



Iedereen draagt zorg

zorggroepmyna.be

Studenten brochure

Solutio



Welkomstwoord

Wij willen je wegens het volledige team van zorgenheid Solutio welkom heten.

Gedurende je stageperiode zal jij -als student(e)- als een lid van ons team beschouwd worden. Iemand met bepaalde doelstellingen en verwachtingen. Heel het team, in het bijzonder je stagementor die je op de zorgenheid krijgt toegewezen, zal je tijdens je stageperiode dan ook begeleiden bij het invullen van deze doelstellingen en verwachtingen.

Tijdens deze periode zullen er zeker en vast vragen of bemerkingen naar boven komen. Wees zeker niet bang om deze aan te halen. Je loopt hier ten slotte stage om bij te leren. Vragen stellen is voor heel het team dan ook een teken van interesse tonen in de werking van de afdeling, de patiënten, enz.

Met deze brochure willen we je graag wegwijs maken tijdens je stage op onze zorgenheid.

Volgende punten komen zeker aan bod: het multidisciplinair team, soort zorgenheid, doelgroep, filosofie en doelstellingen, therapieaanbod en afdelingswerking, dagindeling, overlegmomenten en taken van het team. We hopen dat we je niet alleen de nodige vaardigheden maar ook de nodige kennis kunnen bijbrengen.

We wensen je alvast veel succes en een goede start.

Team Solutio





Situering

Zorgeenheid Solutio 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
- Smoking Area** Rookzone
- P** Parking
- F** Fietsparking
- Department Entrance** Hoofdingang afdeling



Behandelkader

1. Multidisciplinair team

- Psychiater Christine Minnekeer
- Geriater Xanne Vanoeteren en Lieselot Vranken
- Hoofdverpleegkundige Anja Plessers
- Psycholoog Liesbet Swennen
- Sociaal verpleegkundige Peter Lemmens
- Ergotherapeuten Tamara Liguori, Katja Tans en Izanne Dewaal
- Kinesist Sabine Mannaerts
- Huisarts Britt Vanderschoot
- Stagementoren Sonja Martens, Kathleen Brauns
- Yorgo Goessens, Joyce de Leng en Catherine Franssen
- Het team van verpleeg- en zorgkundigen

2. Missie en visie

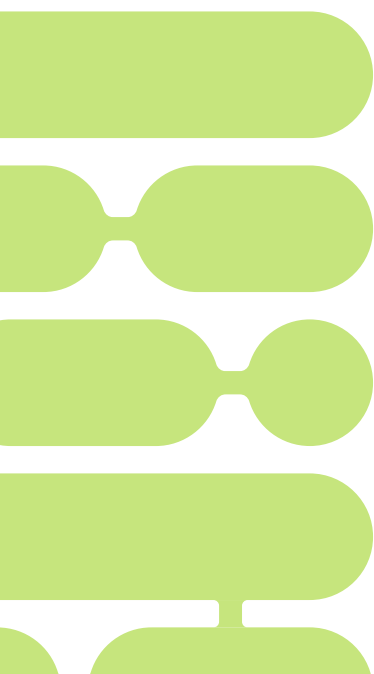
Solutio is een semi-open zorgeenheid waar passende zorg wordt aangeboden voor de volwassen en oudere zorgvrager met een psychische kwetsbaarheid.

Volwassen en oudere patiënten met een combinatie van psychische, somatische en/of cognitieve problemen zijn gebaat bij een integrale persoonsgerichte zorg. Hierbij zetten wij maximaal in op het behouden en ondersteunen van zelfredzaamheid.

Patiënten met een “diagnose,, van dementie worden doorgaans doorverwezen naar een andere -meer gespecialiseerde- zorgeenheid tenzij er een vraag is naar diagnostiek.

Wanneer de lichamelijke zorg de overhand neemt, wordt de patiënt getransfereerd naar een andere zorgeenheid of algemeen ziekenhuis.

Herstel is niet altijd hetzelfde als genezing. Het betekent dat de patiënt leert zien waar zijn of haar eigen kwetsbaarheden en talenten liggen. Vervolgens leert hij/zij door het aanwenden van eigen talenten weer controle krijgen over eigen leven. Tijdens de opname wordt de patiënt centraal gesteld: niet de ziekte of diagnose.





3. Doelstelling

Naam

Solutio = latijns voor oplossing: werken vanuit een oplossingsgerichte visie

Ons zorg pad

Diagnostisch uitklaring.

Een verhaal van een patiënt:

Jos woont samen met zijn vrouw Mia thuis. Jos was altijd een zeer actieve man die graag in de tuin werkte en meehielp in het huishouden. Sinds enkele maanden zit hij meer in de zetel en lijkt zijn interesse voor de tuin te verminderen. Mia merkt ook op dat hij afspraken die hij maakt niet nakomt en dat hij informatie vergeet. Soms wordt hij ook boos op Mia, iets wat hij vroeger nooit deed. Omdat de thuissituatie onhoudbaar is geworden, volgens hun drie kinderen, vragen ze voor een opname

Solutio is de specialist in diagnostiek, uitklaring en doorverwijzing van patiënten met psychiatrische en/of cognitieve moeilijkheden. We werken vanuit een interdisciplinaire persoonsgerichte aanpak waarbij patiënt, familie en omgeving als evenwaardige partner bij het herstel betrokken worden.

Ons behandel-aanbod steunt op een aantal pijlers:

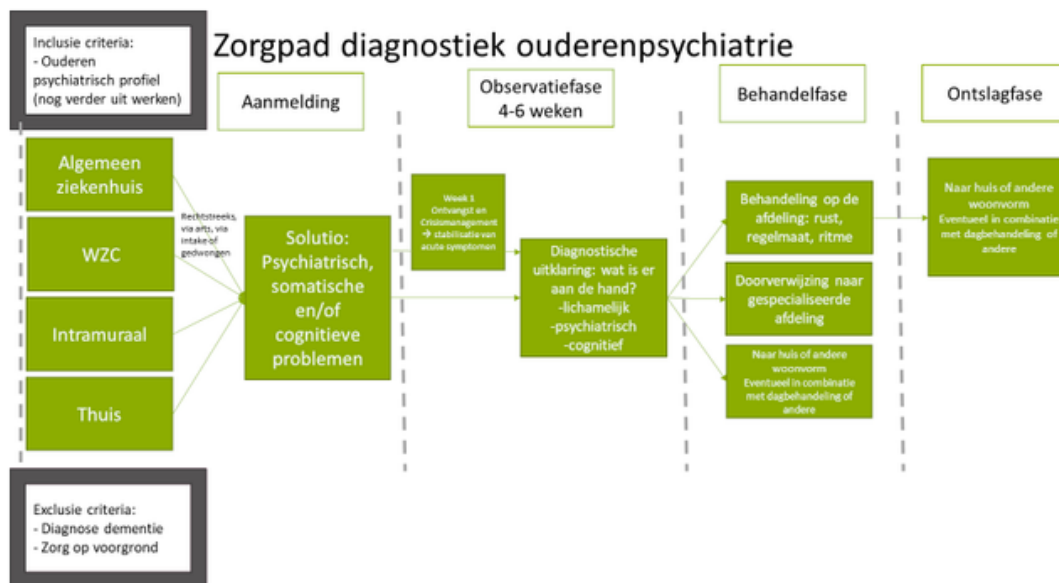
- Warme zorg met oog voor het persoonlijk verhaal
- Oog voor het somatische aspect: lichamelijke toestand uitklaren
- Psychotherapie (ACT en systemische visie)
- Psycho-educatie
- Rust, ritme en regelmaat: houvast en voorspelbaarheid aanbieden
- Beweging en een zinvolle dagbesteding
- Medicatie en ECT

Welke vragen kunnen helpend zijn om het ziektebeeld te verhelderen?

- Is het moeilijk om u te concentreren, bent u vergeetachtig en hebt u moeite om besluiten te nemen?
- Gaat het moeilijker om u dagdagelijkse taken uit te voeren?
- Is het moeilijker om de weg te vinden in een voor u bekende omgeving?
- Bent u veranderd van karakter? Bent u vaker boos of voelt u zich neerslachtig?
- Piekert u veel? Heeft u moeite met inslapen, wordt u dikwijls wakker? Bent u moe of slaapt u veel? Is er een verstoord dag-nacht ritme?
- Neemt u minder initiatief, lijkt niets meer u te kunnen interesseren?
- Heeft u moeite met voor u bekende personen te herkennen en hun namen te benoemen?
- Ziet of hoort u soms dingen die andere mensen niet zien of horen?
- Merken anderen op dat u van persoonlijkheid bent veranderd?
- Is het moeilijker om voor jezelf te zorgen? Gaat de hygiëne erop achteruit?



Verloop van opname en behandeling



Tijdens de opname reiken wij de patiënt heel wat 'houvastmomenten' aan. Daarom werken wij met een vaste dagindeling en vaste afspraken op de zorgeenheid.

Bij opname wordt de patiënt toevertrouwd aan een persoonlijke begeleider. Patiënt en familie krijgen een rondleiding op de zorgeenheid en praktische afspraken worden besproken.

Naast aandacht voor de persoonlijke noden, bezorgdheden en hulpvragen van de patiënt gaat er ook voldoende aandacht naar de hulpvragen van familie of andere belangrijke naaste(n).

Tijdens de opname doorloopt de patiënt 3 fasen.

1. Observatiefase

In de eerste week van de opname mag de patiënt de zorgeenheid enkel verlaten onder begeleiding van het team of familie.

Nadat we onze patiënt beter hebben leren kennen, worden er afspraken gemaakt rond het zelfstandig verlaten van de zorgeenheid. De patiënt kan dan uitgang met een badge verkrijgen.

De eerste 4 weken verzamelen we alle belangrijke gegevens die nodig zijn om samen een werkplan (behandelplan) op te stellen.



Vervolg: Observatiefase

In deze fase wordt er ook bekeken wat het therapieaanbod kan inhouden (individueel en / of in groep).

Er wordt een huisbezoek gepland om meer zicht te krijgen op de persoonlijke leefomgeving.

Na ongeveer 4 weken opname neemt de patiënt samen met familie en / of belangrijke naaste(n) deel aan een eerste werkplanbespreking.

2. Behandelfase

Tijdens de volgende 8 weken begeleiden en ondersteunen wij de patiënt in functie van zijn persoonlijk herstelproces.

We zetten maximaal in op zelfredzaamheid. Het therapeutisch aanbod wordt verder verfijnd volgens mogelijkheden en wensen van de patiënt.

Op het einde van de behandelfase worden patiënt, familie en / of belangrijke naaste(n) opnieuw uitgenodigd voor een werkplanbespreking.

3. Ontslagfase

Tijdens de ontslagfase wordt de behandeling gedurende de laatste 4 weken afgerond in functie van resocialisatie (terug kunnen functioneren in de maatschappij) en hervalpreventie. De patiënt (h)erkent eigen krachten, kwetsbaarheden en heeft zicht op valkuilen en steunpilaren.

Met behulp van een 'houvast' plan en een 'houvastgids' kan de patiënt na ontslag verder aan de slag.

Eventueel vindt in deze fase ook een multidisciplinair overleg plaats. We nodigen dan de externe diensten uit die de patiënt verder gaan ondersteunen. Indien de patiënt niet teruggaat naar zijn vorige leefomgeving worden de hulpverleners van de toekomstige woonvorm bij het ontslag betrokken.

Samenwerking met zelfhulp

Wij zijn een zelfhulpvriendelijk ziekenhuis en werken op de zorgeenheid samen met volgende zelfhulpgroepen:

- S.O.S. Nuchterheid: is een zelfzorggroep voor hulpzoekenden met een afhankelijkheidsprobleem
- Similes: verenigt partners, ouders, kinderen, broers en zussen, vrienden, kortom iedereen die betrokken is bij een persoon met een psychische kwetsbaarheid.
- Al Anon: voor familie en vrienden van mensen met een alcoholprobleem

Zelfhulpgroepen kunnen een belangrijke rol spelen tijdens het verblijf van de patiënt op de zorgeenheid maar ook tijdens hun nazorg.

Ervaringsdeskundigen 'De Brug'

Ervaringsdeskundigen hebben elk hun eigen ervaringen met een psychische kwetsbaarheid. Zij zijn er zich van bewust dat elk verhaal anders is. Tijdens de opname slaan zij een brug tussen hun verhaal en het herstel van de patiënt. Zij staan zo tussen het team en patiënt.



Het zorgplan

1. Dagindeling

Binnen onze pijlers van rust, ritme en regelmaat hanteren we een vast weekprogramma met een voorspelbare dag structuur:

07.00 u - 09.15 u.	Ochtendhygiëne Ontbijt Medicatie
09.15 u. - 09.30 u.	Rookpauze
09.30 u. - 10.15 u.	Therapiesessie
10.15 u. - 10.30 u.	Koffiepauze
10.30 u. - 11.15 u.	Therapiesessie
11.15 u. - 11.30 u.	Rookpauze
12.00 u. - 14.00 u.	Middagmaal Medicatie Rustmoment
14.00 u - 14.45 u.	Therapiesessie
14.45 u. - 15.30 u.	Koffiepauze
15.30 u. - 16.15 u.	Gerichte vrije tijd
16.15 u. - 16.45 u.	Rookpauze
17.00 u. - 17.30 u.	Avondmaal
18.15 u. - 18.45 u.	Rookpauze
vanaf 19.15 u.	Avondhygiëne
vanaf 21.00 u.	Nachtmedicatie

2. Therapieprogramma

De patiënt krijgt een therapieprogramma op maat, aangepast aan wensen en noden. Dit therapieprogramma wordt afgewisseld met vooropgestelde rustsessies of zinvolle sessies vrije tijd. Het uitgangspunt hierbij is persoonsgerichte zorg. We stellen het therapieplan per patiënt op aan de hand van de BAM = betekenisvolle activiteitenmethode.

“Betekenisvolle activiteiten zijn activiteiten die ik belangrijk vind en ik zelf kies om uit te voeren. Het maakt niet uit of ik ze doe voor mijn plezier of omdat ze daadwerkelijk nut hebben,,

“Er komen veel vrienden en familie langs en dan gaan we naar de cafetaria, dan is de namiddag ook weer om hé. Dat doet me goed, iets te doen hebben!,,

“Ik voel me hier veilig, als er iets zou zijn dan is er hier altijd wel iemand die me kan helpen.,,

Een greep uit het aanbod van ons therapieprogramma bestaat uit kooktherapie, ADL-training (Algemeen Dagelijks Leven), spel, groepsessies, individuele begeleiding, valpreventie, psychotherapie, opstellen van een 'houvastgids', wekelijks winkelmoment / marktbezoek, bewegingsactiviteit, trajectwerking en zoveel meer.

Vraag zeker meer uitleg hierover bij onze therapeuten!



3. Veilig klimaat

Vrijheid(s) beperkende maatregelen

Soms gebeurt het dat een patiënt niet tot rust komt op de zorgeenheid: praten met het team lukt niet meer, de patiënt staat niet meer open voor afspraken en de situatie dreigt uit de hand te lopen. Hij/zij brengt zijn eigen veiligheid en de veiligheid van anderen in gevaar.

De afzonderingsruimte gebruiken, als noodinterventie of beschermingsmaatregel, kan de patiënt helpen om terug rust te vinden. De afzonderingsruimte wordt zoveel mogelijk, met open deur gebruikt. Indien nodig kan ervoor gekozen worden de deur te sluiten. Wanneer afzondering onvoldoende blijkt, kan overgegaan worden tot beweging (s) beperkende maatregelen (fixatie). Dit om een grotere vorm van veiligheid voor patiënt en omgeving te kunnen garanderen.

De duur van een afzondering (of bijkomende beschermingsmaatregel) wordt altijd zo kort mogelijk gehouden. Om dit zo snel mogelijk te realiseren, gaat de afzondering steeds gepaard met een intensieve begeleiding en opvolging door het team. Na elke afzondering is er een gesprek tussen patiënt en het team.

Vrijheid biedende maatregel

Solutio zet in op een fixatie-arm beleid en beschikt over een comfortroom. Dit is een huiselijk ingerichte kamer waar de patiënt kan verblijven wanneer hij/zij zich onrustig, gespannen of boos voelt.

In de comfortroom is het rustig waardoor de patiënt minder prikkels krijgt. Het doel van de kamer is het wegnemen van afdelingsprikkel, het bieden van veiligheid en het verminderen van spanningen.





Taakgebieden van de psychiatisch verpleegkundige

- begeleiden van ADL
- verpleegtechnische handelingen
- toezicht maaltijden
- nazicht + uitdelen van medicatie
- individuele gesprekken
- briefing leiden
- patiëntenbespreking leiden
- werkplan leiden
- familie ondersteunen / begeleiden van bezoek
- taken verantwoordelijke verpleegkundige (individuele gesprekken, hou vast plan)
- opstellen van behandelrichtlijnen + werkplan in overleg met psychologe
- observeren + rapportage (psychische functies)
- administratieve taken
- plannen / begeleiden van zowel interne als externe onderzoeken en andere afspraken
- opname, transfer en ontslag organiseren
- begeleiden van vrijetijdsactiviteiten in overleg met ergotherapeut
- Opvolging van patiënt na ontslag / outreach

1. Verwachtingen naar de student

Verwachtingen 2de jaar studenten

- zich voorstellen aan team en patiënten
- bereidt zich voor op de stage
- respectvolle houding
- verzorgd voorkomen + handhygiëne
- Uniform (arbeidskledij) is niet verplicht
- kennis maken met de afdeling + patiënten
- zicht krijgen op de afdelingswerking
- zicht krijgen op de filosofie + het referentiekader van de afdeling
- een professionele relatie nastreven
- beroepsgeheim hanteren
- echtheid / empathie
- verantwoordelijkheidszin
- op tijd aanwezig zijn / gemaakte afspraken nakomen
- open communicatie
- rapportage: mondeling en elektronisch. Observaties laten superviseren door je mentor of een ander lid van het verpleegkundig team
- je voorkennis proberen te herkennen op de zorgseenheid en dit ook superviseren naar je mentor toe
- kennis opdoen over de meest voorkomende ziektebeelden, symptomen, enz. op de zorgseenheid en dit ook superviseren



Vervolg: Verwachtingen 2de jaar studenten

- zelfstandig ADL bij de patiënt kunnen uitvoeren
- controle + toedienen van medicatie onder begeleiding verpleegkundige
- theorie ivm. medicatie die op de zorgeenheid gebruikt wordt beheersen
- verpleeg technische handelingen beheersen (inspuitingen, bloedafnames, glycemie controle, wondzorg, enz.)
- patiënten begeleiden naar de verschillende zorgactiviteiten (internist, kapper, enz.)
- activiteiten plannen en uitvoeren met de patiënten (wandelen, gezelschapsspelen, enz.)
- opname, transfer en ontslag mee volgen
- initiatief name bij het uitvoeren van afdeling gebonden taken
- organisatie van taken / prioriteiten stellen in de werking van de afdeling
- participatie tijdens de verschillende vergaderingen / briefing na voorbereiding met je mentor
- stageopdrachten tijdig laten nalezen door mentor = eigen verantwoordelijkheid!
- zelfreflectie /feedback zelfstandig neerschrijven + supervisie met mentor of indien nodig met een ander lid van het multidisciplinaire team

Verwachtingen 3de jaar studenten

- idem verwachtingen 2de jaar studenten maar met een grotere zelfstandigheid!
- opname, transfer of ontslag onder begeleiding van verpleegkundige zelfstandig kunnen uitvoeren.
- professionele gesprekken voeren met patiënten (probleem-oplossende gesprekken, informatieve gesprekken, opnamegesprek, enz.) + deze ook superviseren naar mentor
- jezelf profileren als teamlid: actief helpen meedenken ifv. de patiënt
- participatie en leiding geven tijdens briefings: inclusief een patiëntenbespreking / werkplan
- in je theoretische kennis wordt voor een student 3de jaar meer diepgang verwacht
- vrijheid beperkende maatregelen onder begeleiding kunnen uitvoeren
- oog hebben voor het systeem: begeleiden van familie
- een eigen visie geven over de zorgeenheid en over het beroep psychiatrisch verpleegkundige
- maakt gebruik van wetenschappelijke literatuur ifv. evidence based werken
- handelt op een ethisch verantwoorde manier

Deze attitudes zijn vrij algemeen. Het is daarom erg belangrijk dat de student in het begin van de stage zijn / haar doelstellingen van de school 'spontaan' voorlegt aan de mentor.



Mentoren- werking

1. Samenwerking in teamverband

Wanneer je als student binnen een team gaat functioneren, is het belangrijk voor ons dat je jezelf blijft. Zonder hierin grensoverschrijdend te zijn.

Weet dan wel: wanneer je jezelf wil zijn, moet je eerst jezelf kennen! Niet ik, niet jij, maar wij!

2. Begeleiding door de mentoren

- de mentor geeft een rondleiding op de zorgeenheid
- de mentor geeft uitleg over de patiënten
- de mentor geeft uitleg over de werking binnen de zorgeenheid
- de mentor werkt de 1ste week samen met de leerling als dit mogelijk is
- de mentor attendeert de leerling op leersituaties
- de mentor ontvangt van collega's informatie en informeert bij collega's over het functioneren van de leerling op de zorgeenheid
- de mentor bespreekt met de leerling de signalen die hij ontvangt van de collega's over het functioneren van de student
- wederzijdse feedback is heel belangrijk

3. Begeleiding door de stagebegeleiders

- stagebegeleider kent de student
- stagebegeleider komt minstens 1 keer per week de student opvolgen
- stagebegeleider geeft verkregen info van de student door aan het team

4. Dienstregeling

Morgendienst

07.00 u. - 11.00 u. / 13.00 u. / 15.30 u.

Middagdienst

13.30 u. / 15.30 u. - 22.00 u.

Nachtdienst

21.45 u. - 07.15 u.

5. Evaluatie van de studenten

De mentor voert samen met de stagebegeleider gesprekken in verband met het functioneren van de student op de zorgeenheid m.bt. de evaluaties.

Vergeet voor je eindevaluatie het formulier studententevredenheid niet in te vullen!



Huishoudelijke afspraken

1. Beroepsgeheim

Bij Zorggroep Myna staat respect voor de privacy van onze patiënten en bewoners centraal. Daarom vormt het beroepsgeheim een belangrijk onderdeel van je stage.

Tijdens je stage werk je samen met verschillende collega's, zoals verpleegkundigen, artsen, paramedici, studenten, technici, administratieve medewerkers en medewerkers onderhoud. Iedereen gaat vertrouwelijk om met informatie. We verwachten dat ook van jou.

Alles wat je tijdens je stage ziet, hoort of leest, blijft binnen Zorggroep Myna. Je deelt geen informatie over patiënten of bewoners met anderen, ook niet buiten de organisatie.

Wil je een situatie bespreken in het kader van je opleiding of supervisie? Dat kan. Gebruik daarbij nooit namen of andere gegevens waarmee iemand herkenbaar is.

Als student onderteken je geen documenten en geef je geen informatie door aan personen die niet op de zorgseenheid werken.

Tijdens je stage werk je ook met het elektronisch patiëntendossier (EPD). Je gaat zorgvuldig om met alle gegevens die je ziet en volgt steeds de afspraken en deontologische regels rond het gebruik van het EPD.

2. Patiëntenrechten

Iedere patiënt heeft rechten. Die rechten zijn vastgelegd in de Belgische Wet op de rechten van de patiënt. Ze zorgen voor duidelijke afspraken tussen de patiënt en de zorgverlener en dragen bij aan respectvolle, kwaliteitsvolle zorg.

Ook tijdens je stage is het belangrijk dat je deze rechten kent en respecteert. Goede communicatie, respect voor de patiënt en correcte informatie vormen daarbij de basis.

Neem daarom vóór de start van je stage even de tijd om de brochure 'Rechten van de patiënt' door te nemen. Je vindt de brochure [hier](#).

3. Zenya

Tijdens je stage krijg je toegang tot Zenya, het documentbeheersysteem van Zorggroep Myna.

In Zenya vind je altijd de meest recente protocollen, procedures, werkinstructies, formulieren en beleidsdocumenten. Zo werk je steeds met de juiste informatie.

We verwachten dat je tijdens je stage de geldende protocollen en procedures van Zorggroep Myna volgt.



4. Hygiënische voorzorgsmaatregelen

Veilige zorg begint bij een goede infectiepreventie. Daarom verwachten we dat je tijdens je stage de standaardvoorzorgsmaatregelen voor infectiepreventie en infectiebestrijding correct toepast.

Neem vóór de start van je stage de richtlijnen door. Je vindt ze [hier](#).

Handhygiëne speelt daarbij een belangrijke rol. Door op de juiste momenten je handen te ontsmetten of te wassen, help je de verspreiding van infecties te voorkomen en bescherm je onze patiënten, bewoners, collega's én jezelf.

5. Je eerste stagedag

Meld je op je eerste stagedag om 8.30 uur aan bij het onthaal. Daar verwelkomen we je en krijg je een algemene introductie.

Op je eerste stagedag werk je van 8.30 uur tot 17.00 uur. Zo krijg je voldoende tijd om kennis te maken met de organisatie, je stageplaats en je collega's.

6. Stagedocumenten

Breng onderstaande documenten op papier mee naar je eerste stagedag:

- Je stageovereenkomst, ondertekend door PZ Bilzen-Hoeselt, je onderwijsinstelling en jezelf.
- Een kopie van het formulier voor de gezondheidsbeoordeling.
- De werkpostfiche. Je vindt die [hier](#). Lees de fiche vooraf, vul ze volledig in en onderteken ze vóór de start van je stage.

7. Uittreksel van het strafregister

Zorg ervoor dat je op je eerste stagedag een uittreksel uit het strafregister - model 596.2 - kunt voorleggen.

Je mag dit document digitaal tonen op je smartphone of een ander toestel. Een papieren versie is niet nodig.

Het uittreksel mag op je eerste stagedag maximaal één maand oud zijn.



8. Sleutels en badge

Bij de start van je stage ontvang je de sleutels en badge die je nodig hebt.

Hiervoor vragen we een waarborg van € 20:

- € 5 voor de sleutels
- € 15 voor de badge

Je betaalt de waarborg cash of via Payconiq.

Aan het einde van je stage krijg je de volledige waarborg terug zodra je de sleutels en badge hebt ingeleverd bij het onthaal.

Breng op je eerste stagedag dan ook het ingevulde document 'Sleutelwaarborg' mee. Zo kunnen we alles vlot in orde brengen. Je vindt het document [hier](#).

9. Maaltijden en verblijf

Maaltijden

Loop je minstens drie weken stage? Dan krijg je drie gratis middagmaaltijden. Voor de andere dagen kan je een middagmaaltijd kopen aan het medewerkerstarief.

Breng op je eerste stagedag zelf een lunch mee.

Studentenverblijf

Wil je tijdens je stage gebruikmaken van het studentenverblijf?

Vraag je verblijf dan vooraf aan. We beschikken over een beperkt aantal kamers.

Praktische informatie:

- Kostprijs: € 50 per week (uitgezonderd tijdens officiële vakanties)
- Ontbijt: inbegrepen
- Waarborg: € 30 (€ 15 voor de sleutel en € 15 voor de kamer), te betalen via cash of Payconiq

Je ontvangt de waarborg terug aan het einde van je stage. Lever daarvoor je sleutel in aan het onthaal. Daarna controleren we de kamer.

Maak je gebruik van het studentenverblijf? Meld je dan op je eerste stagedag om 8.00 uur aan bij het onthaal. We begeleiden je graag verder.



10. Uurrooster

Samen met het diensthoofd en je stagementor stellen we je uurrooster op. Daarbij houden we rekening met de principes van gezond roosteren.

We stemmen je stage-uren zoveel mogelijk af op de werkuren van je stagementor. Zo krijg je de beste begeleiding en kan je je stage optimaal volgen.

11. Kledij tijdens je stage

Met de juiste kledij werk je comfortabel, veilig en professioneel. Zo kan je je volledig richten op wat echt telt: warme en kwaliteitsvolle zorg voor onze patiënten en bewoners.

Je kledij draagt ook bij aan een verzorgde en professionele uitstraling. Daarom vragen we je om kleding te dragen die past binnen een zorgomgeving en aansluit bij de geldende afspraken op je stageplaats.

12. Bereikbaarheid

Adres

Abdijstraat 2 | 3740 Bilzen-Hoeselt
089 61 71 11

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

13. Parkeren

Er is een parking voorzien ter hoogte van de Appelboomgaardstraat. Je opent de slagbomen en de poort altijd met je badge.

Kom je met de fiets? Dan kan je die veilig plaatsen in de overdekte fietsenstalling.

Zorggroep Myna kan niet aansprakelijk zijn voor diefstal of schade aan voertuigen op het terrein.

14. Nog vragen?

Heb je na het lezen van deze brochure nog vragen? Neem gerust contact op met Gwen Levenstond via vto.munsterbilzen@zorggroepmyna.be.

We helpen je graag verder.

