



Welkom bij Prisma!

Studentenbrochure

Openbaar 
Psychiatrisch
Zorgcentrum
Rekem

Campus Rekem

Daalbroekstraat 106-108
3621 Rekem

Campus Lanaken

Koning Albertlaan 102
3620 Lanaken

stage@opzcrekem.be

089 22 23 05

www.opzcrekem.be

facebook.com/opzcrekem

instagram - OPZC Rekem

Welkomstwoord

Nu je stage is begonnen, beschouwen wij jou als een lid van ons multidisciplinair team, met je eigen deskundigheid, doelstellingen en jouw leertraject. Elk van ons zal hierbij maximaal zijn best doen om jou thuis te laten voelen in onze organisatie en jouw alle kansen te bieden om te groeien in jouw stage.

Om jou alvast een eerste zicht te geven in de werking van de zorgenheid bieden we jou deze brochure aan. De brochure zal niet al je vragen kunnen beantwoorden, daarom staan je collega's altijd voor je klaar om jouw stage zo leerrijk mogelijk te maken. Aarzel dus zeker niet om vragen te stellen aan elk van ons. 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 vinden het heel belangrijk dat jij je thuis voelt en jouw stage in onze organisatie jou zal bijblijven, zodat we je later terug kunnen verwelkomen als volwaardige collega.

Wij wensen je veel leerplezier en veel succes.

Kristel Marquet, directeur Zorg



Inhoud

1.	Voorstelling zorgenheid	4
1.1.	Visie	4
2.	Therapeutisch kader	4
3.	Overlegstructuren	5
3.1.	Dienstoverdracht.....	5
3.2.	Zorgafstemmingsgesprek (ZAG)	5
3.3.	Teamvergadering	5
3.4.	Multidisciplinair werkoverleg	5
3.5.	Intervisie	6
3.6.	Patiëntenraad	6
3.7.	Patiënt staff meeting	6
4.	Teamsamenstelling	6
4.1.	Het 24-uurs team	6
4.2.	De verpleegkundig leidinggevende	6
4.3.	De behandelende psychiater	6
4.4.	De psycholoog	6
4.5.	De maatschappelijk assistent	7
4.6.	De ergotherapeuten	7
4.7.	De psychomotorisch therapeut	7
4.8.	De psychologisch consulent	7
4.9.	De logistiek assistent	7
4.10.	De muziektherapeut	7
4.11.	De kinesist	7
4.12.	De administratief medewerker	7
4.13.	De ervaringsdeskundigen	7
4.14.	De clustermanager	8
4.15.	De verpleegkundig specialist	8
4.16.	De huisarts	8
4.17.	De begeleider van de patiëntenraad	8
4.18.	De pastoraal werker	8
4.1.1	Andere collega's	8
5.	Verwachtingen naar studenten	9
5.1.	Algemene verwachting	9
5.2.	Beroepsgeheim	9
5.3.	Beroepsattitude	9

5.4.	Sociale vaardigheden	10
5.5.	Praktische vaardigheden	10
5.6.	Specifieke verwachtingen	10
6.	Stagementorbegeleiding	11
7.	Werkuren.....	12
8.	Internet.....	12

1. Voorstelling zorgseenheid

1.1. Visie

Prisma is een gesloten zorgseenheid die zich enerzijds richt op ouderen met een ernstige psychische kwetsbaarheid. Dit omvat een heterogene groep zorgvragers die omwille van hun kwetsbaarheid problemen ondervinden in het dagelijks functioneren. Zo zijn bijvoorbeeld ouderen met een depressie, angstproblematiek, psychotische kwetsbaarheid, persoonlijkheidsproblematiek, ... Welkom op onze zorgseenheid.

Anderzijds kunnen ook zorgvragers die omwille van een alcoholverslaving geheugenproblemen ervaren terecht op Prisma voor behandeling en ondersteuning op maat. Verder bieden we ook begeleiding en diagnosestelling aan voor personen met het syndroom van Korsakov.

Binnen onze zorgseenheid bieden we geen behandel aanbod aan voor ouderen met neurodegeneratieve aandoeningen zoals vb. dementieproblematiek.

Het doel van de opname is herstel, waarbij de zorgvrager opnieuw een kwaliteits- en betekenisvol leven kan leiden waarbinnen zijn kwetsbaarheid een plaats krijgt. Het multidisciplinair team zal de zorgvrager hierin ondersteunen door hem te begeleiden en samen het pad naar herstel te bewandelen.

De opnameduur is afhankelijk van de noden van de zorgvrager. Binnen Prisma werken we met 3 leefgroepen waarbinnen de zorgvragers kunnen schuiven op basis van hun wensen en behoeften. Vanuit onze zorgseenheid kan doorverwezen worden naar een vervolgsetting of er kan gewerkt worden aan een terugkeer naar de thuissituatie.

2. Therapeutisch kader

Binnen de zorgseenheid werken wij **herstel ondersteunend**. Tijdens de opname wordt niet enkel aandacht besteed aan het klinisch herstel (genezing en symptoomreductie), maar ook aan het persoonlijk en maatschappelijk herstel van de zorgvrager. Het team neemt hierbij een coachende rol op en zal door middel van actief luisteren de zorgvrager begeleiden in zijn proces om meer controle over zijn leven te bekomen. De vijf kernwaarden: van OPZC Rekem “veiligheid, professionaliteit, verbondenheid, openheid en zorgzaamheid” worden door onze zorgseenheid hoog in het vaandel gedragen. Elke zorgvrager verdient een individuele aanpak waarbij de behandeling op maat van zijn wensen en noden wordt vorm gegeven. Als team willen wij onze zorgvragers een warm klimaat aanbieden, waarbij presentie en het aangaan van authentieke contacten met de zorgvrager belangrijk zijn. Daarnaast zal het mentorschap een belangrijk instrument worden in de begeleiding van onze zorgvragers tijdens hun herstelproces.

Daarnaast hanteren wij de **empathisch directieve benadering**. Veel van onze zorgvragers hebben omwille van geheugen-, concentratie- en/of planningsmoeilijkheden een sturende en structurerende aanpak nodig. Door een gestructureerd klimaat met duidelijke afspraken te creëren, bieden wij onze zorgvragers een veilige omgeving om aan hun herstel te werken. Het team staat naast de zorgvragers en begeleiden hen in hun hersteltraject.

De basis van deze empathisch directieve benadering is het **5 K model**. Zorgverleners communiceren aan de hand van **Korte** zinnen met een duidelijke **(K)**concrete boodschap. Daarbij is het belangrijk om voor **(K)**continuïteit te zorgen door regelmatige herhalingsmomenten in te bouwen. Daarnaast moeten alle zorgverleners steeds op één lijn staan, **(K)**consequent handelen en éénzelfde boodschap uitdragen. Ten slotte wordt er van het team verwacht dat zij **(K)**creatief en flexibel omgaan met de behandelingen die aangeboden worden aan deze doelgroep.

Presentie en motivationeel werken vormen de basis. Een respectvolle bejegening, begrip en geduld zijn hierbij cruciaal. Deze manier van benaderen is van belang om een vertrouwensband met de zorgvrager te kunnen opbouwen. Het team zal proberen de motivatie van de zorgvrager te verhogen door in te zetten op de identificatie van kwaliteiten, hulpbronnen en mogelijkheden voor groei en herstel. Het team staat naast de zorgvragers en begeleidt hen in hun hersteltraject. Zij zullen de zorgvrager aanmoedigen en ondersteunen om beslissingen te nemen en verantwoordelijkheid op te nemen. Onze zorgvragers hebben nood aan een gestructureerd klimaat met duidelijke afspraken waarbinnen zij aan hun herstel kunnen werken. Een duidelijk omschreven dagstructuur zal het zelfvertrouwen en de zelfstandigheid van de zorgvragers verhogen.

Zorgvragers staan ook steeds in relatie met hun omgeving. De omgeving kan het herstel van de zorgvrager bevorderen of verhinderen. Het is dan ook belangrijk om aandacht te hebben voor de naasten van de zorgvrager. Om deze reden wordt binnen deze zorgeenheid ook gewerkt vanuit de **systeemtherapeutische benadering**. Tijdens de behandeling wordt rekening gehouden met het netwerk waarbinnen de zorgvrager functioneert (omgeving, familie, gezin,...). Er zal samen besproken worden of en welke steunfiguren de zorgvrager wil betrekken bij de ontwikkeling van het behandelplan.

3. Overlegstructuren

3.1. Dienstoverdracht

Driemaal per dag vindt er een dienstoverdracht plaats tussen de wisselende diensten (6.45 uur, 14.00 uur en 22.00 uur). Hier wordt er beknopt informatie gegeven over nieuwe zorgvragers en over belangrijke gebeurtenissen tijdens de voorbije dienst. Het doel van de dienstoverdracht is om op een effectieve en efficiënte wijze “need to know” informatie door te geven aan de volgende shift opdat zij de zorg kunnen continueren. De overdracht gebeurt in een apart lokaal door 2 personen van de vorige shift (Prisma 1 en Prisma 2). De andere collega's voorzien permanentie op de dagzaal.

3.2. Zorgafstemmingsgesprek (ZAG)

Elke donderdag en om de 2 weken op dinsdag vinden ZAG's plaats tussen 10.30-12.05 uur. Elke ZAG duurt ongeveer 20 minuten. Bij dit gesprek wordt de zorgvrager samen met zijn professioneel netwerk uitgenodigd om zijn wensen en noden te bespreken en een herstelplan voor de opname op te maken. Een eerste ZAG zal zo snel mogelijk na opname worden gepland. Op regelmatige basis worden nieuwe ZAG's ingepland om dit herstelplan te evalueren en bij te sturen.

3.3. Teamvergadering

Elke 2 weken vindt op dinsdag een multidisciplinaire teamvergadering plaats tussen 10.30-12.00 uur. Alle zorgvragers worden hier overlopen waarbij enerzijds de doelstellingen en interventies, zoals afgesproken op het ZAG, kort geëvalueerd worden en anderzijds belangrijke gebeurtenissen in de afgelopen 14 dagen worden besproken.

3.4. Multidisciplinair werkoverleg

Eénmaal per maand wordt een werkoverleg gehouden. Hierbij zijn zoveel mogelijk leden van het team aanwezig. Tijdens dit overleg worden praktische afspraken overlopen, nieuwe procedures uitgelegd en inhoudelijke verbeterpunten besproken.

3.5. Intervisie

Eénmaal per maand wordt er eveneens een intervisiemoment gepland. Een intervisie is een gestructureerde overlegvorm die erop gericht is om 1 teamlid verder te helpen bij een probleem/situatie waartegen dit teamlid tijdens de uitvoering van zijn werk aan loopt. Het doel is om samen na te denken en dit teamlid verder te helpen. Door samen na te denken kunnen we leren van elkaar en onze zorg verbeteren.

3.6. Patiëntenraad

Elke maand komt een ervaringsdeskundige als patiëntvertegenwoordiger naar de zorgseenheid om de patiëntenraad te begeleiden. Alle zorgvragers mogen aansluiten bij dit gesprek. Tijdens dit gesprek wordt dieper ingegaan op het leefklimaat op de zorgseenheid. Zorgvragers kunnen hun wensen, noden en bezorgdheden uiten. De patiëntvertegenwoordiger bespreekt deze items vervolgens met de verpleegkundig leidinggevende, dewelke hier verder mee aan de slag kan gaan. Daarnaast koppelt de patiëntvertegenwoordiger de thema's die besproken worden ook terug aan de directie.

3.7. Patiënt staff meeting

Maandelijks vindt er eveneens een patiënt staff meeting (PSM) plaats. Dit is een gesprek tussen de zorgvragers en leden van het team over het reilen en zeilen op de zorgseenheid. Grote en kleine bedenkingen, vragen en wensen kunnen hier laagdrempelig besproken worden.

4. Teamsamenstelling

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

4.1. Het 24-uurs team

Deze equipe van verpleegkundigen, zorgkundigen en orthopedagogen staan in voor de dagelijkse begeleiding en ondersteuning binnen de zorgseenheid. Ze zorgen voor een veilige en voorspelbare structuur. Zij staan 24 uur per dag, 7 dagen op 7 voor de zorgvrager klaar. Vanuit dit team krijgt elke zorgvrager een mentor aangewezen. Deze persoon volgt het traject van de zorgvrager nauw op en is het aanspreekpunt voor de zorgvrager en/of zijn naasten.

4.2. De verpleegkundig leidinggevende

De verpleegkundig leidinggevende is verantwoordelijk voor de organisatie, continuïteit en de kwaliteit van de verpleegkundige zorg binnen de zorgseenheid

4.3. De behandelende psychiater

De psychiater heeft de eindverantwoordelijkheid over de psychiatrische behandeling. Zorgvragers kunnen bij haar terecht voor vragen in verband met de behandeling, medicatie, diagnose, ...

4.4. De psycholoog

Onze psychologen staan in voor de psychotherapeutische begeleiding. Zij zijn ook aanwezig op de ZAG momenten.

4.5. De maatschappelijk assistent

De maatschappelijk assistent staat voor de zorgvrager klaar met advies en begeleidt hem bij allerlei sociale, familiale, financiële en administratieve problemen. Men kan onder andere bij haar terecht voor informatie rond opnamekosten, geldbeheer, patiëntenrechten, tegemoetkomingen, hospitalisatie en thuiszorgdiensten.

4.6. De ergotherapeuten

Onze ergotherapeut biedt zowel individuele als groepstherapieën aan, gericht op onderhoud en/of verbeteren van je bestaande vaardigheden. Ergotherapie heeft als doel dat men zo zelfstandig mogelijk functioneert in het dagelijks leven. Om een goed zicht te krijgen op het functioneren van de zorgvrager kan de ergotherapeut een gerichte observatie afnemen.

4.7. De psychomotorisch therapeut

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

4.8. De psychologisch consulent

De psychologische consulenten geven verschillende groepssessies, maar gaan ook regelmatig individueel met de zorgvragers aan de slag. Daarnaast kunnen zij eveneens psychodiagnostische testen afnemen.

4.9. De logistiek assistent

Onze logistiek assistenten voeren een aantal huishoudelijke taken uit binnen de zorgseenheid. Zij bieden ondersteuning aan en geven elk eveneens een groepssessie.

4.10. De muziektherapeut

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

4.11. De kinesist

Kinesitherapie gebeurt steeds op doktersvoorschrift. De kinesist gaat vervolgens individueel met de zorgvrager aan de slag.

4.12. De administratief medewerker

Onze administratief medewerkers zorgen voor de administratieve ondersteuning van de zorgseenheid.

4.13. De ervaringsdeskundigen

Binnen ons ziekenhuis zijn verschillende ervaringsdeskundigen werkzaam. Op maandag- en woensdagnamiddag worden er door de ervaringsdeskundigen activiteiten voorzien in het Hoophuis.

4.14. De clustermanager

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

4.15. De verpleegkundig specialist

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

4.16. De huisarts

Binnen het ziekenhuis werken we met een vaste huisarts die instaat voor de lichamelijke opvolging van de zorgvragers. Elke zorgvrager zal bij opname standaard de mogelijkheid hebben om bij haar op consultatie te gaan.

4.17. De begeleider van de patiëntenraad

Maandelijks vindt er een patiëntenraad plaats. De begeleider biedt een luisterend oor aan. Bij hem kunnen zorgvragers hun bekommernissen, noden en wensen kwijt. Hij zal hierover vervolgens in gesprek gaan met de verpleegkundig leidinggevende.

4.18. De pastoraal werker

De pastoraal werker staat voor de zorgvragers klaar als zij nood hebben aan een gesprek rond zingeving, geloofsbeleving of levensbeschouwing. Daarnaast biedt zij elke 14 dagen ook een bezinningsmoment aan.

4.1.1 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 de vlinderequipe alsook van andere zorgeenheden die sporadisch komen uithelpen, ervaringsdeskundigen, vrijwilligers,... Al deze collega's zullen jou met veel enthousiasme begeleiden tijdens je stage.

5. Verwachtingen naar studenten

5.1. Algemene verwachting

Op je eerste stagedag word je gekoppeld aan een verpleegkundige/zorgkundige. Je zal een rondleiding op de zorgeenheid krijgen en je wordt voorgesteld aan het multidisciplinair team. Daarnaast krijg je toelichting rond gebruik van het dagboek, werking telefonie- en hulpoproep systeem. De dagstructuur en zorgvragers van de zorgeenheid worden kort overlopen. We bespreken je uurrooster, maken verwachtingen kenbaar en tekenen je risicoanalyse en werkpostfiche.

Wij verwachten dat je zelf je leertraject in handen neemt door helder en duidelijk je doelstellingen te benoemen, waaraan je tijdens je stage wil werken. Bij het begin van elke dienst neem je het dagboek door en vraag je zelf om bepaalde taken op te nemen.

Vermits OPZC vanuit verschillende scholen studenten ontvangt, is het belangrijk dat je stagementor weet in welke school je les volgt en in welk jaar of module je zit. Dit is ook belangrijk in functie van je evaluaties.

5.2. 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 dossiers van zorgvragers niet gekopieerd worden. Gegevens mogen niet mondeling uitgewisseld worden tussen studenten onderling. Formulieren waarop gegevens van zorgvragers staan, mogen eveneens niet rondslingeren op de zorgeenheid of mee naar huis genomen worden.

5.3. Beroepsattitude

- Kennis i.v.m. Pathologie, werking van de zorgeenheid, medicatie opdoen of uitbreiden
- Inzicht krijgen in verpleegkundige taken en de werking van de zorgeenheid
- 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 zorgvragers)
- Prioriteiten kunnen stellen
- Stiptheid
- Inzet en interesse
- Integratie in het team
- Taalgebruik

5.4. Sociale vaardigheden

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

5.5. Praktische vaardigheden

- Verpleegkundige handelingen
- Therapie mee volgen
- Opname/ontslag mee volgen
- Participeren tijdens overlegmomenten

5.6. Specifieke verwachtingen

Eerstejaarsstudent

- Eerstejaarstechnieken zoals bedbad en insputingen moeten gekend zijn
- Goede omgang met de zorgvragers en het verpleegkundig team
- Vragen stellen bij nieuwe of ongekende situaties, leergierig zijn
- Rapporteren en observeren
- Psychotische belevingen, suïcidale gedachten, manipulatief gedrag, agressie en zucht naar middelen kunnen plaatsen
- Verzorgingskar en kasten aanvullen
- Hulp bij verdeling van maaltijden

Tweedejaarsstudenten

- Idem 1ste jaar
- Zowel eerste- als tweedejaarstechnieken zijn gekend
- Werking van de afdeling dient binnen de eerste 2 weken gekend te zijn. We verwachten initiatief name op de volgende gebieden: meevolgen van therapie sessies, uitvoeren van ochtend en avondtoilet, het nemen van parameters, informeel contact aangaan met de zorgvragers, oefenen van gespreksvaardigheden met zorgvragers en het personeel ondersteunen waar nodig. Algemene werking moet vlotter verlopen dan in het eerste jaar Observeren en schriftelijk en mondeling rapporteren
- Reflecteren over je eigen observaties, handelingen en gebeurtenissen op de afdeling
- Kennis over psychofarmaca en psychopathologie bespreken met het team. De werking van de verschillende groepen van psychofarmaca kennen en kunnen linken aan psychopathologie.
- Kunnen toelichten de van symptomen/gedragsskenmerken een depressieve stoornis, schizofrenie, borderlinepersoonlijkheidsstoornis, middelenafhankelijkheid, de ziekte van Wernicke en het syndroom van korsakov.+ co-morbiditeit met andere psychiatrische problematieken

Derde en vierdejaarsstudenten

- Idem 1ste en 2de jaar
- Alle geleerde technieken zijn gekend
- Initiatiefname zoals beschreven hierboven. Hiernaast verwachten we dat je in staat bent om de zorgen voor de zorgvragers en de dagdagelijkse taken te coördineren in samenspraak met de begeleidende verpleegkundige.
- Geleidelijk aan meer verantwoordelijkheid opnemen op volgende gebieden: zorgplanning, opnames, ontslagvoorbereiding, medicatie uitdelen, multidisciplinaire samenwerking, 17 opvolgen van een casus (vb.: voorbereiden van de patiëntenbespreking) en totaalzorg van een zorgvrager.
- Kennis over psychofarmaca en psychopathologie bespreken met het team. De werking van de verschillende groepen van psychofarmaca kennen en kunnen linken aan psychopathologie. De meest voorkomende psychofarmaca kennen en kunnen onderverdelen in de afzonderlijke groepen. De voornaamste indicaties, contra-indicaties en bijwerkingen dienen gekend te zijn. De theoretische kennis kunnen linken aan de problematiek, de symptomen en medicatie van zorgvragers
- Zelfstandigheid opbouwen
- Eigen inbreng bij mondelingen en schriftelijke rapportage

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 stagementor af te spreken om de week/feedback te overlopen.

6. Stagementorbegeleiding

Tijdens je stage zal je door één of meerdere mentoren opgevolgd worden. Je stagementor(en) zorgen voor volgende zaken:

- Organisatie van de studentenbegeleiding
- Opvang tijdens de eerste dag + kennismaking + voorstelling aan de teamleden
- Rondleiding binnen de zorgseenheid en beknopte uitleg over de zorgseenheid en werking
- Overleggesprek tussen jou en je mentor aangaande:
 - 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 zorgseenheid
 - Overlopen van de leerpunten vorige stage en leerdoelen
 - Specifieke doelstellingen m.b.t. tot deze stage
 - Mogelijkheid tot het stellen van vragen en extra uitleg
- Opvolging evolutie en feedbackgesprekken
- Tussentijdse en eindevaluatie met jou en je stagebegeleider

7. Werkuren

De stagementor(en) bepalen, in samenspraak met jou, de uren dat er stage gevolgd wordt. Het tijdstip van je pauze is afhankelijk van de drukte op de zorgseenheid en gebeurt in samenspraak met aanwezige teamleden. Tijdens je stage zal je zowel vroege als late diensten werken, week- en weekenddagen en indien aangewezen ook enkele nachtdiensten.

De werkplanning ziet er globaal als volgt uit:

06.45-07.05 uur	Dienstoverdracht
07.05-07.30 uur	Taakverdeling + nazicht ochtend en middag medicatie
07.30-08.30 uur	Ochtendzorgen (ADL, wondzorgen,...)
08.30-9.30 uur	Ontbijt + medicatiebedeling
09.30-09.45 uur	Dagopening
09.45-10.15 uur	Ochtendwandeling begeleiden
10.30-11.30 uur	Meevolgen therapiesessie/ individuele gesprekken/ administratie
11.45-12.00 uur	Medicatiebedeling
12.00-13.00 uur	Begeleiden middageten
13.00-13.30uur	Middagpauze
13.30-14.30 uur	Meevolgen therapiesessie/ individuele gesprekken/ administratie
14.00-14.30 uur	Dienstoverdracht
14.45-15.45 uur	Meevolgen therapiesessie/ individuele gesprekken/ administratie
15.45-16.00 uur	Koffiebedeling
16.00-17.30 uur	Individuele contacten/ administratie/ nazicht medicatie
17.30-17.45 uur	Medicatiebedeling
17.45-18.45 uur	Begeleiden avondmaal
19.00-19.30 uur	Pauze
Vanaf 20.00 uur	Avondzorgen/medicatiebedeling /administratie
21.54-22.00 uur	Dienstoverdracht

Deze dagindeling is richtinggevend. Opnames, ontslagen en externe onderzoeken alsook onvoorziene gebeurtenissen dient men binnen deze uurregeling te plannen door aanpassing van de werkplanning.

8. Internet

Tot slot willen we verwijzen naar onze website www.opzcrekem.be waar bijkomende informatie te vinden is over de visie en missie van onze organisatie en praktische afspraken m.b.t. kledij, sleutels ed. We verwachten dat je deze informatie raadpleegt alvorens je stage aan te vangen.

We wensen jou een leerrijke en succesvolle stage!

Het team van Prisma