



Sint-Maarten
algemeen ziekenhuis
emmaüs



Onthaalbrochure voor stagiairs Radiotherapie

Inhoud

1. Algemeen

- 1.1. Contactgegevens
- 1.2. Voorstelling van de dienst/eenheid

2. Voorstelling van het team

- 2.1. Hoofdverantwoordelijke/teamleider
- 2.2. Mentoren
- 2.3. Functies binnen het team
- 2.4. Artsen
- 2.5. Multidisciplinair team

3. Patiëntenpopulatie - disciplines - pathologieën

4. Zorgproces radiotherapie

5. Specifieke leerkansen

- 5.1. Stagiair verpleegkunde
- 5.2. Stagiair medische beeldvorming en radiotherapie

6. Dienstorganisatie

7. Dienstsamenwerking afspraken

- 7.1. Vereiste voorkennis/voorbereiding
- 7.2. Andere

1. Algemeen

1.1. Contactgegevens

Radiotherapie

Route 989

Telefoonnummer: 015 89 29 80

E-mail: radiotherapie.azsintmaarten@emmaus.be

1.2. Voorstelling van de dienst/eenheid

De dienst radiotherapie bevindt zich in de kelderverdieping van het ziekenhuis onder de raadpleging cluster 3 (de gekleurde zone op de plattegrond). Zowel ambulante als gehospitaliseerde patiënten worden er dagelijks van maandag tot vrijdag bestraald. Onze patiënten gebruiken niet de hoofdingang van het ziekenhuis (1) maar komen via de secundaire ingang (2) de dienst binnen. Dat is ook de medewerkersingang.



Jaarlijks worden er ongeveer 1500 patiënten behandeld.

Op onze dienst vind je:

- Drie lineaire versnellers voor uitwendige bestraling
- Een CT-toestel voor simulatie
- Lokalen voor de opmaak van bestralingsplannen en fysica
- Gespreksruimtes
- Onthaal radiotherapie
- Doktersburelen
- Andere functionele ruimtes (bureel hoofdverpleegkundige, berging, keuken personeel, wachtruimtes, vergaderruimte)

2. Voorstelling van het team

2.1. Hoofdverantwoordelijke/teamleider

Hoofdverantwoordelijke: Wella Loeman

Teamleider fysica: Lobke Mommaerts

2.2. Mentoren

- Caroline Schwarzer

- Evelyn De Vos

2.3. Functies binnen het team

- Verpleegkundigen

- Medische beeldvorming techniekers

- Kwaliteitsverantwoordelijke/agent stralingsbescherming

- Stagiairs

- Artsen (radiotherapeuten)

- Fysici

- Medical management assistant

2.4. Artsen

- dr. Alex De Caluwé

- dr. Ans Pelgrims – medisch diensthoofd

- dr. Cédric Draulans

- dr. Dominique De Bal

- dr. Julie van der Veen

- dr. Melissa Thomas

- dr. Valérie Vandeputte

2.5. Multidisciplinair team

Naast de multidisciplinaire samenstelling van het team radiotherapie zelf werkt de dienst nauw samen met onder andere:

- Dageenheid 350 - oncologie (chemotherapeutische behandeling in dagziekenhuis)

- Hospitalisatie-eenheden

- Diëtist

- Psychologen

- PSST

- Trajectverpleegkundige

- Pastoraal medewerker

3. Patiëntenpopulatie

Op de dienst Radiotherapie worden vooral oncologische patiënten behandeld door middel van ioniserende straling. Deze patiënten worden na een multidisciplinair oncologisch consult (MOC) naar ons doorverwezen. Vooraleer ze zich op de dienst aanmelden, hebben ze vaak al een lange weg afgelegd (bv. verscheidene onderzoeken, operatie, chemotherapie, ...).

De meeste patiënten volgen hun radiotherapeutische behandeling in een ambulante setting maar als de algemene toestand van de patiënt het niet meer toelaat of er combinatietherapieën worden toegepast, kan de patiënt ook gehospitaliseerd worden (zowel intern als extern).

Binnen ons ziekenhuisnetwerk BRIANT worden patiënten van het Imeldaziekenhuis uit Bonheiden, het H.-Hart-ziekenhuis uit Lier en het AZ Jan Portaels uit Vilvoorde naar onze dienst verwezen.

4. Zorgproces radiotherapie

Een radiotherapeutische behandeling is een multidisciplinaire behandeling waarin zeer hoge eisen gesteld worden aan veiligheid, juistheid en precisie. Elke patiënt die doorverwezen wordt naar de dienst doorloopt een traject dat bestaat uit onderstaande stappen:

Raadpleging

De behandelende arts ziet de patiënt eerst op raadpleging om de diagnose, behandelingsplan, nevenwerkingen en werking van de dienst te bespreken.

Zorgproces (care path)

Na de raadpleging wordt het zorgproces (care path) van de patiënt gepland in het softwaresysteem Aria. Dit betreft zowel het maken van de afspraken voor de patiënt als de taken die achtereenvolgens uitgevoerd moeten worden door het multidisciplinaire team.

Simulatie

Na een intakegesprek met de verpleegkundige/medische beeldvorming techniekier wordt er een CT-scan van de te bestralen regio uitgevoerd. Specifieke aandachtspunten of bijzonderheden worden vooraf door de behandelende arts gebrieft aan de verpleegkundigen.

Intekening

Nadien tekenen de sim-verpleegkundigen de kritieke omliggende organen (= Organs at risk, OAR) in op de CT-beelden ter voorbereiding van de opmaak van het plan door fysica. De arts superviseert deze intekening en tekent het letsel in.

Bestralingsplan

Fysici en dosimetristen stellen het individuele behandelingsplan van de patiënt op. Zij werken hiervoor nauw samen met de artsen. De behandelende arts keurt het uitgewerkte behandelingsplan goed.

Bestraling

De patiënt wordt bestraald op het toestel volgens het bestralingsplan. Met behulp van 3D-camera's positioneren de toestelverpleegkundigen de patiënt in dezelfde houding als tijdens de CT-simulatie. Beeldvorming wordt genomen ter controle van de positie. Bij moeilijkheden wordt de arts gecontacteerd (behandelende arts of arts van permanentie).

Follow-up

De patiënt kan wekelijks of sneller indien nodig gezien worden door zijn behandelende arts. De arts volgt de behandeling en de nevenwerkingen op.

Ontslag

Op het einde van de bestralingsperiode wordt een laatste follow-up gedaan. Ook wordt er een afspraak vastgelegd bij de verwijzende arts om de patiënt verder op te volgen.

5. Specifieke leerkanalen

5.1. Stagiair verpleegkunde

Als stagiair verpleegkunde is het belangrijk dat je tijdens je stageperiode alle stappen van het bestralingstraject bijwoont (van simulatie tot bestraling). Het is dus in de eerste plaats een kijkstage waarbij je stap na stap ook het aangeleerde in beperkte mate uitvoert onder begeleiding van de medewerker op radiotherapie.

Anderzijds verwachten wij van jou dat je, als laatstejaarsstudent, je eigen leerproces in handen neemt en je doelstellingen die je voorop hebt gesteld zelf ter harte neemt.

Mogelijke taken voor jou:

- Patiënten afroepen in de wachtzaal
- Patiënten begeleiden naar de kleedkamer, identiteit controleren
- (Beperkte) informatie geven over het onderzoek
- Patiënten begeleiden naar de behandelingsruimte
- Hulpbehoevende patiënten helpen met aan- en uitkleden, met de nodige discretie en geduld
- Helpen bij het positioneren van patiënten
- Verpleegkundige handelingen: wondzorg, sonderen, ...

5.2. Stagiair medische beeldvorming en radiotherapie

De verwachtingen die gesteld worden aan stagiairs uit de opleiding medische beeldvorming en radiotherapie zijn anders dan voor stagiairs uit de opleiding verpleegkunde. De stage is een belangrijk onderdeel van de opleiding voor de medische beeldvorming techniek. Het aangeleerde wordt toegepast en er wordt nieuwe, meer praktisch gerichte kennis verworven.

Stagiairs medische beeldvorming en radiotherapie voeren dezelfde taken uit als de stagiairs verpleegkunde, aangevuld met meer specifieke taken zoals:

- Intakegesprek afnemen
- Procedures van simulatie
- Intekenen van risico-organen
- Zelfstandig uitvoeren van bestralingen
- Nevenwerkingen detecteren

Zowel stagiairs verpleegkunde als stagiairs medische beeldvorming en radiotherapie werken steeds onder toezicht van een verpleegkundige of medische beeldvorming techniek van de dienst.

6. Dienstorganisatie

De dienst radiotherapie is actief van maandag tot vrijdag.

Simulatie

- 8:00 - 16:30: Twee verpleegkundigen/medische beeldvorming techniekers starten de simulatie op.
- Zij nemen de intakegesprekken af, voeren de CT-scans uit en tekenen de kritieke omliggende organen op de genomen CT's in.
- Indien nodig maken zij ook maskers.

Bestralingstoestellen

- 7:30 - 8:00: Verpleegkundigen/medische beeldvorming techniekers en fysici warmen de bestralingstoestellen op en doen de nodige testen.
- 8:00 - 18:30: Per toestel beginnen er minstens twee verpleegkundigen/medische beeldvorming techniekers met de behandeling van de patiënten.
- Tussen deze uren kunnen er patiënten worden ingepland.
- Op dinsdag, donderdag en vrijdag houdt 1 verpleegkundige/medische beeldvorming techniker zich bezig met het inplannen van het Care path.
- Per toestel is er 1x/4 maanden een preventief onderhoud ingepland.

Fysica/dosimetristen

- Zij staan in voor het goed functioneren en de kwaliteitscontrole van de bestralingstoestellen.
- Zij maken individuele bestralingsplannen op.
- Bij problemen of moeilijkheden worden zij opgeroepen door de verpleegkundigen of artsen.
- Er is altijd een fysicus aanwezig bij de opstart tot het einde van de behandeling van de laatste patiënt.

Dokters

- Zij keuren intekeningen en bestralingsplannen goed, doen raadpleging met patiënten en worden bij onregelmatigheden steeds gecontacteerd op vraag van verpleegkundigen of patiënten.
- Zij worden indien nodig geroepen voor hulp bij matching op de toestellen.
- Er is minimaal 1 dokter aanwezig vanaf 8 uur (start van de eerste patiënt) totdat de laatste patiënt die dag behandeld is. Deze dokter zorgt voor de permanentie en kan steeds gecontacteerd worden.

7. Dienstspectifieke afspraken

7.1. Vereiste voorkennis/voorbereiding

Enkel van toepassing op stagiairs medische beeldvorming:

Om bij ons op stage te kunnen komen, is het noodzakelijk dat je vooraf een doorgedreven opleiding genoten hebt in de stralingsfysica, de stralingsbiologie, de medische beeldvormingstechnologie, de toegepaste radio-protectie en de behandelingsmethodologie.

7.2. Andere

Volgende afspraken zijn belangrijk:

- Je loopt stage van maandag tot vrijdag, in de regel van 8 tot 16.30 uur.
- Zorg voor je radioprotectie: draag je dosimeter op een correcte manier (stagiairs medische beeldvorming en radiotherapie dragen hun eigen dosimeter, voor stagiairs verpleegkunde wordt door de dienst een dosimeter voorzien).
- Gebruik geen verkleinnaampjes voor de patiënt en ga respectvol om met de patiënt.
- De zorg voor oncologische patiënten is breder dan enkel de verpleegkundige en medische handelingen. Het is belangrijk dat patiënten gedurende hun hele bestralingstraject bij ons terecht kunnen met vragen en bezorgdheden.
- De privacy van onze patiënten is zeer belangrijk, we rekenen dan ook op je discretie.

Alle andere dienstspectifieke informatie en afspraken worden gecentraliseerd op de teamsite van de dienst. Vraag aan een medewerker om deze site te openen voor jou, zodat je de nodige afspraken kan nalezen.



**Vergeet voor de aanvang van je stage ook niet de infobrochure
“Welkom in AZ Sint-Maarten” door te nemen.**



AZ Sint-Maarten
Liersesteenweg 435
2800 Mechelen

tel. 015 89 10 10
azzintmaarten@emmaus.be
www.azzintmaarten.be

© **vzw Emmaüs - AZ Sint-Maarten**

Overname van deze tekst en/of illustraties voor commerciële doeleinden of voor gebruik in een publicatie is enkel mogelijk na toestemming van de directie van AZ Sint-Maarten. In ieder ander geval moet de bron vermeld worden.

vzw Emmaüs - Edgard Tinellaan 1c - 2800 Mechelen
RPR Antwerpen-Mechelen - BE 0411.515.075

NB142 09-05-2025