

INFO & VRAGEN?

We zijn er voor jou, elke dag de klok rond!

Wit-Gele Kruis Vlaams-Brabant vzw

Staatsbaan 4a
3210 Lubbeek
T. 016-31 95 50
E. info@wgkvlb.be

Schrijf je in op onze nieuwsbrief:
www.witgelekruis.be

Volg ons op:   

V.U.: Els Mathues - Wit-Gele Kruis Vlaams-Brabant vzw
Staatsbaan 4a - 3210 Lubbeek

24 UUR OP 24, 7 DAGEN OP 7 ZORG

In 2015 smolten de permanentiedienst, de mobiele equipe, het verpleegkundig nachtteam en de zorgcentrale samen in de dienst continuïteit. Zo willen we nog meer de zorgverlening aan onze patiënten de klok rond waarborgen.

Zorgcentrale

Onze zorgcentrale kan een oplossing zijn voor mensen die zich zorgen maken dat er geen hulp is wanneer ze het nodig hebben, bv. als ze gevallen zijn of hun medicatie soms vergeten in te nemen.

Verpleegkundig nachtteam

Als een patiënt 's nachts verpleegkundige zorg nodig heeft op medische indicatie of als iemand is aangesloten op onze zorgcentrale, dan staat ons verpleegkundig nachtteam klaar.

Permanentie

We zijn 24 uur per dag telefonisch bereikbaar om een zorg aan te vragen of voor andere vragen. Niet dringende zorgaanvragen worden de eerstvolgende werkdag onmiddellijk behandeld door de afdeling.

SAMENWERKING EN INNOVATIE

Om patiënten zo lang en verantwoord mogelijk in hun vertrouwde omgeving te verzorgen, werken we met andere zorgpartners aan innovatieve projecten.

Ondersteuning van patiënten met een hersentumor (hooggradig glioma)

Patiënten met een hooggradig glioma en hun mantelzorgers krijgen te maken met een grote problematiek en een slechte prognose op heel korte termijn. Het Wit-Gele Kruis Vlaams-Brabant werkt daarom samen met UZ Leuven en huisartsen om patiënten met een hooggradig glioma en hun mantelzorger ook buiten de ziekenhuismuren te ondersteunen en samen proactief op zoek te gaan naar hun noden.

Ouderen op spoedgevallendienst

Volgens onderzoek wordt één op de drie 70-plussers die meteen naar huis terugkeert na een opname op de spoedgevallendienst er binnen de 3 maanden opnieuw opgenomen. Om het zorgtraject voor ouderen op spoed te optimaliseren en het risico op een heropname te verminderen, werd het project URGENT gelanceerd samen met de spoedgevallendienst en de dienst geriatrie van UZ Leuven, CM Leuven, Pyxima, KULeuven en Wit-Gele Kruis Vlaams-Brabant.

TRANSPARANTIE IN DE ZORG

Het Wit-Gele Kruis zorgt ervoor dat alle zorgen correct worden getarifeerd. Ook de patiënt krijgt een overzicht van de gepresteerde zorgen.

Inlezen e-ID

Door het inlezen van de e-ID wordt het bezoek van de verpleegkundige en de identiteit van de patiënt geregistreerd. Het Wit-Gele Kruis heeft van deze maatregel al een vertrouwde handeling gemaakt zowel bij de thuisverpleegkundige als bij de patiënt. Daarmee willen we een duidelijk signaal van fraudepreventie geven aan de minister, de actoren binnen de thuisverpleging en de thuisverpleegkundigen.

Bewijsstuk patiëntenfactuur

Sinds oktober 2015 ontvangen patiënten een bewijsstuk van de verpleegkundige zorgen die door het Wit-Gele Kruis bij hen werden uitgevoerd. Zo kunnen de patiënten controleren of hetgeen wij aanrekenen aan het ziekenfonds klopt met de zorgen die zij van ons hebben gekregen.

ALTIJD ONDERWEG

Onze verpleegkundigen zijn steeds op weg naar hun patiënten. Tijdens hun loopbaan leggen ze heel wat kilometers af, met de wagen of de fiets. Maar ook als werknemer doorlopen ze een heel traject.

Aan de start

Alle nieuwkomers volgen twee onthaaldagen met praktische info over de organisatie, het arbeidsreglement, het gebruik van het elektronisch verpleegdossier, onze visie op kwaliteitsvolle zorg ... Elk nieuw personeelslid krijgt ook een meter of peter toegewezen die hen begeleidt tijdens de eerste maanden.

Opleiding op wielen

Jaarlijks volgen al onze verpleegkundigen een vormingsprogramma. Hiervoor heeft het Wit-Gele Kruis een bus (skillslab) ter beschikking zodat de opleiding ter plaatse kan gegeven worden.

In vervoering

Het Wit-Gele Kruis daagde in de zomer zijn verpleeg- en zorgkundigen uit om zoveel mogelijk rondes met de fiets te doen. Ook werkten we een cursus Ecodrijving uit met praktische tips voor op de baan.

WE CARE

Het proces van zelfsturing werd in 2015 verder verankerd. Door zelfsturing voelen de verpleeg- en zorgkundigen zich meer betrokken en krijgen ze meer verantwoordelijkheid. Binnen hun wijkteam bespreken ze op een gestructureerde manier hun patiënten en bekijken ze onder andere de efficiëntie van de rondes en de ondersteuning die ze nodig hebben.

Teamcoaches

Zelfsturing verloopt in fases van weinig autonoom tot heel autonoom. Een team van 4 teamcoaches geeft de verpleegkundige teams in de afdelingen uitdagingen en tips om hen te helpen in dit veranderingsproces.

Totaalzorg

De thuisverpleegkundige is één schakel in het hele zorggebeuren. Als we streven naar totaalzorg is communicatie en overleg tussen de verschillende actoren in de zorg cruciaal. Voor verpleegkundigen biedt het veel voldoening om zelf verantwoordelijkheid op te nemen. Ze volgen een proces bij de patiënt van A tot Z. En een tevreden en efficiënt team komt ook de kwaliteit van zorg ten goede.

KWALITEIT

Het Wit-Gele Kruis staat garant voor kwaliteitsvolle zorg. Dit houdt in dat er elke dag nog naar mogelijkheden gezocht wordt om de kwaliteit, waar nodig, te verbeteren.

Verpleegproces

In 2015 werd het verpleegproces ontwikkeld en geïmplementeerd in het elektronisch verpleegdossier. Aan de hand van dit verpleegproces verzamelen verpleegkundigen gegevens op een gestructureerde en gestandaardiseerde manier. Zo noteren ze per patiënt algemene gegevens (medische en sociale gegevens) en verpleegproblemen. Per verpleegprobleem worden tekenen en symptomen genoteerd, een doel vastgelegd, de nodige interventies bepaald en een evaluatiedatum vooropgesteld. Op deze manier krijgt de verpleegkundige een duidelijk overzicht van elk verpleegproces per patiënt, wat de kwaliteit van zorg sterk ten goede komt.

Ombudsdienst

Al onze medewerkers streven naar kwalitatieve opvang, verzorging en begeleiding van de patiënt en diens familie. Ondanks deze inzet is een minder goede ervaring nooit uitgesloten. Onze ombudsdienst is sinds september 2015 geformaliseerd.

jaar verslag



2015 elke dag de klok rond



10 047 patiënten maandelijks in zorg



876 werknemers, waarvan 700 verpleegkundigen en 91 zorgkundigen



10 082 275 km afgelegd



4 387 235 zorgen toegediend



1739 zorgtrajecten diabetes



848 945 wondzorgen



128 referentieverpleegkundigen



2136 palliatieve patiënten



866 fans op onze Facebookpagina

wit-gele kruis
VLAAMS-BRABANT

Elke dag de klok rond

Rosemarie is domeinverantwoordelijke continentiezorg en dementie en staat halftijds in zorg. Marianne is voltijds verpleegkundige in het nachtteam en referentieverpleegkundige stoma- en continentiezorg. Samen met alle andere medewerkers van het Wit-Gele Kruis zorgen zij voor de continuïteit van zorg, 24 uur op 24 en 7 dagen op 7. We nemen je graag mee tijdens een van hun patiëntenrondes voor een **blik achter de schermen**.

7.00 u: Ik check mijn ronde via het elektronisch verpleegdossier en orden de geplande zorgen. Diabetespatiënten die een inspuiting insuline nodig hebben doe ik meestal eerst, maar het gebeurt ook dat ik eerst naar een patiënt ga die bijvoorbeeld een nachtuur draagt. Het comfort van de patiënt is belangrijk, dus daar wordt altijd rekening mee gehouden.



18.12 u: Voor ik vertrek, bekijk ik mijn patiëntenronde op mijn tablet. Als nachtverpleegkundige moet ik in het oog houden of ik patiënten in een andere volgorde kan bezoeken. We leggen wel wat kilometers af en bovendien zijn er zorgen die we op een bepaald tijdstip moeten uitvoeren.



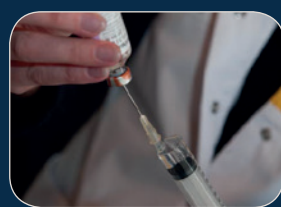
19 u: Mijn eerste patiënt is een student. Hij was ontslagen uit het ziekenhuis en moet vanavond nog verzorgd worden. Tot 21 uur spring ik eigenlijk in voor collega's die een drukke avonddienst hebben of die ziek zijn.



7.30 u: Ik sta aan de deur van mijn eerste patiënte. Deze mevrouw is een diabetespatiënte die we 4 keer per dag een insuline-inspuiting geven. We meten telkens de suikerspiegel en volgen het gewicht op. Ook leg ik de ochtendmedicatie klaar en houd ik toezicht op de inname ervan.

8.00 u: Mijn volgende patiënte heeft beginnende Parkinson en krijgt het wat moeilijker om zich te wassen. Daarom kom ik bij haar voor een hygiënische verzorging. Bij deze patiënte kwam ik onlangs aan en was het even schrikken. Zij was gevallen toen ze koffie aan het maken was en had duidelijke brandwonden. Op aanraden heeft zij sindsdien een personenalarmsysteem waardoor ze, met een druk op de knop, onmiddellijk in contact komt met onze zorgcentrale. Tijdens een ronde krijg je regelmatig te maken met onverwachte situaties. Het is belangrijk om goed te observeren, de nodige mensen te verwittigen en de nodige hulp te bieden.

21 u: Vanaf dit moment zit de avonddienst er voor de andere verpleegkundigen op en komen de oproepen van de zorgcentrale en zorgen bij het verpleegkundig nachtteam terecht. Tot 23 uur ben ik druk bezig met verzorgingen.



23.15 u: Ik ga naar huis en wacht op de volgende oproep. Dat kan een palliatieve patiënt zijn die plots iets nodig heeft, een patiënt met een personenalarmsysteem, of een geplande nachtzorg zoals het afkoppelen van chemotherapie. Per oproep moet je toch ongeveer op 2 uren rekenen met verplaatsingstijd. Heel uitzonderlijk krijg ik 4 oproepen. Soms moeten mensen dan wat langer wachten omdat ik de dringendste zorgen voorrang geef.

8.30 - 10.30 u: Tijdens deze twee uren ga ik nog langs bij zeven patiënten. De aard van de verzorgingen gaan van een hygiënische zorg, tot een inspuiting, een wondverzorging, een verpleegtechnische zorg ... Ik bel ook even naar de huisarts van een patiënte die mij een verwarde indruk na laat. Nadien neem ik contact op met een dienst voor poetshulp voor een patiënt van wie de gezondheid op korte tijd achteruit is gegaan.



10.45 u: Ik kom aan bij een palliatieve patiënte, die sinds een tijd stabiel is, maar chronische pijn heeft. Elke dag gaan we bij haar langs om de pijn op te volgen en haar te wassen. Zij weet dat ze ons altijd kan bellen wanneer we extra pijnmedicatie dienen toe te dienen. Haar familie en huisarts staan ook altijd voor haar klaar. Bij mijn volgende patiënt kom ik al enkele jaren. Hij heeft chronische pijn in de darmen. De inspuiting die ik dagelijks geef verlicht de pijn.



23.45 u: Ik vertrek naar een patiënte die stipt om half 1 een inspuiting moet krijgen voor een fertiliteitsbehandeling. Net op dat moment krijg ik een oproep van de zorgcentrale voor een dame die gevallen is. Ze woont echter ver van mijn andere patiënte. De twee andere collega's springen in.



3.15 u: Ik krijg een oproep van de permanentie voor een patiënt waarbij de stomaplaat is losgekomen. Later noteer ik observaties, uitgevoerde zorgen en eventuele problemen in het elektronisch verpleegdossier. Op deze manier zijn mijn collega's 's ochtends onmiddellijk op de hoogte.

11.30 u: In de thuissituatie krijgen we vaak te maken met kankerpatiënten. Zo ook mijn twee laatste patiënten. De eerste mevrouw krijgt chemotherapie via een pick katheter. Deze zit in de bovenarm en gaat via de bloedbaan tot met boven de hartkamer. Vandaag is het tijd om de katheter te spoelen en het verband dat over het insteekpunt van de katheter zit te vervangen. Opletten dat de katheter niet loskomt! Bij mijn laatste patiënt moet de chemo afgekoppeld worden. Ik spoel de poortkatheter en verwijder de naald.



12.15 u: Mijn ochtendronde zit erop. Tijd om even naar huis te gaan en iets te eten. Daarna rijd ik door naar het provinciaal secretariaat in Lubbeek. Tot 16.30 u werk ik aan de referentiedomeinen continentie en dementie waarvoor ik verantwoordelijk ben. Ik schrijf zorgprocessen uit en communiceer nieuwe richtlijnen aan de verpleegkundigen. Tussendoor eten we een stukje verjaardagstaart met de collega's. Mijn werkdag sluit ik af met een vergadering waarin we het elektronisch verpleegdossier evalueren.

7.05 u: 240 km extra op de teller van mijn wagen. Mijn shift zit erop. Thuis kijk ik even tv en maak ik mijn hoofd leeg. Soms krijg ik te maken met moeilijke situaties ... Ik werk heel graag 's nachts. Het biedt veel afwisseling, je weet nooit vooraf waar je naartoe moet en welke zorgen je zal uitvoeren. Ook de dankbaarheid is groot 's nachts. Patiënten zijn zo blij om je te zien en het respect dat je krijgt is enorm.

2015

TUJDLIJN

JANUARI

De eerste duodag: de ondersteunende diensten volgen één dag iemand uit de afdeling. Zo leren we elkaar en het werkveld nog beter kennen.



MAART

15 maart: het project Oriëntatie en OpgvolgingsTraject Thuiszorg (OOTT) tijdens Dag van de Zorg. OOTT helpt met de tijdelijke opvang en de organisatie van de thuiszorg na een crisissituatie of na ontslag uit het ziekenhuis van een patiënt.



APRIL

27 april: lancering van ons nieuwe logo samen met de federatie, Wit-Gele Kruis Limburg, Antwerpen en West-Vlaanderen. Het nieuwe logo straalt deskundige zorg, dynamiek, betrouwbaarheid, warmte en menselijkheid uit.

MEI

Op 12 mei, Dag van de Verpleegkundige, verdienen onze medewerkers een standbeeld. De werknemer met de meeste nominaties van collega's, patiënten, mantelzorgers ... kreeg dit jaar ook letterlijk een standbeeld.



JUNI

1 juni: de start van onze nieuwe algemene directeur Els Mathues: "Er liggen binnen de thuiszorg veel uitdagingen te wachten: de toenemende vergrijzing, de steeds kortere verblijfsduur in het ziekenhuis en de nieuwe innovatieve toepassingen. Maar ik zie veel schuwung in de organisatie en dat spreekt aan."

JULI

Afdeling Halle/Sint-Pieters-Leeuw neemt zijn intrek in het nieuwe gebouw van de sociale campus in Halle.



AUGUSTUS

Start van het URGENT-project samen met de dienst geriatrie van UZ Leuven, CM Leuven Pyxima en KU Leuven om het zorgtraject voor ouderen op spoed te optimaliseren, adviezen te implementeren in de thuissituatie en zo het risico op een heropname te verminderen.

SEPTEMBER

Het Wit-Gele Kruis Vlaams-Brabant daagde in de zomer zijn verpleeg- en zorgkundigen uit om zoveel mogelijk rondes met de fiets te doen. Afdeling Leuven kwam als winnaar uit de bus.



OCTOBER

www.witgelekruis.be is er voor iedereen die een zorg wil aanvragen of informatie nodig heeft over thuiszorg, financiële tegemoetkomingen, de alarm- en zorgcentrale, verpleegkundige zorgen, het Wit-Gele Kruis in je buurt ...



NOVEMBER

Sinds november hebben we een domeinverantwoordelijke mobiliteit, die zich toelegt op rugpreventie en hef- en tiltechnieken.

DECEMBER

VTM, Q-Music en Belfius organiseerden de eerste Rode Neuzen Dag ten voordele van Vlaamse jongeren met psychische problemen. Ook in de thuiszorgsector krijgen psychische problematieken steeds meer aandacht. Afdeling Aarschot organiseerde daarom een wafelverkoop en zamelde hiermee meer dan 1000 euro in.