

INTRODUCTIEBUNDEL

STUDENTEN

WZC HOGEVIJF

VOORWOORD

We zijn heel blij dat je bij ons stage komt lopen. We willen je welkom heten bij HOGEVIJF. Met deze introductiebundel willen we je over de meest belangrijke zaken informeren, zodat je het beste uit jezelf en je stage kan halen.

Op de afdeling waar je stage loopt krijg je ook een stagementor toegewezen. Deze persoon zal je begeleiden en staat voor je klaar als je vragen of problemen hebt.

HOGEVIJF staat voor warme zorg voor senioren, hier werken medewerkers met een passie voor de senior. We verwachten van jou dan ook dat je je kan vinden in deze visie. Tijdens je stage hopen we dat je veel leert, nieuwe ervaringen opdoet en kennismaakt met deze visie.

Wij staan erop dat je zoveel als nodig vragen stelt, je open opstelt en leerkansen aangrijpt. En we hopen dat je je vlug thuis voelt bij HOGEVIJF.

Prettige Stage!

Veerle Vanlook
departementshoofd ouderenzorg HOGEVIJF

Inhoud

1	HOGEVIJF, de organisatie	5
1.1	Voorstelling HOGEVIJF	5
1.1.1	Beheer	5
1.1.2	Architectonisch	5
1.2	Dagprijs	6
1.3	Organogram en bereikbaarheid	7
1.4	Personeel	7
1.4.1	Beroepsgeheim en privacy	8
1.5	Kwaliteitsbeleid	8
1.5.1	Visie	8
1.5.2	De Visie van HOGEVIJF samengevat in 10 engagementen:	9
1.	Wij zijn dé partner voor elke Hasselaar die met vragen zit rond ouder worden.	9
2.	Wij zetten onze ervaring en expertise in om een gepaste oplossing te vinden.	9
3.	Wij zoeken open en neutraal naar de beste oplossing.	9
4.	Wij hebben respect voor de eigen kracht van de mensen en hun omgeving.	9
5.	Wij bouwen mee aan een kwaliteitsvol aanbod van diensten en voorzieningen in Hasselt.	9
6.	Wij zoeken in partnerschap met de senior en zijn omgeving naar de juiste zorg.	9
7.	Wij hebben een bijzondere aandacht voor de meest kwetsbare ouderen.	9
8.	Wij bieden de Hasselaar de beste zorg en dienstverlening aan.	9
9.	Wij geloven in elkaars talent, inzet en expertise.	9
10.	Wij delen een warme passie voor de Hasseltse senior.	9
1.5.3	Werkgroepen en experts	9
1.6	Inspraak en klachtenbehandeling	10
1.6.1	Bewonersraad	10
1.6.2	Familieraad	10
1.6.3	Klachtenprocedure	10
2	Werken binnen HOGEVIJF	11
2.1	Werken als Jobstudent	11
2.2	Solliciteren voor een vacature	11
2.3	Contracten	11
2.4	Verloning en voordelen	11
3	Praktische stage info WZC	12
3.1	Onthaal	12
3.2	Uurregeling	12
3.3	Pauze	12
3.4	Vervoer	12

3.5	Ziekte of afwezigheid	12
3.6	Wat verwacht HOGEVIJF van jou?	12
3.7	Wat mag je van HOGEVIJF verwachten?	13
3.8	Badges	
3.9	Kleedkamer	
3.10	Stagebelevingsformulier	
4	Verdieping woonzorgcentrum	14
4.1	Inleiding	14
4.2	Diagnostiek	14
4.2.1	Fysische aandoeningen	14
4.2.2	Neurologische stoornissen	14
4.2.3	Neurovasculaire stoornissen	15
4.2.4	Stofwisselingsstoornissen	15
4.3	Bewoners (zorg)dossier (digitaal)	15
5	Visie op wonen, leven en zorg	16
5.1	Visie op wonen en leven: kleinschalig genormaliseerd wonen	16
5.2	Visie op zorg : zorg op maat of geïndividualiseerde zorg	16

1 HOGEVIJF, de organisatie

1.1 Voorstelling HOGEVIJF

HOGEVIJF is de verzamelnaam voor verschillende seniorenvoorzieningen. Vanaf 2017 zijn alle seniorenvoorzieningen van het OCMW Hasselt overgegaan in het departement ouderenzorg.

Het vroegere “Rust - en verzorgingshuis Zonnestraal” is verdeeld over twee campussen: WZC HOGEVIJF campus Stadspark (150 plaatsen) en campus Banneux (120 plaatsen). Het vroegere “DVC Plankeweke” is overgegaan naar DVC HOGEVIJF campus Stadspark (20 plaatsen) en campus Banneux (20 plaatsen).

Om de thuiszorg rond de senioren te verlichten is er een “centrum voor kortverblijf” van 4 kamers op elke campus. Het gaat hier om een tijdelijke opname voor herstel of ontlasting van de mantelzorgers.

Op elke campus is er tevens een dagverzorgingscentrum. Hier worden dagelijks thuiswonende senioren begeleid, opgevangen en is er ruimte voor ontspanning en vermaak.

Onder HOGEVIJF vallen ook de verschillende seniorenwoningen en assistentiewoningen. De seniorenwoningen HOGEVIJF, campus Stadspark, is een complex met 15 seniorenwoningen. Campus Rederijkers biedt plaats aan 30 serviceflats. Campus Banneux heeft 22 volledig nieuwe serviceflats.

Daarnaast biedt HOGEVIJF met het dienstencentrum (LDC) per campus, een verscheidenheid van diensten aan voor de Hasseltse senior. Zo kan er een warme maaltijd worden verkregen en is er een ruim lessenaanbod van bv. dans- of taallessen.

1.1.1 Beheer

Het departement ouderenzorg HOGEVIJF is onderdeel van het Openbaar Centrum voor Maatschappelijk Welzijn (OCMW) van Hasselt.

Het beleid berust bij de Raad voor Maatschappelijk Welzijn samengesteld uit de OCMW voorzitter, OCMW-raadsleden en OCMW secretaris.

De dagelijkse leiding berust bij Els Vanhamel, manager zorgcampus Banneux en Simone Legerstee, manager zorgcampus Stadspark.

1.1.2 Architectonisch

Indeling van de gebouwen campus Stadspark

Het Woonzorgcentrum biedt plaats aan 150 bewoners en vier kamers kortverblijf. Het is onderverdeeld in 3 afdelingen:

- CS1: leefgroepen Oscar, Germaine en Xavier.
- CS2: leefgroepen Katrien, Marie-Louise en Arthur.
- CS3: leefgroepen Pauline (beschermde afdeling voor personen met dementie) en Theofiel.

Het dagverzorgingscentrum biedt plaats aan 20 cliënten per dag, met fysieke of sociale noden.

Het dienstencentrum is gelegen in een apart gebouw, naast het cultureel centrum.

Indeling van de gebouwen campus Banneux

Het woonzorgcentrum biedt plaats aan 120 bewoners en vier kamers kortverblijf. Het is onderverdeeld in 3 afdelingen:

- CB1: leefgroepen Madeleine en Edward (een deel beschermde afdeling voor personen met dementie).
- CB2: leefgroepen Virginie en Hendrik.
- CB3: leefgroepen Elisabeth en Emiel.

Het dagverzorgingscentrum biedt plaats aan 20 cliënten per dag, met mentale noden.

Het dienstencentrum is gelegen in hetzelfde gebouw.

De bewonerskamers

Ieder kamer is volledig gemeubileerd (ook televisie, koelkast en telefoon) en is voorzien van een aparte toiletruimte met lavabo en toilet. Alle nieuwe kamers hebben ook een douche op de kamer en een plafond-railssysteem voor gebruik van een passieve lift. Iedere kamer heeft een centraal verpleegoproepsysteem.

Er zijn op campus Stadspark ook gerenoveerde kamers.

Andere ruimtes

Naast de individuele kamers is er in elke leefgroep een leefruimte waar de bewoners kunnen samen zitten voor de maaltijden, maar ook voor koffie of activiteiten.

Verder zijn er nog de volgende lokalen waar de bewoners vrij over kunnen beschikken:

- De cafetaria: hier kan iedereen vrij gebruik van maken (openingsuren met bediening: dagelijks van 13.30 tot 16.30 uur). De bewoners kunnen hier ook zelf of samen met hun familie een drankje drinken.
- De stille ruimte: bezinningsruimte voor bewoners en/of familie – bezoekers. (enkel op campus Stadspark)
- Polyvalente ruimte: hier vinden verschillende activiteiten plaats en het is de uitvalsbasis voor de ergotherapeuten en animatoren.
- Kinéruimte: hier komen bewoners voor hun kinébehandeling of om hun dagelijkse beweging te krijgen.
- Kassalokaal: bij het onthaal is er de mogelijkheid voor bewoners om op bepaalde dagen geld af te halen.

1.2 Dagprijs

De senioren die klant, cliënt of bewoner zijn bij HOGEVIJF betalen allemaal voor onze diensten of hun verblijf.

Voor veel senioren is dit veel geld en uiteraard mogen ze dan ook iets terugverwachten. Als stagiair maak je als onderdeel van het team, ook deel uit van die verwachtingen. Met vriendelijk zijn, je hulpvaardig opstellen en iets extra's doen voor een cliënt/bewoner help je al mee aan een tevreden klant.

Bewoners betalen apart voor:

- Pedicurebehandelingen; wij werken samen met een externe pedicure.
- Kappersbehandelingen; wij werken samen met een externe kapper die in ons kapsalon werkt.
- Wasserij kosten. Normaal gezien wordt standaard de was gedaan door onze externe wasserij. Bewoners betalen daarvoor een stuksprijs. Familie kan er ook voor kiezen om de was zelf te doen.

Let op: hiervoor moet jij als stagiair de was in de juiste wasmand doen!

1.3 Organogram en bereikbaarheid

Onthaal HOGEVIJF	011-88 8484
Directie HOGEVIJF: Veerle Vanlook, departementshoofd ouderenzorg	011-30 88 00
Managers zorgcampus Banneux	011-30 88 01
Manager zorgcampus Stadspark	011-30 88 02
Afdelingsmanagers:	
CS1: Joyce Bongaerts	011-30 88 69
CS2: Bart Smeets	011-30 88 75
CS3: Kelly Siborgs	011-30 88 79
CB1: Jolien Bammens	011-30 88 29
CB2: Toon Linsen	011-30 88 34
CB3: Kristof Smeysters	011-30 88 39
Coördinator Dagverzorgingscentra: Miguel Porta	011-30 88 09
Coördinatoren Lokaal dienstencentra: Nele De Bock en Annie Bangels	011-88 88 11 en 011-30 81 54
Staf HOGEVIJF:	
Ann Coosemans: (kwaliteits)coördinator departementssecretariaat	011-30 8803
Helga Heusdens: expert zorg	011-30 8805
Anita Willems: expert finance	011-30 8804
Chantal Grauwels: expert dementie	011-30 8808
Coördinerend raadgevend arts: Dr. Gert Ghijsebrechts	
Vrijwilligerscoördinator: Betty Van Alpen	011-30 79 79
Stagecoördinator: Marie-Christine Minke	011-30 81 81
Dienst informatie en administratie: Tom Daniels	011-30 88 86

1.4 Personeel

HOGEVIJF is een plaats waar cliënten en bewoners tijdelijk of permanent verblijven. Een goede medische, verpleegkundige en hygiënische zorgverlening staat aan de basis van onze dagelijkse taak. Maar even belangrijk is de zorgverlening en begeleiding op sociaal, cultureel en psychologisch vlak.

Binnen elke voorziening van HOGEVIJF zijn dan ook veel verschillende mensen, met tal van verschillende opleidingen en achtergronden, elke dag actief.

Zo werken we in het dagverzorgingscentrum en woonzorgcentrum met veel verpleegkundigen, zorgkundigen, een aantal ergotherapeuten, animatoren en kinesisten. De maatschappelijk werkers (seniorenconsulenten) staan in voor een goede opname. Er is een nauwe samenwerking met dienst onderhoud die elke dag zorgt voor propere en

aangename ruimten, linnenbedeling, maar ook voor ondersteuning in de leefruimten met inzet van leefgroepassistenten.

Uiteraard kunnen we ook niet werken zonder de ondersteuning van onze eigen technische dienst, dienst informatie & administratie, aankoopdienst en de staf van HOGEVIJF.

Met zoveel verschillende disciplines en afdelingen, is het heel belangrijk om op een goede manier samen te werken. Niemand kan zonder elkaar en iedereen heeft elkaar nodig, om te komen tot goede zorg voor onze senioren.

1.4.1 Beroepsgeheim en privacy

Voor elke bewoner en cliënt houden wij een medisch dossier (schriftelijk) en een bewonersdossier (digitaal Geracc of Cerussa) bij, waarin medische voorschriften, verpleegkundige orders en hun uitvoering opgenomen zijn. Elke medewerker, en ook jij als stagiair, is gehouden aan het beroepsgeheim. Wij verwachten dat iedereen op een zorgvuldige manier omgaat met deze informatie. Daarnaast vinden we het heel belangrijk dat al onze medewerkers, en ook jij als stagiair, de privacy van onze senioren beschermd.

1.5 Kwaliteitsbeleid

1.5.1 Visie

Visie en kernwaarden voor HOGEVIJF, seniorenvoorzieningen OCMW Hasselt

We maken ons sterk voor warme ouderenzorg

Mensen die bij HOGEVIJF komen aankloppen, stellen zich op de een of andere manier vragen over ouder worden en de effecten daarvan op hun leven of op dat van iemand die hen dierbaar is. Sommige mensen stellen een concrete zorgvraag, zoeken naar oplossingen voor een moeilijke leefsituatie. Andere mensen zijn op zoek naar informatie of willen als oudere zelf hun sociale leven weer vorm geven. Mensen stellen deze vragen als senior, als mantelzorger, als familielid maar ook als zorgverlener.

HOGEVIJF wil **voor deze Hasselaren het referentiecentrum** zijn waar, vanuit een **partnerschap**, een passend antwoord geboden wordt op alle vragen die ouder worden met zich mee brengt.

De medewerkers van HOGEVIJF engageren zich voluit om hun **kennis en expertise in te zetten om de Hasselaar te begeleiden naar een oplossing** die het best aansluit bij zijn behoeften, zijn verwachtingen en zijn levenskeuzes. De medewerkers wijzen **in alle openheid en neutraliteit** de weg in het Hasseltse zorgaanbod van zowel externe partners als van onze eigen diensten.

Vanuit de principes van het actieve ouder worden zoeken we oplossingen die **maximaal beroep doen op de eigen kracht van de mensen en hun netwerk** om binnen hun gewone vertrouwde woonomgeving zoveel mogelijk zichzelf te kunnen zijn. Of, als het nodig is, om in een aangepaste leefomgeving zo autonoom mogelijk te leven.

Daartoe bouwen we een organisatie en een aanbod van diensten en voorzieningen uit waarbinnen de Hasselaar zich zoveel mogelijk tot **één enkele contactpersoon** kan wenden, die zich actief informeert over de situatie, de keuzes en de verwachtingen van de senior. Een goede intake en een voortdurende **open communicatie van deze zorgbemiddelaar met de senior en zijn omgeving zorgt voor een goede oriëntatie in de zorg**. Tegelijk willen we

voortdurend oog hebben voor de veranderende zorgwensen en gaan we flexibel met deze veranderende zorgvraag om.

HOGEVIJF is er voor elke Hasselaar, maar heeft toch een heel **bijzondere aandacht voor de meest kwetsbare ouderen.**

Van de medewerkers van HOGEVIJF vraagt deze visie een gezonde ambitie om de Hasselaar **de beste zorg en de beste dienstverlening aan te bieden.** HOGEVIJF wil hen een vernieuwende werkomgeving bieden waarbinnen zij hun warme passie voor de Hasseltse senior kunnen beleven, **vanuit een groot vertrouwen en gelooft in de kracht van ieders talent, inzet en expertise.**

1.5.2 De Visie van HOGEVIJF samengevat in 10 engagementen:

1. Wij zijn dé partner voor elke Hasselaar die met vragen zit rond ouder worden.
2. Wij zetten onze ervaring en expertise in om een gepaste oplossing te vinden.
3. Wij zoeken open en neutraal naar de beste oplossing.
4. Wij hebben respect voor de eigen kracht van de mensen en hun omgeving.
5. Wij bouwen mee aan een kwaliteitsvol aanbod van diensten en voorzieningen in Hasselt.
6. Wij zoeken in partnerschap met de senior en zijn omgeving naar de juiste zorg.
7. Wij hebben een bijzondere aandacht voor de meest kwetsbare ouderen.
8. Wij bieden de Hasselaar de beste zorg en dienstverlening aan.
9. Wij geloven in elkaars talent, inzet en expertise.
10. Wij delen een warme passie voor de Hasseltse senior.

1.5.3 Werkgroepen en experts

In het kader van het kwaliteitsbeleid zijn een aantal werkgroepen en experts actief. Voorbeelden van kwaliteitsgroepen:

- palliatief team
- wondzorg - en infectiepreventieteam
- incontinentieteam
- referentiepersonen dementie
- stagementoren
-

1.6 Inpraak en klachtenbehandeling

1.6.1 Bewonersraad

In het woonzorgcentrum functioneert een bewonersraad, die vier keer per jaar vergadert. De Raad bestaat uit een vaste samenstelling van bewoners van het woonzorgcentrum. Deze raad kan advies uitbrengen over alle aangelegenheden in verband met de algemene werking van het woonzorgcentrum.

1.6.2 Familieraad

Vier keer per jaar organiseren wij een familieraad per campus of per afdeling. Elk familielid, mantelzorger van een bewoner in het WZC kan hieraan deelnemen. In deze raad kan elk familielid, in naam van zijn of haar bewoner, advies uitbrengen over aangelegenheden in verband met de algemene werking van het WZC.

1.6.3 Klachtenprocedure

Bij ontevredenheid of ongenoegen over de zorg - en dienstverlening hebben cliënten, bewoners, familie, bezoekers, het recht om schriftelijk en/of mondeling een klacht neer te leggen.

Indien het gaat om een klacht die niet onmiddellijk kan worden opgelost of die veelvuldig voorkomt zal deze aan de hand van een registratieformulier worden vastgelegd. Aan elke medewerker kan een mondelinge klacht of suggestie geuit worden. Je geeft dit dan altijd door aan je leidinggevende.

Er kunnen altijd fouten gebeuren, we kunnen er echter pas van leren als de klacht besproken wordt. Geef dus klachten of fouten altijd door aan je leidinggevende of stagementor.

Veel klachten kunnen echter worden voorkomen door een goede communicatie met de senior en zijn/haar familie. Open en eerlijk communiceren en vertellen wat je gaat doen, of misschien wel/niet kan doen, helpt al vaak problemen voorkomen.

2 Werken binnen HOGEVIJF

Je zal binnenkort gaan starten met je stageperiode. Wij verwachten dat het een leerzame periode gaat zijn, waarin je je kennis en vaardigheden zal ontwikkelen. Wij verwachten ook dat je onze organisatie leert kennen, hoe wij onze visie in de praktijk brengen en elke dag werken aan goede zorg voor onze senior.

We hopen dat je deze stageperiode ook gebruikt om voor jezelf te bezien of seniorenzorg in het algemeen en HOGEVIJF als organisatie iets voor jou zijn. Mocht dit het geval zijn en jij een warme passie hebt voor de Hasseltse senior, dan zijn er bij ons verschillende job opties.

2.1 Werken als Jobstudent

Elk weekend en in de vakantieperiode zetten wij een aantal jobstudenten in. Zo kan jij een zakcentje bijverdienen en ontlasten wij onze vaste medewerkers. Via het extern bureau 'Human Nursing Support' kan je bij ons tewerkgesteld worden.

Ben je geïnteresseerd? Vraag dan naar de voorwaarden en verloning en bel: 059-363600

2.2 Solliciteren voor een vacature

Wanneer je bent afgestudeerd kan je natuurlijk solliciteren voor een openstaande vacature. Indien je in je laatste jaar zit, en graag bij ons zou willen werken, kan je dit echter ook kenbaar maken aan je leidinggevende of de manager zorgcampus. Zo weten wij dat je geïnteresseerd bent én jij hebt een streepje voor, omdat wij al weten hoe goed je stage verloopt.

2.3 Contracten

Wij kunnen nieuwe medewerkers verschillende contracten bieden. Dit is altijd afhankelijk van de beschikbare capaciteit.

- Contract bepaalde duur (voor enkele maanden of een jaar)
- Vervangingscontract; bv. bij een langdurige ziekte of zwangerschapsverlof van een andere collega.

Een contract onbepaalde duur of statutair contract krijg je bij ons pas als je deelneemt aan het examen. Deze examens worden om de twee jaar gehouden.

2.4 Verloning en voordelen

- verloning volgens CAO, met extra vergoeding voor nacht en weekendwerk.
- maaltijdcheques per gewerkte dag
- aansluiting bij hospitalisatie verzekering en privé aanvullende verzekering
- opleidingskansen; jaarlijks opleidingsbudget per campus
- fietsvergoeding
- jaarlijkse dag van de medewerker, personeelsfeest, sportdag en incentive
- medewerkerskorting bij verschillende bedrijven
- gratis griepvaccinatie
- ruim aanbod van verlof- en feestdagen

3 Praktische stage info WZC

3.1 Onthaal

Alle studenten worden op de eerste dag van hun stage verwacht om 8.00uur (tenzij anders afgesproken) aan het onthaal van het WZC. Hier zal je worden opgevangen en krijg je een rondleiding over de campus. Je zal een badge in bruikleen krijgen, hiervoor vragen wij een borg van 20€. Bij vertrek op je laatste dag krijg je tegen inlevering van je badge, dit bedrag weer terug. Met deze badge kan je in de nodige lokalen en in de kelder waar er een mogelijkheid tot omkleden en bewaring van spullen is voorzien.

Vanaf dan zal je altijd op het afgesproken start-uur, in je stage uniform, met badge, aanwezig zijn in de verpleegpost van je afdeling. Op je afdeling zal je ook je stagementor en directe leidinggevende ontmoeten.

3.2 Uurregeling

Je mogelijke stage-uren zijn afhankelijk van de afspraken met je school en het opleidingsjaar waarin je zit. Meestal zal je een fulltime shift doen van 7u00-15u06, met 30min pauze. Andere shiften (om 8.00u starten, late dienst, soms zelfs nachtdienst) of andere jobtimes, zijn echter in overleg mogelijk.

3.3 Pauze

Tussendoor mag je altijd even kort iets drinken in de leefruimte. Roken en een maaltijd nuttigen mag in je 30 minuten pauze. In het cafetaria kan je pauze nemen en gebruik maken van de koffieautomaat (vraag een collega om de koffiesleutel). In de kelder staat een goedkopere drankenautomaat. Roken mag niet aan de voordeur, maar wel aan de laad- en loskade (campus Stadspark) en aan de zij-ingang (campus Banneux).

3.4 Vervoer

Het liefst zien wij natuurlijk dat je sportief met de fiets komt.

Ook met het openbaar vervoer zijn de campussen goed bereikbaar.

Mocht je toch met de auto komen dan kan je gebruik maken van de **bovengrondse parkeerplaatsen voor het personeel**.

Op campus Stadspark kun je het best parkeren op de parkeerplaats van het vroegere 'Zonnestraal'

Op campus Banneux is er parking voorzien aan de zijkant van de hoofdingang (aan de assistentiewoningen). De parking aan de voorkant is bedoeld voor bezoekers.

3.5 Ziekte of afwezigheid

Indien je verhinderd bent om te komen, moet je je afdeling en de school te verwittigen, voor aanvang van de stage.

3.6 Wat verwacht HOGESCHOOL van jou?

-Wij verwachten dat je volgens de visie met onze bewoners omgaat

- Wij verwachten dat je je open en constructief opstelt
- Wij verwachten dat je bijlage 1 en 2 leest en toepast

3.7 Wat mag je van HOGEVIJF verwachten?

- Je mag verwachten dat wij je helpen om een leerrijke stage te hebben
- Je mag verwachten dat wij jou met respect en collegialiteit behandelen
- Je mag verwachten dat wij open staan voor feedback, vragen en opmerkingen.

3.8 Badges

Om de veiligheid van onze bewoners te garanderen werkt HOGEVIJF met toegangsbades. De stagiair krijgt een badge in bruikleen voor de periode van de stage. Tijdens de introductie of op de eerste stagedag ontvang je deze badge. We vragen hiervoor een waarborg van 20,00 euro. Bij inlevering van de badge wordt dit bedrag terug gestort.

3.9 Kleedkamer

Voor je locker in de kleedkamers zal je een hangslotje nodig hebben.

3.10 Stagebelevingsformulier

HOGEVIJF ontvangt graag feedback over hoe jullie de stage ervaren hebben. Wanneer de stage is afgerond is er de mogelijkheid om online, via de KWASta website het stagebelevingsformulier in te vullen. Onderstaande codes kun je gebruiken om aan te geven over welke afdeling binnen HOGEVIJF het gaat.

Overzicht Codes voor KWASta website per afdeling HOGEVIJF

Naam Afdeling	Campusnummer	Afdelingsnummer
Algemeen Hogevijf	152	988364304
CB1: leefgroepen Madeleine en Edward	152	1826177902
CB2: leefgroepen Virginie en Hendrik	152	2099436526
CB3: leefgroepen Elisabeth en Emiel	152	2029070277
CS1: leefgroepen Oscar, Germaine en Xavier	193	2106325700
CS2: leefgroepen Katrien, Marie-Louise en Arthur	193	1090739650
CS3: leefgroepen Pauline en Theofiel	193	370745768

4 Verdieping woonzorgcentrum

4.1 Inleiding

De reden waarom senioren in een woonzorgcentrum worden opgenomen heeft meestal te maken met een toenemende zorgbehoefendheid en het steeds moeilijker worden van de zorgverlening en opvang in de thuissituatie.

Het woonzorgcentrum biedt een aangepaste zorg- en hulpverlening. Het moet ook een omgeving creëren waarin mensen zich kunnen thuis voelen. Tenzij zij voor een andere modaliteit kiezen, zullen de senioren immers de laatste periode van hun leven in het huis verblijven.

We spreken daarom ook niet van patiënten, maar van **bewoners of residenten**. Deze benaming hanteren we zowel in de omgangstaal als in de geschreven taal, dus ook in dossiers en stageverslagen.

4.2 Diagnostiek

De zorgbehoefendheid van bewoners in het woonzorgcentrum is de laatste jaren sterk toegenomen. Dit heeft te maken met:

- enerzijds de langere levensduur van de mens. Naarmate de mens ouder wordt neemt ook het verouderingsproces en de hulpbehoefendheid toe.
- anderzijds de goed uitgebouwde zorgvoorzieningen aan huis. Hierdoor kan de zorgbehoefende senior langer thuis verzorgd worden en wordt hij pas opgenomen als de zorglast te groot wordt.

Dit alles brengt ook met zich mee dat senioren die opgenomen worden te kampen hebben met meerdere pathologieën (ziektebeelden).

Hoewel er geen duidelijke afbakening is tussen de fysische- en psychische problematiek, het éne heeft zijn weerslag op het andere, willen we in het kader van de meest voorkomende diagnoses toch volgende groepen onderscheiden.

4.2.1 Fysische aandoeningen

- Cardiovasculaire stoornissen: hartdecompensatie, myocardinfarct, arteriosclerose, ulcus cruris – flebitis
- Reumatologische aandoeningen: arthrose, rheuma
- Beenderaandoeningen: osteoporose, heupfractuur, heupluxatie
- Pneumologische ziekten: COPD lijders
- Zintuigaandoeningen: cataract, slechthorigheid
- Verlammingen t.g.v. CVA (-hemiplegie)

4.2.2 Neurologische stoornissen

- Uitvalsverschijnselen t.g.v. CVA of ander hersentrauma
- Dementie met de ziekte van Alzheimer als meest voorkomende vorm, ook de ziekte van Parkinson, Huntington, syndroom van Korsakow.

4.2.3 Neurovasculaire stoornissen

- Verminderd gevoel in handen/voeten met gevaar voor kwetsuren, verbranding
- Ook oedeemvorming aan handen/voeten kan voorkomen
- Vasculaire dementie

4.2.4 Stofwisselingsstoornissen

- Diabetes
- Ook ondervoeding en vochttekort vormen een reëel risico. De voeding- en vochttoestand spelen immers een bepalende rol in het voorkomen en genezen van o.a. infecties, huidbeschadiging.

4.3 Bewoners (zorg)dossier (digitaal)

Van iedere bewoner wordt een medisch dossier (schriftelijk) en zorgdossier (digitaal) bijgehouden.

Het **medisch dossier** wordt door de arts (huisarts) opgemaakt en bevat alle medische gegevens en voorschriften = werkdossier van de arts.

De dossiers bevinden zich in het medicatielokaal - verpleegstation en zijn op naam van de bewoner geklasseerd. Na bevraging aan je begeleider mag je dit dossier ter informatie gebruiken voor stageboek opdrachten.

Het **digitale zorgdossier** kan worden geraadpleegd via het softwarepakket Geracc.net (of Cerussa).

Te gebruiken via de mobiele laptops en Ipads die ter beschikking zijn op elke leefgroep. Per bewoner wordt een zorgdossier opgemaakt (login en paswoord voor Geracc.net of Cerussa op de afdeling te verkrijgen):

Het zorgdossier is een werkdossier voor verpleegkundigen, zorgkundigen en paramedici – en ook voor de studenten

Je kan hierin alle belangrijke informatie over je bewoner vinden. Voor je zorg toedient dien je het zorgdossier te raadplegen voor de belangrijke gegevens en aandachtspunten. Na het verlenen van de zorg dien je te rapporteren = aftekenen van prestaties. We verwachten dat je je observaties digitaal rapporteert (via de laptop of Ipad). Belangrijke observaties rapporteer je ook mondeling in de briefing of aan een collega.

5 Visie op wonen, leven en zorg

5.1 Visie op wonen en leven: kleinschalig genormaliseerd wonen

Onze visie op wonen en leven kan samengevat worden onder de noemer van het concept 'kleinschalig genormaliseerd wonen'. Dit concept beoogt om residenten een natuurlijke en herkenbare woon- en leefomgeving te bieden met daarbij de nodige en ondersteunende hulp, waar mensen zo autonoom mogelijk kunnen leven.

5.2 Visie op zorg : zorg op maat of geïndividualiseerde zorg

Geïndividualiseerde zorg houdt in dat we een mensvisie hanteren waarbij ieder individu een plaats inneemt, in een context van tijd en ruimte, waardoor individuen niet identiek zijn aan elkaar maar beschikken over een eigen, unieke levensgeschiedenis. De bewoner als 'uniek' beschouwen, betekent dat we respect hebben voor zijn eigenheid, wensen en ideeën, mogelijkheden kwetsbaarheden, morele, politieke, religieuze en existentiële waarden, levensloop en levensverhaal. Geïndividualiseerde zorg verwijst naar de essentie van onze ethische zorgopdracht, namelijk naar de kritische en creatieve zoektocht van de zorgverleners om via een professionele relatie met de bewoner een antwoord te bieden op de zorgvraag. De bewoner wordt beschouwd als een partner in de zorg, waarbij de zelfredzaamheid en de medezeggenschap, ook vanwege de 'mantel', centraal staat. Zorg op maat vertrekt bijgevolg steeds van de bewoner en zijn zorgvragen.

Bijlage 1 en 2 zullen nog iets uitgebreider ingaan op hoe wij graag zien dat de zorg wordt uitgevoerd.

Bijlage 1. Algemene standaarden voor de 'beste' zorg

Standaard streven wij naar (dagelijks) de 'beste' zorg, op maat voor elke bewoner. Hieronder wordt ons voorstel van deze 'beste' zorg, als het gaat over het hygiënische zorgen, het maaltijdgebeuren en was & linnen omschreven. Wij streven naar het best haalbare, enkel dan kunnen wij met een gerust hart zeggen dat wij warme zorg leveren aan iedere bewoner.

1. Hygiënische zorgen

a. Opstaan, wassen en aankleden

-passende hulp bij wassen/douchen/baden

- de bewoner wordt elke dag in de gelegenheid gesteld op te staan (uitgezonderd bewoners die bedlegerig zijn)
- de bewoner wordt minimaal 1x per dag helemaal gewassen (bedbad, lavabo toilet of douche)
- de bewoner wordt minimaal 2 x per week de gelegenheid geboden te douchen of te baden

-passende hulp bij gebitsverzorging

- het gebit van de bewoner wordt 2x per dag verzorgd ('s ochtends en 's avonds)

-passende hulp bij nagelverzorging

- de nagels van de handen worden minimaal 1x per week verzorgd (grondig wassen, zichtbaar vuil verwijderen, nakijken op wondjes, evt. knippen)

-passende hulp bij toiletbezoek

- de bewoner moet naar het toilet kunnen gaan als dat nodig is (naar behoefte). Te allen tijde, dus ook 's nachts, waarbij de bewoner binnen 8 minuten wordt geholpen
- de bewoner met een verantwoorde indicatie krijgt overdag minimaal 4 x een geïndividualiseerde toiletbegeleiding aangeboden (mictietraining)
- er is sprake van een adequaat toiletbezoek als er deskundige hulp (hulp van een daarvoor opgeleide medewerker) met adequate hulpmiddelen (te bepalen op bewonersbespreking) is, de deur van de kamer of badkamer dicht is (ifv privacy) en de hulpverlener desgewenst bij de bewoner blijft.

-passend gebruik van adequaat incontinentiemateriaal

- de bewoner krijgt enkel incontinentiemateriaal indien op indicatie
- de bewoner wordt op tijd verschoond en verzorgd
 - de vervanging van het incontinentiemateriaal is afgestemd op het gebruikte materiaal en de noodzaak (verzadigde luier, natte kleding, bevuild met stoelgang)
 - in ieder geval vindt er 3 x per dag een controle plaats, 's ochtends, 's middags en 's avonds

-passende hulp bij aan-/uitkleden (op afspraak)

- de bewoner draagt dagelijks proper ondergoed en propere kousen/sokken
- de bewoner draagt minimaal 3x per week propere bovenkleding
- de bewoner draagt geen besmeurde of onwelriekende kleding
- de bewoner draagt geen kapotte kleding
- de bewoner draagt overdag passend schoeisel
- de bewoner draagt geen kleding van een andere bewoner

b. Zelfstandigheid tijdens de verzorging

- De zorgverlening wordt zo georganiseerd dat het de eigen mogelijkheden van de bewoner zoveel mogelijk stimuleert en de individuele levensstijl zoveel mogelijk respecteert
- De bewoner wordt in de gelegenheid gesteld zichzelf te verzorgen voor zover hij dit zelf wil en kan
- De bewoner moet zelf kunnen bepalen wanneer hij/zij 's morgens wenst op te staan en 's avonds naar bed wil
- Binnen 30 minuten dient gehoor gegeven te worden aan de wens om op te staan en naar bed te gaan
- De bewoner bepaalt zelf (binnen de gecommuniceerde tijdsblokken)
 - het tijdstip waarop hij/zij gewassen wil worden
 - het tijdstip waarop hij/zij de maaltijden wil nuttigen
 - de kleding die hij/zij wil dragen
 - wanneer hij/zij naar het toilet gaat

2. Maaltijden

- Onze leefruimte is huiselijk ingericht en is altijd toegankelijk voor bewoners, medewerkers en familie.
- We creëren een aangename sfeer in de leefruimte door het opzetten van muziek, het aankleden van de ruimte met decoratie, aangename temperatuur en gebruik te maken van aangename geuren.
- Bij elk maaltijdmoment worden de tafels gedekt. Bewoners worden gestimuleerd om, waar mogelijk en gewenst, mee te helpen met kleine huishoudelijke taken. Er staan geen plateau's op tafel.
- De tijden van de maaltijdmomenten zijn voldoende gespreid over de dag
- In de leefruimte komen bewoners in contact met anderen, is er toezicht en wordt er de tijd genomen voor de maaltijd. We streven er dan ook naar dat alle bewoners, zo veel mogelijk, in de leefruimte hun maaltijden komen nuttigen. Indien dit voor een bewoner fysiek (bedlegerig), mentaal, expliciete wens, etc. niet haalbaar is, kan de bewoner op de kamer eten. Dit zal in overleg met de leefgroepcoördinator of afdelingsmanager beslist worden.
- Bewoners hebben invloed op de tijd dat ze gaan eten. Ze kunnen aangeven wat voor hen een wenselijk tijdstip is, binnen het vastgestelde spreidingsmoment.
- Bewoners kunnen op hun tempo de maaltijd nuttigen. Borden worden niet direct weggenomen en de tafels worden pas opgeruimd als er aan die tafel niemand meer aan het eten is. Er is de mogelijkheid om 'na te tafelen'. Indien de kar al terug moet, voordat het bord rustig is leeggegeten, blijft het bord staan. Het achtergebleven bord zal met de volgende kar terug meegaan naar de keuken.
- Voor het ontbijt wordt er persoonsgericht omgegaan met het gereedmaken van alle bewoners. Elke bewoner krijgt de kans om zijn wensen kenbaar te maken en hier zal rekening mee gehouden worden. Mits er een goede balans is tussen de wensen, kan hieraan voldaan worden. Indien dit niet het geval is, zal er een balans gevonden worden waarbij aan alle bewoners tegemoet gekomen wordt. Zo kan bv. een bedlegerige bewoner ook eens vroeger de ochtendzorg krijgen, om in de leefruimte te eten.
- Gedurende de dag is er koffie beschikbaar in de leefruimte. Het koffiemoment (of 4-uurtje) heeft geen vaste tijd, maar zal afhankelijk zijn van de activiteiten in de leefgroep. De koffie wordt enkel in de leefruimte genuttigd, tenzij dit voor bv. bedlegerige bewoners niet haalbaar is.

- Familie heeft ook de mogelijkheid om een tas koffie mee te drinken in de leefruimte. Bij plaatsgebrek of drukte in de leefruimte verwijzen we naar het cafetaria.
- Familie wordt gezien als een welkome steun bij de maaltijden. We betrekken hen actief bij de ondersteuning van hun familielid of bij het huiselijke gebeuren.
- Er wordt hulp geboden aan de bewoners bij het nuttigen van de maaltijd. Hierbij worden leefgroepassistenten en zorgkundigen ondersteunt door verpleegkundigen en medewerkers van ergo, kiné en animatie. Iedereen draagt bij aan het maaltijdmoment vanuit zijn eigen expertise.
- Elke medewerker wordt gerespecteerd voor zijn kennis en kunde. Het creëren van een prettig maaltijdmoment is een gezamenlijke (gedeelde) verantwoordelijkheid van het team. Hierbij heeft iedereen zijn vaste taken, maar wordt er door elkaar ook bijgesprongen en geholpen waar nodig.
- Communicatie tussen de zorgafdelingen, omtrent maaltijden, verloopt via het communicatieschrift in Geracc.net.

3. Was en Linnen

- Onderhoudspersoneel, personeel linnenkamer en zorgpersoneel, werken samen om dagelijks het benodigd linnen op de juiste plaats te krijgen.
- Wij streven naar orde en netheid op de gangen. Onze gangen zijn, zoveel mogelijk, leeg. Volle linnenzakken worden onmiddellijk naar de utility vuil gebracht. Bij het beëindigen van de ochtendzorg worden de zakhouders in de utility vuil of in de badkamer geplaatst.
- Wij gaan met zorg om met de bewonerswas. De kleding van de bewoners wordt met respect en zorg behandeld. Vuile kleding wordt in de linnenzakhouder gesorteerd. Wanneer de familie de was doet, wordt deze in een aparte persoonlijke wasmand op de kamer verzameld.
- Bewoners krijgen passende hulp bij aan-/uitkleden. Hierbij hoort:
 - de bewoner draagt dagelijks proper ondergoed en propere kousen/sokken
 - de bewoner draagt minimaal 3x per week propere bovenkleding
 - de bewoner draagt geen besmeurde of onwelriekende kleding
 - de bewoner draagt geen kapotte kleding
 - de bewoner draagt overdag passend schoeisel
 - de bewoner draagt geen kleding van een andere bewoner
- De bewoners worden zoveel mogelijk betrokken bij de keuze van kledij die ze aantrekken. Met name de middag/avond voor de baddag is hier extra aandacht voor.
- De was wordt uitbesteed aan een externe wasserij waarmee wij duidelijke afspraken over kwaliteit en levertermijn hebben.
- De bedden worden, volgens een eenduidige procedure, op dezelfde manier opgemaakt.
- We maken gebruik van een vaste locatie in de kast voor de handdoeken en washandjes, waardoor het linnen vlot kan worden weggelegd en gepakt kan worden.
- Het bewonerslinnen trachten we ook op een standaard manier in de kast te leggen. Uiteraard gaat de wens van de bewoner voor, mocht hij of zij een andere voorkeur hebben.

Bijlage 2 Algemene voorschriften/aandachtspunten toedienen hygiënische zorg en transfers

De zorgverlener:

Zorg voor een adequaat voorkomen:

- verzorgd uniform en aangepast schoeisel
- verzorgde haartooi
- kort geknipte nagels, geen kunstnagels, geen nagellak
- geen zichtbare piercings
- geen juwelen en geen polshorloge

Ontsmet je handen

Verzamel gegevens (nakijken aandachtspunten/prestaties in zorgdossier):

- algemene gegevens over de zorgvrager (vb. algemene toestand)
- eerdere ervaringen van de bewoner met betrekking tot de zorg (vb.: angst, pijn, ...)
- gegevens over de bewoner met betrekking tot de zorg (vb. aanspreekbaarheid, graad van afhankelijkheid, ...)
- gegevens over de zorg (vb. planning activiteit, zorgen die gelijktijdig moeten toegediend worden zoals vervangen incontinentiemateriaal, ...)

Materiaal:

- Verzamel het nodige materiaal voor de toe te dienen zorg.
- Door vooraf materiaal te verzamelen, kan de zorg snel en efficiënt en veilig verlopen.
- Plaats alle materiaal zo kort mogelijk bij de plaats van de toe te dienen zorg.

De kamer:

- Klop voor het binnengaan en wacht - zo mogelijk- op antwoord van de bewoner. Steek het aanwezigheidslichtje aan en sluit eventueel de gordijnen
- Deur en ramen sluiten
- Creëer een werkomgeving met voldoende ruimte en licht. Zet het bed op de juiste werkhoogte.
- Leg het benodigde materiaal voor de zorg binnen handbereik
- Pas bij elke handeling de regels van ergonomie toe.

De bewoner:

- Begroet de bewoner met naam en stel jezelf eventueel voor als bewoner je niet kent
- Informeer/overleg met de bewoner en vraag naar specifieke wensen. Vertel in grote lijnen de werkwijze (zeg steeds wat je gaat doen)
- Observeer de bewoner goed in zijn/haar totaliteit en dit tijdens de ganse zorg (fysieke en psychosociale problematiek).