

Ziekenhuis  
Oost-Limburg

**ZOL GENK**  
Campus Sint-Jan  
Campus Sint-Barbara  
Medisch Centrum André Dumont  
**ZOL Maas en Kempen**



# MCDV

## INTRODUCTIE

**ZOL GENK**  
Campus Sint-Jan  
Synaps Park 1  
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara  
Bessemerstraat 478  
B 3620 Lanaken  
Medisch Centrum André Dumont  
Stalenstraat 2a  
B 3600 Genk

**ZOL MAAS EN KEMPEN**  
Diestersteenweg 425  
B 3680 Maaseik

ZOL GENK  
tel. +32(0)89 32 50 50  
ZOL MAAS EN KEMPEN  
tel.+32(0)89 50 50 50  
info@zol.be



Beste student, nieuwe collega,

Wij willen je van harte welkom heten op onze afdeling.

De eerst volgende dagen en weken zullen nieuw en spannend voor je zijn, maar zeker ook heel leerrijk. Samen willen we deze periode vlot laten verlopen.

Na een korte rondleiding zal een introductiegesprek plaatsvinden met de hoofdverpleegkundige / afdelingshoofd, peter/ meter of stagementor. Om je hierop voor te bereiden krijg je deze brochure. Met deze brochure willen we je wegwijs maken. Het is een beknopte handleiding die je steeds kan raadplegen. Een brochure kan niet allesomvattend zijn, daarom staan zowel de artsen, hoofdverpleegkundigen/ afdelingshoofden en verpleegkundigen / paramedici je graag bij indien je hulp of uitleg nodig hebt.

Deze brochure is een aanvulling op de algemene introductiebrochure.

We kijken ernaar uit om je te zien functioneren en wensen je alvast veel succes.

Namens het hele team.

## INHOUDSTAFEL

<b>1. Visie en missie</b>	<b>3</b>
<b>2. Patiëntenpopulatie</b>	<b>4</b>
<b>3. Multidisciplinair team</b>	<b>6</b>
<b>4. werkplanning</b>	<b>8</b>
<b>5. Dagindeling</b>	<b>9</b>
<b>6. Specifieke afspraken voor nieuwe medewerkers</b>	<b>11</b>
6.1 introductie	
6.2 Begeleiding door meter/peter	
<b>7. Algemene praktische informatie</b>	<b>12</b>
7.1 dienstrooster/wensen	
7.2 Verlofaanvraag voor medewerkers	
7.3 Preventie diefstal	
7.4 GSM	
7.5 Teamvergaderingen	

# 01 VISIE EN MISSIE

Elke patiënt is uniek als persoon. Wij trachten dat bij zorgverlening zoveel mogelijk op een verantwoorde wijze te respecteren. De patiënt heeft hier recht op.

We hebben te maken met mensen die vaak onverwacht de diagnose van een chronische ziekte krijgen. Dit is voor veel patiënten een ingrijpende ervaring, die gepaard gaat met veel vragen, onzekerheid, angst en spanning. Plots wordt het toekomstbeeld onzeker.

Vooraf patiënten die insuline moeten spuiten zien dat niet altijd direct zitten. Er blijft nog steeds een taboe hangen rond het gegeven van "spuiten" en alles wat daar rond hangt.

De aandacht voor de psychosociale gevolgen van de diagnose mag dus zeker niet uit het oog worden verloren.

Onze hele begeleiding is dan ook gericht op de individuele patiënt. **"Diabeteszorg is maatwerk"**.

Het diabetesteam stelt een behandeling in, geeft informatie, educatie en begeleiding, maar de inzet van de persoon met diabetes zelf is minstens even belangrijk. Hoe meer de diabetespatiënt betrokken is bij zijn eigen behandeling, hoe beter die ook kan afgesteld worden op en ingepast in zijn leven. De therapie kan worden opgesteld in onderling overleg waarbij rekening wordt gehouden met de wensen en mogelijkheden van de persoon zelf.

De rol van het diabetesteam is de patiënt in deze ontwikkeling te ondersteunen en de omkadering aan te bieden waar binnen de patiënt de verantwoordelijkheid voor zijn/haar diabetes kan nemen.

Iedere medewerker volgt de nodige opleidingen en vormingen om zich professioneel verder te ontplooiën.

## 02 PATIËNTENPOPULATIE

Onze patiëntenpopulatie bestaat uit mensen met zowel type 1 als type 2 diabetes, diabetespatiënten onder orale diabetesmedicatie, patiënten uit het zorgtraject, diabeten die genieten van de voordelen van de diabetesconventie, patiënten met insulinepomptherapie, diabetespatiënten met vraag naar rijgeschiktheidsattest, zwangerschapsdiabetes,...

Voor diabetespatiënten zijn verschillende begeleidingstrajecten voorzien waarvoor een terugbetalingsregeling bestaat door het RIZIV. De voordelen (o.a. terugbetaling van zelfcontrolemateriaal en educatie) zijn afhankelijk van het diabetestype, het stadium en de behandeling ervan.

Bij elk van de begeleidingstrajecten horen rechten en plichten, zowel voor de patiënten als voor de zorgverleners.

Momenteel hebben wij gekozen om enkel educatie te geven aan patiënten in diabetesconventie. Er is nochtans een uitzonderingsmogelijkheid waarbij ook de 2de lijn educatie geeft aan mensen in Zorgtraject.

### **Starttraject diabetes type 2**

Mogelijk vanaf diagnose type 2 diabetes (door huisarts en educatoren).

Begeleiding en opvolging in de 1ste lijn

Meer info: T-schijf: Begeleidingstrajecten diabetes – starttraject diabetes type 2

### **Zorgtraject diabetes type 2**

Een zorgtraject (ZT) organiseert de aanpak, de behandeling en de opvolging van een patiënt met een chronische ziekte. Een ZT berust op de samenwerking tussen 3 partijen: de patiënt, de huisarts en de specialist. Het ZT begint na ondertekening van een zorgtrajectcontract door deze 3 partijen en na goedkeuring door de mutualiteit.

Op dit moment bestaat een ZT voor mensen met type 2 diabetes (ZTD) en een ZT voor mensen met chronische nierinsufficiëntie (CNI).

Begeleiding en opvolging in de 1ste lijn.

Meer info: T-schijf: Begeleidingstrajecten diabetes – Zorgtraject diabetes type 2

### **Diabetesconventie**

De diabetesconventie omschrijft de relatie tussen het diabetesconventiecentrum, de ziekteverzekering en de diabetespatiënt. Alleen een ziekenhuis dat beschikt over een diabetesteam, minstens bestaande uit een diabetoloog, een diabetesverpleegkundige en een diëtiste kunnen een conventie afsluiten met het RIZIV. Tevens dient het conventiecentrum beroep te kunnen doen op een sociaal assistente of een sociaal verpleegkundige, psycholoog en podoloog.

Het eigenlijke doel van deze overeenkomst is om aan welbepaalde groepen diabetespatiënten welomschreven programma's tot zelfregulatie aan te bieden, onder duidelijk omschreven voorwaarden voor tegemoetkoming door de ziekteverzekering. Dit met de bedoeling om de bloedsuiker zo goed mogelijk te regelen en zo diabetesverwikkelingen te voorkomen en indien reeds aanwezig af te remmen. De overeenkomst beschrijft ook de rechten en de plichten voor zowel het diabetesteam als de patiënten.

Alle personen met diabetes type 1 of type 2, die minstens 3x per dag inspuiten (dus niet de patiënten die behandeld worden met orale medicatie of met 1 tot 2 injecties per dag), hebben recht op begeleiding via de diabetesconventie.

Daarnaast zijn nog andere specifieke groepen (zoals patiënten die een pancreasoperatie hebben ondergaan, nierdialysepatiënten, vrouwen met zwangerschapsdiabetes,...) die recht hebben op de voordelen van de diabetesconventie.

Begeleiding en opvolging in de 2de lijn.

Meer info: zie T-schijf: Begeleidingstrajecten diabetes - RIZIV Overeenkomsten Diabetesconventie

## **Pompconventie**

Voor patiënten die een insulinepomp gebruiken om de diabetes te behandelen, bestaat de pompconventie. Indien deze wordt aangevraagd bij de mutualiteit en ook wordt goedgekeurd (jaarlijks te hernieuwen), hebben de patiënten recht op het pompmateriaal dat ze nodig hebben.

De insulinepomp zelf wordt aangekocht door het ziekenhuis (na goedkeuring op het directiecomité) en blijft dus ook onze eigendom.

Begeleiding en opvolging in de 2de lijn.

Meer info: zie T-schijf: Begeleidingstrajecten diabetes - Pompconventie

## 03 MULTIDISCIPLINAIR TEAM

Dagdagelijks staat een multidisciplinair team klaar om de zorg voor de patiënt zo optimaal mogelijk te laten verlopen.

### Endocrinologen

Dr. Marcq Philippe	philippe.marcq@zol.be	Tel: 5840
Dr. Yücel Hanifi	hanifi.yucel@zol.be	Tel: 5841
Dr. van Moorsel Dirk	dirk.vanmoorsel@zol.be	Tel: 5842

### Verpleegkundigen - diabeteseducatoren

Algemeen	diabetes.mk@zol.be	Tel:5640
Huysmans Karolien	karolien.huysmans@zol.be	
Kesters Bea	bea.kesters@zol.be	
Maesen Martine	martine.maesen@zol.be	
Meijssen Arlette	arlette.meijssen@zol.be	
Van Eygen Esther	esther.vaneygen@zol.be	
Paesen Ilse	ilse.paesen2@zol.be	

### Diëtisten - diabeteseducatoren

Claes Liliane	liliane.claes@zol.be	Tel: 5647
Swennen Ellen	ellen.swennen@zol.be	Tel: 5647

### Psycholoog

Jans Dorien	dorien.jans@zol.be	Tel: 5504
-------------	--------------------	-----------

<b>Secretariaat</b>		
Algemeen	secretariaat.endocrinologie.mk@zol.be	Tel: 5640
Opdenakker Ellen	ellen.opdenakker@zol.be	
Vandersteegen Katrien	katrien.vandersteegen@zol.be	

Daarnaast moet men beroep kunnen doen op:

- Sociaal verpleegkundige
- Podoloog

## 04 WERKPLANNING

Om een goede werking van de dienst te verzekeren, is een minimale bezetting van 3 diabetesverpleegkundigen vereist.

Uurrooster:

- D8: 8u00 - 16u30
- E8: 8u30 - 17u00

Dit zijn de meest gebruikte diensten. Daarnaast zijn er ook nog wel wat tussendiensten.



# 05 DAGINDELING

Overzicht van de raadplegingen:

Maandag			Dinsdag		
Dr. Marcq	Dr. Yücel	Dr. Van Moorsel	Dr. Marcq	Dr. Yücel	Dr. Van Moorsel
Voormiddag			Voormiddag		
GP/NP	CP-DIA/NP-DIA	GP-ZT	GP-ZT	GP-ZT	Vrij
8u40-12u	9u-12u	9u-12u	9u-12u	9u-12u	
Namiddag			Namiddag		
CP-DIA/NP-DIA	GP/NP	GP/NP	Vrij	CP-DIA/NP-DIA	Vrij
13u45-16u45	14u-16u40	14u-16u40		13u45-16u45	

Woensdag		
Dr. Marcq	Dr. Yücel	Dr. Van Moorsel
Voormiddag		
UZLeuven	CP-DIA/NP-DIA	GP/NP
	9u-11u30	9u-12u
Namiddag		
GP/NP	Vrij	CP-DIA/NP-DIA
14u20-17u00		13u45-16u45

Donderdag			Vrijdag		
Dr. Marcq	Dr. Yücel	Dr. Van Moorsel	Dr. Marcq	Dr. Yücel	Dr. Van Moorsel
Voormiddag			Voormiddag		
GP-ZT	GP-ZT	CP-DIA/NP-DIA	CP-DIA/NP-DIA	Administratie	Administratie
8u45-10u45	9u-12u	9u-12u	8u45-12u		
Namiddag			Namiddag		
CP-DIA/NP-DIA	GP/NP	GP-ZT	Administratie	Practimed	CP-DIA/NP-DIA
13u45-16u45	14u-16u40	14u-16u40		GP/NP/GP-ZT	13u45-16u45

## Diabetesraadpleging:

2 verpleegkundigen doen de raadpleging samen met de diabetologen.

De patiënten komen om en om eerst bij de verpleegkundigen, die de voorbereiding doen vooraf aan het consult bij de artsen:

- Parametercontrole (BD, P, buikontrek, lengte, gewicht, controle spuitplaatsen,...)
- Glucosemeters en insulinepompen uitlezen en bespreken
- Bloed-en urineonderzoek
- Voetcontrole
- Afspraken maken
- Educatie indien nodig
- ...

Daarna volgt het consult bij de artsen.

## Zorgtrajectraadpleging – algemene endocrinologieraadpleging:

De patiënten krijgen eerst een consult bij de dokter en worden zo nodig naar de verpleegkundige verwezen, vb. voor bloedname of naar het secretariaat voor het maken van afspraken,...

Er is hiervoor steeds min. 1 verpleegkundige beschikbaar.

## **Wondzorgconsultatie en diabetische voetzorg:**

*Dinsdagvoormiddag en donderdagvoormiddag:*

- Multidisciplinaire diabetische voetraadpleging: wondzorgverpleegkundige - gespecialiseerd voetverzorger en endocrinoloog zijn aanwezig voor opvolging en begeleiding van diabetische wondverzorging. De opvolging gebeurt in nauw overleg met de 1ste lijn.
- Diabetische voetwonden zijn een medische urgentie, dus indien nodig kunnen patiënten na overleg vaak ook nog op andere dagen gezien worden bij acute problemen.

*Dinsdagvoormiddag en vrijdagnamiddag:*

- Afspraken voor gespecialiseerde voetverzorging (voor diabetespatiënten met risicovoeten): De gespecialiseerd voetverzorger kan naast de hygiënische verzorging van de nagels, nagelriemen en eelt ook een reeks gespecialiseerde methodes en technieken toepassen om huid-en nagelproblemen zoals o.a. pathologisch eelt, likdoorns, eeltpitten, ingegroeide nagels, schimmelnagels en losgekomen nagels te verzorgen. Maar ook het verzachten van pijnlijke punten en het ontlasten van drukplaatsen.

## **Andere werkgebieden waarbij het diabetesteam betrokken is:**

- Diabetesopvolging op de verpleegafdelingen
- Samenwerking met de diabeteseducatoren van de 1ste lijn
- Samenwerking met de WZC in de regio
- Opvolgen van de nieuwe ontwikkelingen op het gebied van diabetes
- Uitwerken en up-to-date houden van procedures, zowel van toepassing op de diabetesafdeling zelf als ziekenhuisbreed
- Geven van vormingen
- Ambulante educatie voor patiënten
- Educatie zwangerschapsdiabetes

## 06 SPECIFIEKE AFSPRAKEN VOOR NIEUWE MEDEWERKERS

### 6.1 INTRODUCTIE

Voor aanvang van indiensttreding worden de nieuwe medewerkers gecontacteerd om een datum en tijdstip af te spreken voor de introductie.

### 6.2 BEGELEIDING DOOR METER/PETER

Een nieuwe medewerker kan niet zomaar een ingewerkte en ervaren collega vervangen maar heeft een inwerkperiode nodig. Een snelle integratie in het ziekenhuis en op de verschillende diensten is mede afhankelijk van een goed georganiseerde opvang, daarom krijgt elke nieuwe medewerker een meter toegewezen. De nieuwe medewerkers kunnen bij hen terecht met vragen, problemen, opmerkingen, onzekerheden,.... in de eerste periode op de nieuwe afdeling. Deze periode wordt per afdeling bepaald, afhankelijk van de behoefte. We streven er naar dat nieuwe medewerkers de eerste werkdagen gekoppeld worden aan hun meter/peter. De meter/peter begeleidt de nieuwe collega in de dagelijkse praktijk op een ondersteunende, stimulerende en motiverende wijze. Hij/zij is de vraagbaak voor de nieuwe collega bij vragen over praktische zaken, complexe verpleegsituaties,.... De meter/peter vertoont voorbeeldgedrag en heeft gesprekken met de nieuwe collega gedurende de inwerkperiode voor een continue opvolging van het stappenplan.

## 07 ALGEMENE PRAKTISCHE INFORMATIE

### 7.1 DIENSTROOSTER/WENSEN

De dienstroosters van de medewerkers worden uiterlijk de 20ste van de maand vooraf kenbaar gemaakt en uitgehangen.

Het opstellen van de dienstlijst wordt nu gedaan d.m.v. zelfroosteren.

Het enige waar wel altijd rekening mee gehouden moet worden, is dat er op momenten van raadpleging ook steeds minimum drie educatoren aanwezig moeten zijn.

Als de dienstlijst klaar is, kan er nog geruild worden, mits bepaalde afspraken gerespecteerd worden en mits goedkeuring van de verantwoordelijke.

### 7.2 VERLOFAANVRAAG VOOR MEDEWERKERS

Het verlof dient volgens de richtlijnen opgenomen in het arbeidsreglement aangevraagd te worden. Het verlof dient goedgekeurd te worden door het diensthoofd, ook volgens de richtlijnen in het arbeidsreglement.

### 7.3 PREVENTIE DIEFSTAL

In de bergruimte heeft iedereen een lade ter beschikking om de eigen spullen en tassen in op te bergen. In principe heeft iedereen er toegang toe. Daarom is het verstandig om waardevolle voorwerpen of veel geld thuis te laten of eventueel in het kledkastje achter slot te laten. Je bent zelf verantwoordelijk voor je eigen spullen.

### 7.4 GSM

Het GSM-toestel wordt tijdens de werkuren in de handtas in het persoonlijk kastje bewaard. Enkel in uitzonderlijke gevallen kan de GSM in de zak worden gedragen en dit in overleg met de hoofdverpleegkundige.

### 7.5 TEAMVERGADERINGEN

Elke maandag hebben we een multidisciplinair teamoverleg, met patiëntenbespreking en waarop de belangrijkste veranderingen of nieuwe aandachtspunten besproken worden. Endocrinologen, psycholoog, diëtisten en verpleegkundigen zijn hierbij aanwezig.

Het teamoverleg gaat door in zaal "Hippocrates".

Indien er firma's zijn die een "stafoverleg" vragen om hun product te komen voorstellen, plannen we dat ook in de mate van het mogelijke op maandag (rond 13u).





Lined writing area consisting of 35 horizontal lines.



[www.ZOL.be](http://www.ZOL.be)



[www.twitter.com/ZOLziekenhuis](https://www.twitter.com/ZOLziekenhuis)



[www.facebook.com/ZOLzh](https://www.facebook.com/ZOLzh)



[www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis](https://www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis)

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via [www.zol.be](http://www.zol.be)

Raadpleeg online uw medisch dossier via [www.mijnzol.be](http://www.mijnzol.be)