HEILIGHART
ALGEMEEN ZIEKENHUIS LIER

WELKOM

Introductiebundel

Afdeling Geneeskunde 4

Studenten verpleegkunde

SCHOOLJAAR 2026-2027

1. INHOUD

1. INHOUD 2

2. WELKOM 3

3. ALGEMENE INFORMATIE 4

3.1 Gegevens van het ziekenhuis 4

3.2 Bereikbaarheid 7

3.3 Parkeren 7

3.4 Maaltijden 7

3.5 Werkkledij 8

3.6 Kleedkamers 8

3.7 Stageregeling 8

3.8 Praktische afspraken i.v.m. de eerste stagedag 8

3.9 Opleidingen (EPD – EMV – glucosemeter – bloedgasmeter) 9

3.10 Bij wie kan je terecht als student? 9

3.11 Na je stage 10

4. DE AFDELING 11

4.1 Voorstelling van de afdeling 11

4.2 Voorstelling van het team 11

4.3 Patiëntenprofiel 12

4.4 Meest voorkomende verpleegactiviteit 13

4.5 Werking van de afdeling 13

4.6 Afdelingsgebonden afspraken 16

4.7 Overlegstructuren 18

4.8 Wat verwachten wij van studenten 18

4.9 Satellietstage 18

4.10 Slot 20

5. NOTITIES 21

2. WELKOM

Stage is in de opleiding verpleegkunde/zorgkunde een belangrijke schakel.

Het is een onderdeel van het leerproces en stelt je in staat de nodige beroepskennis en beroepsvaardigheden op te doen.

We heten je dan ook **van harte welkom** in ons ziekenhuis en hopen dat de stage aangenaam en vooral zeer leerrijk mag verlopen.

In deze brochure vind je alle noodzakelijke informatie over je stage in het Heilig-Hartziekenhuis.

In het eerste deel wordt algemene informatie meegedeeld.

In het tweede deel wordt de afdeling waar je stage loopt apart belicht zodat je je een beter beeld kan vormen van wat je kan verwachten.

Een goede voorbereiding verzekert een vlot verloop van de stage!

We wensen je een succesvolle en leerrijke stage toe!



3. ALGEMENE INFORMATIE

3.1 Gegevens van het ziekenhuis

Heilig-Hartziekenhuis

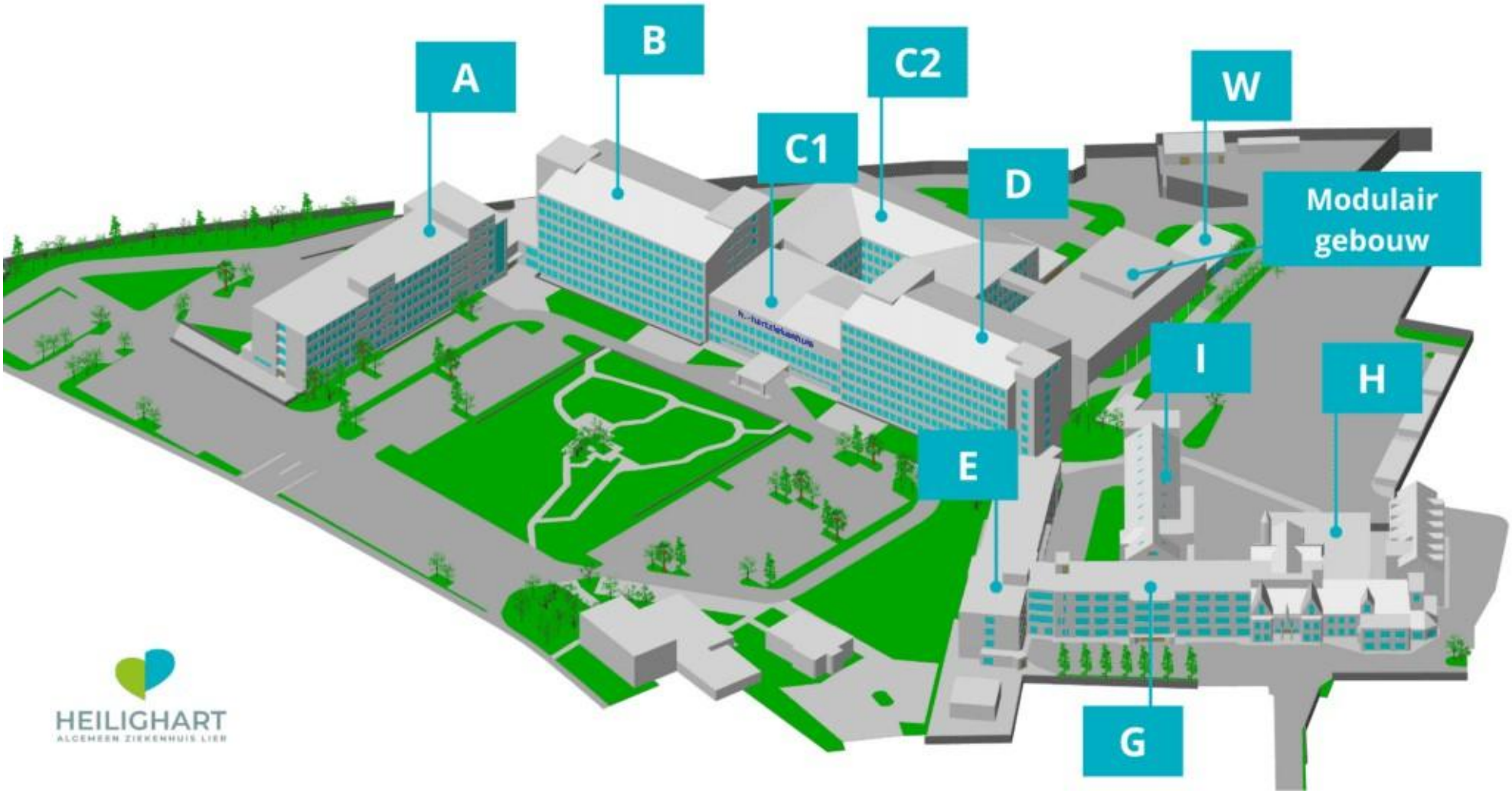
Mechelsestraat 24

2500 Lier

☎ 03/491 23 45

Website: www.heilighartlier.be

Het Heilig-Hartziekenhuis bestaat uit 451 erkende bedden. Zo is ons ziekenhuis opgedeeld in meerdere afdelingen: ITE, spoed, heelkunde, geneeskunde, pediatrie, couveuse, materniteit, verloskamer, geriatrie, revalidatie, chronische revalidatie, sp palliatieve zorg, neuropsychiatrie, psychiatrie, pijnkliniek, operatiekwartier, polikliniek, haemodialyse, endoscopie en radiologie.


A
B
C2
W
C1
D
Modulair gebouw
I
H
E
G
HEILIGHART
ALGEMEEN ZIEKENHUIS LIER

Blok A

4. Geriatrie 4 (via lift C+D)
3. Palliatieve zorgen (via lift C+D), Dagtherapie Psychelier , Geriatrisch dagziekenhuis (route 135)
2. Sp. Chronische aandoeningen (via lift C+D)
1. Sp. Locomotorische aandoeningen (via lift C+D)
0. Revalier (kinesitherapie, revalidatie), Pijnkliniek Algolier, Kinesitherapie, Revalidatie (routes 105 & 96)
-1. Medisch archief

Blok B

6. Geriatrie 6 (via lift A+B)
5. Geriatrie 5 (via lift A+B)
4. Inwendige geneeskunde 4: Gastro-enterologie & Reumatologie, Neurologie, Oncologie (via lift A+B)
3. Inwendige geneeskunde 3: Pneumologie & Nefrologie, Cardiologie, Endocrinologie (via lift A+B)
2. Centraal patiëntenvervoer (route 47) & Anatomo – Pathologie (route 44)
1. PAAZ (route 35)
0. Cafetaria, Dialyse (route 91)
-1. Keuken (route 25)

Blok C1

3. Apotheek (route 189)
2.Endoscopie (route 170)
1. Hemodialyse (route 34) & Nucleaire geneeskunde (route 169)
0. Onthaal & Administratie
-1. CSA

Blok C2

2. Operatiekwartier (route 171)
1. Radiologie (medische beeldvorming – route 33) & Labo (route 168)
0. Polikliniek
-1. Spoedgevallen (route 159)

Blok D

6. Heelkunde 6 (via lift E+F)
5. Medisch & Oncologisch dagcentrum (via lift E+F)
4. Heelkunde 4 (via lift E+F)
3. Shortstay 3 (via lift E+F)
2. Chirurgisch dagziekenhuis (route 170)
1. Chirurgisch dagziekenhuis (route 160)
0. Administratie, sociale dienst (route 226), ombudsdienst, diabetescentrum (route 223)
-1. Centraal magazijn (route 153)

Modulair gebouw

2. Operatiekwartier (route 171)
1. Intensieve zorgen (ITE – route 161)

Blok E

3. Raadpleging kindergeneeskunde (route 264)
2. Vergaderzalen (route 256)
1. Administratie, ICT
0. Administratie, directie

Blok G

3. Pediatrie & slaaplabo (via lift H)
2. Neonatale zorg (route 281)
1. Materniteit & Fertiliteitsraadpleging (route 253)
0. HR-dienst (route 298)

Blok H

1. Personeelsrefter (route 297)
0. Vestiaire (route 297)

Blok I

4. Administratie
3. Pediatrie (via lift H)
2. Verloskwartier (route 280)
1. Materniteit (via lift H)
0. Kinderkribbe “De Pallieterkes” (route 269)

Blok W

0. TD – Bouw (route 154)
-1. TD – Administratie / Mechanica / Elektriciteit

3.2 Bereikbaarheid

Adres: HeiligHartziekenhuis - Mechelsestraat 24 – 2500 Lier

- Via hoofdingang Mechelsestraat
- Via Kolveniersvest (met badge)
- Via Rolwagenstraat (met badge)
- Via de zij-ingang van blok E via de bezoekersparking (met badge)
- Via de fietsenstalling tussen blok I en blok H (met badge)

Met het openbaar vervoer?

- Het treinstation van Lier ligt op wandelafstand van het ziekenhuis (info: www.belgiantrain.be);
- Er zijn ook verschillende bushaltes op wandelafstand (Kolveniersvest en Antwerpsestraat, info: www.delijn.be);

Met de fiets?

Indien je met de fiets komt, dan kan je jouw fiets parkeren in één van de fietsenstallingen die je kan terugvinden op de personeelsparking. Opnieuw heb je hiervoor jouw badge nodig om de poort van de fietsenstalling te openen.

- Ingang: Kolveniersvest nr. 20 of einde rolwagenstraat (via de witte poort)

3.3 Parkeren

- Gratis parkeren kan:
  - op de parking van het cultureel centrum “De Mol”
  - op de Anton Bergmanlaan, vanaf de Rederijkerslei
  - op de parking van de Carrefour (aan de ring)
- Op de bezoekersparking van het ziekenhuis is het betalend parkeren. Deze parking is enkel voor onze patiënten en bezoekers.
- Andere (gratis) parkeermogelijkheden in Lier vind je hier.
- Als stagiair binnen de patiëntenzorg krijg je tijdens je stage beperkte toegang tot de personeelsparking:
  - Op weekdagen vanaf 11u30
  - In het weekend en op feestdagen

  Je kan met je stagebadge de parking betreden. Toegang aanvragen doe je door een e-mail te sturen naar stage@heilighartlier.be.

3.4 Maaltijden

Maaltijd nemen kan:

- Op de afdeling samen met de verpleegkundigen→ koffie, thee en water zijn voorzien
- In de personeelsrefter, **route 297** 1ste verdiep (boven de kleedkamers)→ koffie, thee en water zijn voorzien
- In de cafetaria in de centrale hal: uitgebreid aanbod aan belegde broodjes, verse salades, warme maaltijden en snacks, gebak en dranken. Eigen lunchpakket mag wanneer je daarnaast ook een drankje of een andere maaltijd koopt. Op vertoon van jouw badge krijg je op bepaalde producten korting.
- Indien je in de cafetaria van de school wenst te eten, moet je jezelf eerst omkleden.

3.5 Werkkledij

- Tijdens je stage is een dienstuniform verplicht.
- Uniformen worden **via de school** aangeschaft.
- Studenten die op het OK stage lopen en studenten met een contractstage krijgen van het ziekenhuis een uniform.
- Het dragen van eigen hoofdbedekking is niet toegestaan. Daarom stelt het ziekenhuis hoofddoeken ter beschikking die je kan gebruiken tijdens je stageperiode.
- Gesloten geluiddempend schoeisel: zelf te voorzien.
- Correcte persoonlijke hygiëne:
    - lange haren zijn samengebonden
    - kort geknipte, propere nagels, geen nagellak, geen gelnagels
    - geen ringen, polshorloges of andere sieraden aan polsen en voorarmen
- Verplaatsing naar het ziekenhuis en naar huis gebeurt steeds in dagkledij. Het is niet toegelaten om met het uniform het ziekenhuis te verlaten, ook niet naar het studentenhuis.

3.6 Kleedkamers

De kleedkamers bevinden zich op het gelijkvloers:

- Vrouwen: **route 297**
- Mannen: **route 299**

Lockers worden voorzien door het ziekenhuis. Alle studenten brengen zelf een **hangslot** mee.

Het ziekenhuis vraagt om **zorg** te dragen voor de lockers. Dit houdt in dat je op het einde van de stage de locker volledig leeg maakt en proper achter laat. Is je locker ten laatste 2 weken na het beëindigen van de stage nog steeds op slot dan zij we genoodzaakt de locker open te breken.

3.7 Stageregeling

De **stageregeling** gebeurt **door de school** d.w.z. dat de school zorgt voor de toewijzing van een afdeling.

De uurregeling wordt echter opgemaakt door de **hoofdverpleegkundige.** Wijzigingen in uren worden besproken met de hoofdverpleegkundige en met de stagebegeleiding.

Iedere afwezigheid wegens ziekte of een andere reden dient tijdig gemeld te worden **zowel aan de school, aan de stagebegeleiding als aan de afdeling.**

Vooraleer je start met de stage is het aangewezen dat je contact opneemt met de hoofdverpleegkundige (via mail, telefoon,…) om je voor te stellen en je uurregeling te ontvangen.

Contactgegevens van de afdeling vind je in het afdelingsspecifieke deel van deze bundel (hoofdstuk 4).

3.8 Praktische afspraken i.v.m. de eerste stagedag

Om je goed voor te bereiden op de stage wordt er van je verwacht dat je de introductiebundel van de stageafdeling vóór de eerste stagedag zorgvuldig hebt doorgenomen.

Studenten die **voor de eerste maal stage** lopen in ons ziekenhuis worden opgevangen door de begeleidingsverpleegkundige(n), Myriam, Ann en/of Beverly.

De eerste stagedag verwachten zij alle **nieuwe** studenten om **8u30** in de centrale hal in het ziekenhuis. De studenten mogen wachten aan/in de wachtplaats van de externe begeleiders voor het dagziekenhuis. Bij het binnenkomen van het ziekenhuis bevindt deze zich aan de linkerkant, naast de cafetaria.

Hierna begeleiden Myriam, Ann en/of Beverly je naar de kleedkamers waar je je badge ontvangt en je dienstuniform kan aantrekken. Aansluitend is er een korte rondleiding doorheen het ziekenhuis, ga je langs bij de ICT-dienst en word je afgezet op je stageafdeling.

Deelname aan het onthaalmoment is een onderdeel van je stage en is dus **verplicht.** (enkel voor nieuwe studenten!)

3.9 Opleidingen (EPD – EMV – glucosemeter – bloedgasmeter)

Tijdens je stage krijg je toegang tot het elektronisch patiëntendossier. Om goed voorbereid aan je stage te beginnen, krijg je via deze instructievideo alvast de nodige informatie over het gebruik hiervan.

Derde -en vierdejaarsstudenten dienen de e-learning glucosebepaling te doorlopen om toegang te krijgen tot de glucosemeters. De e-learning moet je minstens 1 week vóór je eerste stagedag afronden zodat je persoonlijke code beschikbaar is op je eerste stagedag. Deze code kan je terugvinden in je mailbox van het ziekenhuis.

Loop je als derde -of vierdejaars stage op **spoed of intensieve zorgen** dien je daarnaast ook de e-learning van de bloedgasmeters te doorlopen. Deze e-learning vind je hier. Net als bij de e-learning van glucosemeter, krijg je een persoonlijke code toe in je mailbox van het ziekenhuis.

De codes zijn drie jaar geldig.

3.10 Bij wie kan je terecht als student?

Elke ingewerkte verpleegkundige op een afdeling staat in voor de opvang en de begeleiding van studenten. Daarnaast zijn er op elke afdeling mentoren. Een mentor kan je beschouwen als de “referentieverpleegkundige voor studenten“ en kijkt er dus op toe dat de stage verloopt volgens de verwachtingen van alle partijen. De namen van de mentoren vind je in deel 2 van deze brochure onder “ Voorstelling van de afdeling ”. (hoofdstuk 4)

Naast de mentor, de hoofdverpleegkundige en de stagebegeleider als eerste aanspreekpunt, kan je ook altijd terecht bij onze begeleidingsverpleegkundigen, Myriam, Ann en Beverly.

Zij staan in voor de opvang en begeleiding van nieuwe medewerkers en studenten en zijn te bereiken via volgende kanalen:

e-mail: begeleidingsverpleegkundige@heilighartlier.be
☎ 03 491 21 43
☎ 03 491 21 37

Er staan dus verschillende mensen voor je klaar ingeval van vragen, bedenkingen , problemen…

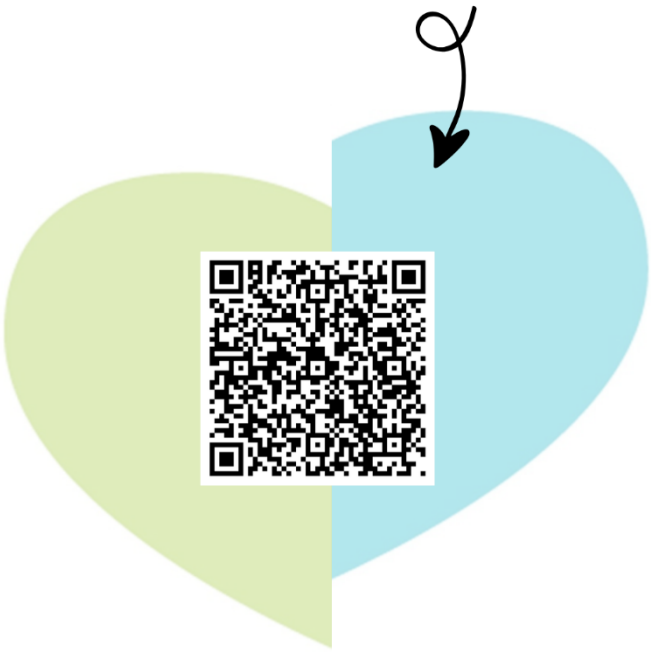
Aarzel dus niet om contact op te nemen indien nodig!

3.11 Na je stage

Na afloop van je stage vragen we je om het feedbackformulier in te vullen. De ervaringen van studenten zijn voor ons een belangrijke bron van informatie om de stagewerking verder te verbeteren. Dankzij jouw feedback kunnen we sterke punten behouden, knelpunten aanpakken en toekomstige studenten nog beter ondersteunen.

Het invullen van het formulier neemt slechts enkele minuten in beslag, maar heeft een grote impact. We lezen alle opmerkingen zorgvuldig en gebruiken deze actief bij het evalueren en verbeteren van onze stages.

Door jouw feedback help je niet alleen jezelf, maar ook de studenten die na jou komen. Daarom moedigen we je sterk aan om het feedbackformulier volledig en eerlijk in te vullen.



4. DE AFDELING

4.1 Voorstelling van de afdeling

Geneeskunde 4 is een afdeling waar patiënten uit verschillende leeftijdsgroepen en met een brede variatie aan inwendige ziekten zijn opgenomen, specifiek voor gastro-enterologie, oncologie en neurologie, alsook palliatieve patiënten.

Ligging: **lift A/B**, 4e verdieping
Aantal bedden: 30

- 10 eenpersoonskamers
- 10 tweepersoonskamers

Telefoon	E-mailadres
03/491.34.91	geneeskunde4@heilighartlier.be
	mentoren.geneeskunde4@heilighartlier.be

Bezoekuren: 14.00 – 20.00

4.2 Voorstelling van het team

Verpleegkundig team

- Hoofdverpleegkundige: Anne Verkooijen
- Mentoren: Florence en Els
- Afdelingsverpleegkundigen

Medisch team

Gastro - enterologie:

- Dr. Van der Perre
- Dr. Van Vaerenbergh
- Dr. Poels
- Dr. De Weerdt
- Dr. Maes S.
- Dr. Moens

Oncologie/Hematologie:

- Dr. Troch
- Dr. Bastin
- Dr. Dewaide
- Dr. Cassiers

Neurologie:

- Dr. Dedeken
- Dr. Maes M.
- Dr. Pielen
- Dr. Antonis

Andere medewerkers

- Logistieke medewerkers
- Onderhoudspersoneel
- Vrijwilligers
- Medische secretaresse

Multidisciplinaire samenwerking

- Kinesitherapie, ergotherapie, logopedie (Revalier)
- Labo / Medische beeldvorming
- Onderzoeken: polikliniek inwendige
- Thuisverpleging
- Sociale dienst / Pastorale dienst
- Oncologisch Support Team = OST
- Palliatief support team = PST
- Vervoersploeg
- Diëtisten
- Polikliniek

4.3 Patiëntenprofiel

De meest voorkomende ingrepen/pathologie zijn:

De meeste begrippen uit de patiënten overdracht kan je vinden in je verklarend zakwoordenboek voor verpleegkunde. Voor de overige begrippen zal je tijdens uw stage navraag moeten doen bij de verpleegkundigen. Deze verklarende woordenlijst zal je kunnen helpen tijdens de briefing.

Ter illustratie volgen enkele pathologieën:

- Gastro - enterologie
  - cholecystitis
  - diverticulitis
  - pancreatitis
  - ziekte van Crohn
  - levercirrose
  - Slokdarm-, maag-, darmkanker

- Oncologie en Hematologie
  - Chemotherapie, Immunotherapie, Radiotherapie
  - Verzwakking / Algemene achteruitgang

- Neurologie :
  - Commotio
  - TIA
  - Epilepsie
  - Uitvalsverschijnselen
  - Chronische neurologische aandoening vb. Ziekte van Parkinson, MS (=Multiple Sclerose), ALS,…
  - Neurologische pijn
  - Neuritis vestibularis
  - Migraine
  - Gillain Barre

4.4 Meest voorkomende verpleegactiviteit

- Verpleegkunde basiszorgen m.b.t. hygiëne, mobiliteit, voeding, uitscheiding, decubituspreventie
- Grondige observatie en gerichte rapportage.

Diversiteit van patiënten veronderstelt een variabiliteit aan zorgen en observaties => goed kunnen observeren in functie van de aard van pathologie !!

Mogelijke observatiepunten :

- pijn (retrosternale pijn, koliekachtige pijn cfr. galkolieken, constante pijn of intermittente pijn..) scoren via NRS schaal.
- ademhaling (dyspnoe, reutelende ah,..)
- faeces (consistentie , kleur, hoeveelheid,..) scoren via Bristol Stool Scale
- abstinentieverschijnselen (agitatie , tremor..)
- verwardheid (desoriëntatie in tijd en/of ruimte)
- krachtsuitval
- icterus (huidskleur, sclera)
- pupilreactie (cfr. Glascow Coma Schaal)
- tremor (cfr. ziekte van Parkinson)
- tekenen van anemie (bleekheid van de huid , ademnood bij geringste inspanning)
- plotse gewichtstoename : oedemen (hartsdecompensatie) ascitisvocht (levercirrose)
- tekenen van hypoglycemie, hyperglycemie,
- vertigo , duizelingen en oorsuizen (vb. ziekte van Menière)
- Parametercontroles
- Bloednames, transfusies
- Zorgen aan IV infuus, diepe veneuze catheter (=DVC), poortcatheter (=PAC) en PICC catheter.
- Medicatietoediening m.b.v. diverse toedieningswijzen
- Chemotherapie
- Wondzorg
- Assistentie bij punctie (vb. lumbaalpunctie, ascitispunctie,..)
- Sondages

<u>Specifieke zorgen bij gastro-enterologie patiënten</u> :

- Gomco pomp: UD/GDP
- Voorbereiding coloscopie
- Parameter controle na onderzoek (BD, pols, T*, sat)

4.5 Werking van de afdeling

Je werkt 7,6 werkuren per dag + 30 minuten middagpauze.

- Vroege dienst : 7.00 – 15.06 u
- Late dienst : 13.54 – 22.00 u
- Nachtdienst : 21.30 – 7.30 u

Elke shift begint en eindigt met een overdracht.

Je volgt zeker de overdracht van jouw team. Overdracht volgen en de overdracht op zich nemen (3de jaar studenten) heeft voor studenten een 'toegevoegde waarde' en is tevens een leermoment.

De kamers worden verdeeld volgens het systeem van patiëntentoewijzing. Elke verpleegkundige krijgt een aantal patiënten toegewezen waarvoor zij verantwoordelijk is gedurende de dienst. Voor het verplegen wordt het systeem van integrerende verpleegkunde toegepast. Meestal zullen er drie teams gevormd worden. Elk team bestaat uit een verpleegkundige en indien mogelijk uit een student. Een student wordt in de mate van het mogelijke een aantal dagen aan dezelfde verpleegkundige gekoppeld. Zo kan de student de verpleegkundige leren kennen en de verpleegkundige krijgt zicht op de bekwaamheid en vaardigheid van de student.

<u>Dagindeling</u>

7u	• Patiëntentoewijzing (*Het aanduiden van welke verpleegkundige de totaalverantwoordelijkheid opneemt voor welke patiënten is terug te vinden in de werkboek patiëntentoewijzing. Op dit document wordt ook aangegeven aan welke 'verantwoordelijke verpleegkundige' de student wordt toegewezen. Het is dus belangrijk om vóór aanvang van uw dienst dit document te bekijken zodat je weet welke patiënten je mee zal verzorgen*.) • Patiëntenoverdracht: eerst safetybriefing door nachtverpleegkundige aan alle aanwezige verpleegkundigen en studenten, daarna briefing per team.
7u30	• Controle medicatie → EMV • Bloedafnamen • Glycemiecontroles (ev. insulinetoediening) • Parametercontrole → **onmiddellijk noteren** in Primuz! Afwijkende parameters direct melden aan vpk • Toedienen medicatie/aërosol • Wegen/meten van patiënten → **onmiddellijk registreren** • Klaarzetten extra materiaal als voorbereiding onderzoek
8u	• Ontbijt opdienen • Voorbereiden van en/of eten geven aan hulpbehoevende patiënten
8u30	• Afruimen van dienbladen en indien gevraagd voedselinname noteren op maaltijdblad • Controle medicatie-inname
9u	• Verzorging van toegewezen patiënten <u>Na de patiëntenzorg:</u> • Aanvullen verzorgings- en linnenkarren • Orde van spoelkamer, keuken • Verder aanvullen verpleegdossiers: observaties – planning (Primuz)
11u15	Nakijken medicatie
11u30	• Glycemiecontroles en ev. toedienen van insuline/nemen afwijkende parameters
11u50	• Opdienen middagmaal en toedienen medicatie • Voorbereiden van en/of geven aan hulpbehoevende patiënten
12u00	• Toedienen IV medicatie en per os medicatie
13u30	• Geven van wisselhouding bij bedlegerige patiënten • Administratie en wijzigingen doktersronde afwerken
14u	Start Safety briefing door hoofdvpk en daarna overdracht per team

15u	• Verzorging met specifieke aandacht voorbereiding/nazorg van onderzoeken • Nieuw opgenomen patiënten installeren • Transfer van patiënten naar andere dienst • Nakijken van medicatie avonddienst (EMV°
15u30	Namiddagverzorging per team : - medicatie toedienen (IV-IM-SC) - patiënten installeren in zetel of bed - verzorging incontinente patiënten - mogelijkheid tot toiletbezoek - wisselhouding geven - aandacht voor vochtbalans - parametercontrole
17u	• Glycemiecontrole en toedienen insuline • Avondmaal opdienen en toedienen orale medicaties + controle medicatie-inname
17u30	• Afruimen van dienbladen en indien gevraagd voedselinname noteren op maaltijdblad
18u00	• Eventueel dossier aanvullen in Primuz • Medicatie 18u toedienen en aftekenen (EMV) • Voorbereiding avondronde
20u	Avondverzorging : • medicatie toedienen • parametercontrole waar nodig • patiënten installeren voor de nacht • verzorging incontinente patiënten, • wisselhouding geven • orde kamer
21u	Glycemiecontrole en zo nodig insulinetoediening
21u30	Overdracht naar nacht
22u15	• Verzorging patiënten, zo nodig parametercontrole • IV medicatie voor de ganse nacht • Invullen verpleegdossiers (Primuz)
24u	• IV medicatie toedienen • Parameter- en/of glycemiecontrole waar nodig • Patiëntenronde voor geven van wisselhoudingen
01u	Verder klaarzetten medicaties, infusen,..
02u	• IV inspuitingen toedienen en controles waar nodig • Patiënten die nuchter moeten blijven voor volgende dag: aanwezige drank wegnemen
04u	• Patiëntenronde (samen met loopwaak) voor geven van wisselhoudingen,.. • IV inspuitingen • Glycemie en / of parametercontrole waar nodig
05u	• Elektronisch verslag opmaken • Medicatie nog verder klaarzetten, indien nodig
06u	• Kleine observatieronde • Klaarzetten verzorgingswagens

	• 24 uur-debiet afsluiten en vochtbalans opmaken • Medicatie toedienen
07u	Overdracht

4.6 Afdelingsgebonden afspraken

Specifieke aandachtspunten voor de afdeling :

- Vooreerst wordt er expliciet op gewezen dat er heel wat documentatie op de afdeling / PC aanwezig is en dat in het kader van zelfsturing van het eigen leerproces verwacht wordt dat de student zelf de nodige inspanningen levert om te werken aan de cognitieve doelstellingen.

- Bovendien gebeuren er diverse onderzoeken, ingrepen, vandaar steeds zorgen aanpassen naargelang tijdstip waarop patiënt wordt opgeroepen voor een bepaald onderzoek of ingreep.

- Altijd de nodige aandacht besteden aan de nazorg van patiënten :

zo nodig : patiënt scheren/ mondtoilet uitvoeren, drinken binnen handbereik indien de patiënt mag drinken, oproepsysteem binnen handbereik,… .

- Oog hebben voor details bij afwerking van de kamer !!

(vb. lege flesjes wegdoen, ervoor zorgen dat er in de badkamer geen incontinentiemateriaal in vuilbakje achterblijft nadat het onderhoudspersoneel dit reeds vervangen heeft,…)

- Steeds goed informeren of patiënt al dan niet moet nuchter zijn voor een bepaald onderzoek (vb. gastroscopie, ERCP, ..)

- Eveneens nachecken of specifieke voorbereidingen voor een onderzoek, ingreep in orde zijn : vb. lavement voor sigmoïdoscopie, pré-medicatie voor bronchoscopie,…

- Wanneer een diabetes patiënt nuchter moest blijven voor een onderzoek en terug boven op de afdeling komt : navraag doen omtrent insuline-toediening en voedseltoediening om hypoglycemie te vermijden.

- Steeds navragen welke specifieke nazorg nodig is na een bepaald onderzoek, ingreep, vb. bedrust na lumbale punctie…

- Soms gebeurt het dat een patiënt in isolatie verzorgd wordt.

Het is belangrijk dat, vooraleer de student de kamer van de patiënt binnen gaat, hij zich goed informeert omtrent de nodige maatregelen.

Ook bij andere isolaties kan hij hiertoe de nodige ziekenhuisprocedures hieromtrent nakijken.

- Klachten van patiënten worden nooit geminimaliseerd. Bij retrosternale pijn of last wordt dadelijk een verpleegkundige verwittigd. Afwijkende parameters doorbrieven aan verpleegkundige.

- Basisprincipe “stimuleren tot zelfzorg” moet steeds geïntegreerd worden, maar informeer steeds vooraf of dit voor de individuele cardiologische patiënt van toepassing is. Soms is zelfzorg te belastend en moet de patiënt eerder afgeremd worden in zijn activiteiten in plaats van hem te stimuleren.

- Verwittig steeds onmiddellijk de mentor of de hoofdverpleegkundige wanneer je een prikongeval hebt, zodat de procedure kan opgestart worden.

Specifieke aandachtspunten voor de student

Samen met een gediplomeerde verpleegkundige vorm je een team en ben je medeverantwoordelijk voor de totaalzorg van een aantal patiënten. Je werkt mee op de afdeling volgens je eigen mogelijkheden. De stage is er om te leren. Leerkansen zoeken en zelf initiatief nemen zijn erg belangrijk maar overleg met de verpleegkundige is steeds vereist. We verwachten dat er een aangename samenwerking is. Een fijne houding is nodig om optimaal te kunnen functioneren op deze afdeling. Vragen stellen mag en kan. Een domme vraag bestaat niet. Fouten maken kan je vermijden door tijdig uitleg te vragen!!

VOOR AANVANG STAGE

Indien je voor de eerste maal stage loopt op deze afdeling, dien je ***ten laatste 1 week*** voor de start van de stage, telefonisch of via mail contact op te nemen met de dienst om een eerste kennismaking met de hoofdverpleegkundige te plannen.

Wat wordt nog van je verwacht?

- documenten studentenwerkmap in orde brengen
- eerste pagina van de **evaluatiefiche** correct invullen
- **leerdoelen en werkpunten** formuleren
- **uurverantwoording** nauwkeurig invullen, gepresteerde uren zelf berekenen en invullen
- **uurregeling**: wijzigingen aanvragen voor de stageperiode; tijdens de stageperiode zijn er alleen wijzigingen toegelaten bij onvoorziene omstandigheden
- **specifieke begrippen/ingrepen opzoeken**
- **theorie en verpleegkundige handelingen bekijken**
- **geneeskundig attest meebrengen!!**
- **Feedback papieren van het ziekenhuis gebruiken.**

TIJDENS STAGE

- **permanente feedback formulieren** laten invullen door de verpleegkundige of zelf, na mondelinge feedback (laat dit dan wel tekenen door de betrokken verpleegkundige), dagelijks feedback is een leermoment, geen beoordelingsmoment.
- **werken aan stageproject**
- **wekelijks zelfreflectieformulier** invullen voor Bachelor studenten, ter voorbereiding voor de tussentijdse – en eindevaluatie voor HBO5 studenten
- **verpleegdossier**: derdejaars studenten mogen de dossiers zelf invullen en overdracht doen

4.7 Overlegstructuren

Begeleiding vanuit de school onder de vorm van werk- en/of leerbegeleiding. De evaluatie van de stage gebeurt op basis van de vastgestelde competenties, gedragsindicatoren en deelcompetenties. Voor de HBO5-opleiding zijn deze te vinden in de themaboeken, voor de bacheloropleiding zie studiewijzers en cursussen.

4.8 Wat verwachten wij van studenten

Algemeen

- De student houdt zich aan de afgesproken opdrachten
- De student past zich aan, aan de eigenheid en de organisatie van de dienst
- De student kan nauwkeurig observeren en juist rapporteren
- Het invullen van de verpleegdossiers gebeurt steeds onder strikte begeleiding van de verantwoordelijke verpleegkundige
- De student heeft de nodige theoretisch kennis van reeds geziene leerstof
- De student doet iets met de gekregen feedback
- De student roept hulp in voor moeilijk te realiseren verpleegtaken
- De student heeft een fijne houding en een verzorgde taal
- De student zoekt zelf leermomenten op en durft gepast initiatief nemen

Op rustige momenten

- Spoelkamer/ keuken op orde brengen
- Linnenkarren aanvullen
- Linnenzakken leegmaken en vervangen door nieuwe zakken
- Volle vuilniszakken vervangen
- Watertoer d.w.z. op alle patiëntenkamers flesjes water aanvullen (vooral bij warm weer)
- Linnenkar afladen, pakken proper linnen in de kasten leggen
- Stage opdrachten maken

Tijdens de overdracht

- Er wordt per team gebrieft, het andere team blijft op de gang
- Wees respectvol tegenover je collega's studenten en verpleegkundigen en sla niet zomaar een babbeltje.
- Indien er beloproepen zijn tijdens de overdracht, gaan die studenten/verpleegkundigen waarvan de patiënten reeds besproken zijn of niet aan bod zijn, de beloproep beantwoorden.

Zoals je kan lezen, is er veel te leren op deze afdeling.

4.9 Satellietstage

Op de courante afdelingen is het mogelijk om satellietstage te lopen. Tijdens een satellietstage ga je als het ware "op bezoek bij de buren" Je krijgt de mogelijkheid om kennis te maken met

afdelingen die nauw aanleunen bij de stageafdeling om zo een totaalbeeld te krijgen van het traject dat patiënten met een bepaalde pathologie doorlopen. Satellietstage is zeker niet bedoeld om technieken in te oefenen, maar wel om een ruimer beeld te krijgen van wat er komt kijken bij een ziekenhuisopname van een bepaalde patiënt.

Afspraken

- Satellietstage is niet mogelijk in de eerste 2 weken dat je stage loopt.
- Altijd in overleg en op voorhand af te spreken met de hoofdverpleegkundige, de stagebegeleidster en de satellietafdeling.
- Max. 1 dag per week voor studenten van SAL en Snor
- Max. 1 dag per stageperiode voor bachelor studenten Thomas More
- De uurregeling kan afwijken van de uren op de oorspronkelijke stageafdeling => te presteren uren altijd in overleg en afhankelijk van de aard van de satellietstage.
- Satellietstage ≠ technieken inoefenen
- Satellietstage = kijkstage . Er wordt niet verwacht dat je actief deel neemt aan de zorg voor de patiënt, maar leerkansen die zich voordoen mag (moet) je zeker benutten!

Je kunt slecht eenmaal een bepaalde afdeling “bezoeken”. Zo krijgt iedereen de kans om satellietstage te lopen. Een satellietstage wordt vermeld in je stageboek (datum en gepresteerde uren) en laat je aftekenen door de verantwoordelijke van de satellietafdeling.

Mogelijke satellietstage per afdeling

	Revalidatie	Chron. revalidatie	Palliatieve eenheid	Acute geriatrie 5	Acutegeriatrie 6	Geneeskunde 3	Geneeskunde 4	Shortstay 3	Heelkunde 4	Heelkunde 6
Kiné/Ergo	X	X	X	X	X					X
DZH geriatrie		X	X	X	X					
ILG/Soc.dienst/MDO		X	X	X	X					
Diabeteskliniek/Diëtist		X	X	X	X	X	X			X
MBV	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Dialyse		X				X				X
Wondzorgvpk/Voetkliniek	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Pijnkliniek	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Poli (i.f.v. interesse)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Operatiekamer								X Vanaf 3e j bach	X Vanaf 3e j bach	X Vanaf 3e j bach

4.10 Slot

Hopelijk biedt deze onthaalbrochure je al een eerste kennismaking met de afdeling zodat je met veel enthousiasme aan de stage kan beginnen.

Wij hopen je hiermee een houvast te bieden voor de periode dat je in het ziekenhuis stage loopt.

Wij wensen je in ieder geval veel leerkansen en succes toe!

5. NOTITIES

HEILIGHART

ALGEMEEN ZIEKENHUIS LIER