

# Slaapeenheid

A 380 - A 390

## Dienstinformatie voor studenten

### Contactgegevens

*Dienst Slaapeenheid*

T: 02 477 77 38 en 02 477 77 39

*Hoofdverpleegkundige*

Linda Demoulin

T: 02 476 38 45

[linda.demoulin@uzbrussel.be](mailto:linda.demoulin@uzbrussel.be)

## 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!

## 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. Aeyels Hilde
- Mv. Martens Michèle
- Mv. Robert Elke

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. Een dag op het slaaplabo

- Om 06u45 start de dag met een briefing van de N-dienst naar de verpleegkundigen, de slaaptechniekers en de hoofdverpleegkundige. Vanaf 07u00 worden de patiënten, die voldoende geslapen hebben en wakker zijn, losgekoppeld van het slaaptoestel. Iedereen krijgt daarna een ontbijt. De volwassen patiënten mogen daarna naar huis. Ze krijgen een afspraak voor de consultatie bij Dr. De Weerdts op een latere datum. De pediatrie patiënten moeten wel wachten tot de dokter langs komt.
- Rond 09u00 komen Dr. De Weerdts en Dr. Marchand aan op de afdeling. De zaalverantwoordelijke brieft Dr. Marchand dan over de voorbije nacht. Daarna start de arts met het uitlezen van de slaaponderzoeken pediatrie. Ondertussen zorgen de verzorgende en de zaalverantwoordelijke voor het ontbijt, de patiëntenkamers, het verder loskoppelen van de patiënten en de opvolging van eventueel andere onderzoeken bij de patiënten, ...
- De tweede verpleegkundige start mee met de consultaties van Dr. De Weerdts tot 12u30.
- Tussen 10u00 en 12u00 gaat Dr. Marchand de resultaten meedelen bij de patiënten pediatrie. Als er met een CRM gestart moet worden, krijgen de ouders nadat de arts is langs geweest, nog een grondige uitleg over de CRM door de zaalverantwoordelijke. Na dit alles krijgen ze nog een afspraak voor een controle slaaponderzoek, en dan mogen ze naar huis.
- Eens de patiënten naar huis zijn start de verzorgende en/of de zaalverantwoordelijke met het afhalen van het bedlinnen en het ontruimen van de kamers. De kamers en het materiaal voor het slaaponderzoek worden grondig gereinigd en alles wordt opnieuw klaargezet voor de volgende nacht en de volgende patiënt.
- Vanaf 13u00 herstart de consultatie van Dr. De Weerdts en gaat de tweede verpleegkundige opnieuw assisteren.
- Om 15u00 eindigt de consultatie volwassenen en starten de opnames pediatrie. Nu werken de twee verpleegkundigen samen voor het opnemen en de anamnese van de nieuwe pediatrie patiënten.
- Vanaf 16u30 starten ook de opnames volwassenen. Beide verpleegkundigen zorgen nu verder voor de opnames, anamneses, het uitdelen van de avondmalen en het aanplakken van de SO voor pediatrie. Dit tot de N-dienst er is.
- De N-dienst (1 pediatrie verpleegkundige + 1 volwassen verpleegkundige) start om 19u00 en na de briefing worden de pediatrie en ook de volwassen patiënten verder aangeplakt. Het SO wordt gestart van zodra de patiënt effectief gaat slapen. De nachtverpleegkundigen waken de hele nacht over de slaaponderzoeken.

## 3. De patiëntenkamers

- Alle patiënten van het slaaplabo krijgen een eenpersoonskamer om de slaap te bevorderen. De kamers zijn voorzien van gordijnen en verduisteringsrolgordijnen, TV en WIFI. Elke kamer heeft een eigen badkamer met douche en een babybadje op de pediatrie kamers. In de pediatrie kamers is er een zetel-bed voorzien, zodat één van de ouders kan blijven overnachten om het kind maximaal gerust te stellen.
- Na ontslag worden de patiëntenkamers grondig geïmagineerd. Alle kamers worden nadien weer netjes opgedekt en al het materiaal voor een nieuw slaaponderzoek wordt klaargezet.

## 4. 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.

## 5. De patiëntenpopulatie

Het slaaplabo wordt onderverdeeld in A380 en A390.

- **A380** ontvangt volwassen patiënten met slaapproblemen; zoals OSAS, dyssomnie, narcolepsie, parasomnie, ...
- De patiënten komen voor een slaaponderzoek gedurende 1 nacht.
- De consultatie van Dr. De Weerdts gaat door binnen de afdeling. De patiënten komen er voor de resultaten van hun slaaponderzoek, alsook voor de opvolging van hun CPAP-behandeling. Het is dus overdag steeds een komen en gaan van patiënten op de afdeling.
- **A390** ontvangt kinderen van 0 tot 16 jaar voor een slaaponderzoek. De redenen voor een slaaponderzoek bij een kind kunnen de volgende zijn: opsporingen en preventie van risico op wiegendood, vermoeden van OSAS, in- en doorslaapproblemen bij kinderen en adolescenten, parasomniën en nachtelijke eeg-registratie bij kinderen met epilepsie of vermoeden ervan, concentratiestoornissen, hoofdpijn, ...
- Het slaaplabo pediatrie is een referentiecentrum wiegendood. Hier mogen monitors uitgeleend worden aan kinderen met een verhoogd risico op wiegendood. Er is een samenwerking met verschillende ziekenhuizen die hun patiënten doorsturen voor het starten van cardiorespiratoire monitoring.
- Het uitlenen, de uitleg en de regelingen met de mutualiteit gebeurt op onze afdeling. Bij problemen kunnen de patiënten met een monitor ook steeds bij ons terecht. Dus ook hier is er grote patiënten toeloop.

## 6. Afdelingsregels en afspraken

- Het slaaplabo is geen hospitalisatiedienst, maar een onderzoeksafdeling. Er komen heel wat technische zaken bij kijken. Alle materiaal en computers moeten correct gebruikt worden en dit vergt toch wel de nodige ervaring. Voor de student is het dan ook eerder een kijk- en leerstage dan een doe-stage, verpleegtechnische handelingen komen hier minder aan bod.
- Op het slaaplabo krijg je als student inzicht in de wereld van de slaap, met alle mogelijke problemen en oplossingen. Je zal zien dat het voor sommige patiënten helemaal geen evidentie is om lekker te slapen.
- Aarzel niet om vragen te stellen, pleeg overleg met je stagementor en doe beroep op tal van ziekenhuismedewerkers verbonden met de dienst (artsen, verpleegkundigen, technici, diëtiste, specialisten, ...).
- Bij elke stagedag word je gekoppeld aan een verpleegkundige die je begeleidt en toezicht houdt. Je krijgt dagelijks en wekelijks een evaluatie, op het einde van de stageperiode zullen deze evaluaties de basis vormen voor je eindevaluatie.
- Het verpleegkundige team probeert je zo professioneel mogelijk te begeleiden en te evalueren.
- Ongeveer een week voor aanvang van de stage wordt het uurrooster vrijgegeven, dit kan je bekomen bij de hoofdverpleegkundige of de stagementor. Deze wordt ook doorgemailed naar de stagebegeleidster. Er kunnen nog aanpassingen aan het uurrooster gebeuren tijdens de stage, maar steeds in overleg met de hoofdverpleegkundige, de stagementor en de stagebegeleidster.
- Morgendienst: 06u45 - 14u51
- Dagdienst: 06u45 - 19u15
- Nachtdienst: 19u00 - 07u00



## 7. Dagindeling

- HVP: hoofdverpleegkundige
- SO: slaaponderzoek
- CRM: cardiorespiratoire monitor
- D-dienst: Dagdienst 06:45 tot 19:15
- M-dienst: Morgendienst 06:45 tot 14:51
- N-dienst: Nachtdienst 19:00 tot 07:00
- V: Verzorgende: 08:00 tot 14:35
- ST: Slaaptechniker 08:30 tot 16:30, of M-dienst, of D-dienst

**A380** is het volwassen slaaplabo en **A390** is het slaaplabo pediatrie. Elke verpleegkundige heeft zijn/haar specialisatie. De pediatriesch verpleegkundigen zijn voornamelijk verantwoordelijk voor de patiënten van 0 tot 16 jaar, maar springen ook bij aan hun collega's van het volwassen slaaplabo en omgekeerd. Elke verpleegkundige op het slaaplabo wordt geacht alles te kennen van zowel pediatrie als volwassenen. De slaaptechnici lezen dagelijks de slaaponderzoeken van de volwassen patiënten uit.

Dagelijks zijn er twee verpleegkundigen aanwezig. Eén is verantwoordelijk voor de zaal (vooral pediatrie) en één is verantwoordelijk voor de consultatie volwassenen. Er is ook nog een minimum slaaptechnicus aanwezig voor het uitlezen van de slaaponderzoeken en een verzorgende.

### *Werkuren Verpleegkundigen*

- 06:45 Start D-dienst  
Briefing van N-dienst naar D-dienst
- 07:00 Einde N-dienst
- 07:15 Loskoppelen patiënten + uitdelen ontbijt
- 08:00 Start V  
Korte briefing naar V  
Verder loskoppelen patiënten pediatrie en volwassenen  
Uitdelen ontbijten pediatrie
- 08:30 Start ST  
Start uitlezen van SO  
Ontslag patiënten SO + ontruimen kamer  
Reinigen van apparatuur
- 09:00 Start consultatie (volwassenen) 1 door Dr. De Weerd  
Assisteren van consultatie + opstarten en opvolging CPAP-patiënten  
Start Dr. Marchand  
Briefing Dr. Marchand
- 09:30 Dr. Marchand start uitlezen van SO-pediatrie
- 10:30 Dr. Marchand gaat resultaat van SO-pediatrie (wiegendoodtesten) meedelen aan patiënten & ouders
- 11:30 Opstart CRM ifv SO  
Ontslag pediatrie patiënten + ontruimen kamer
- 12:30 Einde consultatie 1 Dr. De Weerd
- 13:00 Start consultatie 2 Dr. De Weerd  
Verder assisteren consultatie + opstarten en opvolging CPAP
- 14:00 Opdekken bedden en kamers in orde zetten
- 14:35 Einde V
- 14:51 Einde M-dienst (enkel op vrijdag)
- 15:00 Start opnames + anamnese nieuwe pediatrie patiënten voor SO
- 16:00 Einde consultatie 2 Dr. De Weerd

- 16:30 Einde ST
- 17:00 Start opnames + anamnese nieuwe volwassen patiënten voor SO
- 17:30 Uitdelen avondmaal pediatrie + volwassenen
- 18:00 Start aanplakken pediatrie patiënten
- 19:00 Start N-dienst
  - Briefing D-dienst naar N-dienst
- 19:15 Einde D-dienst
- 19:30 Verder aanplakken pediatrie patiënten
  - Start aanplakken volwassen patiënten
- 20:00 Start SO pediatrie patiënten
- 22:00 Start SO volwassen patiënten

## 8. Specifieke leermomenten voor studenten

- Anamnese
- Gebruik van het EMD (elektronisch medisch dossier) en het EVD (elektronisch verpleegdossier)
- Hygiënische zorg van baby/kind
  - badje geven, wassen en aankleden, verluieren
- Parameters nemen en interpretatie in functie van de leeftijd van het kind
  - temperatuur
  - wegen, meten, schedelomtrek
  - glycemiecontrole
  - bloeddruk en polsslag
  - saturatiemeting
  - ademhalingsfrequentie
  - diurese
- Correcte observatie
  - huidskleur
  - bewustzijn
  - ademhaling
  - stoelgang en urine
  - voeding intake
  - relatie ouder-kind, kind-verpleegkundige
  - ontwikkeling van het kind
  - reacties van het kind
- Plaatsen maagsonde
- Medicatie toediening:
  - inhalatie
  - intraveneus
  - subcutaan
  - intramusculair
  - intrarectaal
  - oraal
  - via maagsonde/gastrostomie
- Staalafnames:
  - urine
  - feces
  - nasopharyngeaal aspiraat
  - uitstrijkjes
  - bloedafname (capillair, perifeer, centraal veneus)
- Wondzorg
- Zorg rond centraal veneuze toegangswegen
- Verzorging van een kind in isolatie
- Groeicurve

## 9. Specifieke behandelingsmethodes en therapieën

- Opstarten, volgen en stoppen van een slaaponderzoek
- basisinterpretatie van een slaaponderzoek
- opstarten en stoppen van een nachtelijk EEG
- gebruik van CPAP-toestel
- gebruik van een CRM

## 10. Feedback en Evaluatie (dit is van de dienst oncologie)

### 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.

## Verwachtingen in verband met de stage

**Wat verwachten wij van een student:**

**Wat mag de student van ons verwachten:**