

# HEELKUNDE KORT VERBLIJF

A 450

## Dienstinformatie voor studenten

### Contactgegevens

T: 02 477 77 45

*Hoofdverpleegkundige*

Mvr. Schouppe Kelly

T: 02 476 38 50

M: [kelly.schouppe@uzbrussel.be](mailto:kelly.schouppe@uzbrussel.be)

*Adjunct-hoofdverpleegkundige*

Mvr. Rombauts Gwenda

T: 02 476 38 42

M: [gwenda.rombauts@uzbrussel.be](mailto:gwenda.rombauts@uzbrussel.be)

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:**

Jan Beddegenoodts

Fatima Minhal

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/zij 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 / verantwoordelijke/ mentor. Op dit moment kan ook de introductie van de student op dienst plaatsvinden. De student brengt het stage dossier 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. Op de eerste dag zal het uurrooster opgemaakt worden samen met de hoofdverpleegkundige.

Er moet per 4 weken stage 1 weekend gepresteerd worden. In samenspraak met de student zal een heelkundige dienst worden aangeduid.

#### **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 stage opdracht en om de opdracht te laten bijsturen. De student kan te allen tijde bij problemen de stagebegeleider contacteren.

### **3. De patiëntenpopulatie**

Onze verpleegeenheid is gelegen op de 4<sup>de</sup> verdieping en telt 28 bedden, waarvan 10 2-persoons en 8 éénpersoonkamers.

De verschillende verpleegposten zijn centraal gelegen waaronder utiliteit en materiaalruimte, verpleegpost enz...,

De patiënten die opgenomen worden op de A450 voldoen aan ons kortverblijf profiel, namelijk minimum 1 overnachting en ontslag ten laatste op vrijdag. Indien een patiënt door onvoorziene omstandigheden langer moet blijven, wordt deze getransfereerd naar een ander afdeling binnen het UZ Brussel.

We zijn een chirurgische afdeling met verschillende specialiteiten

- Orthopedie
- Urologie
- Abdominale heelkunde
- Oftalmologie
- Gynaecologie
- Fertiliteit
- Plastische heelkunde
- Oncologische heelkunde
- KNO
- MKA

We zijn eveneens een buffer voor patiënten die wegens plaatsgebrek op onze dienst terechtkomen. Dit zijn dan voornamelijk one day patiënten die geen plaats hebben in het chirurgische daghospitaal en patiënten voor een maag- darmonderzoek.

We hebben een hoge turnover op onze dienst (= veel opnames en ontslagen), waardoor de werkdruk hoog kan zijn, ook op administratief vlak.

### **4. Dagindeling**

De afdeling is geopend van maandag 06h45 tot vrijdagavond 19h30. Indien een feestdag op maandag valt, is de short stay gesloten. Bij feestdagen op andere weekdays is de afdeling geopend. Tijdens de weekends is de afdeling steeds gesloten.

We hebben geopteerd voor integrerende verpleging met patiënttoewijzing.

De verpleegkundige verzorgt de patiënt in zijn totaliteit: voeding, hygiëne, medicatie, psyche, ....

Gezien de variëteit van de verschillende pathologieën komen hier alle aspecten van de verpleging aan bod.

Op de dienst werken we in het gemengd systeem, namelijk 7u36 shiften en 12u shiften.

#### **Voormiddag**

Werkverdeling: zie map werkverdeling.

Aantal verpleegkundigen, meestal 4:

- 1 vpk aan de voorkant
  - 1 vpk aan de achterkant
  - 1 vpk aan de zijkant
  - 1 opnameverpleegkundige
- Briefing gebeurt 's morgens om 7uur (van dinsdag tot vrijdag). Bij beloproepen tijdens de overdracht worden deze beantwoord door de verpleegkundige van de andere kant of de studenten.
- Er is eveneens een korte namiddagbriefing rond 14u en een overdracht naar de nacht om 19u15.
- Na de ochtendbriefing dient de student zijn doelstellingen te formuleren aan de verpleegkundige(n) waaraan hij/zij toegewezen is.
- De student moet zelf gaan voor zijn doelstellingen.

- De logistieke medewerkster zorgt voor de maaltijdbedeling, ze vult de verbandkarren en linnenkarren aan en brengt de spoelruimte op orde. Indien zij niet aanwezig is, worden deze taken uitgevoerd door de verpleegkundigen en aanwezige studenten.

### **7u20 starten we met de ochtendzorgen:**

- Bloedafname (2 per student, anders door nachtshift)
- Parametercontrole, glycemiebepaling
- Medicatiebedeling
- Daarna beginnen we met de hygiënische zorgen, wondzorgen en orde van de kamers
- Opnameverpleegkundige helpen bij opnames

### **11u koffiepauze**

#### **11u15 Ochtendzorg afwerken:**

- Aanpassingen van beleid doorvoeren
- Afwerken van patiënten, opruimen
- Patiënten voorbereiden op ontslag
- Installeren van patiënten na ingreep + OPON lezen
- Opnamedossiers klaarmaken voor de komende dagen en patiënten opbellen
- Verdeling middagpauze: evenredige verdeling in samenspraak met de verpleegkundigen

### **12 u Middagtour**

- Infusen worden nagekeken
- Incontinentieluier vervangen indien nodig
- Orde kamers nakijken
- Parametercontrole
- Bestelde medicatie wordt in medicatiebakje gelegd bij de juiste patiënt, bij ontslag patiënt: medicatiebakje afwassen, kamer ontruimen

### **Namiddag**

#### **14u briefing:**

- Kort en bondige briefing, geen levensverhaal. Enkel wat nodig is voor het verzorgen en begeleiden van de patiënt
- Hoofdverpleegkundige is aanwezig en briefing met PC en beamer

De avondploeg maakt een kleine tour bij alle patiënten na de briefing.

### **Medicatie:**

- 16u, 17u, 18u en 20u

**Bedeling van de maaltijd gebeurt om 17u, eveneens glycemiebepaling (indien nodig).**

### **De avondtour gebeurt om 18u30:**

- Infusen worden nagekeken
- Redons, BS nakijken, parameter controle
- Comfortabele houding aan patiënt geven
- Incontinentieluier vervangen indien nodig
- Kamers opmaken

### **19u15 briefing naar de nachtverpleegkundige**

**D-shift:**

- D start om 7.00 – 19.30 u
- Dv start om 06:45 - 19:15
- C+ start om 6:45 – 14u51

**N- shift:**

- N1 (12u): 19u15 tot 7u15
  - Medicatie om 20h, 24u en 6u
  - Tour start om 19h30, kleine kennismaking
  - Verzorgingstour: om 24u, 02u en tussen 4u en 5u
  - Glycemiecontrole om 22u en bij diabetes type 1 ook om 3u
  - Operaties die als eerste op de lijst staan bellen ze door tijdens de avond en die dossiers worden klaargelegd door de nachtverpleegkundige.
  - Labo's om 6u prikken
  - Patiënten voorbereiden die als eerste op het OK programma staan en die reeds opgenomen zijn
  - Bij moeilijkheden kan je beroep doen op de collega van A460 of op de mobiele equipe. Wij bieden hulp op A460 indien nodig
  - Parameters: zie instructies verpleegdossiers, zeker na een ingreep en invasieve onderzoeken, bij onstabiele patiënten ...

## 5. Specifieke leermomenten voor studenten

**Ademhalingsstelsel:**

- Toedienen van zuurstof
- Toedienen van aerosol

**Bloedsomloopstelsel:**

- Voorbereiding, toediening van en toezicht op intraveneuze perfusies en transfusies, eventueel met technische hulpmiddelen

**Urogenitaal stelsel:**

- Uitvoeren van een éénmalige sondage
- Plaatsen van verblijfsonde
- Vernieuwen van verblijfsonde
- Zorgen aan en toezicht op verblijfsonde
- Nemen van urinecultuur
- Aanleren zelfsondage
- Verwijderen van verblijfsonde en opvolgen van het hernemen van de spontane mictie en residubepaling via bladder

**Huid- en zintuigen:**

- Aanbrengen van verbandmateriaal ter preventie en behandeling van decubituswonden
- DAV vernieuwen
- Verwijderen van drainagemateriaal ( redon, drain )

**Medicamenteuze toediening:**

- Toedienen van medicatie per os, rectaal, transdermaal
- Toedienen van IM, IV, SC medicatie

**Voedsel- en vochttoediening****Mobiliteit:**

- Eerste opstaan van patiënt

**Hygiëne**

- Totaalverzorging van de patiënt

**Verpleegkundige activiteiten die verband houden met het stellen van de diagnose:**

- Bloedafname
- Afname van urinestalen
- 24-uurs urinedebiet
- Glycemiecontrole via vingerprik
- ECG

## 6. Specifieke behandelingsmethodes en therapieën

Alle mogelijke behandelingsmethoden en therapieën zijn gebundeld in protocollen. Deze staan ter beschikking in Iprova.

## 7. Feedback en Evaluatie

### Dagelijkse feedback:

De student houdt dagelijks zijn eigen aandachtspunten bij en geeft aan wat hij goed deed en wat kan verbeterd worden. Elke dag geeft de mentor/verpleegkundige hier feedback op. De student geeft zijn feedbackfiche af voor/tijdens de middagpauze nadat hij/zij eerst een zelfreflectie heeft geschreven.

### 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.

De feedback en evaluatiefiche van de student wordt in het studentenbakje (bureau) gelegd.

### Eindevaluatie:

Op een van de laatste dagen van de stage komen de hoofdverpleegkundige, mentor en student samen om een eindevaluatie te maken. Indien de mentor niet aanwezig kan zijn, is het de hoofdverpleegkundige die de eindevaluatie vorm geeft. Dit gebeurt aan de hand van het voorgedrukte evaluatieformulier. De eindevaluatie moet gedateerd en ondertekend worden door alle partijen.

### 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 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.

## 8. Verwachtingen in verband met de stage

### Wat verwachten wij van een student:

- Correct uniform, conform de richtlijnen uit de stage gidsen (Hygiëne - Haartooi - Make up - Juwelen - Schoenen)
- Propere en korte nagels, geen nagellak noch gelnagels
- Naamplaatje
- Stiptheid
- Intresse
- Goed voorkomen, opgelet met piercings
- Goede motivatie en inzet
- Beleefd met een juiste assertiviteit
- Communiceren met de verpleegkundige, ook bij problemen zodat deze direct wordt opgelost op de afdeling
- Zorg voor mondelinge en schriftelijke rapportage
- Doelstellingen kunnen formuleren, zowel mondeling als schriftelijk
- Zorg volgens opleidingsniveau
- Correcte afwerking van de patiënt en de kamer
- Durven vragen stellen, initiatiefname
- Ondersteunen van de logistieke medewerker
- Er zal geen eindevaluatie voor de student worden opgemaakt alvorens de dienstevaluatie is ingevuld

### 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, feedback dient om ervan te leren, het is geen kritiek
- Een tussentijdse en een eindevaluatie
- Bijwonen van de briefing en van de multidisciplinaire patiëntenbespreking
- Bijwonen van onderzoeken en ingrepen (vanaf 2<sup>de</sup> jaar)

# Verwachtingen en doelstellingen voor laatstejaars-studenten verpleegkunde (Op consultatie orthopedie)

## 1. Verkennend gesprek

- Uitleg over het reilen en zeilen van de consultatie orthopedie
- Wat zijn de verwachtingen van de student en wat verwachten wij

## 2. Klinisch redeneren en kennis

- Waar staat de student i.v.m. kennis van anatomie, fysiologie, pathologie en orthopedische termen (abductie, adductie, pronatie, ...)
- Student zal verschillende materialen leren kennen om te gipsen, om brace en atelle te maken, hij zal deze materialen leren toepassen en gebruiken met in acht name van alle aandachtspunten hieromtrent om tot een goed resultaat te komen voor patiënt en arts
- Student moet pt leren observeren die op consultatie orthopedie komt, bv. observatie van bestaande gips, is deze stuk, veel op gelopen enz. en dit melden aan arts.
- Het kunnen inschatten hoe je een gips (bv. qua sterkte) gaat maken, verschil tussen jonge actieve persoon en bejaarde, ...
- Student wordt de stappen aangeleerd van bij opname op spoed tot controle op consultatie met eventueel een ok in het vooruitzicht:
  - o op spoed; klinisch onderzoek, rx, reductie, gips, aandachtspunten
  - o op consultatie orthopedie ; observatie gips, verwijderen gips + eventueel aanleggen nieuwe gips + juiste stand of volgt er een operatie: pre-ops, vooropname, pcr, anesthesie, ...

## 3. Autonomie

- Er wordt verwacht dat de student zelfstandig zijn werk kan organiseren en het tot een goed einde kan brengen onder het oog van een gipsmeester en orthopedist. Oog voor kwaliteit en veiligheid is een must.

## 4. Redeneren en nadenken

- Student moet kunnen opzoeken wat en waarvoor specifieke behandelingen dienen en welk nut ze hebben.
- Uitleg kunnen geven aan patiënten waarom je iets doet op een welbepaalde manier

## 5. Creativiteit

- Er worden braces gemaakt die enige creativiteit nodig hebben al naar gelang de vorm van het lidmaat en/of pt zelfstandig de brace zal kunnen aandoen.

## 6. Ondernemen

- De student gaat moeten zijn takenpakket zelf organiseren en coördineren.
- Hij kan een waarde toevoegen aan een reeds bestaand pakket en beroepsfierheid geven.
- Hij kan de behandelde patiënt een nieuwe afspraak geven en zorgen voor een vlotte retour naar huis of home.
- Gips kunnen aanleggen op IZ, spalken kunnen aanleggen en verbeteren op de afdeling.

## 7. Assertiviteit

- Durven zaken in vraag te stellen in het belang van de patiënt op een professionele en correcte manier.
- Vpk moeten openstaan voor een vernieuwende blik van de student en studenten moeten openstaan voor feedback.
- Voor de stage eventueel materiaalkennis opdoen bij een firma.
- Samenwerken met arts i.g.v. infiltratie of punctie.

## 8. Feedback

- Student kan feedback geven waarom hij iets op die wijze heeft gedaan.
- Kan verbeterpunten aangeven en gewaardeerd worden zonder te worden afgestraft.
- Studenten maken draaiboek over wat ze geleerd hebben, wat kan verbeterd worden en op welke manier dit kan gerealiseerd worden.

## 9. Leerkansen

- De student grijpt zijn leerkansen of zoekt zelf nieuwe leerkansen op.
- Student kan ook eens een casus voorstellen.

## 10. Coach

- Laatstejaars student kan optreden als coach voor eerste-, tweede- of derdejaars student; bv. hoe observeren, hoe communiceren, hoe leren leren, ...



We zijn een zeer studentgerichte afdeling en kijken dan ook uit naar  
jouw komst en wensen je alvast veel succes.