



MOP

INTRODUCTIE

ZOL GENK
Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara
Bessemerstraat 478
B 3620 Lanaken
Medisch Centrum André Dumont
Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN
Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

Beste student, beste nieuwe collega,

Hartelijk welkom op onze afdeling.
We vinden het belangrijk dat je zo goed mogelijk geïnformeerd wordt over onze afdeling.
In deze brochure vind je alle informatie die specifiek is voor het operatiekwartier.
We willen immers niet in herhaling vallen met de algemene ZOL-informatie die je mocht ontvangen.
Ook de ziekenhuisbrede verzorgingsprotocollen worden hier niet herhaald.

Deze brochure richt zich tot zowel nieuwe medewerkers als studenten. Je zal zelf merken welke voor jou op dit moment de leerzame/ belangrijke elementen zijn.
Voor de nieuwe medewerker worden heel wat elementen opgevolgd in de inservicemap.

In naam van de verpleegkundige teams van het operatiekwartier.

INHOUDSTAFEL

1. Welkom	3
1.1 Nieuwe medewerkers	
1.2 Studenten	
2. Voorstelling van de afdeling en de verschillende disciplines	4
2.1 Wat is een operatiekwartier?	
2.2 Architectuur	
3. Voorstelling van het team	5
3.1 Medisch team	
3.2 Verpleegkundig team	
3.3 Multidisciplinair team	
3.4 Nog extra teamleden van onze afdeling	
4. Organisatie van de afdeling	7
4.1 Posten	
4.2 Dagindeling	
5. Verpleegkundig-inhoudelijke aspecten	10
5.1 Attitudes en verwachtingen	
5.2 Vaardigheden i.v.m. onze teamwerking	
6. Studenten: stappenplan - verwachtingen	11

01 WELKOM

1.1 NIEUWE MEDEWERKERS

Van harte welkom in het operatiekwartier van Ziekenhuis Oost-Limburg.

De komende dagen zullen indrukwekkend en leerrijk zijn en we zullen ons best doen om je zo goed mogelijk te begeleiden.

Met deze brochure willen we je in het kort informeren over de werking van onze dienst. We geven je een beeld van de werking van een operatiekwartier en de verwachtingen die wij stellen om te kunnen werken als operatiezaalverpleegkundige. Een brochure kan echter niet allesomvattend zijn, daarom staan zowel de opleidingsverantwoordelijken, hoofdverpleegkundigen, verpleegkundigen en artsen je graag bij indien je hulp of uitleg nodig hebt.

Bij het begin van je loopbaan krijg je, als starter, een groeidocument. Dit persoonlijk werkdocument zal in de eerste dagen besproken worden. Zo kan je onder begeleiding groeien tot een volwaardige OK-verpleegkundige. Als starter draag je een **blauwe muts**, dit om aan te geven dat je nog in opleiding bent.

1.2 STUDENTEN

De complexe omgeving van een operatiekwartier vraagt voor vele studenten een aanpassing van wat ze gewoon zijn van andere stages. Wij zullen je echter goed opvangen en begeleiden zodat het een leuke en leerrijke stage wordt.

Wij zullen je als een echt teamlid beschouwen gedurende je stageperiode op onze afdeling.

Je zal steeds gekoppeld zijn aan een verpleegkundige, zo krijg je de beste begeleiding.

De opleidingsverantwoordelijken staan steeds voor je klaar als je met vragen zit.

Ze zullen ook je doelstellingen bespreken en evalueren samen met je stagebegeleider. Als student draag je een **paarse muts**, dit om een onderscheid te kunnen maken tussen de verschillende verpleegkundigen.

We willen graag een aantal organisatorische afspraken maken:

- Je wordt elke dag gekoppeld aan een superviserende verpleegkundige
- Je dient zelf ervoor te zorgen dat de superviserende verpleegkundige goed op de hoogte is van de competenties die je zelf wenst te behalen
- Je mag/moet bepaalde verpleegkundige taken uitvoeren, maar doe dit steeds in samenspraak met jouw superviserende verpleegkundige

Aan het einde van je stage wordt aan je gevraagd om onze verpleegkundige equipe op zijn 'leeropdracht' te beoordelen. De vragen gaan over: begeleiding en feedback, integratie in het team en leeransen. Jouw feedback helpt ons om waar mogelijk onze begeleiding te verbeteren.

Bij de evaluatie zal er gekeken worden naar:

- Correcte professionele attitude in omgang met de verschillende zorgvragers.
- Een kwalitatief verpleegkundig handelen. Hiermee bedoelt men een goede basiskennis en een patiëntgerichte uitvoering van de aangeleerde verpleeginterventies. Deze zijn afhankelijk van jouw studiejaar.
- Competenties die voor elke toekomstige ZOL OK-verpleegkundige cruciaal zijn en die we als volgt samenvatten:
 - Hoog-technologische zorg
 - Medicatiekennis
 - Samenwerking en communicatie
 - Efficiënt werken

Veel succes tijdens je stage!
Vanwege het hele OK-team.

02 VOORSTELLING VAN DE AFDELING EN DE VERSCHILLENDE DISCIPLINES

2.1 WAT IS EEN OPERATIEKWARTIER?

Met 28 operatiezalen verdeeld over 3 campussen heeft ZOL meteen het grootste operatiecomplex van Limburg. Combineer dit met gedreven werknemers, verschillende disciplines en de nieuwste technologieën en je krijgt een dynamische werkomgeving waar het een uitdaging en een plezier is om te werken.

Het operatiekwartier is een medisch-technische dienst in tegenstelling tot een verpleegafdeling. Het vraagt kennis van zowel anatomie, fysiologie als pathologie. In het operatiekwartier staan arts en verpleegkundige dicht bij elkaar, dag en nacht. Men steunt er op ervaring, kennis en vertrouwen.

Operatiezaalverpleegkundigen zijn professionals die levenslang leren en zichzelf naar een hoger niveau willen tillen. Samen met de artsen, leidinggevende van het team en de mentoren van het operatiekwartier zorgen wij ervoor dat je een waardevolle stage/opleiding zal doorlopen.

In ZOL zijn er 3 campussen met een operatiekwartier:

- ZOL Genk, campus Sint-Jan in Genk telt 18 operatiezalen
- ZOL Genk, campus Sint-Barbara in Lanaken heeft 5 operatiezalen
- ZOL Maas en Kempen in Maaseik heeft 6 operatiezalen

ZOL Genk, campus Sint-Jan (onze afdeling) is het grootste complex. Hier komen de meeste disciplines aan bod.

De hoog risico-ingrepen gebeuren dan ook in dit operatiekwartier.

De verpleegkundigen werken in clusters, elk met zijn eigen hoofdverpleegkundige, opgedeeld in disciplines.

Zo kan elke verpleegkundige zich verdiepen in de verschillende ingrepen van die discipline.

- Cluster 1: Thoracovasculaire-, cardio- en neurochirurgie
- Cluster 2: Orthopedie
- Cluster 3: Abdominale-, gynaecologische- en urologische chirurgie

- Cluster 4: KNO-, MKA-, Plastische- en urgentiechirurgie

Je werkt als verpleegkundige in een van de clusters en leert eerst de ingrepen van die cluster. Nadien gaan we het werkveld uitbreiden om zo kennis te hebben over de verschillende disciplines en ingrepen.

2.2 ARCHITECTUUR

Het operatiekwartier van Genk is een grote afdeling. Er zijn hier 18 zalen, 2 recovery's, 6 bergingen voor de steriele setten, een berging voor het niet-steriele materiaal en een ruime berging (de pickstraat) voor het steriel materiaal. Er is een sas waar de patiënten toe komen en een ruime desk waar de coördinatoren (anesthesie en verpleegkundig) samen zitten. Er is een pauzelokaal voorzien waar iedereen samen kan zitten om te pauzeren.

Op je eerste dag krijg je een rondleiding op de afdeling. Hier worden de belangrijkste plekken besproken.

03 VOORSTELLING VAN HET TEAM

3.1 MEDISCH TEAM

Medische diensthoofd OK: Dr. Pieter Devooght

3.2 VERPLEEGKUNDIG TEAM

Het OK (GOP) valt onder divisie 6, dit is de divisie van de kritieke diensten in ZOL.

De organisatiestructuur binnen ZOL ziet er voor onze afdeling als volgt uit:

Erwin Bormans	Algemeen directeur
Kurt Surmont	Verpleegkundig directeur
Chantal Desticker	Divisiemanager
Vivianne Maesen, Sonja Vanhaeren	Zorgcoördinator
Koen Vandormael	Coördinerend hoofdverpleegkundige
Ilse Snoeks	Hoofdverpleegkundige cluster 1
Peter Lambrigts	Hoofdverpleegkundige cluster 2
Ben Van Den Abbeele	Hoofdverpleegkundige cluster 3
Kim Klingels	Hoofdverpleegkundige cluster 4

In het OK werken veel verpleegkundigen. Om deze verpleegkundigen te leiden, hebben we 4 hoofdverpleegkundigen. Deze mensen zorgen ervoor dat de aanwezige verpleegkundigen in teams verdeeld worden om een operatiezaal te bemannen. De zalen worden bestaft met verpleegkundigen met expertise in bepaalde disciplines. Als starter/student word je gekoppeld aan een van deze verpleegkundigen. Elke verpleegkundige heeft zijn taak in de operatiezaal. Er is een anesthesieverpleegkundige, een omloopverpleegkundige en een instrumenterende verpleegkundige. Zo kunnen de ingrepen vlot opgestart worden en elkaar opvolgen.

Op deze afdeling zijn er meerdere stagementoren. Zij staan in voor volgende taken:

De mentor:

- Is het aanspreekpunt voor de student.
- Werkt samen met de student actief rond het persoonlijk leerplan van de student.
- Observeert en rapporteert het gedrag van de student objectief.
- Geeft aan de student op een gestructureerde manier negatieve en positieve feedback.
- Is aanspreekpersoon betreffende het functioneren van de student/starter met de opleidingsverantwoordelijke.
- Coacht de student en de starters door hen te informeren, te motiveren en aanwijzingen en raad te geven.

Er wordt wel verwacht dat elke verpleegkundige jou als student/starter kan begeleiden. Werken in een OK is een groeiproces. Het is normaal dat je niet alles kent wanneer je start in het OK.

Mentoren in het OK

Cluster 1	Vasculaire heelkunde: <ul style="list-style-type: none">• Ellen Fouwé• Saskia Conings• Jenne Januarius• Anouck Gillissen Cardiologie: <ul style="list-style-type: none">• Kim Dries• An Vanstipelen Neurologie: <ul style="list-style-type: none">• Sabrina Prata• Bo Frausen• Tim Peeters
Cluster 2	Orthopedie <ul style="list-style-type: none">• Kathleen Vandebek• Dinah Hulsmans• Ilse Smets• Steffi Gilson• Dorien Martens• Ella Knaepen
Cluster 3	Abdominale heelkunde: <ul style="list-style-type: none">• Els Geurts• Judith Richter• Ward Balens• Patrick Sampermans Gynaecologie: <ul style="list-style-type: none">• Liesbeth Schoofs Urologie: <ul style="list-style-type: none">• Linda Derennette• Koen Degelingen• John Coopmans
Cluster 4	Plastische heelkunde: <ul style="list-style-type: none">• Adriaan Sampermans• Robin Monissen KNO: <ul style="list-style-type: none">• Veerle Vlaminck MKA: <ul style="list-style-type: none">• Christel L'Homme• Kim Vossen

3.3 MULTIDISCIPLINAIR TEAM

In het OK werken vele disciplines samen. Het spreekt voor zich dat dit vooral gericht is op de OK-patiënt.

Anesthesie

Elke patiënt krijgt een vorm van verdoving toegediend. Deze verdoving wordt toegediend door een anesthesist. Hij bewaakt de vitale parameters van de patiënt en dient de nodige medicamenten toe. Hij werkt samen met de anesthesie verpleegkundige.

Chirurgie

Elke ingreep wordt uitgevoerd door een chirurg. Hij is verantwoordelijk voor de correcte uitvoering van de ingreep en voor de opvolging van de patiënt als hij/zij terug op de afdeling is.

3.4 NOG EXTRA TEAMLEDEN VAN ONZE AFDELING

Logistiek assistenten

Logistieke medewerkers in het operatiekwartier zorgen voor het klaarzetten van de materialen die nodig zijn voor de ingrepen, dus het maken van de case-cart. Daarnaast zijn er nog andere ondersteunende taken zoals het bijvullen van de scrubs en het brengen van het in de zaal gescande materiaal.

De schoonmaakdienst

De schoonmaakdienst is een onmisbare schakel. Wanneer de ingreep gedaan is, maken zij de zaal proper zodat de volgende patiënt in een reine zaal komt. De samenwerking zorgt voor een vlotte overgang.

04 ORGANISATIE VAN DE AFDELING

4.1 POSTEN

In het OK werken alle verpleegkundigen in posten van 8 uur. Meestal is dit een dagpost. Dit OK is echter een acute OK en er worden dus 24/24, 7/7 verpleegkundigen voorzien op de dienst. Daarnaast worden er ook extra wachten voorzien in het weekend en in de nacht om urgenties op te vangen.

Verschillende posten:

A: vroege: 6u45-15u15

D: dagpost: 8-16u30

B: late: 13u30-22 uur

N: nachtpost: 22-7 uur

4.2 DAGINDELING

A-post: 6u45-15u15

6u45 Briefing met nachtpost (5090)

- Overnemen van ingreep indien bezig
- Zalen klaarmaken
- Lichten aan doen
- Controle van de zaal (controle toestellen in de zaal aanwezig)
- Controle van de operatietafel
- De verpleegkundige van het SAS verwittigt de verpleegkundige van de afdeling dat de patiënten mogen komen
- Briefing aan diensthoofd en coördinator van de dag

Dag-post: anesthesie: 7u45-16u15

- Patiënt halen in het SAS, installeren en zaal inklikken
- Testen anesthesietoestel
- Klaarmaken medicatie voor de eerste ingreep
- Time-out controleren
- Plaatsen van een infuus (1ste patiënt)
- Patiënt aanschakelen aan de monitor
- Aandacht voor decubitus- en plexuspreventie (zo nodig plaatsen van blaassonde)
- Bairhugger opleggen
- Plaatsen kocherboog
- Wanneer de taken van anesthesie volledig vol-
daan zijn: bijspringen bij de omloopverpleegkun-
dige tot ingreep opgestart is
- Invullen van de papieren, medicatie aanrekenen
- Klaarmaken medicatie volgende patiënt

• Scannen van de anesthesiekar en zaal:

- Voor 8 uur wordt om 8 uur geleverd
- Na 8 uur wordt om 11 uur geleverd
- Namiddag wordt om 14u30 geleverd (laatste levering)
- Tussen 14u30-16u30 de zaal zelf aanvullen en in orde brengen
- Bijhalen niet-steriel materiaal, handschoenen, zuurstofmaskers, plakband, etc...
- Aanvullen scrub, linnen, vuilniszakken, gele vaten
- Patiënt naar recovery brengen met de anesthesist
- Briefing aan recovery verpleegkundige
- Afwassen, opdekken operatietafel (in het SAS)
- Nieuwe patiënt halen
- Orde in de zaal!
- Opruimen/ordenen van de zaal tijdens de laatste ingreep zodat alles opgeruimd is tegen dat de ingreep gedaan is
- Klaar hangen van vuilniszakken
- Klaar hangen van zuigpotten (wit, blauw (opvangreservoir = laatste in het circuit), zuigleiding, (tussenstukje)
- Steunen terug op zijn plaats hangen

Aandacht op vrijdag:

- Nieuwe buizen halen/klaarleggen
- Blauwe buis en/of groene buis (kinderen)
- Sample leiding (doorzichtig)
- Korrels
- Filter
- O2 groene leiding

Dag-post: instrumenterende: 8 uur -16u30

- Nazicht ingrepen van programma, memo checken
- Controle patiënt en zijde van de ingreep (pijl)
- Nazicht case-cart + dozen (eerste patiënt staat klaar)
- Nazicht extra materialen, prothesen, firma materiaal
- Safe surgery checklist
- Controle steriliteit
- Controle op inplakken en scannen prothesen (gedeelde verantwoordelijkheid met omloop)
- Controle instrumentarium, defecten doorgeven, toevoegen/veranderen instrument indien nodig
- Invullen papieren, aftekenen checklist van kompressen, instrumenten, ontslagfiche
- Orde in de zaal!!

- Opruimen van de zaal tussen de ingrepen
- Wegbrengen van de case-cart
- Vuilniszakken opruimen
- Lege verpakkingen van prothesen opruimen
- Opruimen van de zaal na de laatste ingreep (vooral controle)
- Klaar hangen vuilniszakken
- Vervangen van zuigpotten (wit, blauw, zuigleiding, tussenstukje)
- Opruimen van gebruikte steunen, handtafeltje, pedalen
- Opruimen scopietoestel, indien deze gepoetst moet worden: netjes aan de kant zetten
- Gele vaten opruimen en vervangen

Dag-post: omloop: 8-16u30 of G-post: 9-17u30

- Nazicht ingrepen van het programma, memo checken voor specifieke aandachtspunten!
- Controle patiënt en zijde van de ingreep (pijl)
- Nazicht case-cart + dozen (eerste patiënt staat klaar) en scannen van de sets
- Nazicht extra materialen, prothesen, firma materiaal
- Controle steriliteit
- Controle op inplakken en scannen prothesen (gedeelde verantwoordelijkheid met instrumenterende)
- Bediening HiX
- Scannen van de zaal:
 - Voor 8 uur wordt om 8 uur geleverd
 - Na 8 uur wordt om 11 uur geleverd
 - Namiddag wordt om 14u30 geleverd = laatste levering
 - Tussen 14u30-16u30 de zaal zelf aanvullen en in orde brengen!
- Aanvullen van niet-steriel materiaal, windels, handschoenen
- Aanvullen scrub, linnen, vuilniszakken, gele vaten
- Ter beschikking zijn van de instrumenterende verpleegkundige
- Controle van de profielen in de case-cart
- Klaarzetten case-cart, materiaal en tafelseunen volgende ingreep
- Opruimen van de zaal tussen de ingrepen, vuilniszakken, lege verpakkingen, steunen, etc
- Opruimen/ordenen van de zaal tijdens de laatste ingreep zodat alles opgeruimd is tegen dat de ingreep gedaan is

- Klaar hangen vuilniszakken
- Vervangen van zuigpotten (wit, blauw, zuigleiding, tussenstukje)
- Opruimen van gebruikte steunen, handtafeltje, pedalen
- Opruimen scopietoestel, indien deze gepoetst moet worden: netjes aan de kant zetten
- Gele vaten opruimen en vervangen
- De G-post moet ten laatste om 16u15 in de zaal aanwezig zijn voor de aflos van de D-posten!
- Namiddag gedurende de laatste ingreep kan de case-cart van de volgende dag al gemaakt worden

B-post: 13u30-22 uur

Toewijzing:

13u30 briefing aan de balie door de coördinator van de dag

- Aflossen vroege dienst
- Extra persoon in zaal
- Openen van extra zaal om ingrepen weg te werken
- Het uitladen en opruimen van de prothesen

Wanneer in de zaal:

Buiten de verantwoordelijke voor de prothesen worden de B-Posten om +/- 13u35 in de zaal verwacht

- Informeren naar de ingreep die bezig is en wie er nog moet gaan eten
- Controle patiënt
- Nazicht ingrepen die nog opstaan
- Eventueel nog case-carts klaarzetten voor volgende ingrepen
- Afwerken ingrepen die bezig zijn

Opruimen van de zalen:

- Toestellen terug op de juiste plaats zetten
- Prothese karren (gamma kar, klein AO kar) op juiste plaats terugzetten
- Steunen opruimen (op de juiste plaats hangen en zetten)
- Aanvullen van de zaal
- Zuigen vervangen
- Operatietafels die uit de zaal kunnen opruimen
- Aanvullen van de zalen en klaarzetten van de zalen voor de dag nadien

Indien het een druk programma is kan je gedurende het programma de tekorten scannen, de levering is er dan +/- 8 uur

- Klaarzetten case-cart volgende dag als deze nog niet klaar staan door de omloop gedurende de dag
- Briefing collega's nachtpost (5090)
- De B-post moet TEN LAATSTE om 16u15 gegeven hebben om collega die anesthesie heeft af te lossen, bij voorkeur ten laatste om 16 uur terug in de zaal

Nachtpost: 21u45 – 7 uur

- 21u45 Briefing collega's middagpost
- Overnemen ingreep die bezig is
- Opruimen van de zalen
- Toestellen op de juiste plaats zetten
- Prothese en andere karren opruimen
- Aanvullen van de zaal en scrubs
- Juiste operatietafel in de zaal zetten
- Juiste toestellen in de zaal plaatsen voor de eerste ingreep voor de volgende dag
- Juiste steunen klaarleggen
- Case-cart eerste ingreep maken en in de zaal zetten
- Indien nodig zuigpotten klaarmaken
- Controle karren in het OK: urgentiekarren, moeilijke intubatiekar, defibrillator, etc..
- Klaarzetten van het dagprogramma (toestellen en karren in de zaal aanwezig en op de juiste plaats)
- Optrekken van de noodmedicatie en infuus eerste ingreep
- Testen van de anesthesietoestellen in alle zalen
- Om 6 uur klaarmaken van zaal 7 voor de discipline die er doorgaat
- Briefing collega's morgenpost 6u45 (5090)

Koffiepauze:

Voormiddag: 15 minuten

Middag: 30 minuten (ook als je beneden gaat eten)

Namiddag: 15 minuten (dit is een gunst, dus het kan voorkomen dat je deze pauze niet kunt nemen)

Volgorde wordt in samenspraak met de collega's bepaald.

Orde van de zaal op het einde van de dag:

- Aanvullen van de zaal
- Scannen van de zaal
- Niet-steriel materiaal (zelf halen)
- Scrub opruimen
- Linnen bijvullen
- Gele vaten vervangen
- Rek met de steunen ordenen
- Vuilniszakken aanvullen
- Bioptiepotjes aanvullen
- Klaar hangen en/of vervangen van de zuigpotten
- Opruimen van gebruikte materialen
- Steunen netjes terug op de rek plaatsen
- Scopie-toestel altijd in neutrale stand uitzetten
- Operatietafel opruimen, steun terug aan het bord hangen
- Opruimen van loden schorten (de collega's en de artsen daar ook op wijzen)
- Overgebleven steriel materiaal terug naar de pickstraat brengen
- Na de laatste ingreep vuilniszakken verwijderen (case-cart) en nieuwe vuilniszakken ophangen in de zaal
- Klaarmaken van de zaal

05 VERPLEEGKUNDIG-INHOUDELIJKE ASPECTEN

5.1 ATTITUDES EN VERWACHTINGEN

Wat verwachten we van de starters en de studenten?

Motivatie: De juiste inzet tijdens de werkdag is belangrijk. Je staat steeds onder begeleiding van een verpleegkundige waardoor je steeds raad en ondersteuning kan vragen.

Verantwoordelijkheid: met de juiste verantwoordelijkheid de taken uitvoeren.

Eerlijkheid: transparant omgaan met elkaar.

Zelfdiscipline-arbeidsdiscipline: het volgen van bijscholingen/opleidingen, meedenken over de job, nieuwe elementen aanbrengen om zo uit te groeien tot volwaardig OK-verpleegkundige.

Collegialiteit: in het operatiekwartier werken veel mensen, waardoor samenwerken en elkaar helpen niet weg te denken is.

Organisatietalent: inzicht krijgen in de werkzaamheden en daarbij de hoofdzaken van de bijzaken onderscheiden.

Vakkennis: het verder verdiepen in de specifieke (technische) kennis van het operatiekwartier.

5.2 VAARDIGHEDEN I.V.M. ONZE TEAMWERKING

In ons beleid leggen we de nadruk op vier eenvoudige boodschappen die de belangrijke zaken samenvat:

'Samenwerking en communicatie'

De samenwerking en communicatie tussen teamleden is een belangrijke factor voor de werking van het operatiekwartier. In het OK werk je nooit alleen.

'Efficiëntie'

Het werken op een correcte en snelle manier is belangrijk. Het efficiënt omgaan met de uit te voeren taken is daarom nodig.

'Hoog technologische zorg'

Door het moderniseren van de chirurgie gebeuren er continu veranderingen in de technische vaardigheden. Het inzicht hebben hierin is daarom belangrijk. Het snel aanleren van deze vaardigheden en verschillende toestellen wordt dan ook verwacht.

'Medicatiekennis'

Er wordt een ruime medicatiekennis verwacht zodat de narcose van een patiënt goed opgevolgd kan worden.

Er wordt verwacht dat elk teamlid na de opleidingsperiode hieraan voldoet. Op die manier bouwen wij aan een sterk, dynamisch en aantrekkelijk team waar onze patiënten recht op hebben.

6. STUDENTEN: STAPPENPLAN - VERWACHTINGEN

Algemene verwachtingen van het team

- We verwachten als dienst dat iedere student zijn eigen leerproces in handen neemt, initiatief neemt in nieuwe leersituaties, dagelijks feedback vraagt en zelf noteert.
- Een gepaste inzet en motivatie.
- Je bent tijdig in de operatiezaal.
- Je kan uitleg en advies vragen (heb er wel begrip voor dat dit in crisissituaties niet altijd direct mogelijk is).
- Respectvolle en vriendelijke omgang t.o.v. patiënten en met alle leden van het team, met respect voor ieders werk.
- Betrouwbaarheid en verantwoordelijkheid tonen.
- Beroepsgeheim respecteren.
- Zich goed informeren alvorens een taak aan te vatten.
- Zelfstandig kunnen werken.
- Meedenken, klinisch redeneren.
- Het nemen van initiatief.
- Een verzorgd en aangepast uiterlijk op maat aan de dresscode van ZOL (groene pakjes worden voorzien in de kleedkamers).
- Pauze wordt genomen samen met de verpleegkundigen, afhankelijk van respectievelijk de werkdruk en/of leersituaties.

Specifieke verwachtingen

De eerste stagedag

- Introductiedag: kom naar de dienst met de nodige energie en het enthousiasme en dan ben je al halfweg
- Rondleiding in het OK
- Aanbieden van onthaalformulier
- Aandachtspunten vanuit vorige stages, meedelen doelstellingen, meedelen van de verwachtingen van de dienst,...

Algemene taken voor de studenten

- Patiënt binnenrijden in de operatiezaal na controle van juiste patiënt, juiste zaal,...
- Installeren van de patiënt, connecteren van de patiënt aan de monitor (BD, ECG, Saturatie,..)
- Hulp bij het plaatsen van een infuus
- Assisteren bij de narcose en intubatie van de patiënt
- Installeren van de patiënt voor de ingreep, plaatsen van een blaassonde, plaatsen van steunen,...
- Openen van steriele setten en aangeven steriel materiaal
- Aankleden van het chirurgisch team
- Apparaten aansluiten nodig voor de ingreep
- Bepalen van bloedgassen
- Boodschappen aannemen en doorgeven
- Medicatie klaarmaken voor de volgende ingreep
- Case-carts maken voor de volgende ingreep
- HiX invullen (time-out, sign-out, wondformulier,...)

Problemen zijn er om op te nemen, niet om mee te blijven zitten!



www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be