



INLEIDING.

De equipe van de afdeling gastro-enterologie wenst jullie van harte welkom en hoopt dat jullie zich snel zullen thuis voelen bij ons. Alles zal in het werk gesteld worden dat dit gebeurt op de kortst mogelijke tijd.

Deze brochure moet een gids zijn voor jullie tijdens jullie leermoment hier. Ze zal jullie informeren over de structuur en de organisatie van onze verpleegeenheid.

Het is zeker dat de ganse equipe haar goede wil en samenwerking verzekerd om van dit stagelopen samen met jullie een succesvol leermoment te maken .

Wij raden jullie aan om jullie stagedoelstellingen te voorzien op korte, midden en langere termijn en op het eind van iedere week een auto-evaluatie te maken om na te kijken waar jullie zich bevinden in jullie persoonlijke evolutie.

De referentie verpleegkundige (IR) is:

- **Johan Rens**



Inhoudstafel.










INLEIDING	1
INHOUDSTAFEL	2
HET STAGESCRIPT	3
GRONDPLAN DIENST A6	4
VOORSTELLING VAN DE VERPLEEGEENHEID	5
VOORSTELLING VAN DE EQUIPE	7
> Samenstelling van de verpleegequipe	7
> Samenstelling van de medische staf	7
ORGANISATIE VAN DE VERPLEEGEENHEID	9
PATIENTENPROFIELEN	13
VERWACHTINGEN VAN DE DIENST NAAR DE LEERLINGEN TOE	14
PRAKTISCHE INFORMATIE	15
STUDENTEN ENQUÊTE	16
GRONDPLAN CONSULTATIES	ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.



Het stagescript.

Het stage script bevat de sleutelementen van een stageperiode.
De equipe van de verpleegeenheid verzekert zijn goede wil en samenwerking om van dit stagelopen samen met jullie een succesvol leermoment te maken.

Voornaam: **Naam:**

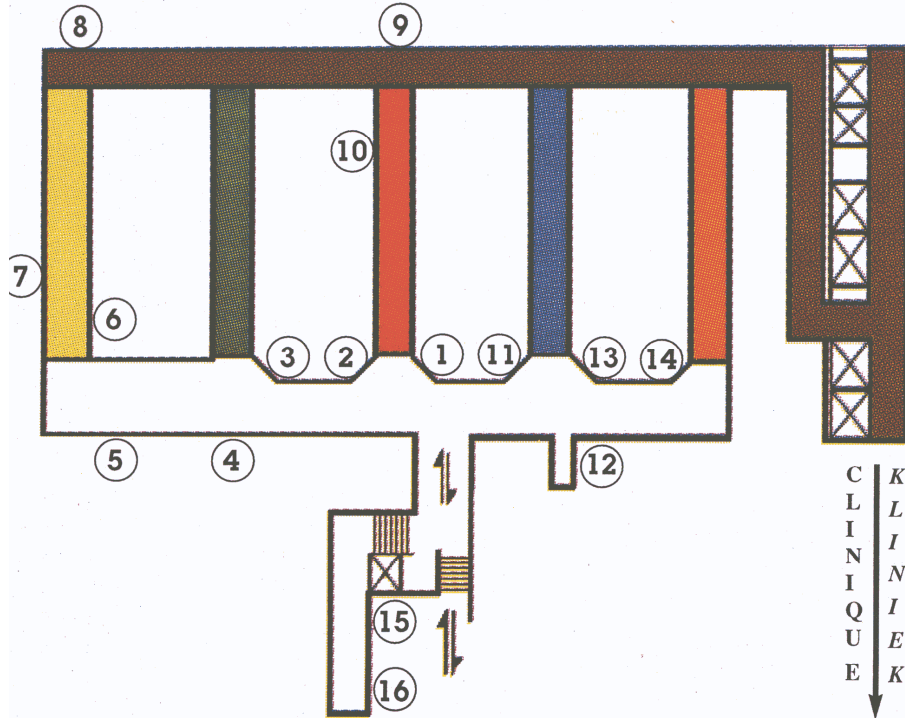
	Voorafgaande info --> BROCHURE	<input type="checkbox"/>
	 Onthaalmoment	<input type="checkbox"/>
	 Valideren van de stageobjectieven	<input type="checkbox"/>
	 Begeleiden van de activiteit - IR	<input type="checkbox"/>
	 Tussentijdse evaluatie	<input type="checkbox"/>
	 Supervisie en begeleiding van de activiteit- praktijklector.	<input type="checkbox"/>
	 Eindevaluatie aangepast aan de school	<input type="checkbox"/>
	Feedback mogelijkheid student	<input type="checkbox"/>
	Formulier in brochure	

Referentieverpleegkundige: **Praktijklector:**



Grondplan consultaties.

St-Jean / CONSULTATION - St-Jan / RAADPLEGINGEN



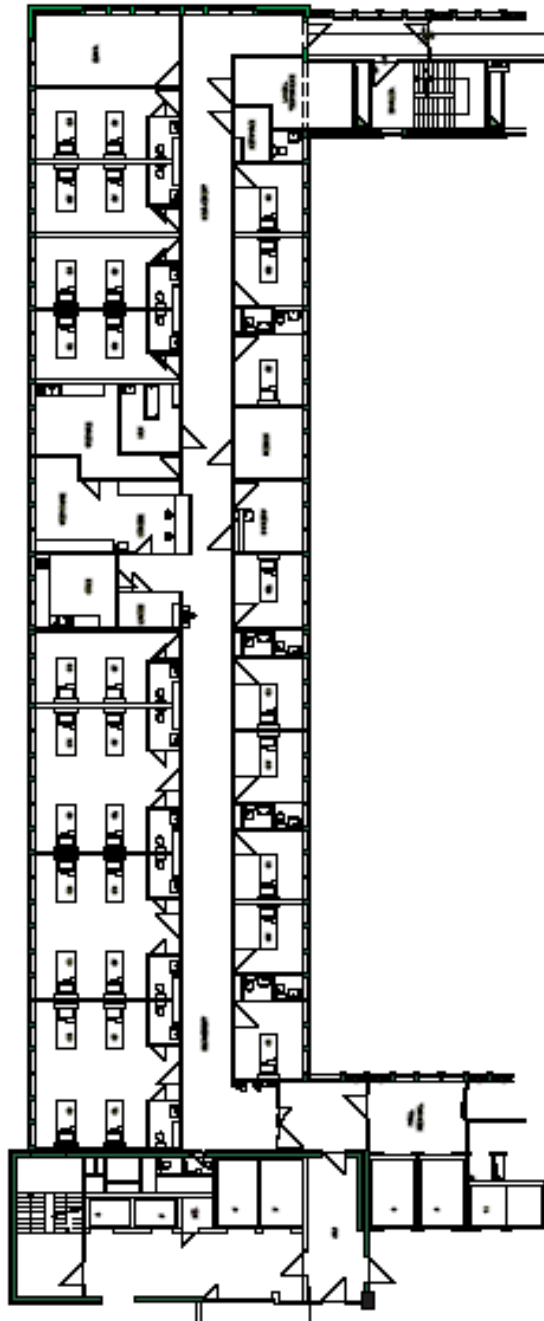
Cardiologie : 14
 Chirurgie : 2
 Chirurgie cardio-vasculaire : 1
 Chirurgie plastische : 3
 Clinique de la douleur : 3
 Dermatologie : 3
 Endocrinologie : 10
 Gastro-entérologie : 12
 Gynécologie : 4
 Drs Hachez : 6
 Hématologie : 8
 Laboratoire : (+1)
 Neurochirurgie : 13
 Neurologie : 11
 Ophthalmologie : 7
 ORL : 3
 Orthopédie : 9
 Pédiatrie : 15
 Pneumologie : 8
 Psychopathologie : 16
 Radiothérapie : 8
 Rhumatologie : 9
 Stomatologie : 3
 Urologie : 5

Endocrinologie : 10
 Gynaecologie : 4
 Drs Hachez : 6
 Hart- en vaatheekunde : 1
 Hartziekten : 14
 Heelkunde : 2
 Hematologie : 8
 Huidziekten : 3
 Kinderziekten : 15
 Laboratorium : (+1)
 Longziekten : 8
 Maag- en darmziekten : 12
 Neurochirurgie : 13
 Neurologie : 11
 Neus- keel- en oorziekten : 3
 Oogziekten : 7
 Orthopedie : 9
 Pijnkliniek : 3
 Plastische heelkunde : 3
 Psychopathologie : 16
 Radiotherapie : 8
 Reumatologie : 9
 Tand- en mondziekten : 3
 Urologie : 5

Anesthesie : via 0
 Chirurgie de jour : via 0
 Clinique : Clin. 0 à 8
 Dialyse : via -1
 Hôpital de jour médical : Clin. + 5
 Médecine nucléaire : Clin. + 1
 Néphrologie : via -1
 Radiologie : Clin. + 1
 Radiothérapie (traitements) : via -1
 Urgences : Clin. - 1

Anesthesie : via 0
 Daghospitaal : Klin. + 5
 Dagheelkunde : via 0
 Dialyse : via -1
 Kliniek : 0 tot 8
 Nierziekten : via -1
 Nucleaire geneeskunde : Klin. + 1
 Radiologie : Klin. + 1
 Radiotherapie (behandelingen) : via -1
 Spoedgevallen : Klin. - 1

Grondplan dienst A6.





VOORSTELLING VAN DE VERPLEEGEENHEID.

De dienst Gastro-enterologie bevindt zich op de 6^o verdieping van het ziekenhuis.

Sinds de opening van de nieuwe vleugel, noemt deze dienst ook A6.

Het is een eenheid van interne geneeskunde met specialisatie in gastro-enterologie en proctologie.

Wij zijn te bereiken op : 02/221.96.00. of 02/221.76.00.

Gastro.nursing@clstjean.be

Onze eenheid telt 30 bedden:

Om praktische redenen wordt de dienst verdeeld in 2 « kanten »:

- Kamers 601 tot en met 615 = voorkant (groene dossiers)
- Kamers 616 tot en met 630 = achterkant (blauwe dossiers)

Tijdens elke shift, is een IRE (verpleegkundige) verantwoordelijk voor elke kant (zie tabel)

Meer in detail:

- 7 privé kamers
- 1 comfort kamer
- 11 x 2-persoonskamers

Andere lokalen:

- 1 toilet voor het personeel waarvan ieder teamlid een sleutel bezit.
- 1 keuken, waar we onder andere het ochtendrapport(O9u) samen met de doktersassistenten doen gedurende het ontbijtmoment.
- Verpleegpost.
- Een lokaal met de reserve van het proper linnen .
- De utility.
- Een lokaaltje waar de uniformen en "lockers" van personeel zich bevinden.
- Een badkamer, douche en toilet waar ook de linnenkarren met het vuile linnen en de kasten met de uniformen van het personeel zich bevinden.
- De dagzaal, waar zich ook een TV bevindt. Hier wordt tevens de wekelijkse medische staf van woensdagmiddag gehouden.
- Een plaats voor het onderhoudsmateriaal.
- Het doktersbureel.
- Het bureel van de medische secretaresse en de hoofdverpleegkundige.
- Het bureel van de hoofdverpleegkundige.



VOORSTELLING VAN DE EQUIPE.

> **Samenstelling van de verpleegequipe.**

Actueel is de verpleegequipe samengesteld uit +/- 19 personen gedurende de dag. Dit vertegenwoordigt de 13,8 voltijdse equivalenten. Dit komt overeen met de minimale norm voor ziekenhuis qua financiering.

Dagequipe :

- 1 HVPK. (hoofdverpleegkundige)
- +/- 10 verpleegkundigen (A1 en A2).
- 2 zorgkundige
- 1 logistieke assistente

Nachtequipe:

De nachtequipe valt niet zozeer onder het beleid van de hoofdverpleegkundige maar wel onder de bevoegdheid van de hoofdverpleegkundige van de mobiele equipe, Lut Lippens.

- 2 vaste nachtwaken
- Leden van de mobiele equipe

> **Samenstelling van de medische staf.**

Actueel bestaat de medische staf uit:

- DR LAMMENS = diensthoofd.
- DR VAN MAELE = doet vooral de behandelingen met chemotherapie.
- DR MAILOT = consultatie
- DR CHIOCCIOLI = adjunct Dr. Lammens, werkt veel op dienst.
- 2 ASSISTENTEN die elke 6 maand wisselen
(In het algemeen een assistent van de KUL en een van UCL) Tel: **19855** of **19854**
- 1 stagiaire.

In het algemeen, werken de twee assistenten op dienst en zijn zij verantwoordelijk voor de onmiddellijke behandeling van de patiënten. Elke assistent is verantwoordelijk voor zijn kant. Ook voor hen is de dienst in twee verdeeld. Wanneer we vragen of problemen hebben met een zieke raadplegen we eerst de verantwoordelijke assistent. De goede samenwerking met de assistenten zorgt voor kwaliteitszorgen. De assistenten doen de 'toer' bij de patiënten met



het diensthoofd en worden door het diensthoofd en zijn adjuncten gesuperviseerd.



ORGANISATIE VAN DE VERPLEEGEENHEID.

6u45	Overdracht van de nachtverpleegkundige naar de equipe van de vroege dagdienst.
7u00 7u30	Nazicht van de ochtend- en middagmedicatie door de verantwoordelijke verpleegkundige.

! Om 7u30 ten laatste, moet iedereen actief zijn in de kamers.

Voor 8u00	De verantwoordelijke verpleegkundige moet haar medicatie per os uitgedeeld hebben en de glucotesten uitgevoerd. + Samen met de verpleeghulp of de 2 ^o verpleegkundige moet de verantwoordelijke verpleegkundige al een paar grote toiletten + bedden gemaakt hebben en al begonnen zijn met het nemen van de parameters.
vanaf 8u00	De verpleegkundigen die niet verantwoordelijk zijn gaan samen met de verpleeghulp het ontbijt opdienen. !! begin nooit alleen met het opdienen van het ontbijt
8u15	De verantwoordelijke verpleegkundige geeft de rest van de IV-medicatie.
8u15 9u00	Verdergaan met het nemen van parameters, bedden maken en « hulptoiletten aan de lavabo ».
9u00 9u20	Rapport met de verantwoordelijke verpleegkundige + de hoofdverpleegkundige en de assistenten. Ontbijt.



! Organiseer je werk om op tijd te zijn voor het rapport en wees gestructureerd, klaar en duidelijk in de overdracht van het rapport.

Morgen	<p>Verdergaan met de zorgen, nadien je hulp aanbieden aan je collega indien hij/zij nog niet klaar is.</p> <p><i>Vooraleer met de zorgen te starten:</i></p> <p><i>Vergeet nooit het dossier van de patiënt in te kijken.</i></p> <p><i>Vergeet je niet voor te stellen aan de patiënt.</i></p> <p><i>Vergeet niet van een totaalzorg aan te bieden aan de patiënt.</i></p> <p><i>Vergeet niet de parameters te nemen. Indien jullie afwijkende resultaten vinden, verwittig zo snel mogelijk de verantwoordelijke verpleegkundige.</i></p> <p><i>In geval van problemen of twijfel, aarzel nooit vragen te stellen.</i></p> <p><i>Na de zorgen:</i></p> <p><i>Noteer je observaties en dringende zaken meldt je tevens mondeling.</i></p>
	<p>WANNEER DE ZORGEN BIJ DE PATIENTEN GEDAAN ZIJN:</p> <p>Noteer <u>eerst je</u> observaties en je parameters in de dossiers.</p> <p><u>Wanneer je tijd hebt</u>, klaarzetten van de medicatie voor de volgende dag.</p>
11u45 12u00	<p>De verantwoordelijke verpleegkundige doet haar middagronde met de medicatie en glucotesten.</p> <p>De anderen helpen met het opdienen van het middageten.</p>
12u15 12u20	<p>Afruimen van het middageten, ronddelen van koffie of thee.</p>
12u20 12u45	<p>Het in bed leggen van bejaarde en verzwakte patiënten + wisseling van de pampers + nazicht van de perfusies.</p>



12u45	Rapport tussen vroege en late shift.

! $\frac{1}{4}$ u per kant.

13u30 ten laatste	Middagpauze vroege shift
14u00 15u15	Klaarzetten van medicatie voor de volgende dag (8h et 12h) + hulp samen met de late equipe voor de ontslagen patiënten, de transferten, ...
12u45	Overdracht tussen vroege en late shift. <u>Iedereen luistert</u> naar de overdracht.
13u30	Nazicht medicatie van 16u/18u/20u
14u00 15u15	Een eerste ronde maken bij de patiënten. Nazicht van de dossiers + veranderingen van de behandelingen.
15u00 15u15	Kleine pauze.
15u30	Begin van de ronde = fricties, wisselhoudingen, pampers, uitdeling medicatie, nemen van glucotesten.
17u00	Opdienen van het avondeten.



! Voor 19u00, moet alles afgeruimd zijn, en moet de kar naar boven (9°).

18u00 18u15	Kleine pauze.
18u15 19u30	Noteren van de observaties in de dossiers. Noteren van de onderzoeken voor de volgende dag op de voorziene plaats + een « nuchter » fiche maken.
19u30	Laatste ronde + installatie van de patiënten voor de nacht. Verwittigen van de patiënten die nuchter moeten blijven en hun <u>programma voor de volgende dag uitleggen.</u>
20u30	Overdracht tussen de late shift en de nachtverpleegkundige.

! Denk eraan een dienst achter te laten die in orde is voor de volgende collega.



PATIENTENPROFIEL.

- Kanker : slokdarm, maag, pancreas, lever, galblaas en/of galwegen, darm,...
- Problemen van de galblaas en/of galwegen : lithiasis, cholecystitis,...
- Problemen van de pancreas : pancreatitis,...
- Problemen van de lever : hepatitis, cirrose,...
- Ulcussen : slokdarm, maag, darm,...
- Problemen van de darmen : Cröhn, diverticulitis,...
- Alcoholproblemen...
- Proctologie: hemorroïden, anale fistel, anale fissuur, anale abcessen...

- **Meest voorkomende onderzoeken** : gastroscopie, colonoscopie, ERCP, scanner, contrastlavement met barium, maag-darmtransit, echografie,...

!! Indien jullie dit wensen, kunnen jullie bepaalde onderzoeken bijwonen.



VERWACHTINGEN VAN DE DIENST NAAR DE LEERLINGEN

TOE.

1. Vooraleer met de zorgen te starten kijk eerst het dossier in van de patiënt.
2. Werk met geïntegreerde verpleging en doe aan totaalzorg bij een patiënt.
3. Hygiënische zorgen (toiletten, mondzorgen, scheren, haarwassing,...) kijk naar het comfort en het welzijn en veiligheid van de patiënt ; bedden maken en nemen van de parameters.
4. Let op de orde in de kamers van zodra je met de zorgen gedaan hebt: nachttafels opruimen, orde op de vensterbanken, opruimen hetgeen blijft slingeren, badkamer in orde achterlaten...
5. Ontwikkel je zin voor organisatie door verschillende patiënten ten laste te nemen.
6. Wanneer je klaar met de hygiënische zorgen, opruimen en vullen van de karren met het proper linnen, toeknopen van de zakken met het vuile linnen en vervangen door andere zakken.
7. Ontwikkel je zin voor observatie en leer je schriftelijk en oraal rapport te maken.
8. Neem initiatieven maar binnen je eigen grenzen van hetgeen je geleerd hebt.
9. Maak je nuttig en wees efficiënt.
10. De leerlingen van het 2^o en 3^o jaar mogen helpen bij het klaarzetten en uitdelen van de medicatie alsook voor het uitvoeren van specifieke zorgen (verbanden CVC, port à kath., nemen van glucotesten,...)
11. De verpleeghulpen helpen met het uitdelen van de maaltijden, hulp naar de patiënten toe (installatie, volledige hulp (eten geven)) en helpen met afruimen.
12. Hulp bij het transport zodat de patiënten naar hun onderzoeken kunnen (de 1^o dag, wordt er een korte rondleiding in het ziekenhuis georganiseerd voor de leerlingen die het ziekenhuis niet kennen). De leerlingen die graag de verschillende onderzoeken bijwonen mogen dit steeds vragen.
13. Neem spontaan deel aan de logistieke taken van de dienst: opruimen van de apotheek, het aanvullen van de verzorgingskarren, het opruimen en in orde zetten van de utility...
14. Help het personeel met het organiseren van de vertrekken van de patiënt zodat de nieuwe patiënten kunnen onthaald worden : vuil linnengoed van de bedden halen, nachttafels leegmaken en alles uit de kamer halen zodat deze kan gepoetst worden door de onderhoudsequipe ; eenmaal wanneer de onderhoudsequipe klaar is, alles terug in de kamer plaatsen, bed opnieuw opmaken en aanvullen van het materiaal dat ontbreekt (waskom, bedpan,glas,...)
15. Probeer je te integreren in de equipe zonder je plaats van leerling uit het oog te verliezen.



16. Hou steeds voor ogen dat je stage een leermoment is, daarom is het ook belangrijk van jezelf in vraag te stellen, elke dag.

PRAKTISCHE INFORMATIE.

Materiaal:

Reeds van bij het begin van je stage probeer van je eigen digitale koortsthermometer te hebben.

Doelstellingen:

Deze moeten vanaf de eerste dag genoteerd worden op de voorziene plaats. Ze kunnen aangepast worden in de loop van de stage.

Uurrooster:

Het uurrooster wordt normaal opgesteld in jullie bijzijn. Voor een goede organisatie van de zorgen, is het wenselijk dat jullie beginnen om 7u00 en een late dienst per week presteren. In geval van afwezigheid, verwittig de verpleegeenheid op tijd.

Stageboek:

Het verpleeg en medisch dossier zijn steeds ter jullie beschikking. De verpleegequipe en medische equipe staan jullie ook ter beschikking om te antwoorden op al jullie vragen. Kies enkel het meest geschikte moment. Mogen we jullie er wel aan herinneren dat jullie de inlichtingen nemen **buiten** jullie stage-uren.

Evaluatie met je stagebegeleidster:

De dag van jullie evaluatiemoment is genoteerd op de uurrooster: die dag is dan omringd met een kadertje. De naam van de patiënt die jullie gaan ten laste nemen wordt jullie de avond voordien medegedeeld.

Evaluatie van de equipe:

Jullie eindevaluatie wordt gemaakt door de hoofdverpleegkundige samen met de referentieverpleegkundige na overleg met de ganse equipe. Ze wordt gemaakt in het bijzijn van de student na zijn/haar zelfevaluatie. In geval van moeilijkheden, kan een tussentijdse evaluatie altijd overwogen worden in de stageperiode.

Feedback omtrent je omkadering:

Teneinde dat wij jullie omkadering en jullie leermoment op onze dienst Gastro nog kunnen verbeteren, vragen we jullie om onze evaluatie te maken mondeling of schriftelijk. Dank U voor jullie medewerking.



STUDENTEN ENQUÊTE.

1. Door wie ben je onthaald geweest ?

Hoofdverpleegkundige

Referentieverpleegkundige

Andere :

2. Was je tevreden over je onthaal?

Ja

Neen

Zo neen, waarom ?

.....
.....
.....

3. In welke mate was de onthaalbrochure nuttig voor je ?

.....
.....
.....

suggesties om de dienst te verbeteren :

.....
.....
.....

4. De eerste dagen heb ik gewerkt :

Alleen

Met een gediplomeerde verpleegkundige

Heeft dit je geholpen en in welke mate ?

.....
.....
.....

5. Werd de organisatie van de dienst je schriftelijk gepresenteerd (onthaalgids) of mondeling ?

Ja

Neen

6. Heb je de dienst en het ziekenhuis bezocht om je beter te kunnen oriënteren ?

Ja

Neen

Heeft dit je geholpen ?

Ja

Neen



7. Vond je voldoende hulp om te evalueren, gedurende je stage ?
Zo ja, bij wie ?
Zo neen, verklaar :.....
7. Werd je goed omkaderd door de referentieverpleegkundige (IRE) ?
Ja
Neen
Verklaar je antwoord ?
.....
.....
.....
8. Werd je goed omkaderd door de hele equipe ?
Ja
Neen
Verklaar je antwoord ?
.....
.....
.....
9. Heb je kunnen evolueren door de samenwerking met de equipe op dienst ?
Ja
Neen
Verklaar je antwoord ?
.....
.....
.....
10. Kon je deel uitmaken van de equipe en op welke manier ?
.....
.....
.....
11. Werd je voldoende omkaderd op technisch vlak en op gebied van de zorgen ?
Ja
Neen
Verklaar je antwoord ?
.....
.....
.....
12. Op gebied, van de schriftelijke observaties, heeft men je aangemoedigd om de dossiers in te schrijven ?



Zo ja, betreffende :

- De parameters
- De anamnese
- Het observatieblad
- Andere

13. Is je schriftelijke observatie gesuperviseerd geweest door een verpleegkundige van de dienst ?

- Ja
- Neen

14. Had U moeilijkheden op gebied van communicatie met de equipe ?

- Ja
- Neen

Verklaar :

.....

.....

15. Is deze stage U bevallen ? Wat zijn de voordelen en nadelen van je stage ?

.....

.....

.....

.....

16. Welke aandachtspunten dient de equipe nog te verbeteren ?

.....

.....

.....

.....

De equipe dankt jullie voor jullie medewerking.

Deze vragenlijst is anoniem in te vullen en terug te bezorgen aan de dienst.