

A portrait of a woman with shoulder-length blonde hair and blue eyes, wearing brown-rimmed glasses and a light-colored blazer over a patterned top. She is smiling slightly and looking towards the camera. The background is a dark, out-of-focus grey.

INTERVIEW

**KATHLEEN
LOUSBERG-
THENAERTS**

Een dag op verpleegafdeling B3

Hoe ziet een dag op de verpleegafdeling Cardiologie (B3) van het Maastricht UMC+ eruit? Dat is enerzijds een onmogelijke vraag, want juist deze patiënten vragen een enorme flexibiliteit van de medewerkers. Anderzijds draait zo'n afdeling natuurlijk niet zonder een heldere structuur en protocollen. Afdelingshoofd Kathleen Lousberg Thenaerts loopt (en rent) hier al heel wat jaren mee; ze begon hier ooit als verpleegkundige en neemt ons mee voor een dag op B3.

Om **7 uur** begint de dagdienst, bestaande uit 5 verpleegkundigen, 2 tot 6 leerlingen, 1 à 2 zorgassistenten en 1 regie-verpleegkundige. “De laatste functie kennen we sinds iets meer dan een jaar, als één van de eerste afdelingen binnen het ziekenhuis”, vertelt Kathleen. “De regieverpleegkundige heeft een coachende en coördinerende rol tijdens de dienst. Ze hebben extra bevoegdheden in de systemen en ook extra training hiervoor gehad. De teamleider is ook operationeel zichtbaar op de afdeling en ik als afdelingshoofd sta er weer wat verder vanaf. Ik coach de teamleider, doe de financiën, formatiezaken, maar werk ook mee aan ziekenhuisbrede pilots, zoals die van de regieverpleegkundige.”

Nadat de dagdienst zich heeft ingelezen in de rapportages over de patiënten, worden deze om **7.20** kort gezamenlijk besproken, waarna om **7.30** de ochtendzorg start. Iedere verpleegkundige heeft ongeveer 6 patiënten te verzorgen, inclusief controles uitvoeren en medicatie geven. Patiënten die veel zorg nodig hebben bij wassen en aankleden, worden ook door zorgondersteuners en leerlingen geholpen. Even later komt dan het ontbijt voor de patiënten vanuit de afdeling voeding.

Om **9.15** komt het team weer even samen op kantoor: er wordt besproken hoe ver iedereen is met de zorg en of iemand extra hulp nodig heeft. “Dit is ook één van de momenten waarop we even stilstaan bij hoe onze collega’s persoonlijk in hun vel zitten.” Om **9.30** start dan de artsensite, door 3 à 4 artsen, die samen met de verpleegkundigen de patiënten bezoeken. De regieverpleegkundige bewaakt de tijd, want om **11.30** moet die visiteronde klaar zijn. “Dat is soms een uitdaging, als bijvoorbeeld een arts of verpleegkundige zich ’s ochtends ziek meldt, maar meestal lukt het desondanks op tijd klaar te zijn.”

24X7

Na de artsensite kunnen de verpleegkundigen nog een medicatieronde verstrekken, waarna van **11.45 tot 12.30** de eerste helft met lunchpauze gaat. De tweede helft pauzeert van **12.45 tot 13.30** en natuurlijk krijgen ook de patiënten rond deze tijd hun lunch. “Ook tijdens de lunchpauze kan het voorkomen dat we een opname moeten doen, want dat gaat bij ons 24x7 door. We zijn een acute afdeling en de piekmomenten zijn niet te voorspellen. Een paar dagen geleden hadden we 35 bedden bezet, terwijl we er normaliter maximaal 32 gebruiken en vanochtend hadden we dan weer 8 lege bedden.”

Rond **13.30** overleggen artsen en verpleegkundigen over nieuwe labuitslagen van patiënten, eventuele aanpassingen van medicijnen en communiceren deze bijvoorbeeld met patiënten en familie. Daarna start de middagronde voor de verpleegkundigen, waarin patiënten naar onderzoeken worden gebracht, ontslagen en meer.

Om **15.00** start het bezoekuur én de avonddienst, bestaande uit 3 verpleegkundigen en 2 ondersteuners. Dit kunnen 2 leerlingen zijn of 1 leerling en een verzorgende. “De patiënten worden door de dagdienst overgedragen aan de avonddienst.” Om **16.00** is er weer een medicatieronde en tussen **17.00 en 17.30** is het avondeten voor zowel patiënten als medewerkers. De verpleegkundigen werken de dossiers bij, artsen komen soms nog even langs voor ze naar huis vertrekken en dan is om 18.30 – 19.00 de zorgronde langs alle patiënten, vergelijkbaar met de ochtendronde van **7.30**.

TELEMETRIE OP AFSTAND

De nachtdienst komt om 22.45 en bestaat uit 3 verpleegkundigen. Op de teampost worden alle patiënten aan hen overgedragen, waarna ze tot 7.15 de volgende ochtend alle

zorg op zich nemen. “We proberen mensen zoveel mogelijk te laten slapen in de nacht; de telemetrie kunnen ze vanuit de teampost checken. Ze zetten ook de medicatie klaar voor de volgende dag en werken ontslagdata bij. Vanaf het moment van opname van een patiënt, moeten we aangeven wanneer we verwachten dat deze ontslagen wordt, en wanneer die prognose verandert, moet dat bijgewerkt in het systeem. Zo houdt het ziekenhuis zicht op het aantal beschikbare bedden, maar kun je over de loop van de tijd ook een prognose voor de ligduur ontwikkelen per ziektebeeld.”

Tussen al deze bedrijven door, komt er op afdeling B3 vrijwel wekelijks een reanimatie voor. Het reanimatieteam van het ziekenhuis wordt dan opgeroepen en is binnen 1 tot 3 minuten ter plaatse. In de tussentijd starten de medewerkers zelf alvast met reanimeren en is de eerste AED-schok vaak al toegediend. “Dan moet er even gerend worden door het team en daarnaast heeft de afdeling de laatste jaren ook veel technologische innovaties meegemaakt. Daar moet je als

medewerker mee om kunnen en willen gaan”, zegt Kathleen. “We hebben nu een jong en dynamisch team, dat hiervoor kiest. Tegelijkertijd zijn we een soort kweekvijver voor IC- en SEH-verpleegkundigen. Daar stromen mensen vaak naar door als ze na een jaar of twee, drie hier alles onder de knie hebben en dat vinden we alleen maar mooi.”

De patiënten van B3 vragen niet alleen om complexe verpleegkundige handelingen, maar ook om veel geduld van de medewerkers. “Bij hartfalen houden mensen te veel vocht vast. Ze zouden minder moeten drinken, maar hebben ook enorme dorst. Dan moet je als verpleegkundige veel begrip en geduld opbrengen.” Zelf vindt het afdelingshoofd het niet erg als ze wegens zieken nog eens bij moet springen in de zorg. “Voor een dag vind ik dat niet erg en ben ik blij dat ik het team kan uithelpen. Maar voltijds haal ik mijn voldoening tegenwoordig meer uit het leiden van de afdeling. Ik haal energie uit mijn teamleden, als ik zie dat ze met een voldaan gevoel hun dienst kunnen afsluiten”

B3 FACTS & CIJFERS

- 30** VERPLEEGKUNDIGEN
- 17** LEERLING-VERPLEEGKUNDIGEN (IN-/EXTERN)
- 4** ZORGASSISTENTEN
- 2** VERZORGENDEN
- 1** TEAMLEIDER
- 1** AFDELINGSHOOFD
- 40** BEDDEN FORMEEL, 32 IN DE PRAKTIJK
- 16** TELEMETRIEBEDDEN

SAMENWERKENDE VERPLEEGAFDELING D4 (HARTCHIRURGIE) NEEMT PATIËNTEN OVER BIJ DRUKTE.

LIGDUUR VARIEERT VAN 2 DAGEN TOT ENKELE MAANDEN.

PATIËNTEN KOMEN VOORNAMELIJK VANUIT DE EERSTE HART HULP.

MEEST VOORKOMENDE ZIEKTEBEELD: HARTFALEN, GEVOLGD DOOR HARTINFARCT.

B3 IS ONDERDEEL VAN HET HART- EN VAATCENTRUM, NET ALS **D4** (HARTCHIRURGIE), **B4** (VAATCHIRURGIE), **C3** (EERSTE HART HULP) EN DE IC.