



Sint-Maarten
algemeen ziekenhuis
emmaüs

Info voor stagiairs

Spoeedgevallen

Inhoud

1.	Welkom.....	1
1.1.	Onze missie en visie.....	1
1.2.	Onze visie op stages	2
2.	WOW verpleegkundige!	3
3.	Algemeen	4
3.1.	Contactgegevens	4
3.2.	Voorstelling van de dienst.....	4
4.	Voorstelling van het team.....	4
4.1.	Hoofdverantwoordelijke/teamleider.....	4
4.2.	Mentoren	4
4.3.	Functies binnen het team.....	4
4.4.	Artsen	5
4.5.	Multidisciplinair team	5
5.	Patiëntenpopulatie - disciplines - pathologieën	5
6.	Specifieke leerkansen.....	6
6.1.	(Verpleeg)activiteiten	6
6.2.	Onderzoeken.....	6
6.3.	Behandelingen.....	6
7.	Dienstorganisatie.....	7
7.1.	Dagindeling.....	7
8.	De interventiedienst.....	8
8.1.	De noodcentrale 112.....	8
8.2.	Ziekenwagen.....	8
8.3.	MUG.....	9
9.	Diensts specifieke afspraken.....	9
9.1.	Vereiste voorkennis/voorbereiding	9
9.2.	Andere	9
10.	Ziekenhuisbrede afspraken.....	10
10.1.	Begeleiding	10
10.2.	Doelstellingen	10
10.3.	Dagelijkse feedback	11
10.4.	Een (nieuwe) ziekenhuisomgeving	11
10.5.	Waar kan je terecht?.....	11
10.6.	Klaar voor je start?	11
10.7.	Jouw feedback.....	11
11.	Tot slot	12
	BIJLAGE	13

1. Welkom

AZ Sint-Maarten is in volle groei. We investeren onafgebroken in ons ziekenhuis én in onze medewerkers. We zijn dan ook blij dat we jou binnenkort als stagiair mogen verwelkomen in ons team!

1.1. Onze missie en visie

Ons ziekenhuis telt een 650-tal bedden voor opname en bijna 100 plaatsen in de dagziekenhuizen. Elke dag opnieuw staan 200 artsen, 1600 werknemers en 200 vrijwilligers klaar om onze missie te helpen realiseren, namelijk **professionele, toegankelijke en betaalbare zorg** bieden aan de samenleving van de ruime regio Mechelen. Op die manier willen we het verschil maken en werken we aan het welzijn van de patiënt. De kernwaarden van AZ Sint-Maarten vormen de bouwstenen van onze missie en visie, de rode draad van ons 'DNA' en daarmee de kern van onze organisatiecultuur die onze zorgverlening stuurt. Deze kernwaarden noemen we zelf 'OSKAR'. Dat staat voor: **Openheid, Samenwerking, Kwaliteit, een gezonde dosis Ambitie en Respect**.

Om onze missie te kunnen realiseren, vertrekken we vanuit vier pijlers die ons inspireren om deze te vertalen naar concrete doelen. Zij vormen onze visie.

1. Patiënt

We staan voor een **persoonlijke benadering** van de patiënt en zijn omgeving en kijken naar de mens achter de patiënt. We willen hem maximaal laten **participeren** in het zorgproces, bijvoorbeeld door hem regelmatig te bevragen en op transparante wijze te informeren. Op elk moment focussen we op **patiëntveiligheid** en streven we naar (interdisciplinaire) **samenwerking** binnen en buiten het ziekenhuis om de meest kwaliteitsvolle zorg te kunnen bieden.

2. Medewerker

We streven naar een **warmer en professionele bedrijfscultuur** met ruimte voor innovatie en digitalisering en staan borg voor **gemotiveerde en betrokken medewerkers**. We willen hen ondersteunen om hun talenten maximaal te ontplooien. Door een gevarieerd opleidingsaanbod bieden we kansen voor **professionele en persoonlijke groei**.

Alle medewerkers van AZ Sint-Maarten dragen **samen** bij aan het leveren van kwaliteitsvolle zorg, een goede werksfeer en een financieel gezond ziekenhuis. Als resultaat willen we een **dynamische, diverse en boeiende werkomgeving** creëren voor zowel onze huidige als toekomstige medewerkers.

3. Ziekenhuis

Onze **OSKAR-waarden** liggen aan de basis van hoe we intern omgaan met elkaar, onze patiënten en met externe relaties.

Continu verbeteren is een vaste waarde in onze werking. We hebben voortdurend aandacht voor **kwaliteit en operationele efficiëntie** door opvolging van indicatoren, zelfreflectie en kwaliteitsmetingen op processen, resultaten en klantenbeleving. Dat doen we vanuit een **projectmatige benadering** van verbeter- en toekomstprojecten die bijdragen tot de realisatie van onze visie en kernopdracht.

4. Maatschappij

Op maatschappelijk vlak hechten we onder meer veel belang aan de patiënt, opleiding van toekomstige professionals en duurzaamheid.

We willen op elk moment een **betrouwbare schakel** zijn in het totale zorgtraject van de patiënt. Daarom monitoren we voortdurend maatschappelijke, medische en technologische **evoluties en innovaties**. Elke dag opnieuw streven we er als ziekenhuis naar om **kwaliteitsvolle zorg naar een hoger niveau** te tillen.

Als zorgorganisatie spelen we een actieve rol in de opleiding van toekomstige medische, paramedische, verpleegkundige en (zorg)ondersteunende medewerkers, onder andere door het begeleiden van stages. We geloven erin dat **samenwerking met onderwijs- en opleidingsorganisaties** een verrijkend effect heeft voor alle partijen.

AZ Sint-Maarten onderschrijft de door de VN opgestelde **duurzame ontwikkelingsdoelstellingen** en de voor de sector afgesloten **klimaatengagementen**. Door jaarlijks te werken aan een maatschappelijk verantwoord **klimaatvisieplan** met concrete actiepunten dragen we zorg voor de hulpvragers van vandaag maar ook voor de **toekomstige generaties**.

Meer weten over ons ziekenhuis? Check dan zeker onze website: www.azsintmaarten.be → 'over ons' voor info en weetjes over ons ziekenhuisconcept, onze acties rond duurzaamheid, het ziekenhuis in cijfers en meer.

1.2. Onze visie op stages

Vanuit de maatschappelijke pijler waarop onze missie en visie steunt, hechten we veel belang aan het bijdragen aan de opleiding van toekomstige (zorg)professionals. Door onze goede contacten met verschillende scholen kunnen we inhoudelijk sterke stages realiseren die maximaal aansluiten bij de opleiding van de student. In samenwerking met onze partnerscholen zorgen we voor een voortdurende opleiding en bijscholing van onze mentoren zodat zij de stagiairs optimaal kunnen omkaderen.

We streven naar een persoonlijke begeleiding van elke stagiair. Zo wordt hij gekoppeld aan een mentor/begeleider die op een open manier eerlijke en constructieve feedback geeft om de stagiair te helpen leren en groeien.

Een goede stage is gebaseerd op een goede samenwerking. De participatie van de stagiair vormt daarom een belangrijke bouwsteen voor een kwalitatieve stage. Specifiek voor de stage in het vierde jaar verpleegkunde starten we vanuit een dialoog tussen het ziekenhuis en de stagiair. Zo kunnen we een stage samenstellen die inhoudelijk maximaal een antwoord biedt op de interesses van de student. Daarnaast vinden we ook de mening van onze stagiairs belangrijk. Daarom bevragen we aan het einde van elke stageperiode de stagiair via een (anonieme) online vragenlijst. Deze input van de stagiairs stelt ons in staat om voortdurend bij te sturen en onze stagewerking te optimaliseren.

Jou helpen groeien tot een sterke en goed opgeleide (zorg)professional heeft een belangrijke plaats binnen ons medewerkersbeleid. Hopelijk vind je snel jouw plaats binnen onze organisatie. We wensen je een fijne en leerrijke stage toe!

2. WOW verpleegkundige!

Binnen AZ Sint-Maarten werken de zorgverleners intens samen om op een wetenschappelijk onderbouwde manier hun zorg uit te voeren. *Evidence based practice* bestaat uit drie pijlers:



Een WOW-verpleegkundige is een verpleegkundige die Wetenschappelijk Onderbouwd Werkt, gesteund door de eigen ervaring of die van collega's en rekening houdt met de voorkeuren van patiënten.

Om ervoor te zorgen dat WOW voor en door onze verpleegkundige bestaat, is er een nauwe samenwerking tussen de adviesraad WOW en de verpleegkundige teams. Dit door vertegenwoordiging van verpleegkundigen in de adviesraad en daarnaast door bijvoorbeeld het samen uitwerken van procedures.

Ook jij kan als stagiair gebruik maken van WOW of eraan bijdragen!

Op de interne pagina 'WOW zorgverlener' kan je als student verpleegkunde onze interne procedures in categorieën makkelijk terugvinden, maar kan je onder andere ook hulpmiddelen vinden om je competenties zoals bijvoorbeeld ISBARR te verdiepen. De pagina vind je terug op ons Intranet en is beschikbaar voor stagiairs met het profiel verpleegkundige, ongeacht de dienst waar je stage loopt.

De adviesraad WOW levert regelmatig kritische besprekingen van verpleegkundig onderzoek en van technische handelingen aan door middel van een journal club. Hierbij wordt de praktijk van onze verpleegkundigen getoetst aan beschikbare literatuur. **Laat je zeker inspireren!** Let wel: informatie mag niet zonder bronvermelding overgenomen worden in stageopdrachten.

Deze pagina is in continue evolutie. **EBN-proeven, nieuwigheden en toffe initiatieven mogen altijd ingediend worden**, zeker ook door stagiairs. Na revisie worden deze dan in onze nieuwsberichten gepubliceerd.

Om suggesties te doen of vragen te stellen mag je steeds gebruik maken van de knop "contacteer ons" op onze WOW-pagina.



3. Algemeen

3.1. Contactgegevens

- Spoedgevallen
- Route 090
- Telefoonnummer: 015 89 20 90
- E-mailadres: spoedgevallen.stagementoren.azsintmaarten@emmaus.be

3.2. Voorstelling van de dienst

De dienst spoedgevallen wordt ad hoc geconsulteerd door mensen met een variëteit aan problemen en klachten. De taak van de dienst bestaat erin deze mensen te triëren (bepalen van de urgentiegraad), stabiliseren en te oriënteren naar de gepaste verdere zorg- of hulpverlening en dit de klok rond. Jaarlijks ontvangen we ongeveer 36.000 patiënten op onze spoedafdeling.

Onze spoedgevallendienst telt 1 triageruimte, 4 rea-boxen, twee pediatrische boxen, 1 prikkelarme kamer (PAK), 1 isolatiebox, 1 hechtingsbox, 1 gipskamer, 1 gesprekskamer en 9 onderzoeks- en behandelboxen. We beschikken ook over een badkamer voor patiënten en een decontaminatieruimte.

Het nachthospitaal (Hospitalisatie-Eenheid Spoedgevallen of HES) telt 5 bedden.

4. Voorstelling van het team

4.1. Hoofdverantwoordelijke/teamleider

- Hoofdverpleegkundige: Bart Rens;
- Teamleiders: Nils Boeyens en Els Pardon.

4.2. Mentoren

- Nils Boeyens;
- Celine De Mits;
- Valerie De Nef;
- Marijke Janssens;
- Joke Lauwers.

4.3. Functies binnen het team

- Verpleegkundigen;
- Artsen;
- Logistiek medewerker;
- Medewerker schoonmaak;
- Ambulanciers (in opdracht van het externe ziekenwagenbedrijf ART);
- Vrijwilligers;
- Stagiairs.

4.4. Artsen

Spoedartsen

- Dr. Katrien Baggerman;
- Dr. Dago Berckmans;
- Dr. Sarah Bots;
- Dr. Morad Choukry;
- Dr. Jelke De Vos;
- Dr. Barbara Heysselberghs;
- Dr. Karoline Kindt (medisch diensthoofd);
- Dr. Robert Oonk;
- Dr. Jan Van der Mullen;
- Dr. Hilde Van Kerckhoven;
- Dr. Bea Waelkens.

De medische permanentie wordt verzorgd door de spoedartsen. Eén van de spoedartsen doet de medische triage en de MUG-interventies, de anderen staan in voor het onderzoeken en behandelen van patiënten.

4.5. Multidisciplinair team

Als acute opnamedienst werken we samen met uiteenlopende disciplines, zowel binnen als buiten het ziekenhuis. Intern is er onder andere een nauwe samenwerking met de dienst medische beeldvorming en de consultatie-eenheden. Buiten het ziekenhuis werken we vaak samen met brandweer en politie.

5. Patiëntenpopulatie - disciplines - pathologieën

Onze patiëntenpopulatie is zeer uiteenlopend: van pasgeborenen tot hoogbejaarden, en dat merk je ook in de hulpvragen. Op de dienst spoedgevallen kom je in contact met gezondheidsproblemen van alle aard. Al te vaak zien we ook patiënten met een multiproblematiek waarbij deskundigheid op verschillende vlakken vereist is.

6. Specifieke leerkanalen

Op deze dienst moeten vaak veel verschillende handelingen en onderzoeken uitgevoerd worden bij dezelfde patiënt.

6.1. (Verpleeg)activiteiten

- Parametreren en monitoring;
- Wondverzorging (DAV, assisteren bij hechting, ...);
- Afname van een ECG;
- Immobilisatie van ledematen (gips, spalk, syndactylieverband, ...);
- Huidtractie aanleggen;
- Staalname voor labo-onderzoek (bloedname, MRSA-screening, ...);
- Plaatsen van katheters;
- Plaatsen van een blaas- of maagsonde;
- Toepassing van pijnprotocol;
- Medicatievoorbereiding en -toediening (drips, ...);
- Reanimatietechnieken (gebruiken van de defibrillator/AED, basic life support, ...);
- Psychosociale opvang van patiënt/familie/ouders van de pediatrische patiënt;
- Administratieve opvolging van een opname/ontslag;
- Triëren;
- Ondersteunen bij invasieve technieken (plaatsing van een katheter, thoraxdrainage, intubatie, ...);
- Afname arterieel bloedgas (enkel voor stages postgraduaat).

6.2. Onderzoeken

Als je op spoedgevallen stage loopt, wordt van jou verwacht dat je weet hoe je omgaat met de verschillende technische onderzoeken. Zo kom je vaak in contact met radiologische onderzoeken, laboratoriumonderzoeken en cardiologische onderzoeken, waaronder het elektrocardiogram.

De resultaten van deze onderzoeken worden geïnterpreteerd door de spoedartsen om zo de diagnose te kunnen stellen. Als verpleegkundige is het jouw verantwoordelijkheid om deze onderzoeken op de juiste manier uit te voeren zodat de gemeten waarden correct en betrouwbaar zijn.

6.3. Behandelingen

Om gezondheidsproblemen het hoofd te bieden is het natuurlijk belangrijk hier concrete en adequate behandelingen tegenover te stellen. Bij de grootste groep van de patiënten die zich aanmeldt op spoedgevallen gebeurt dat ambulant. Dat betekent dat de patiënt na een behandeling op spoedgevallen weer naar huis kan om daar zijn behandeling verder te zetten. Voorbeelden van ambulante behandelingen zijn (gips)immobilisatie, wondverzorging, medicatietoediening, ... Verdere opvolging gebeurt indien nodig via de huisarts of aan de hand van een hercontrole bij een consulterende arts-specialist.

Afhankelijk van de ernst van de diagnose zal de spoedarts, meestal in overleg met de arts-specialist, beslissen om tot een hospitalisatie over te gaan. Op spoedgevallen wordt dan een opnamebeleid uitgeschreven. Het is je taak als verpleegkundige om dit beleid en bijhorende behandeling correct op te starten en op een gestructureerde wijze door te brieven aan de collega van de betreffende eenheid waar de patiënt gehospitaliseerd wordt.

7. Dienstorganisatie

Op onze dienst spoedgevallen werken ongeveer 40 verpleegkundigen. In de voormiddag zijn telkens zes verpleegkundigen aanwezig, na de middag zijn er acht verpleegkundigen en 's nachts vijf verpleegkundigen.

Onder de aanwezige verpleegkundigen wordt dagelijks een functieverdeling gemaakt:

- Verpleegkundige triage: verzorgt de opvang van patiënten, bepaalt de urgentiecategorie;
- Verpleegkundige inwendige geneeskunde: cardiologie, gastro-enterologie, pneumologie, geriatrie, ...;
- Verpleegkundige heelkunde: trauma, breuken, val, wonden, ...;
- Verpleegkundige nachthospitaal: deze is 's nachts verantwoordelijk voor de patiënten die zijn opgenomen in het nachthospitaal;
- Verpleegkundige ziekenwagen: bemant de ziekenwagen, ondersteunt andere collega's waar nodig, 's nachts wordt deze verpleegkundige toegewezen aan heelkundige opnames;
- Verpleegkundige MUG: bemant de MUG (samen met een spoedarts) i.k.v. oproepen pediatrie, neurologie, urologie, psychiatrie en andere kleine disciplines.

Wanneer een patiënt zich aanmeldt aan het loket van spoed, wordt hij ingeschreven door de onthaalmedewerker. Na de inschrijving mag de patiënt plaatsnemen in de wachtzaal.

In de wachtzaal wordt de patiënt opgehaald door de triageverpleegkundige. In de triageruimte wordt hij door de triageverpleegkundige en spoedarts getrieerd op basis van zijn parameters, de VAS-score en de anamnese. Dit gebeurt aan de hand van de Emergency Severity Index en via het elektronische spoeddossier in KWS. Elke patiënt die zich aanmeldt op de dienst spoedgevallen krijgt zo een eerste evaluatie. De triage is op onze spoeddienst geëvolueerd naar een start-to-treat zone waarbij het zorgpad voor de patiënt voorlopig wordt uitgetekend. Dit houdt in dat dringende behandelingen onmiddellijk gestart kunnen worden en dat de triërende spoedarts bepaalde onderzoeken kan aanvragen. Op die manier wordt het werk op de spoeddienst al voor een stukje aangestuurd. Hierdoor wordt de ligtijd op spoedgevallen ingekort en is er een kleinere kans om acute gezondheidsproblemen over het hoofd te zien.

Afhankelijk van de ernst van de aandoening wordt gekozen voor een aangepaste onderzoeks- en/of behandelingsruimte. Als de toestand van de patiënt het toelaat, zal deze in de interne wachtzaal plaatsnemen. De verpleegkundigen op de spoeddienst komt de patiënt hier halen en brengt hem naar de betreffende locatie.

7.1. Dagindeling

De spoedverpleegkundigen worden ingepland in shiften van 7 (vroege shift), 8 (late shift), 10 (korte nacht) of 12 uur (dagshift/nachtshift). Ook als stagiair zal je in deze systemen ingeroosterd worden. Jouw uurrooster wordt in onderling overleg toegewezen. We volgen voor stagiairs zoveel mogelijk dezelfde afspraken als voor vaste medewerkers. Wanneer jouw school je prestaties in dagen telt, telt een shift van 12 uur mogelijk voor meer dan 1 dag mee. Informeer bij de stagecoördinator van jouw school naar de juiste afspraken.

Gedurende de dag en nacht loopt de standaardwerking van de dienst onafgebroken door: opvang van patiënten, interventies, opnames, ...

De dagindeling, organisatie van de zorg, benadering van de patiënt, ... op spoedgevallen is sterk verschillend van hoe dit op de meeste verpleegeenheden verloopt. Stagiairs verliezen zich soms in de georganiseerde chaos die de dienst spoedgevallen lijkt te zijn. Daarom benadrukken we dat je steeds gekoppeld bent aan een verpleegkundige. Op die manier proberen we één op één begeleiding te voorzien die de basis vormt van waaruit je je leerkanalen kan exploreren.

7 uur: start dagdienst

7:00 briefing nachtdienst – vroege dienst

7.10 uur: einde nachtdienst

7:15 ochtendzorg en ontbijt voor patiënten in het nachthospitaal
transfer van patiënten uit het nachthospitaal naar de verpleegeenheid
9:00 controle interventievoertuigen en rugzakken
ochtendcontrole van de onderzoeksruimtes

13.30 uur: start avonddienst

13:30 briefing dagdienst – avonddienst
14:30 ondersteunende taken door collega's uit de dagdienst (opleiding, aanvullen en controles van interventievoertuigen, ...)

15.06 uur: einde dagdienst**21.10 uur: start nachtdienst**

21.10 briefing avonddienst – nachtdienst
toezicht nachthospitaal

21.30 uur: einde avonddienst

7:00 briefing nachtdienst – dagdienst

8. De interventiedienst

Het werkgebied van de dienst spoedgevallen beperkt zich niet enkel tot het ziekenhuis. Er worden ook interventies uitgevoerd buiten het ziekenhuis en dit in opdracht van de noodcentrale 112. Daarvoor heeft ons ziekenhuis twee ziekenwagens en een MUG-voertuig ter beschikking.

8.1. De noodcentrale 112

Bij een ernstige ziekte of ongeval kan voor dringende geneeskundige hulpverlening gebeld worden naar het nummer 112 of 100. Deze oproepen worden beantwoord op een centrale dispatching per provincie. De dispatcher determineert aan de hand van de oproep welk middel (ziekenwagen, PIT¹ of MUG²) er wordt uitgestuurd en contacteert de dichtstbijzijnde standplaats op basis van het adres dat werd doorgegeven. Onze dienst spoedgevallen is één van deze standplaatsen.

8.2. Ziekenwagen

Op spoedgevallen Mechelen staan 2 ziekenwagens 24 uur op 24 klaar om uit te rijden. De eerste ziekenwagen wordt bemand door een ambulancier en een verpleegkundige met bijzondere beroepstitel intensieve zorg en spoedgevallenzorg. De ziekenwagenverpleegkundige is in het bezit van staande orders. Dit zijn medische opdrachten die aan de verpleegkundige worden toegewezen indien een patiënt klachten vertoont die deze handelingen onmiddellijk vereisen. Op die manier kan de patiënt sneller medisch behandeld worden zonder te moeten wachten op een medisch voorschrift. Als ziekenwagenverpleegkundige draag je de verantwoordelijkheid voor het kennen, kunnen en correct toepassen van de afgesproken staande orders. De tweede wagen wordt bemand door twee ambulanciers.

De beide ziekenwagens zijn uitgerust om de eerste zorg toe te dienen en de patiënt te stabiliseren alvorens hem te transporteren naar het ziekenhuis. Als de situatie toch te ernstig zou zijn, kunnen de ambulanciers/verpleegkundigen bijstand vragen van een MUG.

¹ Paramedisch interventie team: door de federale overheidsdienst aangestelde ziekenwagen met urgentieverpleegkundige aan boord.

² Mobiele urgentie groep: door de federale overheidsdienst aangestelde wagen met dokter en urgentieverpleegkundige aan boord.

8.3. MUG

De Mobiele urgentie groep of kortweg MUG is een wagen die een dokter en urgentieverpleegkundige ter plaatse brengt met extra materiaal om de patiënt te stabiliseren. Deze wagen is niet uitgerust voor het transport van patiënten.



9. Diensts specifieke afspraken

9.1. Vereiste voorkennis/voorbereiding

Bij de aanvang van je stage is het uiteraard normaal dat je sommige zaken nog niet of niet helemaal beheerst. Daarom loop je tenslotte nog steeds stage. Je zal wel merken dat de spoeddienst iets meer verwacht dan enkel de basisverpleegkundige handelingen. Eerder spraken we al over technische onderzoeken en specifieke handelingen. We verwachten dat je van deze topics de basis kent om dan heel specifiek je leerdoelen in praktijk om te zetten. Sla niet in paniek indien bepaalde zaken niet onmiddellijk lukken. We zoeken samen uit waar de leerpunten liggen en zorgen ervoor dat je hierop voldoende kan trainen.

In bijlage aan deze brochure vind je een lijst van medicatie die we frequent gebruiken. We verwachten dat je je vooraf aan je start alvast ter voorbereiding inleest hierover (wat is deze medicatie, waarvoor wordt deze gebruikt, hoe wordt deze toegediend, ...).

9.2. Andere

Je wordt elke dag gekoppeld aan 1 verpleegkundige. Je focus ligt steeds bij de discipline van de verpleegkundige waaraan je gekoppeld bent. Als je bijvoorbeeld gekoppeld bent aan de verpleegkundige die instaat voor heilkundige patiënten, zal je je die dag vooral concentreren op deze casussen. Doen er zich echter leerkansen voor bij een andere discipline die je echt niet wil missen, bespreek dit dan even met je begeleidende verpleegkundige en dan maken we dat mogelijk! Wat betreft de interventies geldt hier hetzelfde principe. De meeste leerkansen vind je op spoedgevallen niet extramuraal.

De spoedgevallendienst is een zeer laagdrempelig onderdeel van de eerstelijnszorg. Daarom kom je in contact met patiënten van verschillende aard en met uiteenlopende achtergrond. De kans bestaat dat je ook in situaties terecht komt die je niet verwacht of die heel ingrijpend kunnen zijn (bv. reanimaties, verkeersongevallen, agressie, e.d.). Als je achteraf ergens mee zit, kan je debriefen bij de collega's van die dag of bij de hoofdverpleegkundige. Schat je eigen draagkracht in en geef tijdig een signaal als een bepaalde situatie fysiek of emotioneel (te) zwaar is. Je staat hier niet alleen.

Stagiairs dragen de arbeidskledij van het ziekenhuis volgens de algemene afspraken. Voor spoedgevallen is het belangrijk om te vermelden dat stevig schoeisel noodzakelijk is, zeker wanneer je meegaat met één van de interventievoertuigen. Veiligheidsschoenen verdienen de voorkeur.

Je weet op voorhand wanneer je gekoppeld wordt aan de verpleegkundige voor ziekenwagen of MUG. Spreek die persoon tijdig aan en maak goede afspraken. Wanneer de verpleegkundige vindt dat de oproep te gevaarlijk is of je kledij onvoldoende bescherming biedt, kunnen ze weigeren om je mee te nemen. Dit is in je eigen belang.

Op de plaats van de interventie volg je de instructies van de verpleegkundige, arts of ambulancier nauwgezet op. Jouw eerste aanspreekpunt is steeds je begeleidende verpleegkundige. Hou deze in de gaten en spiegel je aan zijn voorbeeld bij het dragen van jas, helm en andere beschermingsmiddelen. In (potentieel) gevaarlijke situaties kunnen we bijstand krijgen van politie en/of brandweer. Volg ook hun instructies wat betreft veiligheid nauwgezet op.

Sommige scholen leggen specifieke richtlijnen op rond deelname aan het interventiegedeelte (bijvoorbeeld ritten op de ziekenwagen of MUG). We verwachten dat je vooraf navraagt welke afspraken jouw school hanteert en dat je deze op je eerste dag meedeelt aan je mentor. Zolang er twijfel bestaat, kan je niet mee op interventies.

10. Ziekenhuisbrede afspraken

10.1. Begeleiding

De eerste stagedag maak je kennis met jouw mentor, jouw vaste aanspreekpunt. Omwille van een aantal praktische zaken is het niet altijd mogelijk om elke dag nauw samen te werken met hem. Sowieso krijg je wel elke dag 1 vaste begeleider toegewezen.

Je bent bij ons om te leren. Krijg je een vraag waarop je het antwoord niet kent, ben je niet zeker over een bepaalde handeling, hoe je iets best aanpakt, ...? Dat is normaal. Vraag in dat geval steeds hulp. Weet dat je altijd onder supervisie van en in nauw overleg met je mentor werkt.

10.2. Doelstellingen

Om je een persoonlijke begeleiding te kunnen bieden, is het belangrijk dat je mentor op de hoogte is van jouw doelstellingen. Bij aanvang van jouw stage wordt ruimte voorzien om deze globaal te bespreken.

Start elke stagedag met een korte afstemming tussen jou en jouw begeleider rond je doelstellingen, uitgelicht voor die dag. Zo kan je elke dag het maximale leerrendement behalen.

Door middel van leermomenten en feedback ondersteunen we jou bij het behalen van jouw doelstellingen. Jij draagt hiertoe bij door veel vragen te stellen, leermomenten op te zoeken en bijsturing te vragen waar nodig. Door initiatief te nemen, open te staan voor feedback, met een kritische blik je stage te beleven en door op een constructieve manier in gesprek te gaan met je mentor help je mee aan het creëren van een optimale leeromgeving die je toelaat om je doelstellingen te bereiken en je stage tot een goed einde te brengen. Het meeste haal je uit jouw stage vanuit een goed leerklimaat. Dat groeit vanuit een goede en open samenwerking tussen jou en jouw mentor. Daarbij is een open communicatie van groot belang, samen met ruimte voor feedback.

10.3. Dagelijkse feedback

Wanneer je voor een bepaalde dag uitgeschreven feedback wenst, kan je dit melden tijdens de dagelijkse afstemming rond je doelstellingen. Zo kan je mentor hier de nodige tijd voor vrijmaken.

10.4. Een (nieuwe) ziekenhuisomgeving

Zeker bij een eerste stage in een ziekenhuis is het soms wat wennen aan de omgeving. We vragen jou om zeker aandacht te hebben voor deze punten:

- Pas je houding aan aan de ziekenhuisomgeving;
- Wees vriendelijk, spontaan, tactvol en empathisch maar behoud steeds de nodige professionaliteit;
- Let op correct taalgebruik en een verzorgd voorkomen;
- Denk aan het uitdragen van onze OSKAR-waarden: openheid, samenwerking, kwaliteit, ambitie en respect;
- Stel jezelf steeds voor aan de patiënt als stagiair met jouw naam en licht toe wat je doet;
- Bevestig jouw identificatiebadge goed zichtbaar aan je borstzakje, samen met de button 'Ik ben in opleiding'.

10.5. Waar kan je terecht?

Loopt je stage niet helemaal zoals gehoopt? Heb je er nood aan om iets bespreekbaar te maken? Een open communicatie vormt de basis van een goede stage. Niet alleen bij jouw school, mentor of hoofdverantwoordelijke maar ook bij de stagecoördinator van het ziekenhuis, Lieselot Uytterhoeven, kan je terecht. Vanuit een onafhankelijke positie staat zij klaar om naar je te luisteren en om op een discrete manier te ondersteunen of actie te ondernemen bij moeilijkheden indien nodig.

Aarzel niet om te mailen, te bellen of even langs te komen:

- stagelopenbij.azsintmaarten@emmaus.be
- 015 89 11 43
- Route 490

10.6. Klaar voor je start?

Kijk tijdig na of je al het voorbereidende werk hebt gedaan via onze handige [checklist op de website](#).

10.7. Jouw feedback

Om te kunnen blijven werken aan de kwaliteit van onze stages vinden we het belangrijk dat jij ons laat weten wat je goed vindt aan onze stagewerking, maar zeker ook wat beter kan. Daarom zal je mentor je vragen om aan het einde van je stage online een (anonieme) bevraging in te vullen. De antwoorden van alle stagiairs worden verzameld door de dienst stagecoördinatie. Jouw mentor krijgt geen inzage in jouw individuele feedback. Wees dus zeker eerlijk, met jouw oprechte input kunnen wij het beste aan de slag.

11. Tot slot

We hopen dat deze brochure jou zal helpen om je inhoudelijk voor te bereiden op je start. Elke nieuwe stage is telkens een beetje spannend, maar wij staan klaar om jou te begeleiden en om je een leerrijke ervaring te bezorgen. Zo hopen wij ons steentje bij te kunnen dragen aan jouw groei tot een sterke (zorg)professional!

Heb je het **eerste jaar verpleegkunde** (bijna) succesvol afgerond? Met het visum zorgkundige dat je verkrijgt, kan je bij ons aan de slag als zorgkundige jobstudent. Volg je een **andere opleiding** of heb je interesse in een studentenjob in een andere functie? Ook dat kan. We hebben vacatures voor jobstudenten tijdens de verschillende vakantieperiodes maar ook doorheen de rest van het jaar zijn er mogelijkheden om een aantal dagen aan het werk te gaan. Op die manier leer je bij over de werking van het ziekenhuis én geniet je van een bijverdienste! Solliciteren kan jaarlijks van januari t.e.m. september (bij voorkeur voor maart) via onze website: <https://www.azsintmaarten.be/werken-bij-az-sint-maarten/jobstudenten>.

Sta je al wat verder en heb je bijna je **diploma** op zak? AZ Sint-Maarten zet voor haar medewerkers o.a. in op een aantrekkelijke verloning, aangename werkomgeving, persoonlijke groei, een goede balans werk-privé en hun gezondheid. Alles over ons aanbod, troeven als werkgever en vacatures ontdek je op onze jobpagina: <https://www.azsintmaarten.be/werken-bij-az-sint-maarten>.

Schrijf je zeker in op de job-alerts als je op de hoogte gehouden wil worden van nieuwe vacatures binnen jouw interessegebied. Dat doe je via onze vacaturepagina: <https://www.azsintmaarten.be/werken-bij-az-sint-maarten/vacatures>.

Maar eerst op stage...

Veel succes!

BIJLAGE

Vaak gebruikte medicatie

Adrenaline	1 mg
Aspegic	1 gr
Atropine	0,5 mg
Nitrolingual	0,4mg
Cordarone	150 mg
Duovent	aer
Etumine	40 mg
Exacyl	500 mg
Fentanyl	0,1 mg
Glucose	5 g
Lasix	20 mg
Litican	50 mg
Midazolam = Dormicum	15mg/3ml
Paracetamol	1 g
Phenergan	50 mg
Posiflush	5 ml
Solu Medrol	40 mg
Suprarenine	25 mg
Valium	10 mg
Ventolin	0,5 mg
Dafalgan Odis 8 co / tube	500 mg
Temesta expidet co	1 mg
Tradonal odis	50 mg
Glucose 5%	100 ml
NaCl 0,9 %	100 ml