



Iedereen draagt zorg

zorggroepmyna.be

Studenten brochure

Argo



Welkomstwoord

Welkom op zorgseenheid Argo
"Ouderenpsychiatrie,"

Onze naam ARGO vindt zijn oorsprong in de Griekse mythologie. "Argo," is een mythisch schip dat de zoektocht of de weg naar het persoonlijk herstel van de zorgvrager symboliseert.

Iedereen van ons staat klaar voor het antwoorden op al jullie vragen!

Wij wensen jullie veel succes en een leerrijke en aangename stage!





Situering

Zorgeenheid Argo is gesitueerd binnen de doelgroep ouderen binnen Zorggroep Myna, Psychiatrisch Ziekenhuis Bilzen-Hoeselt, Campus Munsterbilzen.



Gebouwen

- A** Onthaal, HR, Directie, Boekhouding, Management en staf, Pastorale dienst Sociale dienst, IT
- B** **Cura, Emergo, Nexus, Orbis, Terra**
- C** Vergaderzalen
- D** Vrije tijd
- E** Kapel, stille ruimte, was/linnen ZOLim Mobiel Team Zuid
- F** **Nobis**
- G** **Aliamente**
- K** **K-Delta**
- L** Stookplaats
- M** Medisch Technisch Centrum, Ombudsdienst
- O** **Argo, Solutio, Perla**
- R** Reva lokalen, sporthal
- V** Keuken, linnen, aankoop, magazijn
- X** Technische dienst
- Y** Abdissenhuis
- Z** Selfservice

Vergaderruimtes

- 1** Congreszaal
- 2** Spreekkamer onthaal
- 3** Annazaal
- 4** Spreekkamer Sociale dienst
- 5** Bureel RVB
- 6** Landradazaal
- 7** Belisiazaal
- 8** Jozefzaal
- 9** Kapittelzaal
- ☰** Rookzone
- P** Parking
- F** Fietsparking
- 🚪** Hoofdingang afdeling



Behandelkader

1. Multidisciplinair team

Het beleid

- psychiaters: Dr. Kristien Kneepkens en Dr. Geert Schürgers
- hoofdverpleegkundige: Jeroen Germonpré
- psychologen: Daisy Thijs en Romina Mirisola
- maatschappelijk werkster: Marijke Louis

Zorgverleners

verpleegkundigen

Stagementoren

Nadia Willems, Wendy Bisschops, Orlando De Oliveira Nunes, en Karen Penders

Revamedewerkers

- ergotherapeuten: Sanna Skofelt
- bewegingstherapeuten: Stephanie Meykens en Katleen Moors

Kinesist

Noor van Puyenbroeck

Omnipracticus

Dr. Britt Vanderschoot

Geriaters

In samenwerking met AZ Vesalius

Ondersteunende dienst

Onderhoud en logistiek

Vrijwilligers

2. Doel

Zorgeenheid Argo biedt via een (half-)open systeem op korte en halflange termijn observatie en behandeling aan ouderen.

3. Opname indicaties

- stemmingsstoornissen
- angststoornissen
- afhankelijkheid of misbruik van alcohol en/of medicatie
- persoonlijkheidstrekken of stoornissen waardoor functioneren in eigen omgeving niet langer haalbaar is
- psychose
- beperkt psycho-organische stoornis
- aanpassingsstoornissen en levensfaseproblematiek

4. Theoretisch denkkader

Het theoretische observatie- en behandelkader dat we gebruiken bestaat uit een integratie van verschillende therapeutische denkkaders:

1. Bio-psycho-sociaal-model
2. Systeemtheoretisch model
3. Motivatiebevorderend model
4. Cognitieve gedragstherapie
5. Herstelgericht werken

Om een maximaal effect van deze zorg te kunnen bewerkstelligen verwachten we van de patiënten dat zij voldoende eigen verantwoordelijkheid kunnen opnemen t.a.v. hun gedrag gekoppeld aan voldoende zelfstandigheid op vlak van mobiliteit en lichamelijke zelfzorg.

De zorgeenheid voorziet 22 bedden voor volledige hospitalisatie (dag en nacht) en 5 plaatsen per dag voor dagbehandeling (patiënten verblijven van 9.00 uur tot 17.00 uur op de zorgeenheid en keren nadien terug naar huis).



5. Verloop van opname

We onderscheiden 3 fases gedurende een opname, namelijk de opnamefase, begeleidingsfase en ontslagfase.

De eerste weken van de opname zijn er twee belangrijke pijlers.

Als eerste is er een grondige observatie en informatieverzameling vanuit de verschillende disciplines (verpleegkundigen, zorgkundigen, ergotherapeuten, maatschappelijk werker, bewegingstherapeut, psycholoog en psychiater) om tot een correcte diagnose en individueel behandelplan te komen. De zorgaanbieder is erg cliëntgericht en we kijken naar de noden van elk individu.

Ten tweede streven we tevens naar het opbouwen van een goede werkrelatie met de patiënt en zijn nabije omgeving. Het opbouwen van een vertrouwensrelatie met de patiënt stellen we centraal en zien we als een belangrijk middel bij de oudere patiënt om de therapietrouw te bevorderen en om op deskundige wijze mensen 'op verhaal te laten komen'. Om deze vertrouwensrelatie op te bouwen, zijn er drie belangrijke pijlers van kennis: kennis van de individuele levensloop en de familiale geschiedenis van de patiënt, kennis van de gerontopsychiatrie en kennis van de gerontopsychologie met het ouder worden als ontwikkelingstaak.

Zorgaanbod individueel

Een greep uit het aanbod:

- Individuele gesprekken met de toegewezen verpleegkundige
- Consultatie bij de psychiater: kennismaking, diagnostiek en medicatieopvolging
- Individuele psychotherapeutische gesprekken met de psycholoog
- Werkplanbespreking / familiegesprek met partner, familie en/of belangrijke derden o.l.v. arts en psycholoog
- samen met patiënt; een multidisciplinaire bespreking van de behandeling
- Psychodiagnostisch onderzoek door de klinisch psychologe
- Psychotherapie: individuele therapie, familiegesprekken en diagnostiek
- Op vraag gesprek met de sociale dienst

Zorgaanbod in groep

Een greep uit het aanbod:

- Psychomotorische therapie: bewegingsactiviteiten gericht op het onderhouden en verbeteren van de algemene fysieke gezondheidstoestand, het prikkelen van het cognitief vermogen en vergroten van het psychosociaal welzijn.



6. Therapeutisch behandelprogramma

De behandeling steunt op twee principes.

Ten eerste biedt de zorgenheid een gestructureerde, veilige en voorspelbare omgeving aan waarin de patiënt zich gedragen en begrepen voelt.

Een tweede principe is erop gebaseerd dat de therapeutische activiteiten aangepast worden aan de problematiek, waarvoor de patiënt is opgenomen, naast de mogelijkheden en het evolutiestadium waarin de patiënt zich bevindt. Hiermee samenhangend zijn er verschillende specifieke procedures ontwikkeld gericht op specifieke problematiek o.a. procedure afhankelijkheid, procedure woon- zorg centra, procedure stemming, ...

7. Thema-groepen

Op zorgenheid Argo werken we met thema-groepen: ergo koraal, ergo magenta en ergo lavendel.

Er wordt gewerkt met de volgende werkthema's: grenzen, aanvaarding, tussen loslaten en verbinden, positieve psychologie, reminiscentie en het houvastplan.





Overleg momenten

1. Briefings

Briefing- momenten gebeuren dagelijks bij het wisselen van dienst. Hierbij is er sprake van het uitwisselen van observaties aan de hand van het E.P.D.

Op welke tijdstippen deze briefings plaatsvinden kan je terugvinden in de dagindeling. Om jou leerproces optimaal te benutten verwachten we dat de student deelneemt en briefings naargelang zelfstandig kan uitvoeren.

2. Overlegmomenten patiënten

De Afdelingsvergadering gaat door op maandag voormiddag.

Elke patiënt opgenomen op de zorgeenheid neemt deel aan deze vergadering. Hier komen de afdelingsregels en afspraken aan bod. Hier wordt ook aan de patiënten de mogelijkheid gegeven voorstellen te formuleren, grieven te uiten, weekends aan te vragen en kappersbezoeken aan te vragen.

3. Vergaderstructuur

Maandag

- Patiëntenbespreking 13.30 u.
Dr. Kneepkens

Dinsdag

- Patiëntenbespreking 13.30 u. - 14.30 u.
Dr. Schürgers
- Werkplanbespreking 15.00 u. - 16.00 u.

Woensdag

- Werkplanbespreking 09.30 u. – 11.30u
Dr. Kneepkens

Donderdag

- Werkplanbespreking 09.30 u. - 10.30 u.
en 10.30 u. - 11.30 u.
Dr. Schürgers





Specifieke verpleegkundige taken/interventies

1. Somatische interventies

- Hygiëne: toedienen van het dagelijks toilet met aandacht voor detailzorgen en toezicht houden of begeleiden bij D.T
- Wondverzorging
- Medicamenteuze toedieningen
- Toezicht houden op en begeleiden van voedsel- en vochtinname
- Mobiliteit stimuleren
- Bloedafnames
- Observatie en rapportage
- Nemen van parameters

2. Psychiatrische interventies

- Observatie van psychisch functioneren en rapportage
- Opname en introductie van de patiënt op de zorgeenheid
- Opvanggesprekken bij crisissituaties
- Individuele gesprekken
- Patiënt deskundig begeleiden in dagdagelijkse activiteiten
- Behandeling uitwerken
- Deelnemen aan vergaderingen
- Briefing
- Deelnemen aan teamvergaderingen

3. Organisatie van de verpleegkundige zorg

Wij hanteren een minimumbezetting van 3 zorgverleners 's ochtend, 2 zorgverleners 's avond en 1 verpleegkundige voor de nacht:

- **Morgenposten** 07.00 u. - 15.30 u.
- **Middagdiensten** 13.30 u. - 22.00 u.
- **Nachtdienst** 21.45 u. - 07.15 u.
- **Dagdiensten** D03 08.00 u. - 17.00 u.
D04 09.00 u. - 17.30 u.

Bij aanmelding van de student via school wordt er een welkomstmil gestuurd. Als student mag je twee gewenste dagen doorgeven. Via deze weg krijgt de student ook zijn toegewezen mentor. Wanneer je de welkomstmil niet hebt ontvangen mag je zelf contact opnemen via het email adres : argo@zorggroepmyna.be

Bij Argo werken we volgens het model integrerende verpleegkunde en dus ook met patiëntentoewijzing. Dit wordt als volgt georganiseerd: de verpleegkundige die de opname doet is de hele opnameperiode de toegewezen verpleegkundige, verantwoordelijk voor de organisatie en opvolging van de totaalzorg van de patiënt.

Buiten de totaalzorg van de patiënten, is de verpleegkundige verantwoordelijk voor andere taken. Dit is ook voor de student een leerervaring.

Deze taken zijn:

- Orde verpleeglokaal, keuken, linnenkamer, dagzalen
- Leveringen apotheek/magazijn uitpakken
- Begeleiding van patiënten naar onderzoeken, kapper, ...
- Administratie



Verwachtingen naar de studenten

1. Patiëntgebonden verwachtingen

Inzicht krijgen

In de oorzaak van de opname:

- psychisch: angst, afhankelijkheid, psychose, depressie, ...
- lichamelijk: lichamelijke achteruitgang
- sociaal: overlijden van partner, eenzaamheid, pensionering

In de problematiek van het bejaard zijn: iedere oudere beleeft immers op zijn subjectieve manier het ouder worden.

De oorzaak van de opname is vaak een samenloop van omstandigheden. Inzicht in het hoe en waarom van de behandeling!

Observeren en rapporteren

Bij het observeren van de psychogeriatrische patiënt ligt er een ander accent dan bij de observatie van een patiënt op een heelkundige zorgeenheid. Beide zonder de totale mens uit het oog te verliezen. Voor de meeste leerlingen, zeker bij hun eerste stage in de psychiatrie, is het erg onduidelijk welke accenten er zijn in de psychiatrie. Daarom krijg je op de zorgeenheid een kort overzicht van enkele belangrijke observatiepunten. Wanneer je afwijkend gedrag of andere stoornissen observeert, is het noodzakelijk dat men dit zowel mondeling als schriftelijk rapporteert.

Workshop organiseren

Tegen het einde van je stageperiode dien je een workshop te organiseren. Voor de laatstejaars verwachten we dat deze workshop gedaan wordt binnen een van onze thema's.

2. Niet patiëntgebonden verwachtingen

De student:

- Staat open voor contact, is bereid van anderen te leren
- Vraagt om verduidelijking, durft eigen functioneren bespreekbaar te stellen
- Is beleefd, tactvol, fijngevoelig in de omgang
- Toont betrokkenheid bij het afdelingsgebeuren
- Durft initiatief nemen, overziet de gevolgen van zijn handelen
- Toont verantwoordelijkheidszin: is stipt, nauwkeurig, eerlijk
- Heeft een realistische kijk op mogelijkheden en beperkingen
- Eerbiedigt het beroepsgeheim
- Staat open voor feedback en doet er iets mee



Samenwerking in teamverband

Elke discipline van het team, dus ook de leerling, is een schakel in de ketting, een goede samenwerking tussen deze schakels is essentieel. Daarom is het belangrijk dat de leerlingen hun plaats durven innemen en zich goed voelen binnen ons team. Dit bevordert het leerproces.

Mentoren werking

1. Begeleiding van de studenten door de mentoren

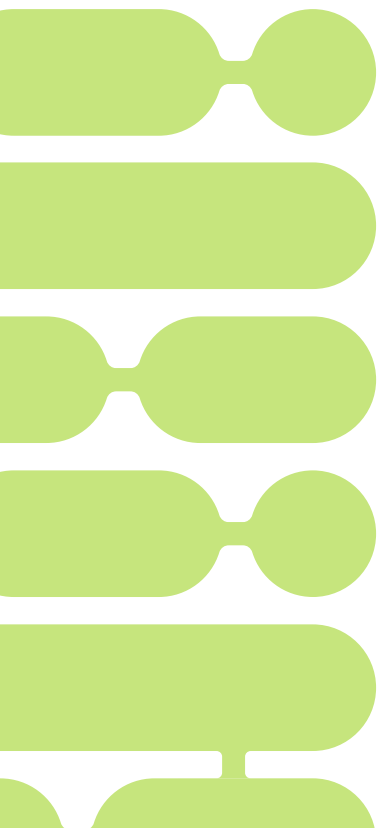
Een mentor volgt de student op. Welke mentor aan jou wordt toegewezen hangt af van verschillende redenen. Er wordt wel getracht om de student zoveel mogelijk te laten samenwerken met zijn/haar mentor. De toewijzing van een stagementor en de aanwezigheid van de stagementor mag de contactname met de andere teamleden niet in de weg staan. De stagementor en de stagebegeleider leggen de tussenevaluatie en de eindevaluatie vast.

2. Begeleiding door de stagebegeleiders

De stagebegeleider van de school komt tijdens overlegmomenten en bij tussen- en eindevaluatie naar de zorgeneheid.

3. Evaluatie van de studenten

De mentor evalueert de leerling in overleg met de andere teamleden, deze bevindingen worden toegelicht tijdens de tussenevaluatie en de eindevaluatie.





Huishoudelijke afspraken

1. Beroepsgeheim

Het beroepsgeheim is een van de meest fundamentele principes waarop de gezondheidszorg stoelt. Het is een grondrecht dat even fundamenteel is als het recht op gezondheid zelf. De patiënt geeft immers een stuk van zijn privacy prijs om zich te laten verzorgen door zijn keuze tot residentiële zorg.

De patiënt heeft contacten met verschillende disciplines, m.n. verpleegkundigen, studenten, paramedici, technici, administratief personeel en onderhoudspersoneel. Deze mensen zijn gebonden aan 'het beroepsgeheim'. Alles wat zij in dit ziekenhuis zien en horen mag niet vernoemd worden buiten het ziekenhuis. Studenten mogen deze informatie niet bespreken met medestudenten, tenzij in het kader van opleiding/supervisie en hierbij mogen geen namen genoemd worden. Studenten mogen geen formulieren ondertekenen of informatie doorgeven aan personen die niet werkzaam zijn op de zorgeenheid.

Studenten komen ook via het elektronisch patiëntendossier (EPD) in contact met informatie over patiënten. Om de privacy van de patiënt te eerbiedigen en het beroepsgeheim te garanderen, dienen studenten zich bewust te zijn van de deontologische regels voor het gebruik van het EPD.

2. Patiëntenrechten

Sedert 2002 beschikt België over een wet betreffende de rechten van de patiënt. Deze wet garandeert dat iedereen die gezondheidszorg krijgt meerdere rechten heeft. Zo weet je als patiënt wat je kan verwachten en weet de zorgverlener wat verwacht wordt. Dat zorgt voor een duidelijke relatie tussen beide. Een goede communicatie is een drijfveer voor kwalitatieve zorg. De wet onderging in februari 2024 enkele belangrijke wijzigingen.

Zorg dat je als student op de hoogte bent van de brochure 'Rechten van de patiënt', deze **vind je hier**.

3. Dresscode

Kleding die op stage gedragen wordt, moet toelaten om de 'job' naar behoren te vervullen. Kleding is een vorm van non-verbale communicatie en dient professionaliteit uit te stralen.



4. Handhygiëne

Vanuit het comité ziekenhuishygiëne stellen we de verwachting dat al onze medewerkers en studenten het actieplan basishygiëne correct naleven en toepassen.

Handhygiëne is hiervan een onderdeel. Handhygiëne is niet alleen eenvoudig toe te passen, maar is eveneens het meest doeltreffende middel in de preventie van de overdracht van zorginfecties.

5. Zenya

Je kan als student via Zenya (= documentbeheersysteem) toegang krijgen tot de meest actuele protocollen, procedures, instructies en processen, maar ook formulieren en beleidsdocumenten.

We verwachten van de studenten dat ze de geldende protocollen en procedures volgen zoals deze worden voorgeschreven door Zorggroep Myna.

6. Vóór aanvang stage

Als voorbereiding op de stage wordt de betreffende studentenbrochure doorgenomen. Deze brochures **vind je hier**.

7. Bereikbaarheid

Abdijstraat 2
3740 Bilzen-Hoeselt
089/509111

Het ziekenhuis is bereikbaar met het openbaar vervoer: **www.delijn.be**

8. Parkeren

Er is een parking voorzien ter hoogte van de Appelboomgaardstraat. De slagbomen en de poort kunnen steeds geopend worden met de badge. Zorggroep Myna kan niet aansprakelijk gesteld worden voor eventuele diefstallen en/of beschadiging van voertuigen die zich op haar terrein bevinden.

Indien je met de fiets komt, kan je deze in de overdekte fietsenstalling plaatsen.

9. Eerste stagedag

Aanmelden aan onthaal om 08.30 u.
Eerst krijg je een algemene introductie, nadien volgt de introductie op de zorgeenheid.
De eerste stagedag werk je van 08.30 u.- 17.00 u.



10. Maaltijden en verblijf

Maaltijden

- gratis middag- of avondmaal
- de eerste stagedag voorzie je zelf een maaltijd
- Eerste stagedag doorgeven welke maaltijden je wenst

Studentenverblijf

- vooraf aanvragen, beperkte plaatsen
- 3€ per nacht (ontbijt, middag- en avondmaal inbegrepen)
- 30€ waarborg (15€ sleutel en 15€ kamer, cash / Payconiq)
- de waarborg wordt op het einde van de stage, na inleveren van de kamersleutel bij dienst onthaal en na controle van de kamer, teruggestort op je rekeningnummer

11. Sleutels en badge

Bij aanvang van de stage krijg je sleutels en een badge. We vragen hiervoor 20€ waarborg (5€ voor de sleutels en 15€ voor de badge, cash te betalen of via Payconiq). De waarborg van de sleutels en de badge wordt op het einde van de stage, na inleveren bij dienst onthaal, teruggestort op je rekeningnummer.

Neem de eerste stagedag een ingevulde 'registratiefiche waarborg studentenbadge, sleutels en studentenverblijf' mee, zodat het verdelen van de sleutels en de badge vlot kan verlopen. De registratiefiche **vind je hier**.

12. Uurrooster

Je uurrooster wordt opgemaakt in overleg met de hoofdverpleegkundige en de stagementor volgens de principes van het 'gezond roosteren'.

Je 'stage-uren' zullen zo veel mogelijk dezelfde zijn als de uren van de stagementor.

13. Stagedocumenten

Volgende documenten dienen de eerste stagedag ingeleverd te worden

- stageovereenkomst: voorzien van een handtekening van het PZ Bilzen-Hoeselt, de opleidingsinstelling en de student
- formulier voor de gezondheidsbeoordeling (kopie)
- werkpostfiche: **vind je hier** en dient doorgenomen, ingevuld en ondertekend te worden vóór start van de stage

14. Nog vragen?

Gwen Levenstond
vto.munsterbilzen@zorggroepmyna.be

