



# Introductiebrochure voor studenten

Fysische geneeskunde en revalidatie



## 01 Inhoud

Voorwoord	4
Voorstelling afdeling/ziekenhuis	5
Algemene informatie	12
Verwachtingen	17

## 02 Welkom

Je zal stage doen als paramedicus op de afdeling fysische geneeskunde en revalidatie of cardiorevalidatie.

Met deze brochure trachten we je wegwijs te maken op onze afdeling.

Een brochure kan niet allesomvattend zijn. Daarom staan zowel de artsen, het diensthoofd, onze secretaresse en de therapeuten van de afdeling je graag bij indien je uitleg nodig hebt.

Wij wensen je namens het hele revalidatieteam een aangename stageperiode!

## 03 Voorwoord

Sint-Trudo Ziekenhuis is een dynamisch, modern en volledig vernieuwd ziekenhuis met 310 erkende bedden, ruim 800 medewerkers en een 120-tal artsen. Als autonoom ziekenhuis is Sint-Trudo stevig verankerd in de regio en biedt het kwaliteitsvolle zorg via een multidisciplinaire en patiëntgerichte benadering. Toegankelijkheid, patiëntveiligheid, deskundigheid en een vriendelijke en zorgzame omgang met de patiënten staan hierbij centraal.

Je zal stage doen als paramedicus op de afdeling fysische geneeskunde en revalidatie of cardiovalidatie.

Met deze brochure trachten we je wegwijs te maken op onze afdeling.

Een brochure kan niet allesomvattend zijn. Daarom staan zowel de artsen, het diensthoofd, onze secretaresse en de therapeuten van de afdeling je graag bij indien je uitleg nodig hebt.

Je hoeft niet te leren met vallen en opstaan. Vraag liefst op voorhand uitleg, zo kunnen misverstanden en fouten voorkomen worden. We trachten je steevast constructieve feedback te geven, enkel zo leer je en kan je ervaring opdoen en leer je theorie aan praktijk te linken.

Wij willen ons allemaal inzetten zodat je een leuke stageperiode tegemoet gaat.

Wij wensen je namens het hele revalidatieteam een aangename stageperiode!



## 04 Voorstelling afdeling/ziekenhuis

### Architectuur

De dienst fysische geneeskunde en revalidatie verleent zijn diensten aan ons revalidatiecentrum (twee revalidatiezalen) én aan alle verpleegafdelingen van het ziekenhuis. Onze revalidatiezalen bevinden zich in het ambulantly revalidatiecentrum op het gelijkvloers van ons ziekenhuis, in blok A (blauwe pijl).

Sinds 2018 hebben we ook een erkende cardio-revalidatie die vanaf december 2019 in onze derde revalidatiezaal zal plaatsvinden, blok I, verdieping 3.

### Multidisciplinair team

Disciplines	FTE	Aantal medewerkers
Kinesithherapie	14.5	19
Ergotherapie	7.8	8
Logopedie	2.21	3
Psychologie	0.5	1
MMA	0.8	1
Paramedisch diensthoofd	1	1
Totaal	<b>30.15</b>	35

## **MSR team**

(musculoskeletale revalidatie)

### Afdelingen

- F1-F2: algemene orthopedie
- Z2/Sp-afdeling
- Ambulante MSR: erkende rug- en nekschool, Biodex, verbinding met de therapietuin buiten
- Oncologische revalidatie ambulantly (REVITA)

## **Pré- en postnatale kiné**

### Afdelingen

- Ambulant
- H1 (materniteit)

## **Cardiorevalidatie**

### Afdelingen

- Ambulant
- G30

## **Geriatric**

### Afdelingen

- Geriatric acuut D30 - Z3
- Ortho-geriatric I2
- Geriatric dagziekenhuis (GDZ)

## **Neuro team**

### Afdelingen

- Acute neuro G30 en stroke + nefrologie
- Z2/Sp-afdeling
- Ambulante neuro (Parkinson-reva, MS-reva, neurologische revalidatie en revalidatieprogramma fibromyalgie - hand- en polsrevalidatie) + Anti-Gravity loopband

## **Sp-afdeling Z2**

Afdeling met 20 opgenomen revalidanten

## **Inwendige heelkunde**

### Afdelingen

- I1 (algemene heelkunde)
- F2 (abdominale heelkunde)

## **Intensieve dienst**

Afdeling F3

## **Pediatrie**

Afdeling D2

## **Inwendige diensten**

Afdeling G2 (oncologie en pneumologie)

Elk revalidatieteam bestaat minstens uit een kinesitherapeut, mogelijks aangevuld met een ergotherapeut en/of een logopedist. Er werkt ook een klinisch psychologe in ons team.

De dienst staat onder leiding van:

- **Vanessa Vleugels:** paramedische diensthoofd
- **dr. Sam Hendrix:** medisch diensthoofd, fysisch geneesheer en revalidatiearts
- **dr. Johan Darcis:** fysisch geneesheer en revalidatiearts
- **dr. Liesbeth Van Mol:** fysisch geneesheer en revalidatiearts

Alle therapeuten maken deel uit van **interdisciplinaire teams** die wekelijks samen komen in een overleg (MDO), waarin volgende andere disciplines kunnen aanwezig zijn:

- hoofdverpleegkundige/verpleegkundigen
- diëtiste
- arts-specialist (fysisch geneesheer, geriater, neuroloog, orthopedisch chirurg, ...)
- pastorale dienst
- psychologe
- sociale dienst

## Missie en visie

Een kwalitatieve, innovatieve en gespecialiseerde **revalidatie** aanbieden in een algemeen ziekenhuis met als doel de re-integratie van de revalidant in de maatschappij.

- Voor mensen van alle leeftijden.
- Revalidatie op verblijfseenheden.
- Mogelijkheid tot ambulante revalidatie.
- Begeleiding door professionele en continu bijgeschoolde medewerkers.
- Op maat van de revalidant.
- Multidisciplinaire aanpak noodzakelijk.
- Focus op interdisciplinaire werking rond de patiënt en op functionele revalidatie op Sp en ambulante revalidatie.



## Visie revalidatie

We bieden **kwaleitsvolle zorg** aan in **respectvolle samenwerking** met alle partners.

Bij deze revalidatiebehandeling passen wij een geïntegreerde multidisciplinaire aanpak toe waarvan geweten is dat hiermee het beste eindresultaat bekomen wordt.

Onder een **multidisciplinaire aanpak** wordt verstaan; de samenwerking tussen verpleegkundigen, artsen, ergotherapeuten, kinesitherapeuten, logopedisten, sociaal assistenten, psychologen en diëtisten.

Hierbij is enerzijds hun **vakgerichte kennis** van belang (evidence based practice), anderzijds de interprofessionele kennis en samenwerking waarbij communicatie, discipline en respect tussen de verschillende disciplines onmisbaar zijn en aan onze revalidatie de extra dimensie geven waar we naar streven.

Wanneer we in deze structuur de **revalidant centraal** zetten, kunnen we zijn mening niet negeren. Vandaar dat er in het verloop van de revalidatie altijd dient geluisterd te worden naar de doelstellingen en motivatie van de revalidant.

Deze zijn soms niet realiseerbaar maar kunnen door een professionele, menselijke en éénlijnige benadering toch gekanaliseerd worden en zo de uiteindelijke levenskwaliteit van de revalidant verhogen.

De revalidant is geen alleenstaand individu, vandaar dat de **integratie van zijn omgeving in de revalidatie** (communicatie, voorlichting/educatie) zeker van belang is. De uiteindelijke leefwereld van de revalidant dient zo nodig aangepast te worden aan zijn beperkingen (zowel door structurele veranderingen als persoonlijke hulp).

Door dit geheel van interacties tussen de revalidant, de verblijfsafdeling en zijn omgeving, bestaat er geen standaardtherapie en dient iede-

re revalidant een aparte benadering te krijgen. Het opstellen van een individueel therapeutisch schema (vertrekkend van een behandelrichtlijn) en een multidisciplinaire observatie en benadering is hierbij onmisbaar.

## **JCI-geaccrediteerd ziekenhuis**

### **Wat is JCI?**

Het Sint-Trudo Ziekenhuis heeft sinds september 2018 de JCI-accreditatie behaald (JCI staat voor Joint Commission International).

JCI is een organisatie die internationale normen, de zogenaamde JCI standards, vastlegt op het vlak van zorgkwaliteit en patiëntveiligheid. Als inspectie door JCI aantoont dat het kwaliteitssysteem van de zorginstelling beantwoordt aan de hoge eisen van de JCI standards, verleent JCI een ziekenhuisaccreditering.

Een accreditering legt ook verbeterpunten van een organisatie bloot en gaat na of er in de organisatie een cultuur heerst om deze punten aan te pakken en te streven naar een optimalisering van de zorg en kwaliteit. Dit gebeurt aan de hand van de 300 JCI standards die geëxpliciteerd worden in 1.300 objectieve en meetbare criteria.

JCI is wereldwijd actief en is een afdeling van de Joint Commission USA die al 50 jaar bestaat en die ongeveer 90 procent van de Amerikaanse ziekenhuizen accrediteert.

## **Internationale doelstellingen patiëntveiligheid** (International Patient Safety Goals of IPSPG)

Deze doelstellingen belichten de belangrijkste probleemgebieden binnen de zorg en beschrijven zowel evidence-based als expert-based (op basis van deskundigheid ontwikkelde) oplossingen. Ze zijn gericht op de bevordering van specifieke verbeteringen op het gebied van patiëntveiligheid.

De **6 patiëntveiligheidsdoelstellingen** zijn:

1. Patiënten juist identificeren
2. Effectieve communicatie verbeteren
3. De veiligheid van risicovolle medicatie verbeteren;
4. Garanderen van chirurgie op de juiste plaats, volgens de juiste procedure en bij de juiste patiënt
5. Het risico op zorg gerelateerde infecties verminderen
6. Het risico van letsel bij patiënten verminderen als gevolg van vallen

Gezien het belang van deze doelstellingen moeten deze door iedereen gekend zijn en dagdagelijks toegepast worden.

## 05 Algemene informatie

### Stageaanvraag STZH

Wens je in ons ziekenhuis stage te lopen? Neem contact op met [opleidingscentrum@stzh.be](mailto:opleidingscentrum@stzh.be) EN [vanessa.vleugels@stzh.be](mailto:vanessa.vleugels@stzh.be).

Maak verdere afspraken met beide partijen wat startuur, werkpostfiche, stagecontract, discipline (kiné, logo, ergo) en specifiek domein betreft (neuro, ortho, cardio, ...).

Indien alles via mail is afgesproken, word je verwacht op het afgesproken tijdstip aan het onthaal waar een medewerker van het opleidingscentrum een eerste introductie geeft.

Je kan alle algemene info vinden op <https://www.sint-trudo.be/nl/werken-bijsintrudo.be/stage>

### Uniform en badge

De student draagt altijd een uniform met identificatiebadge waarop naam, voornaam en onderwijsstelling duidelijk vermeld staan.

### Stagedagen en -uren

Deze worden besproken met je stagementor o.b.v. het shiftpatroon van je mentor en de te presteren uren die bepaald werden met de onderwijsinstelling.

## Supervisie

Wettelijk gezien mag een student enkel onder supervisie werken. Wat wil dit nu eigenlijk zeggen, supervisie?

Dit wil zeggen dat je de patiënt bespreekt met je mentor voor jouw behandeling. Na de behandeling moet de student steeds terugkoppeling geven over de therapie, opmerkingen, ... aan de mentor.

De mentor moet steeds op dezelfde afdeling te bereiken zijn.

De student kent ook de naam van de mentor en weet dat hij/zij onder supervisie staat.

Werken als jobstudent valt ook onder deze supervisie.

## Verwachtingen

Bij aanvang van je stage worden verwachtingen besproken. Geef ook eventuele werkpunten door aan je mentor. We geven permante feedback, enkel zo kan je leren.

Een datum wordt afgesproken voor officiële tussentijdse- en eindevaluatie te geven binnen je stageperiode hier.

Ondertussen:

- sta je open voor **opbouwende feedback** van de mentoren-therapeuten;
- leer je de **theorie** aan de **praktijk** koppelen en inzichten verwerven binnen jouw discipline;
- kan je onderscheid maken tussen een **hoofddoel** en de **subdoelen** van een behandeling;
- hou je je aan de **tijdsduur** van de **behandeling**, afhankelijk van de toegepaste nomenclatuur;
- ben je **leergierig** en stel je vragen over de medische problematiek, de behandeling en de organisatie;
- leer je het correcte **vakjargon** te gebruiken binnen jouw discipline en in dagelijkse omgang met collega's en artsen;
- stel je **gepast gedrag** (verzorgd uiterlijk/deontologie/ normen en waarden).

## **(Patiënt)veiligheid**

### **Patiëntveiligheidsdoelstellingen**

Elke medewerker in huis, ook de student, moet de patiëntveiligheidsdoelstellingen respecteren.

Elke behandeling start met de juiste patiëntidentificatie: vraag de naam, voornaam aan de patiënt + de geboortedatum. Verifieer dit met het identificatiebandje.

Ook de preventieve maatregelen om kruisbesmettingen te voorkomen, dienen altijd gevolgd te worden. Deze zijn een correcte handhygiëne toepassen, alle materiaal steeds desinfecteren volgens voorschriften die op de poster terug te vinden zijn.

Wees alert dat je niet in de respiratoire flow van de patiënt gaat staan. Indien je zelf verkouden bent, draag je een mondmasker.

Volg strikt de isolatiemaatregelen bij een besmette patiënt. Alvorens de kamer te betreden, lees je grondig de isolatiekaart die op de deur hangt en je voert de stappen uit zoals voorgeschreven.

Respecteer de scheiding tussen een 'vuile' en 'propere' zone. Bv: zonder handhygiëne geen proper materiaal nemen zoals met vuile handen in een propere linnenkar een handdoek gaan nemen.

We zijn alert om vallen bij de patiënt te voorkomen. Valpreventie-maatregelen pas je toe bij het verlaten van de kamer. Er zijn 5 vuistregels die je nagaat:

1. Veilig schoeisel
2. Bed in laagste stand zetten
3. Orde en nette omgeving
4. Alles binnen handbereik
5. Correct gebruik van loophulpmiddel

We geven ook vaak educatie en tips om vallen te voorkomen, deze worden genoteerd in het dossier.

## **Privacy**

Respecteer altijd de privacy van de patiënt. Geef geen gegevens door aan derden/ onderwijsinstelling. Alle vertrouwelijke documenten moeten in huis door de versnipperaar gaan.

## **Lockers**

Gelieve geen kostbare zaken te plaatsen op de lockers in de kleedruimte. Ook indien in de lockers kledij en andere spullen worden bewaard, gelieve altijd een slotje te installeren.

In de kast op het secretariaat Revalidatie kan je ook nog persoonlijke bezittingen achter slot plaatsen.

## **Ongeplande afwezigheid**

Het kan altijd dat je om één of andere reden niet kan komen stage doen of je later dan het afgesproken tijdstip zal arriveren.

Ben je ziek of heb je ergens een dringende afspraak, is er een file-probleem, treinvertraging ... neem dan telefonisch contact op met het secretariaat revalidatie op het nummer: **011 69 93 67**



## 06 Verwachtingen

De student heeft bij aanvang van de stage een informatief gesprek met het diensthoofd. Hierin wordt de dienst gesitueerd binnen het ziekenhuis en de dagelijkse organisatie toegelicht. Op het einde van de stage wordt opnieuw een korte afspraak gemaakt met het diensthoofd. De studenten zijn een belangrijke waarde‘meter’ om bepaalde aspecten van onze dienst te bevragen (welkom, sfeer, teamspirit, communicatie ...).

Op de laatste dag van je stage ben je verplicht om de ‘stagebeleving’ in te vullen op de Portaalsite. Dit is anoniem voor de medewerkers van de dienst revalidatie en heeft dus ook geenszins invloed op jouw eindbeoordeling door je stagementor(en).

Aan het **einde van een stage** op onze afdeling mag men verwachten dat de student(e):

- **inzicht** heeft verworven in **didactische en methodische principes** aangaande zijn/haar discipline (cfr. stagerichtlijnen opleiding).
- **notie** heeft van de **werking** van de **andere disciplines** en minstens één behandeling volledig meevolgt.
- **autonoom en veilig** een patiënt kan behandelen op niveau van het opleidingsjaar waarin de student zit → **steeds onder begeleiding van de mentor**.
- een **MDO** heeft mee gevolgd en, indien een volgpatiënt werd aangeduid, je deze ook op een duidelijke wijze kan communiceren met collega’s en behandelende artsen.
- **klantvriendelijk** is.
- **leefregels** rond handhygiëne, patiëntidentificatie, het dragen van juwelen, het dragen van aangepaste kledij en schoeisel respecteert en kent.
- weet wat **teamwork** is.

**Nog vragen? We helpen je graag verder.**

**Veel succes!**





## Contactgegevens

Fysische geneeskunde en revalidatie  
tel.: 011 69 93 67



Dierstersteenweg 100 • 3800 Sint-Truiden  
[www.sint-trudo.be](http://www.sint-trudo.be)

Volg ons op   