

Wat	Uitleg	Gedaan
Rondleiding over de afdeling	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Beginnen bij MDO ruimte → capaciteitsplanners → secretariaat → apotheek → afdeling</li> </ul>	
Rondleiding ziekenhuis	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Afdelingsassistent vragen wanneer hij/ zij tijd heeft om een rondleiding door het ziekenhuis te geven.</li> </ul>	
Uitleg over de verplichte e-learnings.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Laten zien van het Digitaal leerplein.</li> </ul>	
Medicatie toets	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Voor studenten geldt: er is een medicatietoets van de afdeling die moet gemaakt worden + rekentoets op school moet behaald zijn. (indien er in huis niet eerder medicatie gedeeld is, moet dit ook eerst onder begeleiding gedaan worden.)</li> <li>- Voor nieuwe medewerkers/ trainee geldt: Medicatietoets van de afdeling moet gemaakt zijn + e-learnings op het digitaal leerplein.</li> </ul>	
Voorbehouden handelingen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Voor studenten: benoemen zich te houden aan de lijst van de academie. Pas als het in kwaliteitspaspoort staat dan mag het zelfstandig uitgevoerd worden.</li> <li>- Benoemen wie toetsers zijn.</li> </ul>	
Medicatie delen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Indien er onder begeleiding gedeeld gaat worden: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uitleg over de medicatiekar (code, cupjes, bakjes, wie vult bij etc.)</li> <li>• Patientidentificatie</li> <li>• Uitleg over toedieningsregistratie systeem.</li> <li>• Aandacht voor: pcm, movicolon, verneveling, fragmin</li> <li>• Aandacht voor: TNO gestopte medicatie</li> </ul> </li> </ul> <p><i>Patiënten met een maaghevel: Maaghevel wordt NIET afgedopt voor orale medicatie toediening.</i></p>	
Rooster	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Uitleggen waar het rooster te vinden is. (monaco)</li> </ul>	
Zenya	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ERAS en ERATS protocol laten zien.</li> <li>- Uitleg geven wat Zenya is.</li> </ul>	
Uitleg bord in het teampost	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Laten zien waar je ingedeeld staat. Welke kamers je dan moet lezen en welke pieper daarbij hoort.</li> </ul>	
Uitleg geven over het patiënten briefje.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Welke informatie staat hier op en hoe gebruik je dit formulier.</li> </ul>	
Dossiers lezen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- De verpleegkundige laat zien welke aspecten gelezen worden uit het dossier.</li> </ul>	

<b>Dagindeling</b>	- Dagindeling van de dienst benoemen.	
<b>Patiënten bespreken</b>	- Bespreken welke patiënten er liggen. (via de sbar) - Verpleegkundige vertelt de ziektebeelden en daarbij wat dit is en welke aandachtspunten hierbij horen. <i>Eventueel protocollen erbij pakken.</i>	
<b>EWS</b>	- EWS uitleg geven, wanneer doen wij dit, waarom etc. - (medische apparatuur aftoetsen, de dynamap, thermometer)	
<b>Rapporteren</b>	- Uitleg geven over de ABCDEF methode - Hoe voeg je dit sjabloon in - Kopje artsensite rapporteren	
<b>Activiteitenplan</b>	- Sjabloon invoegen <ul style="list-style-type: none"> <li>• Standaard, altijd: algemene chirurgie</li> <li>• Veel gebruikte sjablonen zijn: ERAS/ ERATS/ Stomazorg</li> </ul> - Activiteiten doorzetten naar de volgende dag. - Ontslagchecklist moet elke dag ingevuld worden.	
<b>Vocht invoeren</b>	- Laten zien waar je vocht en uitscheiding invoert in HIX. - Uitleg geven over de vochtbalans. - Altijd alles invoeren.	
<b>Opname</b>	- Uitleg over anamnese afnemen (via activiteitenplan) - Opname mapje uitleg (polsband) - Activiteitenplan: sjabloon invoegen. - Contactpersoon invoeren/ controleren - Uitleg geven over de patiënten kamer - Protocol van het ziektebeeld erbij pakken om te kijken wat er bij opname nog meer moet gebeuren. - Bezoektijden benoemen - Uitzetten van medicatie	
<b>Pre operatief</b>	- Uitleg opname (zie hierboven) - Uitleg geven over ziektebeeld, ingreep en nazorg. - Preoperatieve screening laten zien <ul style="list-style-type: none"> <li>• Orders aan vpk uitleggen</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nuchter, allergieën en contactpersoon controleren.</li> <li>- Stopmoment 3a uitleggen</li> <li>- Bezoektijden benoemen</li> <li>- Uitleg geven over dat de contactpersoon 2x wordt gebeld na de OK. (operateur en wij)</li> <li>- Benoemen welke OK standaard post operatief naar de IC gaat.</li> </ul>	
<b>Patiënt brengen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Als er een patiënt gebracht wordt naar de OK of naar een andere afdeling wordt er overgedragen aan de hand van de SBARR.</li> <li>- Wie mag de patiënt brengen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ASA 1: 1<sup>e</sup> t/m 4<sup>e</sup> jaars na een keer te laten zien hebben.</li> <li>• ASA 2: 2<sup>e</sup> t/m 4<sup>e</sup> jaars na een keer te laten zien hebben.</li> <li>• ASA 3: 3<sup>e</sup> en 4<sup>e</sup> jaars na een keer te laten zien hebben.</li> <li>• ASA 4: alleen onder begeleiding.</li> </ul> </li> </ul>	
<b>Patiënt ophalen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- De OK of de desbetreffende afdeling draagt de patiënt middels de SBARR over.</li> <li>- Bij het ophalen van een OK dient er te allen tijden een gediplomeerde verpleegkundige aanwezig te zijn.</li> <li>- Uitleg geven over postoperatieve controles en waarom.</li> <li>- Postoperatieve wondcontrole en verzorging.</li> <li>- Postoperatieve pijnbestrijding/ anti emetica uitleggen.</li> <li>- Het rapporteren/ uitwerken van een OK.</li> <li>- Uitleg hoelang postoperatief pleisters moeten blijven zitten.</li> </ul>	
<b>Aftoetsen medisch apparatuur</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Uitleg wie toetsers zijn.</li> <li>- Welke apparaten horen hierbij.</li> <li>- Datum inplannen voor het aftoetsen hiervan.</li> </ul>	

**Afdelingsdoelen die je binnen ongeveer een maand zelfstandig moet kunnen doen:**

Zelfstandigheid	Wat kan je hiervoor doen?	Gedaan
<b>Basiszorg</b>	ADL zorg verlenen onder begeleiding.	
<b>Laag complexe wondzorg</b>	Pleister afhalen, vervangen / verbinden met absorberend verband	

<b>Zelfstandig EWS</b>	Afnemen van de vitale functies + afwijkingen herkennen.	
<b>Venflon verwijderen</b>	Oefenen verwijderen van een venflon.	
<b>Klysmen</b>	Bekend zijn wie wel en wie geen klyisma mogen krijgen. Soorten klyisma's.	
<b>Stomazorg</b>	Meegekeken hebben met WIS + onder begeleiding verzorgd hebben, zodat je dit zelfstandig kan gaan doen.	
<b>Glucose prikken</b>	e-learning maken en laten afoetsen in de praktijk.	
<b>Bladderscan</b>	Afoetsen met medisch apparaat. In praktijk weten hoe en wanneer je dit moet gebruiken.	
<b>Dieet vormen kennen</b>	NPO, Helder vloeibaar, Dik vloeibaar, Nuchter, Uitbreiden, wens	
<b>Bijhouden van een V&amp;U in HIX</b>	Invoeren van vocht en uitscheiding. Weten wanneer iets te veel of te weinig productie is.	