



Sint-Maarten

algemeen ziekenhuis
emmaüs



Onthaalbrochure voor stagiairs

V310 – locomotorische revalidatie

V330 – locomotorische revalidatie

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. Specifieke leerkansen**
 - 4.1. (Verpleeg)activiteiten
 - 4.2. Onderzoeken
 - 4.3. Behandelingen
- 5. Dienstorganisatie**
- 6. Dienstsamenwerking afspraken**
 - 6.1. Vereiste voorkennis/voorbereiding
 - 6.2. Andere

1. Algemeen

1.1. Contactgegevens

V310 – locomotorische revalidatie

Route 310

Telefoonnummer: 015 89 23 10

E-mail: V310.stagementoren.azsintmaarten@emmaus.be

V330 – locomotorische revalidatie

Route 330

Telefoonnummer: 015 89 23 30

E-mail: V330.stagementoren.azsintmaarten@emmaus.be

1.2. Voorstelling van de dienst/eenheid

Binnen AZ Sint-Maarten vind je twee eenheden voor locomotorische revalidatie, V310 – locomotorische revalidatie en V330 – locomotorische revalidatie. De werking van de beide eenheden loopt parallel. De beide gangen grenzen aan mekaar en delen sommige ruimtes. Als stagiair word je toegewezen aan één van deze eenheden.

Deze eenheden zijn elk een revalidatie-eenheid met 22 bedden. Deze zijn verdeeld over 14 eenpersoonkamers en 4 tweepersoonkamers. De beide eenheden samen bieden dus plaats aan maximaal 44 patiënten.

2. Voorstelling van het team

2.1. Hoofdverantwoordelijke/teamleider

Hoofdverantwoordelijke V310 - locomotorische revalidatie: Katleen Verbruggen

Hoofdverantwoordelijke V330 - locomotorische revalidatie: Evelien Enis

2.2. Mentoren

V310 – locomotorische revalidatie

- Stijn Cuypers
- Ilse Schammelhout
- Phaedra Vanderhoeven

V330 – locomotorische revalidatie

- Eva Huysmans
- Vicky Pauwels

2.3. Functies binnen het team

- Verpleegkundigen
- Logistiek medewerkers
- Medewerker schoonmaak
- Stagiairs
- Artsen
- Zorgkundigen
- Vrijwilligers

2.4. Artsen

- dr. Els Goossens (medisch diensthoofd)
- dr. Pieter Theuniers (orthopedische letsels)
- dr. Stéphanie Van Kerckhoven (neurologische letsels)

2.5. Multidisciplinair team

- Kinesist
- Ergotherapeut
- Logopedist
- Neuropsycholoog
- Sociaal werker
- Diëtist

3. Patiëntenpopulatie - disciplines - pathologieën

Onze patiënten zijn hoofdzakelijk personen met neurologische letsels (CVA, ziekte van Parkinson, Multiple Sclerose, syndroom van Guillain Barré, ...), orthopedische letsels (heupprothese, knieprothese, schouderprothese, ...) of personen met een beenamputatie.

4. Specifieke leerkanalen

4.1. (Verpleeg)activiteiten

- Aan- en uitkleden van een hemiplegische patiënt
- Aanbrengen van antitrombosekousen
- Aanbrengen van beenprothese of orthese
- Aanbrengen/verwijderen van condoomcatheter
- Aerosoltherapie/zuurstoftherapie
- Bedopschik
- Hygiënische zorgen: bedbad, (begeleiden van) toilet aan lavabo, douche, mondtoilet, verzorgen van tandprothese
- Inspuitingen subcutaan/intramusculair
- Lavement
- Parametercontrole
- Perifeer infuus plaatsen/verzorgen/ intraveneuze medicatie toedienen
- Staalname: MRSA, CPE, urine, stoelgang
- Transfer bed naar stoel/stoel naar bed
- Venueze bloedname
- Verblijfsonde plaatsen en verzorgen/condoomcatheter
- Verzorgen van gastro- of jejunostomie/toedienen van sondevoeding
- Werken met actieve en passieve tillift of mobiele draaischijf
- Wisselhouding geven
- Wondzorg/hechtingen verwijderen
- Zwachtelen van een amputatiestomp

4.2. Onderzoeken

De meest voorkomende onderzoeken zijn:

- CT-schedel
- MRI hersenen
- Botscan
- ECG en telemetrie
- EEG
- EMG
- Radiologische onderzoeken van thorax/heup/knie/schouder/...

4.3. Behandelingen

- Kinesithérapie
- Ergotherapie
- Logopedie
- Aandachts- en geheugentraining
- ADL training
- Botoxinjectie spieren
- Infiltratie van gewrichten

5. Dienstorganisatie

7 uur - start dagdienst	
7 uur - 7.15 uur	briefing nachtdienst – dagdienst
7.15 uur - einde nachtdienst	
7.15 uur	start ochtendzorg + medicatiebedeling
7.45 uur - 9 uur	ontbijt
9.30 uur - 10.30 uur	overleg arts – dagverantwoordelijke
12 uur - 12.30 uur	middagmaal + medicatiebedeling
	multidisciplinair overleg (2x/week)
12.30 uur - 13 uur	patiënten terug naar kamer begeleiden + installeren op toilet/zetel/bed
13.30 uur - 14.30 uur	overleg arts – dagverantwoordelijke
14.24 uur - start avonddienst	
14.24 uur - 14.50 uur	briefing dagdienst - avonddienst
14.50 uur - 15.06 uur	patiënten opzetten en/of naar toilet begeleiden
15.06 uur - einde dagdienst	
15.06 uur - 15.20 uur	patiënten opzetten en/of naar toilet begeleiden
17.15 uur - 17.45 uur	avondmaal + medicatiebedeling
17.30 uur - 19 uur	patiënten naar kamer brengen + installeren op toilet/zetel/bed
19.30 uur - 21.30 uur	avondverzorging + medicatiebedeling
21.45 uur - start nachtdienst	
21.45 uur - 22 uur	briefing avonddienst – nachtdienst
22 uur - einde avonddienst	
22.15 uur - 22.45 uur	toermoment
1 uur - 2 uur	toermoment + wisselhoudingen
3 uur - 3.30 uur	toermoment
5 uur - 5.30 uur	toermoment + wisselhoudingen
7 uur - 7.15 uur	briefing nachtdienst - dagdienst

6. Diensts specifieke afspraken

6.1. Vereiste voorkennis/voorbereiding

We verwachten dat je weet wat de diagnoses opgesomd in punt Patiëntenpopulatie - disciplines - pathologieën inhouden. Van de studenten verpleegkunde verwachten we een uitgebreidere kennis naarmate zij verder gevorderd zijn in hun studies. Bovendien verwachten wij van deze stagiairs dat zij, eens de topics op school aan bod zijn gekomen, een goede theoretische achtergrondkennis hebben van de uit te voeren technieken.

6.2. Andere

Naast een hulpvaardige, zorgzame houding zal het tijdens je stage minstens even belangrijk zijn om de revalidant met veel geduld te motiveren een activiteit (gedeeltelijk) zelfstandig in te oefenen.

Revalideren is hier dé grote doelstelling. Opnieuw dagdagelijkse zaken onder de knie krijgen is namelijk niet zo gemakkelijk als het op het eerste zicht lijkt, zeker niet voor onze patiënten met een neurologisch of hersenletsel. Zij leggen soms een lange weg af om uiteindelijk richting (verzorgings)huis te kunnen (terug)keren. Onze orthopediepatiënten hebben deze zaken doorgaans sneller onder de knie en keren sneller terug naar het thuisfront.

Grote acute zorgen komen doorgaans niet veel aan bod bij ons, maar dat maakt onze afdeling niet minder boeiend. Integendeel misschien zelfs! Bij ons krijg je, zeker als student, de tijd om kennis te maken met de persoon achter de patiënt. Je leert verder kijken dan 'de patiënt en zijn diagnose'.

Samen met de patiënten gaan wij in een multidisciplinair team de uitdaging aan om mensen terug op de been te krijgen, al dan niet met hulpmiddelen, maar zeker met het spreekwoordelijke bloed, zweet en tranen.

Je merkt het, wij zijn geen doorsnee afdeling, maar wel een afdeling met een hart voor zorg, een hart voor iedereen die ons pad kruist en die samen met ons de weg naar vooruitgang wil nemen.



**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

NB154 20-05-2025