



ZORGEENHEID
DAGZIEKENHUIS
INTERNE &
CHIRURGIE

INTRODUCTIEBROCHURE STUDENTEN



Opleidingsverpleegkundigen

AZ Zeno

2019-2020

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave.....	1
1. Welkom.....	3
2. Voorstelling van de dienst Dagziekenhuis Interne & Chirurgie.....	4
2.1. Architectuur.....	4
2.2. Indeling van de zorgseenheid	4
2.2.1. Kamers:	5
2.2.2. Dienstruimtes:.....	5
3. Voorstelling team Dagziekenhuis Interne & Chirurgie	6
3.1. Coördinatoren van de dienst Dagziekenhuis Interne & Chirurgie	6
3.2. Voorstelling van het team DIC – artsen	7
3.3. Voorstelling van het multidisciplinair team	12
3.3.1. Samenwerking met andere zorgseenheden/ departementen.....	13
4. Taken en verantwoordelijkheden.....	14
4.1. Organisatie van de verpleegkundige zorg.....	14
4.1.1. Shiften:	14
4.1.2. Dagindeling	14
4.1.3. Specifieke verpleegkundige handelingen	15
Hoe bereid ik een patiënt voor op een chirurgische ingreep?	15
- Preoperatief scheren.....	15
- Parametercontrole	15
- Eventueel, na consultatie anesthesist, premedicatie	15
- Nagaan of alle preoperatieve onderzoeken zijn gebeurd.....	15
- Controle van covid-test	15
- Verwijderen tandprothesen, juwelen en/of lenzen.....	15
- Nazicht van de vragenlijst om te zien of patiënt allergieën heeft, bloedverdunner neemt of diabeet is.....	15
Wat gebeurd er na de ingreep.....	15
- Parametercontrole	15
- Nazicht verband en verzorging wanneer vereist	15

- Eventueel ijsapplicatie.....	15
4.1.4. Verpleegkundige activiteiten i.v.m. het stellen van de diagnose	16
5. Opname-, ontslag-, en exclusiecriteria Dagziekenhuis Interne & Chirurgie	17
5.1. Algemeen.....	17
5.2. Inclusiecriteria	17
5.2.1. Inclusiecriteria internistische patiënten	17
5.2.2. Inclusiecriteria chirurgische patiënten	18
5.2.3. Inclusiecriteria oncologische patiënten	19
5.3. Exclusiecriteria.....	20
6. Specifieke aandachtspunten op de zorgeenheid	21
6.1. Stagedoelstellingen	21
6.2. Wat kan de student verwachten	21
6.3. Wat wordt er van u verwacht	21

1. Welkom

De personeelsequipe van het Dagziekenhuis Interne & Chirurgie heet je **van harte welkom**. Met deze brochure willen we je wegwijs maken op onze eenheid. Het is een beknopte begeleiding die je steeds kunt raadplegen. Een brochure kan niet allesomvattend zijn. Daarom staan zowel de hoofdverpleegkundige als de verpleegkundigen je graag bij indien je hulp of uitleg nodig hebt.

Je hoeft niet te 'leren' van vallen en opstaan. Vraag liefst op voorhand uitleg zo kunnen vergissingen en fouten voorkomen worden.

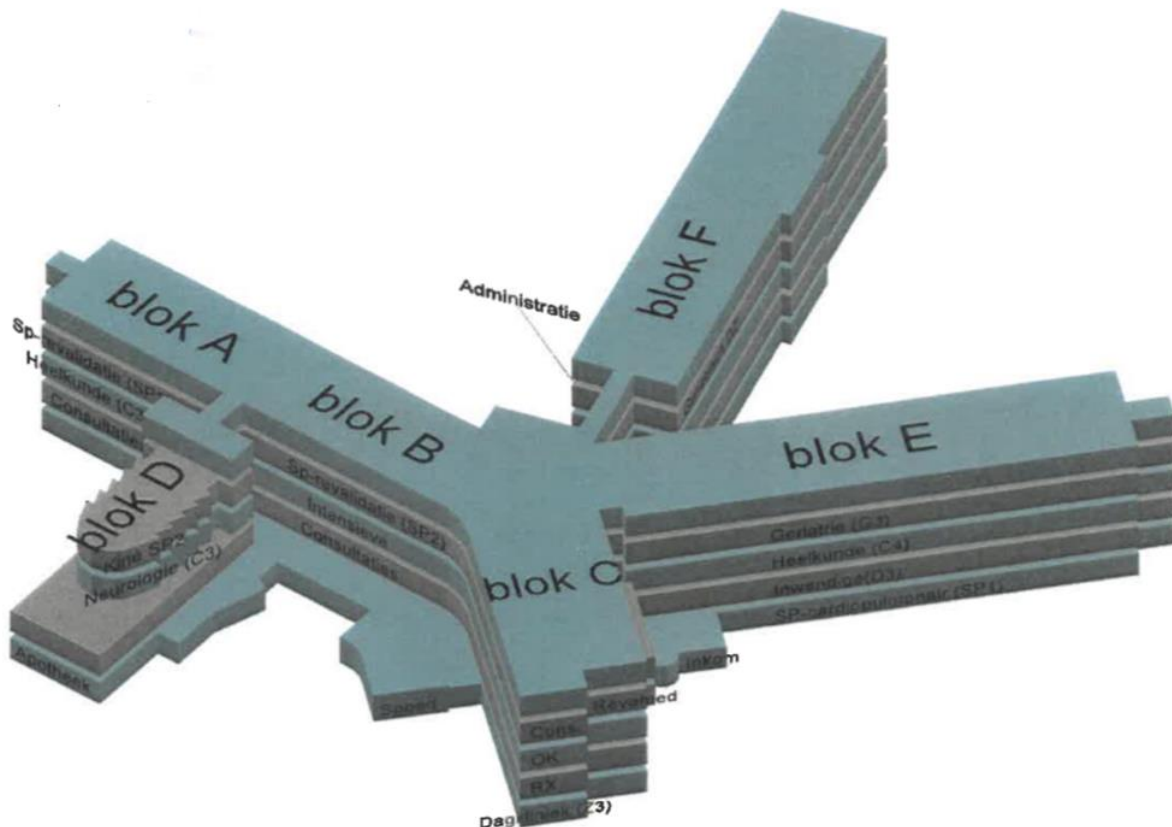
Wij wensen je alvast **veel stagevreugde** toe.



2. Voorstelling van de dienst Dagziekenhuis Interne & Chirurgie

2.1. Architectuur

Het Dagziekenhuis Interne & Chirurgie ligt op de 2^{de} verdieping in Blok B. Als je uit de lift komt aan de rechterkant.



Figuur 1: Ligging dienst DIC2 op niveau 2- vleugel E.

2.2. Indeling van de zorgenheid

De zorgenheid Dagziekenhuis Interne & Chirurgie telt 8 eenpersoonskamers, 1 tweepersoonskamers, 1 kamer Recovery met 6 zetels, 1 kamer voor infuustherapie met 6 zetels en 1 kamer voor chemotherapie met 3 zetels.

2.2.1. Kamers:

- 8 eenpersoonskamer (237 – 241 en 216 – 218)
- 1 tweepersoonskamers (220)
- 1 kamer Recovery met 6 zetels (215)
- 1 kamer voor infuustherapie met 6 zetels (219)
- 1 kamer voor chemotherapie met 3 zetels (236)



Figuur 2: Kamer DCI 2

2.2.2. Dienstruimtes:

Verpleegpost:

- Uitvoering alle administratieve taken door de hoofdverpleegkundige en verpleegkundigen, rapportageplaats
- Toeren met de artsen
- Opmaken van verpleegkundige fiche
- Voorraad alle medicatie
- Voorraad onderzoeksmateriaal (bloedafnames, wondzorg...)
- Voorbereiding medicatie voor toediening
- Geven van de overdracht

Keuken:

- Voorraad voeding patiënten
- Eetplaats personeel
- Koelkast patiënten + aparte koelkast personeel

Utility:

- Verzamelplaats afval
- Bedpanspoeler
- Ontsmetten medisch materiaal, ...

Berging en voorraad:

- Opslagplaats voor proper linnen
- Voorraad onderzoeksmateriaal (bloedafnames, wondzorg...)
- Verzamelplaats infuuspompen, cardiorespiratoire monitors...

3. Voorstelling team Dagziekenhuis Interne & Chirurgie

3.1. Coördinatoren van de dienst Dagziekenhuis Interne & Chirurgie

Dominique Vermeersch – Hoofdverpleegkundige DIC
Telefoon Hoofdverpleegkundige
050/ 53 51 70

Telefoon Dagziekenhuis Interne & Chirurgie
050/ 53 52 50



Fabienne Sys – Zorgmanager
050/ 53 41 13

Jessica Samaey – Stagecoördinator
050/ 53 41 14

Hilde Van Landschoot – Opleidingsverpleegkundige
050/ 53 43 72

Marieke Fleurbaey – Opleidingsverpleegkundige Blankenberge
050/ 53 43 77

Sandra De Clerck – Stagementor
Helena Carrette – Stagementor
Linda Bil – Stagementor

3.2. Voorstelling van het team DIC – artsen

Het dagziekenhuis is een gemengd dagziekenhuis.

De meest voorkomende handelingen zijn:

- Chirurgische ingrepen
 - Voorbereiding voor onderzoeken
 - Infuustherapie
 - Chemotherapie
 - Oftalmologische ingrepen
- Geneesheerspecialisten in de **Gastro – entrologie**:



dr. **Mareels**

- Geneesheerspecialist in de Pneumologie/ Oncoloog/ Tabacoloog en Allergoloog:



dr. **Goossens**

- Geneesheerspecialisten in de **Oftalmologie**:



dr. **Vandeweghe**



dr. **Cardyn**



dr. **Pinxten**



dr. **Van Thillo**



dr. **Renier**



dr. **Renier**



dr. **Devogelaere**



dr. **Vandenbroucke**

- Geneesheerspecialisten in de **Algemene Heelkunde**:



dr. **Vlasselaers**

- Geneesheerspecialisten in de **Algemene Heelkunde & Vaatheelkunde**:



dr. **Philippe**

- Geneesheerspecialisten in de **Urologie**:



dr. **Kerckhaert**



dr. **Malikzada**



dr. **Van Besien**

- Geneesheerspecialisten in de **Stomatologie**:



dr. Van Doorne

- Geneesheerspecialisten in de **Orthopedie**:



dr. Laureys



dr. Pierets



dr. Vander Eecken



dr. Verervve



dr. Van Ransbeeck

- Geneesheerspecialisten in de **Dermatologie**:



dr. Vermander



dr. Vermander



dr. Campaert

3.3. Voorstelling van het multidisciplinair team

Wij gaan er steeds vanuit dat de patiënten recht hebben op een “hoogwaardig kwalitatieve” verzorging, vandaar dat een goede multidisciplinaire samenwerking noodzakelijk is, maar ook een goede samenwerking met de andere zorgseenheden.

Het team kenmerkt zich door een sterk doorgedreven multidisciplinaire werking. Bijgevolg is het belangrijk ook om onze referentieverpleegkundigen te kennen:

- Kwaliteit en patiëntveiligheid:
 - Linda Bil
- Infectiepreventie:
 -
- MVG:
 - Ruth Dangez
 - Nicole Nowé
 - Linda Bil
- Valpreventie:
 - Marc Strubbe
- Pijn:
 - Nicole Nowe
- Wondzorg/ decubitus preventie:
 - Ruth Dangez
- Palliatieve zorg:
 - Helena Carrette
- Vorming:
 - Sabine Hautekiet

Met alle dokters uit verschillende disciplines wordt er samengewerkt. Uiteraard worden er ook consulten bij andere disciplines geregeld:

- Geriatrie
- Gynaecologie
- Neus-keel-oor (ORL)
- Psychiatrie
-

NB: Enkel dankzij een goede samenwerking en wederzijds respect tussen de verschillende teamleden kan op een doeltreffende en patiëntvriendelijke manier gewerkt worden.

3.3.1. Samenwerking met andere zorgeenheden/ departementen

- Radiotherapie AZ St-Jan
- Geriatrie
- Operatiekwartier
- Revalidatie
- Sociale dienst
- Psychologen
- Paramedici
- Medische beeldvorming
- Laboratorium
- Apotheek
- Technische dienst
- Personeelsdienst
- Dienst Infectie Preventie Beheersing
- Diabetesverpleegkundige
- Keuken
- Huishoudelijke dienst
- Logistieke dienst
- Magazijn

4. Taken en verantwoordelijkheden

4.1. Organisatie van de verpleegkundige zorg

Op de dienst Dagziekenhuis Interne & Chirurgie is volgende personeelsbezetting voorzien als basis permanentie:

- 2x Vroegdienst
- 2x Dagdienst: waarvan 1 verantwoordelijke
- 2x Laatsdienst

4.1.1. *Shiften:*

Verantwoordelijke diensten (D192): 08.00 tot 16.45 uur

Dagdienst (D219): 08.00 tot 16u45 uur

Vroegdienst (V11 – V13): 07.00 tot 15.45 uur

Laatsdienst (D225): 09.00 tot 17u45 uur

Onze afdeling onderscheidt zich van de andere omwille van een andere manier van werken.

Wij hebben maximum 2 studenten op dienst omdat wij graag instaan voor een kwalitatieve begeleiding. De dienstregeling van de studenten wordt in samenspraak met de mentoren geregeld. Dit omdat de student zo veel mogelijk gekoppeld wordt aan een stagementor. Studenten werken meestal een dagdienst van 8h-12h en van 13h-17h. In overleg kan er ook een vroeg- of laatsdienst gewerkt worden.

4.1.2. *Dagindeling*

Het dagziekenhuis is open van 7u00 tot 18u30.

De dag voor een effectieve ingreep wordt de patiënt die een operatieve ingreep moet ondergaan opgebeld om het uur van aanwezigheid door te geven.

Hierdoor verloopt de dag vlotter aangezien de patiënten verspreid over de ochtend op de eenheid arriveren.

Tijdens de overdracht van 9h worden de patiënten verdeeld onder de aanwezige verpleegkundigen. Deze verpleegkundige is dan verantwoordelijk voor de toegewezen patiënten voor de hele werktijd. Op die manier wordt de continuïteit en opvolging van patiënten verzekerd.

4.1.3. Specifieke verpleegkundige handelingen

Hieronder een overzicht van een aantal mogelijke leermomenten op onze afdeling:

- Préoperatief

Hoe bereid ik een patiënt voor op een chirurgische ingreep?

- Preoperatief scheren
- Parametercontrole
- Eventueel, na consultatie anesthesist, premedicatie
- Nagaan of alle preoperatieve onderzoeken zijn gebeurd
- Controle van covid-test
- Verwijderen tandprothesen, juwelen en/of lenzen
- Nazicht van de vragenlijst om te zien of patiënt allergieën heeft, bloedverdunner neemt of diabetes is.

- Postoperatief

Wat gebeurt er na de ingreep

- Parametercontrole
- Nazicht verband en verzorging wanneer vereist
- Eventueel ijsapplicatie

- Voorbereiding onderzoeken

- Hoe bereid ik patiënten voor op een bepaald onderzoek

- Infuustherapie

- Kennis van toegediende medicatie
- Hoe een infuus klaarmaken rekening houdend met de procedure van High risk medicatie, LAL (look a Like) en SAL(Sound a Like) medicatie
- Leren plaatsen van een intraveneus infuus
- Leren werken met de verschillende infuus pompen
- Bloedafnames correct kunnen uitvoeren

- Chemotherapie

- Respectvol leren omgaan met patiënten met kanker
- Aanprikken van poortcatheters

- Specifieke aandachtspunten
 - Goede observaties zijn noodzakelijk + rapportage aan de verantwoordelijke verpleegkundige
 - Afwijkende parameters/waarden onmiddellijk rapporteren aan de verantwoordelijke verpleegkundige

4.1.4. Verpleegkundige activiteiten i.v.m. het stellen van de diagnose

- Opname – en anamnesegegesprek afnemen
- Multidisciplinair leren samenwerken
- Patiënten informeren i.v.m. bepaalde onderzoeken;
- Bijwonen van bepaalde onderzoeken of behandelingen
- Leren hoe iedere pathologie behandeld wordt;
- Functioneren in teamverband;
- Leren relevant te observeren en te rapporteren;
- De individuele noden van de patiënt en zijn familie leren onderkennen
- Patiënt klaar maken voor operatie en nazorg van een operatie
- Tijdig de beloproepen beantwoorden van de patiënten

5. Opname-, ontslag-, en exclusiecriteria Dagziekenhuis Interne & Chirurgie

5.1. Algemeen

Op het Dagcentrum Interne komen volgende patiënten in aanmerking:

- Patiënten boven de 15 jaar
- Patiënten voor een internistische behandeling
- Patiënten voor een heerkundige behandeling
- Patiënten voor een oncologische behandeling
- De arts bepaalt welke patiënten kunnen behandeld worden tijdens een dagopname.

5.2. Inclusiecriteria

5.2.1. *Inclusiecriteria internistische patiënten*

De arts contacteert steeds het dagziekenhuis om een internistische behandeling te plannen. De verantwoordelijk verpleegkundige plant de dag van behandeling en opname-uur in, rekening houdend met het aantal vrije plaatsen op het dagziekenhuis en de urgentie van de behandeling. De verantwoordelijk verpleegkundige vraagt en noteert de identificatiegegevens van de patiënt.

De arts maakt het verpleegkundig dossier op: voorschrift behandeling (duur en frequentie), aanvragen nodige onderzoeken (labo, EKG, RX, ...), voorschrift bloedtransfusie, informed consent. Dit alles wordt door de arts in een bruine opname-envelop meegegeven met de patiënt, de patiënt gaat hiermee naar de opnamedienst om de opname te plannen. De bruine opname-envelop wordt door de opnamedienst aan het dagziekenhuis gegeven zodat de verdere planning op het dagziekenhuis kan gebeuren. De opname schrijft de patiënt in en geeft op haar beurt een witte opname-envelop mee met de volgende documenten:

- Basisgegevens patiënt
- Vragenlijst patiënt (50000188/V1405)
- Patiëntveiligheidskaart
- Folder internistisch dagziekenhuis: algemene richtlijnen, opname, meebrengen, afwezigheidsattesten/ verzekering, ontslag
- Opnamebrochure met info over: AZ Zeno, opname, verblijf en bezoek ,dienstverlening, preventie/ veiligheid, ondersteunende diensten, projecten, ontslag, statuut van beroepsoefenaars, patiënten-tevredenheid en rechten van de patiënt

De patiënt brengt deze ingevulde opname-envelop mee op dag van de behandeling.

Verder verloop opname zie opnameprocedure internistische patiënt.

Welke behandelingen komen in aanmerking?

Coloscopie, gastroscopie, ascitespunctie, rectoscopie, slokdarmdilatatatie, ERCP, bloedtransfusie, toedienen venofer en injectafer, toedienen Privigen, toedienen Xolair, toedienen Remicade of Entyvio, pijnbehandelingen, toedienen pamidronaat, toedienen kuurinфуus, spoelen poortkatheter

5.2.2. *Inclusiecriteria chirurgische patiënten*

De arts spreekt , tijdens de consultatie, een datum af voor de chirurgische ingreep. De arts vult de operatiefiche in alsook de informed consent en geeft die in een bruine envelop mee aan de patiënt. De patiënt gaat langs bij de opnamedienst. De opnamedienst schrijft de patiënt in en geeft op haar beurt een witte opname-envelop mee met de volgende documenten:

- Basisgegevens patiënt
- Vragenlijst patiënt (50000188/V1405)
- Patiëntveiligheidskaart
- Folder chirurgisch dagziekenhuis: algemene richtlijnen, opname, meebrengen, afwezigheidsattesten/verzekering, ontslag en na de ingreep
- Opnamebrochure met info over: AZ Zeno, opname, verblijf en bezoek, dienstverlening, preventie/ veiligheid ,ondersteunende diensten, projecten, ontslag, statuut van beroepsoefenaars, patiënten-tevredenheid en rechten van de patiënt

De patiënt brengt deze ingevulde opname-envelop mee op dag van de behandeling. De bruine opname-envelop wordt door de opnamedienst aan het dagziekenhuis gegeven zodat de verdere planning op het dagziekenhuis kan gebeuren.

De arts laat de patiënt voor de ingreep langsgaan bij de huisarts, om de nodige preoperatieve onderzoeken uit te voeren. De patiënt brengt de envelop alsook de resultaten van de pre-operatieve onderzoeken mee op de dag van opname.

Het operatieprogramma wordt gepland via E-care. De chirurgen/artsen kunnen tot 48u voor de ingreep de patiënten zelf boeken in dit systeem. Tot 24 u voor de ingreep kan er naar de E-care-verantwoordelijke gebeld worden (dect nr 3913) om de planning nog door te geven. De E-care planning kan, ten allen tijde , geraadpleegd worden op de zorgenheid .

Wat er aanwezig moet zijn in het patiëntendossier en welke preoperatieve onderzoeken er uitgevoerd moeten worden vindt u terug in de “ opnameprocedure chirurgische patiënt”.

De patiëntencirculatie van en naar het operatiekwartier worden ook weergegeven in de “opnameprocedure chirurgische patiënt”.

Welke ingrepen komen in aanmerking?

- Orthopedische ingrepen: Carpeltunnelrelease van de pols, nervusulnarisrelease, arthroscopie knie, mobilisatie van de schouder, verwijderen osteosynthesemateriaal, dupytren, arthroscopie van de schouder
- Urologische ingrepen: vasectomie, wisselen suprapubische sonde, phimosis, circumcisie, stentwissel, ESWL, prostaatpunctie, botox inspuiting, hydrocoele, TOT
- Gynecologische ingrepen: zuigcuretage, plaatsen Mirena, conisatie, laparoscopische wegname cysten, vulvaplastie
- Algemene heelkunde: plaatsen poortcatheter, hemorroïden, wegname cysten, ingegroeide teennagel, wegname fistel, abscesdrainage, liesbreuk
- Vaatchirurgie: varicectomie, radiofrequentiebehandelingen voor varices, plaatsen poortcatheter
- Dermatologische ingrepen: wegname en reconstructie huidletsels
- Stomatologische ingrepen: extractie wijsheidstanden, implantaten, reconstructie kaakbeen, gebitssanering

5.2.3. Inclusiecriteria oncologische patiënten

De arts contacteert steeds het dagziekenhuis om een oncologische behandeling te plannen. De verantwoordelijk verpleegkundige plant de behandelingsdag en opname-uur in. De verantwoordelijk verpleegkundige vraagt en noteert de identificatiegegevens van de patiënt.

De arts begeleidt de patiënt naar het dagziekenhuis voor een eerste kennismakingsgesprek (zie opnameprocedure oncologische patiënt). De bruine opname-envelop wordt door de opnamedienst aan het dagziekenhuis gegeven zodat de verdere planning op het dagziekenhuis kan gebeuren. De opname schrijft de patiënt in en geeft op haar beurt een witte opname-envelop mee met de volgende documenten:

- Basisgegevens patiënt
- Vragenlijst patiënt (50000188/V1405)
- Patiëntveiligheidskaart
- Folder internistisch dagziekenhuis: algemene richtlijnen, opname, meebrengen, afwezigheidsattesten/verzekering, ontslag
- Opnamebrochure met info over: AZ Zeno, opname, verblijf en bezoek, dienstverlening, preventie/veiligheid, ondersteunende diensten, projecten, ontslag, statuut van beroepsoefenaars, patiënttevredenheid en rechten van de patiënt

De patiënt brengt deze ingevulde witte envelop mee op de dag van de behandeling.

De arts maakt het verpleegkundig dossier op: voorschrift behandeling (duur en frequentie), aanvragen nodige onderzoeken (labo, RX, ...), informed consent. Het verpleegkundig dossier wordt op de afdeling bewaard tot aan het eind van de behandeling.

5.3. Exclusiecriteria

Welke patiënten komen niet in aanmerking :

- Patiënten beneden de 15 jaar.
- Patiënten waarvan verblijf meer dan 1 dag is.
- De arts bepaald welke patiënten niet in aanmerking komen voor dagopname.

Welke patiënten komen niet in aanmerking voor opname op het dagziekenhuis?

- Chirurgische patiënten die niet in bovenvermelde lijst staan.
- De arts beslist welke patiënten een oncologische behandeling kunnen krijgen.
- De arts beslist welke patiënten een internistische behandeling kunnen krijgen.
- Patiënten onder de 15 jaar.

Wanneer een patiënt niet kan opgenomen worden op het Dagziekenhuis Interne & Heelkunde volgens bovenstaand exclusie criterium, helpen de artsen en medewerkers van de zorg eenheid de patiënt alternatieve zorg te vinden d.m.v een doorverwijzing naar een andere afdeling/centra en/of zorgverlener.

Indien patiënten naar een andere afdeling moeten in het ziekenhuis gelden de volgende afspraken:

- De patiënt is niet in staat om naar huis te gaan omwille van eventuele complicaties.
- Afhankelijk van de ingreep wordt er transfer geregeld naar een afdeling in Knokke

6. Specifieke aandachtspunten op de zorgenheid

6.1. Stagedoelstellingen

Er wordt verwacht dat de student zijn eigen stagedoelstellingen opmaakt. Dit gebeurt aan de hand van deze introductiebrochure, de ervaringen van op andere stageplaatsen en de gekende theorie. De student heeft deze doelstellingen reeds opgemaakt bij de aanvang van de stage. Zo weten de mentoren wat de gewenste doelen zijn van de student. Op deze manier kan men de student optimaal begeleiden. Deze doelstellingen kunnen uiteraard aangepast worden gedurende de stage naargelang de bereikte doelen en de leermomenten.

6.2. Wat kan de student verwachten

De studenten vallen onder de verantwoordelijkheid van de verpleegkundigen, die de eindverantwoordelijkheid dragen. Er wordt de kans gegeven aan de studenten om zo veel mogelijk interventies bij te wonen en/of uit te voeren. De mentoren zijn bereid om je te helpen bij de keuze van een stageopdracht. De gegevens hiervoor kan je verzamelen in het dossier en de procedures op intranet. Indien je extra info nodig hebt, mag je dit steeds vragen aan de verpleegkundige of de artsen. Wij verwachten dat je elke kans op een leermoment grijpt.

6.3. Wat wordt er van u verwacht

- Alert blijven wanneer men met medicatie omgaat: juiste dosis, juiste patiënt, juiste medicatie → bij twijfel ... vragen aan collega of apotheek of arts alvorens het toedienen!
- Correct bestellen van medicatie, het juist inbrengen in het medicatiemanagement zorgt ervoor dat we de juiste medicatie en dosis op tijd geleverd krijgen door de apotheek.
- Wees aandachtig bij het omgaan met verdovende middelen!
- Parametercontrole: correct noteren en interpreteren, afwijkingen onmiddellijk melden.
- Wondzorg: hechtingen kunnen verwijderen, wondzorgfiche correct kunnen invullen, voorschrift opvolgen.
- Na elke zorg: het verpleegdossier correct en volledig invullen, maak er een goede gewoonte van en dit naar aanloop van de MVG week.
- Procedures correct kunnen toepassen.
- Opname en ontslag regelen en voorbereiden.
- Noodoproepen op een snelle adequate manier beantwoorden!
- Aandacht voor telemetrie en dagelijks op het einde van de shift telemetrie registratie in orde brengen.

- Bij aanvang krijgt de student een introductiebrochure: gelieve deze heel goed door te nemen.
- Uiteraard wordt er een theoretische kennis vereist.
- Sta open voor feedback en probeer er positief mee om te gaan. Wij proberen je zoveel mogelijk te helpen en te ondersteunen
- Initiatief nemen en leergierigheid aan de dag leggen, leerproces in eigen handen nemen.
- Inzet.
- Flexibiliteit
- Stiptheid
- Flexibiliteit
- Verzorgd voorkomen
- Correct taalgebruik
- Een vriendelijke en empathische omgang met onze patiënten
- In team kunnen werken
- Een verantwoordelijke houding aannemen
- Respecteren van het beroepsgeheim
- Een gerichte observatie doen met de nodige rapportage (mondeling & schriftelijk)
- Economisch te werk gaan
- Bij afwezigheid, verwittig de dienst: 050 53 52 50

Wij wensen je alvast **veel stagevreugde** toe.