes als oorbellen zodat de bewoners niet aan je oorbellen kunnen trekken. Zorg voor kortgeknipte, zuivere nagels.

Het dragen van een effen neutraal- kleurige hoofddoek is toegestaan mits de uiteinden onder de kledij worden gestoken.

## Roken, alcohol- en gsm gebruik

Binnen het gebouw en tijdens de werkuren mag niet gerookt worden. Roken kan op het terras of buiten tijdens de pauze.

Op de werkvloer geldt een strikt alcohol- en drugsverbod. Elke vorm van overtreding hiertegen betekent rapportering aan de school.

Tijdens de werkuren vinden we het ongepast dat je je smartphone/gsm gebruikt. Ook de laptops en gsm' s op de afdeling zijn voor professioneel en niet voor privégebruik. Je mag deze eventueel gebruiken voor stage-opdrachten maar bespreek dit dan wel met een stagementor.

## Maaltijden

Er is gratis soep, water of koffie/thee om te nuttigen bij je lunch.

Op de gelijkvloers zijn ook drank- en snackautomaten ter beschikking.

Aan het onthaal kan je een warme dagschotel voor de volgende dag bestellen aan 8 euro.

In de brasserie (Den Druppel) kan je op de kaart ook andere maaltijden kiezen o.a. belegde broodjes, croques, slaatjes, ... (Je kan dit ook al in de voormiddag bestellen als je 's middags niet te veel tijd wil verspillen).

## Algemene informatie

Lees verder

## Visie Zorgbedrijf Rivierenland

De eigenheid en autonomie van elk individu is het uitgangspunt van de zorg. We zijn er voor iedereen. We luisteren naar de verwachtingen van iedereen die zorg nodig heeft.

We verhogen de zelfredzaamheid van mensen door te focussen op de wat ze kunnen en hen daarbij te coachen.

Onze dienstverlening garandeert en/of stimuleert zelfstandigheid.

We zijn er voor alle betrokkenen: ouders, kinderen, zorgbehoevenden, familie, mantelzorgers, vrijwilligers, .... De klant en alle betrokkenen rondom zijn ervaringsexperten.

Een efficiënte organisatie van de zorg waarbij de klant centraal staat.

In dialoog met de klant gaan we op zoek naar de beste zorg. De wensen van de klant staan centraal.

Alles gebeurt zo decentraal mogelijk en zo dicht mogelijk bij de klant.

Medewerkers zoeken creatief naar verbeteringen voor de bewoner en durven hierbij out-of-the-box te denken.

Verantwoordelijkheid wordt gedeeld met alle medewerkers.

De organisatiecultuur is duidelijk en warm.

## Visie van de woonzorgcentra van Zorgbedrijf Rivierenland

### **Wanneer het voor jou moeilijk wordt, gaan wij samen verder.**

Met een positieve ingesteldheid geven onze medewerkers elke dag het beste van zichzelf om een stuk zorg over te nemen wanneer het voor de bewoner of zijn familie niet meer haalbaar is. Met menselijke warmte en een hart op de juiste plaats, omringen zij de bewoner met professionele zorg.

Alle medewerkers zijn uniek. Samen vormen ze een team dat alle dagen de klok rond werkt volgens de nieuwe inzichten en met aangepast materiaal.

Zij hebben oog voor een optimale zorg: lichamelijke, psychische, comfort- en zelfzorg, zodat de bewoner zo onbezorgd mogelijk kan wonen.

## **Respect voor levenswaarden**

Wij respecteren het unieke van elke bewoner en elke medewerker. Elke bewoner krijgt de kans om zijn eigen cultuur, overtuiging, tradities en gewoonten een plaats te geven. Onze aandacht voor geborgenheid, privacy en zelfbeschikking maakt dat dat de bewoner en zijn naasten in het woonzorgcentrum zichzelf kunnen zijn. De bewoner komt met persoonlijk spullen een eigen plek creëren in zijn woongelegheden. Zo verwezenlijken we samen een plaats om oud te worden. Een plek waar iedereen zich welkom voelt. In het woonzorgcentrum ondersteunen we ook de bewoner en zijn naasten bij het afscheid nemen van het leven.

## **Visie op wonen, leven en zorg**

De woonzorgcentra van Zorgbedrijf Rivierenland zijn er voor jou, als thuis wonen niet meer haalbaar is. Je vindt er een plek waar het goed is om te wonen, te leven en te werken en waar de bewoner centraal staat. Zorgbehoevende ouderen, en hun mantelzorgers, familie, buren, vrienden en kennissen zijn er welkom.

## **Waar wonen, leven en zorg samengaan**

Wij stellen hoge eisen aan de kwaliteit van wonen, leven en van zorg en zien steeds de zelfstandigheid van de bewoners als uitgangspunt. Elke vraag is belangrijk genoeg om onderzocht te worden. Het woonzorgcentrum is een levendige organisatie waar zorg wordt onderhandeld met aandacht voor de individualiteit, zodat de bewoner in de beste omstandigheden zijn persoonlijk leven kan verderzetten. Zo gewoon mogelijk, aangepast waar nodig. De dagbesteding stemmen we af op de interesse van de bewoner, deelname is vrij.

## **Samen dat vleugje meer geven**

Wij zien de mantelzorgers als belangrijke partner om de bewoner te ondersteunen tijdens zijn verblijf in het woonzorgcentrum. In de totaal zorg voor de bewoner werken we samen met externe experts. Waar onze kennis ontoereikend is maken we gebruik van hun deskundigheid. Samen spannen de verschillende disciplines zich in voor het welzijn van de bewoner. Wij willen de zorgverleners voor later werkervaring geven tijdens stages. We geloven in hen en geven hun kansen.

## **Vrijwilligers**

Vrijwilligers geven extra kleur aan het leven in het woonzorgcentrum. Om het leven van buiten in het woonzorgcentrum binnen te halen, nemen we daar waar mogelijk is deel aan initiatieven georganiseerd door de gemeentescholen, verenigingen of de buurt en nodigen we hen uit op onze activiteiten.

Door dit alles samen te realiseren maken we wij het verschil en verwezenlijken we dynamische woonzorgcentra, aangenaam is om te vertoeven en je je thuis kan voelen.

# Opdrachtbeschrijving van een team in Roosendaelveld

We vertrouwen jullie, de verschillende functies binnen het team, de opdracht toe om voor 24 tot 32 bewoners een woon- en leefomgeving te creëren en te onderhouden in het woonzorgcentrum Roosendaelveld. De bewoners zijn mensen met een zorgvraag die de fysieke zorgnood overstijgt. Ze leven per acht in een woning. Dat betekent dat jullie team ofwel voor 3 ofwel voor 4 van die woningen instaat. Sommige van die woningen hebben we voorbehouden voor mensen met een bijzondere zorgvraag. In één woning wonen en leven mensen met jongdementie. En in twee woningen verwelkomen we mensen met een bijzondere psychische kwetsbaarheid. Voor beide doelgroepen zijn we met een uitbreiding bezig binnen dezelfde teams. Dat maakt dat de opdracht van jullie team een stukje anders gekleurd wordt in functie van de woningen die aan jullie zijn toevertrouwd.

Hieronder volgt een beschrijving van jullie opdracht als team. We hebben jullie opdracht beschreven onder de vorm van resultaatgebieden in 4 luiken:

- Wat we van jullie verwachten bij de verwelkoming van een bewoner en haar/zijn familie en de voorbereiding daarvan.
- Wat we van jullie verwachten, elke dag opnieuw gedurende de volledige verblijfsperiode van een bewoner in ons huis.
- Wat we van jullie verwachten in het organiseren van de volledige verblijfsperiode van een bewoner.
- Wat we van jullie verwachten bij het levenseinde van een bewoner.

Tot slot hebben we een beschrijving toegevoegd van de basishouding die wij van jullie verwachten bij het werken in de woningen van de bewoners.

We verwachten dat jullie deze opdracht opnemen samen met de bewoners en hun familie.

Jullie team is daarvoor multidisciplinair samengesteld uit collega's in diverse rollen. Vrijwilligers, jobstudenten en stagiairs maken daar integraal deel van uit en worden geïntegreerd in jullie teamwerking in functie van hun mogelijkheden.

## Verwelkoming van een bewoner en de voorbereiding daarvan:

- De bewoners kunnen samen met hun familie bepalend zijn in alle mogelijke afspraken die we maken over hun verblijf. En dit met betrekking tot alle facetten van hun wonen en leven:
  - de inrichting van hun kamer en de inrichting van de woning
  - de voor hen zinvolle invulling van hun dag
  - hun eetgewoonten
  - hun sociale activiteit en de contacten die ze willen onderhouden
  - hun familieleven
  - de verstrekking van de nodige zorgen
  - de manier waarop we met elkaar zullen communiceren
  - ...
- We bepalen samen de doelstellingen voor elk van die facetten en nodigen hen op voorhand uit om dit met ons te bespreken of gaan naar hen toe om dat te doen.
- Jullie zorgen ervoor dat jullie het levensverhaal, de belangrijke datums en de zorg-technische voorgeschiedenis van een bewoner kennen. Dat jullie op de hoogte zijn van de gewoontes en interesses van de toekomstige bewoners.
- De bewoners kunnen, indien gewenst ook al voor hun definitieve verhuis naar ons woonzorgcentrum, kennismaken met medebewoners en met hun woonomgeving.
- De bewoners en familie krijgen duidelijke informatie bij aankomst, ook over praktische zaken.
- Wij zorgen voor een warme ontvangst van de bewoners en hun familie en besteden aandacht aan hoe elk van hen zich voelt bij opname.

## **Julie opdracht voor een bewoner en haar/zijn familie, elke dag opnieuw:**

### **Rond eten en drinken**

- Julie zorgen ervoor dat we tegemoetkomen aan de wensen van de bewoner op het vlak van eten en drinken. We houden daarbij wel rekening met de praktische haalbaarheid. We denken daarbij aan:
  - de plaats waar de bewoner graag eet;
  - het tijdstip waarop de bewoner wil eten;
  - het gezelschap waarin de bewoner wil eten;
  - hetgeen een bewoner wel of niet wil eten of drinken;
- We laten de bewoner, in functie van haar/zijn wensen, participeren in de voorbereiding van het maaltijdgebeuren in hun woning.
- We nodigen ook familie en mantelzorgers uit en laten hen toe om deel te nemen aan het maaltijdgebeuren.
- Een bewoner heeft bij ons stevast de mogelijkheid om bezoekers gastvrij te kunnen ontvangen, net zoals zij/hij dat vroeger thuis deed.
- Wij observeren het eetgedrag van de bewoners en noteren relevante observaties.
- Wij zijn op de hoogte van eventuele bijzondere eisen over het dieet van een bewoner en de evolutie daarvan en we handelen daarnaar.

### **Rond het sociale leven**

- De bewoners kunnen in contact blijven met anderen, zowel binnen het woonzorgcentrum als daarbuiten en dat op verschillende manieren. In het bijzonder met familie en vrienden.
- De bewoners kunnen in gesprek gaan met gelijkgestemde mensen, ook van buiten onze woning.
- De bewoners kunnen belangrijke sociale en familiale gebeurtenissen bijwonen indien ze dat wensen, zowel binnen hun eigen familiekring als in hun ruimere sociale netwerk.
- Wij zorgen ervoor dat de bewoners zoveel als mogelijk vertrouwde gezichten zien in hun leefruimte.

### **Rond familie**

- Wij kennen de familiale relaties en tradities van de bewoners en zorgen ervoor dat ze hun eigen gezins- en familielevens zoveel mogelijk kunnen verderzetten (kleinkinderen oppassen, samen slapen met partner, ...)
- Wij aanvaarden en respecteren de familie van de bewoners zoals ze zijn en met de mogelijkheden die ze hebben.
- We respecteren de eigen mogelijkheden/voorkeuren van familieleden m.b.t. bezoek en participatie.
- de bewoners kunnen samen met hun familieleden familietradities en -feesten verderzetten.

- De bewoners worden iedere keer opnieuw, op een hun eigen manier, door ons verrast bij verjaardagen.
- De bewoners kunnen naar huis gaan als ze dat wensen.

### **Rond tijdsbesteding en daginvulling**

- De bewoners kunnen zoveel mogelijk vrij bewegen.
- De bewoners kunnen hun dagindeling zoveel als mogelijk zelf bepalen.
- De bewoners krijgen een gevarieerd aanbod aan activiteiten aangeboden dat bij hen past. En dat op elke dag van de week, zeven op zeven. Ze worden daarin uitgedaagd zowel mentaal, sociaal als fysiek. We nodigen hen uit om zelf die activiteiten mee te organiseren of op te zetten.
- De bewoners kunnen hun hobby's verderzetten en aan hun vertrouwde verenigingsleven blijven deelnemen, zowel in het woonzorgcentrum als daarbuiten.
- De bewoners kunnen op uitstap en op vakantie gaan in functie van hun mogelijkheden.
- De bewoners kunnen en mogen hun eigen leefruimte onderhouden als ze dat willen en kunnen.
- De bewoners kunnen de gemeenschappelijke leefruimtes inrichten en onderhouden als ze dat willen en kunnen.
- Ze hebben de keuzevrijheid om naar de kapper, pedicure, kine, ... te gaan

### **Rond de verzorging van hun kamer**

- De kamer en de leefomgeving van de bewoner blijft netjes en proper in overeenstemming met haar/zijn wensen.
- De kamer van de bewoners ziet eruit zoals de bewoner dat wenst in functie van het tijdstip van de dag.

### **Rond de nodige zorgen**

- De bewoners krijgen een met hen onderhandeld verzorgingsschema aangereikt.
- De bewoner krijgt haar/zijn medicatie op schema toegediend zoals afgesproken met de arts.
- We observeren de bewoner m.b.t. de werkingseffecten van toegediende medicatie en rapporteren daarover aan de arts.
- We dienen de nodige en voorgeschreven zorgen toe (wondzorg, mondzorg, detailzorg, zorg bij toiletbezoek, geestelijke zorg, ...)
- We houden de administratie rond zorg en medicatie up to date volgens de voorschriften.
- We zorgen ervoor dat de bewoners kunnen blijven bewegen i.f.v. haar/zijn nood of doel.

- De bewoners kunnen zich goed voelen, zonder pijn.
- De bewoners krijgen de hulpmiddelen aangereikt (mobiliteit, ergonomie, ...) die ze nodig hebben en/of wensen.
- de bewoners hebben zoveel als mogelijk de keuze in wie hen verzorgt.
- We ondersteunen maximaal de zelfredzaamheid van de bewoners, ook in de zorgaspecten.

### **Jullie opdracht doorheen de verblijfsperiode van een bewoner:**

- Jullie maken op een regelmatige basis een evaluatie en hebben overleg met de bewoner en hun familie/mantelzorgers over het wonen en leven in ons huis in al zijn facetten. Jullie geven hun daarbij de gelegenheid om bij te stellen.
- Jullie communiceren volgens afspraak, volledig, waarheidsgetrouw, proactief en transparant naar familie/mantelzorgers.
- Jullie spreken met een afgesproken regelmaat het zorgdossier door met de bewoners, en met hun familie/mantelzorgers.
- Jullie zorgen dat de zorgplannen van elke bewoner aangepast blijven en dat de nodige financiering daarmee overeenkomt.
- Nieuwe collega's leren het levensverhaal, belangrijke datums, de zorg-technische voorgeschiedenis, de gewoontes en interesses van de bewoners kennen.
- Jullie houden roloverschrijdend overleg over de evolutie van de bewoner, ook met artsen.
- Jullie observeren aandachtig de bewoners en noteren relevante observaties.
- Jullie nodigen familie/mantelzorgers uit om engagement te tonen voor de bewonersgroep.
- Jullie informeren familie/mantelzorgers regelmatig, grondig en transparant over het welbevinden van een bewoner.

### **Jullie opdracht bij het levenseinde van een bewoner:**

- Jullie zorgen ervoor dat jullie op voorhand een vroegtijdige zorgplanning hebben kunnen opmaken met de bewoner en haar/zijn familie/mantelzorgers.
- Jullie gaan met de bewoner en/of diens familie/mantelzorgers in gesprek over het levenseinde, zowel praktisch als emotioneel.
- Jullie zorgen ervoor dat we zoveel als mogelijk het levenseinde geleidelijk kunnen afronden.
- Jullie zorgen ervoor dat de familie/mantelzorgers de tijd krijgen om afscheid te nemen op hun eigen gewenste manier.
- Jullie organiseren het werk zo dat er aandacht wordt besteed aan het afscheidsritueel vanuit het team en op de wijze die door de bewoner of familie/mantelzorgers op prijs wordt gesteld.

**Specifieke noden voor de bewoners met jongdementie: (lees verder in deze bundel voor meer informatie)**

- Bijzondere aandacht voor het voortraject
- Veel meer naar buiten gericht (regio)
- Buddy werking
- Zorg voor context van PJD  
(bv. afzonderlijk aanbod voor kinderen, ouders, ...)

**Specifieke noden voor de bewoners met een bijzondere psychische kwetsbaarheid: (lees verder in deze bundel voor meer informatie)**

- Grote nood aan individuele structuur
- Structuur van het individu kennen en verderzetten.
- Belang van observatie
- Uitgebreide intake met input van thuiszorg
- Crisisplan

# De basishouding van teamleden in Roosendaelveld

Om dat alles waar te maken hebben wij in ons team de volgende basishouding:

## Ten opzichte van elkaar

- We respecteren elkaars rol en elkaar professionele bijdrage in het team.
- We nemen onze opdracht als team samen op en handelen ook buiten onze eigen rol voor zover als onze eigen bijdrage en de wettelijke regelgeving niet in het gedrang komt.
- We communiceren veelvuldig, volledig en proactief met de collega's.
- We zorgen er zelf voor dat we zoveel als mogelijk geïnformeerd blijven over wat we dienen te weten vanuit onze rol in het team.
- We houden ons aan afspraken die in het team gemaakt zijn.
- We zorgen er proactief voor dat collega's zoveel mogelijk geïnformeerd zijn en blijven over hetgeen hen aanbelangt.

## Ten opzichte van de bewoners

- We zorgen ervoor dat de bewoners te allen tijde weten wat er te gebeuren staat.
- We laten de bewoners de regie houden over hun eigen leven en respecteren hun keuzevrijheid. We zorgen ervoor dat ze hun hun autonomie en eigenwaarde kunnen vasthouden.
- We geven de bewoners het gevoel er te mogen zijn, hoe ze zijn en dat op elk moment.
- We tonen respect en erkenning voor de aard, identiteit, persoonlijke voorkeuren, culturele waarden, tradities en normen van elke bewoner en familie/mantelzorgers
- We hebben bijzondere aandacht voor de privacy van de bewoners, ook en vooral bij het toedienen van zorg.
- We nodigen bewoners permanent uit om in de mate van hun mogelijkheden en wensen deel te nemen aan de zorg voor hun eigen woon- en leefomgeving.
- We dragen zorg voor de speciale relatie van de bewoner en zijn of haar familie/mantelzorgers en geven ook hen een rol in leven, wonen en zorg.
- We zijn bereikbaar en staan open voor vragen, opmerkingen en suggesties van bewoners en van hun familie.

# Gebruik van de zorgtechnologie

De zorgtechnologie bestaat uit 4 aspecten:

1. beloproepen
2. leefcirkels
3. camera-gebruik
4. lokalisatie

Bij het begin van de shift moet de medewerker zich inloggen in het gsm-toestel zodat zijn/haar handelingen worden geregistreerd.

## 1)Beloproepen

Elke bewoner beschikt over een polsbandje. Dit bandje bevat een alarmknop waarmee de bewoner in geval van noodhulp kan vragen. Deze hulp kan de bewoner ook vragen door de noodknoppen in de kamers of toiletten te gebruiken. Ook in de leefruimte is een knop beschikbaar, deze kan ook door familie gebruikt worden.

De oproep komt toe op de gsm van het huis en op de gsm van de verdieping.

De medewerker reageert op de oproep door:

- onmiddellijk tot bij de bewoner te gaan (als duidelijk is waar de bewoner zich bevindt) of
- te kijken in de kamer van de bewoner met de camera om te zien wat de aard en de dringendheid van de vraag is (enkel als er niet onmiddellijk gereageerd kan worden omwille van een hulpvraag bij een andere bewoner) of
- te lokaliseren vanwaar de oproep komt om zo de bewoner snel terug te vinden (enkel als niet duidelijk is waar de bewoner zich bevindt).

De medewerker kan aangeven dat hij/zij de oproep aan het behandelen is door ofwel met de gsm over het polsbandje te gaan ofwel aan de deur van de kamer de gsm over het witte bakje te laten gaan: op de gsm's verschijnt 'aanwezig'.

Wanneer de oproep behandeld is, doet de medewerker nogmaals dezelfde beweging met de gsm en dan verdwijnt de oproep als afgehandeld.

Er kan steeds nagegaan worden wie welke handeling (oproepen beantwoorden, cameragebruik, localisatiegebruik) gedaan heeft.

## 2) Leefcirkels

Het polsbandje is naast een alarmknop ook een sleutel. De bewoner kan met zijn/haar polsbandje enkel in zijn/haar kamer binnen en niet in de kamer van een andere bewoner. Het bandje kan gebruikt worden als badge aan de lezer bij de deur maar de deur zal ook openen als de juiste bewoner voor de deur staat.

In overleg met de bewoner (indien mogelijk), de familie en het multidisciplinair team wordt een leefcirkel vastgelegd. Deze cirkel bepaalt de bewegingsvrijheid van de bewoner. Er zijn 5 beschikbare leefcirkels:

Leefcirkel 5: geen beperking, de bewoner kan gaan en staan waar hij of zij wil

Leefcirkel 4: de bewoner kan zich zelfstandig in het gebouw en in de afgesloten buitenruimtes verplaatsen zoveel als hij zij wil

Leefcirkel 3: de bewoner kan zich zelfstandig verplaatsen in zijn/haar woonblok

Leefcirkel 2: de bewoner kan zich zelfstandig verplaatsen binnen zijn/haar huis

Leefcirkel 1: de bewoner is beperkt tot zijn eigen kamer

Wanneer de bewoner zijn leefcirkel overschrijdt dan krijgen de gsm's van het huis en die van de verdieping een dwaalalarm (en 's nachts de nachtgsm's). Voor iedere bewoner tot en met leefcirkel 4 sluit de voordeur wanneer de bewoner dichterbij komt. Als een bewoner op stap gaat onder begeleiding dan kan de leefcirkel tijdelijk worden uitgebreid. Bij terugkomst (na 1 uur) zal de oorspronkelijke leefcirkel terug actief worden.

## 3) Ten opzichte van elkaar

Er hangen camera's in de leefruimtes en in de kamers van de bewoners. Bij de verhuis krijgen de bewoners alle informatie over het gebruik van de camera's. Indien gewenst kunnen de camera's uitgeschakeld worden. De camera's nemen geen beelden op.

Er kan enkel via de camera's gekeken worden in specifieke situaties:

- bij een alarm om na te gaan wat de dringendheid en aard van de vraag is, als de medewerker opgehouden wordt
- 's nachts in de leefruimte om na te gaan of specifieke bewoners niet aan het dolen zijn
- 's nachts voor de nachttoer om zo de bewoners die 's nachts graag gecheckt worden, niet te moeten wakker maken; de nachtdiensten krijgen op hun gsm van iedere vooraf vastgelegde kamer een alarm om 2 uur en om 4 uur en kunnen dan in het volgende half uur kijken in de kamer of alles ok is.

#### **4) Lokalisatie**

Het polsbandje van iedere bewoner kan gelokaliseerd worden. Dit gebeurt om de deur te openen van zijn/haar kamer en om de overschrijding van leefcirkels vast te stellen.

Daarnaast is er de mogelijkheid om ingeval van een noodoproep (drukken op de alarmknop) om te kijken waar de bewoner zich bevindt.

Een beperkt aantal mensen kan ook het polsbandje lokaliseren in geval van verlies.

# Brandpreventie/brandalarm

Een rookdetector of andere detector

Ruik of zie je brand?

detecteert rook of brand



VOORALARM VERSCHIJNT OP DE GSM'S

Met locatie van de detectie



ALS HET ALARM IN JOUW WOONBLOK IS,  
BEGEEF JE NAAR DE LOCATIE (zie bijlage 2)

Is het in een andere locatie, blijf in je huis en wacht af.

VALS ALARM

1. Is een drukknop ingedrukt? Reset de drukknop met zwarte sleutel (sleutelbos van elk huis/onthaal)
2. Ga naar het dichtstbijzijnde schakelbord
3. Reset het bord (procedure als bijlage)  
! na 5 minuten gaat de sirene af

ECHT ALARM

Druk een (tweede) drukknop in en bel 112



DRUK ONMIDDELLIJK 2  
DRUKKNOPPEN IN (onmiddellijk  
sirene)



BEL 112



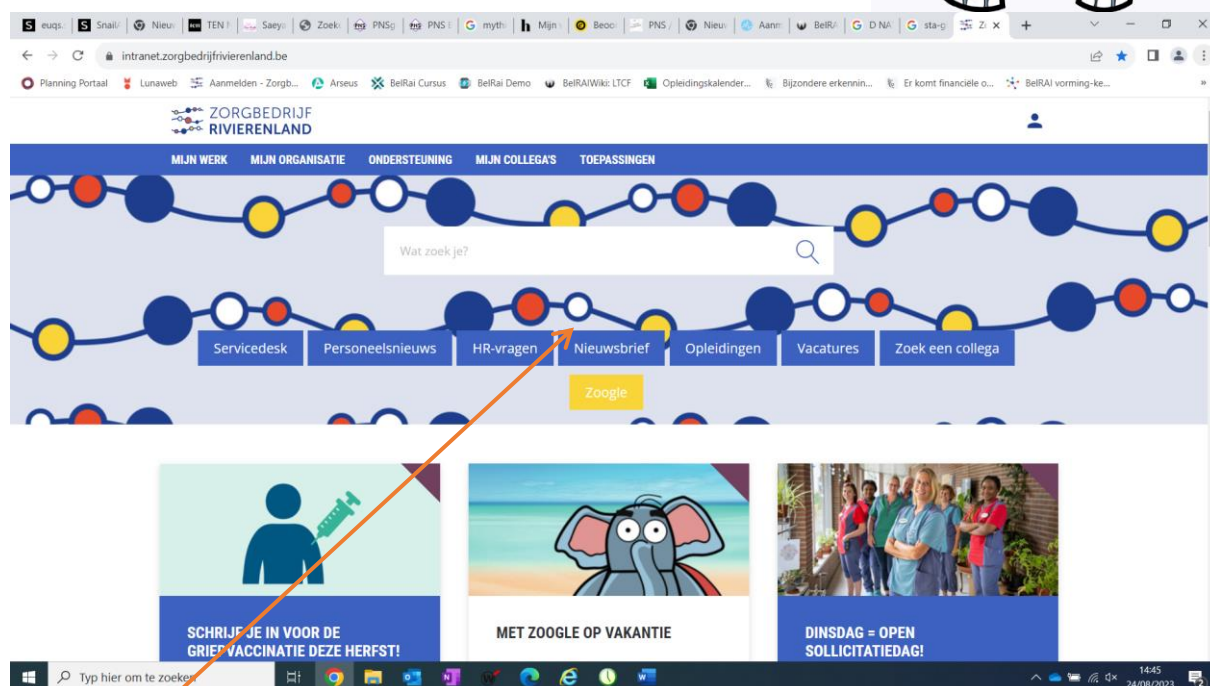
- Alarm verschijnt op gsm's/sirene wordt actief
- Als je je huis alleen kan laten of bij een collega, begeef je naar de locatie om te zien of je hulp kan bieden.
- Stuur iemand naar het onthaal om brandweer op te vangen
- Start horizontale evacuatie: naar andere compartiment (ander huis op dezelfde verdieping)  
Kamer geëvacueerd = deur dicht en kussen voor de deur.

Studenten werken nooit alleen. Het is wel belangrijk mocht je zelf rook of vuur detecteren, dat je onmiddellijk een drukknop indrukt, zodat je hulp krijgt. Zodra de drukknop is ingedrukt krijgen alle gsm 's hier een melding van en komen deze personen in actie. Je volgt nauwgezet de instructies van de medewerkers. Je vindt de instructies ook in de huizen in t kort tegen de muur bij de kast en de procedure kan je nalezen in Zoogole.

## Zoogle

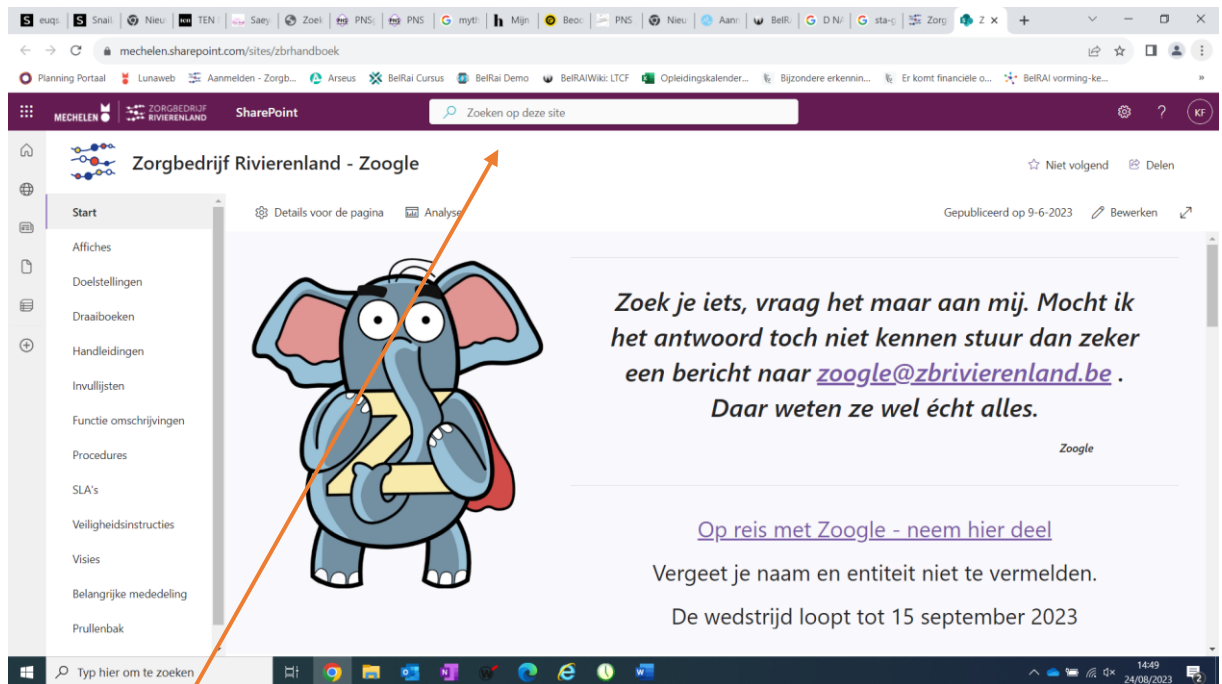
**Zoogle**= een zoekprogramma vergelijkbaar met google. Je vindt hier allerhande procedures die je nodig kan hebben tijdens je stage.

Je kan Zoogle raadplegen door het internet te openen op een laptop. Normaal gezien kom je dan automatisch op het Intranet van het Zorgbedrijf uit. Dat ziet er zo uit:



Als je hier op de knop Zoogle klikt dan kom je dus op de zoekpagina Zoogle. Hier bevinden zich verschillende procedures, handleidingen, .... over allerlei verschillende onderwerpen.

Als je iets zoekt mag je dat gerust eerst hier doen. Vind je het niet, geef dit dan zeker door aan de hoofdverpleegkundige zodat ze kan nagaan of het belangrijk is om deze informatie ook in Zoogle op te nemen.



In het zoekveld bovenaan de pagina kan je een zoekterm ingeven. (deel van de titel van het document dat je zoekt, het onderwerp van het document...)

Hoe meer info je hier opgeeft hoe gericht het resultaat.

Je krijgt dan een lijst van documenten waarin je zoekterm zit.

Links van de documenten kan je verder je zoekopdracht verfijnen. (welke entiteit, welk soort document...)

Druk geen procedures af. Maar kijk steeds in Zoogole. Zo heb je steeds de juiste informatie.

Als je het document wil sluiten doe het dan best door het tabblad van het document te sluiten en niet de volledige browser door het kruisje rechtsboven.

Als je met de zoekterm niet onmiddellijk je document vindt mag je steeds laten weten welke zoektermen je gebruikt hebt. Als deze relevant zijn voor het document kunnen we die toevoegen zodat je zelf of je collega's het document sneller zullen vinden.

Stuur hiervoor of met ander vragen een mailtje naar [zoogole@zbrivierenland.be](mailto:zoogole@zbrivierenland.be).

# Personen met een bijzonder psychische kwetsbaarheid

Informatie voor studenten verpleging optie psychiatrische zorg/ psychologie of toegepaste psychologie

## 1) Voorstelling van de werkplek

De Cirkel maakt deel uit van het woonzorgcentrum Roosendaelveld, een WZC dat zich toespitst op bewoners met dementie, jongdementie en bewoners met een bijzondere psychische kwetsbaarheid.

In De Cirkel bevinden zich 3 huizen met telkens 8 bewoners met een bijzondere psychische kwetsbaarheid.  
Een huis bestaat uit een nachtgang met 8 kamers met elk een individuele badkamer met douche en een gemeenschappelijk gedeelte met een leefruimte en open keuken.

## 2) Voorstelling van het team

Het interdisciplinair team bestaat uit verpleegkundigen, zorgkundigen, woning assistenten, een begeleider wonen en leven, een ergotherapeut, een kinesist en een teamcoach/hoofdverpleegkundige.  
Tevens is er ondersteuning van een psycholoog en logopediste

## 3) Welke bewoners komen hier wonen

Bewoners met een bestaande psychiatrische problematiek, bv. gedrag en/of stemmingsstoornissen.

Belangrijk hierbij is de levensgeschiedenis van de bewoner, voor zover deze bekend is, alsook de diagnose en de problematiek die hiermee te maken kan hebben. Door observatie tracht men de gemoedstoestand van de bewoner te doorgronden en te anticiperen op het gedrag dat zich stelt. Bij veranderd gedrag stelt men zich eerst de vraag of er een medische oorzaak aan de basis ligt van dit gedrag, of een mentale. Observatie blijft onze belangrijkste tool om de triggers op te sporen.

## **4) Visie**

De visie kadert binnen de visie van kleinschalig genormaliseerd wonen. Wij bieden:

### **Veilige zorg op maat**

De Cirkel zorgt voor een veilig en geborgen leefklimaat waarbinnen de bewoner maximaal zichzelf kan zijn.

De ondersteuning die we bieden aan de bewoner is op maat en individueel bepaald, zowel op het vlak van wonen en leven als op vlak van zorg. Er is ruimte voor continue evaluatie en bijsturing.

### **Kwaliteit van leven**

We benaderen de bewoner vanuit een holistische visie, rekening houdend met zijn/haar verlangens en gevoelens.

### **Huiselijke sfeer**

Bewoners hebben de mogelijkheid om persoonlijke spullen mee te brengen om de huiselijke sfeer zowel in de eigen kamer als in de leefruimte mee te creëren.

### **Kwaliteit van relaties**

We zetten sterk in op het behoud van relaties met belangrijke personen van in en buiten De Cirkel. Familieleden, vrienden en kennissen zijn altijd welkom in de woning van de bewoner. We stimuleren de wederzijdse contacten en betrokkenheid.

### **Zinvolle dagbesteding**

Via een gevarieerd activiteitenaanbod stimuleren we de bewoners om hun dag zo zinvol mogelijk in te vullen. Een zinvolle dagbesteding draagt bij tot het verhogen van de levenskwaliteit van de bewoners. De activiteiten worden zowel in huis als over de verschillende huizen heen georganiseerd.

### **Integratie en participatie**

Bewoners en hun familieleden worden gestimuleerd om deel te nemen aan het leven binnen het woonzorgcentrum. Via woning- en familieraden kunnen zij mee participeren in het beleid van het leven en wonen binnen het woonzorgcentrum.

Het woonzorgcentrum zal ook zoveel mogelijk deel worden van de

buurt waarin het gelegen is. Dit door deel te nemen aan activiteiten die in de buurt georganiseerd worden, alsook de buurt uit te nodigen om deel te nemen aan het leven in het woonzorgcentrum.

Maximale vrijheid d.m.v. werken met leefcirkels

Leefcirkel 1 = kamer

Leefcirkel 2 = huis

Leefcirkel 3 = gebouw

Leefcirkel 4 = RDV

Leefcirkel 5 = volledige vrijheid

Deze leefcirkels worden individueel bepaald en vastgelegd in de polsband van de bewoner. Dit is ook de sleutel van de voordeur van de kamer van de bewoner. Wanneer een bewoner zich buiten de leefcirkel verplaatst krijgen de medewerkers een alarm op de smartphone. De voordeur van het gebouw sluit ook automatisch wanneer een bewoner met leefcirkel 1 tot 4 dichterbij komt.

## **5) Dagindeling**

7:15 briefing in 'den druppel' (brasserie)

7:30 – 9:00 bewoners worden gewekt en zoveel mogelijk gestimuleerd tot zelfzorg, hulp indien nodig

7:30 – 10:00 ontbijt

10:00 activiteit → zie schema op de kast in de leefruimte of affiche op de deur van de nachtgang

11:45 soep, vervolgens middagmaal rond 12:00

13:00 nieuws en TV

14:00 activiteit

16:00 vrije tijd

17:30 avondmaal

Rest van de avond vrij in te vullen

## **6) Verwachtingen ten opzichte van de bewoners**

1. Maaltijden: de bewoners worden gestimuleerd, maar niet verplicht om de maaltijden gezamenlijk in de leefruimte te gebruiken. Aan de bewoner wordt zoveel mogelijk participatie gevraagd om de tafel te dekken en af te ruimen

2. Lichaamshygiëne: hygiëne is belangrijk in het zich goed voelen van de bewoners. Er is een douche ter beschikking in elke kamer. Als de bewoner dit wenst kan hij ook de badkamer met bad gebruiken, deze bevindt zich in de gang tussen de huizen 11 en 12. De bewoners worden maximaal gestimuleerd tot zelfzorg en geholpen indien nodig.

3. Dagbesteding: bewoners worden gestimuleerd om hieraan mee te doen, motiveren is belangrijk

4. Gespreksvoering als therapie: sommige bewoners gaan wekelijks of indien nodig frequenter naar de psycholoog voor een gesprek
5. Kamer: de bewoner die in staat is zijn eigen bed op te dekken wordt hiervoor gestimuleerd. Indien gewenst heeft de bewoner ook de mogelijkheid zijn kamer zelf te poetsen.
6. Toezicht op inname medicatie (juiste uur, inname,)
7. Roken: mag op terras, in de daarvoor voorziene ruimte beneden of buiten (vaak op vastgestelde uren, individueel bepaald)
8. Sommige bewoners hebben zakgeld, dit kan afgehaald worden aan het onthaal (som en dag worden individueel bepaald) → bewoners zijn hiervoor verantwoordelijk
- 9; Beroepsgeheim: alle teamleden zijn gebonden aan het beroepsgeheim. Dit betekent dat de bewoner erop kan vertrouwen dat de info die aan hen wordt meegedeeld, altijd in vertrouwen wordt behandeld en in geen geval wordt doorgegeven aan personen buiten het team (opletten met notities in EZD)

## Specifieke aandachtspunten voor studenten

### 1) Leermomenten

- Toedienen van hygiënische zorgen;
- Hulp bieden bij voeding;
- Verpleegtechnische handelingen zoals veneuze bloedafname, wondzorg, glycemiecontrole...;
- Verplaatsingstechnieken;
- Bijwonen én deelnemen aan opname en intakegesprek;
- Bijwonen én deelnemen aan woningoverleg, interviews;
- Werken met elektronisch zorgdossier en computer;
- Functioneren in teamverband;
- Leren observeren en rapporteren;
- Observatie en uitvoeren van gesprekstechnieken onder toezicht en in aanwezigheid van de psycholoog, mits toestemming bewoner, VZP, ...

### 2) Verwachtingen ten opzichte van de student

- Goede voorbereiding van de stage
- Inzet;
- Leergierig zijn, eigen initiatief speelt hierbij een belangrijke rol;
- Bewonersgerichte aanpak: de student moet de psychische noden van de bewoner
- Leren (h)erkennen en er juist op leren reageren, en te rapporteren

- Respectvol omgaan met bewoner en team
- Stiptheid
- Correct taalgebruik hanteren en doseren wat kan en mag gezegd worden, aan wie?
- Beperkte theoretische kennis i.v.m. de doelgroep
- Aandacht voor rapportage, zowel mondeling als schriftelijk;
- Bij ziekte tijdig verwittigen op volgend telefoonnummer: 015/970430
- Beroepsgeheim: privacy is een fundamenteel recht van ieder individu. Alle bewonersgegevens dienen in het team te blijven en mogen nooit gedeeld worden met medestudenten, die niet werkzaam zijn in het huis of met familie.

## Personen met jongdementie

Huis Lotus is gelegen op de benedenverdieping van De Stroom.

Het huis is op dezelfde manier ingedeeld als de andere huizen in WZC Roosendaelveld.

Het biedt dus ook plaats voor 8 personen met jongdementie.

WZC Roosendaelveld hiervoor een erkenning.

Personen met de diagnose jongdementie hebben deze diagnose gekregen voor ze 65 jaar zijn geworden. Mogelijks zijn ze wel ouder als ze bij ons komen wonen maar is het diagnostisch bilan dus opgemaakt voor hun 65<sup>ste</sup> verjaardag.

In Huis Lotus wordt er gewerkt met een zorg- of verpleegkundige en een woning-assistent of begeleider wonen en leven.

Huis Lotus heeft ook ondersteuning van een referentiepersoon (jong)dementie. De taak van deze persoon is ook om gezinsbegeleiding op zich te nemen.

Anders dan bij de oudere zorgvragers (70,80,90- plussers) is de context rond de bewoner anders omdat het om een andere generatie gaat. Andere rollen ook.

De persoon was mogelijks ook kostwinnaar in huis en dat is weggefallen. Er zijn misschien nog studerende kinderen, de kleinkinderen zijn nog niet geboren of nog erg jong.

De periode voorafgaand de verhuis van thuis naar Huis Lotus of een andere zorgvoorziening is ook al geen gemakkelijk parcours geweest en uiteraard individueel zeer verschillend.

De diagnose wordt vaak pas laat (correct) gesteld. Soms wordt er aan burn-out gedacht of een depressie. De partner ziet vaak al bepaalde signalen maar kan ze niet thuisbrengen. Relaties ondervinden moeilijkheden. Op het werk worden er ook zaken opgemerkt en verloopt het functioneren steeds moeilijker.

Het is dus belangrijk dat de mensen rondom de persoon met jongdementie ook goed begeleid worden en vaak is “er zijn”, luisteren, mee zoeken naar oplossingen voor bepaalde (gedrags-) problemen al heel veel waard voor hen.

Voor hen is de opname ook een stuk afgeven en loslaten. Dit is heel moeilijk maar aan de andere kant kan het ook een opluchting zijn omdat ze weten dat hun partner, vader, moeder, vriend... nu woont in een veilige omgeving.

Huis Lotus tracht alle personen mee te laten participeren in de werking. Dat is niet gemakkelijk en is er dus vaak overleg nodig met hen. Zoals bv. tijdens de Lotusraad (huisraad) maar heel vaak kan er niet gewacht worden en moet er sneller rond tafel gezeten worden voor een goed gesprek.

De groepsdynamiek is namelijk niet te onderschatten.

Verveling is vaak de onderliggende trigger voor onenigheden/strubbelingen in de groep maar uiteraard ook de verschillende karakters, de verschillende soorten diagnoses, de verschillende leeftijden (50 – 60 -70). Maar bovenal de verschillende noden. En daar is dan weer dat individuele heel belangrijk.

We zijn dus nog heel erg op zoek naar buddy's en vrijwilligers die op maat van onze bewoners hun dagbesteding kunnen ondersteunen.

Met de middelen die we hebben trachten we wel een aantal zaken aan te bieden:

We hebben een kleine moestuin waar de bewoners mee in helpen. Ook de rest van het terras moet onderhouden worden. Ze helpen, indien mogelijk, bij het poetsen van hun kamer en de gezamenlijke leefruimtes. Sommige bewoners helpen graag mee aan de huishoudelijke taken. Soms wordt er gekookt samen met de bewoners. We gaan vaak naar buiten met hen om te wandelen, of eens te picknicken. Sommige bewoners hebben al een eigen activiteit die wekelijks terugkeert (fietsen, wandelen, dieren gaan verzorgen in het Tivoli-park).

# Procedure beschermende maatregelen

## 1) Werkwijze

Bij het beslissen of we beschermende maatregelen gaan toepassen maken we onderscheid tussen een acuut gebeuren of een situatie waarin we de bewoner enig tijd kunnen observeren.

Voor alternatieve begeleidingsmaatregelen i.p.v. fixatie verwijzen we naar de visie op beschermende maatregelen en het handelingskader.

### Acuut:

- De beslissing tot het toepassen van beschermende maatregelen dient onmiddellijk te gebeuren om de veiligheid van de bewoner te garanderen.
- De module “Beschermende maatregelen” in het EZD wordt ingevuld. Alle velden die van toepassing zijn worden aangevuld (tabblad 1 en 2). De datum voor volgende evaluatie is maximum 14 dagen later.  
Je kan bevestigen door ofwel op het vinkje rechts bovenaan ofwel op OK rechts onderaan te drukken.
- De familie of naaste betrokkenen en de arts worden ingelicht en er wordt gevraagd het kennisgevingdocument te ondertekenen. Dit gebeurt door de bewoner zelf als die wilsbekwaam is of door de arts of familie indien de bewoner niet wilsbekwaam is.
- Tijdens de observatieperiode wordt binnen het zorgteam overlegd of de maatregelen nodig blijven, dienen aangepast of gestopt te worden.
- Als na deze observatieperiode de maatregelen van kracht blijven wordt dit kenbaar gemaakt aan de bewoner, de familie en huisarts.
- Na 2 maanden dezelfde maatregelen gebruikt te hebben stappen we over op de afspraken niet acute fixatie.

### Niet acuut:

- Binnen het zorgteam wordt de nood aan gevoeld om op termijn beschermende maatregelen in te voeren.
- Er wordt actief gezocht naar alternatieve begeleidingsmaatregelen die het nemen van beschermende maatregelen kan voorkomen.
- Beide worden besproken met de betrokkenen en/of directe naasten en/of arts.

- Worden er geen alternatieve begeleidingsmaatregelen gevonden dan bepaalt het team (in overleg met betrokkene, familie en/of arts) de beschermende maatregelen. Deze invullen in het EZD (datum volgende evaluatie niet vergeten en bevestigen door ofwel op het vinkje rechts bovenaan ofwel op OK rechts onderaan te drukken) en het kennisgevingdocument laten ondertekenen door de bewoner zelf (indien wilsbekwaam) of door de arts en familie (als de bewoner niet wilsbekwaam is).
- Evaluatie gebeurt om de zes maanden.

### **Nieuwe bewoner – overgenomen bewoner – bewoner na ziekenhuisopname**

- Verdergaan met de laatst vooropgestelde restrictiemaatregelen
- Evaluatie in het wzc na 3 dagen en zo nodig maatregelen aanpassen zoals in bovenvermelde situaties.

## **2) Doel**

- De drempel verhogen met betrekking tot het toepassen van een beschermende maatregel. (niet voor storend gedrag, niet ter preventie van valincidenten, niet uit paternalisme).
- De veiligheid en het comfort van de bewoners en de medewerkers nastreven met een creativiteit die erop gericht is een zo groot mogelijke vrijheid te waarborgen.
- Medewerkers en familie informeren over de draagwijdte van het toepassen van een beschermende maatregel bij de bewoner. De betrokkenheid van de familie bij de organisatie behouden en waar mogelijk vergroten.
- Vastleggen van criteria die het toepassen van een beschermende maatregel verantwoorden.
- Ontwikkelen van een uniforme werkwijze bij het toepassen van een beschermende maatregel. Een objectieve benadering moet gegarandeerd zijn.
- De individuele draagkracht van een medewerker mag op geen manier bepalend zijn voor het toepassen van een beschermende maatregel.
- De autonomie van de bewoner moet in de hoogst mogelijke mate worden gerespecteerd

- Aandacht hebben voor de levenskwaliteit van de bewoner en immobiliseren zo lang mogelijk tegengaan.
- Afspraken maken met betrekking tot de opvang van de fysieke risico's, (zoals immobiliteit, contracturen, mogelijke incontinentie, verhoogde risico's op drukletsels, verhoogd risico op oedeem, obstipatie...) en psychische ongemakken en het sociaal isolement.
- Inzetten op valpreventie, infrastructuur, hulpmiddelen, alternatieven, educatie, gedragsobservatie (schema), interdisciplinair overleg

### 3) Definities

Wat is fixatie?

- elke handelingsmethode, materiaal of uitrusting aangebracht aan of in de buurt van het lichaam van de bewoner,
- die deze niet gemakkelijk kan verwijderen en
- die de bewegingsvrijheid van of de normale toegang tot het lichaam beperkt,
- maar die tot doel heeft de veiligheid/het welzijn van de bewoner (of zijn medebewoner of het personeel) te garanderen.

Chemische fixatie is het gebruik van sederende medicatie met dezelfde doeleinden als bij fysieke fixatie.

Het handelingskader handelt niet over fixatie op vraag van de bewoner (uit comfortoogpunt. Bv: 's nachts bedekken omhoog omdat bewoner dit een veiliger gevoel geeft)

### 4) Verantwoordelijkheden en bevoegdheden

Het aanwenden van fixatiemiddelen als vrijheid beperkende maatregel is een technisch-verpleegkundige verstrekking waarvoor geen medisch voorschrift nodig is<sup>##</sup>. De verpleegkundige heeft autonoom beslissingsrecht, wanneer fixatie gebeurt om ernstige lichamelijke schade te voorkomen<sup>##</sup>. De beslissing tot chemische fixatie wordt genomen door de huisarts en valt volledig onder diens verantwoordelijkheid.

---

Fysieke beveiliging is een B1 handeling: ? maatregelen ter voorkoming van lichamelijke letsels: fixatiemiddelen, isolatie/afzondering, beveiliging, toezicht? (wet verpleegkundige handelingen 18/06/1990).

Het blijft echter altijd een handeling met medische verantwoordelijkheid (KB nr. 78, 10/11/1967).

Het is belangrijk een breed beslissingsdraagvlak te hebben: vooraleer over te gaan tot fysieke fixatie overlegt de verpleegkundige (indien mogelijk) met de bewoner, zijn familie, zijn vertegenwoordiger, collega's verpleegkundigen, de behandelende arts. Zo komen we tot een gedeelde en breed gedragen verantwoordelijkheid over de beslissing tot fysieke fixatie en tot een goede communicatie met de bewoner en zijn familie.

Ieder bewoner heeft recht op informatie en moet dan ook zo goed mogelijk geïnformeerd worden over elke voorgenomen behandeling, inclusief de alternatieven. Geen enkele behandeling kan worden gestart of verdergezet zonder toestemming van de bewoner. (wet op patiëntenrechten)

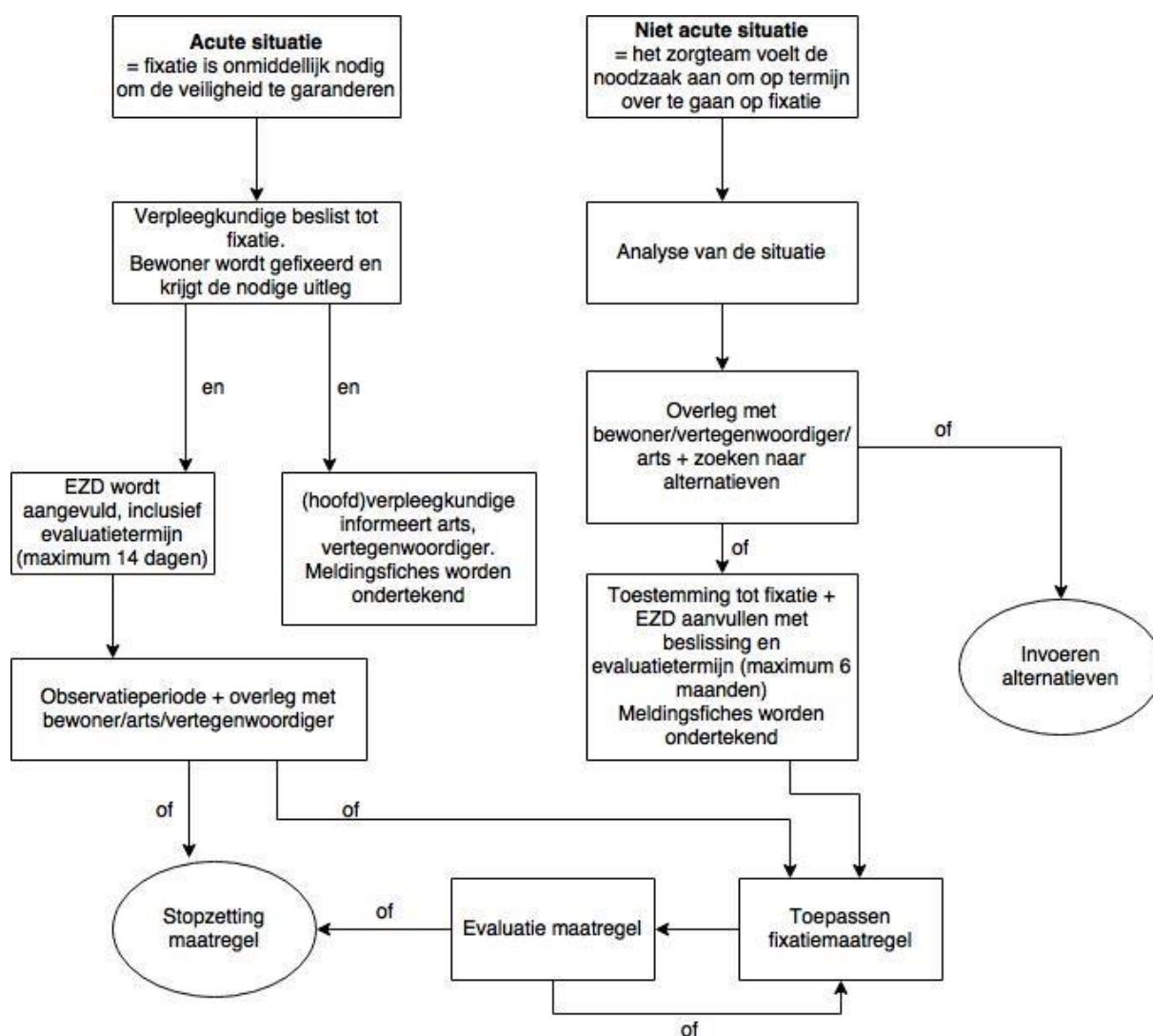
Deze rechten gelden ook bij fixatie. Voorafgaand aan de fixatie moet er toestemming zijn van de bewoner of bij wilsonbekwaamheid moet er toestemming gevraagd worden aan:

- de door de bewoner op voorhand benoemde vertegenwoordiger;
- de wettelijke vertegenwoordiger van de bewoner;
- de familie van de bewoner.

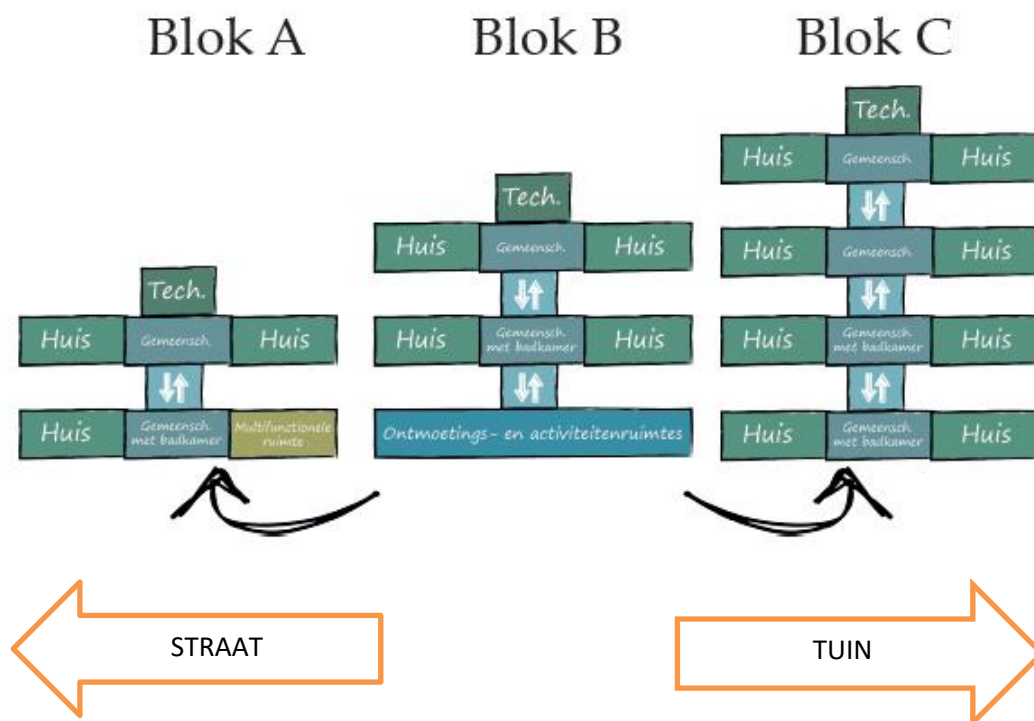
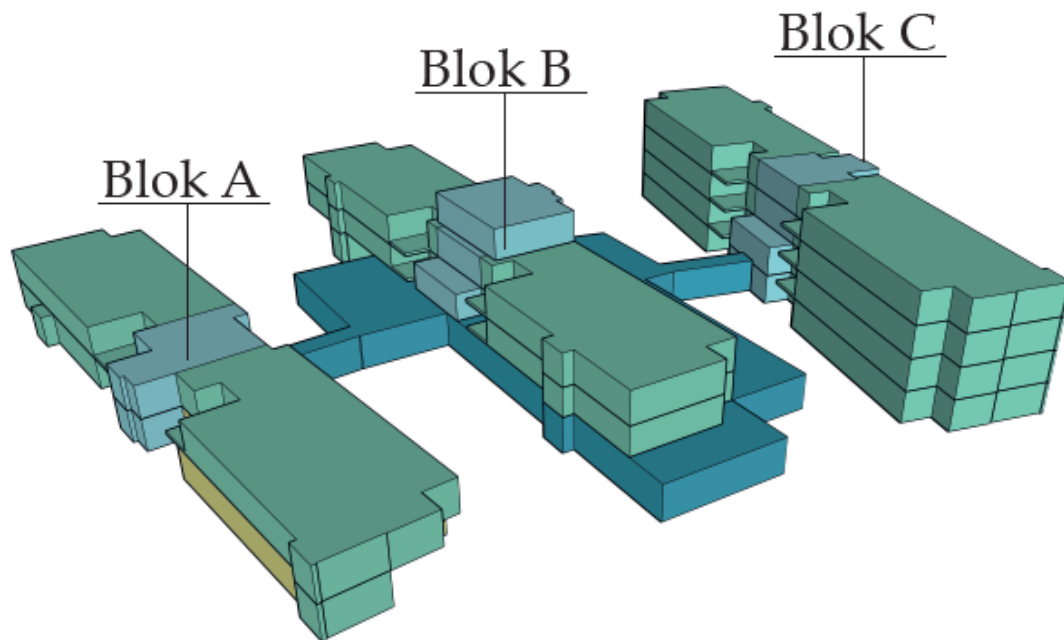
Als een wilsbekwame bewoner na geïnformeerd te zijn fixatie weigert, wordt dit overlegd met de huisarts. Er wordt dan aan de bewoner gevraagd om een schriftelijke verklaring op te stellen waarin hij aangeeft tegen medisch advies de maatregelen te weigeren.

In acute situaties is het krijgen van voorafgaande toestemming niet altijd mogelijk. In dat geval wordt de bewoner onmiddellijk geïnformeerd over wat er gaat gebeuren en waarom. De verantwoordelijke verpleegkundige moet zo snel als mogelijk de contactpersoon (zie toestemming hiervoor) en de huisarts verwittigen van de uitgevoerde fixatie.

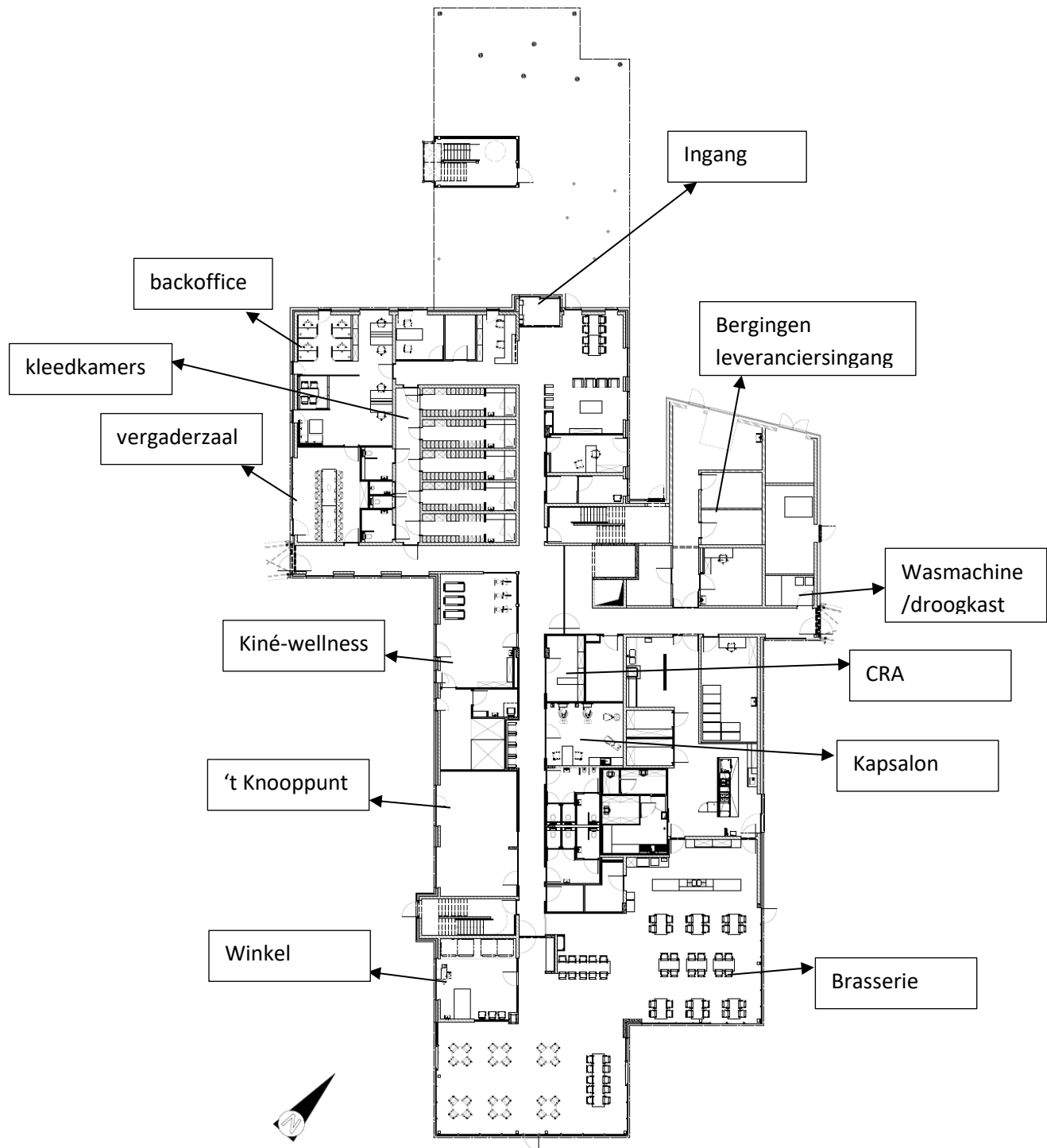
## 5. Stroomdiagram



# Situatieplan Roosendaelveld



## DE CIRKEL GELIJKVLOERS



# Plan van Fun (Liersesteenweg) naar WZC Roosendaelveld

