

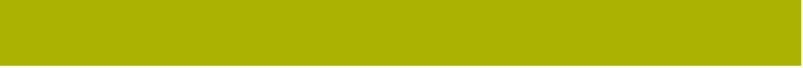
UZ Brussel

**Spoedgevallendienst**

Informatiebrochure stage verpleegkunde

Academiejaar 2024 - 2025



Brochure opgemaakt door de stagementoren van de spoedgevallendienst

**Inhoudstafel**

[1. Inleiding 3](#_Toc174272603)

[2. Algemene informatie 4](#_Toc174272604)

[2.1 Contactgegevens 4](#_Toc174272605)

[2.2 Zorgstraatverantwoordelijke 4](#_Toc174272606)

[3. Patiëntenpopulatie en zorgstraten 5](#_Toc174272607)

[4. Stage 8](#_Toc174272608)

[4.1 Pré-stage 8](#_Toc174272609)

[4.2 Stage 8](#_Toc174272610)

[4.3 Post-stage 9](#_Toc174272611)

[5. Competenties tijdens de stage 10](#_Toc174272612)

[5.1 Visie 10](#_Toc174272613)

[5.2 Onze verwachtingen 10](#_Toc174272614)

[5.3 Jouw verwachtingen 11](#_Toc174272615)

[6. Relevante informatie en afspraken 14](#_Toc174272616)

[6.1 Ziekte 14](#_Toc174272617)

[6.2 Overuren 14](#_Toc174272618)

[6.3 Vaccinatie in het UZ Brussel 14](#_Toc174272619)

# Inleiding

Fijn dat je stage komt lopen op de spoedgevallendienst in het UZ Brussel. Deze brochure is speciaal samengesteld om je te ondersteunen voor, tijdens en na je stage op onze dienst. Je vindt hier alle essentiële informatie die je nodig hebt. Of het nu gaat om contactgegevens, de algemene werking, onze verwachtingen, of relevante extra informatie, deze brochure is jouw houvast.

Een stage op de spoedgevallendienst is een unieke kans om waardevolle ervaring op te doen in een dynamische en uitdagende omgeving. We begrijpen dat het soms overweldigend kan zijn, maar onthoud dat je er niet alleen voor staat. Bij vragen of onduidelijkheden kan je altijd terecht bij Hanne of Nele. Wij staan klaar om je te helpen waar nodig wanneer je dit aangeeft.

We wensen je een leerzame en succesvolle stage toe. Veel succes en geniet van deze bijzondere ervaring!

Met vriendelijke groeten,

Hanne & Nele

# Algemene informatie

## Contactgegevens

Zorgcoördinator 02/476.39.03

Afdeling 02/477.51.00

**Stagementoren** [Mentorspoed@uzbrussel.be](mailto:Mentorspoed@uzbrussel.be)

* Hanne Bruynseels [Hanne.bruynseels@uzbrussel.be](mailto:Hanne.bruynseels@uzbrussel.be)
* Nele Van Den Heuvel [Nele.vandenheuvel@uzbrussel.be](mailto:Nele.vandenheuvel@uzbrussel.be)

## Zorgstraatverantwoordelijke

Onze spoedgevallendienst is onderverdeeld in verschillende zorgstraten waaraan steeds een verantwoordelijke gekoppeld is:

* Triage (TRI): Valerie Aerts
* Urgent Care (UC): Helena Verbeeck
* Critical Care (CC): Tijs Carlé
* Trauma Care (TC): Gert Verleyen
* Holding Care (HC): Nele Van Den Heuvel
* Pediatric Care (PC): Hanne Bruynseels
* Pré-Hospitaal (MUG/PIT): Sara Vanden Balck
* Transportteam: Klaas D’hose

# Patiëntenpopulatie en zorgstraten

Een patiënt komt binnen op de spoedgevallendienst via het onthaal, waar de patiënt met of zonder begeleiding, de spoedgevallen betreedt en plaatsneemt in de wachtzaal A. De arts en verpleegkundige voeren samen de triage uit. Hierbij wordt de anamnese bevraagd, worden eventuele parameters genomen, eventuele medicatie al toegediend en worden indien nodig de eerste onderzoeken aangevraagd. Van hieruit worden de patiënten volgens aanmeldingsklacht en ernst naar de volgende zorgstraat gebracht. Dit kan naar de UC, TC, PC en CC. Daarnaast heeft onze spoedgevallendienst ook een HC en een préhospitaalteam, bestaande uit de MUG, PIT en transportploeg. Deze lichten we hieronder allemaal toe:

**Urgent Care - UC:**

Hier komen voornamelijk de patiënten voor interne geneeskunde, zoals bijvoorbeeld:

* + Acute buikpijn
  + Daling algemene toestand bij ouderen
  + Hyperventilatie
  + Nierkolieken
  + ..
* Alle patiënten die niet op andere zorgstraten terecht kunnen worden hier ook opgevangen

**Trauma Care - TC:**

Hier komen zowel volwassenen als pediatrische patiënten, afhankelijk van de aanmelding

* Alle kleinere traumata wordt hier opgevangen zoals:
  + Verstuikingen, breuken, ..
* Patiënten met kleinere verwondingen komen ook op deze afdeling:
  + Snijwonden die gehecht moeten worden, schaafwonden, ..
* Andere kleinere heelkundige aandoeningen
  + Abcesvorming, orthopedische aandoeningen, ..

**Pediatric Care - PC:**

* Hier komen alle kinderen tot de leeftijd van 15 jaar (behalve traumatische aandoeningen)
* Deze afdeling heeft ook een eigen CC bed voor de opvang van het kritisch zieke kind (PC1).

**Critical Care - CC:**

* Op deze zorgstraat komen alle kritische patiënten of alle patiënten die mogelijks in een kritische toestand kunnen overgaan zoals bijvoorbeeld een hartinfarct, COPD-opstoot, septische shock, ..
  + Alle reanimaties en alle ernstige polytrauma’s worden hier opgevangen volgens protocol
  + Hier worden ook alle invasieve technieken uitgevoerd zoals:
* Plaatsen centrale en arteriële katheters
* Plaatsen van thoraxdrains
* Tijdelijke pacemakers
* Ventilatie
* …

**Holding Care - HC:**

* Op deze afdeling liggen alle patiënten max 24 u, zowel volwassenen als kinderen
* Hier verblijven de patiënten die:
* Nood hebben aan een observatie en nadien naar huis mogen
* Moeten gehospitaliseerd worden maar waarbij de kamer nog niet klaar is
* Geïsoleerd moeten worden o.w.v. een besmettelijke aandoening (TBC, MRSA,…)
* Psychiatrische patiënten waarbij een ABM (afzondering beschermende maatregel) is opgestart
* Afgelopen periode deed deze dienst als COVID-zone

**Pré-hospitaal - MUG:**

* Voor interventies waarbij een arts en vpk noodzakelijk is zoals bvb:
  + Reanimaties
  + Kritische toestand van de patiënt
  + Bevallingen
  + Zware trauma’s
  + …

**Pré-hospitaal - PIT:**

* Voor interventies waarbij een verpleegkundige (met standing orders) noodzakelijk is, zoals bijvoorbeeld:
  + Pijnstilling
  + Hypoglycemie
  + Ademnood
  + …

**Transportteam:**

* Interhospitaal transport tussen verschillende ziekenhuizen voor alle kritieke afdelingen (IZ, NEO, PICU, …)
* Transport door opgeleide transportverpleegkundige en ambulancier, waarbij patienten naar het ziekenhuis gebracht worden
* Stabiele patiënten of semi-stabiele, met minimale risico’s worden door verpleegkundige experten begeleidt.

(Deze genoten een uitgebreide opleiding van 4 tot 6 maanden om dit transport, organisatorisch, klinisch, administratief, … correct uit te kunnen voeren.)

* Instabiele patiënten worden op een gelijkaardige manier getransporteerd, maar met een uitgebreid team. Dit wil zeggen een transportteam bestaande een ambulancier, verpleegkundige en arts, al dan niet in samenwerking met externen.
* Patienten worden ook teruggebracht wanneer deze niet meer kritiek zijn, naar de samenwerkende ziekenhuizen.
* Indien nodig uitbreiding met onderstaande teams. Deze teams leiden onze verpleegkundigen ook regelmatig op via gemeenschappelijke trainingen:
* ECMO-team
* NEO-team

# Stage

## Pré-stage

De school bekijkt met de stageplaats de beschikbare plaatsen en geeft groen licht, na goedkeurig van Paul Ceulemans, voor jou stageplaats.

Voorafgaand aan de stage neem je contact met Paul Ceulemans en de stagementoren van de spoedgevallendienst. Je stuurt een mail met de vraag om een intakegesprek in te plannen, zie dit als een sollicitatiegesprek. Dit stuur je naar volgende contactgegevens:

1. Paul Ceulemans ([paul.ceulemans@uzbrussel.be](mailto:paul.ceulemans@uzbrussel.be))
2. Stagementors spoedgevallendienst ([mentorspoed@uzbrussel.be](mailto:mentorspoed@uzbrussel.be))

Dit sollicitatiegesprek geeft ons inzicht over de kennis, mogelijke aandachtspunten en motivatie voor de stage. Maak vooraf een goede voorbereiding voor dit gesprek. De reeds verworven kennis zoals medisch rekenen kan bevraagd worden, alsook de stagedoelen en verwachtingen tijdens de stage. Gelieve 1 à 2 maand voor de feitelijke aanvang van je stage contact op te nemen met ons om dit gesprek in te kunnen plannen, vroeger is niet nodig.

*!Let op: Na dit gesprek bekijken we of je de stage ook effectief mag aanvangen!*

Heb je goedkeuring voor de stage en mag je starten, dan ontvangen wij graag 1 week voor aanvang jouw stagedoelstellingen.

## Stage

Op de eerste stagedag komt de student op het afgesproken uur op de dienst (eventueel na een inscholing vanuit directie nursing) en richt zich tot de hoofdverpleegkundige/ zorgstraatverantwoordelijke/ mentor (dit is afhankelijk wie aanwezig is op dienst). Je krijgt een rondleiding op onze dienst, uitgebreide informatie over onze digitale evaluaties, verwachtingen en einddoelstellingen, inscholing over ons EVD, ed. Nadien wordt aan een verpleegkundige en zorgstraat gekoppeld. De mentor en de student gaan in dialoog over de wederzijdse verwachtingen. De opgestelde stagedoelstellingen worden besproken en afgetoetst naar haalbaarheid. Leerdoelen kunnen verder worden bijgestuurd tijdens het verdere verloop van de stage.

De stageplaats organiseert je stage-uren zo veel mogelijk gelijklopend met de arbeidsuren van de verpleegkundigen/mentoren. Stage tijdens weekends, feestdagen of nachten vormen geen probleem. Flexibiliteit in het uurrooster is een meerwaarde. Er kunnen zowel 7u36 als 12u shiften gepresteerd worden, mits volgende afspraken:

* **4e jaar:** tijdens de eerste helft (afhankelijk van stageperiode) van de stage, werk je shiften van 7u36 (+pauze). Na de tussentijdse evaluatie wordt er gekeken of je al dan niet 12u shiften wil/kan werken. Je kan uiteraard zelf kiezen om in 7u36 shiften te blijven werken. We houden wel rekening met je evolutie en dit kan steeds wijzigen!
* **Postgraduaat:** je begint de twee eerste weken met shiften van 7u36 (+pauze) om erna, mits overleg naar 12u shiften te gaan.  We houden wel rekening met je evolutie en kunnen dit steeds wijzigen!

Er bestaan verschillende arbeidsuren op de spoedgevallendienst waarin je kan gepland worden:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | M-shift | A-shift | T-shift | K-shift | N-shift |
|  | 7u00 - 15u06 | 13u24 - 21u00 | 7u00 - 19u30 | 8u30 - 21u00 | 20u15 - 7u15 |

De mentor/verpleegkundige werkt zoveel mogelijk met je samen. Je maakt dagelijks een reflectie over je eigen functioneren via ons eigen evaluatieformulier. Vraag aan de hand van je eigen aandachtspunten dagelijks feedback (Tip: het kan handig zijn om bij het begin van de shift een moment af te spreken voor het geven van feedback.) De werknemers van de stageplaats zijn eveneens ontvankelijk voor feedback. Dagelijks dien je ook een feedbackformulier te krijgen door de verpleegkundigen, dit om jou evolutie optimaal in kaart te brengen.

De dienst spoedgevallen beschikt over een digitale evaluatie. Hierbij horen zowel de dagevaluatie door de verpleegkundige als een zelfreflectie. Links en verdere uitleg ontvang je bij het begin van de stage. Deze beide formulieren worden gebruikt voor jouw tussentijdse- en eindevaluatie.

De mentoren en verpleegkundigen ondersteunen en stimuleren je in je verdere professionele ontwikkeling en zetten je aan tot reflectie en kritisch redeneren.

## Post-stage

Wij hopen jou alvast een leerrijke stage aan te bieden. Eens jouw stage afgelopen is, dien je een evaluatie voor de stageplaats in te vullen.

Je mag innovatieve ideeën en verbeterpunten op een professionele manier aanbrengen, dit is alvast een onderdeel van het overleg met de stagementor en hoofdverpleegkundige.

# Competenties tijdens de stage

## Visie

Tijdens jouw stage leer je de dienst en werking uitgebreid kennen. Op onze spoedgevallendienst staan we voor:

* Teamwork & samenwerken
* Kwaliteit & hoogstaande zorg
* Opleiding
* Communicatie
* Hoogstaand préhospitaalmanagment

## Onze verwachtingen

* Wij verwachten van jou een correcte houding in combinatie met het nodige enthousiasme.
* We appreciëren zelfstandigheid, stiptheid, initiatief en de juiste assertiviteit.
* Uniform, haartooi, juwelen zijn conform de richtlijnen. Enkel indien je mee pré-hospitaal gaat vragen we je veiligheidsschoenen aan te trekken, aangezien eigen veiligheid eerst is. Deze kan je lenen op dienst. Indien je zelf veiligheidsschoenen (Type S3) hebt, mag je deze zeker meebrengen.
* Goede achtergrondkennis (theorie, verpleegkundige technieken en aandachtspunten, pathologie,…). Dit is van groot belang en wordt verwacht dat deze kennis aanwezig is.
* Prioriteiten kunnen stellen, verschil kunnen maken tussen dringende en niet dringende zaken.
* Tactvolle en vlotte omgang met patiënten en collega’s.
* Correcte rapportage (ISBARR, mondeling, EVD,…) en communicatie.
* Openstaan voor feedback.
* Kritische zelfreflectie.
* Aandacht voor beroepsgeheim.
* Durf vragen te stellen en werk met de nodige kwaliteit. Behandel patiënten en collega’s zoals je zelf behandeld wil worden!
* Het is de bedoeling dat je, afhankelijk van de duur van je stage, iedere zorgstraat doorloopt. Zo krijgen wij een totaalbeeld van je werking. (Hierop zijn steeds uitzonderingen mogelijk)
* Pas in de laatste weken van je stage, wanneer je het volledige traject doorlopen hebt, kan je mee pré-hospitaal (MUG/PIT). Het is dus de bedoeling dat je een groot aantal technieken reeds onder de knie hebt voor je mee de baan op kan.
* Feedback en feedforward over de dienst aan het einde van de stage.

## Jouw verwachtingen

Naast de verwachtingen dat wij van jouw hebben tijdens de stage, kunnen wij jou het volgende aanbieden wat je mag verwachten tijdens de stage:

* Een rondleiding op de eenheid en voorstellen van de medewerkers.
* Een stagementor en verpleegkundigen die je met de nodige raad en daad bijstaan.
* Dagelijkse toewijzing aan een zorgstraat en begeleiding door een verpleegkundige (technische handelingen, EVD, vragen, ..).
* Geïntegreerde patiëntenzorg (kwaliteitsgerichte zorg!)
* Zeer ruime afwisseling in pathologie, patiënten, technische handelingen, …
* Correcte opvang van de verschillende soorten patiënten, waarbij je in de loop van je stage de totaalzorg van één of meerdere (niet) kritieke patiënten uitvoert. Je coördineert de zorg.
* Kennis verwerven in verschillende spoed-gerelateerde technieken:
* Intubatie en beademing
  + Beademing zowel invasief als niet-invasief
* Montoring
  + - * Zowel invasief als niet-invasief
* Assisteren van artsen:
  + - * Bij inductie van anesthesie
      * Thoraxdrainage
      * Cardioversies
      * Hechtingen
      * Plaatsen van katheters
      * …
* Neurologisch opvolgen van een patiënt
* Gestructureerde opvang van polytrauma patiënten in team
* Medicatiekennis en medicatietoediening:
  + - * Verdunningen
      * Continu toediening van medicatie via spuitpompen
      * Berekeningen **(!ken je regel van 3!)**
* Protocollen toepassen, dewelke je steeds via Zenya kan aardplegen, voor de opvang van bepaalde type patiënten zoals bvb:
  + - * Stroke (CVA, hersenbloeding)
      * STEMI
      * ALS richtlijnen
      * …
* Gebruik van de PIT standing orders
* Feedback op regelmatige basis (tip: vraag er ook zelf naar!)
* Een tussentijdse en een eindevaluatie

Om de beoogde competenties te kunnen verwerven, bieden we jou op onze stageplaats uiteraard de nodige ondersteuning. Het actieplan toont je waar we jou op het einde van je stageperiode verwachten en hoe je dit kan bereiken:

**Verpleegkundige ontwikkeling:**

* 1. **Klinisch redeneren:** de vaardigheid om eigen observaties en interpretaties te koppelen aan medische kennis (fysiologie, anatomie, pathologie, farmacologie).

*Op het einde van het 4de jaar kan je verpleegkundige interventies onderbouwen bij een bepaald verpleegprobleem.*

* + - **Actieplan:** Begrijpen waar je mee bezig bent, waarom dingen gebeuren, is een absolute noodzaak! Je basiskennis zal snel door een constant spel van vraag en antwoord tussen jou en je mentor tot uiting komen. Maak je basis zo breed en zo grondig mogelijk om verder te kunnen bouwen en te groeien binnen spoedgevallen. Het klinisch redeneren en het leggen van linken verder worden ontwikkelen.

* 1. **Autonomie:** doorheen de opleiding wordt van de student verwacht dat hij/zij meer autonoom leert werken.

*Bij het afstuderen ben je in staat de zorg zelfstandig te organiseren en te coördineren, met oog voor kwaliteit en veiligheid, binnen je professionele grenzen, in samenhang met de inbreng van het volledige interdisciplinaire team.*

* + - **Actieplan:** De eerste twee weken van je stage word je intensief opgeleid door je mentor. Daarna verwachten we van jou dat je de zorg zelf begint te coördineren. Je kan overzicht bewaren over dringende en minder urgente zorgen.

* 1. **Evidence based werken:** Evidence based practice is de laatste jaren een vaste waarde in de gezondheidszorg.

*Als student kan je evidence based handelen en kan je dit integreren in de verpleegkundige praktijk.*

* + - **Actieplan:** Het documentbeheer systeem van het UZ Brussel Iprova bevat evidence based procedures. Als student op onze afdeling krijg je toegang tot deze databank zodat je procedures kan raadplegen. We verwachten dat je deze procedures en de laatste evidence based literatuur raadpleegt.

**Persoonsgebonden ontwikkelingen**

* 1. **Creativiteit:** In de gezondheidszorg dient men vaak creatief om te springen met uitdagingen en moeilijkheden.

*Als student kan je die competentie opbouwen tijdens de stage waarbij je voldoende verantwoordelijkheid krijgt om zelf creatieve oplossingen te zoeken voor problemen in de zorg en in de zorgorganisatie.*

* + - **Actieplan:** De student moet de nodige flexibiliteit in planning aan de dag kunnen leggen om zich aan te passen aan de noden van de patiënt. Op onze afdelingen kunnen patiënten zeer acuut zeer kritisch worden. Je creativiteit zal getest worden in het aanpassen van je planning.

* 1. **Assertiviteit:** de huidige zorgcontext vraagt een assertieve houding.

*Je durft je professioneel assertief op te stellen in een multidisciplinaire zorgcontext. Je durft in het belang van de patiënt, jezelf en/of het team zaken in vraag te stellen en te benoemen, en dat op een professionele en maatschappelijke correcte manier.*

* + - **Actieplan:**  Persoonlijke ontwikkeling opnemen, dit aan de hand van je dagelijkse evaluaties die steeds moeten worden ingevuld door de mentor of de verpleegkundige waar je mee samenwerkt.
  1. **Transfervaardigheid** *Het is belangrijk dat je leert om verworven kennis en vaardigheden te transfereren en toe te passen in nieuwe en steeds wisselende contexten.*
     + **Actieplan:** Welke kennis of vaardigheid neemt de student mee naar zijn of haar toekomstig werkveld?

# Relevante informatie en afspraken

## Ziekte

Bij ziektemelding bel je naar het nummer van de spoedgevallendienst (02/477.51.00) of naar de zorgcoördinator (02/476.39.03) en vraag je naar de zorgcoördinator van de dag om dit te melden. In overleg met de stageplaats en de school dient al dan niet de stage ingehaald te worden.

## Overuren

Het presteren van overuren kan enkel indien dit nodig en toegelaten is. De overuren dienen afgetekend te worden door de zorgcoördinator of avondverantwoordelijke indien deze gepresteerd zijn. Deze uren worden bij het totaal aantal stage-uren geteld en kunnen eventueel opgenomen worden op andere dagen als ‘overuren’ om vroeger door te gaan. Dit wel conform de regels van de stageplaats, deze kunnen bevraagd worden aan de mentoren of zorgcoördinatoren. Bij het presteren van de overuren dient er ten alle tijden een mail gestuurd te worden naar [‘mentorspoed@uzbrussel.be’](mailto:%E2%80%98mentorspoed@uzbrussel.be%E2%80%99) met de hoeveelheid overuren alsook de indicatie en bij wie hiervoor goedkeuring werd gevraagd.

## Vaccinatie in het UZ Brussel

Wanneer je tijdens een stageperiode in het ziekenhuis bent en er doet zich een vaccinatiecampagne voor (bijvoorbeeld griepvaccin), kan je navragen of je deze vaccinaties ook kan ontvangen.