

Infobrochure voor studenten

PAAZ

Straat 18

Inhoudsopgave

Inhoud

Stagementoren	4
Gegevens van de afdeling.....	5
Het Psychiatrisch Aanbod van het Algemeen Ziekenhuis (= het PAAZ)	7
De PAAZ.....	8
Urgentiepsychiatrie.....	8
Liaisonpsychiatrie (intern en extern)	8
Ambulante poliklinische zorgverlening	8
Voornaamste verpleegactiviteiten	9
Vlinderfunctie	9
Medicatieverantwoordelijke	9
Dagindeling.....	10
Verpleegkundige shiften.....	10
Consultaties en multidisciplinair overleg.....	11
Uitgangs- en bezoeksregeling	11
Bezoek.....	11
Uitgang.....	11
Belangrijke afspraken en basisregels ten aanzien van de patiëntenpopulatie	12
Afspraken en verwachtingen ten aanzien van studenten	13
Afspraken	13
Verwachtingen	14
Woordenlijst	17
Interessante websites.....	18
Wij wensen je een zeer aangename en leerrijke stage!	18
Studentenbevraging	19
Werkpostfiche – risicoanalyse van de afdeling	21

Welkom voor je stage in AZ Sint-Lucas!

Welkom op de PAAZ-afdeling van het AZ Sint-Lucas!

We willen je graag opnemen binnen ons team, zodat je een leerrijke stageperiode tegemoet gaat.

Deze brochure bevat informatie rond de werking van onze afdeling. We adviseren je om gedurende je stage veel vragen te stellen, je leerproces actief in handen te nemen door zelf op zoek te gaan naar leermomenten en te reflecteren over je eigen handelen.

Heb je nog vragen na het lezen van deze brochure? Stel ze gerust aan je mentor, dienstverantwoordelijke of de begeleidingsverpleegkundige.

We wensen je alvast een fijne en zeer leerrijke stage toe!

Christine Van der Hoogerstraete

Directeur personeel en organisatie

Els Vanblaere

Verpleegkundig en paramedisch directeur

Inge Neirynck

Begeleidingsverpleegkundige

Stagementoren

We streven er naar dat studenten zich durven ontplooiën en ontwikkelen tijdens hun stage en vinden hierbij een kwaliteitsvolle stagebegeleiding belangrijk. Op de PAAZ zijn er 4 stagementoren die tijd en aandacht investeren in de begeleiding van onze studenten: Emilie, Anneleen en Fien.



Van links naar rechts: stagementoren Emilie, Anneleen, Bram en Sarah

Uiteraard kan en mag je ook bepaalde zaken bespreken met andere teamleden en/of de dienstverantwoordelijke wanneer de mentoren niet aanwezig zijn.

Gegevens van de afdeling

De naam PAAZ staat voor **Psychiatrische Afdeling Algemeen Ziekenhuis** en is gelegen op straat 18 (A-blok, 3^e verdieping).

De PAAZ is een open afdeling en is geschikt voor observatie of kortdurende crisisopvang (maximum 3 weken) van **meerderjarige patiënten** met acute psychische problemen. Op pagina 7 van deze brochure wordt er nog dieper ingegaan op de doelgroep en de meest voorkomende pathologieën op onze afdeling.

Een opname op de PAAZ gebeurt steeds op **vrijwillige basis** en kan op eigen vraag/initiatief of na doorverwijzing door de huisarts of andere betrokken hulpverlening. Er zijn 3 mogelijkheden voor opname:

- Een telefonische aanmelding via het secretariaat. De patiënt wordt op de wachtlijst geplaatst na het akkoord van de psychiater (van wacht).
- Aanmelding op spoed
- Interne transfer

De opname is gericht op een snelle re-integratie in de maatschappij of thuissituatie. Verdere ambulante of klinische behandeling na opname kan soms nodig zijn. Sommige patiënten worden na opname doorverwezen naar een gespecialiseerde setting zoals een psychiatrisch ziekenhuis of naar dagtherapie. Er kan tijdens opname ook een ambulant nazorgtraject worden uitgesteld.

- De afdeling beschikt over 30 hospitalisatiebedden (bestaande uit één- en tweepersoonskamers).
- Het therapieaanbod bestaat zowel uit gespreksgerichte en activiteitsgerichte therapieën.

Contactgegevens

Naam	Telefoonnummer	Email
Verpleegafdeling PAAZ	09/224.51.18	psychiatrie@azstlucas.be
Sarah Michels – dienstverantwoordelijke	09/224.77.18	sarah.michels@azstlucas.be

We verwachten dat je bij laattijdigheid of afwezigheid steeds de afdeling telefonisch op de hoogte brengt.

Team

Op de PAAZ werkt een multidisciplinair team samen bestaande uit volgende beroepsgroepen:

Medisch team: op de afdeling werken 4 psychiaters en een dr. psychiater in opleiding (assistent of ASO psychiatrie). Er is ook een basisarts in opleiding aanwezig. De psychiater is verantwoordelijk voor de diagnose, de medicamenteuze behandeling en onderzoeken. Elke patiënt wordt opgevolgd door de vaste psychiater of de assistent (onder supervisie van de psychiater).

De dienstverantwoordelijke staat in voor het realiseren van een kwalitatieve verpleegkundige en paramedische zorg, een efficiënte werkorganisatie en een motiverend personeelsbeleid.

Verpleegkundig team met psychiatrische expertise: op de afdeling is er 24/24 een team van verpleegkundigen aanwezig. De verpleegkundigen zorgen voor de continuïteit op dienst. Ze houden het verpleegdossier bij en zijn op de hoogte van het opnameverloop.

Psychologen: de psycholoog biedt deskundige hulp bij persoonlijke, relationele of gezinsmoeilijkheden. De psycholoog bespreekt de intensiteit van de opvolging en kan eventueel bijkomend testonderzoek organiseren. Daarnaast plannen zij ook familiegesprekken in en stippen zij (in overleg met het team) het nazorgtraject uit.

Ergotherapeuten: ergotherapie richt zich op het weer mogelijk maken van dagelijkse handelingen: creatief zijn met materiaal, kooktherapie, timemanagement, relaxatie, socio-culturele activiteiten.

Psychomotorisch therapeut: psychomotorische therapie (PMT) is een behandelingsmethode die het bewegen en de lichamelijke als aangrijpingspunt neemt om doelbewust een psychologisch gunstige invloed na te streven.

Kinesitherapeut: deze biedt bewegingsactiviteiten met als doel de negatieve vicieuze cirkel van verminderde fysieke activiteit te doorbreken en de algemene fysieke toestand te verbeteren.

Maatschappelijk assistenten: de sociale dienst ondersteunt patiënten bij maatschappelijke sociale problemen zoals huisvesting, werk, relaties, studies, financiële situatie en staan patiënten bij voor de opvolging van sociaal-administratieve verplichtingen.

Logistieke medewerker en medewerkers schoonmaak: deze staan in voor de logistieke ondersteuning en opvolging op de afdeling waaronder maaltijdzorg en patiëntenvervoer. De medewerkers van schoonmaak zorgen voor orde en netheid op de afdeling en de kamers.

Ervaringsdeskundige: deze zet haar eigen ervaring als cliënt in de geestelijke gezondheidszorg deskundig in om patiënten te helpen in functie van hun herstelproces.



Doelgroep

Onderstaand vind je een overzicht van de doelgroep en de meest voorkomende pathologieën op de PAAZ-afdeling.

Jongvolwassenen en volwassenen vanaf 18 jaar kunnen op de PAAZ opgenomen worden.

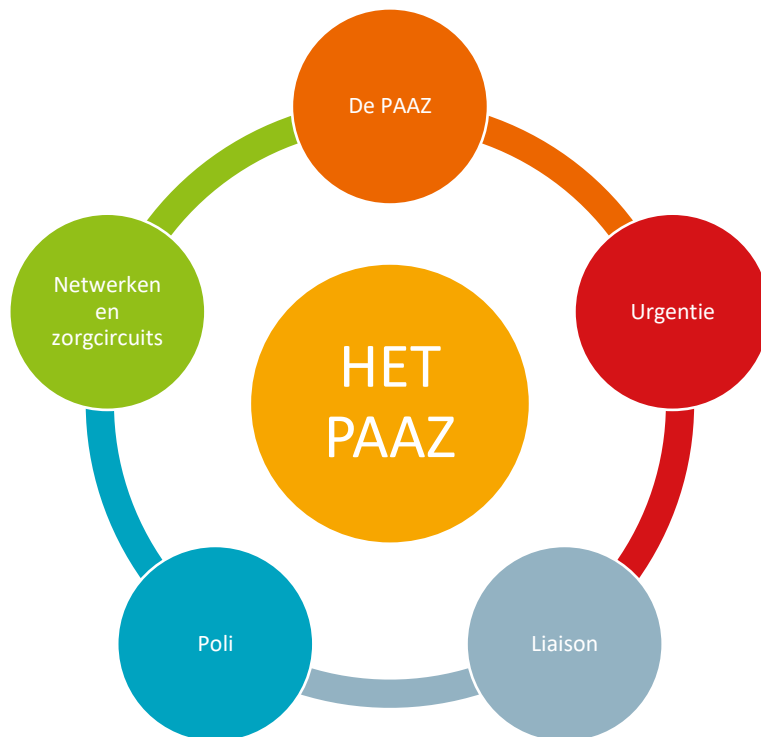
- Algemene psychiatrie: psychosomatische klachten, stressgerelateerde problemen, levensfaseproblematiek, rouwverwerking, overbelasting, aanpassingsproblemen, relationele problemen,...
- Crisisinterventie: zelfmoordpoging, middelengerelateerde crisis, relationele crisis, emotionele problemen,...
- Stemnings- en angststoornissen: depressieve problemen, angst- en panieklachten, aanpassingsstoornissen,...
- Verslaving/middelenafhankelijkheid o.a. van alcohol, medicatie, gokken en/of drugs.
- (Lichte) psychotische symptomen

Exclusiecriteria:

- Minderjarigen
- Verslaving aan heroïne
- Beschermende Observatie Maatregel (BOM)
- Nood aan gesloten setting

Het Psychiatrisch Aanbod van het Algemeen Ziekenhuis (= het PAAZ)

Het PAAZ concept steunt op 5 grote pijlers. Het watermerk van het PAAZ is laagdrempeligheid.



De PAAZ

De PAAZ biedt bij bovenstaande doelgroepen volgend zorgaanbod aan: crisisinterventie, medicamenteuze behandeling, lichamelijke ontwenning bij middelenafhankelijkheid, kortdurende therapeutische behandeling en indien nodig gerichte doorverwijzing.

Urgentiepsychiatrie

Elk algemeen ziekenhuis met een erkende functie spoedgevallen staat in voor dringende psychologische en psychiatrische hulpverlening. Patiënten kunnen zich spontaan of via verwijzing aanmelden (laagdrempeligheid). De dringende psychiatrische hulpverlening bestaat in het screenen (detectie), behandelen (interventie) en gericht verwijzen (dispatching). Algemene ziekenhuizen met een psychiatrische hospitalisatie-eenheid bieden intensieve residentiële crisiszorg. Een specifieke vorm van de urgentiepsychiatrie is de eenheid voor psychiatrische spoedgevalleninterventie (UPSIE) De overheid heeft in een beperkt aantal pilootprojecten hieraan vorm gegeven. Per provincie werd tevens een crisiseenheid voorzien voor patiënten met een combinatie van een psychiatrische problematiek en een middelenproblematiek. De permanente bereikbaarheid van de psychiaters maakt het tevens mogelijk urgent advies te verlenen aan de eerste lijn en om een snelle crisisraadpleging te organiseren.

Liaisonpsychiatrie (intern en extern)

Via de liaisonpsychiatrie komt het PAAZ tegemoet aan de toenemende erkenning van psychosomatiek en comorbiditeit van somatische en psychiatrische aandoeningen. Via het psychiatrisch consult op een somatische hospitalisatie-eenheid worden deze patiënten behandeld. Ook hier roept de psychiater meer en meer de hulp in van de specifieke expertise van de teamleden van het PAAZ. Naast de interne liaison is er ook een externe liaisonpijler. Deze kan bijdragen tot een voorbereiding op ontslag en heeft een belangrijke brugfunctie. De psychiatrische expertise kan dan uitgedragen worden naar extramurale hulpverleners zoals bv. woon- en zorgcentra, de eerste lijn, algemene ziekenhuizen zonder psychiatrisch aanbod, ambulante teams, ...

Ambulante poliklinische zorgverlening

Binnen de ambulante behandelfilosofie is in alle algemene ziekenhuizen een poliklinische activiteit uitgebouwd waar de eerste diagnosestelling, behandeling of verwijzing gebeurt. Voor patiënten die werden gehospitaliseerd kan een snel nazorgtraject georganiseerd worden al dan niet in samenwerking met andere partners binnen de GGZ. Het algemeen ziekenhuis heeft tal van andere medisch-somatische poliklinieken. De polikliniek psychiatrie maakt dan ook deel uit van het micronetwerk van het ziekenhuis. Ze kan opnames voorkomen en door continuïteit van zorg het ontslag bespoedigen.

Netwerken en zorgcircuits

PAAZ-Overleg Vlaanderen wil de vermaatschappelijking van zorg om personen met een psychische kwetsbaarheid en/of psychiatrische problematiek mee verder vorm geven.

Voornaamste verpleegactiviteiten

Tijdens elke shift (vroegdienst, laatdienst en nachtdienst) is er steeds 1 verpleegkundige die de vlinderfunctie (= coördinator) opneemt en 1 verpleegkundige die wordt aangesteld als medicatieverantwoordelijke. Een derde verpleegkundige kan aan het takenpakket van 'de leefruimte' worden toegewezen. Deze verpleegkundige ondersteunt vnl. de verpleegkundige met vlinderfunctie en de medicatieverantwoordelijke. Onderstaand een omschrijving van de verschillende takenpakketten.

Vlinderfunctie

De dagverantwoordelijke is een belangrijk aanspreekpersoon voor de artsen en collega's tijdens een bepaalde shift. Deze verpleegkundige volgt het patiëntendossier op, beantwoordt telefoonoproepen, regelt consultaties en vervoeraanvragen, plant nieuwe opnames in of bereidt (gekende) ontslagen voor.

- Overdracht geven:
 - Aan verpleegkundigen met vroegdienst van 06u30 – 06u45
 - Aan het multidisciplinaire team van 9u00 – 9u30 (op weekdays)
 - Aan verpleegkundigen met laatdienst van 13u30 – 14u00
 - Aan verpleegkundigen met nachtdienst van 20u45 – 21u12
- Algemene taken: maaltijden bedelen
- Aanwezig bij consultaties met de arts
- Opvolgen van verhoogde toezichten
- Opvolgen patiëntendossier en organiseren/plannen van zorgtaken
- Ondersteuning bij logistieke taken

Medicatieverantwoordelijke

- Controleren en aftekenen van de medicatie
- Medicatiebedeling op vaste momenten
- Opvolgen van CIWA
- Opvolgen en registreren van parameters
- Bestellen van medicatie
- Klaarzetten van medicatiebakjes bij een nieuwe opname
- Toeren op de patiëntenkamers
- Aanspreekpunt voor patiënten: aanwezig en bereikbaar zijn voor patiënten
- Ontvangen van nieuwe patiënten: welkom heten, opnamegesprekken voeren, opnamegesprek registreren in EPD
- Individuele gesprekken met patiënten
- Voeren van ontslaggesprekken en ontslagvoorbereiding
- Somatische zorg: wondzorg, infuustherapie, bloedafnames,...
- Hygiënische zorgen
- Opvolgen van verhoogde toezichten
- Noteren van verpleegkundige observaties in het patiëntendossier
- Ondersteuning bij logistieke taken

Dagindeling

06u30 – 06u45	Verpleegkundige overdracht van nachtdienst naar vroegdienst
06u45 – 07u30	Doornemen van patiëntendossiers, ontbijtkar klaarzetten, medicatie controleren,...
07u30	Wekken van patiënten
07u30 – 08u45	Medicatiebedeling, parametercontrole en ontbijt
09u00 – 09u30	Overdracht naar multidisciplinair team (op weekdays)
09u30 – 09u45	Ochtendmoment: overlopen van dagplanning en maken van concrete afspraken ivm therapie en huishoudelijke taken
09u30 – 11u30	Verpleegkundige taken (opnamegesprekken, ontslagvoorbereidingen, algemene hygiënische basiszorgen en somatische zorgen, opvolgen verhoogde toezichten,...)
11u30 – 12u30	Medicatiebedeling en middagmaal
Vanaf 12u30	Middagpauze
13u30 – 14u00	Verpleegkundige overdracht van vroegdienst naar laatsdienst
14u00 – 17u30	Verpleegkundige taken (opnamegesprekken, ontslagvoorbereidingen, somatische zorgen, opvolgen verhoogde toezichten, medicatie controleren,...)
17u30 – 18u00	Medicatiebedeling en avondmaal
18u00 – 20u30	Verpleegkundige taken
20u30 – 21u12	Verpleegkundige overdracht van laatsdienst naar nachtdienst
21u30 – 00u00	Medicatiebedeling en nachtrust

Verpleegkundige shiften

Het uurrooster wordt opgemaakt door de stagementoren. Hierbij wordt er rekening gehouden met het wettelijk kader omtrent arbeidswetgeving, alsook de afspraken van school uit (zoals het wel of niet mogen werken van nachtshiften, weekends,...).

Bij de opmaak van het uurrooster word je bij voorkeur gekoppeld aan één van de stagementoren. Als dit niet mogelijk is, loop je die dag mee met een verpleegkundige van het team team en kan je aan deze verpleegkundige feedback vragen tijdens en bij afloop van je shift.

We vinden het belangrijk dat je een goed zicht krijgt op de dagindeling en het takenpakket van elke shift (vroeg-, dag- en laatsdienst).

Wijzigingen in het uurrooster zijn steeds bespreekbaar met de stagementoren. Er mag nooit zonder wederzijds overleg een wijziging in het uurrooster worden doorgevoerd.

Als student ben je zelf verantwoordelijk voor het behalen en correct registreren van je stage-uren binnen de stageperiode.

Een stagedag omvat 7u42 arbeidstijd.

Shift	Arbeidstijd
Vroegdienst	06u30 – 14u12
Dagdienst	09u00 – 17u12
Laatdienst	13u30 – 21u12
Nachtdienst	20u45 – 06u45

Consultaties en multidisciplinair overleg

Elke patiënt wordt gedurende zijn/haar opname opgevolgd door een psychiater. Op weekdays heeft elke psychiater een vast consultatiemoment en een multidisciplinair overleg (MDO).

Arts	Consultatie	MDO
Dr. Willems	Maandag: 10u00 – 11u30	Maandag: 11u30 – 12u30
Dr. Gybels	Dinsdagnamiddag	Dinsdag: 11u15 – 12u15
Dr. Kraus	Dinsdag: 10u00 – 11u30	Donderdag: 16u00 – 17u00
Dr. Dardenne	Woensdag: 10u00 – 11u30	Woensdag: 11u30 – 12u30

Als student kun je aan je mentor en de aanwezige arts vragen om een consultatie en een MDO (Multidisciplinair Overleg) bij te wonen. We adviseren om dit pas later in je stage te doen, wanneer je een beter inzicht hebt in de doelgroep en de zorgverlening. Tijdens het MDO verwachten we een actieve deelname van jou, waarbij je bijvoorbeeld je observaties deelt of een nieuwe patiënt voorstelt.

Uitgangs- en bezoeksregeling

Bezoek

Maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag	Bezoek tussen 16u30 en 20u00
Woensdag, weekends/feestdagen	Bezoek tussen 14u30 en 20u00

Het bezoek wordt gevraagd de bezoeken steeds te respecteren. Omwille van het respecteren van de privacy en rust van medepatiënten, vragen we om bezoek zo veel mogelijk buiten de afdeling te ontvangen. Bezoekers mogen op de afdeling de leefruimte niet gebruiken. Familieleden kunnen vrijblijvend gebruik maken van de familieruimte op onze afdeling.

Uitgang

Patiënten dienen tijdens de therapiemomenten op de afdeling te blijven. Roken is niet toegestaan tijdens therapie.

Indien de patiënt toestemming verkreeg van de arts, kan de patiënt op de volgende momenten de afdeling verlaten:

Maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag	16u30 – 17u30 18u30 – 20u00
Woensdag	Doorlopend vanaf 13u30 – 20u00
Weekends en feestdagen	Doorlopend vanaf 08u00 – 20u00

Indien de patiënt op weekdays later terug is dan 17u30 wordt de maaltijdplateau niet bewaard. Op woensdag en in het weekend is dit wel mogelijk.

De patiënt dient bij het verlaten van de afdeling steeds zijn/haar naam, tijdstip van vertrek en de bestemming in het uitgangsboek te noteren. Bij terugkomst noteert hij/zij het uur van terugkomst.

In overleg met de psychiater kan het mogelijk zijn de afdeling langer te verlaten dan voorzien. Het is nooit mogelijk om met een overnachting op uitgang te gaan.

Belangrijke afspraken en basisregels ten aanzien van de patiëntenpopulatie

- Patiënten dienen bij opname al hun medicatie te overhandigen aan de verpleegkundige. Uitzonderingen worden individueel bekeken. Patiënten komen hun medicatie op vaste tijdstippen afhalen aan de verpleegpost. Er wordt geen medicatie bewaard op de kamer.
- Patiënten staan zelf in voor kamerorde en maken zelf hun bed op. Op de afdeling staan 2 linnenkarren waar patiënten vers linnengoed kunnen nemen. Als student kan je hier ook een actieve rol in opnemen.
- Patiënten mogen ikv privacy van medepatiënten niet op elkaars kamer komen.
- Er is geen toelating voor het bezit en het gebruik van alcohol, energiedranken en/of drugs op de afdeling.
- Bij vermoeden van gebruik op en/of buiten de afdeling kan er steeds een blaastest of een urinestaal worden gevraagd.
- Geen enkele vorm van agressie wordt getolereerd. Indien nodig kan het zorgteam beroep doen op de interne veiligheidsdienst.

Afspraken en verwachtingen ten aanzien van studenten

Afspraken

Roken

Er kan enkel gerookt worden tijdens de officiële pauzes op de daarvoor voorziene plaatsen. Bij het deelnemen aan buitenactiviteiten (bijvoorbeeld mee naar de markt gaan, gaan wandelen met een patiënt,...) is het niet toegestaan om te roken.

Deelname aan therapie

Tijdens je stage kan en mag je deelnemen aan het therapeutisch aanbod op de afdeling. Zo krijg je een beter zicht op de inhoud en de doelstellingen van therapie. We verwachten dat je:

- je deelname vooraf bespreekt met de therapeut
- vraagt aan de patiënten of je mag deelnemen aan de sessie en jezelf steeds voorstelt
- actief deelneemt
- nadien reflecteert of een nabespreking houdt met de therapeut en/of stagementor(en)

Pauze en maaltijden

Het verpleegkundig team neemt hun pauze op de afdeling. Er kan tijdens de shift een warme of koude maaltijd of een broodje worden aangekocht in het personeelsrestaurant. Als student kan je mits het betalen van een waarborg van €10 een eetbox worden afgehaald in de broodjeszaak die je gedurende je stage kan gebruiken voor het afhalen van maaltijden. Je mag ook een eigen maaltijd meebrengen en deze bewaren in de koelkast op de afdeling. Enkel bij dagdiensten kan/mag je je pauze ook buiten de afdeling doorbrengen indien je dit wenst. Je spreekt telkens met het team af op welk moment je je pauze kan nemen.

Beroepsgeheim en vertrouwelijke informatie

Als student verpleegkunde ben je (net zoals het volledige zorgteam) gebonden aan het beroepsgeheim en ga je zorgvuldig om met vertrouwelijke informatie. Belangrijke zaken hierbij zijn:

- Gooi na je shift je overdrachtsblad en/of notities met patiëntengegevens in de doos met vertrouwelijke documenten (deze staat in de verpleegpost). Deze documenten neem je niet mee naar huis en laat je ook niet rondslingeren op de afdeling (bvb. aan de onthaalbalie).
- In het kader van het uitwerken van stage-opdrachten vraag je steeds toestemming aan de patiënt en gebruik je in je stage-opdracht geen patiëntengegevens (zoals naam of geboortedatum) waarbij de identiteit van de patiënt kan achterhaald worden.
- Voer geen individuele of diepgaande gesprekken op de gang of in aanwezigheid van andere patiënten. Ga hiervoor naar een rustige ruimte (gespreksruimte of een éénpersoonskamer) zodat de patiënt in alle vrijheid zijn of haar verhaal met je kan delen. Koppel relevante zaken steeds terug aan het verpleegkundig team en noteer dit in het patiëntendossier. Wees transparant naar patiënten en geef aan dat je belangrijke informatie niet voor jezelf kan houden, maar ook dient te delen met de teamleden.
- Het kan zijn dat er gedurende je stage patiënten zijn opgenomen op de afdeling die je misschien kent. Dit kan op jou een grote impact hebben. Bespreek dit steeds met het team.
- Deel geen persoonlijke gegevens met patiënten (zoals woonplaats, gsm-nummer of andere contactgegevens)

- Activeer het beletlichtje steeds wanneer je op een patiëntenkamer bent. Bij vraag tot assistentie druk je nogmaals op de rode knop.

Afstand- nabijheid

Tracht een goed evenwicht te bewaren tussen afstand en nabijheid door een professionele houding aan te nemen als student-zorgverlener. Deel zo weinig mogelijk persoonlijke informatie van jezelf mee aan patiënten. Wees je er van bewust dat patiënten soms manipulerend gedrag kunnen vertonen.

Tracht een assertieve houding naar patiënten toe aan te nemen en waak er mee over dat patiënten zich aan de afspraken houden op onze afdeling. Behoud steeds aandacht voor je eigen veiligheid.

Wanneer je bepaalde casussen als confronterend of moeilijk ervaart, bespreek deze zeker met één van de teamleden.

Feedback vragen

We streven er naar om je gedurende de stage voldoende constructieve feedback te geven, zowel mondeling als schriftelijk.

Vraag als student zelf ook actief en dagelijks feedback in functie van je eigen handelen en leerproces.

Reflecteer over je handelingen, gedachten, gevoelens, ervaringen,.... Noteer je reflecties in MedBook en bespreek deze met de mentoren. Enkele voorbeelden van zaken die we graag in reflecties terugzien:

- *Hoe was het voor jou om een bepaalde (verpleegkundige) taak uit te voeren? Hoe voelde je je in deze situatie?*
- *Hoe ben je met deze situatie omgegaan?*
- *Wat vond je moeilijk?*
- *Wat liep goed? Waaraan heb je gemerkt dat dit goed liep?*
- *Wat heb je hieruit geleerd? Waarmee ga je verder aan de slag? In wat kan je nog verder groeien? Wat/wie kan jou hierbij helpen?*
- *Wat weet je al over bepaalde thema's/ pathologieën? Hoe kan/zal je je hierin verder verdiepen?*

Verwachtingen

Algemene verwachtingen

- Kom goed voorbereid naar de stage.
- Stel je spontaan voor aan alle leden van het team.
- Bespreek met één van je stagementoren bij aanvang van je stage je verwachtingen en persoonlijke doelstellingen tijdens de stage. Informeer je stagementor(en) over je stage-opdracht(en).
- Stem de data voor de tussentijdse evaluatie en eindevaluatie tijdig af met de mentoren en/of dienstverantwoordelijke.
- Stel regelmatig vragen, neem je eigen leerproces actief in handen en stel je kritisch op.
- Bespreek bezorgdheden en/of moeilijkheden steeds met iemand van het team. Kom gemaakte afspraken steeds na en neem hierin je verantwoordelijkheid op.
- Voer geen handelingen uit waartoe je nog niet bevoegd bent of waarvan je niet zeker bent of je (nog) niet zeker voelt.
- Zorg steeds voor een open en eerlijke communicatie met de teamleden.

- Als student zorg je er voor dat het voorbereiden van tussentijdse evaluatie en eindevaluatie 2 dagen vóór het evaluatiegesprek wordt gevalideerd. Zo hebben de stagementoren voldoende tijd om de evaluatie voor te bereiden en in te vullen.

Verwachtingen ten aanzien van studenten eerste jaar verpleegkunde

Stage op de PAAZ tijdens het eerste jaar verpleegkunde wordt aanzien als een kijkstage of eerste kennismaking met psychiatrie en geestelijke gezondheidszorg.

- Zicht krijgen op de algemene afdelingswerking
- Zicht krijgen op de verschillende psychofarmaca en medicatiebedeling
- Kennis maken met alle leden van het multidisciplinaire team
- Zicht krijgen op afdelingsgebonden protocollen en afspraken (alcoholontwenning, verhoogd toezicht, afzonderingsprocedure, uitgangsregeling, suïciderisico,...)
- Zicht krijgen op het opname- en ontslagbeleid op de afdeling
- Nabijheid bieden aan patiënten: luisteren, aanwezig zijn
- Opvolgen van ADL
- Meevolgen van het ochtendmoment en een therapiemoment
- Geven van mondelinge en schriftelijke feedback
- Kritisch reflecteren over de eigen gedachten en handelingen
- Invullen van de werkbundel en het evaluatieformulier

Verwachtingen ten aanzien van studenten tweede jaar verpleegkunde

- Zicht krijgen op de algemene afdelingswerking
- Zicht krijgen op de verschillende psychofarmaca en medicatiebedeling
- Kennis maken met alle leden van het multidisciplinaire team
- Zicht krijgen op afdelingsgebonden protocollen en afspraken (alcoholontwenning, verhoogd toezicht, afzonderingsprocedure, uitgangsregeling, suïciderisico,...)
- In samenwerking met de verpleegkundige een opname kunnen doen en afwerken
- In samenwerking met de verpleegkundige een ontslag kunnen doen en afwerken
- Nabijheid bieden aan patiënten: luisteren, aanwezig zijn
- Opvolgen van ADL
- Meevolgen van het ochtendmoment en een therapiemoment
- Geven van mondelinge en schriftelijke feedback
- Kritisch reflecteren over de eigen gedachten en handelingen
- Onder supervisie verpleegkundige technische handelingen uitvoeren
- Geven van een verpleegkundige overdracht van lastdienst naar nachtdienst (maximaal 5 patiënten).
- Invullen van de werkbundel en het evaluatieformulier

Verwachtingen ten aanzien van studenten derde en vierde jaar verpleegkunde

- Zicht krijgen op de algemene afdelingswerking
- Zicht krijgen op de verschillende psychofarmaca en medicatiebedeling

- Kennis maken met alle leden van het multidisciplinaire team: plan een afspraak in bij de verschillende disciplines van het team om zicht te krijgen op hun takenpakket en functie-inhoud (stage $\geq$ 6 weken)
- Zicht krijgen op afdelingsgebonden protocollen en afspraken (alcoholontwenning, verhoogd toezicht, afzonderingsprocedure, uitgangsregeling, suïciderisico,...)
- Onder supervisie zelfstandig een opname doen (anamnese, rondleiding, briefing naar team,...)
- Onder supervisie zelfstandig een ontslag doen
- Doorlopen van E-learning suïcidepreventie (VLESP)
- Nabijheid bieden aan patiënten
- Opvolgen van ADL
- Meevolgen van het ochtendmoment en een therapiemoment
- Bijwonen van de consultaties en het MDO
- Geven van mondelinge en schriftelijke feedback
- Kritisch reflecteren over de eigen gedachten en handelingen
- Onder supervisie verpleegkundige technische handelingen uitvoeren
- Geven van een verpleegkundige overdracht van vroegdienst naar laatdienst (maximaal 10 patiënten) of van vroegdienst naar dagdienst
- Onder supervisie vlinderfunctie opnemen
- Invullen van de werkbundel en het evaluatieformulier

Woordenlijst

Onderstaand een overzicht van veel voorkomende termen op onze afdeling. Zoek de begrippen die je niet kent zeker op of bevestig deze bij het team.

- | | |
|-----------------------------|------------------------------------|
| ▪ ADL | ▪ Katatonie |
| ▪ Afhankelijkheid | ▪ Manie/hypomanie |
| ▪ Agitatie | ▪ Metabool syndroom |
| ▪ Anhedonie | ▪ Mutisme |
| ▪ Apraxie | ▪ Persoonlijkheidsstoornis |
| ▪ A-B-C cluster | ▪ Positieve en negatieve symptomen |
| ▪ Atrofie | ▪ Prodromen |
| ▪ Bewindvoering | ▪ Psycho-educatie |
| ▪ CIWA | ▪ Psychose |
| ▪ Coping | ▪ Randpsychose |
| ▪ Craving | ▪ Schuldbemiddeling |
| ▪ Delier | ▪ Separeren |
| ▪ Depotmedicatie | ▪ Tentamen suïcidii |
| ▪ Depressie | ▪ Time-out |
| ▪ Extrapiramidale symptomen | ▪ Vertrouwenspersoon |
| ▪ Fixatie | ▪ Wanen |
| ▪ BOM | ▪ Zelfverwondend gedrag |
| ▪ Hallucinaties | |

Noteer hieronder begrippen die je nog verder wenst op te zoeken:

-
-
-
-
-
-
-
-

Interessante websites

Thema	Inhoud	Website
Suïcidepreventie	Richtlijnen, tools en E-learning's met betrekking tot suïcidepreventie	https://sp-reflex.zelfmoord1813.be
Alcohol en andere drugs	Richtlijnen, cijfers, E-learning's met betrekking tot alcohol en andere drugs	https://www.vad.be https://www.druglijn.be
Psychose	Centraal platform met info (stigma, medicatie,...), sociale-, crisiskaart, podcasts, uitgebreide FAQ, ...	https://www.psychosenet.be
Eetstoornissen	Richtlijnen en materialen omtrent eetstoornissen	https://www.eetexpert.be
Gender en seksuele diversiteit	Platform met vragen en advies rond de gender -en seksualiteitsthema's	https://www.lumi.be/ https://www.transgenderinfo.be/nl/
Levenseinde	Organisatie die hulp wil aanbieden rond levenseinde (euthanasie, rouw,...).	https://www.vonkeleenluisterendhuis.be
Vrijheidsbeperkende maatregelen	Omgaan met vrijheidsbeperkende maatregelen: materiaal, richtlijnen,...	https://omgaanmetvbm.be
Wondzorg	Anatomie & fysiologie, pathofysiologie, wondclassificatie & -observatie, chronische wonden en acute wonden	https://www.eduwond.be

Wij wensen je een zeer aangename en leerrijke stage!

Team PAAZ

Studentenbevraging

Onderstaand vind je een bevraging over hoe jij als student de stage en de begeleiding hebt ervaren op onze afdeling. Graag vragen we jou dit document op het einde van de stage zo volledig mogelijk in te vullen en aan ons terug te bezorgen.

De feedback die we van jou krijgen, wordt uitsluitend gebruikt om onze studentenwerking bij te sturen en te optimaliseren.

Hoe heb je de ontvangst op onze afdeling ervaren bij de start van je stage?

.....

.....

.....

Welke informatie heb je tijdens je stage niet gekregen en had je wel nodig?

.....

.....

.....

Miste je bepaalde belangrijke informatie in deze stagebundel alvorens je startte met de stage? (indien 'ja': graag toelichten welke informatie ontbrak)

.....

.....

.....

Vond je de afspraken en verwachtingen van onze afdeling voldoende duidelijk? (indien 'neen': graag toelichten)

.....

.....

.....

Hoe heb je de samenwerking met het team ervaren?

.....

.....

.....

Hoe heb je de samenwerking met de mentoren ervaren?

.....

.....

.....

Voldeed de stage aan je verwachtingen? Waarom wel/niet?

.....

.....

.....

Wat neem je mee vanuit je stage?

.....

.....

.....

Waar kunnen wij als team nog meer op inzetten op het vlak van stagebegeleiding?

.....

.....

.....

Zou je overwegen om later op een psychiatrische afdeling te werken? Waarom wel/niet?

.....

.....

.....

Heb je nog opmerkingen of tips voor de afdeling?

.....

.....

.....

Bedankt voor de feedback!

WERKPOSTFICHE STAGIAIRS

Onderneming : AZ Sint-Lucas
Werkposten : Verpleegafdeling Typefunctie : Verpleegkundige
Opleiding : Bachelor in verpleegkunde / HBO5 verpleegkunde

RISICO'S EN HINDER		VERPLICHT MEDISCH TOEZICHT	
☐ val ☐ op de begane grond ☐ van hoger gelegen vlak	☒ prikwonden/snijwonden ☐ verbrijzelingen ☐ rondvliegende scherven ☐ brandwonden ☐ elektrische risico's	☐ lawaai ☐ trillingen ☐ warmte ☐ koude ☐ vochtigheid	☒ risico beroepsziekten : ☒ fysisch ☐ chemisch ☒ biologisch ☐ longaandoening ☐ huidaandoening ☐ veiligheidsfunctie? : ☒ contact met voedingswaren ☐ gebruik van beeldschermen ☒ manueel hanteren van lasten (met gevaar voor rugletsel) ☒ inenting(en)/test : ☐ tetanus ☒ tuberculoses ☒ hepatitis B ☐ andere : ☐ ioniserende stralingen ☒ noodzakelijke maatregelen bij zwangerschap en borstvoeding. Conform risicolijst AZSL aard v/h gericht onderzoek Periodiciteit 1 x geldig voor de volledige opleiding
Welke werkkledij/persoonlijke beschermingsmiddelen worden gedragen ? (verantwoordelijkheid gebruiker)			
☒ broekpak/schort/andere : broekpak of schort ☐ veiligheidsschoenen (type) : ☒ handschoenen (type) : PVC of Latex ☒ bril/scherm (type) : bij risico op bloedspatten		☐ ademhalingsbescherming (type) : ☐ oorkap/oorpropjes (type) : ☐ helm/kapje (type) : ☐ andere :	

Voor de onderneming : naam en handtekening

Ondergetekende werd geïnformeerd over de in te nemen werkpost.

Datum :

Datum :

(1) Indien het een arbeidspost zonder specifieke gezondheids- en veiligheidsrisico's betreft, dient de tabel "Risico's en Kinderen" niet ingevuld te worden.
(2) geeft de specifieke kenmerken van de arbeidspostanalyse.
(3) aard van de blootstelling zoals voorzien in de inventarisatie opgenomen in uitvoering van ARAB art.124 & 1b en meegedeeld aan de arbeidsgeneesheer.
(4) gebruik van beeldschermen gedurende een aanzienlijke deel van de normale werktijd (bij voorbeeld meer dan 4 uur) in functie van wat bij de gebruiker geldt.
(5) elementaire opmerking: de werksituatie is vooraf ter advies voorgelegd aan de diensten van preventie en bescherming op het werk en het comité.