



Sint-Maarten

algemeen ziekenhuis
emmaüs



Onthaalbrochure voor stagiairs

V200 – PAAZ

V210/230 – PAAZ

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

3. Patiëntenpopulatie - disciplines - pathologieën

4. Specifieke leerkansen

- 4.1. (Verpleeg)activiteiten
- 4.2. Onderzoeken
- 4.3. Behandelingen

5. Dienstorganisatie

- 5.1. Dagindeling

6. Dienstsamenwerking afspraken

- 6.1. Vereiste voorkennis/voorbereiding
- 6.2. Andere

1. Algemeen

1.1. Contactgegevens

V200 – PAAZ

Route 200

Telefoonnummer: 015 89 22 00

E-mail: V200.stagementoren.azsintmaarten@emmaus.be

V210/ V230 – PAAZ

Route 210

Telefoonnummer: 015 89 22 10

E-mail: V210.stagementoren.azsintmaarten@emmaus.be

1.2. Voorstelling van de dienst/eenheid

Het PAAZ-aanbod binnen ons algemeen ziekenhuis bestaat uit liaisonpsychiatrie (consultaties op andere eenheden), spoedconsultaties, ambulante consultaties, 2 PAAZ-eenheden (1 open en 1 deels open en deels gesloten eenheid) en 6 PAD-eenheden (Psychiatrisch Aanbod Dagziekenhuis: Levanter, De Welving, Psychotherapiegroep, Socio-reva, Opstapgroep en TheA – Therapeutisch Atelier voor kinderen van 3 tot en met 16 jaar).

De eenheid V200 – PAAZ is een open opname-afdeling. De eenheid V210 – PAAZ heeft een gedeelte open opname-afdeling aangevuld met een gesloten deel. Deze eenheid bevindt zich verspreid over de routes 210 en 230, waar het gesloten deel zich op route 230 situeert. Studenten die de stageplaats V210 – PAAZ toegewezen kregen, lopen stage op het open deel van de dienst. Studenten die de stageplaats V230 – PAAZ toegewezen kregen, lopen stage op de gesloten opname-afdeling.

De verschillende eenheden richten zich op volwassenen vanaf 18 jaar met acute psychische problemen waarbij een opname noodzakelijk of aangewezen is. De doelstelling van de PAAZ-afdelingen omvatten:

- crisisinterventie
- observatie en diagnosestelling
- motivatie en oriëntatie
- psycho-educatie
- kortdurende behandeling van maximaal 8 weken
- eventuele doorverwijzing

2. Voorstelling van het team

2.1. Hoofdverantwoordelijke/teamleider

Hoofdverpleegkundige V200 – PAAZ: Sandra Van Geldorp

Hoofdverpleegkundige V210 – PAAZ: Evy De Groof

Teamleider paramedici: Elien Blockx

2.2. Mentoren

V200 - PAAZ

- | | |
|-------|---------|
| - Ief | - Lori |
| - Jan | - Mieke |

V210 – PAAZ (incl. gesloten deel V230)

- | | |
|---------|------------|
| - Brine | - Lauranne |
| - Els | - Marlies |
| - Iris | - Meg |
| - Jana | |

2.3. Functies binnen het team

- | | |
|--------------------------------|-----------------------|
| - Verpleegkundigen | - Bewegingstherapeut |
| - Artsen | - Ergotherapeut |
| - Arts-assistent/arts-stagiair | - Creatieve therapeut |
| - Psycholoog | - Sociaal werker |
| - Systeemtherapeut | - Stagiairs |

2.4. Artsen

- | | |
|------------------------|--|
| - dr. Matthias De Bock | - dr. Karolien Peleman |
| - dr. Frank Maes | - dr. Julie Rivière |
| - dr. Ingrid Nijs | - dr. Isabelle Van Hecke (medisch diensthoofd) |

3. Patiëntenpopulatie - disciplines - pathologieën

Op onze PAAZ-afdelingen kom je in contact met uiteenlopende problematieken. Dit kan gaan van personen met een mentale beperking, verslaving, angst- en stemmingsstoornissen, psychotische stoornissen tot persoonlijkheidsproblematieken, ... Ook somatische klachten kunnen tijdens een opname binnen ons ziekenhuis onderzocht en behandeld worden.

De basiswerking van de open PAAZ-afdelingen is identiek, maar elke afdeling heeft zijn eigenheid en daarbij horende behandelmethode. Op V200 - PAAZ primeert het groepswerken en het aanbieden van structuur. Hier komen patiënten met verschillende pathologieën, maar is er extra werking rond middelenmisbruik. Op V210 – PAAZ en V230 – PAAZ focust men zich vooral op patiënten die nood hebben aan meer veiligheid, structuur, rust en een één-op-één-begeleiding. Op V230 – PAAZ (de gesloten opname-afdeling onder V210 – PAAZ) zijn dit vaak patiënten met een verhoogd suïciderisico of die vluchtgedrag vertonen. Meestal stromen deze patiënten na een periode door naar de open afdeling.

4. Specifieke leerkanalen

4.1. (Verpleeg)activiteiten

Als student uit het **2de jaar verpleegkunde** kan je op de eenheid individuele gesprekken, opnamegesprekken en multidisciplinaire teamvergaderingen bijwonen. Groepstherapieën volgen (observeren/deelnemen) behoort ook tot de mogelijkheden. We verwachten dat je zowel op mondelinge als schriftelijke wijze rapporteert op een objectieve manier en met een correcte schrijfstijl. Dit omdat taal een belangrijk en genuanceerd werkinstrument binnen het psychiatrische werkveld is.

Verder verwachten we dat je met een open blik je stage aanvat en onze patiënten leert kennen. Je mag oppervlakkige gesprekjes met hen voeren en gezelschapsspelletjes spelen in de leefzaal. Belangrijk is dat je reflecteert over wat je hoort en ziet en dit ook terugkoppelt. Op die manier kan je veel inzichten verwerven.

De bedoeling is dat je actief deelneemt aan onze dagstructuur, met de bijhorende verzorgende en logistieke taken, en hier ook initiatief in toont. Enkele verpleegtechnische handelingen die je hier kan oefenen zijn o.a. bloedafnames, intramusculaire inspuitingen en wondzorg.

Van studenten uit het **3e en 4e jaar verpleegkunde** verwachten we dat ze zelfstandig individuele gesprekken en opnamegesprekken voeren (onder begeleiding/in het bijzijn van een verpleegkundige) om op die manier aangeleerde gespreksvaardigheden in de praktijk te oefenen. Administratie en registratie van opname tot ontslag behoort ook tot jouw takenpakket. Je mag deelnemen aan de multidisciplinaire teamvergaderingen en het verpleegkundig oogpunt vertegenwoordigen. Verder is er ook de mogelijkheid om zelf een therapiesessie of ontspanningsmoment te organiseren. Je wordt als het ware naar het einde van de stage toe een nieuwe collega.

4.2. Onderzoeken

Er gebeuren regelmatig lichamelijke onderzoeken bij onze patiënten. Soms is het aangewezen dat iemand de patiënt begeleidt. Dit mag je als stagiair doen als de situatie dit toelaat. Als je interesse hebt om een bepaald onderzoek van één van onze patiënten bij te wonen, is dat mogelijk mits voorafgaand overleg.

4.3. Behandelingen

Onze behandeling berust op gespreksvoering met de leden van ons multidisciplinaire team, een waaier van allerhande therapieën, ondersteuning door medicatie, ...

5. Dienstorganisatie

Gedurende de dag loopt de standaardwerking van de dienst onafgebroken door: in orde houden van dossiers, individuele gesprekken (geplande of crisisgesprekken), opnames, ontslagen, therapie geven, teamvergaderingen voorbereiden, logistieke taken, actuele problemen oplossen, ...

5.1. Dagindeling

7 uur - start dagdienst	
7 uur - 7.15 uur	briefing nachtdienst – vroege dienst
7.15 uur - einde nachtdienst	
7 uur - 9 uur	bloedafnames
	ochtendzorg incl. opnemen van parameters
7.30 uur	patiënten wekken
8 uur - 9 uur	medicatiebedeling (aan kamerdeur)
9 uur	briefing vroege dienst - dagdienst
9.30 uur - 12 uur	teamvergadering artsen (evt.)
	gesprekken met patiënten (intake, opvolging, ...)
	therapie
12 uur - 12.30 uur	medicatiebedeling (aan verpleegpost)
	middagmaal
13 uur - 14.24 uur	observaties en verslaggeving
	gesprekken met patiënten (intake, opvolging, ...)
	therapie
14.24 uur - start avonddienst	
14.24 uur - 14.50 uur	briefing dagdienst - avonddienst
14.50 uur - 16 uur	teamvergadering artsen (evt.)
	gesprekken met patiënten (intake, opvolging, ...)
15.06 uur - einde dagdienst	
16 uur	dagslot
17 uur - 17.30 uur	medicatiebedeling (aan verpleegpost)
	avondmaal
20 uur	afdelingsdeur wordt gesloten (automatisch)
	aanwezigheidscontrole patiënten
	opnemen van parameters
	gesprekken met patiënten (intake, opvolging, ...)
	observaties en verslaggeving
21 uur	medicatiebedeling (aan verpleegpost)
21.45 uur - start nachtdienst	
21.45 uur - 22 uur	briefing avonddienst – nachtdienst
22 uur - einde avonddienst	
22 uur - 7 uur	nachtverpleegkundige taken

6. Diensts specifieke afspraken

6.1. Vereiste voorkennis/voorbereiding

Algemeen is het aan te raden om je theorie rond psychiatrische ziektebeelden, communicatievaardigheden en psychofarmaca (als je die al gehad hebt) nog eens door te nemen voor je de stage aanvangt. Verder is het ook aan te raden om de e-learning betreffende de SP-reflex te volgen. Deze kan je terugvinden op de website van VLESP.

6.2. Andere

We zijn een heel specifieke eenheid waarbij contact met patiënten centraal staat. Daarom hechten we veel waarde aan een goede contactname met patiënten waarbij er rekening wordt gehouden met respect voor de patiënt en een goede verhouding tussen afstand en nabijheid. Je mag als stagiair **geen** diepgaande, therapeutische gesprekken met patiënten voeren. Dit kan enkel onder begeleiding.

Als er zich een agressie-incident zou voordoen, wordt er van jou gevraagd om zorgondersteunende taken op te nemen maar niet deel te nemen aan de interventie. Dit om jouw veiligheid te garanderen en omdat de meeste stagiairs niet voldoende vertrouwd zijn met de procedures omtrent isolatie en fixatie. Het afhandelen van agressie-situaties vereist immers een specifieke opleiding 'Hoe omgaan met agressie'.

Belangrijk binnen de PAAZ-afdeling is het stellen van grenzen. Zo wordt er van medewerkers (incl. stagiairs) verwacht niet te veel prijs te geven over hun privéleven om de professionele afstand te bewaken. Gelieve jouw mentor te verwittigen als je een patiënt persoonlijk kent.



**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

NB165 23-05-2025