



Mobiele Equipe

INTRODUCTIEBROCHURE STUDENTEN



Opleidingsverpleegkundigen

AZ Zeno

2024 - 2025

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave.....	1
1. Welkom.....	2
2. Voorstelling van de Mobiele Equipe.....	3
3. Voorstelling diensten.....	4
3.1. Diensten in Knokke.....	4
3.2. Diensten in Blankenberge	6
3.3. Indeling van een zorgeenheid	7
4. Voorstelling team Mobiele Equipe	8
5. Dienstregeling.....	8
6. Checklist eerste stagedag(en).....	9
7. Specifieke aandachtspunten Mobiele Equipe	10
7.1. Leermomenten.....	10
7.2. Stagedoelstellingen	10
7.3. Verwachtingen naar de student toe	11
7.4. Beoordeling van de student	11
7.5. Eindevaluatie	12
8. Ten slotte	12

1. Welkom

De personeelsequipe van het Mobiele Equipe 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 Mobiele Equipe

De mobiele equipe is een groep verpleegkundigen die inzetbaar zijn op de zorgeenheden zowel in de campus Knokke als de campus Blankenberge. De verpleegkundigen van de mobiele equipe werken volgens een roulement. Zij worden ingezet op de afdelingen bij plotse drukte en bij ziekte en/of afwezigheid van korte duur.

De verpleegkundigen van de mobiele equipe weten de dag voordien op welke afdeling zij de volgende dag tewerkgesteld zullen zijn. Zij worden verwittigd d.m.v. een mail die in de namiddag naar hen wordt verstuurd.

De mobiele equipe heeft als algemene doelstellingen:

- Onmiddellijke vervanging van een afwezige/zieke verpleegkundige of verzorgend personeel voor een beperkte duur
- Hulp bieden op een zorgeenheid bij hoge werkdruk

Een goede flexibele samenwerking met alle zorgeenheden waarborgt een goede zorg naar onze patiënten toe.

Specifieke skills van de Mobiele Equipe: flexibiliteit, aanpassingsvermogen, omgaan met diversiteit in personeel en patiëntenpopulatie, ruim algemeen kennisveld.

De zorgeenheden waarmee samengewerkt wordt zijn:

Alle diensten campus Blankenberge/Knokke met uitzondering van moeder-kindcentrum en het Operatiekwartier.

Voor de diensten Urgentie en Intensieve Zorg is er een aparte equipe voorzien binnen de mobiele equipe.

3. Voorstelling diensten

3.1. Diensten in Knokke

- Orthopedisch Centrum (OC):
 - Orthopedie
 - Heupchirurgie ANCA kliniek
 - Neus, Keel, Oor
 - Mond, Kaak, Aangezichts chirurgie
 - Dermatologie
 - Plastische Heelkunde
 - Reumatologie
 - Pijnkliniek
 - Oftalmologie

Lift	Verdieping	Dienst	Afkorting
A	1 links	Moeder-Kindcentrum / materniteit	MC
A	1 rechts	Moeder-Kindcentrum / pediatrie	KC
A	2	Geriatrisch Centrum	GC1
A	3	<u>Thoraxneurocentrum</u>	TNC
A	3 log	Intensieve Zorg	IZ
B	-1 log	Urgentiedienst Knokke	U1
B	1 links	Orthopedisch Centrum	OC
B	1 rechts	Dagcentrum Chirurgie	DCC
B	2 links	Abdominaal Centrum	AC
B	2 rechts	Dagcentrum Interne	DCI
B	3	PAAZ	PAAZ

- Geriatrisch Centrum (GC1):
Alle patiënten vanaf de leeftijd van 75jaar met een geriatrisch profiel en

Blankenberge

	Verdieping	Dienst	Afkorting
	0	Urgentiedienst Blankenberge	U2
	2	Psychogeriatric	GC2
	2	Dagcentrum Interne en Heelkunde	DC2
	3	Revalidatiecentrum	REVC

bijgevolg aan volgende karakteristieken voldoet:

- < 75 jaar maar met duidelijk geriatrisch profiel
 - Acute en chronische polyopathie
 - Beperkte sociale omkadering
 - Cognitieve dysfunctie/ falen
 - Complexe samenhang van fysische- psychische en sociaal functioneren
 - Deficiënte voeding
 - Kwetsbare ouderen (bepaling a.d.h.v. GRP) en verminderde homeostase (GRP)
 - Meerdere geriatrische symptomen (vallen, incontinentie, verminderd functioneren, ...)
 - Polyfarmacie
- Abdominaal Centrum (AC):
 - Chirurgische disciplines: abdominale chirurgie, vaatchirurgie, urologie, oncologische gynaecologie
 - Internistische disciplines: gastro – enterologie, endocrinologie, oncologie

➤ Dagcentrum Interne (DCI):

In het dagcentrum interne ontvangen we enerzijds oncologische patiënten en anderzijds patiënten die komen voor een internistische behandeling.

We ontmoeten elkaar dus in het geval van:

- een oncologische behandeling of de verdere opvolging ervan
- een specifieke intraveneuze therapie
- een endoscopie of maag- en darmonderzoek
- een bloedtransfusie
- ...

➤ Thorax – Neuro Centrum (TNC):

- Cardiologie of hartproblemen: hartinfarct, hartritmestoornissen ...
- Pneumologie of longproblemen: pneumonie, longtumoren, longziekten ...
- Neurologie of problemen in de hersenen, ruggenmerg of zenuwen: CVA, TIA, epilepsie, slaaponderzoek ...

➤ PAAZ:

De psychiatrische afdeling van een algemeen ziekenhuis (PAAZ) is gericht op korte opnames bij bijvoorbeeld psychiatrische crisissen en na suïcidepogingen. Patiënten kunnen er ook terecht voor een kortdurende behandeling van onder andere depressies en andere stemmingsstoornissen, angststoornissen en verslavingsproblemen.

➤ Chirurgisch Dagcentrum & Recovery (DCC&R)

Deze afdeling bestaat uit 3 delen: Intake, Kleine ingrepen en Recovery.

Patiënten die een chirurgische ingreep (kleine ingreep) moeten ondergaan komen op deze dienst terecht. De verpleegkundigen zijn verantwoordelijk voor intake en nazorg.

Daarnaast worden de verpleegkundigen ook tewerkgesteld op recovery.

Hier komen de patiënten terecht die een ingreep ondergaan hebben en nog even worden opgevolgd totdat ze voldoende wakker zijn om terug naar de afdeling te gaan.

3.2. Diensten in Blankenberge

➤ Revalidatie Centrum (RC):

- Locomotorische/neurologische revalidatie:
 - orthopedische ingrepen (heup, knie, schouderoperatie)
 - neurologisch incident
 - wervelindeukingen, bekkenfracturen die niet operatief behandeld worden
 - slecht-helende breuken
 - gespecialiseerd in onder – bovenamputaties
 - neurologisch gebied zijn ook parkinson, MS, ... patiënten die tijdelijk achteruitgang hebben en nood hebben aan extra revalidatie

- Cardiopulmonaire revalidatie:
 - Ernstige cardiale (vb. acuut hart infarct, PTCA, hartchirurgie, CABG, klepoperatie ...) of pulmonaire aandoening (vb. COPD, longontsteking, longchirurgie ...).
 - Patiënten die niet zelfredzaam genoeg zijn om thuis te blijven

➤ Geriatrisch Centrum 2 (GC2):

De behandeling, revalidatie en opvolging van 65-plussers en personen met een geriatrisch profiel waarbij psychische stoornissen opduiken al dan niet als gevolg van een bepaalde ouderdomsziekten.

Ze streven naar:

- maximale zelfredzaamheid
- onafhankelijkheid
- verbetering van de levenskwaliteit na de opname
- bevordering van de re-integratie in het thuismilieu.

➤ Dagcentrum Interne en Chirurgie (DC2):

Het dagcentrum in Blankenberge is een gemengd dagcentrum. Dat betekent dat patiënten er terecht kunnen voor een chirurgische ingreep, internistische behandelingen, maar even goed voor verschillende onderzoeken of een oncologische behandeling.

3.3. Indeling van een zorgeenheid

Een zorgeenheid beschikt over een aantal patiëntenkamers waarvan eenpersoonskamers, tweepersoonskamers en isolatiekamers die beschikken over een sas.

Een dienst is meestal in 3 teams ingedeeld. De kamers worden per team weergegeven per type kleur m.n. Team 1 is rood; Team 2 is blauw en Team 3 is geel. Het patiëntendossier en elektronisch dossier gebruiken eveneens deze

kleurencode. Er wordt dagelijks per shift een verdeling gemaakt door de hoofdverpleegkundige. Zo wordt het duidelijk welke verpleegkundige verantwoordelijk is voor de patiënten per team en per shift.

Als student loop je mee in het team waaraan je mentor gekoppeld is.



4. Voorstelling team Mobiele Equipe

Jürgen Vervaille 050/ 53 54 45	–	Hoofdverpleegkundige Mobiele Equipe
Hannes Cleppe 050/ 53 41 11	–	Zorgmanager & Stagecoördinator
Hilde Van Landschoot 050/ 53 43 72	–	Opleidingsverpleegkundige Knokke
Marieke Fleurbaey 050/ 53 43 77	–	Opleidingsverpleegkundige Blankenberge
Zohreh Malikipour	–	Stagementor
Evelijne Mons	–	Stagementor
Maaïke Landoy	–	Stagementor



5. Dienstregeling

De dienstregeling van de studenten wordt in samenspraak met de hoofdverpleegkundige geregeld. We zorgen ervoor dat de studenten bijna ieder moment gekoppeld zijn aan de mentoren van de Mobiele Equipe.

Gebruikte shiften Mobiele Equipe op de meeste afdelingen:

- Vroegdienst (V8) 6u30-15u15
- Korte vroegdienst (V6) 6u30-12u30
- Laatdienst (L44) 12u45-21u15
- Korte laatdienst (L42) 14u45-21u15
- Nachtdienst 20u45-07u00

De shiften op de dagcentra van beide campussen wijken hier vanaf.

6. Checklist eerste stagedag(en)

Deze checklist moet gedurende de eerste dagen volledig afgevinkt worden. Neem zelf ook initiatief om dit in orde te brengen.

- Lezen Algemene Infobrochure
- Lezen stagebundel voor Studenten Mobiele Equipe

Ontvangst

- Onthaal bij opleidingsverpleegkundige/-verantwoordelijke
- Verwelkoming door stagementor
- Wegwijs persoonlijk materiaal

Rondleiding op de eerste afdeling

- Algemeen: onthaal, bureau, ABS-systeem, keuken, toilet, utility's, REA-zak, bedpancrusher, kamers (+lokalisatie REA-knop), therapiezaal, leefruimte, terras, vazenkast,...
- Specifiek: nummering kamers, teamverpleging, kamer in detail,...

Login:

- Badge
- Glucosemeter
- Centraal Patiëntendossier (CPD)
- Medicatiebeheer (altijd onder supervisie)
- Ethilokast

Werking

- Uren bespreken (met de hoofdverpleegkundige)
- Ethilogsysteem (altijd onder supervisie)
- Centraal Patiëntendossier (CPD)
- Medicatiebeheer (altijd onder supervisie)
- Intranet (procedures opzoeken)

Student

- Competentielijst van de school (indien aanwezig)
- Werkpostfiche en stagecontract indienen
- Stagedoelstellingen en eventuele stage-opdrachten bespreken met stagementor

7. Specifieke aandachtspunten Mobiele Equipe

Studenten Mobiele Equipe vallen onder de verantwoordelijkheid van de verpleegkundigen en mentoren van de Mobiele Equipe, alsook van de verpleegkundigen verbonden aan de specifieke dienst waar ze tewerkgesteld zijn die dag.

Dit wil zeggen dat de studenten altijd werken onder toezicht van een verpleegkundige.

7.1. Leermomenten

Als student Mobiele Equipe heb je geen vaste afdeling, maar word je gekoppeld aan een mentor/verpleegkundige van de Mobiele Equipe.

Het kan zijn dat je elke dag op een andere afdeling zal staan waardoor je je elke dag zal moeten aanpassen aan die afdeling.

Het voordeel hiervan is dat je elke afdeling kan leren kennen en ook heel veel kan bijleren. Je hebt het voordeel dat je constant begeleid zal worden door een mentor/verpleegkundige van de Mobiele Equipe.

7.2. 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.

7.3. Verwachtingen naar de student toe

- Een goede voorbereiding van de stage
- Goede kennis van de basistechnieken
- Stipt aanwezig zijn
- Verzorgd uiterlijk
- Concrete en respectvolle omgang met onze patiënten
- Ruime zelfevaluatie
- Dagelijks schriftelijke / elektronische evaluatiedocumenten (laten) invullen
- Initiatief nemen voor wat betreft leermomenten
- Goede samenwerking met alle verpleegkundigen
- Spontaan opzoekingswerk verrichten wat betreft medicatie, onderzoeken, ingrepen,...
- Overleg plegen met de verpleegkundige waarmee je samenwerkt
- Leergierig zijn
- Economisch, ecologisch en ergonomisch werken
- De student dient te kunnen omgaan met feedback
- De patiënt benaderen vanuit een holistische mensvisie

7.4. Beoordeling van de student

- Klinisch en kritisch redeneren.
- Kan de student een totaalzorg uitvoeren?
- We gaan na in hoeverre de student inzicht heeft in het ziektebeeld van de patiënt.
- Communicatie: hoe is de communicatie met de patiënten, de verpleegkundigen en met andere zorgverstrekkers? Kan de student de gekregen informatie overbrengen?
- Teamwerking: Kan de student in groep werken?
- Verpleegkundig handelen: Kan de student de toegewezen verpleegkundige taken correct toepassen? Kan de theorie in de praktijk worden omgezet?
- Feedback: Hoe is de feedback tussen de student en de rest van het team? Kan de student negatieve feedback aan hoe gaat hij/zij daar mee om?

7.5. Eindevaluatie

Ongeveer halverwege de stage wordt een moment gepland voor tussentijdse evaluatie met de student, stagedocent en een mentor van de Mobiele Equipe.

Stel alles ter bespreking en sta open voor opbouwende kritiek of aandachtspunten / werkpunten. Het is steeds prettig om een positieve groei te zien. Hier kunnen eventueel nieuwe doelstellingen worden geformuleerd.

De eindevaluatie gaat door op het einde van de stageperiode samen met 1 of 2 mentoren en de stagedocent.

8. Ten slotte

Het is geen evidentie om als student zich bij de Mobiele Equipe aan te sluiten. Daarom staan wij als stagementoren bij vragen of opmerkingen steeds ter beschikking! Aarzel niet om hiervan gebruik te maken.

Gelieve op je laatste stagedag de tevredenheidsevaluatie in te vullen op Intranet. Zo kunnen ook wij als mentoren en zorgpersoneel blijven groeien!

Wij wensen je alvast **veel plezier, ervaring en uiteraard en aangename samenwerking** toe.