



Introductiemap interim verpleegkunde

Oncologisch Centrum

Beste interim,

De verpleegkundigen en collega's van het multidisciplinaire team heten jou van harte welkom in het oncologisch dagziekenhuis.

Wij wensen jou een aangename werkervaring.

LOKALISATIE

Het oncologisch dagziekenhuis bevindt zich op de 1ste verdieping in het B-blok (route B150). Het oncologisch dagziekenhuis is het hart van het oncologisch centrum, dat staat voor ondersteuning en begeleiding van de oncologische patiënten en naasten.

Het dagziekenhuis telt 24 zetels, verdeeld over 3 zalen en 3 individuele kamers.

Op de dienst zijn er 3 dokterskamers, 4 aanprikruimtes, een open verpleegpost, een utility, een schoonheidslokaal, een patiëntenkeuken en 3 toiletten.

PATIËNTEN

In het dagziekenhuis worden oncologische patiënten behandeld. De meeste patiënten komen ambulante.

De oncologische patiënt vraagt een specifieke multidisciplinaire benadering en behandeling en dit omwille van:

- de levensbedreigende diagnose
- de fragiele weerstand van de patiënt
- de emotionele ontredde van de patiënt en de naasten
- het zwaar ziek zijn van de patiënt
- ...

Om onze patiënten 'zorg op maat' aan te bieden, werken we nauw interdisciplinair samen. Met de verschillende disciplines proberen we de problematiek van de oncologische patiënt zo ruim mogelijk te benaderen en zo de noden van de patiënt in te vullen.

BELEIDSVISIE ONCOLOGISCH CENTRUM

Het Oncologisch Centrum is een belangrijke schakel in het huidige medische zorgproces. De belangrijkste en meest bekende bijdrage van een dienst oncologie is de diagnose en behandeling van kanker bij patiënten. Steeds meer wordt er in de moderne geneeskunde een beroep gedaan op de dienst Oncologie voor opsporing en evaluatie van medische behandelingen.

Dit wensen we als volgt te realiseren binnen het Oncologisch Centrum (OCE) (Zie ook de Missie en Visie van het ziekenhuis):

Specialistische zorg door oncologisch verpleegkundigen aanbieden, gebaseerd op wetenschappelijk verantwoord handelen gesteund door onze artsen en door continue bijscholing van de verpleegkundigen.

Effectief en efficiënt mensen en middelen inzetten door binnen een *pool* van verpleegkundigen van de verschillende klinieken, Palliatief Support Team (PST) en Oncologisch Dagziekenhuis (DZH Onco) een maximale inzetbaarheid te creëren. Het hoofddoel is gericht op het geven van veilige en kwaliteitsvolle zorg. Het werkklimaat zal zo aangenaam mogelijk gehouden worden met aandacht voor zorg voor medewerker.

Werken aan continue verbetering van kwaliteit door onze resultaten te meten, te evalueren en bij te sturen voor elk aspect van de ziekenhuisactiviteit binnen het OCE.

De ontwikkeling van multidisciplinair zorgprogramma oncologie om zo zorg op maat te kunnen geven, waarin de patiënt centraal staat. Het zorgprogramma oncologie staat voor dezelfde kwaliteit van zorg voor alle kankerpatiënten in het land volgens de actuele wetenschappelijke kennis.

Totaalzorg aanbieden, waarbij we kijken naar een totale benadering van de patiënt en zijn familie. Deze zorg berust op de holistische mensvisie, waarbij de patiënt centraal staat in wisselwerking met zijn omgeving. Een individuele benadering is essentieel. De behoefte van de patiënt is primordiaal. De patiënt is meer dan een ziek lichaam; hij heeft ook nood aan persoonlijke begeleiding op psychisch, sociaal en existentieel vlak.

De zorgcontinuïteit verzekeren door multidisciplinaire bespreking en overdracht tussen artsen, huisartsen en andere zorgverstrekkers.

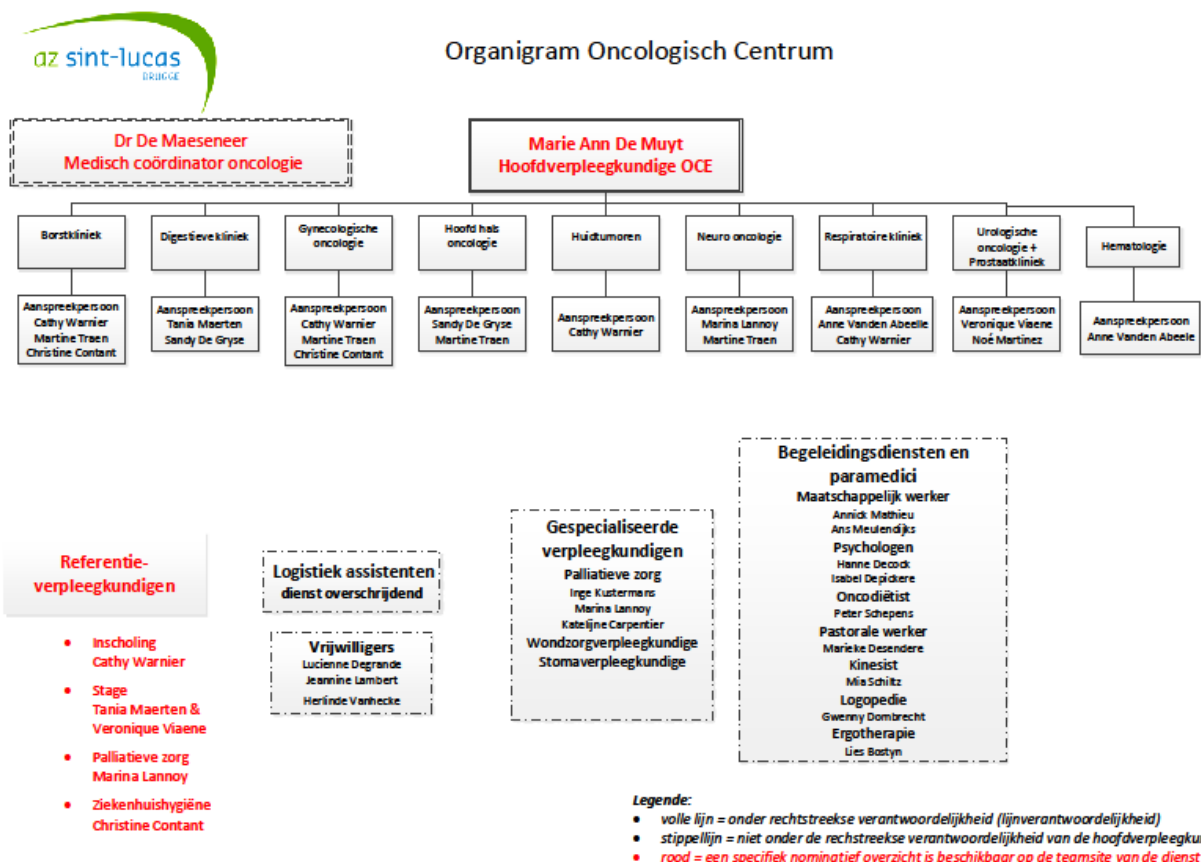
Contact onderhouden met thuiszorgorganisaties, waardoor een vlotte samenwerking ontstaat om zo een kwaliteitsvolle en continue zorg te bieden aan de patiënt.

Ons ziekenhuis op de kaart plaatsen in een ziekenhuisnetwerk door mee te werken aan studies, onderzoeksprogramma's, kankerregistratie, ... waardoor de patiënten optimale zorg kunnen ontvangen.

De dienst wenst een duidelijk herkenbaar oncologisch centrum te zijn.

De visie berust op bovenstaande pijlers en is continu in evolutie. De artsen en verpleegkundigen verbonden aan het OCE hebben elk hun eigen specialisatie. Uniformiteit en standaardisatie van het oncologisch proces zijn uitdagingen waaraan continu gewerkt wordt. De patiënt wordt multidisciplinair benaderd. De behandelende arts blijft de eindverantwoordelijkheid dragen voor de zorg aan de patiënt.

ORGANIGRAM ONCOLOGISCH CENTRUM



HET TEAM

Het multidisciplinair team bestaat uit de volgende personen:

Medisch coördinator: Dr. D. De Maeseneer

Borstkliniek: Dr. F. Delporte, Dr P. Verbeure, Dr. E. Werbrouck

Digestieve oncologie: Dr. J. Arts, Dr. S. Decock, Dr. J.M. Gillardin, Dr. A. Holvoet, Dr. H. Thieren, Dr. Ph. Van Hootegem

Gynaecologische oncologie: Dr. F. Delporte, Dr P. Verbeure, Dr. E. Werbrouck

Hematologie: Dr. D. Selleslag, Dr. E. Werbrouck

Hoofd- en halsoncologie: Dr. F. De Ketelaere, Dr. K. Supply, Dr. S. De Moor, Dr. Ch. Verhoye, Dr. D. De Maeseneer

Neuro-oncologie & Neurochirurgie: Dr. N. Libbrecht, Dr. N. Vantomme

Palliatieve geneeskunde: Dr J. Arts, Dr. D. De Maeseneer, Dr T. Ghijllemijn, Dr. C. Maere, Dr. M. Mylle

Radiotherapie: Dr. I. Hutsebaut, Dr. S. Meersschout

Respiratoire oncologie: Dr. Ph. Rogiers, Dr. R. Schildermans, Dr. H. Tubbax

Urologische oncologie: Dr F. Baekelaert, Dr. B. Kimpe, Dr. L. Uvin, Dr D. De Maeseneer

Oncologisch centrum: Hoofdverpleegkundige Marie Ann De Muyt

Borstkliniek - Gynaecologische oncologie: Cathy Warnier, Martine Traen, Christine Contant

Digestieve kliniek: Tania Maerten, Sandy De Gryse

Hematologie: Anne Vanden Abeele

Hoofd hals oncologie: Sandy De Gryse, Martine Traen

Huidtumoren: Cathy Warnier

Neuro-oncologie: Marina Lannoy, Martine Traen

Palliatief Support Team: Inge Kustermans, Marina Lannoy, Katelijne Carpentier

Prostaatkliniek - Urologische Oncologie: Veronique Viaene, Noé Martinez, Tania Maerten

Respiratoire kliniek: Anne Vanden Abeele, Cathy Warnier

Sociale dienst: Annick Mathieu, Ans Meulendijks

Diëtist Oncologie: Peter Schepens

Klinische studies oncologie: Tania Maerten

Stagementor oncologisch dagziekenhuis: Cathy Warnier

Psychologen: Hanneke Decock, Isabel Depickere

Schoonheidszorgen: Nadine Tamsin

Pastoraal werker: Marieke Desendere

DE DIENSTEN WAARMEE VEEL SAMENGEWERKT WORDT ZIJN:

medisch-technische diensten	Apotheek	route B-31
	Endoscopie & Functieafdeling	route H 105
	Isotopen	route H 201
	Labo	route D 172
	Radiologie	route B 232
verpleeg-eenheden	VE inwendige geneeskunde	route A 107-130
	VE inwendige-heelkunde	route A 207-230
consultaties	Borstkliniek	route D 077
	Dermatologie	route H 301
	Fysiotherapie	route B 050
	Gynaecologie	route D 076
	Inwendige geneeskunde	route A 007
	MKA/Stomatologie	route C -53
	Neus-, keel- en oorziekten (NKO)	route C -53
	Oftalmologie	route C -52
	Urologie	route C 054
paramedische diensten	Kinesithérapie	route B 050
	Palliatieve zorg	route H 103
	Pastorale dienst	route H 103
	Sociale dienst	route D 075

DOELSTELLINGEN

Kwaliteitszorg

We trachten voor alle patiënten die opgenomen zijn in onze dagkliniek zorg op maat aan te bieden. Kwaliteit en patiëntveiligheid stellen we hierbij voorop. We proberen ook, in zover dit mogelijk is, een wat huiselijke sfeer te creëren. We verwachten dat jij als nieuwe collega ook deze kwaliteitsvolle zorg nastreeft en de oncologische patiënt met groot respect voor de eigenheid benadert.

Creativiteit en inspraak

We willen jou als nieuwe collega zoveel mogelijk betrekken bij het zorggebeuren in het oncologisch dagziekenhuis. Inspraak wordt op onze dienst vooropgesteld. Samen kunnen we met de leden van het interdisciplinair team bouwen aan patiëntenzorg op maat.

Teamwork

Verplegen is teamwork... samen werken, streven naar een gezamenlijk doel... Teamwork betekent ook samenwerken... Deze samenwerking vraagt van ieder van ons inspanningen om elkaar te aanvaarden. Om dit mogelijk te maken moeten we zorgen voor een open communicatie. We nodigen je dan ook uit om zo veel mogelijk bespreekbaar te stellen.

Een goeie werksfeer

We vinden het belangrijk dat er op onze afdeling een goede werksfeer is. Deze goede werksfeer is onontbeerlijk om een goede zorg te realiseren en maakt het werken voor iedereen aangenamer. We hopen dat je samen met ons wilt bouwen aan een goede werksfeer.

OPENINGSUREN

Het Oncologisch Dagziekenhuis is geopend op:

- **Maandag:** 08.00 – 16.30 uur
- **Dinsdag:** 08.00 – 16.30 uur
- **Woensdag:** 08.00 – 16.30 uur
- **Donderdag:** 08.00 – 16.30 uur
- **Vrijdag:** 08.00 – 12.00 uur

Het Oncologisch Centrum is bereikbaar van 08.00 tot 17.00 uur.

DAGELIJKS VERLOOP

We werken in een dagziekenhuis, wat wil zeggen dat patiënten zich gedurende de hele dag kunnen aanmelden. We hebben bijgevolg geen klassieke dagindeling zoals op een verpleegeenheid.

Vanaf 8 uur tot sluitingstijd

Patiënten ontvangen en installeren
Controle identificatiebandje

De patiënt wordt door een verpleegkundige naar een afzonderlijk aanpriklokaaltje begeleid.

- parametercontrole + anamnese
- aanprikken poortkatheter of plaatsen perifeer infuus
- info verstrekken betreffende chemo, onderzoeken, medicatie, nevenwerkingen,.....
- observatie van de patiënt en peilen naar de noden om eventueel andere disciplines in te schakelen (psycholoog, oncodiëtist, maatschappelijk werker, pastoraal werker, schoonheidsspecialiste, palliatief verpleegkundige,...)

Opvolgen intraveneuze vochttoediening

Klaarmaken en toedienen van medicatie ter voorbereiding cytostatica

Toedienen van cytostatica (IV, SC, PO), botversterkers (IV, SC), transfusie
Hierbij zijn identificatie, dosiscontrole en naaldlokalisatie zeer belangrijk!

Op het einde van de therapie: verwijderen katheter en afsluiten poortkatheter

Dossierbeheer (planning, afspraken, onderzoek,...)

Gedurende de hele opname is een goede observatie van zeer groot belang!

Zowel bij het aanprikken als tijdens het verloop van de therapie moeten we alert blijven voor mogelijke syncopes, allergische reacties, extravasatie, misselijkheid, braken, pijn...

VEEL VOORKOMENDE TAKEN

- Parametercontrole (RR, pols, temperatuur, gewicht,...)
- Bloedafnames (zowel perifeer als via de poortkatheter)
- Een intraveneus infuus plaatsen
- Een poortkatheter aanprikken
- SC en IM inspuiting toedienen
- Transfusie van packed cells en/of bloedplaatjes
- Wondzorg
- Bereiden en toedienen van voorbereidende medicatie voor chemotherapie
- Toedienen van cytostatica IV, SC en per os
- Grondige anamnese en observatie van patiënt in kader van nevenwerkingen chemotherapie
- Goede educatie van patiënt en familie
- Ondersteunen en begeleiding van patiënt en naasten bij slecht nieuws en doorheen de behandeling
- Multidisciplinair overleg
- Nauw samenwerken en overleggen met de behandelend oncoloog
- Assisteren arts bij evacuerende puncties
- Plannen onderzoeken en afspraken maken voor volgende therapie
- ...