

**AZ
Sint-Jan
Brugge**



Onthaalbrochure

Speedgevalen

**AZ
S.J.**

Beste student

De komende weken zal je stagelopen op onze spoedgevallendienst. Samen met het volledige team heten we jou van harte welkom.

Een spoedgevallendienst is op organisatorisch vlak een complexe dienst. De toestroom van de patiënten is zeer wisselend en nagenoeg niet controleerbaar, de pathologie die zich aanbiedt is zeer sterk uiteenlopend. Hier werken betekent continu je prioriteiten bepalen in functie van de urgentiegraad en de drukte (patiëntaanbod). Van de student wordt dus een flexibele ingesteldheid verwacht, maar ook een groot aanpassingsvermogen. Bijzondere aandachtspunten tijdens je stage op spoed zijn de privacy van elke patiënt, het beroepsgeheim en het klinisch redeneren.

Het leveren van optimale zorgen aan onze patiënten en hun dierbaren is afhankelijk van het in team werken van vele verschillende medewerkers. Een goede onderlinge communicatie tussen al deze medewerkers zorgt voor een vlotte samenwerking zodat de patiëntenzorg optimaal blijft.

Je komt dus in een nieuwe wereld terecht waar het vaak hectisch is. Dit zorgt misschien voor een beangstigende indruk op je, maar weet dat het spoedteam er is om je op te vangen en te begeleiden in functie van jouw stage.

Loop je tijdens je stage al eens tegen je persoonlijke/emotionele grenzen aan (niet geslaagde reanimatie, onverwachte diagnose, polytrauma, acuut zieke kinderen), weet dat je je altijd even kan terugtrekken (ook al is het druk) voor een 'time-out'. Bespreek dit wel met de verpleegkundige met wie je samenwerkt of zo nodig bij je mentor of hoofdverpleegkundige.

Uiteraard kunnen we in deze brochure niet alles vermelden, aarzel dan ook niet om tijdens je stage bijkomende informatie te vragen aan je mentor, de hoofdverpleegkundige of een ander lid van ons multidisciplinair team.

Rest ons nog jou een aangename, boeiende en vooral leerrijke stage toe te wensen.

Veel succes!

Team Spoedgevallen

Inhoud

Voorstelling van de dienst.....	4
Teamleden	6
Functies op Spoed	8
Verwachtingen van de student	11
Tijdens de stage	12
Notities	17

Voorstelling van de dienst

Er staat dagelijks, de klok rond, een team van gespecialiseerde artsen, verpleegkundigen en ambulanciers klaar voor de opvang, stabilisatie, behandeling en verzorging van patiënten. De belangrijkste artsen-specialisten in opleiding zijn aanwezig en daarnaast zijn ook alle medische disciplines telefonisch oproepbaar. Zo staan we voortdurend paraat om de beste zorgen te verlenen.

De spoedgevallendienst van het AZ Sint-Jan Brugge is een erkende gespecialiseerde spoedgevallendienst en speelt een belangrijke rol binnen de dringende geneeskundige hulpverlening (DGH) met inzet van MUG (2) en PIT.

Daarnaast is de dienst geaccrediteerd als supra-regionaal of level 1-traumacentrum voor zowel kinderen als volwassenen. Een level 1-traumacentrum moet onder meer beschikken over de juiste hightech infrastructuur en een gespecialiseerd traumateam. Hier in het AZ Sint-Jan Brugge staat dag en nacht een multidisciplinair traumateam klaar om ernstig gewonde slachtoffers op te vangen.

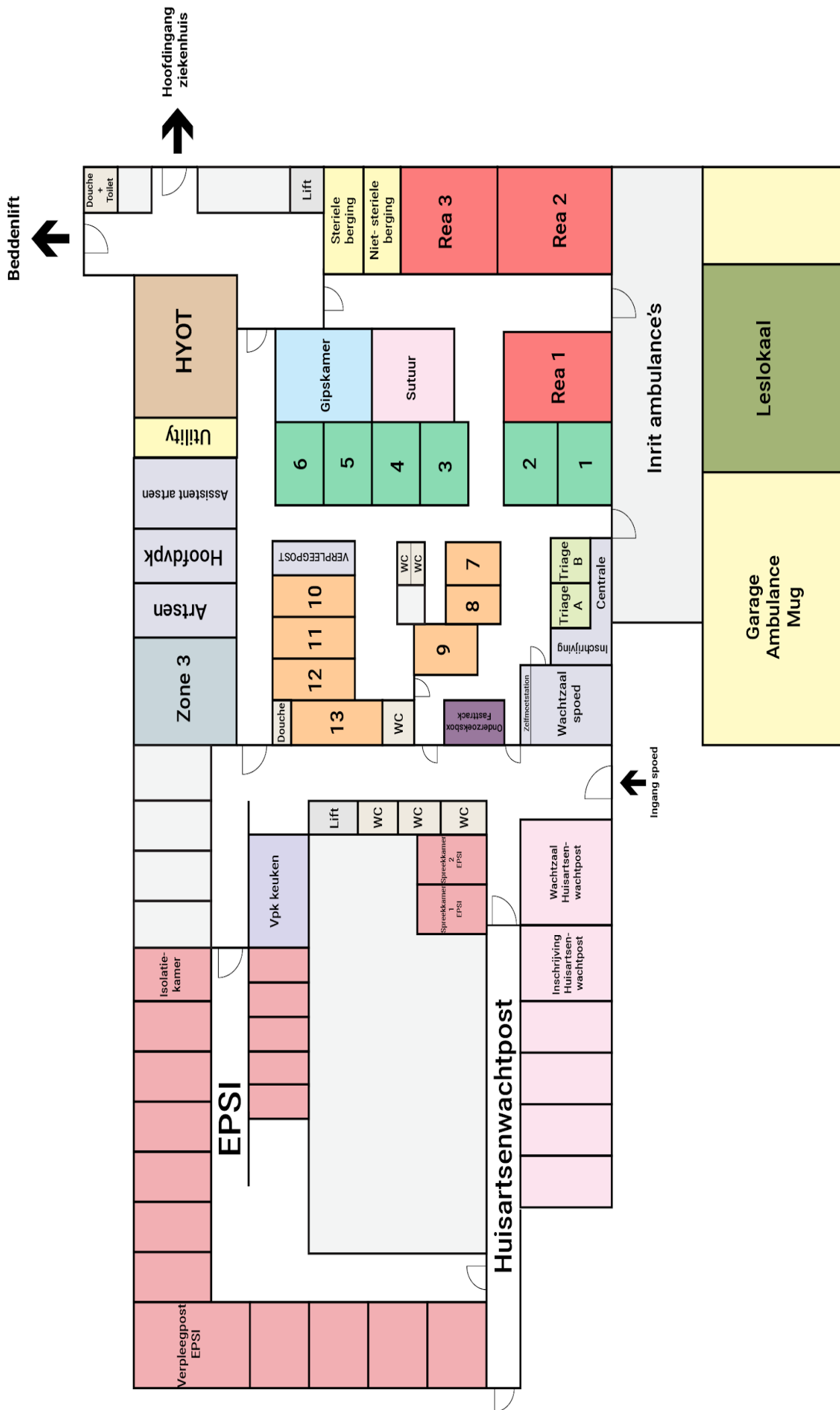
De belangrijkste doelstellingen van de Spoedgevallendienst zijn:

- 24/24 uur hoogwaardige, kwalitatieve medische en verpleegkundige zorg bieden met een aangepast persoonlijk zorgtraject
- Een referentiecentrum zijn voor dringende en specifieke levens- of orgaanbedreigende pathologie
- De toegangspoort zijn voor patiënten met urgente pathologie
- Veel aandacht besteden aan de opleiding van artsen, verpleegkundigen, ambulanciers ... en ruimte behouden voor wetenschappelijk onderzoek en maatschappelijke dienstverlening

Indeling

De Spoedgevallendienst omvat:

- Een wachtzaal met een zelfmeetstation
- Een onthaalzone voor inschrijvingen
- 2 triageboxen
- 2 acute zorgzones met elk 6 en 7 afgescheiden ligposities: Zone 1 en Zone 2
- Een kritieke zorgzone (rea's) met 3 ligposities: Rea 1, 2 en 3
- Een fast-track zone of 'kleine boxen' zone met 1 onderzoekslokaal
- Een gipskamer
- Een chirurgisch behandellokaal of suturetruimte
- Een wachtzaal
- Een hyperbare zuurstoftank
- De garage voor 2 wagens in stand-by (1 MUG en 1 PIT) en de helihaven voor de MUG-helikopter



Teamleden

Artsen

Ons team artsen en de Spoedgevallendienst bestaat uit:

Diensthoofden

- ↳ Spoedgevallen: Dr. Steen Evi
- ↳ Prehospitaal: Dr. Lesaffre Bart

Medische stafleden

- ↳ Dr. Debondt Frieda
- ↳ Dr. Tandt Emmanuel
- ↳ Dr. Puype Laura
- ↳ Dr. Veys Mathias
- ↳ Dr. Van Den Brande Filip
- ↳ Dr. Van Laethem Kevin
- ↳ Dr. Musschoot Isaure
- ↳ Dr. Piepers Idris

Shiften Artsen

Funcities	DECT-nummer	Werkuren
Supervisie Spoed	3297	07.30 – 18.00 uur
Spoedarts 1	2015	08.00 – 18.00 uur
Spoedarts 2	9615	10.00 – 20.00 uur (weekend tot 22.00 uur)
Spoedarts 3	3835	14.00 – 00.00 uur
Spoedarts 4 - (optioneel)	3585	08.00 – 18.00 uur
MUG-arts	3831	08.00 – 18.00 uur

Verpleegkundigen op Spoed

Taakverdeling en shiften

- ↳ Zorgmanager: Sinnesael Dieter
- ↳ Hoofdverpleegkundige: Deknock Johan (DECT 2850)
- ↳ Adjunct-hoofdverpleegkundige: Devriendt Gino (DECT 2004)

We hebben 2 soorten shiften:

8 uur-shiften	Vroegdienst	06.45 – 15.15 uur
	Laatdienst	12.45 – 21.15 uur
	Nachtdienst	21.00 – 07.00 uur
	Dagdienst	08.00 – 16.30 uur
12 uur-shiften	Dagdienst	06.45 – 21.05 uur
	Nachtshift	18.45 – 07.05 uur
	LL	
	D20	

Binnen deze shiften zijn er verschillende functies die worden ingevuld. Elke functie heeft zijn specifiek DECT-nummer.

Functies	DECT-nummer	Studenten
Triage	3894	
MUG-wagen	3891	
PIT	3982	
Heli	3893	
Rea-boxen	2007	
Zone 1 (box 1-6)	2012	
Zone 2 (box 7-13)	3260	
Zone 3 (nachtziekenhuis)	3582	
Zone 4 of fast-track	3895	
Dagdienst HYOT	3895	
Student 1 (PIT)	4007	
Student 2 (MUG)	4008	

Elke functie heeft ook zijn specifieke aandachtspunten en competentievereisten. De dagelijkse functietoewijzing gebeurt door middel van een taakverdeling die de (adjunct-) hoofdverpleegkundige opmaakt. Deze taak- of functieverdeling is te vinden op de werklijst aan de telefooncentrale van Spoed.

Doordat de groep bestaat uit verpleegkundigen die shiften van 8 uur of 12 uur werken, zal je zien dat er rond 13.15, 18.45 en 21.00 uur gewisseld wordt van functie. Dit om ervoor te zorgen dat de 12 uur-shiften niet de hele tijd dezelfde functie hebben vb. 12 uur triage.

Het is de bedoeling dat de hoofd- of adjunct-verpleegkundige de naam van de student voor aanvang van de shift koppelt aan een bepaalde functie. Zo weet je met welke verpleegkundige (zone) je moet werken. Dit betekent:

- Als je bij de PIT ingepland staat, ga je heel jouw shift mee met de PIT
- Staat er niemand ingepland bij de MUG of PIT én je loopt al 2 weken stage op onze Spoed, dan mag er onderling tussen studenten beslist worden wie er meegaat. Dit natuurlijk in overleg met de verpleegkundige waarmee je werkt (cfr. werklijst)

Funcities op Spoed

Onze mentoren

- Aspeslagh Tom
- Baert Tim
- Claeys Daan
- Goutsmit Dries
- Janssens Eline
- Meulemeester Wouter
- Neels Gert
- Packo Jens
- Vergison Alex
- Vertongen Geert

Op je eerste dag zal je weten (door de hoofd- of adjunct verpleegkundige) wie jouw 2 mentoren zijn. Dat wil niet zeggen dat je altijd bij hen gaat meewerken op dienst als zij aanwezig zijn.

Binnenfuncities

Triageverpleegkundige

De triageverpleegkundige is verantwoordelijk voor het toekennen van een urgentiegraad door een korte, snelle, maar zo adequaat mogelijke beoordeling van de toestand van de patiënt aan de hand van specifieke richtlijnen.

Deze inschatting gebeurt volgens het Emergency Severity Index. Deze taak is zeer belangrijk zodat het snel duidelijk wordt wat urgent is en wat niet. Bovendien zal de eerste pijnstilling hier ook worden gegeven.

Triage wordt dan ook enkel uitgevoerd door ervaren verpleegkundigen, die in het bezit zijn van een bijzondere beroepstitel in de spoedgevallen en intensieve zorgen (BBT). Elke patiënt die zich aanmeldt op de spoedgevallen wordt getrieerd en er wordt geprobeerd dit binnen de 15 min te doen.



Samenwerking met de Huisartsenwachtpost of HAWAP

Er is een samenwerking tussen onze Spoedgevallen en de HAWAP, als patiënten zich aanmelden op spoed met 'huisartsenpathologie', mag de triageverpleegkundige de patiënt doorverwijzen naar de HAWAP (15m van de triagepost). De triage gebeurt volgens de 1733 protocollen.

De HAWAP is tijdens de week open op maandag tot donderdag van 19.00 uur tot 08.00 uur en in het weekend van vrijdagavond 19.00 uur tot maandagochtend 08.00 uur.

Acute zorgzone verpleegkundige (Zone 1, 2, 3)

Hier is men verantwoordelijk voor de opvang, de zorgverlening en het ontslag (of transfer) van de patiënten die door de triageverpleegkundige zijn toegewezen. Dit zijn vaak de mensen die een triage code 3 hebben gekregen.



Kritische zorgzone verpleegkundige (reanimatie boxen 1, 2, 3)

Hier is de verpleegkundige verantwoordelijk voor de opvang van de kritische/urgente patiënten met de triage code 1 of 2. Deze patiënten worden meestal opgenomen op een kritisch bed (Intensieve zorgen of Midcare bed).



Fast-track verpleegkundige of zone 4

Deze verpleegkundige staat in voor de opvang, behandeling en ontslag van de patiënten die door de triageverpleegkundige aan de fast-track zone worden toegewezen. Op zich heeft onze spoed nog geen echte fast-track zone mede door de structurele organisatie van de spoedgevallen. Maar we hebben toch een kleine ruimte en onderzoekslokaal (box 14) waar de 'kleine' pathologie - triage code 4 - wordt onderzocht en behandeld.

Buitenfuncties

MUG (Mobiele Urgentie Groep) -verpleegkundige

- De **MUG-wagen** is 24/7 beschikbaar voor MUG-interventies. Hij/zij heeft een ondersteunende taak op de Spoedgevallen en zal vooral helpen met de rea-verpleegkundige of bij zone 1. Om in aanmerking te komen als MUG-verpleegkundige is werkervaring een absolute vereiste en moet je, wettelijk verplicht, in het bezit zijn van de BBT Spoedgevallen en Intensieve zorgen



- De **MUG-helikopter** is maar voor een bepaalde tijd beschikbaar tijdens de dag. Afhankelijk van daglicht, weersomstandigheden Ook hier is werkervaring een absolute vereiste en moet je, wettelijk verplicht, in het bezit te zijn van de BBT Spoedgevallen en Intensieve zorgen + een HEMS-opleiding. **Studenten mogen niet mee met de MUG-heli.**

Als ze geen heli-interventie hebben, hebben ze hier ook een ondersteunende taak en gaan ze vooral helpen triëren met de triageverpleegkundige of meehelpen met de fast-track-verpleegkundige.



PIT (Paramedisch Interventie Team) -verpleegkundige

Onze Spoed beschikt over 1 PIT die 24/7 beschikbaar is voor de noodcentrale 112. De bemanning van de PIT bestaat uit 1 ambulancier, 1 verpleegkundige van onze Spoed met een BBT Spoed en IZ. De PIT heeft als doel correcte patiëntenzorg te verschaffen via 'Staande orders'. Door de 'staande orders' mag de verpleegkundige bepaalde opdrachten uitvoeren onder strikt afgebakende richtlijnen. De verpleegkundige mag bepaalde medicatie toedienen om de patiënt te helpen waar er geen meerwaarde is om een MUG-team ter plaatse te hebben. Daardoor kan de PIT ook uitgestuurd worden als buffer wanneer een MUG niet beschikbaar is of om dringende interhospitalen transporten uit te voeren (upgraden van zorg).

Als ze geen PIT-interventie hebben, hebben ze ook een ondersteunende taak en gaan ze vooral helpen met de rea-verpleegkundige of bij zone 2.



Verwachtingen van de student

Voor aanvang stage

- Goed doorlezen van de introductiemap
- Werkpost- en gezondheidsfiche (model 2) moet in orde zijn
- Persoonlijke identiteitsfoto doorgeven
 - Deze wordt uitgedragen op de dienst met de naam van je mentor erbij. Zo weten de andere verpleegkundigen en artsen wie je bent, hoe lang je op Spoed stageloopt en wie je mentor is. Zo kennen ze het juiste aanspreekpunt om informatie door te geven.
- Concrete stagedoelstellingen maken
 - Er wordt verwacht dat je een grondig uitgewerkte lijst met stagedoelstellingen voorbereidt. Deze worden bij aanvang van de stage besproken en indien nodig bijgestuurd door de aan jou toegewezen mentoren. Er wordt verwacht dat je duidelijk aangeeft welke technieken je al wel of niet hebt uitgevoerd in vorige stages (1 of meerdere keren).
- Specifieke verwachtingen en competenties
 - Motivatie, verantwoordelijkheid en initiatiefname zijn belangrijke eigenschappen. Je staat zelf in voor jouw leertraject en groeicurve. Wie wil, kan iets bereiken. Wij mentoren en andere verpleegkundigen zijn er zeker om de student te helpen en te ondersteunen!

Maak van deze kans gebruik op jouw kennis over pathologie, traumatologie, psychologie, opvang familie en patiënt, klinisch redeneren, enz. om te zetten in de praktijk in een 'beschermde' omgeving.

Een stage op een spoedgevallendienst zal voor heel wat mensen het enige unieke moment zijn om kennis te maken met het reilen en zeilen van onze dienst. Dit maakt dat deze periode zeer leerrijk kan zijn.

Mogelijkheden en verwachtingen op onze Spoed

- Inzicht in algemene organisatie van de verschillende zones en de spoedgevallendienst
- Inzicht, noodzaak, multidisciplinaire samenwerking hulpdiensten
- Inzicht multidisciplinaire samenwerking in ziekenhuis
- Inzicht traumaverwerking en opstart van een traumateam
- Inzicht in opstart van het stroke-protocol
- Herkennen van een zwaar ziek kind
- Herkennen van een kritiek zieke patiënt -> inschatten klinisch beeld, parameters en hoe te reageren
- Kennis verwerven van de meest gebruikte urgente medicatie: indicatie, tegenindicatie, nevenwerking, belangrijke effecten op het lichaam
- Kennis inhoud uitruktassen
- Kennis en gebruik van immobilisatiemateriaal (spalken, vacuümmatras, schepbrandcard, enz.)
- Basic en Advanced Life Support met manuele defibrillatie
- Assistentie in inductie anesthesie
- Herkennen belangrijke geleidingstoornissen en behandeling
- Gebruik beademingstoestel voor invasieve en niet-invasieve beademing
- Gebruik van toestellen in de acute setting. (Optiflow, Thopaz, spuitpompen ...)
- Arteriële en veneuze bloedafname (interpretatie bloedgassen)
- Plaatsen van intraveneuze katheter, maagsonde, blaassonde
- Aanleggen van verband- en gipsmateriaal onder toezicht
- Aspiratie luchtwegen
- Assistentie tijdens plaatsing thoraxdrain, centrale katheter ...
- Meevolgen van hyperbare zuurstofsessie
- ...

Tijdens de stage

Eerste stagedag

Je wordt om 06.45 uur verwacht op de Spoedgevallen voor een rondleiding. Om 08.30 uur mag je aansluiten bij de algemene rondleiding in het ziekenhuis. Na de rondleiding word je om 13.00 uur verwacht om gekoppeld te worden aan een mentor.

Op de eerste dag zal je werkschema besproken worden en wordt ook een datum voor een eerste evaluatiemoment vastgelegd. Dit zodat we kunnen garanderen dat er iemand van de mentoren aanwezig is.

Werklijst studenten

De planning van jouw stage-uren wordt op de eerste dag besproken samen met de adjunct-hoofdverpleegkundige of mentoren. Er wordt gekeken naar een evenwichtige verdeling van vroeg- en lastdiensten. Indien gewenst of verplicht van school kunnen er ook nachtdiensten ingepland worden.

Een shiftwissel kan enkel na onderling overleg én na goedkeuring van een verantwoordelijke of mentor. Dit om te vermijden dat er te veel stagairs tegelijk op spoed aanwezig zijn.

Er zal zoveel mogelijk gezorgd worden dat de studenten een gelijk aantal ingeplande shiften krijgen voor de prehospitale interventiemiddelen (en in de rea's).

Verschillende shiften voor studenten:

Shift	Uren
Vroegdienst	06.45 – 15.15 uur
Laatdienst	12.45 – 21.15 uur
Nachtdiensten mogen ook gewerkt worden (cfr. school)	
12 uur-shift: 1 keer per week (indien ok voor school)	

Begeleiding

Elke student VVAZ (Verpleegkundige Verantwoordelijk voor Algemene Zorg) én postgraduaat spoed en intensieve zorgen zal de **eerste 2 weken meelopen in de acute zorgzones (boxen 1-13)**. Dit om de structuur en de werking van de dienst wat te leren (chaos en drukte) ontdekken.

Elke student zal, indien mogelijk, gekoppeld worden aan een mentor op de dienst (bij voorkeur aan je persoonlijke mentor). Dit kan wel veranderen door de functie die de mentor op dat bepaald moment heeft, bv. Triage.

Na de inlooperperiode in de acute zorgzones zal je op voorhand gekoppeld worden aan een verpleegkundige (niet altijd de mentor).

Badgeregistratie KWS of EPD

Op de eerste dag krijg je, na de rondleiding door de begeleidingsverpleegkundige, een eigen badge en document met daarop activatiecodes om toegang te verkrijgen tot KWS of het Elektronisch Patiënten Dossier.

Met de badge verkrijg je toegang tot de belangrijke ruimtes op onze Spoedgevallen, liften en computers. Toegang tot de VANAS-kast (medicatie) is er niet!

Goede en duidelijke communicatie en rapportage tijdens de stage is belangrijk. Dit zowel mondeling als schriftelijk (KWS).

Kledij en schoeisel

Tijdens de rondleiding op je eerste dag zal je speciale interventiekledij krijgen die verplicht is op Spoedgevallen. Veiligheidsschoenen moeten voorzien worden door de studenten zelf. In nood zijn er schoenen verkrijgbaar op de Spoed (kast in garage).

Gelieve altijd in nette dienstkledij je stage aan te vatten! Speciale dienstkledij voor de Spoedgevallendienst wordt ter beschikking gesteld door het ziekenhuis.

Zoals op iedere ziekenhuisstage is het ook op onze Spoed verboden om gelnagels of juwelen te dragen. Lang haar moet worden opgebonden in een staart.

Pauze en maaltijden

Er kan een kwartier pauze genomen worden tijdens de vroegdienst en laatsdienst. Voor het middag- en avondeten wordt een half uur voorzien. Dit gebeurt natuurlijk in overleg met de verpleegkundige waar mee je werkt.

Er staat een frigo in de personeelskeuken ter beschikking. Indien gewenst kan je daar je persoonlijke dranken, fruit, maaltijden of dergelijke in opbergen (**naam + datum**).

Gsm en sociale media

Tot een minimum beperken! Verboden om foto's of filmpjes te maken op spoed en prehospitaal. Geen Spoedgerelateerde zaken posten op sociale media!

Afspraken prehospitale interventie

Meegaan prehospitaal voor iedereen pas na de tweede week! (uitzondering ambulanciers-stagairs).

Je zal ook zien met welk interventiemiddel je meegaat en bij welke verpleegkundige je gekoppeld staat vb. Sta je in de vroegdienst bij de PIT-verpleegkundige, dan ga je die vroegdienst altijd mee met de PIT.

Er wordt wel verwacht van de dienst dat je, voordat je prehospitaal mee gaat met een interventie (PIT of MUG), uitleg hebt gekregen over de inhoud van de interventiemiddelen en de medicatie.

Eigen veiligheid en gedragscode op interventie

Een spoedgevallendienst is in verhouding met andere afdelingen een 'onveilige' omgeving door de onvoorspelbaarheid van de pathologie, het gedrag van de patiënt en het optreden van crisissituaties. Deze onveiligheid geldt voor alle patiënten maar in eerste plaats voor de hulpverlener. Handel dus altijd voorzichtig en neem geen risico's. Wees empathisch maar laat geen (verbale of fysieke) agressie toe. Als dit optreedt of dreigt te gebeuren, roep dan onmiddellijk hulp in van collega's (zowel in als buiten het ziekenhuis!).

Meerijden met de MUG of PIT houdt altijd een veiligheidsrisico in. Door middel van onderstaande afspraken houden we het risico zo klein mogelijk:

- Teamleden die elkaar kennen, werken efficiënter samen. Daarom is het belangrijk dat je op de hoogte bent wie de overige medewerkers zijn en je met hen kennis hebt gemaakt
- Als teamlid van een interventievoertuig ben je het uitgangsbord van het AZ Sint-Jan Brugge. Zorg dus altijd voor gepast schoeisel, diensteigen kledij, geen gsm, niet roken op interventie en aangepast gedrag

- Elk teamlid dat zich prehospitaal begeeft, moet beschikken over klasse III-veiligheidskledij nl. signalisatiebroek én signalisatiejas of hesje
- Superhelden kunnen gemist worden op interventie. Probeer altijd rustig te blijven en te werken volgens een stappenplan. Stel geen daden op eigen initiatief maar altijd in onderling overleg met het verantwoordelijk personeel
- Beperk de conversatie in de wagen tot het strikt professionele, prioritair rijden vergt grote concentratie van de chauffeur en de begeleider
- Houd rekening met gevoelens van eventuele omstaanders en familie. Wees ervan bewust dat familie en omstaanders zeer veel observeren en opnemen
- Respecteer altijd het beroepsgeheim wanneer toeschouwers vragen stellen. Vragen van ordediensten of brandweer geef je door aan de begeleidende urgentiearts of verpleegkundige
- Vermoedelijk zit je tijdens een interventie met heel veel vragen. Deze kunnen interessant zijn, maar bespreek dit niet in het bijzijn van derden (slachtoffer, familie, politie, pers ...)

Regeling studenten op de MUG en PIT

De spoedgevallendienst is een opleidingscentrum voor zowel ambulanciers-stagairs, ambulanciers-militairen, student verpleegkundigen BBT, stagiairs-artsen en urgentieartsen in opleiding. Deze regeling wordt nooit op eigen initiatief van de student gewijzigd.

Een aantal studenten komen specifiek voor stage op PIT of de MUG. Het is vanzelfsprekend dat zij altijd voorrang krijgen in het geval er meerdere studenten aanwezig zijn.

Volgorde interventies

MUG	
MUG-arts	MUG-verpleegkundige
1. MUG-arts in opleiding	1. Spoedverpleegkundige opleiding
2. Dr. Stagiair in opleiding	2. Afwisselend ➤ Stagiair HV-Amb ➤ VPK ME kritische diensten ➤ Student postgraduaat U&I ➤ Student VPK 4^e jaar ➤ Student VPK 3^e jaar ➤ Militair verpleegkundigen

PIT
1. Spoedverpleegkundigen in opleiding
2. Afwisselend ➤ Stagiair HI-Amb ➤ VPK ME kritische diensten ➤ Student postgraduaat U&I ➤ Student VPK 4^e jaar ➤ Student VPK 3^e jaar ➤ Militair verpleegkundigen

Emotionele begeleiding

Als je emotioneel met een probleem zit, is het in de eerste plaats belangrijk dat je dit kenbaar maakt aan jouw mentor, hoofdverpleegkundige. Dan kunnen wij het nodige doen, de school verwittigen of de psycholoog van Spoedgevallen om de eerste opvang te doen en vanuit de school kijken zij om de verdere opvolging van dit emotioneel probleem te voorzien.

Hygiëne en risico op besmetting

Op de spoedgevallendienst word je blootgesteld aan hoogrisicopatiënten en het risico op besmetting. Daarom is het strikt noodzakelijk dat je altijd de nodige voorzorgsmaatregelen in acht neemt om jezelf en je omgeving te beschermen.

Beroepsgeheim

Belangrijk item binnen Spoedgevallen is het beroepsgeheim. Je ziet frequent minder bekende mensen, maar ook bekende mensen. Het respecteren van het beroepsgeheim is hier een heel belangrijke factor waar je constant rekening mee moet houden.

Alles wat je verneemt op de dienst over patiënten, valt onder het beroepsgeheim. Er worden geen documenten met identificatie van de patiënt meegenomen naar huis!

Telefonische vragen van patiënten worden doorverwezen naar de verpleegkundige die de patiënt opvolgt. Dit is ook zo voor vragen van familie, getuigen of andere hulpverleners. Vragen van ordediensten over patiënten en/of personeel worden doorverwezen naar de verantwoordelijke arts.

Op onze spoed is samenwerking tussen arts en verpleegkundige met aandacht voor het teamgebeuren, respectvol, elk met zijn eigen bekwaamheden, met directe communicatie en feedback een belangrijk kerneigenschap.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Goede zorg laat niemand achter

Dienst Spoedgevallen

Route: 019

Algemeen tel: 050 45 20 00

Hoofdverpleegkundige: Johan Deknock

johan.deknock@azsintjan.be

050 45 28 50

**AZ
Sint-Jan
Brugge**

AZ Sint-Jan Brugge AV

Campus Sint-Jan, Ruddershove 10, 8000 Brugge, 050 45 21 11

Campus SFX, Spaanse Loskaai 1, 8000 Brugge, 050 47 04 70

info@azsintjan.be – www.azsintjan.be

**AZ
Sint-Jan**