

OPZC Rekem

Studentenbrochure

Cluster ziekenhuis Zorgeenheid Dagbehandeling 2

Dagbehandeling 2
Schooljaar 2023-2024

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 de patiënten en aan de 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 deze 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 het team. 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 zorgcentrum 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

1. Inleiding

OPZC Rekem is een vooruitstrevend zorgcentrum dat een psychiatrisch ziekenhuis en een psychiatrisch verzorgingsstehuis (PVT) omvat. Als mensgericht zorgcentrum gaan we voor een holistische aanpak. We zien de zorgvragers als een geheel en hebben oog voor de psychische gezondheid en voor het lichamelijk welzijn.

Naasten worden betrokken bij de zorg. Op die manier zorgen we samen. Juist die zorg aanbieden die het best past bij de zorgvrager. Dat kan ook zorg zijn samen met onze netwerkpartners. Onze zorg is steeds in beweging om te beantwoorden aan de maatschappelijke behoefte.

OPZC Rekem biedt niet alleen residentiële zorg, maar ook diverse vormen van ambulante hulp. Denk hierbij aan onder andere de Mobiele Equipe Internering (MEI), activiteitencentra, kruispunten en de Mobiele teams Noolim

1.1. Een beknopte geschiedenis

De instelling ontstond in 1921 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.

1.2. Onze organisatie

OPZC Rekem nam in 2022 de beslissing om het zorgaanbod beter af te stemmen op de noden van de maatschappij. Waarom? De geestelijke gezondheidszorg in Vlaanderen is volop in beweging. De zorg wordt steeds dichterbij de zorgvrager aangeboden. Bedden worden afgebouwd om meer zorg buiten de muren van het psychiatrisch zorgcentrum te leveren. Opnames worden korter en meer crisismatig. We doen dat niet alleen, maar samen met diverse netwerken om de vraag van de zorgvrager te kunnen beantwoorden. 'Hersteldenken' raakt meer en meer ingeburgerd met een groeiende rol voor de zorgvrager. Het is een traject dat we samendoen met de zorgvrager als regisseur.

Sinds januari 2023 zijn onze zorgeenheden ingedeeld in drie clusters: cluster Ziekenhuis, cluster Psychiatrisch VerzorgingsTehuis (PVT) en cluster Forensische zorg.

1.2.1. Cluster ziekenhuis

Het reguliere psychiatrisch ziekenhuis omvat diverse zorgeenheden. Het richt zich in eerste instantie op een gespecialiseerd aanbod voor volwassenen die zich in een acute, psychiatrische crisissituatie bevinden en die kortdurende, intensieve ondersteuning en behandeling nodig hebben om het eigen leven weer verder op te nemen. Naast de High en Intensive Care (HIC), zijn er diverse residentiële zorgeenheden die een aanbod voorzien voor verschillende psychiatrische kwetsbaarheden bij volwassenen. Zo hebben we een aanbod voor verslavingszorg (medicatie en/of alcohol), ernstige psychiatrische aandoeningen en dubbel- en triple diagnoses.

Naast het residentiële aanbod is er ook een semi-residentieel aanbod. Dagbehandeling 1 biedt een behandeltraject aan voor volwassenen met persoonlijkheidsstoornissen, meer bepaald voor personen met een borderlinepersoonlijkheidsorganisatie (BPO). Dagbehandeling 2 is een dagbehandelingsaanbod voor volwassenen met een ernstige psychiatrische aandoening.

1.2.2. Cluster Psychiatrisch VerzorgingsTehuis

Een psychiatrisch verzorgingstehuis (PVT) is een woonomgeving voor volwassenen met een psychische kwetsbaarheid. Het verblijf in een PVT is vaak van lange duur waarbij de klemtoon ligt op wonen en begeleiding.

Samen wordt gekeken naar een boeiende dagbesteding. Voorop staat dat de zorgvragers zich thuis voelen. Het contact met familie en naasten wordt gestimuleerd. OPZC Rekem kent 6 zorgeenheden in het PVT. Voor het cluster PVT zijn dit Rado 1 en 2, Ter Bosch 1 en 2. Rado 1 en 2 zijn op de campus in het centrum van Lanaken gelegen. Ter Bosch 1 en 2 bevinden zich op de campus Daalbroekstraat in Rekem.

1.2.3. Cluster Forensische zorg

OPZC Rekem heeft een jarenlange traditie in de opvang en behandeling van personen met een justitieel statuut. Deze traditie gaat terug tot in de jaren 1800, wat betekent dat het werken met delictplegers als het ware in het DNA van OPZC Rekem gekerfd is. Het forensisch project OPZC Rekem ging officieel van start in 2001.

Wat begon als een low securityeenheid van 45 bedden, is ondertussen uitgegroeid tot een heus forensisch psychiatrisch zorgaanbod met een medium security karakter, georganiseerd vanuit 6 zorgeenheden. Deze zorgeenheden zijn gedeeltelijk ziekenhuiseenheden en PVT-eenheden. Het forensisch cluster biedt opvang en behandeling aan voor een heel specifieke doelgroep, namelijk mannen met een interneringsstatuut tijdens hun behandel-, begeleidings- en/of resocialisatietraject.

1.3.Kernwaarden

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

2. Dagbehandeling 2 binnen cluster ziekenhuis

2.1. Structuur van cluster ziekenhuis

Het reguliere psychiatrisch ziekenhuis omvat diverse zorgeenheden. Het richt zich in eerste instantie op een gespecialiseerd aanbod voor volwassenen die zich in een acute, psychiatrische crisissituatie bevinden en die kortdurende, intensieve ondersteuning en behandeling nodig hebben om het eigen leven weer verder op te nemen.

2.1.1. HIC

De High en Intensive Care (HIC) richt zich op zorgvragers die verkeren in een ernstige psychiatrische crisissituatie. Er is een groot risico op verlies van regie over het eigen functioneren en een kans dat de zorgvrager schade voor zichzelf of andere toedient. De ernst van de symptomen en mate van controleverlies bepalen de opname-indicatie.

2.1.2. Het Vervolg

Het Vervolg is gericht op de ondersteuning en behandeling van personen die omwille van een ernstig psychische kwetsbaarheid de controle over hun leven zijn kwijtgeraakt. Er kan sprake zijn van sociale isolatie, problemen op gebied van werk of onderwijs, verslaving en/of suïcidale gedachten. Een intensieve en gespecialiseerde zorg dringt zich op. De nood aan structuur en de veiligheid van een gesloten deur zijn bepalend voor de opname indicatie op deze zorgeenheid.

2.1.3. Herstel

Herstel is een gespecialiseerde zorgeenheid met een open deur gericht op de voortgezette behandeling van volwassenen met ernstige psychiatrische aandoeningen (EPA). We leggen de focus op personen met een psychotische stoornis die soms in combinatie met ASS, persoonlijkheidsstoornissen, trauma en co-morbide verslaving voorkomen. Er zijn zorgvragen op verschillende levensdomeinen.

2.1.4. De Kering

De Kering is een gespecialiseerde psychiatrische zorgeenheid gericht op volwassenen met een middelenprobleem die wensen hun middelenmisbruik onder controle te krijgen. De focus ligt op alcohol- en medicatiemisbruik.

2.1.5. Prisma

Prisma 1 is gericht op zorgvragers met een psychische kwetsbaarheid ten gevolge van een alcoholverslaving in combinatie met cognitieve en/of lichamelijke problemen. Daarnaast staat deze zorgeenheid ook in voor de begeleiding en diagnosestelling van personen met het syndroom van Korsakov.

Op Prisma 2 kunnen ouderen in de 3de en 4de levensfase met een ernstige psychiatrische kwetsbaarheid terecht voor behandeling en begeleiding. Dit omvat een heterogene groep zorgvragers die omwille van hun kwetsbaarheid problemen ondervinden in het dagelijks functioneren. Zo kunnen bijvoorbeeld ouderen met een depressie, angstproblematiek, psychotische kwetsbaarheid, persoonlijkheidsproblematiek,... in deze zorgeenheid terecht voor een behandeling op maat.

2.1.6. Dagbehandeling 1

Dagbehandeling 1 richt zich op personen met een borderline persoonlijkheidsorganisatie (BPO) waar er matige of ernstigere beperkingen zijn in het persoonlijkheid functioneren. Deze beperkingen situeren zich op twee of meer van de volgende vier terreinen: identiteit, zelfsturing, empathie en intimiteit.

2.1.7. Dagbehandeling 2

Dagbehandeling 2 richt zich op volwassenen met een langdurige psychische kwetsbaarheid die reeds een traject binnen de zorg hebben afgelegd. Deze zorgvragers hebben al een bepaalde mate van stabiliteit binnen hun herstel bereikt. Er zijn echter nog zorgvragen aanwezig op verschillende levensdomeinen waaraan zij wensen te werken.

Welkom op Dagbehandeling 2

Wij heten je van hartelijk welkom op onze zorgeenheid. Ons team en in het bijzonder de stagementor zal je begeleiden bij het invullen van je verwachtingen en het bereiken van je doelstellingen. Stage lopen op onze zorgeenheid kan vragen oproepen. Bij onduidelijkheden of bedenkingen raadpleeg je best je stagementor of een ander lid van het multidisciplinair team. Het doel van deze brochure is je te informeren over de zorgeenheid. Bovendien is het een aanzet en een hulpmiddel om vragen te stellen en om verder informatie te verwerven. Zelfstandig op een gerichte wijze informatie verwerven zorgt ervoor dat deze informatie beter onthouden wordt. Op deze wijze kun je je verdiepen in de verpleegkundige zorg zoals deze verleend wordt op onze zorgeenheid. Wij wensen je een leerrijke en aangename stageperiode toe.

Het team van Dagbehandeling 2

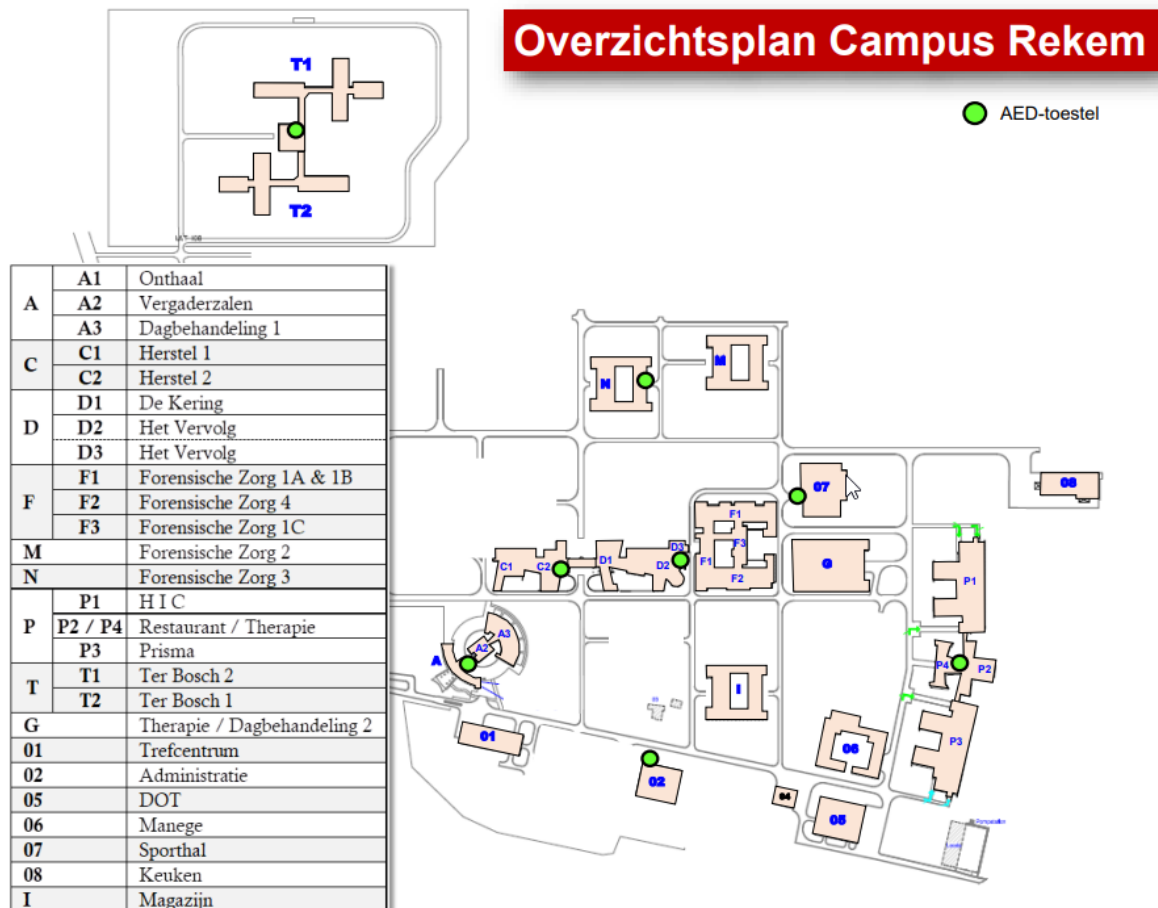


3. Voorstelling zorgseenheid Dagbehandeling 2

3.1. Architectuur

Dagbehandeling 2 is gelegen in gebouw G2, binnen het Therapiegebouw. Als je via de hoofdingang van het therapiegebouw binnengaat, bevindt de zorgseenheid zich aan de rechterzijde, achter de witte wand/deur. Je kan de zorgseenheid ook bereiken langs de rechterzijkant van het gebouw G2.

De zorgseenheid heeft een totaal van 12 stoelen, wat betekent dat er ongeveer 25 zorgvragers 1 of meerdere dagen in dagverpleging kunnen komen.



3.2.Zorgvragerspopulatie

Zorgvragers kunnen op onze zorgeenheid terecht als zij omwille van een psychische kwetsbaarheid bepaalde zorgvragen hebt waaraan zij wensen te werken. Een voorwaarde voor opname binnen onze zorgeenheid is dat zij reeds een traject binnen de zorg hebben afgelegd en een bepaalde mate van herstel hebben bereikt.

3.3.De doelstelling voor de populatie

Iedere zorgvrager is anders. Zo heeft ook iedere zorgvrager een andere doelstelling. Binnen dagbehandeling gaan we met deze persoonlijke doelstelling aan de slag. We willen het behandelproces zoveel als mogelijk laten plaatsvinden in de vertrouwde omgeving van de zorgvrager in samenwerking met zijn persoonlijk en professioneel netwerk. Hierbij zetten we ook in op het ontwikkelen en onderhouden van de vaardigheden die de zorgvrager nodig heeft om thuis te kunnen functioneren.

3.4.Therapeutisch klimaat

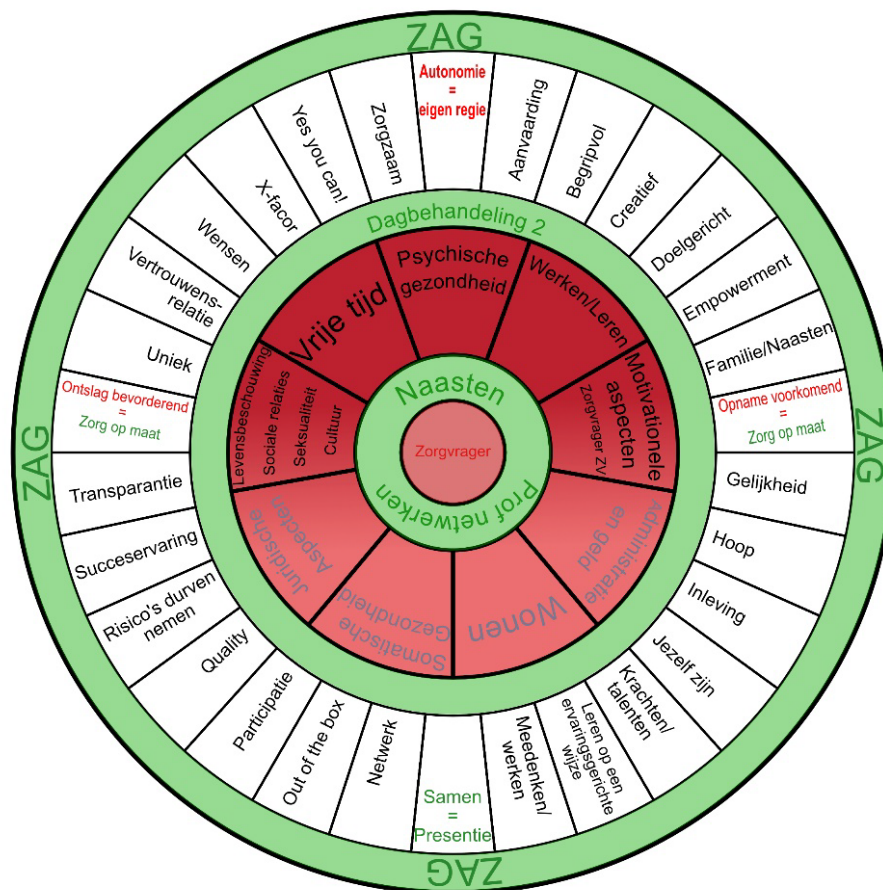
Onze zorgeenheid werkt aan de hand van het (D)ART model. (D)ART staat voor (Daily) Active Recovery Triade.

Daily of dagelijks wil zeggen dat je op onze zorgeenheid enkel overdag terecht kan. Wij bieden begeleiding en therapie aan op weekdays tussen 09.00-16.00 uur.

Active Recovery of actief herstel houdt in dat we ons tijdens de opname richten op jouw persoonlijk herstel. Het is een actief en individueel proces. Herstel gaat verder dan enkel het verlichten van de symptomen. Er wordt ook aandacht besteed aan jouw geestelijk, emotioneel, lichamelijk en sociaal welzijn. Jouw waarden, normen en doelen vormen het uitgangspunt. Wij als team willen jou ondersteunen en coachen in dit proces. We gaan samen met jou op zoek naar jouw mogelijkheden en krachten. Samen gaan we hersteldoelen opstellen en bieden we ondersteuning op maat van jouw wensen. Het doel van de opname is dat je terug hoop krijgt en een betekenisvol leven kan leiden ondanks de uitdagingen die jouw psychische kwetsbaarheid jou geeft.

De **T** binnen het (D)ART-model staat voor de **Triade**. Deze triade staat voor jou als zorgvrager, jouw naaste en jouw hulpverleners. Samen met jou gaan we in kaart brengen welke naasten een rol kunnen spelen binnen je hersteltraject. Wij willen graag met jouw goedkeuring deze personen reeds bij de start van je behandeling uitnodigen. Daarnaast willen wij ook jouw professionele netwerk betrekken opdat we de begeleiding zo goed mogelijk met hen kunnen afstemmen.

Om herstel ondersteunend te werken vinden wij presentie van het team heel belangrijk. Wij willen actief naar jouw verhaal luisteren zonder vooroordelen of aannames. Presentie is een houding van openheid en betrokkenheid. Wij willen met jou een onvoorwaardelijke ondersteuningsrelatie aangaan. Binnen onze zorgeenheid willen we een veilige omgeving creëren waarbinnen jij je gehoord en gezien voelt.



3.5. Therapeutische activiteiten

Ons therapieaanbod omvat zowel individuele-als groepsessies. Het is altijd mogelijk om in samenspraak met je mentor en het team een bepaalde sessie mee te volgen. Ook bij vragen staan zij je graag te woord.

4. Overlegstructuren

4.1. Vergaderingen en overlegmomenten

Dienstoverdracht

Op onze zorgeenheid is er iedere morgen bij aanvang van de shift een briefing. De verantwoordelijke van de dag overloopt de zorgvragers aan de collega's die enige tijd afwezig waren.

Teamvergadering

Wekelijks op dinsdag van 13.00-14.00 uur worden alle zorgvragers multidisciplinair besproken tijdens de teamvergadering. Actuele thema's binnen het hersteltraject van de zorgvrager worden aangehaald en de doelstellingen worden geëvalueerd.

Zorgafstemmingsgesprek (ZAG)

Wekelijks vinden er ook enkele ZAG momenten plaats op maandag tussen 11.00-12.00 uur, dinsdag tussen 15.00-16.00 uur, donderdag tussen 15.00-16.00 uur en vrijdag tussen 11.00-12.00 uur. De zorgvrager alsook alle betrokkenen rond de zorgvrager worden hiervoor uitgenodigd. Het doel is om te zorgen voor een goede afstemming en samenwerking tussen de zorgvrager, naasten en eventuele andere betrokken professionals en de afdeling dagbehandeling 2 voor een optimale afstemming van zorg.

Werkoverleg

Maandelijks vindt er een werkoverleg plaats met alle leden van het interdisciplinaire team. Tijdens dit overleg kunnen onder andere praktische afspraken worden besproken en geëvalueerd, worden nieuwe procedures toegelicht, kan er een vorming aan bod komen,...

Patiëntenraad

Maandelijks komt een ervaringsdeskundige langs op de afdeling om de patiëntenraad te begeleiden. Voor dit overleg worden alle zorgvragers uitgenodigd. Er wordt gesproken over het leefklimaat op de zorgeenheid en afspraken worden besproken en geëvalueerd. Zorgvragen krijgen de kans om vragen te stellen en hun bezorgdheden en behoeftes te uiten. Deze worden vervolgens door de ervaringsdeskundige teruggekoppeld aan de leidinggevende.

Patient staff meeting

Maandelijks vindt er een patient staff meeting plaats. Deze wordt voorgezeten door onze psycholoog. Hij gaat in gesprek met de aanwezige zorgvragers over het reilen en zeilen op de zorgeenheid. Grote en kleine bedenkingen, vragen en noden kunnen hier besproken worden.

Dagopening/dagafsluiting

Elke ochtend wordt er een dagopening gehouden met de aanwezige zorgvragers. 's Avonds vindt er eveneens een dagafsluiting plaats waarna de zorgvragers terug naar huis vertrekken.

Tijdens deze momenten kunnen zorgvragers vertellen hoe hun afgelopen dagen, avonden, nachten,... geweest zijn. Hier krijgen de zorgvragers ook de mogelijkheid om eventueel voorschriften te vragen. Ook worden er al eens nieuwsitems besproken, de krant doorgenomen,...

5. Multidisciplinair team



Ons team bestaat uit medewerkers van verschillende disciplines die samen instaan voor kwaliteitsvolle hulpverlening. Elke medewerker van het behandelend team levert vanuit de eigen expertise een wezenlijke bijdrage aan een diagnosestelling, formulering van de hulpvraag en bereiken van de doelstellingen die samen met de zorgvrager worden besproken.

5.1. Het interdisciplinair team

De dagelijkse begeleiding en ondersteuning wordt voorzien door Christophe, Hilde, Jurgen, Melissa, Nancy, Stijn, en Veronique. Ze zorgen voor een veilige en voorspelbare structuur en geven eveneens groepsessies. Uit dit team krijgt de zorgvrager een mentor toegewezen. Hij of zij is het aanspreekpunt voor hun en hun naasten. Men kan bij hem of haar ook terecht voor praktische, alledaagse dingen, maar ook wanneer men nood heeft aan een babbel. De mentor volgt het hersteltraject nauw op.

5.2. De verpleegkundig leidinggevende

Ronny is als verpleegkundig leidinggevende verantwoordelijk voor de organisatie, continuïteit en de kwaliteit van de verpleegkundige zorg binnen de zorgeenheid.

5.3. De psychiater

Dr. Carpels heeft de eindverantwoordelijkheid over de psychiatrische behandeling. De zorgvragers kunnen bij hem terecht voor vragen in verband met hun behandeling, medicatie, diagnose...

5.4. De psycholoog

Onze psycholoog Raf staat in voor de psychotherapeutische begeleiding. Hij maakt graag tijd voor een individueel gesprek en kan ook ondersteuning bieden aan familie als de zorgvrager hiervoor je toestemming geeft. Hij geeft daarnaast ook groepsessies.

5.5. De maatschappelijk assistent van de sociale dienst

Jessica van de sociale dienst staat voor klaar met advies en begeleid bij allerlei sociale, familiale, financiële en administratieve problemen. Je kan onder andere bij haar terecht voor informatie rond opnamekosten, geldbeheer, patiënten rechten, tegemoetkomingen, hospitalisatie en thuiszorgdiensten. Zij nodigt, met goedkeuring van de zorgvrager en in samenspraak met mentoren en het team, de familie uit voor een gesprek en onderhoudt de contacten met het netwerk. Zij coördineert bovendien de ontslagvoorbereiding en ontslag uit ons zorgcentrum. Je kan ook bij haar terecht voor meer informatie en advies rond toekomstmogelijkheden.

5.6.De ergotherapeut

Onze ergotherapeut Maurits biedt zowel individuele als groepstherapieën aan, gericht op onderhoud en/of verbeteren van bestaande vaardigheden. Ergotherapie heeft als doel dat de zorgvrager zo zelfstandig mogelijk functioneert in zijn dagelijks leven. Om een goed zicht te krijgen op het functioneren in het huishouden en zelfzorg kan de ergotherapeut eveneens een gerichte observatie afnemen bij de zorgvrager. Zo krijgen wij een goede aanwijzing of de behandeling zich best richt op herstellen, opnieuw aanleren van functies en vaardigheden of op aanleren van compensatiestrategieën, zoeken naar hulpmiddelen. Verder is Maurits het aanspreekpunt voor alles wat te maken heeft met vrije tijd, dagbesteding, werk,... Hij kan samen met een zorgvrager op zoek gaan naar het meest geschikte traject op maat van diens mogelijkheden en wensen.

5.7.De psychomotorisch therapeut

Dorien zal als psychomotorisch therapeut individuele- en groepsessies aanbieden waarbij men lichaam en beweging gebruikt om bepaalde doelstellingen in de behandeling te bereiken. Deze sessies richten zich op het onderhouden en/of verbeteren van de bestaande motorische vaardigheden, werken met het lichaam en aan het lichaamsbeeld en relaxatie.

5.8.De muziektherapeut

Muziek kan gevoelens en herinneringen oproepen en helpen om emoties beter te verwerken. Onze muziektherapeut Frank gaat elke week aan de slag. Zowel muziek beluisteren als zelf muziek maken komen aan bod tijdens de sessie.

5.9.De administratief medewerker

Onze administratief medewerker Nancy zorgt voor de administratieve ondersteuning van de zorgseenheid.

5.10. De programmacoördinator

Helen, onze programmacoördinator is verantwoordelijk voor de organisatie, de continuïteit en de kwaliteit van de therapeutische processen. Zij is eveneens de leidinggevende van de paramedici.

5.11. De verpleegkundig specialist

Onze verpleegkundig specialist Joke draagt bij tot de actualisering en vernieuwing van de verpleegkundige zorg en werkt mee aan innovatie projecten binnen de zorgseenheid en het zorgcentrum.

5.12. Begeleider patiëntenraad

Hans begeleidt de maandelijkse patiënten raad. Hij biedt een luisterend oor aan. Bij hem kan men bekommernissen, noden en wensen kwijt. Hij zal hierover vervolgens in gesprek gaan met de verpleegkundig leidinggevende Ronny.

5.13. De pastoraal werker

Stephanie is werkzaam als pastoraal werker binnen ons zorgcentrum. Zij staat voor de zorgvrager klaar als die nood hebben aan een gesprek rond zingeving, geloofsbeleving of levensbeschouwing. Daarnaast biedt zij elke 14 dagen ook een bezinningsmoment aan.

5.14. Ervaringsdeskundigen

Binnen ons ziekenhuis zijn verschillende ervaringsdeskundigen werkzaam. Zij zijn aanwezig in het Hoop-huis op maandag- en woensdagnamiddag. Zij staan steeds open voor een gesprek en bieden eveneens verschillende activiteiten aan in het Hoop-huis.

5.15. De clustermanager

Ingrid is samen met de afdelingspsychiaters verantwoordelijk voor de uitvoering van het zorgbeleid binnen het cluster ziekenhuis.

5.16. Andere collega's

Naast deze personen ga je tijdens je stage nog in contact treden met verscheidene andere collega's. Zo zijn er nog de collega therapeuten van de centrale therapie, verpleeg- en zorgkundigen van andere zorgeenheden die sporadisch komen uithelpen, stagiairs, ervaringsdeskundigen, vrijwilligers, de arbeidscoach,...

6. Organisatie van de zorg

6.1. Dagindeling

Binnen Dagbehandeling 2 kunnen zorgvragers terecht tussen 08.00 uur en 16.00 uur voor begeleiding en opvolging op maat.

08.00-09.00	Zorgvragers melden zich aan op de zorgeenheid + dagopening
09.00-12.00	Therapiesessies
12.00-13.00	Middagmaal + huishoudelijke taken + medicatiebedeling
13.00-15.00	Therapiesessies
15.00-16.00	Zorgvragers melden zich af en vertrekken naar huis

7. Verwachtingen naar studenten



7.1. Wat wordt nu van mij als student verwacht

Wij verwachten dat jullie zelf jullie leertraject in handen nemen. Benoem de doelstellingen waaraan je wil werken tijdens je stage. Neem bij het begin van de shift het dagboek door en vraag zelf om bepaalde taken op de nemen.

Daar wij van veel verschillende scholen stagairs krijgen is het belangrijk dat je stagementor weet in welke school je les volgt en in welk jaar of module je zit. Hierbij kan rekening gehouden worden tijdens de evaluaties.

De zorgvrager staat centraal. Hij of zij krijgt de voornaamste aandacht bij alle activiteiten die in de zorgenheid gebeuren.

De eerste dag van stage verwachten we dat je jezelf op een originele manier voorstelt aan ons team en aan de aanwezige zorgvragers.

7.2.Beroepsattitude

- Kennis i.v.m. Pathologie, werking van de zorgenheid, medicatie opdoen of uitbreiden
- Inzicht krijgen in verpleegkundige taken en de werking van de zorgenheid
- Observeren en rapporteren: schriftelijk en mondeling
- Feedback vragen en kritisch zijn omtrent eigen functioneren
- Probleemoplossende vaardigheden (omgaan met stress, moeilijke situaties)
- Verantwoordelijkheid nemen (opvolgen afspraken, regels respecteren en nakomen)
- Initiatief nemen
- Flexibel zijn
- Motivatie (inzet)
- Organisatievermogen (bv. Sessie houden met patiënten)
- Stiptheid
- Inzet en interesse
- Integratie in het team
- Taalgebruik

7.3.Sociale vaardigheden

- Empathie (respect, respecteren privacy, actief/passief luisteren...)
- Contact met personeel (samenwerken, overleg plegen, beleefdheid, feedback gebruiken, rapportage...)
- Contact patiënten (empathie, vriendelijkheid, luisteren, gesprekken voeren, behulpzaam zijn...)
- Sociale vaardigheden (assertiviteit, gespreksvoering, taal, luisteren, feedback...)

7.4.Praktische vaardigheden

- Verpleegkundige handelingen waarbij belang wordt gehecht aan de principes van Grypdonck bij zowel voorbereiding, uitvoering als nazorg van de verzorging/behandeling
- Therapie mee volgen
- Opname/ontslag mee volgen
- Participeren tijdens overlegmomenten

7.5.Specifieke verwachtingen

Week 1

- Namen van zorgvragers leren kennen, deze ook bij voornaam noemen
- Initiatief nemen om in contact te gaan met de zorgvragers
- De student dient zich zelf voor te stellen aan alle teamleden

- Zoveel mogelijk vragen stellen
- Zoveel mogelijk therapieën volgen
- Medicatie op eigen initiatief klaar leggen en uitdelen onder toezicht
- Initiatief nemen op alle vlakken
- Feedback noteer je zelf en bespreek je tijdig bij iedere hulpverlener en laat je nalezen door je stagementor
- Kennis en structuur van de afdeling leren kennen
- Persoonlijke doelstelling bespreken + ophangen op het white board
- Log-in in orde maken (mail)

Op het einde van week 1 probeer je linken te leggen en bespreken we de zorgvragers samen.

Week 2

- Doelstellingen week 1
- Het doel van bepaalde therapieën bevragen bij de desbetreffende therapeut. Er wordt verwacht dat bepaalde therapieën zeker mee gevolgd worden en dat deze beschreven worden uit oogpunt student, zorgvragen alsook toekomstige hulpverlener !!!
- Observaties schriftelijk en mondeling
- Linken leggen en terug koppelen
- Briefing observeren om deze volgende week zelf te kunnen geven
- Team volgen en observeren, volgende dien je zelf een voorbereiding te maken
- Eind week 2: leiding nemen in dagelijkse routine : Dag agenda bekijken, dagindeling/dag structuur, ...
- Verdiepen in medicatie

Week 3

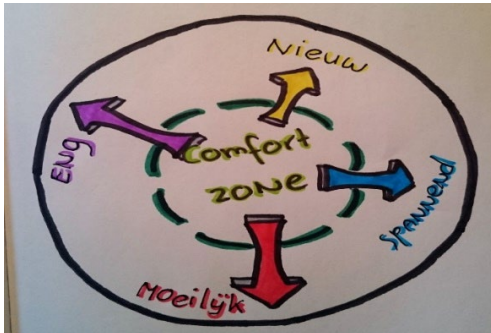
- Doelstellingen week1/week 2
- Aandachtspunten van de tussentijdse evaluatie bespreken en trachten te verbeteren
- Gericht observeren en vragen stellen omtrent verschillende ziektebeelden → initiatief nemen tot verdere verdieping
- Linken theorie/praktijk/medicatie : alle ziektebeelden, verdere verdieping tov week 2
- Formele en informele gesprekken doen onder begeleiding + rapportage hiervan
- Zelfstandig mondeling en schriftelijk briefen, ook tijdens shift overdracht
- Team voorbereiding maken
- Leiding nemen in de dag verloop/structureer de dag
- Maak je eigen sessie en voer deze uit
- Zicht op de verschillende netwerken
- Zicht op het takenpakket van een vpk op dagbehandeling
- Ziet het verschil tussen een vpk op een dagbehandeling/afdeling

Week 4

- Doelstellingen week1/ week2/ week 3
- (De helft van)het team voorbereiden en brengen
- 1 dag zorg coördineren: samen kiezen met mentor welke dag
 - Indelen aanwezige personeel

- Delegeren van taken
- Permanentie 2612
- Je maakt een eigen patiëntenbespreking/ZAG over de volgpatiënt en brengt deze voor in een MDT.
- Voor de eindevaluatie: stage beoordelingsformulier laten invullen en afgeven aan de begeleider van de school

Neem je eigen leerproces in handen. Stel vragen waar nodig, geef terugkoppeling, toon je kennis en interesse en toon jouw feedback tijdig aan je mentor. Contact met de zorgvragers staat centraal. Probeer wekelijks (tijdig) met je mentor af te spreken om de week/feedback te overlopen.



7.6. Stagementorbegeleiding

7.6.1. Begeleiding van de studenten door de mentoren

De mentor:

- Zorgt voor de organisatie van de studentenbegeleiding
- Zorgt indien aanwezig voor de opvang de eerste dag
 - Kennismaking mentor
 - Voorstelling aan de teamleden
 - Rondleiding binnen de zorgeenheid en beknopte uitleg over de zorgeenheid en werking
- Overleggesprek tussen jou en je mentor:
 - Overlopen van het stageboek en opdrachten en doelstellingen
 - Vastleggen en overlopen van de uren van de hele stageperiode
 - Overlopen van de afspraken/doelstellingen van de zorgeenheid
 - Overlopen van de leerpunten vorige stage en leerdoelen
 - Mogelijkheid tot het stellen van vragen en extra uitleg
- Doet de tussentijdse en eindevaluatie met jou en je stagebegeleider
- Is verantwoordelijk en zorgt voor de begeleiding
- Volgt de evolutie op en geeft feedback

7.7. Praktische afspraken

7.7.1. Werkuren

De stagementor bepaalt, in samenspraak met de student, de uren die er stage gelopen worden. Het tijdstip van je pauze is afhankelijk van de drukte op de zorgeenheid en gebeurt in samenspraak met de medewerkers van dienst.

7.7.2. Broodjes/hoofdmaaltijd

Als student hebben jullie de mogelijkheid om een broodje of hoofdmaaltijd te nuttigen. Deze dienen besteld te worden bij aanvang van de werkdag (voor 10.00 uur). Deze kunnen besteld worden via intranet via broodje/hoofdmaaltijd.

7.7.3. Sleutels

Bij aanvang van de stage krijg je sleutels van de zorgseenheid bij het onthaal. Hier dient een waarborg (25 euro) voor betaald te worden. Binnen de 2 weken na het beëindigen van de stage krijg je je geld terug gestort via overschrijving.

7.7.4. Kleding

Er wordt verwacht dat je verzorgde kledij draagt. Piercings, ringen en juwelen dienen zoveel mogelijk vermeden te worden. Dit omwille van veiligheidsredenen.

7.7.5. Roken

Roken kan enkel buiten. Rookmomenten duren max 5min.

7.7.6. Handhygiëne

De regels van de nationale campagne voor ziekenhuishygiëne dienen toegepast te worden.

Juwelen, horloges, kunstnagels en nagellak zijn in de zorgseenheid niet toegestaan i.v.m. handhygiëne!

Wanneer er zich een prikaccident voordoet, moet dit onmiddellijk gemeld worden aan het aanwezige personeel zodat er verdere stappen ondernomen kunnen worden!

7.7.7. Beroepsgeheim

In stageverslagen mogen nooit persoonlijke gegevens van de zorgvragers vermeld worden (adres, naam...). Dit valt namelijk binnen het beroepsgeheim. Ook mogen formulieren uit de patiëntendossiers niet gekopieerd worden. Gegevens mogen niet mondeling uitgewisseld worden tussen studenten onderling. Formulieren waarop patiëntengegevens (vb. briefing) staan, mogen eveneens niet rondslingeren op de zorgseenheid.



**We wensen jou een leerrijke en succesvolle stage!!!
Het team van Dagbehandeling 2**