ZAS informatiebrochure   
voor studenten

Dienst spoedgevallen Campus ZAS Augustinus – Campus ZAS Vincentius

*Je komt binnenkort op stage bij ZAS – Ziekenhuis aan de Stroom. Welkom! We geven je in deze brochure graag wat meer informatie over de afdeling waar je stage zal doen. Daarnaast geven we je ook praktische info en richtlijnen voor tijdens je stage. Veel succes!*



# Informatie over jouw stage-afdeling

## Algemene informatie

*Het team spoedgevallen van ZAS Ziekenhuizen heet je van harte welkom op onze afdeling.*

*Werken op een spoedgevallendienst betekent dagelijks je prioriteiten bepalen in functie van de graad van urgentie en de drukte. De spoedgevallendienst is een specialistische dienst binnen het ziekenhuis waar de werkdruk over het algemeen hoog is. Voor de meeste patiënten die zich aanbieden op de spoedgevallendienst is dit onvoorzien. Als spoedgevallenteam dienen wij daarom steeds paraat te zijn om deze patiënten professioneel op te vangen en te behandelen. Patiënten kunnen om die reden soms emotioneel reageren. Wij vragen daarom jouw begrip en bieden jou ook de kans om je vaardigheid hierin verder te ontwikkelen.*

*Als student kom je terecht in een grote groep van medewerkers, bestaande uit verpleegkundigen, zorgkundigen, logistieke medewerkers, mentoren, ambulanciers… Al deze personen dragen op hun manier en met hun specifieke verantwoordelijkheden bij tot een optimale patiëntenzorg. Bovenop deze medewerkers zijn er artsen, arts-assistenten, geneeskunde-student, directieleden, programmamanagers, zorgcoördinatoren, medewerkers technische dienst, medewerkers financiële dienst, externe ambulancediensten, enz. Goede en correcte eenduidige communicatie zorgt in dergelijke setting voor een vlotte samenwerking.*

*Zoals je kan merken, kom je in een nieuwe wereld terecht waar het vaak hectisch kan zijn. Dat maakt misschien een beangstigende indruk, maar weet dat ons team spoedgevallen er is om je op te vangen en te begeleiden. Heb je problemen of vragen, dan zal het team spoedgevallen je graag met raad en daad bijstaan. Zij zullen er voor zorgen dat je de mogelijkheid hebt om te groeien in het totaalconcept van de patiëntenzorg op een spoedgevallendienst.*

*Wij hopen op een aangename en toffe samenwerking!*

*ZAS Augustinus: route 136, tel 03/4433900*

*ZAS Vincentius: route101, tel 03/2831081*

## Contactpersonen

* *Clusterdirecteur: Bavo Prins*
* *Verpleegkundig diensthoofd: Bert Marissens*
* *Hoofdverpleegkundige spoed ZAS Augustinus: Paul Mallentjer*
* *Hoofdverpleegkundige spoed ZAS Vincentius: Koen Van Boghout (ad interim)*
* *Adjunct – hoofdverpleegkundige spoed ZAS Augustinus: Glenn Van Campenhout*
* *Adjunct – hoofdverpleegkundige spoed ZAS Vincentius: Koen Van Boghout*
* *Coördinator studentenwerking spoed ZAS Augustinus: Sabrina De Vos en Pieter-Jan Deckers*
* *Coördinator studentenwerking spoed ZAS Vincentius: Rudy Van Dyck en Ruth Bauters*
* *Medisch diensthoofd spoed ZAS Augustinus en ZAS Vincentius: Dr. Brecht De Tavenier*
* *Adjunct medisch diensthoofd spoed ZAS Augustinus en ZAS Vincentius: Dr. Jan Christiaen en Dr. Stefanie Vandervelden*

### Urenwensen

*Tenminste een maand voor de aanvang van je stage, stuur je urenwensen per mail naar:*

* *Voor spoed ZAS Augustinus:* [*sabrina.devos@zas.be*](mailto:sabrina.devos@zas.be) *en* [*pieterjan.deckers@zas.be*](mailto:pieterjan.deckers@zas.be)
* *Voor spoed ZAS Vincentius:* [*rudi.vandyck@zas.be*](mailto:rudi.vandyck@zas.be) *en* [*ruth.bauters@zas.be*](mailto:ruth.bauters@zas.be)

*In de mate van het mogelijke zal hier zeker rekening mee gehouden worden. Op spoed begeleiden wij veel studenten en werken we 24/7. Om dit op een kwaliteitsvolle, boeiende en interessante manier te organiseren vragen wij aan onze studenten om ook open te staan voor weekend- en nachtwerk.*

## Dagindeling

### Shiften

* *nu vroege shift: 06.45u – 15.15u ZAS: 06.30u – 14.30u*
* *nu late shift: 12.45u – 21.15u ZAS: 14.00u – 22.00u*
* *nu nachtshift: 21.00u – 07.00u ZAS: 21.30u – 07.00u*

### Verloop van een shift

|  |  |
| --- | --- |
| *06.45u – 07.00u* | *Overdracht van de dienst met briefing van nacht naar vroege shift* |
| *07.00u – 12.45u* | *Totaalzorg van de patiënten in de tijdelijke hospitalisatie (parameters bij aanvang zorg, controle toediening medicatie, hygiënische zorg). Uitvoeren van de taken binnen de toegewezen functie. Triage en managen wachtzaal. Opvang van aangemelde patiënten. Uitvoeren van dringende interventies (interne – externe MUG/PIT functie).* |
| *07.00u* | *Logistieke taken worden opgenomen door logistiek medewerker met de vroege en dit conform functieomschrijving.* |
| *12.45u – 13.15u* | *Overdracht van de dienst met briefing vroege naar late shift. Tijdens de briefing wordt er een continuïteit van zorg voorzien.* |
| *12.30u* | *Logistieke taken worden opgenomen door logistiek medewerker met de late en dit conform functieomschrijving.* |
| *13.15u – 13.45u* | *Gemeenschappelijke middagpauze van de vroege shift.* |
| *14.00u – 15.15u* | *De vroege dienst doet allerlei taken ( MUG – registratie/algemene orde/ ondersteuning van de late dienst en. ).* |
| *12.45u – 21.15u* | *Totaalzorg van de patiënten in de tijdelijke hospitalisatie ( parameters bij aanvang zorg, controle toediening medicatie, hygiënische zorg). Uitvoeren van de taken binnen de toegewezen functie. Triage en managen wachtzaal. Opvang van aangemelde patiënten. Uitvoeren van dringende interventies ( interne – externe MUG functie).* |
| *17.00u – 21.00u* | *De late dienst zorgt ervoor dat iedereen al dan niet afzonderlijk de mogelijkheid heeft om een avondpauze te nemen.* |
| *21.00u – 21.15u* | *Overdracht van de dienst met briefing late naar nachtshift. Tijdens de briefing wordt er een continuïteit van zorg voorzien.* |
| *21.00u – 06.45u* | *Totaalzorg van de patiënten in de tijdelijke hospitalisatie (parameters bij aanvang zorg, controle toediening medicatie, hygiënische zorg). Uitvoeren van de taken binnen de toegewezen functie. Triage en managen wachtzaal. Opvang van aangemelde patiënten. Taken van algemene orde op de dienst. Uitvoeren van dringende interventies ( interne – externe MUG – functie)* |

## Wat doet onze afdeling

### Dienstorganisatie

*Er is een verpleegkundige minimumpermanentie van vier verpleegkundigen (waarvan minstens twee met een BBT spoed & intensieve zorgen. Bij een vroege dienst zijn er 4 (ZAS Augustinus) of 5 (ZAS Vincentius) verpleegkundigen, bij een late dienst 5 (ZAS Augustinus) of 6 (ZAS Vincentius) en tijdens de nachtdienst zijn er steeds 4 verpleegkundigen (indien mogelijk wordt de nachtbestaffing verhoogd naar 5 vpk in ZAS Vincentius).*

*Elke verpleegkundige heeft een taak die beschreven staat in de werkplanning. Per shift wordt steeds een triageverpleegkundige aangeduid en een verpleegkundige die instaat voor de interne noodoproepen. Bijkomend is er één verpleegkundige met BBT spoed & intensieve zorgen die instaat voor de MUG en voor de PIT (op ZAS Vincentius 24/7, op ZAS Augustinus weekwissel met ZAS Middelheim).*

*In de werkplanning staat ook steeds vermeld wie de verantwoordelijkheid draagt voor een bepaalde student.*

*Op medisch gebied zijn te allen tijde voldoende spoedartsen of ASO’s aanwezig op de dienst spoedgevallen om continuïteit van zorg te kunnen waarborgen.*

### Aanmelding patiënten

* *De patiënten worden opgevangen aan de balie door de onthaalbediende. Die vraagt kort wat het probleem is en vraagt een eventuele verwijsbrief van de huisarts. De onthaalbediende schrijft vervolgens de patiënt in aan de hand van de identiteitskaart en vult evt. ontbrekende gegevens aan.*
* *De onthaalbediende meldt aan de triageverpleegkundige dat er een nieuwe patiënt is gearriveerd of legt het armbandje in het bakje van de triageverpleegkundige.*
* *De triageverpleegkundige evalueert de ernst van de aanmeldingsklacht van de patiënt door gebruik te maken van de Emergency Severity Index (ESI). De patiënt wordt geïnformeerd over mogelijke wachttijden en het verdere verloop op de dienst spoedgevallen.*
* *Afhankelijk van de ESI-score wordt de patiënt onmiddellijk doorverwezen naar een van de behandelboxen, een kamer op de observatie-eenheid of wordt aan de patiënt gevraagd om terug in de wachtzaal plaats te nemen.*
* *Ook patiënten die binnenkomen met een ziekenwagen, worden opgevangen door de (triage)verpleegkundige en doorverwezen zoals hierboven beschreven (niet op ZAS Vincentius).*
* *In de mate van het mogelijke wordt er gevraagd aan de familie om even te wachten in de wachtzaal tot de eerste onderzoeken gedaan zijn. Nadien mogen ze bij hun familielid. De behandelruimtes zijn eerder beperkt in omvang en om de privacy van andere patiënten te respecteren beperken we het bezoek tot niet meer dan één persoon, wisselen wordt wel toegelaten.*
* *Er wordt gevraagd de deuren van de behandelboxen en kamers zoveel mogelijk gesloten te houden en te wachten in de behandel box of kamer en niet op de gang.*
* *Afhankelijk van de aanmeldingsklacht wordt volgens de correcte procedure een aparte set vitale parameters bepaald.*
* *Resultaten, aanmeldingsinformatie en tijdstip van aanmelding/triage worden automatisch opgeslagen in het elektronisch patiëntendossier van de patiënt.*
* *Binnen het elektronisch patiëntendossier worden tevens alle observaties en handelingen met betrekking tot de behandeling van de patiënt ingebracht.*
* *Alle patiënten die vermoedelijk gehospitaliseerd worden, met een interne pathologie of met een pathologie waarbij klinisch onderzoek zonder kledij nodig is, worden ontkleed in de behandel box of kamer en krijgen een patiënten schortje en molton of laken.*
* *Alle patiënten krijgen een identificatiebandje bij triage of bij opvang in de behandel box of kamer, zoals dit hoort volgens de ziekenhuisafspraken.*

### Triage

*Triage is een systeem van klinische risicomanagement dat toegepast wordt op spoedgevallen diensten om de patiëntenstroom veilig te managen wanneer de klinische behoefte de capaciteit overstijgt. De bedoeling van een triagesysteem is op een snelle manier de zorgbehoefte te definiëren op basis van de behoefte(n) van de patiënt. Binnen de spoedgevallendiensten van ZAS Ziekenhuizen is geopteerd om gebruik te maken van het Emergency Severity Index.*

*Het triagegesprek verloopt volgens volgend stramien:*

* *Bij een normale patiëntenstroom (< 5 nieuwe patiënten per uur) streven we ernaar de patiënten binnen de 15 min te triëren, waarbij we een wachttijd van 30 minuten niet overschrijden.*
* *Bij een hoge patiëntenstroom (> 5 nieuwe patiënten per uur) zal de triageverpleegkundige na elke triage de wachtzaal overschouwen, teneinde levensbedreigende ziektebeelden snel te detecteren en te triëren.*
* *Verzamelen van info ( gesprek leiden) – voorbeeld standaardgesprek:*
* *Begroeten van patiënt.*
* *“ik ben <<je naam>>, triageverpleegkundige.”*
* *Controleer identificatie patiënt volgens afspraak IPSG 1 en doe het identificatielabel aan.*
* *“ Ik ga een* ***kort*** *gesprek met u houden, het doel is om* ***snel*** *te weten wat er* ***nu*** *op dit moment* ***precies*** *met u aan de hand is. Ondertussen ga ik uw bloeddruk, hartslag en temperatuur even meten;” ( meet bloeddruk, hartslag, saturatie en temperatuur)*
* *Observeer ABCDE. Bij kinderen tevens gewicht meten ( zie procedure “ het nemen van vitale en fysische parameters op de dienst spoedgevallen).*
* *Snel inschatten van de ernst door het stellen va de juiste gerichte triagevragen, gebaseerd op de Emergency Severity Index:*
* *Hoelang klachten reeds bezig?*
* *Reeds een arts hiervoor gecontacteerd?*
* *Pijn bevragen volgens VAS? Pijnstilling gewenst?*
* *Waar situeert de pijn zich?*
* *Relevante voorgeschiedenis (ziektes – allergieën – enz.)*
* *Hebt u medicatieblad bij?*
* *…*
* *Prioriteiten vaststellen = kleurcode in elektronisch patiëntendossier.*
* *Patiënt informeren over zijn urgentiecode, geschatte wachttijd, eventuele onderzoeken*
* *Indien nodig basis EHBO en/of pijnbehandeling.*
* *Administratie en registratie van bevindingen in elektronisch patiëntendossier.*
* *Patiënt naar de wachtzaal of behandel box, kamer brengen (kan/mag gedelegeerd worden).*

### Hertriage

*Hertriage gebeurt:*

* *Wanneer de gezondheidstoestand van de patiënt wijzigt*
* *Om na te gaan of de pijnbehandeling effectief is*
* *Bij overschrijding van de maximale wachttijd volgens de toegewezen urgentiegraad.*

### Opvang van patiënten

* *Voor het toedienen van medicatie of aanrekenen van specifiek materiaal wordt er gebruik gemaakt van een elektronische medicatie-verdeelsysteem, kortweg VANAS- kast genoemd. Als student heb je hiertoe geen toegang. Je begeleider zal steeds samen met jou de medicatie of het materiaal eruit nemen.*
* *Artsen schrijven steeds de medicatie voor binnen het elektronische patiëntendossier*
* *Al het verpleegkundig materiaal bevindt zich in het magazijn.*
* *Voor elk nieuw pak materiaal dat geopend wordt, dient de klever met streepjescode op het daartoe bestemde gele blad gekleefd te worden.*
* *Raadpleeg steeds je mentor/begeleider bij twijfel*
* *De administratie na ontslag wordt in orde gebracht door de onthaalbediende.*

*Let op:*

*Bij patiënten met klachten van internistische oorsprong MOETEN voor het ontslag steeds parameters genomen worden en in het dossier genoteerd. OOK indien zij ambulant zijn.*

### Extramurale activiteiten

*De spoedgevallendiensten van ZAS Augustinus en ZAS Vincentius zijn erkend om een MUG-wagen uit te sturen, bemand met een arts en een verpleegkundige; alsook een PIT-voertuig, bemand met een verpleegkundige en ambulancier. Als student mag je meerijden met PIT en MUG, indien dit deel uitmaakt van je doelstellingen en past binnen de afspraken. Dit moet vooraf afgesproken en goedgekeurd zijn door de mentor/hoofdverpleegkundige en wordt mee op de dag lijst vermeld. Je maakt steeds gebruik van de jou verstrekte beschermingskledij en draagt gesloten schoenen. Artsen en eigen verpleegkundigen in opleiding alsook studenten postgraduaat krijgen steeds voorrang.*

*Iedere patiënt is potentieel besmet. Draag steeds handschoenen tijdens deze interventies. De spoedgevallendienst van ZAS Vincentius heeft één ziekenwagen ter beschikking binnen het HC 112 – systeem. De ziekenwagen en twee ambulanciers worden geleverd door ambulancedienst ART. Enkel stagiairs DGH en Belgisch Leger mogen meerijden. Andere studenten rijden niet mee met de ziekenwagen. Dat is zo afgesproken met de stageverantwoordelijken.*

### Reanimaties

*Bij levensbedreigende situaties in het ziekenhuis kan de dienst spoedgevallen bereikt worden via het noodnummer “123”. Dit is een unieke telefoon op de dienst spoedgevallen, die uitsluitend gebruikt wordt voor het ontvangen van de interne MUG-oproepen. Spoed zorgt bij een oproep voor het activeren van een reanimatieteam, volgens een vaste procedure.*

## Verwachtingen

*Wij verwachten dat je vrij duidelijk aangeeft wat je wil leren. Het leeraanbod op de dienst spoedgevallen is enorm uitgebreid en het is onmogelijk om het gehele pakket toe te lichten. Daarom vragen we jou om duidelijke doelstellingen te formuleren.*

*Verder verwachten wij stiptheid en correctheid. Meld een fout steeds. Niemand geeft graag een fout toe, maar in onze professionele zorg is het van vitaal belang dat dit gecommuniceerd wordt.*

*Heb je een probleem waarmee je niet onmiddellijk bij één van de stagementoren of de begeleidende verpleegkundige terecht kan, dan kan je dit steeds bespreken met de hoofdverpleegkundige.*

*“ Goede afspraken, goede vrienden” is onze leuze.*

* *Je werkt steeds onder toezicht en de verantwoordelijkheid van een spoedverpleegkundige.*
* *Alle informatie die van belang kan zijn, wordt aan de verantwoordelijke verpleegkundige doorgeven.*
* *Geef nooit op eigen initiatief informatie betreffende de ziektetoestand van de patiënt aan familie of andere ziekenhuiswerkers.*
* *Wat binnen de dienst gebeurt, valt onder het beroepsgeheim*
* *Houding, taalgebruik en omgang dienen ten allen tijde aangepast te zijn aan de situatie. Vermeld steeds aan de telefoon dat je student bent!*

*Op de dienst spoedgevallen komen tal van studenten ervaring opdoen. Afhankelijk van het opleidingsniveau hebben we na een bepaalde periode verwachtingen van wat je zou moeten kunnen. Verder in deze brochure geven we graag een overzicht.*

### Verwachtingen student postgraduaat spoed en intensieve zorgen

*Verwachtingen na 40 stage – uren ( 1week)*

* *Het tonen van interesse en motivatie door vragen te stellen over de nog niet gekende technieken en pathologie*
* *Openstaan voor feedback.*
* *Aandacht geven aan het beroepsgeheim*
* *Tactvolle en vlotte omgang met patiënten en met het hele spoedteam*
* *Verantwoordelijkheid nemen ten aanzien van eigen daden*
* *Gebruik maken van je gezond verstand*
* *Inzicht in de organisatie en aanpak van het gebeuren op spoed, dat wil zeggen op weergeven hoe een spoedgevallendienst georganiseerd is.*
* *Goede kennis van de verpleegkundige technieken die voorkomen op de dienst spoedgevallen.*
* *BLS*
* *Correct en onder supervisie medicatie klaarnemen, klaarmaken en toedienen.*

*Verwachtingen na 100 stage – uren ( 2 – 3 weken)*

* *Goede achtergrondkennis op het vlak van pathologie en fysiologie die bij de werking op de dienst spoedgevallen aan de praktijk getoetst kan worden.*
* *Vlotte en precieze prestaties, met oog voor detail, waarbij op een planmatige en doordachte manier gewerkt wordt.*
* *Goede rapportage, zowel schriftelijk in het elektronisch patiëntendossier als mondeling aan het team en de artsen.*
* *Briefing van een patiënt aan een hospitalisatieafdeling*

*Verwachtingen na 150 stage – uren ( 4 weken)*

* *Een onderscheid kunnen maken tussen de dringende en minder dringende spoedgevallen.*
* *Triage van een patiënt onder supervisie van een spoedverpleegkundige*
* *Rustige persoonlijkheid, ook in acute situaties*

*Verwachtingen na 200 stage – uren ( 6 weken)*

* *Zelfstandige werking met veel zin voor initiatief*
* *In staat zijn het zorgproces van een patiënt te beheren met een frequent voorkomende aandoening (bv patiënt met heupfractuur, appendicitis.)*

### Verwachtingen student bachelor verpleegkunde

*Verwachtingen na 40 stage – uren (1 week)*

* *Het tonen van interesse en motivatie door vragen te stellen over de nog niet gekende technieken en pathologie*
* *Openstaan voor feedback*
* *Aandacht geven aan het beroepsgeheim*
* *Tactvolle en vlotte omgang met patiënten en met het hele spoedteam.*
* *Verantwoordelijkheid nemen ten aanzien van eigen daden.*
* *Gebruik maken van je gezond verstand.*
* *Inzicht in de organisatie en aanpak van het gebeuren op spoed, dat wil zeggen op basis van verschillende observaties en met behulp van de achtergrondkennis kunnen weergeven hoe een spoedgevallendienst georganiseerd is.*

*Verwachtingen na 100 stage – uren ( 2 – 3 weken)*

* *Goede kennis van de verpleegkundige technieken die voorkomen op de dienst spoedgevallen.*
* *Goede achtergrondkennis op het vlak van pathologie en fysiologie die bij de werking op de dienst spoedgevallen aan de praktijk getoetst kan worden.*
* *BLS*
* *Correct en onder supervisie medicatie klaarnemen, klaarmaken en toedienen.*

*Verwachtingen na 150 stage – uren (4 weken)*

* *Vlotte en precieze prestaties, met oog voor detail, waarbij op een planmatige en doordachte manier gewerkt wordt.*
* *Goede rapportage, zowel schriftelijk in het elektronisch patiëntendossier als mondeling aan het team en de artsen*
* *Briefing van een patiënt aan een hospitalisatie – afdeling.*
* *In staat zijn via klinisch redeneren veel voorkomende aandoeningen te herkennen en/of uit te sluiten.*

*Verwachtingen na 400 stage – uren : (10 weken)*

* *Een onderscheid kunnen maken tussen de dringende en minder dringende spoedgevallen*
* *Triage van een patiënt onder supervisie van een spoedverpleegkundige*
* *Zelfstandige werking met veel zin voor initiatief*
* *Rustige persoonlijkheid, ook in acute situaties*
* *In staat zijn het zorgproces van een patiënt te beheren met een frequent voorkomende aandoening (bv patiënt met heupfractuur, appendicitis)*

### Verwachtingen student Hoge Zeevaartschool

*Verwachtingen na 80 uur stage*

* *BLS*
* *Correct en onder supervisie medicatie klaarnemen, klaarmaken en toedienen*

*Verwachtingen na 120 uur stage*

* *Goede kennis van de verpleegkundige technieken die voorkomen op de dienst spoedgevallen.*
* *Rustige persoonlijkheid, ook in acute situaties*
* *Vlotte en precieze prestaties, met oog voor detail, waarbij op een planmatige en doordachte manier gewerkt wordt.*
* *Goede rapportage, zowel schriftelijk in het elektronisch patiëntendossier als mondeling aan het team en de artsen.*

## Feedback

*Je bent zelf verantwoordelijk voor het opvolgen van jouw evolutie en het bereiken van de gestelde doelstellingen. Samen met de begeleidende verpleegkundige wordt tussentijds het groeiproces opgevolgd en eventueel bijgestuurd. Noteer per dag je vorderingen en bespreek ze met de begeleidende verpleegkundige. Gebruik hiervoor de dagreflecties van spoedgevallen.*

*We willen studenten op regelmatige basis feedback geven. Hiervoor zullen we aan het einde van de eerste week, aan het einde van de tweede week en vanaf dan elke twee weken ( in functie van de duur van de stage) een feedbackmoment voorzien met de student en de begeleidende verpleegkundige(n).*

*Halverwege de stage wordt samen met jou en de praktijklector een tussentijdse evaluatie gemaakt. Op het einde van je stage wordt samen met de praktijklector, de hoofdverpleegkundige, mentoren en begeleidende verpleegkundigen een eindevaluatie gemaakt aan de hand van de dagreflecties.*

## 