



Sint-Maarten
algemeen ziekenhuis
emmaüs

Info voor stagiairs

V380 – psycho-geriatrie Het Anker

Inhoud

1.	Welkom.....	2
1.1.	Onze missie en visie.....	2
1.2.	Onze visie op stages	3
2.	WOW verpleegkundige!	4
3.	Algemeen	5
3.1.	Contactgegevens	5
3.2.	Voorstelling van de dienst.....	5
4.	Voorstelling van het team.....	5
4.1.	Hoofdverantwoordelijke/teamleider.....	5
4.2.	Mentoren	5
4.3.	Functies binnen het team.....	5
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.....	7
7.	Dienstorganisatie.....	7
8.	Diensts specifieke afspraken.....	8
8.1.	Vereiste voorkennis/voorbereiding	8
8.2.	Andere	8
9.	Ziekenhuisbrede afspraken	9
9.1.	Begeleiding	9
9.2.	Doelstellingen	9
9.3.	Dagelijkse feedback	9
9.4.	Een (nieuwe) ziekenhuisomgeving	9
9.5.	Waar kan je terecht?.....	10
9.6.	Klaar voor je start?	10
9.7.	Jouw feedback.....	10
10.	Tot slot.....	10

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: **O**penheid, **S**amenwerking, **K**waliteit, een gezonde dosis **A**mbitie en **R**espect.

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 **warme 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 **W**etenschappelijk **O**nderbouwd **W**erkt, 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.

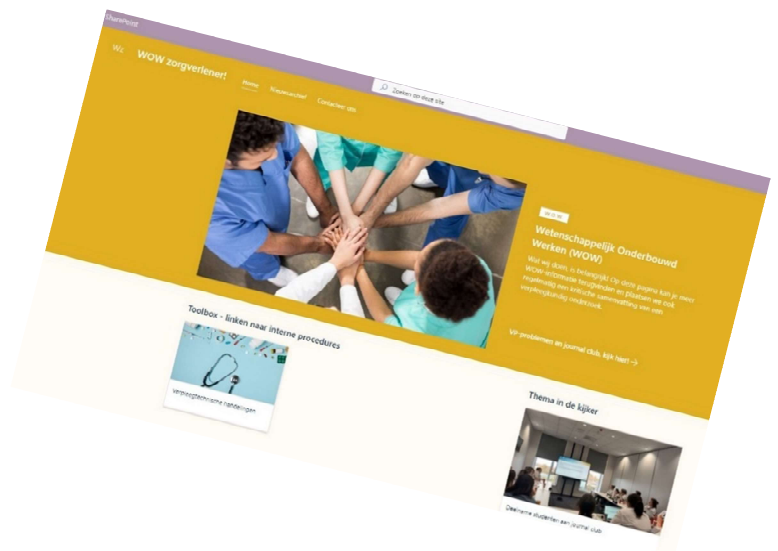
Ook jij kan als stagiair gebruik maken van WOW of eraan bijdragen!

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

- V380 – psycho-geriatrie Het Anker
- Route 380
- Telefoonnummer: 015 89 23 80
- E-mailadres: V380.stagementoren.azsintmaarten@emmaus.be

3.2. Voorstelling van de dienst

Psychogeriatrie Het anker is een eenheid voor ouderen die opgenomen moeten worden omwille van lichamelijke problemen in combinatie met geestelijke en/of cognitieve problemen. Het is een gesloten eenheid en telt 24 bedden.

Je kan de eenheid enkel betreden/verlaten door het gebruik van een toegangscode (2468 v) of met je identificatiebadge.

4. Voorstelling van het team

4.1. Hoofdverantwoordelijke/teamleider

- Hoofdverpleegkundige: Ann Lambrechts

4.2. Mentoren

- Evelien Van Kelst;
- Paul Mertens;
- Arne Haesendonck
- Anna Sepsi.

4.3. Functies binnen het team

- Verpleegkundigen;
- Zorgkundigen;
- Logistiek medewerker;
- Arts;
- Medewerker schoonmaak;
- Vrijwilligers;
- Stagiairs.

4.4. Artsen

- Dr. Catherine Van Dessel (geriater)

4.5. Multidisciplinair team

- Logopedist;
- Ergotherapeut;
- Kinesist;
- Sociaal werker.

5. Patiëntenpopulatie - disciplines - pathologieën

Het Anker is een geriatrische eenheid, specifiek voor ouderen die wat meer structuur nodig hebben omwille van hun cognitieve toestand. De patiëntenpopulatie op deze eenheid is vaak zeer gevarieerd.

Onderstaande pathologieën komen vaak aan bod op onze eenheid. Vaak is er een combinatie van verschillende pathologieën aanwezig (multipathologie) en kunnen deze elkaar ook beïnvloeden.

- Dementie;
- Delier;
- Depressie;
- Pneumonie;
- Urineweginfectie;
- Diabetes;
- Nierinsufficiëntie;
- CVA;
- Obstipatie;
- COPD/astma;
- Fracturen (heup, schouder, ...);
- Anemie;
- Slaapstoornissen.

Hieronder enkele voorbeelden van redenen tot opname:

- Personen met dementie die lichamelijk ziek worden (bv. pneumonie, urineweginfectie, voedingsproblemen, ...);
- Acuut verwarde bejaarden t.g.v. een infectie na een operatie;
- Personen met dementie die nog thuis wonen maar waar de situatie gevaarlijk wordt (bv. door plots wegvallen van de gezonde partner of doordat de cognitieve toestand steeds verder achteruit gaat);
- Oppuntstelling van medicatie (bv. bij diabetes, slaapstoornissen, ...);
- Observatie van patiënten met geheugenproblemen (evt. diagnosestelling dementie);
- Storend gedrag t.g.v. dementie (bv. dolen, ontkleden, motorische onrust, agressie of ander sociaal onaangepast gedrag, wildplassen, ...).

6. Specifieke leerkansen

6.1. (Verpleeg)activiteiten

- Bedbad/toilet aan lavabo;
- Hulp bij aan- en uitkleden;
- Bed opmaken;
- Incontinentiemateriaal gebruiken;
- Hulp bij voeding;
- Parameters nemen;
- Toediening medicatie (PO, SC, IM, IV, RECT);
- Sondevoeding;
- Glycemiecontrole;
- Bloedafname;
- Infuus prikken;
- Blaassondage;
- Maagsondage;
- O2- en aerosoltherapie;
- MRSA-screening/Covid-screening;
- Afname stalen;
- Wondzorg.

6.2. Onderzoeken

- EKG;
- RX (thorax, abdomen);
- Echo abdomen;
- CT schedel/hersenen/abdomen;
- Gastroscopie;
- Sigmoidoscopie;
- Neurolinguïstiek (MMSE, ACE-R).

6.3. Behandelingen

- Antibiotica- en infuustherapie;
- Medicamenteuze behandeling (oppuntstelling voor bv. diabetes, psychofarmaca);
- Revalidatie;
- Oriëntatietraining;
- Structuur bieden;
- Evaluatie en opvolging cognitieve toestand.

7. Dienstorganisatie

7 uur: start dagdienst

7:00 briefing nachtdienst – dagdienst

7.15 uur: einde nachtdienst

7:15 ochtendzorg
parameter- en glycemiecontrole
navragen pijn
controle van polsbandjes
8:00 medicatiebedeling en nazicht infusen
ontbijt
9:15 vervolg ochtendverzorging
extra aandacht voor orde en netheid op de eenheid
10:30 administratieve taken (bv. aanvullen verpleegdossiers)
11:30 parameter- en glycemiecontrole
11:45 middagmaal
12:00 medicatiebedeling en nazicht infusen
12:30 toermoment (wisselhouding, patiënten bedrust geven, mictietraining, ...)
13:30 administratieve taken (bv. aanvullen van verpleegdossiers, voorbereiden van ontslagen)
14:00 medicatiebedeling

14.24 uur: start avonddienst

14:24 briefing dagdienst – avonddienst
wie niet deelneemt aan de briefing: permanentie verpleegpost, wisselhouding
15:00 patiënten uit bed halen
wisselhouding
picking medicatie

15.06 uur: einde dagdienst

16:00 medicatiebedeling
17:00 avondmaal
18:00 medicatiebedeling
toermoment (patiënten naar bed brengen, wisselhouding)
21:00 extra aandacht voor orde en netheid op de eenheid
administratieve taken (bv. aanvullen verpleegdossiers)

21.45 uur: start nachtdienst

21:45 briefing avonddienst – nachtdienst

22 uur: einde avonddienst

- 22:00 picking medicatie
- 00:00 toermoment (verschonen, wisselhouding – enkel als het noodzakelijk is om de patiënt daarvoor te wekken)
- 00:20 picking medicatie
- 4:00 toermoment (verschonen, wisselhouding – enkel als het noodzakelijk is om de patiënt daarvoor te wekken, nemen van labo's)
- 4:20 administratieve taken
- 7:00 briefing nachtdienst - dagdienst

8. Diensts specifieke afspraken

8.1. Vereiste voorkennis/voorbereiding

We verwachten dat je je voldoende informeert over:

- Dementie;
- Delier;
- Depressie;
- Communicatie/omgang met dementerende ouderen.

8.2. Andere

De zieke oudere die opgenomen wordt op onze eenheid benaderen wij als een uniek persoon maar ook als een mens in relatie met zijn omgeving (familie, mantelzorgers, RVT, ...) want elke oudere heeft zijn eigen levensgeschiedenis. Bij het ouder worden blikt men vaak terug op het verleden, de warmte en geborgenheid van het vroegere thuisnest. Vandaar trachten wij hen een veilige omgeving te bieden in een toch wel 'huiselijke' omkadering zonder het medische uit het oog te verliezen.

Onze ouderen zijn mensen met specifieke noden. Zij hebben natuurlijk nood aan medische behandeling en opvolging maar ook nood aan structuur. Deze structuur bieden wij door te werken met een vast dagritme eigen aan de huiselijke situatie. Dit biedt een houvast en geeft hen een vertrouwd gevoel. De familie van de oudere is vaak nauw betrokken en lijdt vaak mee onder de opname. Daarom bieden wij ook geïntegreerde zorg. Om dat te kunnen bieden, hebben wij informatie nodig zodat we onze unieke oudere beter kunnen begrijpen. Deze informatie halen we uit observaties maar ook uit analyse van het levensverhaal (verkregen via auto- of heteroanamnese), analyse van het functioneringsverhaal (opleiding, werk, ...) of analyse van de familierelaties. Dit alles kan enkel door een sterke multidisciplinaire samenwerking. Deze analyses en observaties worden wekelijks besproken in een multidisciplinair teamoverleg.

Tijdens de behandeling zijn we al bezig met het ontslag. Na de behandeling gaan mensen indien mogelijk terug naar huis, al dan niet met omkadering van familiehelp, poesthulp en/of thuisverpleging. Indien de thuissituatie moeilijk wordt, kan er een doorverwijzing gebeuren naar een kortverblijf of serviceflat. In laatste instantie kan ook een plaatsing in een WZC overwogen en uitgevoerd worden.

Omwille van de kwetsbaarheid van onze patiënten, is het erg belangrijk om aandacht te hebben voor:

- Correcte handhygiëne (kruisinfecties);
- Alert zijn voor wegloupedrag of dat er geen patiënten met bezoek naar buiten glippen;
- Het hanteren van een veilige fixatietechniek (een slechte fixatie kan levensbedreigend zijn, fixeër dus nooit alleen maar doe dit altijd onder begeleiding!);
- Veiligheid van de patiënt: aandacht hebben voor onrusthekkens (omhoog of niet), is er een voorzettafeltje nodig, ...

Communicatie met de patiënt is heel erg belangrijk. Leg de patiënt steeds uit wat je komt doen, het is niet omdat hij dementerend is, dat dit niet verstaan wordt. Je zal merken dat een goede uitleg dikwijls resulteert in een betere medewerking van de patiënt zelf. Benader de patiënten rustig en geduldig.

We hechten op onze eenheid erg veel belang aan een goede observatie. Communicatie met patiënten is immers vaak beperkt omwille van hun cognitieve toestand en dat maakt dat ze zich moeilijk kunnen uitdrukken of aangeven wat ze voelen. Daaruit volgt dat ook een correcte rapportage (zowel mondeling als schriftelijk) noodzakelijk is. Concreet: Abnormale parameters steeds onmiddellijk melden aan de verantwoordelijke verpleegkundige.

9. Ziekenhuisbrede afspraken

9.1. 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.

9.2. 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.

9.3. 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.

9.4. 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'.

9.5. 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

9.6. Klaar voor je start?

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

9.7. 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.

10. 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!