



# Introductiebrochure voor studenten

Heelkundig dagziekenhuis



## 01 Inhoud

Voorstelling van de eenheid	4
Taakhoud en -verdeling	7
Specifieke aandachtspunten op deze afdeling	19
Verwachtingen t.o.v. de student	21

## 02 Welkom

Beste student/collega

Welkom op onze afdeling, HDC en functiemetingen.

We willen je graag als student/collega in ons team opnemen en ons inzetten om er samen met jou een aangename stage/werkperiode van te maken.

Met deze brochure willen we je wegwijs maken op onze afdeling. Het is een beknopte handleiding die je altijd kan raadplegen. Een brochure kan niet alles omvattend zijn, daarom staan de hoofdverpleegkundige, de verpleegkundigen en de artsen je graag bij indien je hulp of uitleg nodig hebt. Vraag liefst op voorhand uitleg, zo kunnen misverstanden en fouten voorkomen worden. Wij gunnen je de nodige tijd om je aan te passen en in te werken.

Wij wensen je alvast een fijne en leerrijke stage/werkperiode.

Vanwege het ganse team

## 03 Voorstelling van de eenheid

### Architectuur

#### Heelkundig dagcentrum

Het heelkundig dagcentrum ligt op de 4de verdieping van blok G (gele kleur volgen).

Op de afdeling worden patiënten van verschillende medische disciplines verzorgd.

Het heelkundig dagcentrum telt:

- een ruimte met 10 elektrisch te bedienen relaxzetels
- 4 privékamers
- 6 tweepersoonskamers

Het heelkundig dagcentrum beschikt tevens over een wachtzaal, een omkleedruimte met individuele kastjes voor de patiënten, een teamlokaal, infobalie, keuken, steriele berging en een utility.

#### Func tiemetingen

De func tiemetingen bevinden zich op de 1ste verdieping van blok D (turquoise kleur volgen).

De afdeling beschikt over een OK-zaal, een ruimte met 14 elektrisch verstelbare zetels, een omkleedruimte met individuele kastjes voor de patiënten en een wachtzaal.

#### Grondplan

Een grondplan van het ziekenhuis kun je terugvinden op [www.sint-trudo.be](http://www.sint-trudo.be)  
- Bezoeker - Wegwijs en bereikbaarheid - Wegwijs in het ziekenhuis

## Multidisciplinair team

### Medisch team

In het heelkundig dagcentrum worden patiënten van volgende medische specialismen verzorgd: abdominale chirurgie, gynaecologie, neurochirurgie, NKO, oftalmologie, orthopedie, pijnkliniek, plastische chirurgie, stomatologie, urologie, vaatchirurgie, ...

Op de functiemetingen kunnen al deze disciplines kleine ingrepen uitvoeren onder lokale verdoving. Ook de pijnkliniek maakt een groot deel uit van de planning.

### Artsen

Discipline	Arts
Abdominale heelkunde	<ul style="list-style-type: none"><li>• dr. Geyskens</li><li>• dr. Masereel</li></ul>
Gynaecologie	<ul style="list-style-type: none"><li>• dr. Dendas</li><li>• dr. Eerdekens</li><li>• dr. Knaepen</li><li>• dr. Michiels</li><li>• dr. Petermans</li><li>• dr. Vrijdaghs</li></ul>
Neurochirurgie	<ul style="list-style-type: none"><li>• dr. Bamps</li><li>• dr. Plazier</li><li>• dr. Put</li></ul>
NKO	<ul style="list-style-type: none"><li>• dr. Lammens</li><li>• dr. Vanlommel</li></ul>
Oftalmologie	<ul style="list-style-type: none"><li>• dr. Kaes</li><li>• dr. Liesenborghs</li><li>• dr. Vanholst</li><li>• dr. Ciuca</li></ul>

Discipline	Arts
Orthopedie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• dr. Bollars</li> <li>• dr. Degraeve</li> <li>• dr. De Weerd</li> <li>• dr. Haraké</li> <li>• dr. Hermans</li> <li>• dr. Mievis</li> <li>• dr. Moermans</li> <li>• dr. Janssen</li> <li>• dr. prof. Lauwerijns</li> <li>• dr. Garcia Barrado</li> </ul>
Pijnkliniek	<ul style="list-style-type: none"> <li>• dr. Achten</li> <li>• dr. Lieben</li> <li>• dr. Lauwereins</li> </ul>
Plastische chirurgie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• dr. Lauwers</li> <li>• dr. Wilssens</li> </ul>
Stomatologie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• dr. De Coster</li> <li>• dr. Grisar</li> </ul>
Urologie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• dr. Goossens</li> <li>• dr. Vanderkerken</li> </ul>
Vaatchirurgie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• dr. Lacquet</li> <li>• dr. Libeer</li> <li>• dr. Van Loo</li> </ul>

## Verpleegkundig team

Hoofdverpleegkundigen:	Yannic Toelen - Marijke Billen
Stagementoren:	Evi, Anja
Stagebegeleiding:	Afhankelijk van school

## 04 Taakinhoud en -verdeling

### Mijn stageperiode

Je zal je stage hoofdzakelijk doorbrengen op het heelkundig dagziekenhuis en op de dienst functiemetingen.

Je stageperiode gaat van start op het heelkundig dagziekenhuis om zo de routine rond de kleine ambulante ingrepen onder de knie te krijgen, gaande van het opnamesgesprek en de patiëntenvoorlichting tot de post-operatieve nazorg en de ontslagvoorbereiding.

Daarna wordt er in de volgende weken eveneens geschakeld naar de dienst functiemetingen. Hier zal je je verder kunnen verdiepen in verscheidene verpleegtechnieken zoals veneuze bloedafnames en infusietherapie.

Ons team is ook dagelijks aan de slag op de dienst coloscopie, de gipskamer en de dienst MKA. Het is niet noodzakelijk om ook de gehele werking van deze diensten onder de knie te krijgen. Wel kan het gunstig en leerrijk zijn om op rustige momenten even aan te sluiten op deze drie diensten, om een glimp op te vangen van de werking en zo een idee te kunnen vormen van het takenpakket van de verpleegkundigen binnen ons team.

## Organisatie van de verpleegzorg

Wij werken volgens een bepaald schema waarin het de bedoeling is steeds te komen tot een minimum bezetting van vier verpleegkundigen per 12 uren per dienst.

Het heelkundig dagcentrum is open van 07.00 uur tot 19.00 uur.

De dienst functiemetingen is geopend van 07.30 uur tot 18.30 uur.

### Heelkundig dagcentrum:

- vroege dienst van 07.00 tot (14.00 of) 15.00 uur.
- dagdienst van 8.00 tot 16.00 uur (de hoofdverpleegkundige)
- namiddagdienst van 11.00 (of 12.00) tot 19.00 uur

### Functiemetingen:

- vroege dienst van 07.30 tot 15.30 uur.
- dagdienst van 8.00 tot 16.00 uur (de hoofdverpleegkundige)
- namiddagdienst van 10.30 (of 12.00) tot 18.30 uur

Naast deze voltijdse jobtime, werken sommige verpleegkundigen ook deeltijds (50%, 66%, 75% of 80% jobtime). Zij zullen soms later beginnen of vroeger stoppen).

De dienstregeling van de studenten is ter inzage bij de hoofdverpleegkundige. Zowel op het heelkundig dagziekenhuis als op de dienst functiemetingen is een studentenmap aanwezig, waar uurroosters, contactgegevens en weetjes terug te vinden zijn. De dienstregeling van de stagebegeleiding wordt meegedeeld aan de hoofdverpleegkundige.

We werken volgens het model integrerende verpleging, dus met patiënttoewijzing. Deze toewijzing wordt je op de afdeling meegedeeld. Alle leerlingen werken samen met een verpleegkundige. Buiten de totaalzorg van de patiënten, zijn de verpleegkundigen afwisselend ook verantwoordelijk voor andere taken (terug te vinden op magneetbord). Dit is voor jou als student ook een leerervaring.



## Dagindeling

### Verpleegkundige taken in het heelkundig dagziekenhuis

07.00 uur - Start heelkundig dag- centrum	<ul style="list-style-type: none"><li>• Opstart PC → KWS-programma voor elektronische patiëntendossiers.</li><li>• Openen medicatieruimte → nazicht operatieplanning en pre-operatieve dossiers.</li></ul>
07.15 tot 20.00 uur	<ul style="list-style-type: none"><li>• De patiënt laat zich aan het onthaal inschrijven (één ID-bandje wordt hier aangedaan en de patiënt krijgt enkele patiëntenstickers mee).</li><li>• De patiënt mag zich nadien gaan aanmelden aan de balie op het heelkundig dagcentrum (G4).</li><li>• De patiënt wordt onthaald en mag even plaatsnemen in de wachtzaal op de afdeling.</li><li>• De verpleegkundige bereidt het patiëntendossier voor en print een tweede identificatiearmbandje en A4-blad met kleine stickers.</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• De verpleegkundige begeleidt de patiënt dan naar de kamer.</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Op de kamer overloopt de verpleegkundige kort het dossier (reden opname, anamnese, assessment, thuismedicatie, ...), en krijgt de patiënt uitleg over het verdere verloop van de dag.</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Op de kamer overloopt de verpleegkundige kort het dossier (reden opname, anamnese, assessment, thuismedicatie, ...), en krijgt de patiënt uitleg over het verdere verloop van de dag.</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De parameters van de patiënt worden gecontroleerd en de patiënt mag een operatiehemdje aandoen.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tenslotte worden er nog eventuele preoperatieve voorbereidingen uitgevoerd (vb. scheren, glycemiecontrole, veneuze bloedafname, toedienen pre-operatieve medicatie, ...)</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alle verzamelde informatie wordt ingegeven in het elektronische patiëntendossier in KWS.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De persoonlijke spullen en kleding van de patiënt blijven op de kamer (kluisje is voorzien in de schuif van het nachtkastje). Voor de patiënten die voor oftalmologie worden opgenomen en verblijven in een zetel in het zaaltje wordt een persoonlijke locker voorzien in de omkleedruimte op de afdeling.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Na een telefoontje vanuit het operatiekwartier wordt de patiënt door de verpleegkundige per relaxzetel (oftalmologie, vb. cataract-ingrepen) of per brancard (alle andere ingrepen, of oftalmologie met algemene narcose) naar de voorbereidingsruimte van het operatiekwartier gebracht.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De patiënt wordt na het verblijf in de recovery opgehaald door de verpleegkundige van het heelkundig dagcentrum en geïnstalleerd in de kamer of de relaxruimte, afhankelijk van de ingreep en de narcose. Eén begeleidend familielid wordt toegelaten bij de patiënt.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Naargelang de ingreep en de verdoving mag de patiënt bij terugkomst op de kamer een bekertje water drinken.</li> </ul> <p>Bij lokale verdoving mag dit onmiddellijk bij terugkomst. Bij algemene narcose kan dit vanaf één uur na terugkomst op de kamer</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Na de ingreep kan de patiënt in bed verblijven, tot hij voldoende gerecupereerd is. Na enige tijd zullen de parameters van de patiënt gecontroleerd worden.</li> <li>• Na deze verzorging krijgt patiënt krijgt een kop koffie/thee en een sandwich. Van de infuuskatheter wordt een slotje gemaakt.</li> <li>• Bij lokale verdoving zal deze verzorging (parameters, koffie, sandwich, slotje, ...) één uur na terugkomst op de kamer gebeuren.</li> <li>• Bij algemene narcose zal de verzorging gebeuren twee uur na terugkomst op de kamer.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indien de patiënt aan de ontslagcriteria voldoet (zie zorgpad), de dokter is langsgesproken en de ontslagbrief/attesten in orde zijn, mag het infuusslotje ook verwijderd worden. Daarna mag hij/zij het ziekenhuis verlaten (steeds onder begeleiding!).</li> <li>• Indien mogelijk, belt een verpleegkundige van het heelkundig dagcentrum de dag na de ingreep de patiënt op voor navraag naar een klinische outcome, en verdere vragen, suggesties of bemerkingen.</li> </ul>

## Verpleegkundige taken op de dienst functiemetingen

### Eerste taken op functiemetingen

- Controleer het operatieprogramma.
- Controleer of alles klaar staat in de zaal.
- Beademingstoestel aanzetten en testen.
- Sterilisatie controleren en eventueel afhalen (3de verdieping).
- Telefonie:
  - 9831 en 9832: verpleegkundigen functiemetingen
  - 9833: verpleegkundige colo's
- Als er zich een patiënt heeft aangemeld, verschijnt deze op het patiëntenscherf.
- Elke patiënt krijgt een ID-bandje en patiëntenetiketten mee aan het onthaal en mag plaatsnemen in de wachtzaal waar wij hem/haar afhalen.

### Pijnkliniek

- Scopie klaar- en aanzetten.
- Tafel → lang blad opzetten.
- RF-toestel klaarzetten.
- Patiënt installeren in zetel → volgorde programma volgen (patiënt 1 in zetel 1 enz.).
- Cervicale behandeling → bovenkleding uitdoen en OK-hemd aandoen
- Andere behandelingen mogen kleding aanhouden → controleer wel of patiënt geen corset of body draagt → uitdoen.

### Anesthesie (dr. Achten, dr. Lieben)

- Iedereen IV-toegangsweg: liefst prikken op linkerhand.
- Alle cervicale procedures → ½ L NaCl 0.9% vlot laten inlopen voor procedure.
- Na cervicale behandeling moet de patiënt een tijdje platliggen op brandcard. Dit kan gaan van 30 minuten tot 3 uren, naargelang de arts en de procedure.
- Altijd beademingstoestel getest en aan.
- Alle RF → Propolipid tijdens procedure.
- Iedereen saturatiemeter tijdens procedure.

- Steeds standby voor aanvang behandelingen.
  - o Atropine 0.5 mg
  - o Ephedrine 50 mg
- Parameters voor en na procedure controleren.
- Dr. Achten en dr. Lieben komen patiënt ontslaan (dus patiënt moet wachten!).
- Dr. Lauwereins komt enkel de proefbehandelingen ontslaan. De andere patiënten mogen na 20 minuten naar huis.

### **Kleine ingrepen**

- Patiënt laten omkleden in functie van de ingreep.
- Materiaal klaarleggen op tafel en steriel openen van de sets.
- Chirurg eventueel nog materiaal aangeven (steriel op tafel werpen).

### **Aanvullende dagtaken op functiemetingen**

- Opruimen dagzaal
  - Zetels op juiste plaats onder een nummer, allemaal volledig recht en beensteun volledig naar beneden.
  - Afwasmachine opzetten of leegmaken.
  - Keukenvoorraad aanvullen + controle koffiemachine (koffie-melk-choco).
- Kar functiemetingen
  - Kar aanvullen.
  - Programma volgende dag + eventueel volgblad pijnkliniek klaarleggen.
- Zaal functiemetingen
  - Opruimen zaal.
  - Klaarzetten materiaal volgende dag → pijnkliniek + kleine ingrepen (goed opletten: juiste materiaal voor elke dokter!). Indien het programma het toelaat, kan er 's smorgens ook al materiaal klaar gezet worden voor de dag nadien.
  - Testen van defibrillator (1x/d) + controle MUG-kar (1x/mnd).
  - OK-tafel in gewone stand zetten.
  - Kasten in OK-zaal aanvullen vanuit leeg-vol kasten gang → zeker dagelijks controle materiaal pijnkliniek.

- Afstandbediening OK-tafel insteken in oplader en stekker in OK-tafel steken op het einde van de dag.
- Bestelling materialen
  - Maandag:
  - Dinsdag
  - Donderdag:
  - Vrijdag:
  - Bestelling magazijn → controleren a.d.h.v. lijsten in kaft (algemene lijst + oftalmo) → bestelformulier klaarleggen aan bureel gang functiemetingen → wordt meegenomen door medewerker magazijn
  - Bestelling sterilisatie (bon gele kaft) – bon bezorgen aan sterilisatie.
  - Controle MUG-kar: medicatie (aanwezigheid van + vervaldatum), O2-fles + testen monitor. Verpleegkundige met late shift op functiemetingen is verantwoordelijk voor de check van de MUG-kar!! → controle om de 14-dagen.
  - Bestelling keukenmateriaal: via C-shop.
  - Controle OP-pakjes (in bakken op kleedkastjes functiemetingen) → aanwezigheid alle maten! + linnenzak in dokterskleedkamer leegmaken.
  - Bestelling hechtingsdraad → lijst gele kaft. Lijst bezorgen aan secretariaat OK.
- Documenten functiemetingen.
- Voor elke patiënt wordt een apotheekblad aangemaakt → pijnkliniek of kleine ingrepen.
- Sterilisatie
- Indien er veel gebruikt is in de voormiddag → sterilisatiekar 's middags naar boven brengen en steriel materiaal meebrengen (kastje functiemetingen).
- 's Avonds de kar zeker weg als er materiaal is gebruikt → aanbellen Call-toets.
- Controleer of alle materialen voor ingrepen dag nadien aanwezig zijn op functiemetingen.

- Algemeen
  - Alle telefoons insteken in lader.
  - Computers afsluiten.
  - Lichten doven.
  - Opruimen kleedkamers (vuil- en linnenzakken).
  - Kasten gang afsluiten.
  - Controleren of alle patiënten van functiemetingen en colo ontslagen zijn op het patiëntenscherf.

## Verpleegkundige taken op coloscopie

### Vorbereiding patiënt

- Patiënt wordt aan het onthaal ingeschreven.
- De patiënt meldt zich aan de balie functiemetingen en mag dan plaatsnemen in de wachtzaal.
- Verpleegkundige colo haalt eerste patiënt en installeert die in D1 en vervolgens de volgende patiënt in D2, D3, D4, D5, D6 en D7.
  - Vlot verlopen? Hoe izet stoelgang eruit? Citroengeel, helder?
  - Op welk tijdstip werd er gestopt met eten en drinken?
  - Telefoonnummer contactpersoon → patiënt moet in de namiddag op kamer afgehaald worden!
  - Gewicht
  - Diabetes? → Zo ja, glycemiecontrole.
  - Allergie?
  - Bloedverdunners gestopt?
  - Vragen of de patiënt een attest voor het werk nodig heeft en attest in mapje steken.
  - De medicatielijst moet zeker overlopen worden.
  - Gegevens inzetten in KWS.
  - Preoperatieve vragenlijst werd reeds online ingevuld.
  - De belangrijkste patiëntengegevens worden nog eens samen overlopen.
  - Controle parameters voor onderzoek (bloeddruk, pols, saturatie).
  - Controle van voorbereidingen:
- Op het volgblad op de kar wordt een ID-sticker gekleefd op de kamer waar de patiënt zich bevindt → vervolgens de andere items van het blad invullen.

- Er wordt geen enkele soort medicatie (ook geen thuismedicatie) toegediend zonder voorafgaandelijke opdracht en/of toestemming van de behandelend arts.
- Elke medicatie die wordt toegediend wordt duidelijk vermeld in het patiëntendossier en besteld bij de apotheek).
- In de voormiddag sandwiches afhalen in de cafetaria en in de frigo functiemetingen leggen. Dit kan eventueel ook gebeuren door de collega's van functiemetingen.

### **Start coloscopies**

- Vanaf  $\pm$  13.00 uur start men met de coloscopies (startuur wordt doorgegeven door de endo-verpleegkundige).
- Verpleegkundige endoscopie brengt eerste patiënt naar zaal met brancard (probeer zeker een coloscopie te volgen zodat je weet wat er in de zaal gebeurt!).
- Na de coloscopie wordt de patiënt door de endo-verpleegkundige en anesthesist naar de kamer gebracht → even toestand patiënt controleren en saturatiemeter aanleggen tot patiënt voldoende ontwaakt is.
- Controleer parameters bij terugkomst op kamer en bij ontslag en noteer deze in KWS.
- Dokter komt patiënt op de kamer een kort verslag uitbrengen over het onderzoek.
- Patiënt even laten bekomen, indien patiënt goed wakker is → koffie en sandwich (frigo functiemetingen).
- Na  $\pm$  30 min. mag de patiënt het ziekenhuis verlaten, onder begeleiding! (parameters controleren en patiënt moet goed wakker zijn → evenwichtstest).
- Patiëntendossier invullen in KWS.



## **Afsluiten**

- Opruimen kamers.
  - Brancards afwassen met Surfa'Safe Premium Spray of Clinell Universal Wipes.
  - Bed opmaken, onderlegger, deken en OP-hemdje worden op het voeteinde klaar gelegd.
- Nakijken of alle door ons toegediende medicatie werd geregistreerd in EMV.
- Eventueel kar aanvullen (voorraadkasten gang).
- Voorschriften medicatie → enveloppe apotheek.
- Alle patiënten ontslaan op patiëntenscherf.
- Linnen wegbrengen (lokaal gang apotheek).
- Kar colo afsluiten en samen met laptopkar en monitors in bergruimte zetten.
- Alle voorraadkasten van gang functiemetingen sluiten.

## **Specifieke verpleegkundige interventies**

- Ademhalingsstelsel
  - aerosol.
  - O2 therapie via neusbril, masker.
- Bloedsomloopstelsel
  - Voorbereiding, toediening van en toezicht op en verzorgen van intraveneuze perfusies en transfusies.
  - Controle circulatie.
- Spijverteringsstelsel – voedsel- en vochttoediening
  - Toedienen van lavementen.
- Urogenitaalstelsel
  - Eenmalige blaassondes plaatsen + verwijderen.
- Huid en zintuigen
  - DAV.
  - Verzorging van wonden met drains.
  - Allerlei wondverzorgingen.
- Metabolisme.
- Medicamenteuze toediening.
  - Voorbereiden + toedienen van medicatie via orale, rectale, I.M., S.C. en I.V.-weg

- Voedsel en vochttoediening
  - 1 à 2 uur na de ingreep water drinken en nadien een tas koffie met een sandwich.
- Mobiliteit
  - Aansporen tot mobilisatie → van bed/brancard naar relaxzetel → ontslag.
- Hygiëne
  - handhygiëne
  - totaalverzorging van een OP-patiënt
- Fysische beveiliging
  - Hoog-laag bedden in veilige stand zetten.
  - Gebruikmaken van bedsponden.
  - Eventueel gebruikmaken van patiëntenlift.
- Verpleegkundige activiteiten die verband houden met het stellen van diagnoses
  - Observeren + staal urine, sputum, stoelgang.
  - Bloedafname + wondvocht.
  - Controle bloeding/ vitale parameters.
- Assistentie bij medische handelingen
  - Voorbereiding, assistentie bij verwijderen drain.
  - Voorbereiding, assistentie van chirurg bij een kleine ingreep – pijnkliniek.
  - Steriel aanreiken van materiaal.

## Algemeen

Je werkt steeds onder toezicht van een verpleegkundige (ook als derde- of vierdejaarsstudent). Enerzijds is het belangrijk om tegemoet te komen aan je verantwoordelijkheden en je eigen verwachting en doelstellingen (alook die van de dienst). Anderzijds is het ook van belang om je grenzen hierin te kennen en tijdig om hulp te vragen indien je twijfelt en graag verdere toelichting of ondersteuning wil. We helpen je graag!

## Begeleiding

- Het te woord staan van de patiënt en/of de familie is voor jou als student een leersituatie. Indien je twijfelt doe je dit best in samenspraak met de verpleegkundige. Geef gerust aan aan de patiënt en de familie dat je een student bent en graag even bijkomende informatie vraagt aan een verpleegkundige.
- Bij het ontslag is het erg voornaam dat de patiënt duidelijke voorlichting krijgt aan de hand van de ontslagpapieren. Controleer steeds even of de patiënt de informatie heeft begrepen en niets op de kamer is vergeten bij het verlaten van de afdeling.

## Observaties

Pre-operatieve en post-operatieve observatie kan je samen met een gediplomeerde of alleen (vb. verband nakijken) doen.

## Rapporteren is belangrijk

Rapporteer afwijkende observaties (vb. wat betreft vitale functies) dadelijk aan de verpleegkundige zowel mondeling als schriftelijk.

## **Administratie**

- Het verpleegdossier wordt steeds nauwkeuri ingevuld en opgeslagen in KWS.
- De nodige formulieren worden opgestuurd naar de scanfactory. Hiervoor worden ter voorbereiding reeds schutbladen afgedrukt in de ochtend.

## **Planning en organisatie**

Een duidelijke en efficiënte planning en organisatie is van cruciaal belang om alles vlot te laten verlopen. Denk gerust mee en doe gerust suggesties naar je collega's. We denken graag met je mee!

- Je bent als student zelf verantwoordelijk voor het realiseren van de vooropgestelde doelen, d.w.z. dat hij/zij regelmatig met de verpleegkundigen of mentoren deelt welke zorgen hij/zij wil oefenen of met hen bespreekt waar er moeilijkheden zijn.
- Je vraagt actief om gerichte feedback over je eigen handelen. Bij voorkeur schrijf je eerst een zelfreflectie waarna de verpleegkundigen schriftelijk kunnen aanvullen en nadien een korte bespreking met jou kunnen voorzien.
- Er wordt evenzeer verwacht dat je je verdiept in de voor de afdeling relevante ziektebeelden, behandelingen en onderzoeksmethoden. Het kan nuttig zijn om de informatiebrochures voor de patiënt zelf ook even door te nemen, zo ben je op de hoogte van de ingreepspecifieke informatie.
- Jouw aan te leren technieken worden liefst zoveel mogelijk geïntegreerd in het totale zorgpakket bij een patiënt: d.w.z. dat je niet alleen oog hebt voor de techniek, maar ook voor de andere zorgvragen van deze patiënt.
- Tijdens de eerste stagedagen is het van belang je logingegevens reeds te testen zodat je nadien zelfstandig kan inloggen op de computer en in de verschillende nodige programma's.
- Je mag je van bij de aanvang van de stage informeren over en bekwaamen in het werken met het verpleegdossier eigen aan de afdeling d.w.z. geïnformatiseerd klinisch pad:
  - Welke gegevens haal ik uit het dossier?
  - Hoe rapporteer ik de uitgevoerde zorgen en observaties?
- Je voert best geen zorgen uit zonder voldoende geïnformeerd te zijn via dossier of briefing.
- Bij voorkeur zal je geen telefoons beantwoorden.
- Je bent steeds tijdig aanwezig op de afdeling.
- De toegestane middagpauze wordt correct gerespecteerd. Bespreek dit dagelijks even met het team om de pauzes op een efficiënte manier in te plannen en af te stemmen met mekaar.
- Onze afdelingen worden graag netjes in orde houden. Ook jij mag je steentje hiertoe bijdragen.

- Indien de pannenspoeler in werking mag je de bedpan op de grond zetten (niet op de tafel of boven op de pannenspoeler).
- Het is belangrijk dat je weet wat steriliteit is op een heelkundige afdeling.
- Bij moeilijkheden binnen het team of bij een bepaalde werksituatie - welke een invloed kunnen hebben op het leerproces - mag je je steeds wenden tot de mentoren of de stagebegeleiding. We bieden je graag een luisterend oor en gaan nadien aan de slag met jouw feedback.
- Samen met het hele team zijn wij bekommerd om een patiënt-vriendelijke begeleiding, een optimale verpleging van onze patiënten in een just-in-time management. Laten we er samen voor zorgen dat onze patiënten en hun familie tevreden zijn.

Dit is een grote hoeveelheid aan informatie, laat dit je niet afschrikken. We kijken uit naar de samenwerking met jou en helpen je met veel plezier in je leerproces. We houden daarbij rekening met je eigen kunnen en jouw leerdoelen (afhankelijk van je opleidingsjaar).

**Héél veel succes en tot binnenkort!**



## Contactgegevens

HDC en Functiemetingen  
tel.: 011 69 98 95



**Diestersteenweg 100 • 3800 Sint-Truiden**

t 011 69 91 11 • f 011 69 91 10  
info@stzh.be • www.sint-trudo.be