

## **Voorwoord**

Nu je stage is begonnen beschouwen wij jou als een lid van ons multidisciplinair team, met je eigen deskundigheden en doelstellingen. Als organisatie trachten wij steeds beter te worden door aandacht te besteden aan onze patiënten en aan onze medewerkers. Daarom zullen wij ons best doen opdat jij je zo snel mogelijk thuis voelt binnen ons team en het beste kan maken van je stage.

Deze brochure is opgesteld om je al een eerste zicht te geven in de werking van onze zorgseenheid. Je vindt er meer informatie over ons team, de patiënten, de dagdagelijkse activiteiten maar ook wat wij van jou verwachten tijdens je stage. Zo kan je jezelf al oriënteren binnen onze organisatie.

De brochure zal niet al je vragen kunnen beantwoorden, daarom staan je collega's voor je klaar om jouw stage zo leerrijk mogelijk te maken. Aarzel dus zeker niet om vragen te stellen aan de verpleegkundigen. Zo ontstaat er een dialoog waar niet enkel jij van ons kan leren, maar ook wij van jou, enkel zo blijven wij evolueren als een 'leerrijke organisatie'

Wij hopen dat je eerste kennismaking met ons ziekenhuis een ervaring wordt die je zal bijblijven, zodat we je later terug kunnen verwelkomen als volwaardige collega.

Wij wensen je veel leerplezier en veel succes.

Kris Vaneerdewegh  
Hoofd Nursing

## Inleiding

Het Openbaar Psychiatrisch Zorgcentrum Rekem is een pluralistische en vraaggestuurde organisatie binnen de geestelijke gezondheidszorg in de regio Oost-Limburg, die professionele interdisciplinaire antwoorden biedt op individuele zorgbehoeften, een belangrijke bijdrage levert aan de Vlaamse forensische zorg en een toonaangevende partner wil zijn in het ontwikkelen van zorgvernieuwing.

OPZC Rekem, dat 470 bedden en plaatsen telt, behandelt en verzorgt jaarlijks een groot aantal personen. Om deze opvang te kunnen realiseren kan het ziekenhuis rekenen op de inzet van 650 personeelsleden actief op drie campussen: Rekem, Lanaken en Antwerpen.

## Een beknopte geschiedenis

De instelling ontstond in 1891 in het kasteel van het Graafschap Rekem. Door de jaren heen evolueerde OPZC Rekem naar een moderne psychiatrische zorginstelling op een groene campus. Dankzij de infrastructuur en de samenwerkingsverbanden binnen een uitgebreid netwerk, kan OPZC Rekem kwalitatieve en gevarieerde antwoorden bieden op zorgvragen van patiënten en bewoners, voornamelijk uit de regio.

## Onze organisatie

Het zorgcentrum bestaat uit een psychiatrisch ziekenhuis en een psychiatrisch verzorgingstehuis.

In het **psychiatrisch ziekenhuis** krijgt elke opgenomen persoon een zorgprogramma op maat afgestemd op de zorgvragen. Hoofddoelstelling is het behandelen van de problemen na diagnosestelling in een zo kort mogelijke tijdsperiode waarbij de rollen in de maatschappij maximaal worden behouden. Er zijn verschillende zorgeenheden die elk zich richten naar een specifieke doelgroep. De zorgeenheden die met identieke hoofddoelgroepen werken zijn samengebracht in het cluster. Binnen de reguliere psychiatrie kunnen patiënten terecht in de clusters Acute zorg, Langdurige zorg en Ouderenzorg. Daarnaast is OPZC Rekem ook gespecialiseerd in Forensische zorg en beschikt het over een kenniscentrum dat wetenschappelijk onderzoek voert op vlak van forensische psychiatrie (KeFor). Het psychiatrisch ziekenhuis is gelegen op de campus in Rekem.

Het **psychiatrisch verzorgingstehuis**, biedt voor chronisch gestabiliseerde psychiatrische bewoners al dan niet met een forensische statuut en personen met een mentale beperking een permanente 24/24uurs ondersteuning en begeleiding aan afgestemd op de specifieke noden van de diverse doelgroepen. Het psychiatrisch verzorgingstehuis situeert zich op drie campussen: in Rekem, Lanaken en Antwerpen.

## **Kernwaarden**

- Zorgzaamheid
  - Patiënt- en bewonersgericht
  - Zorgzaam voor elkaar
- Verbondenheid
  - Solidariteit
  - Samenwerking
- Integriteit
  - Volgens sociale, ethische en wettelijke normen
  - Verantwoordelijkheidszin
- Innovatie
  - Ontwikkelingsgericht
  - Voortdurend verbeteren

## Welkom in PVT Rekem.

De afkorting PVT staat voor Psyhiatrisch Verzorgingstehuis.

In het PVT kunnen drie groepen bewoners opgenomen worden:

- personen met een langdurig gestabiliseerde psychische stoornis;
- personen met een langdurig gestabiliseerde psychische stoornis met een forensisch statuut;
- personen met een mentale handicap, die van oudsher in de psychiatrie beland zijn en voor zover geen voorziening binnen het Vlaams fonds hen kan opnemen.

Het PVT wil zijn bewoners optimaal opvangen, begeleiden en verzorgen door hen een leefklimaat aan te bieden dat afgestemd is op hun behoeften en mogelijkheden.

Men wil een tehuis bieden aan de bewoners, waar in de mate van het mogelijke rekening wordt gehouden met de individuele behoeften en mogelijkheden.

Deze brochure is een hulpmiddel om de student informatie over onze zorgseenheid en de werking ervan te verschaffen nog voor hij/zij aan de stage begint.

Ook worden de verwachtingen van de zorgseenheid naar de studenten toe geformuleerd.

Zodoende kunnen de door de opleiding vooropgestelde leerdoelen en verwachtingen uit het werkveld op mekaar afgestemd worden.

Op deze wijze trachten we de stage zo optimaal mogelijk te kunnen begeleiden.

Deze stage verrijkt jezelf als mens en stelt je in staat geleerde theorie om te zetten in praktijkervaring.

Dit alles gebeurt onder begeleiding van je stagementor van de zorgseenheid.

Het team wenst je een leerrijke stage toe.

1. VOORSTELLING VAN DE ZORGEENHEID PVT REKEM
2. DOEL VAN DE ZORGEENHEID
3. MULTIDISCIPLINAIR TEAM
  - 3.1. VOORSTELLING MULTIDISCIPLINAIR TEAM
    - 3.1.1. PSYCHIATER
    - 3.1.2. HUISARTSEN
    - 3.1.3. TANDARTS
    - 3.1.4. VERPLEEGKUNDIGE, OPVOEDKUNDIGE EN VERZORGENDE EQUIPE
    - 3.1.5. ERGOTHERAPEUT
    - 3.1.6. KINESISTEN
    - 3.1.7. REFERENTIEVERPLEEGKUNDIGE PALLIATIEVE ZORGEN
    - 3.1.8. SOCIALE DIENST
    - 3.1.9. NACHTDIENST
4. ORGANISATIE VAN DE ZORG
  - 4.1. MENTORSCHAP
  - 4.2. SOMATISCHE ZORG
  - 4.3. NIET-SOMATISCHE ZORG
5. DAGINDELING
  - 5.1. WEKKEN
  - 5.2. ONTBIJT
  - 5.3. HUISHOUDPROJECT
  - 5.4. KOFFIEPAUZE
  - 5.5. THERAPIE
  - 5.6. MIDDAGMAAL
  - 5.7. NAMIDDAG
  - 5.8. KOFFIEPAUZE
  - 5.9. AVOND
  - 5.10. NACHTRUST
6. WERKING
  - 6.1. BEGELEIDING VAN DE BEWONERS
  - 6.2. VERZORGING
  - 6.3. INFORMATIEOVERDRACHT
  - 6.4. TEAMWERKING
  - 6.5. CONTACTEN
7. THERAPEUTISCH AANBOD
  - 7.1. PROJECT PAARDRIJDEN
  - 7.2. HUIFKARTOCHTEN
  - 7.3. FIETSEN
  - 7.4. WANDELEN
  - 7.5. WATERGEWENNING/RELAXATIE
  - 7.6. GELEGENHEIDSACTIVITEITEN
  - 7.7. KINEACTIVITEITEN
8. VERGADERINGEN EN OVERLEG MOMENTEN VAN HET TEAM
9. BIBLIOTHEEK PVT

**10. VERWACHTINGEN VOOR STAGIAIRS**

**11. STAGEMENTORENWERKING**

**11.1. BEGELEIDING VAN DE STUDENTEN DOOR DE MENTOREN**

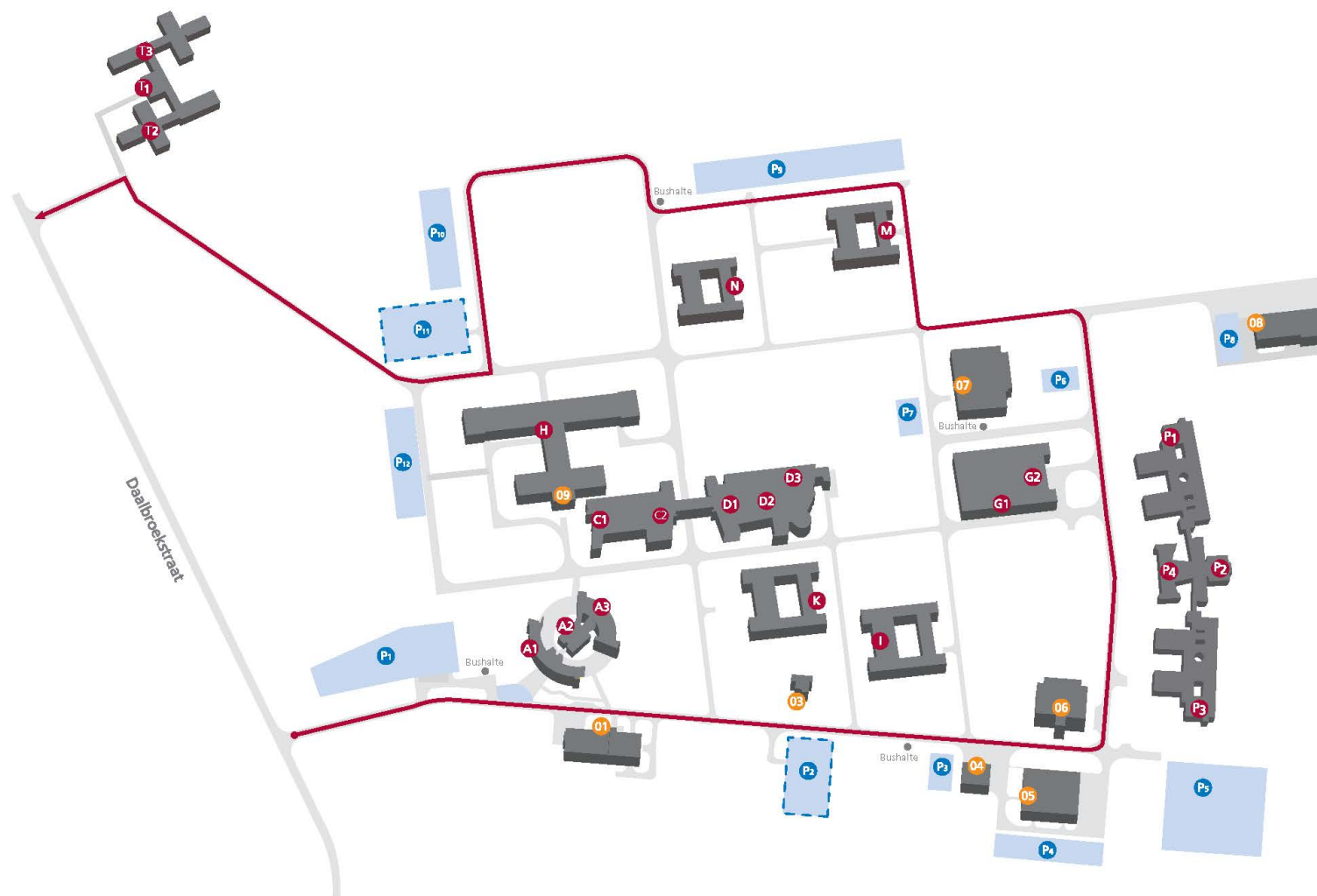
**11.2. BEGELEIDING DOOR DE STAGEBEGELEIDERS**

**11.3. DIENSTREGELING**

**11.4. EVALUATIE VAN DE STUDENTEN**

**12. SLOTWOORD**

De zorgenheid PVT Rekem is op het PLAN terug te vinden onder T2  
(zoals beneden vermeld in de index).



### LEGENDE

→ Te volgen rijrichting

- 01 Trefcentrum
- 02 Villa
- 04 Garage
- 05 Dienst Onderhoud en Techniek
- 06 Manege - Bezoekerscentrum

- 07 Sporthal
- 08 Keuken
- 09 Administratie - Ombudsdienst
- A1 Onthaal
- A2 Vergaderzalen
- A3 Acute zorg 3B

- C1 Acute zorg 3A
- C2 Acute zorg 2B
- D1 Acute zorg 2A
- D2 Acute zorg 1
- D3 Crisopname
- G1 Therapie - Dagbehandeling 2

- G2 Woonwijzer
- H Forensische zorg 1
- I Aankoopdienst - Magazijn
- K Hoteldienst - Schoonmaak
- K Rehabilitatie
- M Forensische zorg 2

- N Forensische zorg 3
- P1 Ouderenzorg A
- P2 Ouderenzorg B
- T PVT Rekem - PVT MG
- P Parking

## **1. VOORSTELLING VAN DE ZORGEENHEID PVT REKEM**

De afdeling PVT Rekem bestaat uit 2 leefgroepen.

De zorgseenheid wordt aangestuurd door een kernteam bestaande uit verpleegkundig leidinggevende, programmacoördinator en arts. Zij worden bijgestaan door een orthopedagoog en psycholoog.

## **2. DOEL VAN DE ZORGEENHEID**

Onze doelstelling bestaat er in om de mogelijkheden en het zelfvertrouwen van de bewoner te stimuleren en te waarborgen binnen een menswaardige en huiselijke omgeving en zo een verhoogde levenskwaliteit aan te bieden.

Een groep enthousiaste medewerkers (psychiater, verpleegkundigen, opvoedkundigen, zorgkundigen, therapeuten, psycholoog, sociale dienst) zorgt dat de bewoner gedurende dag en nacht begeleid en ondersteund wordt.

De ondersteuning kan bestaan onder de vorm van hulp bij persoonlijke hygiëne, dagbesteding, psychische begeleiding, financiële begeleiding...

In het PVT wordt uitgegaan van het rehabilitatiemodel, d.w.z. dat het voor het begeleidend personeel belangrijk is om veel aandacht en zorg te besteden aan de bewoner als mens, met zijn of haar eigen wensen en behoeften.

We proberen als team de bewoner te ondersteunen en te stimuleren in zijn of haar dagdagelijkse bezigheden.

We leggen hierbij de klemtoon op comfort, een gezellige thuisomgeving en een professionele begeleiding.

## **3. MULTIDISCIPLINAIR TEAM**

Het multidisciplinair team bestaat uit:

- psychiater
- huisartsen
- de verpleegkundige, opvoedkundige en verzorgende equipe
  - gegradueerde verpleegkundigen;
  - gebrevetteerde verpleegkundigen;
  - opvoedkundigen;
  - verzorgenden;
  - logistieke assistent.
- ergotherapeut
- kinesisten
- sociale dienst



### **3.1. VOORSTELLING VAN HET MULTIDISCIPLINAIR TEAM**

#### **3.1.1. PSYCHIATER**

De psychiater heeft de leiding over de zorgeenheid en werkt nauw samen met het multidisciplinair team. De psychiater staat in voor de medisch-psychiatrisch en psychotherapeutisch-supportieve begeleiding van de bewoners.

Haar voornaamste rol is de functie als eindverantwoordelijke van het opnamebeleid en behandelprogramma's en de coördinatie van de verschillende disciplines van de begeleidende teams.

Tijdens zijn verblijf volgt de psychiater de behandeling van de bewoner op via het uitwisselen van informatie met het multidisciplinair team.

#### **3.1.2. HUISARTSEN**

PVT heeft geen eigen huisarts.

PVT Rekem werkt samen met de huisartsenkring van Lanaken.

Iedere bewoner kan in principe zelf zijn huisarts kiezen.

De consultaties van de huisarts hebben plaats op de zorgeenheid zelf.

#### **3.1.3. VERPLEEGKUNDIGE, OPVOEDKUNDIGE EN VERZORGENDE EQUIPE**

De verpleegkundige, opvoedkundige en verzorgende equipe vormen samen het basisteam op de zorgeenheid. Zij worden aangestuurd door een verpleegkundig leidinggevende, pedagoog en psycholoog.

Zij staan samen in voor alle aspecten van het dagelijkse leven, hetgeen uit 3 grote (niet van elkaar te scheiden) onderdelen bestaat: verzorging, huishoudelijke taken en samen activiteiten ondernemen.

Verder staan de verpleegkundigen ook in voor de bloednames, vaccinaties, inspuitingen, wondverzorgingen...

Het basisteam is de draaischijf van de zorgeenheid. Er is 24 uur op 24 uur iemand aanwezig, waardoor men op die manier de continuïteit van de zorg garandeert.

In de praktijk komt de opdracht van de begeleider op het volgende neer: verzorging, maaltijden begeleiden, observeren, rapporteren, informeren, naleven van gemaakte afspraken, overleggen, een huiselijke sfeer creëren, structuur bieden, activiteiten ondernemen, en het allervoornaamste: "er zijn" voor de bewoner, in alle aspecten van het dagelijkse leven.

Aanwezigheid is cruciaal in het creëren van ontplooiingskansen van de bewoners.

Het sleutelwoord is samenwerking. Hiertoe worden verschillende overlegmomenten georganiseerd (formeel en informeel).

Ook kan je bij de verpleegkundig leidinggevende terecht i.v.m. problemen over het werk.

Andere taken zijn: samenstelling van de leefgroepen, zichzelf kritisch bevragen, stagebegeleiding, activiteiten organiseren, werkgroepen, meewerken bij dagdagelijkse activiteiten, bezigheid voorzien voor de bewoners, vormingbehoefte verzamelen... en alles wat het welzijn van de bewoners ten goede komt.

Verdere taken en verantwoordelijkheden zijn de contacten onderhouden met de vrijwilligers

### **3.1.4. ERGOTHERAPEUTEN**

Er zijn twee ergotherapeuten halftijds werkzaam bij PVT Rekem.

Zij bieden een gevarieerd therapieaanbod aan.

Om de huidige vaardigheden zoveel mogelijk te stimuleren worden op regelmatige basis kooksessies aangeboden.

Naast de vaste programma's worden er op regelmatige tijdstippen uitstappen en, indien mogelijk, vakanties georganiseerd.

### **3.1.5. KINESISTEN**

Er zijn twee kinesisten werkzaam op PVT Rekem.

De kinesisten staan in voor kinebehandelingen met of zonder voorschrift en activering.

Beweging wordt voornamelijk gestimuleerd onder de vorm van gymnastiek, wandelen, fietsen. De meest sportieve bewoners kunnen paardrijden en zwemmen.

### **3.1.6. SOCIALE DIENST**

Deze dienst is de spilfiguur tussen de familie en de instelling. Ze helpt de familie bij het in orde brengen van de administratieve dossiers. Mededelingen en afspraken tussen familie en instelling, bespreken van de noden van elk familielid... gebeuren via sociale dienst, in overleg met de zorgeenheid. Ook de aanvraag voor opnames, overplaatsingen... gebeurt via de sociale dienst in overleg met de zorgeenheid.

## **4. ORGANISATIE VAN DE ZORG**

### **4.1.1. MENTORSCHAP**

Iedere bewoner heeft een mentor toegewezen gekregen. Dit is een verpleegkundige, opvoedkundige of zorgkundige die een coördinerende rol heeft binnen de zorg en begeleiding van de bewoner. De mentor wordt de vertrouwenspersoon van de bewoner.

De mentor zorgt er zo bijvoorbeeld voor dat er kleding gekocht wordt, regelt eventuele geldzaken met het beheer, onderhoud contacten met de familie...

Verder staat ze in voor de voorbereidingen van de bewonersbesprekingen van de haar of hem toegewezen bewoners, voor het opvolgen van de gemaakte afspraken...

### **4.1.2. SOMATISCHE ZORG**

De somatische zorg wordt toevertrouwd aan een huisarts. Deze zorgt ervoor dat er 1 x/jaar een onderzoek gebeurt bij de bewoner. Verder kan er beroep gedaan worden op de huisarts wanneer er op somatisch vlak problemen zijn met de bewoner.

Bij ernstige somatische problemen kan de bewoner doorverwezen worden naar een specialist in een algemeen ziekenhuis

.

### **4.1.3. NIET-SOMATISCH ZORG**

De bewoners worden op niet-somatisch vlak opgevolgd door de psychiater. De medicamenteuze therapie met psychofarmaca wordt opgesteld door de psychiater.

## **5. DAGINDELING**

Hoe ziet een dag eruit binnen PVT Rekem?

### **5.1. WEKKEN**

De bewoners worden elke dag door de begeleiding van de leefgroep gewekt rond 7.30 uur. De begeleiding ondersteunt ook bij de hygiënische zorgen en helpt waar nodig.

### **5.2. ONTBIJT**

Om 8.30 uur wordt de bewoner aan de ontbijttafel verwacht. In het weekend wordt de bewoner ten laatste om 9.00 uur aan de ontbijttafel verwacht. Tijdens het ontbijt wordt de medicatie bedeed.

### **5.3. KOFFIEPAUZE**

Na het huishouden volgt er dan om 10.00 uur koffie en een stuk fruit. Om 15.00 uur in de namiddag is er ook een koffiemoment voorzien.

### **5.4. ACTIVITEITEN**

Vanaf 9.00 uur zijn er activiteiten mogelijk zowel individueel als in groep (intern en extern van de afdeling)

### **5.5. MIDDAGMAAL**

Het middageten wordt bedeed rond 12.00 uur. De maaltijden worden bereid in de grootkeuken op de campus. De bewoners kunnen ook deelnemen aan een kooksessie die begeleid wordt door de ergotherapeut. Tijdens het middagmaal wordt de medicatie bedeed.

### **5.6. NAMIDDAG**

In de namiddag worden therapeutische activiteiten aangeboden

### **5.7. AVOND**

Om 17.00 uur wordt het avondmaal aangeboden. Tijdens het avondeten wordt de medicatie bedeed. De nachtmedicatie wordt om 21.00 uur bedeed.

### **5.8. NACHTRUST**

Om 21.45 uur gaat de nachtrust in. Bewoners die dat willen, kunnen nog verder tv kijken of andere activiteiten, zolang de nachtrust van anderen niet gestoord wordt.

## **6. WERKING**

Vanuit elke studierichting is het werk dat je binnen de leefgroep doet grotendeels hetzelfde (op verpleegtechnische handelingen na).

Hieronder volgt een beknopte taakomschrijving van de begeleiding binnen de leefgroep.

### **6.1. BEGELEIDING VAN DE BEWONERS**

Een huiselijk gezellig leefklimaat scheppen door:

- een warme omgang met de gasten in groep én individueel
- bezig te zijn met de bewoners individueel én in groep: samen huishoudelijke taken doen, verjaardagsfeestjes organiseren, zelf bezigheden/activiteiten voorzien, gezellig samen zijn aan de tv in de avondmomenten,...
- begrip/tolerantie tonen t.a.v. de bewoners met hun aardigheden en eigenaardigheden
- inspraak van bewoners stimuleren
- bij elke activiteit die je doet, de veiligheid garanderen
- respect voor de bewoners door zich trachten in te leven in hun leefwereld
- op een voorzichtige en doordachte manier om te gaan met straffen en belonen

Taken in het kader van zelfredzaamheid van de bewoners verdelen en opvolgen. Het is niet altijd mogelijk om hun zelfredzaamheid te vergroten, maar we moeten wel proberen om het bereikte peil in stand te houden, rekening houdend met hun ritme.

### **6.2. VERZORGING**

Het is belangrijk aandacht te besteden aan de kledij en het uiterlijk van de bewoners en hen hierin te stimuleren tot zelfzorg.

### **6.3. INFORMATIEOVERDRACHT**

Dit gebeurt zowel mondeling als schriftelijk, in het EPD en tijdens briefings. Dit is een zeer belangrijke factor in de verzorging van onze bewoners, want elk detail kan belangrijk zijn. Meld dan ook steeds alles wat je opmerkt tijdens je werk.

### **6.4. TEAMWERKING**

Aangezien je niet alleen op de leefgroep werkt, is dit een belangrijke factor. Afspraken i.v.m. de aanpak van bewoners, werkverdelingen i.v.m. huishoudelijke taken... worden tijdens de overlegmomenten (teamvergadering en bewonersbesprekingen) vastgelegd.

## **6.5. CONTACTEN**

Ga op een open wijze om met ander disciplines (intern en extern) en familieleden. Familieleden worden in de bezoekersruimte of op de zorgeenheid zelf ontvangen, afhankelijk van de zorgeenheid en de voorkeur van de bezoekers. Geef steeds correcte info. Bespreek problemen indien je er voldoende van op de hoogte bent, zoniet verwijst je door naar een ander instantie (sociale dienst, pedagoog, diensthoofd...). Onthoud in contacten met derden steeds dat je gebonden bent aan het beroepsgeheim.

## **7. THERAPEUTISCH AANBOD**

### **7.1. PROJECT PAARDRIJDEN**

Elke week gaat een groep bewoners in de manege op het domein van het ziekenhuis paardrijden.

Bij het paardrijden is het van groot belang dat de bewoner er met volle teugen van geniet. Daarnaast wordt het therapeutisch en relaxerend effect nagestreefd. Dit zowel op het algemeen psychisch vlak, als op het vlak van de lichaamstonus en de oprichtings- en evenwichtsactiviteit.

De bewoners doorlopen verschillende stappen:

#### 1) Gewenningsfase en het stalgebeuren

De bewoner wordt direct geconfronteerd met een pony. Het is belangrijk om de pony op een veilige manier te benaderen en aan te raken. Tegenwoordig vinden deze activiteiten plaats in de manege: het paard vasthouden en helpen in de stal. Dit is echter voor een kleine groep voorbehouden.

Op termijn is het de bedoeling om op de campus zelf, in de voormalige boerderij, paard te rijden, in de binnen- en buitenpaddock.

#### 2) Paardrijden met begeleiding

De bewoner zit alleen op de rug van de pony. Een begeleider loopt erlangs en houdt de bewoner vast. De begeleider kan de bewoner geleidelijk aan meer vrijheid geven. Het is voornamelijk dat de ervaringen van ritmeveranderingen, de warmte van het paard en het intense contact andere gevoelens kunnen losweken bij de bewoners. De meeste bewoners blijven met een anti-rolsingel en zadeldek rijden. Sommigen gaan van daaruit over naar het rijden met het zadel en een kleine meerderheid komt tot teugelrijden. Na een degelijke evaluatie beslist de begeleiding of de bewoner kan doorgroeien naar meer zelfstandigheid. Voor elke bewoner wordt gestreefd naar zoveel mogelijk zelfstandigheid.

In de mate van het mogelijke gaat het personeel van de zorgeenheid mee om zoveel mogelijk bewoners te bereiken.

### **7.2. FIETSEN**

Bij mooi weer gaan de therapeuten fietsen met de bewoners. Al het fietsmateriaal (fietsen, driewieler, tandems, rolstoelfietsen... ) kan ook gebruikt worden door personeelsleden die met de bewoners willen gaan fietsen.

### **7.3. WANDELEN**

Ook worden er door therapeuten en basispersoneel wandelingen gepland als het weer en de praktische omstandigheden het toelaten.

Verder worden er psyloswandelingen georganiseerd waaraan de bewoners kunnen deelnemen.

#### 7.4. WATERGEWENNING / RELAXATIE

Elke dinsdagnamiddag gaan een aantal bewoners zwemmen in Home Fabiola.

Met deze activiteit worden verschillende doelen nagestreefd: rustgevende werking, belevingservaringen aanbieden, en het plezier zowel van in het water zijn als van het drankje en koekje achteraf.

#### 7.5. GELEGENHEIDSACTIVITEITEN

- uitstappen (maatschappelijke integratie, samenzijn, boeiende belevingen aanbieden...);
- vakanties;
- feestjes (verjaardag, carnaval, sinterklaas...);
- samen koken.

#### 7.6. KINEACTIVITEITEN

Bewoners kunnen o.w.v. verschillende redenen kinesithérapie nodig hebben.

De kineactiviteiten worden opgesplitst in kine met of zonder voorschrift en activering.

#### 8. VERGADERINGEN EN OVERLEGMOMENTEN VAN HET TEAM

	DOEL	TIJDSTIP/FREQUENTIE	AANWEZIGEN
teamvergadering	Bespreking van de praktische zaken binnen een team en het maken en evalueren van afspraken	2 x per maand	<ul style="list-style-type: none"><li>- psychiater</li><li>- verpleegkundig leidinggevende</li><li>- psycholoog</li><li>- pedagoog</li><li>- mentoren 24u staf</li></ul>
bewonersbespreking	Kort overlopen van de bewoners per leefgroep en doelstellingen evalueren en updaten	2 x per maand	<ul style="list-style-type: none"><li>- psychiater</li><li>- verpleegkundig leidinggevende</li><li>- psycholoog</li><li>- pedagoog</li><li>- mentoren 24u staf</li></ul>
briefing	Hier wordt er beknopt informatie gegeven over nieuwe patiënten, over gebeurtenissen tijdens de voorbije dienst, over verloop van therapieën.	3 maal per dag tussen de wisselende diensten (7.00; 14.30; 22.00 uur)	De aanwezige teamleden



## 9. VERWACHTINGEN TAV STAGIAIRS

Van een stagiair verwachten wij dat hij/zij zich inschakelt in de leefgroepwerking.  
Concreet betekent dit:

### - actief deelnemen aan de verzorgingsmomenten

De stagiair moet het concrete verloop van deze activiteiten leren kennen, zich de gebruikte technieken eigen maken, het ritme van de bewoners leren kennen en volgen en een persoonlijke benadering van elke bewoner nastreven.

Concreet gaat het om de ochtendsituatie, de badsituatie, de eetsituatie, pampers vervangen, het slapengaan...

### - meedoen met de huishoudelijk taken en de bewoners er in de mate van het mogelijke in betrekken.

### - een open communicatie met je collega's nastreven

Dit houdt drie dingen in:

- informatie vragen
- informatie doorgeven
- overleg plegen (dagboek invullen, eigen werkjes bespreken, actief deelnemen aan vergaderingen, info doorgeven bij dienstwissel...).

Een goede relatie is nodig met je bewoners maar evenzeer met je collega's. Neem een open houding aan, vraag informatie en feedback over je eigen optreden, en laat gerust zien wat je in je mars hebt. Breng gerust je eigen ervaringen aan in combinatie met respect voor de jarenlange ervaring van je collega's.

### - activiteiten observeren, eraan meedoen

Er worden activiteiten georganiseerd door afdelingspersoneel en therapeuten. De stagiair moet leren deze zinvol te observeren, en de verbanden leren zien tussen de aard van de activiteit en de (on)mogelijkheden van de bewoners.

### - voor verpleegkundestagiairs komen volgende technieken bijkomend aan bod

- wondverzorging;
- injecties toedienen;
- medicatie toedienen;
- bloednames;
- staalname urine en stoelgang;
- contacten met huisartsen;
- begeleiden van bewoners bij ziekenhuisbezoek.

Neem gerust initiatief om deze handelingen onder begeleiding of zelfstandig uit te voeren. Dit wordt zeker geapprecieerd.

Verder wordt er verwacht dat de student gemotiveerd is om stage te doen en de aangeboden leermogelijkheden dan ook benut. Dat de student de toevertrouwde taken uitvoert met zin voor verantwoordelijkheid en stiptheid en correctheid nastreeft. En dat de student beschikt over de nodige kritische zin over zijn functioneren op de zorgeenheid en over het stageverloop.

## **10. STAGEMENTORENWERKING**

### **10.1. BEGELEIDING VAN DE STUDENTEN DOOR DE MENTOREN**

De studenten worden de eerste dag door de verpleegkundig leidinggevende verwelkomd. Hij regelt de administratie en geeft de eerste informatie over de zorgseenheid. Alle verpleegkundigen van de afdeling zijn mentor van een student. Zij overleggen samen over het functioneren van een student

De aanwezige verpleegkundige geeft verdere uitleg over de zorgseenheid. De bewonerspopulatie wordt overlopen, het therapierooster wordt uitgelegd en de studenten krijgen een rondleiding op de zorgseenheid.

Het werkrooster wordt bekeken en er worden afspraken gemaakt rond de werkuren.

Er is steeds ruimte voor vragen en bedenkingen.

Bij problemen wendt de student zich steeds in eerste instantie tot de aanwezige verpleegkundige. In een sfeer van openheid en vertrouwen kan alles besproken worden.

De stagementoren kijken het stageboek en de stageverslagen na, maar de student dient hiervoor het initiatief te nemen en zelf het stageboek aanbieden.

### **10.2. BEGELEIDING DOOR DE STAGEBEGELEIDERS**

De stagebegeleider deelt op voorhand mee op welke dagen en uren hij/zij op de zorgseenheid langskomt en of een verpleegkundige bij dit gesprek aanwezig moet zijn. Er worden concrete afspraken gemaakt over het tijdstip van de evaluaties. Hierbij is de stagebegeleider van de school steeds aanwezig.

De stagebegeleider vraagt de student naar de opgedane kennis, eventuele moeilijkheden en problemen tijdens de stage.

### **10.3. DIENSTREGELING**

De studenten werken mee met de dienstregeling van de zorgseenheid. Er wordt flexibiliteit verwacht.

Indien er problemen zijn, kan dit bij het opstellen van de werkrooster besproken worden.

### **10.4. EVALUATIE VAN DE STUDENTEN**

Tijdens de stage is er een tussenevaluatie voorzien halverwege de stage en een eindevaluatie tijdens de laatste week van de stage. De evaluatie wordt reeds eerder met de student overlopen. Problemen en moeilijkheden worden op het moment zelf besproken.

## **11. SLOTWOORD**

Met deze bundel hopen we je op weg geholpen te hebben en uiteraard staan wij met raad en daad klaar voor verdere vragen.