



Iedereen draagt zorg

zorggroepmyna.be

Studenten brochure

Mobiel Team
Langdurige Zorg Zolim



Welkom binnen het mobiele 2b- team Noolim.

Via deze weg willen we je informatie verschaffen over het mobiele team langdurige zorg en de werking hiervan, nog voor je aan je stage begint.

Zo weet je wat de leerdoelen en verwachtingen vanuit het werkveld zijn en kan je deze afstemmen op de doelstellingen die je meekrijgt vanuit de opleiding.

Tijdens deze stage laten wij je kennismaken met langdurige psychiatrische thuiszorg, bij mensen die vastlopen op verschillende levensdomeinen.

Eén van onze uitgangspunten is opnamevermijdend of -verkortend te werken.

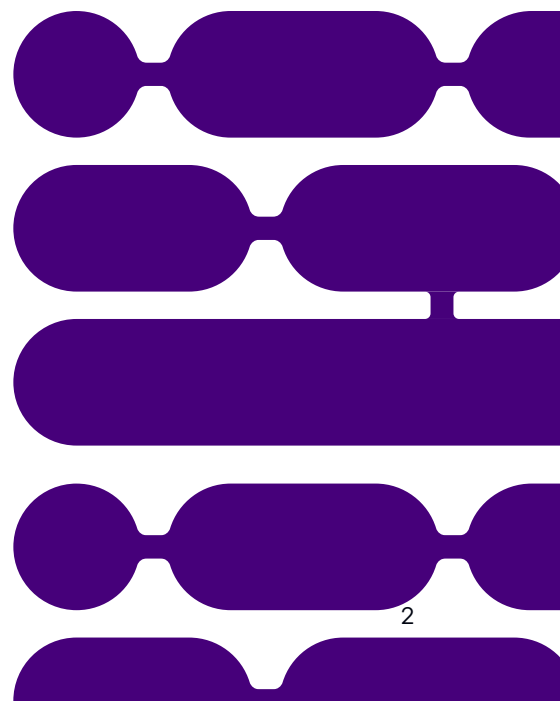
Zolang als nodig en zo kort mogelijk!

Laat je hier niet door afschrikken, het is een zeer leerrijke en boeiende kennismaking om naast de cliënt ook in contact te komen met zijn thuissituatie, woonomgeving, andere netwerkpartners,

Gedurende de stageperiode word je beschouwd als een lid van ons inter- en multidisciplinair team. Stage doen binnen een mobiel 2b-team zal alleszins vragen oproepen.

Bij onduidelijkheden of bedenkingen raadpleeg je best één van je stage-mentoren of een ander teamlid.

We wensen je een leerrijke stage toe!





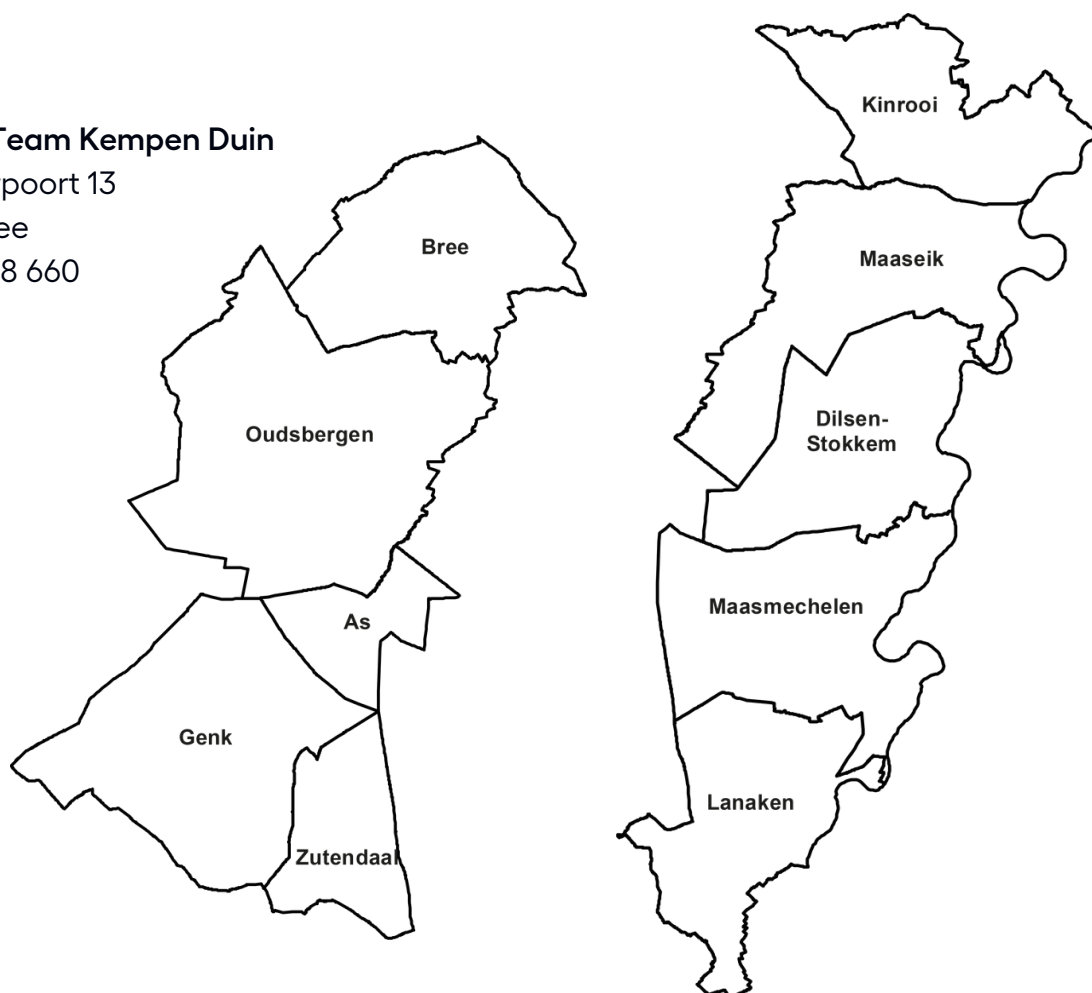
Situering Mobiele 2b- teams:

Mobiel Team Maasland

Rijksweg 92
3630 Maasmechelen
0490 658 670

Mobiel Team Kempen Duin

Kloosterpoort 13
3690 Bree
0490 658 660



Mobiel Team Zolim

Abdijstraat 2
3740 Bilzen-Hoeselt
0490 658 680



Behandelkader

1. Doel en filosofie van het mobiele team voor langdurig zorg

Het doel

Noolim - het netwerk Geestelijke Gezondheidszorg Oost-Limburg - is een partnerschap van diverse voorzieningen en diensten binnen en buiten de Geestelijke Gezondheidszorg.

De partners wensen de zorg voor volwassen psychiatrische patiënten, meer en meer in de thuissituatie aan te bieden en dit in samenwerking met de huisartsen en de diensten binnen de eerstelijnszorg.

Centraal in de vermaatschappelijking van zorg staat de herstelgerichte benadering, waarbij de patiënt de regie over zijn zorgtraject terug in eigen handen krijgt.

Er is specifiek aandacht voor consultatie, indicatiestelling en diagnostiek van psychiatrische problemen, alsook voor opvang van personen in een crisissituatie naar aanleiding van een psychiatrische problematiek.

De teams zijn multidisciplinair samengesteld en hebben expertise op vlak van alle psychiatrische problematieken, met inbegrip van aan middelen gebonden stoornissen.

De mobiele teams voor langdurige zorg zijn locoregionaal ingebed in 3 regio's: Noord, Midden en Zuid.

We werken onder supervisie van een psychiater en zijn multidisciplinair samengesteld met (psychiatrisch) verpleegkundigen, psychologen, maatschappelijk werkers, ergotherapeuten enz.

Verder richten wij ons tot personen vanaf 18 jaar met een ernstige en chronische psychiatrische problematiek die hulp en ondersteuning nodig hebben op meerdere levensdomeinen: geestelijke en lichamelijke gezondheid, wonen, werken, vrije tijd,

Het mobiele 2b-team is verantwoordelijk voor de behandeling en de begeleiding met inbegrip van activering zolang dit (in overleg) nodig wordt geacht.

De tussenkomst van het mobiele team heeft als doel opnamevoorkomend of -verkortend te zijn. We werken hiervoor samen met andere diensten.



Vervolg: Doel en filosofie van het mobiele team voor langdurig zorg.

Begeleidingsfilosofie (visie)

De begeleiding in het mobiele 2b-team vertrekt vanuit een integrale benadering op zorg en probeert zorg op maat te bieden.

Dit impliceert dat een begeleiding aan verschillende domeinen aandacht moet geven alsook dat er geen gestandaardiseerde begeleiding bestaat.

Om zicht te krijgen op het algehele functioneren van de cliënt wordt een probleemsamenhang opgesteld. Van hieruit worden samen met de cliënt behandeldoelstellingen opgemaakt, zodat deze terug de regie in handen kan nemen over zijn eigen leven.

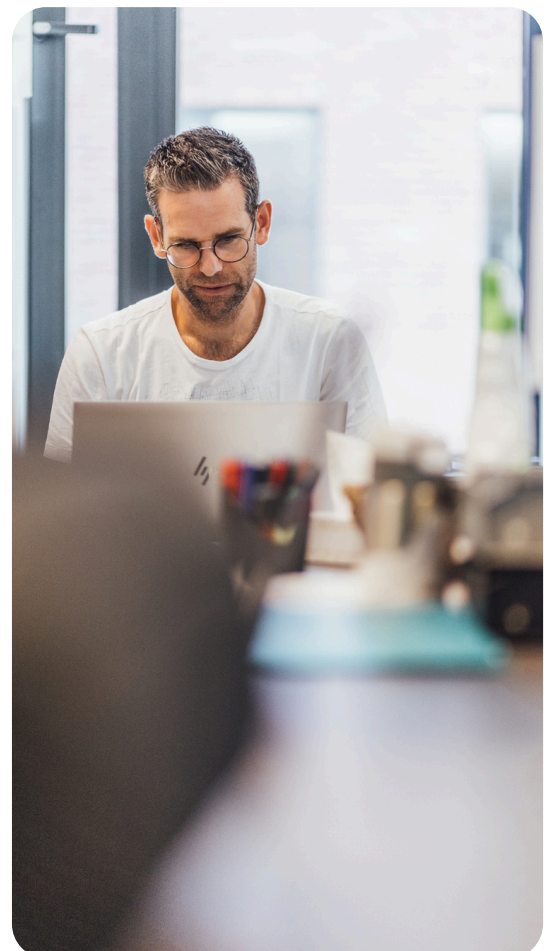
Er wordt gewerkt met zorg op maat waarbij voor elke cliënt afzonderlijk wordt nagegaan wat zijn sterktes zijn en op welke vlakken ze extra ondersteuning nodig hebben.

Gezien de recente opstart van de mobiele teams voor langdurige zorg (2013) is deze behandelphilosofie nog volop in ontwikkeling. Ook de observatie van dit proces kan een mooi leerdoel zijn binnen jouw stage.

2. multidisciplinair team

Ons multidisciplinair team bestaat uit:

- Geneesheer-psychiater(s)
- Teamcoördinator
- Psycholoog
- Sociaal verpleegkundige, maatschappelijk werker
- Psychiatrisch verpleegkundigen
- Ergotherapeut
- Orthopedagoog





3. Organisatie van de verpleegkundige zorg

Somatisch

Op somatisch vlak wordt de cliënt in eerste instantie opgevolgd door zijn/haar huisarts. Indien deze nog niet betrokken is gaan we, in overleg met de cliënt, op zoek naar een huisarts. Indien nodig kan er een medicamenteuze therapie door de huisarts/psychiater opgestart worden.

Het klaarzetten en toedienen van deze medicatie gebeurt door:

- de cliënt zelf
- onder toezicht van het Wit Gele kruis
- een zelfstandig thuisverpleegkundige
- een betrokken partner, familielid,...

Als begeleider van het mobiele team is het belangrijk om alert te zijn op de correcte inname, dosering en eventuele nevenwerkingen van medicatie. Dit moeten we zorgvuldig bevragen en observeren in gesprek. We zijn als het ware de extra paar ogen van de arts, die deze medicatie heeft ingesteld.

Bij observatie van problemen is het uiteraard noodzakelijk overleg te plegen met de huisarts, psychiater, thuisverpleegkundige of een andere betrokken partner.

Wees ook steeds aandachtig voor de combinatie van verschillende geneesmiddelen samen. Dit kan immers ook tot gevolg hebben dat de werking van geneesmiddelen wordt versterkt of teniet gedaan.

Daarnaast bevragen we de cliënten regelmatig naar hun voedingsgewoonten. We kunnen zo bijdragen om nevenwerkingen draagbaarder te maken, wat de therapietrouw

versterkt. Bijvoorbeeld zien we vaak dat er psychoactieve stoffen gebruikt worden, zoals koffie of energiedrankjes.

Niet-somatisch

Cliënten worden doorheen de begeleiding gezien door de psychiater van het mobiele team (max. 3x per jaar). Tijdens het begeleidingstraject neemt de arts de rol op van beleidspychiater.

Dit wil zeggen dat hij het team richting wil geven binnen het begeleidingsproces van de cliënt. De psychiater van het 2b-team is geen behandelend arts.

De opstart van een begeleiding gebeurt pas na intakeprocedure. Deze intakeprocedure bestaat uit verschillende stappen:

1. Aanmelding

Elke belanghebbende kan een cliënt aanmelden voor het mobiele team. De verwijzer dient een aanmeldingsformulier in te vullen; om dit document te vervolledigen is een betrokken arts noodzakelijk. Indien een aanmelding telefonisch gebeurt, wordt er gevraagd om dit document per brief of per mail te bezorgen.

Bij een aanmelding is het de verantwoordelijkheid van de medewerker van het 2b-team die de aanmelding ontvangt, om de nodige administratieve formaliteiten te vervullen.



2. Aanmeldingsteam

De teamcoördinator, psychiater en psycholoog en medewerker van het team hebben wekelijks een overleg waarin de toegekomen aanmeldingen worden besproken. In dit overleg wordt bekeken of de aanmelding in aanmerking komt voor een intake.

Indien de persoon hiervoor niet in aanmerking zou komen, wordt er overleg gepleegd met de betrokken verwijzer door de medewerkers van het team.

3. Intake

Wanneer beslist wordt tot intake wordt contact genomen met de cliënt. Tijdens het intakegesprek met de cliënt proberen we meer zicht te krijgen op het functioneren van de cliënt.

Het gesprek vindt plaats aan huis bij de cliënt of op onze standplaats, telkens door twee medewerkers.

In dit semigestructureerd gesprek zie je duidelijk de lijnen van het behandelplan terugkeren. De cliënt wordt bevraagd naar zijn sterktes en behandelwensen binnen de verschillende levensdomeinen. Op deze manier krijgen we een eerste zicht op de probleemsamenhang bij de desbetreffende cliënt.

4. Teamvergadering

Tijdens de teamvergadering gebeurt de terugkoppeling van de verkregen informatie.

Op de teamvergadering wordt met het gehele team een beslissing genomen omtrent het al dan niet includeren van de aangemelde cliënt.

Indien er beslist wordt dat een cliënt niet geïnccludeerd wordt, neemt een medewerker van het team contact op met verwijzer en cliënt om deze beslissing en een eventueel advies mee te delen.

Iedere geïnccludeerde cliënt krijgt bij opstart een begeleider en een co-begeleider toegewezen. Deze twee personen nemen de begeleiding van een cliënt samen ter harte.

Uiteraard blijft het de verantwoordelijkheid van het voltallige team om er samen voor te zorgen dat een cliënt ten volle aan zijn behandeldoelen kan werken. Beslissingen ten aanzien van de behandeling worden steeds gedragen door het ganse team.



5. De Begeleider/co-begeleider

De rol van de begeleider:

De begeleider en co-begeleider hebben een coördinerende rol binnen het verdere traject. Dit wil zeggen dat zij de contacten onderhouden met de omgeving van de cliënt en tevens verantwoordelijk zijn voor de administratieve formaliteiten van het dossier.

De begeleiders leggen na de intake een eerste huisbezoek vast met de cliënt. De begeleider (en co-begeleider) wordt de vertrouwenspersoon van de cliënt en stelt samen met de cliënt een begeleidingsplan op. Dit op maat van de cliënt.

De (co-)begeleider bewaakt de optimale afstemming tussen de cliënt en zijn/haar begeleidingsplan en dient dit te evalueren en bijsturen waar nodig.

Verder zal de (co-)begeleider ook contacten onderhouden met het netwerk van de cliënt, familieleden, andere hulpverleners, enz.





Het therapeutisch klimaat

‘Oost West, Thuis Best’

Er wordt hoogwaardige zorg verleend, vanuit een brede integrerende visie op de geestelijke gezondheidszorg.

Daarbij wordt uitgegaan van een bio-psycho-sociale kijk op het functioneren en disfunctioneren van de ander.

Er wordt hierbij niet gedacht vanuit één bepaalde theoretische visie of therapeutisch kader, doch er is ruimte voor verschillende stijlen (zoals systeemtherapeutisch, gedragstherapeutisch,...), zodat onze manier van werken en aanpak aangepast kan worden aan de noden van de individuele cliënt.

Het therapeutisch klimaat kenmerkt zich door de eigen thuisomgeving van de cliënt, gericht op herstel van deze en het werken met eigen krachten, autonomie en empowerment.

Uitgangspunt hierbij is het ondersteunen in het herstelproces van de cliënt; zijn/haar hulp- en ondersteuningsvragen zijn onze richtlijn.

We richten ons op het vergroten van de autonomie van de cliënt om hem/haar zo terug de regie van hun leven in eigen handen te geven (cfr. Begeleidingsplan, dagstructuur,...). Het verlichten van lijden en daarnaast ook activering (arbeidscoach) zijn hierbij belangrijke doelstellingen.

3 Belangrijke waarden die we hiervoor hoog in het vaandel dienen te dragen zijn: echtheid, onvoorwaardelijke aanvaarding en transparantie.

De hulpverlener maakt steeds ruimte voor het eigen verhaal van de cliënt en doet vooral aan empowerment.

We trachten hierdoor te beogen dat cliënten zoveel mogelijk maatschappelijk geïntegreerd wonen en leven.

Ons zorgaanbod sluit zich aan bij ‘het alledaagse leven’ van de cliënt en richt zich voornamelijk op de levensgebieden wonen, werken, leren, vrijetijdsbesteding, familieleven en sociale en intieme relaties.

De teamvergadering is hierbij een krachtig instrument. Er wordt op een interdisciplinaire manier vergaderd; verschillende hulpverleners met elke hun eigen opleiding, achtergrond, ervaring en expertise.

Tijdens deze vergaderingen wordt de begeleiding bijgestuurd door de coördinerend psychiater, die steeds het overzicht houdt en zorgt voor een overkoepelend geheel.



Communicatiekanalen (overlegstructuren)

Vergaderingen en overlegmomenten van het team

	Doel	Tijdstip / frequentie	Aanwezigen
Beleidsvergadering	Bespreking van het beleid van het team	Als er nood aan is. Er is geen vast frequentie voorzien.	• Psychiaters • Psycholoog • Teamcoördinator
Aanmeldingsteam	Bespreken van de nieuwe aanmeldingen	1 à 2 keer per week	Verschillend per team
Teamvergadering	Bespreken van cliënten in FACT. Evaluatie van het begeleidingsplan van de cliënten	1 à 2 keer per week	De aanwezige begeleiders van het team en de psychiater
Werkoverleg	Hier worden vooral praktische afspraken overlopen	1 keer per maand, niet in de zomermaanden	De aanwezige begeleiders van het team
Intervisie	Uitwisseling tussen de begeleiders om de deskundigheid te bevorderen en de kwaliteit van het werk te verbeteren. Verschillende onderwerpen kunnen aan bod komen: inhoudelijk werk, problematische situaties, belemmerende gevoelens, enz.	1 keer per maand, niet in de zomermaanden	De aanwezige begeleiders van het team



Taakgebieden van de 2b-begeleider

1. Cliëntgebonden taken

Intakeprocedure: Anamnestiche info bekomen via het intake-gesprek. Samen met cliënt een eerste aanzet geven tot het begeleidingsplan, rekening houdend met de sterktes en de hulpvraag van de cliënt.

Instaan voor de verdere 'totaal-zorg' van de cliënt, via huisbezoeken (gesprek, begeleidingsplan,...) en systematisch overleg/samenwerking met andere betrokken hulpverlening

Onmisbaar hierbij:

- Opbouwen van een vertrouwensrelatie
- Empathische houding impliceert voldoende tijd nemen
- Verantwoordelijkheidsgevoel
- Bewaken van afstand- nabijheid
- Opvangen en begeleiden van een crisis adh van het COM
- Kennis sociale kaart
- Kennis verslavingsproblematiek
- Grondige kennis van psychiatrische ziektebeelden
- Kennis hebben van de herstelgedachte, psychosociale rehabilitatie
- Hulp kunnen bieden bij administratieve regelingen
- Aanbrengen van dagstructuur
- Coördineren van de hulpverlening, samenwerken met verschillende disciplines en externe diensten
- In een multidisciplinair team kunnen werken
- Aandacht voor familie en primaire steunverwanten
- Herkennen van verontrustende vroege signalen in de thuiscontext en hier adequaat op reageren
- Observeren (somatische aspecten + psychische aspecten)

- Opvolgen van afspraken
- Info kunnen geven, psycho-educatie: psycho-farmaca, symptomen ziektebeeld,.....

2. Niet cliëntgebonden taken

- Kennis hebben van de hertekening van de GGZ (art 107 met de 5 functies)
- Kennis hebben van de werking van NOOLIM + van de werking van de mobiele teams (2a- én 2b-teams)
- Kennis hebben van de filosofie en het therapeutisch klimaat van de 2b-teams
- Kennis van de psychiatrische toestandsbeelden + psycho-farmaca
- Verzamelen van hetero-anamnestiche gegevens: contacten kunnen leggen met het netwerk + met andere betrokken hulpverlening
- Actieve deelname aan interne en externe overlegmomenten
- Rapporteren: zowel mondeling (teamoverleg) als schriftelijk (EPD): efficiënt, duidelijk, objectief en volledig
- Juist gebruik van de reisinstructies
- Juist gebruik van agenda via EPD
- Kunnen plannen en organiseren: efficiënte tijdsbesteding
- Volgen van bijkomende vormingen
- Begeleiden van leerling-verpleegkundigen (3de jaars bachelor)



Verwachtingen naar de studenten

De verwachtingen zijn gekoppeld aan de doelstellingen vanuit de school en de doelstellingen, die de leerling voor zichzelf vooropstelt. Afhankelijk van de graad en specialisatie moet er een onderscheid worden gemaakt qua stagecriteria.

Samenwerking in teamverband

De samenwerking vindt plaats in een multidisciplinair kader. Gedurende de stageperiode maak je als student deel uit van dit team. Je stage-mentor zal je hierin begeleiden.

Sleutelvaardigheden / attitudes

(studenten) Verpleegkundigen bezitten vaardigheden en kerncompetenties die belangrijk zijn voor zowel de patiënt als zijn omgeving!

- Bereidheid om te werken met patiënten met verschillende psychiatrische problematieken
- Betrokkenheid: verantwoordelijk, flexibel en betrouwbaar zijn, in staat zijn om initiatief te nemen
- Goed observatievermogen
- Bekwaamheid
- Empathisch vermogen
- verantwoordelijkheidsgevoel
- Ethisch handelen
- Respectvol zijn voor elk individu en diens omgeving
- Evenwicht vinden tussen afstand en nabijheid
- Stressbestendigheid bezitten
- Intrinsiek gemotiveerd zijn
- Psychiatrisch geschoold zijn en bereid zijn om bij te scholen
- Copingsvermogen hebben dat voldoende groot is
- Grenzen kunnen stellen en grenzen kunnen bewaken
- Autonomoos kunnen werken
- Organisatorisch vermogen bezitten

Mentorenwerking

Het hele team staat in voor de begeleiding van de student.

De stagementor draagt de hoofdverantwoordelijkheid voor de studenten. Hij/zij zorgt voor de opvang van de student op de eerste dag. De stage-mentor bewaakt en stuurt het stageproces en doet de evaluaties. Vraag voldoende feedback tijdens je stageperiode, dit valt immers onder je eigen verantwoordelijkheid.

Dienstregeling

Studenten werken in dagdienst; eerste dag van de stage worden zij verwacht om 08.30 u. Belangrijk dat studenten een eigen wagen hebben om zich te verplaatsen naar de huisbezoeken. Er wordt een onkostenvergoeding voorzien.



Huishoudelijke afspraken

1. Beroepsgeheim

Tijdens je stage krijg je toegang tot persoonlijke informatie over cliënten. Zij vertrouwen erop dat we zorgvuldig met deze informatie omgaan. Daarom ben je, net als alle medewerkers van het mobiele team, gebonden aan het beroepsgeheim.

Alles wat je over een cliënt ziet, hoort of leest, behandel je vertrouwelijk. Je bespreekt deze informatie alleen met teamleden die betrokken zijn bij de begeleiding van de cliënt.

Wil je een situatie bespreken met je stagebegeleider of tijdens een supervisiemoment? Dat kan als dit nodig is voor je opleiding. Vermeld geen namen of andere gegevens waaraan iemand de cliënt kan herkennen.

Hou tijdens je stage rekening met deze afspraken:

- bespreek geen informatie over cliënten met familie, vrienden of medestudenten;
- geef geen informatie door aan personen buiten het mobiele team;
- onderteken geen formulieren namens het team;
- bespreek vragen of twijfels altijd met je mentor.

Zo beschermen we samen de privacy en het vertrouwen van iedere cliënt.

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.

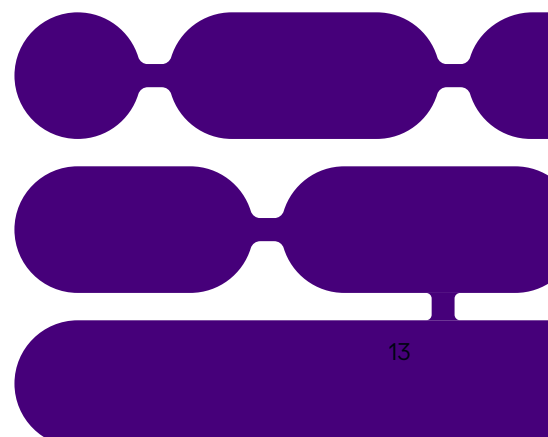
Ook tijdens je stage is het belangrijk dat je deze rechten kent en respecteert. Goede communicatie, respect voor de patiënt en correcte informatie vormen daarbij de basis.

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. Je eerste stagedag

Meld je op je eerste stagedag om 8.30 uur aan. Zo kunnen we je warm verwelkomen en je een vlotte start bezorgen.

Op je eerste stagedag werk je tot 17.00 uur.





4. Stagedocumenten

Breng onderstaande documenten mee op je eerste stagedag en bezorg ze via de teamcoördinator aan Gwen Levenstond.

- 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.

5. Uittreksel 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.

6. Maaltijden en studentenverblijf

Maaltijden

Je voorziet je eigen maaltijd.

Studentenverblijf

Het studentenverblijf bevindt zich op de campus Munsterbilzen van Zorggroep Myna, Psychiatrisch Ziekenhuis Bilzen-Hoeselt.

Wil je hiervan gebruikmaken? **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.



7. Bereikbaarheid

Adres

Abdijstraat 2 | 3740 Bilzen-Hoeselt
089 61 71 11

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

8. Vervoer tijdens je stage

Tijdens je stage ga je mee op huisbezoek. Daarom is het belangrijk dat je beschikt over een eigen wagen.

Voor de kilometers die je aflegt in functie van je stage ontvang je een kilometervergoeding, volgens de geldende afspraken binnen Zorggroep Myna.

9. 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.

10. 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.



Ontdek Zorggroep Myna

Volg ons op sociale media en ontdek wat er leeft binnen onze organisatie. Maak kennis met onze collega's, lees hun verhalen en blijf op de hoogte van nieuws, activiteiten en vacatures.



zorggroepmyna.be

augustus 2026

