

# Medische Oncologie & Radiotherapie

A 320

## Dienstinformatie voor studenten

### Contactgegevens

*Dienst Medische oncologie*

T: 02 477 77 32

*Hoofdverpleegkundige*

Niels Coppieters

T: 02 476 38 45

M: [niels.coppieters@uzbrussel.be](mailto:niels.coppieters@uzbrussel.be)



Universitair  
Ziekenhuis  
Brussel



Departement  
Verpleeg- en  
Vroedkunde

## Voorwoord

Beste,

Deze brochure bundelt alle basisinformatie die jullie nodig hebben om te kunnen functioneren op onze dienst. Neem deze dan ook zorgvuldig door, zodat je stage zo optimaal mogelijk kan verlopen.

Stages zijn er om ervaring op te doen en de theoretische kennis om te zetten in de praktijk. Dit wil zeggen dat de sleutel tot succes voor een groot deel bij jullie zelf ligt. Wij zorgen voor de omkadering en een goede begeleiding.

Aarzel niet om bij vragen of problemen iemand van de dienst aan te spreken, zodat misverstanden minimaal zijn en de stage aangenaam blijft.

Van harte welkom op onze dienst!

Verpleegdiensten per gebouw							
Hoofdgebouw	Intensieve	Kinderziekenhuis	Z Interne	z Heelkunde			
Cardiologie A620 7762	Cardiologie A610 7761 CCU Eenheid A615 7763	Bezoekersliften	Hart-, Vaatheelkunde, MKA A650 7765	Endocrino Diabetologie Dermato A660 7766	Dageenheid Geriatrie EH73 6366		6
Neurologie A520 7752	Hematologie A510 7751 One Day Heelkunde A515 7753	Bezoekersliften	Orthopedie A550 7755	Revalidatie A560 7756			5
Geriatrie A420 7742	Infectiologie A410 7741	Bezoekersliften	short stay A450 7745	Abd, HPB, Onco. Hlk, Uro A460 7746	Nech, Plast, Kno, Gyn A480 7748		4
Med Onco, Radioth A320 7732	Klinische Hematologie A310 7731	Dageenheid Interne Gnsk A300 7730 Bezoekersliften	Pneumo, Nefro & Thorax A350 7735	Gastro-Enterologie A360 7736	Slaaplabo Volwassenen A380 7738 Slaaplabo Pediatrie A390 7739	DageenheidIG A395 7737	3
Psychiatrie A220 7722	Intensieve Neonatalogie A210 7721	Verloskwartier A240 7724 Bezoekersliften	Materniteit A250 7725	Dageenheid MIC A260 7726			2
IZ Pediatrie (PICU) A115 7715	PACU High Care A110 7711	Bezoekersliften					1

Actualiseer Sluit

## 1. De mentoren

Het UZ Brussel wenst stagiairs een goede begeleiding aan te bieden. Behalve de collegiale sfeer betekent dit ook een kwalitatieve coaching. Daarom organiseert het UZ Brussel samen met de hogescholen verschillende vormingsmomenten over mentorschap.

Van alle medewerkers van het Departement Verpleeg- en Vroedkunde wordt verwacht dat ze een basisopleiding als mentor gevolgd hebben. Enkel zij die zich verdiepen in onthaal, begeleiding en evaluatie van stagiairs noemen we mentor of begeleidingsverpleegkundige.

### Onze mentoren zijn:

Mv. Veerle Renders (veerle.renders@uzbrussel.be)

Mv. Kristel Stallaert (kristel.stallaert@uzbrussel.be)

De andere collega's zijn ook altijd beschikbaar om je de nodige informatie te verschaffen en om je bij te staan tijdens je stageperiode.



## 2. Organisatie van de stagebegeleiding

### Vorbereiding op de stage door de student:

De student informeert zich over de stageplaats. Deze informatie kan de student vinden in een informatiebrochure. De student leest de informatiebrochure ter voorbereiding van de stage. Zo heeft de student kans om vragen over de stageplaats en de leermogelijkheden te stellen. Bovendien heeft hij de mogelijkheid om eventueel vooraf nog technieken in te oefenen of literatuur of cursussen over de problematiek van de afdeling door te nemen. We raden studenten ook aan om al voor de eerste stagedag contact op te nemen met de hoofdverpleegkundige van de stageplaats om al informatie over de dienst en zijn/haar taak hierin te verzamelen.

### Eerste gesprek met de stagebegeleider, mentor en/of leidinggevende en student en introductie op de dienst:

Op de eerste stagedag komt de student op het afgesproken uur op de dienst en richt zich tot de hoofdverpleegkundige / mentor. Op dit moment vindt ook de introductie van de student op dienst plaats. De student brengt het stagedossier mee naar de afdeling en geeft het ter inzage aan de mentor. In de loop van de eerste 2 dagen moet de student zijn leerdoelen (persoonlijke leerdoelen en leerdoelen gebonden aan de stageplaats) bespreken met de mentor en de hoofdverpleegkundige. Deze doelstellingen worden de eerste stagedag aan de stagementor of hoofdverpleegkundige afgegeven zodat deze beschikbaar gesteld kunnen worden voor alle collega's.

### Werkbegeleiding met mentor/verpleegkundige:

De mentor / verpleegkundige werkt in de mate van het mogelijke zoveel mogelijk samen met de student. De student maakt dagelijks een reflectie over zijn eigen functioneren van die dag. Indien mogelijk geeft de mentor / verpleegkundige, nadat de student zijn eigen aandachtspunten heeft genoteerd, de student, dagelijks feedback. Het kan handig zijn om bij het begin van de shift een moment af te spreken voor het geven van feedback.

### Leerbegeleiding met de stagebegeleider:

De stagebegeleider begeleidt de student bij het leerproces en het hanteren van problemen die de student ondervindt tijdens de stage.

De stagebegeleider houdt op afgesproken momenten leergesprekken met de student. De student krijgt ook de kans om vragen te stellen over de stageopdracht en om de opdracht te laten bijsturen. De student kan te allen tijde bij problemen de stagebegeleider contacteren.

### 3. De patiëntenpopulatie

Op onze afdeling vind je patiënten met een oncologische aandoening.

#### PATIËNTENPOPULATIE

- Patiënten met 'vaste' tumoren
- Patiënten met 'zeldzame' tumoren
- Patiënten die opgenomen worden voor chemotherapie
- Patiënten die worden opgenomen in het kader van een diagnosestelling en staging van hun ziekte.
- Patiënten die worden opgenomen voor een pijnbehandeling inclusief radiotherapie.
- Patiënten die worden opgenomen met een specifieke vraag tot euthanasie.
- Patiënten die worden opgenomen voor specifieke diagnostische onderzoeken.
- Patiënten die worden opgenomen voor het plaatsen van een centrale katheter type veneuze poort of PICC

#### MEEST VOORKOMENDE DIAGNOSES

- Longtumoren (SCLC en NSCLC)
- Hersentumoren
- Melanomen (huidtumoren)
- Borsttumoren
- Ovariumtumor
- Colontumoren
- KNO-tumoren
- Pancreas- en cholangiotumoren
- Sarcomen
- Cervixtumoren

#### MEEST VOORKOMENDE ONDERZOEKEN

- CT abdomen
- CT thorax / CT Hals / CT schedel
- PET CT / scan
- Botscan
- Echografie (Abdomen / hart)
- Gastroscopie
- Colonoscopie
- Laboratoriumonderzoeken (o.a. tumormerkers)
- RX thorax, NMR enz

#### MEEST VOORKOMENDE "INGREPEN"

- Plaatsen van een PICC (Perifeer ingebrachte centraal veneuze katheter)
- Plaatsen van een veneuze poort (PAC)
- Plaatsen van gastrostomiesonde
- Plaatsen van externe centraal veneuze katheters enz.

## 4. Dagindeling

**SHIFT V 8u (7u15 – 15u45)**

**SHIFT A 8u (11u30 – 20u)**

**SHIFT D1 12u (7u15 – 19u45)**

- 7u15**      Studenten worden op de dienst verwacht, start van de ochtendshift  
Overdracht door de nachtverpleegkundige  
Toewijzing patiënten aan verpleegkundigen en studenten
- 7u30**      De nachtverpleegkundige laat per student één bloedafname staan, dit om leerkansen te bevorderen. Nadien nemen de studenten bij de patiënten waar nodig de dextro's (glycemie). Dit is terug te vinden op het briefingblad. Nadien nemen de studenten van de hen toegewezen patiënten parameters en zetten ze van deze patiënten medicatie klaar indien er nog tijd over is. Vanaf het moment dat de collega's beginnen aan de ochtendronde, gaat de student mee met de collega.
- 7u45**      Studenten starten samen met de verpleegkundigen op zaal en worden toegewezen aan een verpleegkundige / mentor.
- 8u00**      Bedeling medicatie door de verpleegkundigen + nemen van parameters  
Bedeling ontbijt + eventueel hulp bieden bij het geven van voeding aan patiënten  
Verpleegkundige zorgen (Verzorging, bedden opmaken, ... )  
Verbandzorgen uitvoeren  
Wondzorgen, verzorgen katheters  
Vorbereiding onderzoeken  
Opstarten en klaarleggen chemotherapie schema's  
Spoelruimte opruimen  
Linnenkamer opruimen + rekken aanvullen  
Medicatiekarren aanvullen  
Zorgregistratie + administratie  
Orde op de dienst
- 11u30**      **Korte pauze.** Studenten nemen hun pauze achteraan in het gesprekslokaal en nemen een DECT mee zodat zij naar alarmbellen kunnen gaan van de patiënten waarvoor zij verantwoordelijk zijn.
- 12u00**      Dextro's controleren  
Bedeling medicatie door verpleegkundigen + nemen van parameters  
Middagmaal bedelen + eventueel hulp bij het geven van voeding aan patiënten  
Eventueel hulp bieden bij administratie (ontslag patiënten)  
Hulp voeding indien nodig  
Afruimen plateau's
- 13u00**      **Middagpauze (30 min).** Studenten nemen hun pauze achteraan in het gesprekslokaal of beneden in de cafetaria.
- 14u00**      Start bezoeken tot 18u30  
Geleverde medicatie verdelen over de medicatiekarren

- 14u00** Ontslagkamers patiënten in orde brengen  
 Verpleegkundige zorgen  
 Aanvullende administratie (ontslagen, zorgregistratie)  
 Eventueel opnames (spoed, dagkliniek oncologie, transfer)  
 Labo's klaarleggen voor de dag nadien  
 Temperatuurcontrole + saturatie door student bij elke patiënt  
 Toedienen van bloedproducten  
 Eventueel assisteren van de arts (ascitespunctie, lumbaalpunctie, TVEC)
- 15u30** Briefing door de adjunct hoofdverpleegkundige of hoofdverpleegkundige naar verpleegkundigen toe
- 17u00** Dextro's controleren  
 Bedeling medicatie  
 Parametercontrole waar nodig  
 Opdiene avondmaal  
 Eventueel hulp bij eten indien nodig  
 Afruimen plateau's
- 18u00** **Korte pauze.** Studenten nemen hun pauze achteraan in het gesprekslokaal en nemen een DECT mee zodat zij naar alarmbellen kunnen gaan van de patiënten waarvoor zij verantwoordelijk zijn.
- 18u30** Laatste medicatieronde en patiënten controle  
 Patiënten installeren voor de nacht
- 19u30** Overdracht naar de nachtverpleegkundige

<b>SHIFT NACHT (19U30 - 7U30)</b>
-----------------------------------

**NOOIT** slaapmedicatie of andere sedativa op eigen initiatief toedienen

- 20u30** Kleine toer van de kamers: patiënten begroeten  
 Regelmatige controle van de infuussnelheden en observatie van de patiënten
- 22u00** Dextro's controleren  
 Eerste medicatieronde  
 Parametercontrole waar nodig  
 Wisselhouding van de patiënten en evt. pampervissel  
 Zorgregistratie in het EVD  
 Evt. opnames tussendoor
- 24u00** Medicatieronde
- 02u00** Dextro's controleren bij patiënten die onder insuline staan  
 Medicatieronde
- 02u30** **Pauze**
- 04u30** Start bloedafnamens  
 Zorgregistratie in het EVD

## 5. Specifieke leermomenten voor studenten

### ADEMHALINGSSTELSEL

- Opstarten of aanpassen zuurstoftherapie
- Aspireren luchtwegen
- Verzorgen tracheacanule
- Vervangen tracheacanule

### BLOEDSOMLOOPSTELSEL

- **Alle studenten:** Plaatsen van een perifere katheter.
- Het manipuleren van een poort moet volgens een strikte procedure verlopen omwille van het sterk verhoogd risico op infectie, oncologische patiënten hebben een verminderde afweer en zijn zeer vatbaar voor infecties.
- **2de jaar:** In principe mogen deze studenten geen poortkatheters aanprikken tenzij ze er al een examen van afgelegd hebben op school. Ze mogen hierbij wel assisteren en observeren. Voor bloedafnames via veneuze poorten gelden dezelfde regels.
- **3de jaar & 4de jaar:** Het aanprikken van een poortkatheter en het afnemen van bloed via de centrale katheter. Dit enkel op voorwaarde dat de procedure gekend is door de student en bevestigd werd door de mentor of door de verpleegkundige van de afdeling.
- **Alle studenten:** Verbandzorgen van CVK en PICC mogen door de student uitgevoerd worden nadat zij hiervan op school de theorie gezien hebben, dit eerst onder begeleiding van een mentor van de afdeling. Indien goedkeuring van de mentor mogen zij de handeling zelfstandig uitvoeren.
- Indien techniek gekend: Perifere bloedafname, bloedafname via PAC, PICC, Midline, CVK
- Studenten bevragen actief voor het aanprikken van een PAC.

### UITSCHEIDINGSSTELSEL

- Plaatsen verblijfsonde
- Éénmalige sondage
- Plaatsen spoelsonde
- Verzorgen suprapubische sonde
- Fleet met rectale sonde geven
- Uitvoeren stomazorgen (ileostoma, colostoma, urostoma)

### HUID- EN ZINTUIGEN

- Wondzorgen: verzorgen chirurgische wonden, oncologische wonden, ulcussen, wondzorg met wiek, decubituswonde, wondzorg met drain...
- **2de jaar:** Wondzorgen onder supervisie
- **3de jaar & 4de jaar:** Wondzorg autonoom op voorwaarde dat type wondzorg gekend is. Student brieft aan verpleegkundige omtrent observatie wonde. Eindverantwoordelijkheid ligt bij de verpleegkundige. Student scoort de wonde op een correcte manier in het patiëntendossier.

### MEDICATIEBEDELING

- Medicatie toedienen: PO, IM, IV, SC, Transdermaal
- **Alle studenten:** Studenten mogen medicatie klaarzetten en bedelen, maar enkel onder toezicht van een verpleegkundige. De verpleegkundige draagt hierbij de eindverantwoordelijkheid.

### VOEDSEL EN VOCHTTOEDIENING

- **Vanaf 2de jaar:** Klaarmaken infusen, spuitpompen. Instellen infusen en spuitpompen. Klaarmaken TPN, afsluiten PAC, afsluiten PICC.
- **Medisch rekenen!**
- Klaarmaken sondevoeding + aanhangen met kangoeroepomp



### HYGIËNISCHE ZORGEN

- **Alle studenten:** Hulp toilet of hulp aan lavabo
- **Onder begeleiding:** Bedbad. Alleen uitvoeren indien mogelijk, maar eindsupervisie is onder de verantwoordelijkheid van de verpleegkundige. Dit houdt in dat de student brieft aan de verantwoordelijke verpleegkundige. Verantwoordelijke verpleegkundige “controleert” of de patiënt volledig afgewerkt is.
- **Alle studenten:** Zorg aan overledene met hulp

### PARAMETERS NEMEN

- Bij elke patiënt wordt de temperatuur minstens 3 x per dag genomen. Vóór de ochtendzorgen, rond 15u en 's avonds. de waarden worden allemaal genoteerd in het elektronisch verpleegdossier (KWS) en abnormale waarden worden meteen gebriefd aan de verantwoordelijke verpleegkundige.
- Bij elke patiënt wordt minstens 1x per dag de bloeddruk en polsslag genomen en onmiddellijk ingebracht in KWS. Afwijkende waarden worden meteen gebriefd aan de verantwoordelijke verpleegkundige.

### DEXTRO CONTROLE

- **Alle studenten:** Na de ochtendbriefing nemen studenten bij alle patiënten waar het nodig is dextro's, dit is terug te vinden op het briefingblad. Studenten briefen onmiddellijk indien abnormale waarden en vragen aan de verpleegkundige na welke insuline ze mogen toedienen. De dextro's worden 4x gecontroleerd bij patiënten die onder orale antidiabetica staan (8u, 12u, 17u, 22u) en 5x gecontroleerd bij patiënten die onder insuline staan (8u, 12u, 17u, 22u, 02u).

### MAALTIJDBEDELING

- Studenten helpen bij het ronddragen van de maaltijdschotels en helpen patiënten die hulp nodig hebben bij de voeding indien nodig. Studenten helpen om de patiënt goed te installeren.

### RAPPORTERING

- Parameters en observaties komen rechtstreeks in EVD met scanmodule. Abnormale parameters of observaties onmiddellijk melden aan de verantwoordelijke verpleegkundige.

### CHEMOTHERAPIE

- Het toedienen van chemotherapie door studenten is wettelijk **VERBODEN!**
- **GEEN ENKELE** student dient chemotherapie toe.
- **2de, 3de, 4de jaar:** Assisteren tijdens het klaarmaken van de chemoschema's.
- **4de jaar:** Assisteren tijdens het klaarmaken van de chemoschema's en tijdens het toedienen is aangewezen om de techniek van het optrekken en inspuiten van medicatie te verbeteren. Daarnaast is het ook een uitgesproken gelegenheid om het instellen van infuuspompen onder de knie te krijgen. Kritisch nadenken over chemoschema's is hierbij een must.

## 2<sup>de</sup> JAAR STUDENTEN

- Wij verwachten van de 2de jaarstudenten dat zij vooral leren meedraaien in het reilen en zeilen op de afdeling, bloedafnames afnemen en het plaatsen van perifere katheters zijn hierbij unieke leerkanalen. Eveneens het optrekken van medicatie en het klaarmaken van infusen.

## 3<sup>de</sup> JAAR STUDENTEN

- Wij verwachten van de 3de jaarstudenten dat zij vooral leren om totaalzorgen uit te voeren naar het einde van de stage toe. Hierbij streven wij er naar de student onder toezicht 4 patiënten te laten verzorgen onder toezicht van een verpleegkundige. Hierbij kan reeds communicatie met de arts omtrent de patiënten plaatsvinden. Het afstemmen van de zorgen en het leren van prioriteiten stellen is hierbij een belangrijk item dat zeker door de student geleerd kan worden.

## 4<sup>de</sup> JAAR STUDENTEN

- Wij verwachten van de 4de jaarstudenten net dat tikkeltje meer. Deze stage is bedoeld om zich te verdiepen in de oncologische zorgvrager, met alles wat hierbij komt kijken. Zo is het de bedoeling dat deze studenten actief in dialoog gaan met de arts, sociale verpleegkundige, hoofdverpleegkundige, assistenten, diëtisten, kinesisten, logopedisten.. Maar ook telefoongesprekken kan voeren omtrent de patiënten waar zij voor verantwoordelijk zijn. Zorgen worden uitgevoerd onder volledige supervisie van de verantwoordelijke verpleegkundige. Wij streven ernaar dat de student tegen het einde van de stage totaalzorgen kan uitvoeren bij 8 patiënten. Hierbij wordt er samen met de student de voorbereiding gedaan voor het klaarmaken van de chemoschema's.



### **Waarom is de afdeling Oncologie (A320) geschikt als stageplaats voor een 4<sup>e</sup> jaars-student?**

Het is een uitdaging om op een afdeling Oncologie stage te lopen of te werken. Je verwerft inzicht & kennis in het totale zorgtraject en de verschillende behandelingsmogelijkheden. Je krijgt inzicht in de werking van cytostatica & immunotherapie en de complicaties & bijwerkingen als gevolg van deze behandelingen.

De afdeling Oncologie is een technisch gerichte afdeling. Naast de "routinehandelingen" is het een afdeling met zeer gevarieerde, specifieke handelingen en technieken waar ook zeer complexe behandelingen worden toegediend. Het aanprikken van veneuze poorten, manipulatie van PICC katheters en andere centraal veneuze katheters, uitgebreide infuustherapieën, parenterale voeding (TPN) en de opstart en begeleiding voor HOME TPN zijn dagelijkse handelingen.

De afdeling Oncologie biedt ook een trajectstageplaats aan in samenwerking met de afdeling hematologie, radiotherapie, palliatieve zorgen, dagoncologie, de oncocoach en studieverpleegkundigen. Het is mogelijk tijdens de verdiepende stage te proeven van de andere disciplines. Je bepaalt jouw traject zelf in samenspraak met de hoofdverpleegkundige en stagecoördinator.

Het assisteren bij het uitvoeren van puncties (ascites, pleura, lumbaal) of het assisteren bij het plaatsen van PICC-katheters. Het kunnen bijwonen van een plaatsing van een centraal veneuze katheter, weefselpuncties via bijvoorbeeld geleide CT-scan.

Op de afdeling worden hoofdzakelijk patiënten gehospitaliseerd voor de behandeling met chemotherapie en/of immunotherapie. Het toedienen van deze geneesmiddelen door studenten is wettelijk niet toegestaan maar actief deelnemen in het opvolgen van een toedieningsprotocol is een must. Een opleiding in veilig omgaan met hoog risicoproducten vormt onderdeel van de stage.

Vanaf dag 1 word je in de mate van het mogelijke begeleid door een mentor. Elk van de mentoren heeft jarenlange ervaring op de afdeling. Autonoom werken en zelf initiatief nemen wordt sterk gewaardeerd. De afdeling biedt de mogelijkheid om te leren interpreteren en redeneren op basis van gerichte anamnese of observaties.

### **EINDDOELEN**

- Elke student wordt geacht duidelijk te maken wat het einddoel is van de stageperiode en welke technieken moeten aangeleerd worden.
- Kennis, inzicht en methodiek verwerven in de oncologische aspecten die aan bod komen bij de zorgverlening aan patiënten met oncologische aandoeningen.
- Kennis en vaardigheden verwerven in de diverse aspecten van de opvang en de begeleiding van patiënten met oncologische aandoeningen.
- De begeleiding van de studenten verpleegkunde is een "gezamenlijke" verantwoordelijkheid. Om een goede begeleiding te waarborgen zijn afspraken vereist.
- Als verpleegkundige is het een taak om betrokkenheid te tonen in het leerproces van de student, ondersteunen en voorzien van de nodige en juiste informatie.
- Op de afdeling is een map waarin de student de nodige informatie kan opzoeken omtrent chemotherapie.
- Het is niet mogelijk om tijdens een stageperiode dagelijks dezelfde begeleider (mentor) te hebben. Daarom is het van zeer groot belang dat de student op het einde van de dag aan de begeleider vraagt om zijn/haar evaluatie- en urenblad in te vullen.

## 6. Andere technieken

Elke student wordt geacht te vermelden welke technieken hij/zij tijdens deze stageperiode wil uitvoeren. Indien specifieke technieken niet eigen zijn aan de dienst, kan in overleg met de stagemonitor deze techniek op een andere afdeling aangeleerd worden.

## 7. Specifieke behandelingsmethodes en therapieën

- Chemotherapie en moleculaire behandelingen.
- 90% van deze behandelingen worden toegediend via een veneuze poort of via een centraal veneuze katheter. De procedure voor manipuleren van dit type katheters is terug te vinden op iProva.
- Strikte opvolging en zeker strikt aseptisch handelen is absoluut vereist om infecties te vermijden. Gezien deze patiënten regelmatig immuun gedeprimeerd zijn, is het risico op infecties bij deze mensen zeer hoog.
- Het toedienen van chemo-en moleculaire behandelingen valt niet onder de bevoegdheden van studenten verpleegkunde. Dit zijn zeer gespecialiseerde handelingen die alleen door opgeleide verpleegkundigen mogen toegediend worden.
- Studenten verpleegkunde mogen géén chemo-of moleculaire behandelingen toedienen, ook niet onder toezicht van een begeleider en dit omwille van juridische aansprakelijkheid.
- Alle informatie betreffende het toedienen van deze geneesmiddelen en de risico's zijn terug te vinden op de afdeling.
- Op het einde van de gang is een afgesloten (kamer 34) waar patiënten gehospitaliseerd worden voor de behandeling van schildklierproblemen, de radiojoodkamer. Bij deze patiënten wordt een hoge dosis radioactief Jodium I131 toegediend. Deze patiënten zijn geïsoleerd gezien de radioactiviteit van I 131 en de kamer mag alleen betreden worden onder strikte voorwaarden.
- Studenten verpleegkunde kunnen mits begeleiding van een verpleegkundige en voorzien van een dosimeter het sas van de kamer betreden, maar niet in de kamer komen.

## 8. Feedback en Evaluatie

### Checklist verpleegkundige handelingen:

De student krijgt bij aanvang van de stage een checklist van de stagementor met alle verpleegkundige handelingen die geoefend kunnen worden op de afdeling. De student kruist bij aanvang van de stage de handelingen die zij reeds geoefend hebben aan in het blauw. Vanaf dan tot de tussentijds evaluatie kruist de student aan in het groen. Na de tussentijdse evaluatie tot de eindevaluatie kruist de student aan in het rood. Dit om de voortgang van de student tijdens het stagetraject te visualiseren voor de student en de verpleegkundigen.

### Dagelijkse feedback:

De student houdt dagelijks zijn eigen aandachtspunten bij en geeft aan wat hij goed deed en wat verbeterd kan worden. Elke dag geeft de mentor/verpleegkundige hier feedback op.

### Tussentijdse evaluatie:

In de helft van de stageperiode vindt er een tussentijdse evaluatie plaats waarop een evaluatieformulier wordt overlopen. De student krijgt nu feedback van de stagebegeleider die zich informeert bij de mentor en/of hoofdverpleegkundige over zijn/haar functioneren.

### Digitale evaluatie:

Onze afdeling oncologie gebruikt een gemeenschappelijk e-mailadres: [mentorena320@uzbrussel.be](mailto:mentorena320@uzbrussel.be) . Dit e-mailadres kan gebruikt worden om online evaluaties in *Medbook* of *OnStage* te laten invullen.

### Eindevaluatie:

Op één van de laatste dagen van de stage komen de mentor en student samen om een eindevaluatie te maken. Indien de mentor niet aanwezig kan zijn, is het de hoofdverpleegkundige die de eindevaluatie vormgeeft. Dit gebeurt aan de hand van het voorgedrukte evaluatieformulier. De eindevaluatie moet gedateerd en ondertekend worden door beide partijen. **NOOT: De student ontvangt geen eindevaluatie alvorens de evaluatie van de afdeling ingevuld werd en ondertekend!**

### Evaluatie van de dienst door de student

We verwachten dat de student de opvang en begeleiding evalueert via een elektronische enquête. Deze bevraging is anoniem en wordt niet individueel geïnterpreteerd. De vragenlijst is oproepbaar via het InSite.

De student dient aan te tonen dat deze evaluatie effectief werd uitgevoerd: na het versturen van de enquête krijgt de student een elektronisch antwoord dat uitgeprint kan worden. Deze uitprint wordt getoond aan de mentor of hoofdverpleegkundige.

### Ondertekenen stage-uren

Ongeacht wat van de school verwacht wordt, wordt verwacht dat de student **élke dag** na het einde van de stagedag de gepresteerde stage-uren laat ondertekenen door de verantwoordelijke verpleegkundige.

## 9. Verwachtingen in verband met de stage

### Wat verwachten wij van een student:

- Vanwege de intensieve en vaak maanden/jarenlange behandelingen met regelmatige hospitalisaties, is de oncologische zorg vaak gericht op vaste aanspreekpersonen / verpleegkundigen. Deze moeten proactief kunnen omgaan, de zorgvraag coördineren en patiënt en familie steunen.
- Een empathische en professionele relatie met de patiënt die gericht is somatisch, sociaal en psychisch welbevinden.
- Het communiceren en rapporteren op een deskundige en gestructureerde manier naar geneesheren en collega's en dit zowel mondeling als schriftelijk over de zorginhoud en het zorgproces.
- Evidence based werken en het verlenen van verpleegkundige zorg op maat van de patiënt.
- Gerichte anamnese bij opname van een patiënt.
- Het uitvoeren van verpleegkundige handelingen volgens medisch voorschrift.
- Toezicht houden en evalueren van parameters.
- Overleg met collega's en artsen inzake behandelingen of gerichte observaties.
- Deelnemen aan multidisciplinaire vergaderingen.
- Bijwonen en/of assisteren van specifieke interventies (puncties) of ingrepen inclusief het plaatsen van centrale katheters ( PAC /PICC )
- Expertise verwerven in de manipulatie van alle veneuze katheters en het toepassen van de preventiebundel in het kader van de preventie van katheter gerelateerde infecties.
- Leren omgaan met hoog risicoproducten en veilig werken met potentieel gevaarlijke producten.
- Correct uniform, conform de richtlijnen uit de stagegidsen (Haartooi - Make up - Juwelen - Schoenen)
- Badge
- Stiptheid
- Goed voorkomen
- Goede motivatie en inzet
- Beleefd met een juiste assertiviteit
- Communiceren!
- Zorg voor mondelinge en schriftelijke rapportage
- Doelstellingen kunnen formuleren
- Zorg volgens opleidingsniveau
- Correcte afwerking van de patiënt en de kamer - **TOTAALZORG!**
- Durven vragen stellen
- Ondersteunen van de logistieke medewerker

### Wat mag de student van ons verwachten:

- Een rondleiding op de eenheid
- Voorstellen van de medewerkers
- Toewijzing aan een verpleegkundige
- Begeleiding door een verpleegkundige: verpleegdossier - afspraken - pathologie - ...
- Geïntegreerde patiëntenzorg
- Een dienstgebonden brochure
- Feedback op regelmatige basis
- Een tussentijdse en een eindevaluatie (ruim op voorhand aan de mentor bezorgen)
- Bijwonen van de briefing en van de multidisciplinaire patiëntenbespreking op dinsdag MOC (op vraag van student)
- Bijwonen van onderzoeken en operatieve ingrepen (op vraag van student)

**Veel succes!**

**Aarzel niet om vragen te stellen!**

*Heb je vragen of opmerkingen  
i.v.m. deze brochure?*

*Aarzel niet ons te contacteren.*

*niels.coppieters@uzbrussel.be*