

## Stagemap ZE 23 Kortverblijf



## Inhoud

Welkom .....	3
Voorstelling van de ZE 23.....	4
1 De Zorgzaamheid 23.....	4
2 Het team .....	4
3 Voorstelling patiëntenpopulatie .....	4
4 Patiëntgerichte zorg .....	5
Stageverloop .....	6
5 Uurrooster studenten .....	6
6 Maaltijden.....	6
7 Verwachtingen en algemene afspraken .....	6
7.1 Studenten 1 <sup>ste</sup> jaar verpleegkunde .....	7
7.2 Studenten 2 <sup>de</sup> jaar verpleegkunde.....	7
7.3 Studenten 3 <sup>de</sup> jaar verpleegkunde.....	8
8 Stage evaluatie .....	8
9 Stagebegeleiding.....	9
10 Dagtaken van de student.....	9
10.1 Aandachtspunten.....	9
10.2 Dagindeling.....	10
Specifieke aandachtspunten op ZE 23 .....	12
11 Specifieke aandachtspunten op ZE23.....	12
Tot slot.....	12

## Welkom

Het team van Zorgeenheid 23 heet je van harte welkom.

Als student en nieuwe collega verpleegkundige zal je terecht komen in een groep verpleegkundigen die nauw samenwerken met artsen van verschillende disciplines.

We zullen ons best doen om je zo goed mogelijk te begeleiden zodat je je thuis voelt in onze groep.

Deze introductiebrochure biedt je een eerste kennismaking met onze zorgeenheid.

Je vindt hier een overzicht van de gebruiken, modaliteiten en afspraken zodat je je op een vlotte en aangename manier kan inwerken.

We kunnen je heel wat leermomenten aanbieden. Grijp deze kansen dan ook met beide handen. Vraag gerust om eens een onderzoek te mogen bijwonen of een techniek uit te voeren.

Jouw interesse en nieuwsgierigheid spelen alleen maar in jouw voordeel.

Uiteraard staan niet alle details in deze brochure. Als je nog vragen hebt of meer informatie wenst kan je altijd bij de mentor, hoofdverpleegkundige of een collega terecht. Ook bij de begeleidingsverpleegkundigen kan je altijd terecht voor een luisterend oor. De begeleidingsverpleegkundigen staat in voor de begeleiding en opvang van de studenten.

Contactgegevens van de zorgeenheid:

- » Zorgeenheid 23:
  - Telefoonnummer: 09 310 18 23
  - Email: [ze23@azalma.be](mailto:ze23@azalma.be)

## Voorstelling van de ZE 23

### 1 De Zorgeenheid 23

---

Zorgeenheid 23 is gelegen op de tweede verdiep in blok C. De zorgeenheid telt 28 bedden. De ligduur is uiteenlopend. Deze Zorgeenheid is gesloten tijdens het weekend.

### 2 Het team

---

Dagelijks proberen wij het niveau van optimale multidisciplinaire zorg te optimaliseren.

Uiteraard werkt een multidisciplinair team van psychologen, sociale dienst, palliatief support team, ... rond deze patiënt.

- » Hoofdverpleegkundige
- » Dagverantwoordelijken
- » Verpleegkundig team
- » Artsen en stagiair artsen
- » Domeinverpleegkundigen
- » Sociale dienst
- » Psychologen
- » Ergotherapeuten
- » Kinesitherapeuten
- » Diëtisten
- » Palliatief support team
- » Pastorale dienst
- » Logistieke ondersteuning
- » Schoonmaakpersoneel

### 3 Voorstelling patiëntenpopulatie

---

De patiëntenpopulatie bestaat voornamelijk uit patiënten die voor een kortere periode worden opgenomen. Dit zijn vaak patiënten die een heelkundige ingreep ondergaan of opgenomen worden voor een dagopname.

Een overzicht van het aanbod aan pathologie:

Plastische heelkunde	<ul style="list-style-type: none"> <li>» Plaatsen van borstprothesen</li> <li>» Borstreconstructie</li> <li>» BCC = basocellulair carcinoom</li> <li>» FTSG = Full Thickness Skin Graft</li> </ul>
Urologie	<ul style="list-style-type: none"> <li>» TVTO = Tension Free Vaginal Tape</li> <li>» US = urethrosopie</li> <li>» Nefrolithotripsie</li> <li>» TURblaas</li> <li>» TURprostaat</li> </ul>
Orthopedie	<ul style="list-style-type: none"> <li>» TKP = Totale Knie Prothese</li> <li>» THP = Totale Heup Prothese</li> </ul>

NKO	<ul style="list-style-type: none"> <li>» Arthroscopie van de schouder/knie</li> <li>» ATE = adenotonsillectomie</li> <li>» FESS = functionele endoscopische sinussanering</li> <li>» Septumplastie</li> <li>» Slaapendoscopie</li> </ul>
Abdominale chirurgie	<ul style="list-style-type: none"> <li>» Lap lies</li> <li>» Lap gal</li> <li>» Sinus pelonidialis</li> <li>» Operatieve behandeling van een liesbreuk, Bv. STOPPA</li> </ul>
oftalmologie	<ul style="list-style-type: none"> <li>» Cataract</li> </ul>
Niet chirurgische dagopnames	<ul style="list-style-type: none"> <li>» Colonscopie</li> <li>» gastroscopie</li> </ul>

## 4 Patiëntgerichte zorg

---

In AZ Alma wordt gewerkt volgens het model van patiëntgerichte zorg.

Bij de dagelijkse werkverdeling krijgt iedere verpleegkundige een aantal patiënten toegewezen (UNIT). Dit zorgt voor continuïteit in de zorg aan de patiënt en op deze manier kunnen de verpleegkundigen hun toegewezen patiënten beter opvolgen. Elke verpleegkundige is verantwoordelijk voor de totaalzorg van de toegewezen patiënten.

De verpleegkundige is verantwoordelijk voor de medicatiebedeling, de verzorging en administratie voor zijn of haar toegewezen unit. Het voordeel van deze manier van werken is dat je als verpleegkundige alles weet wat er rond jouw unit gebeurt en dat de patiënt ook één specifiek aanspreekpunt heeft.

De medicatiebedeling gebeurt volgens het 4 ogenprincipe. Om een veilige medicatiebedeling te garanderen is het belangrijk dat de medicatie die klaar gezet wordt niet door dezelfde persoon wordt toegediend. Dit betekent dat de vroegdienst de medicatie klaarzet voor de laatdienst, de laatdienst voor de nachtdienst en de nachtdienst op zijn beurt voor de vroegdienst.

Een belangrijk onderdeel van patiëntgerichte zorg is de patiëntenbespreking of 'patiëntenoverdracht'. Deze bespreking gebeurt 3 maal per dag.

Per Unit is er een telefoon dat in verbinding staat met het beloproepsysteem op de kamers (TELEVIC). Deze telefoon is gelinkt aan de specifieke Unit. Het is van belang deze telefoon gedurende de volledige shift bij te houden! Enkel tijdens de pauze kan deze worden doorgegeven. Deze telefoons worden bijgehouden door de verpleegkundigen.

## Stageverloop

### 5 Uurrooster studenten

---

Op onze Zorgeenheid kan je kennis maken met de verschillende werkuren van de verpleegkundigen. Dit biedt de mogelijkheid om zoveel mogelijk technieken in te oefenen en het verloop van 24 u op de Zorgeenheid te kunnen volgen.

Het uurrooster wordt opgemaakt door de stagementoren of de hoofdverpleegkundige. Wisselen is mogelijk na overleg met de mentor en/of hoofdverpleegkundige.

Start u met werken als verpleegkundige dan verwijzen wij je naar het arbeidsreglement .

U zal ook ingeschakeld worden voor weekenddiensten en nachtdiensten volgens uw leertraject.

Shiften op de reguliere zorgeenheden:

- » Vroegdienst: 6:30u – 15:00u
- » Dagdienst: 8:00u – 17:00u
- » Lastdienst: 12:45u – 21:15u
- » Nachtdienst: 21:00u – 7:00u

### 6 Maaltijden

---

De uren van de pauze zijn volgens afspraak naargelang de shift die je doet. Afhankelijk van het aantal studenten dat tegelijk op stage staat, spreken we af wanneer de pauzes genomen worden. De openingsuren en het aanbod van het restaurant zijn zichtbaar bij de ingang van het restaurant en op het intranet.

### 7 Verwachtingen en algemene afspraken

---

- » Stel jezelf voor aan de verpleegkundigen en artsen bij een eerste contact.
- » Durf vragen te stellen! Je bent zelf verantwoordelijk voor je leerproces. Probeer reeds in de theorie geziene technieken voor jezelf op te eisen.
- » Om te eten en te drinken ga je naar de keuken. Andere ruimten worden daar niet voor gebruikt!
- » Wees steeds herkenbaar (= dragen van badge) voor de patiënten, het team en de bezoekers.
- » Benut alle kansen die je worden geboden, zowel op technisch als op menselijk vlak. Het wordt gewaardeerd dat zich dit verder uitstrekt dan de routine zaken.
- » Empathisch kunnen omgaan met hulpbehoevende patiënten, rekening houdend met hun eigen levensritme, levensstijl en levenswaarden.
- » De basisprincipes hanteren rond ziekenhuishygiëne met de nadruk op een correcte handhygiëne! Hou ook rekening met ziekenhuishygiëne → verboden zijn: ringen, gelnagels, lange nagels en gelakte nagels. Lange haren worden opgestoken.
- » Een degelijke opgebouwde totaalzorg kunnen geven aan onze patiënten (als student aangepast aan uw opleidingsniveau) binnen een voor de patiënt aanvaardbare tijd.
- » Inzicht verwerven in het totaalbeeld van de patiënt.
- » Vriendelijkheid, stiptheid, inzet, initiatief, motivatie en enthousiasme zijn doorgaans vanzelfsprekende eigenschappen, welke hoog in het vaandel wordt gedragen. Een respectvolle en beleefde attitude wordt strikt verwacht van iedereen.

- » Anderzijds ga je nooit onbezonnen te werk en werk je, als student, steeds onder supervisie van een verpleegkundige.
- » Er wordt tijdens de werkuren geen gebruik gemaakt van persoonlijke GSM en of ander mediamateriaal zoals tablets, Ipads, .... Familie kan u, in geval van nood, steeds bereiken via het algemeen nummer van het ziekenhuis of van de Zorgeenheid.

We moeten samen streven naar een kwalitatief hoogstaande zorg, respect voor patiëntenrechten, aandacht voor juiste communicatie met de patiënt, familie, andere hulpverleners, externe contacten, het onverminderd respecteren en uitvoeren van het beroepsgeheim.

Studenten krijgen ook de gelegenheid procedures op te zoeken. Toegang tot de procedures is enkel mogelijk met een paswoord. De verpleegkundigen van de Zorgeenheid zullen je hierbij helpen.

Het correct invullen van het medische-verpleegkundig patiëntendossier blijven aandachtspunten waar ook u als student deel van uitmaakt.

## **7.1 Studenten 1<sup>ste</sup> jaar verpleegkunde**

- » Nemen en interpreteren van parameters (T°, P, RR met handmatige bloeddrukmeter en automatische).
- » Onderzoeken bijwonen.
- » Hygiënische zorgen: inclusief voor- en nazorg.
- » Aerosol en O2 therapie.
- » Hulp bij voeding aanbieden.
- » Decubituspreventie toepassen.
- » Preoperatieve voorbereiding (scheren, lavement geven, ...).
- » Inspuitingen SC en IM: NOOIT zonder toezicht.
- » EENVOUDIGE wondzorg.
- » Basisprincipes hanteren rond ziekenhuishygiëne met nadruk op uitvoeren van een correcte handhygiëne.
- » Empathie tegenover de patiënt, familie en het team.
- » Leren werken in teamverband.
- » Deel uitmaken van een multidisciplinair overleg.

## **7.2 Studenten 2<sup>de</sup> jaar verpleegkunde**

- » Idem studenten 1<sup>ste</sup> jaar.
- » Volgen van een onderzoek: dit houdt in dat je patiënt volgt van bij vertrek uit de kamer, pre narcose, onderzoek, recovery en transfer naar kamer!
- » Blaassondage (eenmalig, verblijfsonde, urinestaal).
- » Plaatsen van maagsonde.
- » Volgen van een chirurgische ingreep.
- » Plaatsen van infuus, infuuszak en trousse vernieuwen.
- » Klaarmaken van IV medicatie.
- » Medisch rekenen: druppelsnelheid, infuussnelheid, ...
- » Observatie bij bloedtransfusie: protocol kunnen interpreteren.
- » Verzorgen en verwijderen van CVK.
- » Verzorgen van drains, inkorten, staaflafname.
- » Nemen van wondcultuur.
- » Nemen van hemoculturen.
- » Wondspoeling, plaatsen van wieden, plaatsen van specifieke verbanden.
- » Aanbrengen van zalven, pasta, ...

- » BASISPRINCIPES van WONDZORG KENNEN en BEHEERSEN.
- » TIME concept volgen.
- » Vertrouwensrelatie leren opbouwen met patiënt.
- » Deel uitmaken van het multidisciplinair overleg en verpleegoverleg.

### 7.3 Studenten 3<sup>de</sup> jaar verpleegkunde

- » Idem 1<sup>ste</sup> en 2<sup>de</sup> jaar.
- » Zelfstandig uitvoeren van een totaalzorg.
- » Opmaken van een correcte vochtbalans aan de hand van beschikbare gegevens.
- » Medisch rekenen in functie van het gebruik van infuuspompen (optrekken van spuit, instellen van pomp).
- » Toezicht op en toedienen van TPN.
- » Vervangen van kranenblok voor infuustherapie.
- » Klaarmaken van IV medicatie.
- » Theoretische en praktische uitvoeren van stomazorg.
- » Inzicht in gespecialiseerde wondzorg (kennis) en eventueel uitvoeren ervan.
- » Werken rond de palliatieve patiënt – familie begeleiding – mee ondersteunen in gesprekken.
- » Meevolgen van onderzoeken en inzicht verwerven.
- » Assisteren bij ingrepen.
- » Min 3 dagen mee volgen met de hoofdverpleegkundige of dagverantwoordelijke.
- » Mee toeren met de artsen samen met hoofdverpleegkundige/verpleegkundigen.
- » Verantwoordelijkheid leren dragen.
- » Groeien naar zelfstandige zorg.

Verpleegkundige handelingen uitvoeren steeds onder begeleiding van  
een verpleegkundige!

## 8 Stage evaluatie

---

Op onze Zorgeenheid willen wij, als team, helpen om de vooropgestelde doelstellingen te bereiken.

Het is onze vaste overtuiging dat je tijdens je praktijkstage heel wat theoretische kennis kan opdoen en die ook beter zal onthouden.

Op stage zie je heel wat symptomen, problemen, leer je medisch rekenen, verbanden leggen tussen diagnose en klinische bevindingen.

Dit kunnen we bekomen **door een goede communicatie en duidelijke afspraken** na te streven:

- » Noteer dus voor je op stage komt duidelijk je doelstellingen op je feedbackformulier zodat wij weten wat je wenst in te oefenen. Deel deze doelstellingen op je eerste stagedag al mee aan de stagementor en de hoofdverpleegkundige. Neem hierin zelf het initiatief!
- » Vraag dagelijkse feedback aan de persoon met wie je werkt door je feedbackformulier te laten invullen!
- » Stel realistische doelstellingen op.
- » Ongeveer halverwege je stage zal de mentor een tussentijdse evaluatie opstellen. Tijdens dit gesprek kunnen we kort overlopen welke doelstelling reeds zijn bereikt en aan welke je nog moet werken.



- » Indien we echt problemen ondervinden, zal de stagementor of de hoofdverpleegkundige dit met jou bespreken. We zullen samen zoeken naar een gepaste oplossing.
- » In de laatste week van de stage zal je steeds bevraagd worden jezelf te evalueren en een zelfreflectie te noteren. Pas dan zal de stagementor je eindevaluatie overlopen met jou.
- » Je krijgt dus ALLE kansen om te groeien in je stage, benut ze dan ook optimaal.
- » Schrik op onze Zorgeenheid niet van de gegeven feedback, die legt een voor jou blinde vlek bloot. Het is de bedoeling dat wij hier naar het einde van de stage toe een positieve evolutie merken.
- » De evaluaties worden gemaakt door de mentor in overleg met de collega's verpleegkundigen en met de hoofdverpleegkundige. Wij hechten ook belang aan zelfreflectie.

## 9 Stagebegeleiding

---

Op onze Zorgeenheid werken we met verschillende stagementoren.

Zij begeleiden je door de stage en zijn jouw aanspreekpunten. Tijdens de zorg werk je samen met hen of met een andere verpleegkundige. De mentoren zijn er immers niet elke dag.

Heb je vragen of problemen tijdens hun afwezigheid, dan kan je hiermee zeker terecht bij de hoofdverpleegkundige of de andere verpleegkundigen.

Ook de begeleidingsverpleegkundigen zijn er om je te helpen groeien en je een advies te geven.

Om je goed te kunnen begeleiden durven we vragen om initiatief te nemen.

Durven je eigen handelen in vraag te stellen, je eigen denkvermogen ontwikkelen, systematisch plannen en verwerken van gegevens en specifieke noden van de patiënt opmerken.

Ben je eerste jaar verpleegkunde dan begrijpen we ten zeerste dat je, zeker bij een eerste stage, moet wennen aan patiëntencontact, het omgaan met een team van verpleegkundigen en andere medewerkers. We hebben hiervoor zeker begrip en vergeten hierbij niet dat ook wij een eerste keer zijn gestart!

Bij de begeleiding hebben we oog voor werkpunten in technische vaardigheden naargelang je doelstellingen en mogelijkheden. Hierbij benutten van de geboden kansen en openstaan voor opmerkingen helpt ons samen op weg.

Bij het maken van eventuele fouten en/of vergissingen: kom er eerlijk voor uit en neem je verantwoordelijkheid. Maar beter nog: voorkom fouten door maximaal onder supervisie te werken.

## 10 Dagtaken van de student

---

Als student kan je tal van verschillende taken uitvoeren. De meeste van deze taken gebeuren onder supervisie van een verpleegkundige. Afhankelijk van het opleidingsjaar en de vooropgestelde doelstellingen kan je als student zowel verpleegtechnische als niet verpleegtechnische handelingen uitvoeren.

### 10.1 Aandachtspunten

- » Aandacht voor de totaalzorg en de individuele behoeften van de patiënt. Vergeet naast alle technische handelingen ook niet het belang van een correcte communicatie met de patiënt en zijn familie.
- » Correct gebruik van het patiëntendossier.
  - Voldoende aandacht voor het bevragen van pijn (VAS methode).

- Modified Early Warning System (MEWS)
- Objectieve rapportage
- » Correct gebruik van het overdrachtsblad en het niet laten rondslingeren hiervan.
- » Kennis van de patiënt VOOR de start van de zorg.
- » Observeer en rapporteer! Bij het nemen van de vitale parameters worden afwijkende waarden onmiddellijk gerapporteerd aan de verpleegkundige (MEWS score).
- » Opzoeken van informatie → bezit de nodige theoretische kennis voor het uitvoeren van een handeling! Hiervoor kan gebruik gemaakt worden van verschillende informatiebronnen (Bv: aanwezige procedures op intranet).
- » Ergonomisch en economisch handelen.
- » Infectiepreventie! Kennis van een correcte handhygiëne. Met handschoenen op de gang lopen is verboden.
- » Decubituspreventie
- » De bel (Televic systeem) binnen handbereik van de patiënt te plaatsen bij het verlaten van de patiëntenkamer.
- » De vuilbakken in de patiënten kamer worden nooit gebruikt voor het deponeren van incontinentiemateriaal!
- » Opdiene en begeleid van voeding en vochtinname
  - Kennis van de gebruikte pictogrammen en afkortingen op de zorgenheid.
  - Correcte houding van de patiënt.
    - Rechthoudende houding
    - Indien nodig gebruik van wegwerpservetten.
    - Maaltijd voorbereiden (Bv: het vlees snijden).
    - Correcte hoogte van tafel.
- » Aandacht voor valproblematiek en orthostatische hypotensie.
- » Aandacht voor diurese en indien nodig gebruik van de bladderscan.
- » Aandacht voor faeces en het voorkomen van faecale impactie.
- » Gewichtscntrole → patiënten worden 1x week gewogen, op vraag van de arts en de dag na ziekenhuisopname;
- » Een actieve houding ten opzichte van de beloproepen.
- » Kennis van het gebruik van Units op de Zorgenheid.

## 10.2 Dagindeling

06:30u	<ul style="list-style-type: none"> <li>» Overdracht van nachtdienst naar vroegdienst.</li> <li>» Bloedafnames die gespaard werden voor studenten uitvoeren.</li> <li>» Medicatie delen (PO – IV).</li> <li>» Patiënten die nuchter zijn voor onderzoek hulp bieden om zich te wassen en dossier invullen.</li> </ul>
7:00u	<ul style="list-style-type: none"> <li>» Verpleegkundigen starten met 'picking' van medicatie van 08h.</li> <li>» Controle verpleegdossier.</li> <li>» Eventuele bloedafnames.</li> <li>» Glycemie en eventueel insuline toedienen.</li> <li>» Ochtendmedicatie ronddelen en/of toedienen .</li> <li>» Comfortabel zetten van patiënten voor maaltijdgebeuren.</li> <li>» Patiënten die een onderzoek/OK dienen te ondergaan worden voorbereid.</li> </ul>
07:45u	<ul style="list-style-type: none"> <li>» Maaltijden opdienen door de CAL (logistieke medewerkers).</li> </ul>
8:00u	<ul style="list-style-type: none"> <li>» Hoofdverpleegkundige of verantwoordelijke krijgt een overdracht van de vroegdiensten.</li> <li>» Verderzetten van de ochtendzorg.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>» Infuuscontrole</li> <li>» Controle andere katheters.</li> <li>» Wondzorg</li> <li>» Ledigen van urinezakken.</li> <li>» Bedbad geven.</li> <li>» Detailzorg</li> <li>» Modified Early Warning System (MEWS)</li> <li>» Apotheek uitpakken.</li> <li>» Eventueel dokterstoer afwerken van de toegewezen patiënten, ontslagen afwerken ...</li> <li>» Invullen zorgdossier.</li> </ul>
11:00u	<ul style="list-style-type: none"> <li>» Picken van middagmedicatie en het uitdelen en toedienen van de medicatie.</li> </ul>
12:45 tot 13:30u	<ul style="list-style-type: none"> <li>» V6 verpleegkundigen geven overdracht (shift loopt tot 13 h).</li> <li>» Overdracht tussen de ochtend – en avondverpleegkundigen.</li> <li>» SAMEN overdracht geven dus IEDEREEN LUISTERT NAAR IEDEREEN.</li> </ul>
13:45u	<ul style="list-style-type: none"> <li>» Verpleegkundige met vroegdienst blijft verantwoordelijk voor zijn toegewezen patiënten tot einde van shift.</li> <li>» Doorgeven van telefoon van vroegdienst naar lastdient (Unit).</li> <li>» Picking medicatie van 14:00u.</li> </ul>
14:00u	<ul style="list-style-type: none"> <li>» Toedienen / uitdelen medicatie.</li> <li>» Observatie infusen.</li> <li>» Zorg aan de patiënt.</li> <li>» M.E.W.S.</li> <li>» Laatverpleegkundigen picken medicatie voor toegewezen patiënten.</li> </ul>
15:00u	<ul style="list-style-type: none"> <li>» Einde vroegdienst: taken worden overgenomen door laatverpleegkundigen.</li> </ul>
16:00u	<ul style="list-style-type: none"> <li>» Medicatiebedeling</li> <li>» Glycemie en eventueel toedienen van insuline.</li> <li>» Controle infusen</li> <li>» Wisselhouding / patiënten in bed helpen.</li> <li>» Orde op de afdeling</li> <li>» Invullen verpleegdossier</li> </ul>
17:00u	<ul style="list-style-type: none"> <li>» Maaltijden opgediend door CAL medewerkers.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>» Vanaf 17 u pauze voor de verpleegkundigen.</li> </ul>
18:00u	<ul style="list-style-type: none"> <li>» Voorbereiding avondtoer</li> <li>» Aandacht voor nuchtere patiënten en labo's voor de volgende dag.</li> <li>» Orde in het verpleeglokaal.</li> <li>» Vochtbalansbladen worden klaargelegd door de laatverpleegkundigen.</li> <li>» Picking van de medicatie.</li> </ul>
19:00u	<ul style="list-style-type: none"> <li>» Patiëntenronde</li> <li>» Bedelen van de medicatie van 20:00u.</li> <li>» Patiënten informeren omtrent komende onderzoeken.</li> <li>» M.E.W.S.</li> <li>» Controle infusen.</li> <li>» Orde van de kamer.</li> <li>» Invullen van zorgdossier patiënten.</li> </ul>

21:00 – 21:15u	» Overdracht van de laatverpleegkundige naar de nachtverpleegkundige. » Nachtdienst tot 7:00u
-------------------	--

## Specifieke aandachtspunten op ZE 23

### 11 Aandachtspunten op ZE23

---

Op Zorgeenheid 23 is er een snelle turnover van patiënten en zijn er veel verschillende disciplines op 1 zorgeenheid. Als student is het belangrijk inzicht te krijgen in de structuur en werking van de zorgeenheid.

### Tot slot

Ons team wenst jullie een leerrijke stage en wij verwelkomen jullie graag op de eerste stagedag! Vraag zoveel mogelijk feedback en neem een actieve houding in het eigen leerproces.

Bij vragen, mag je ons steeds contacteren!

