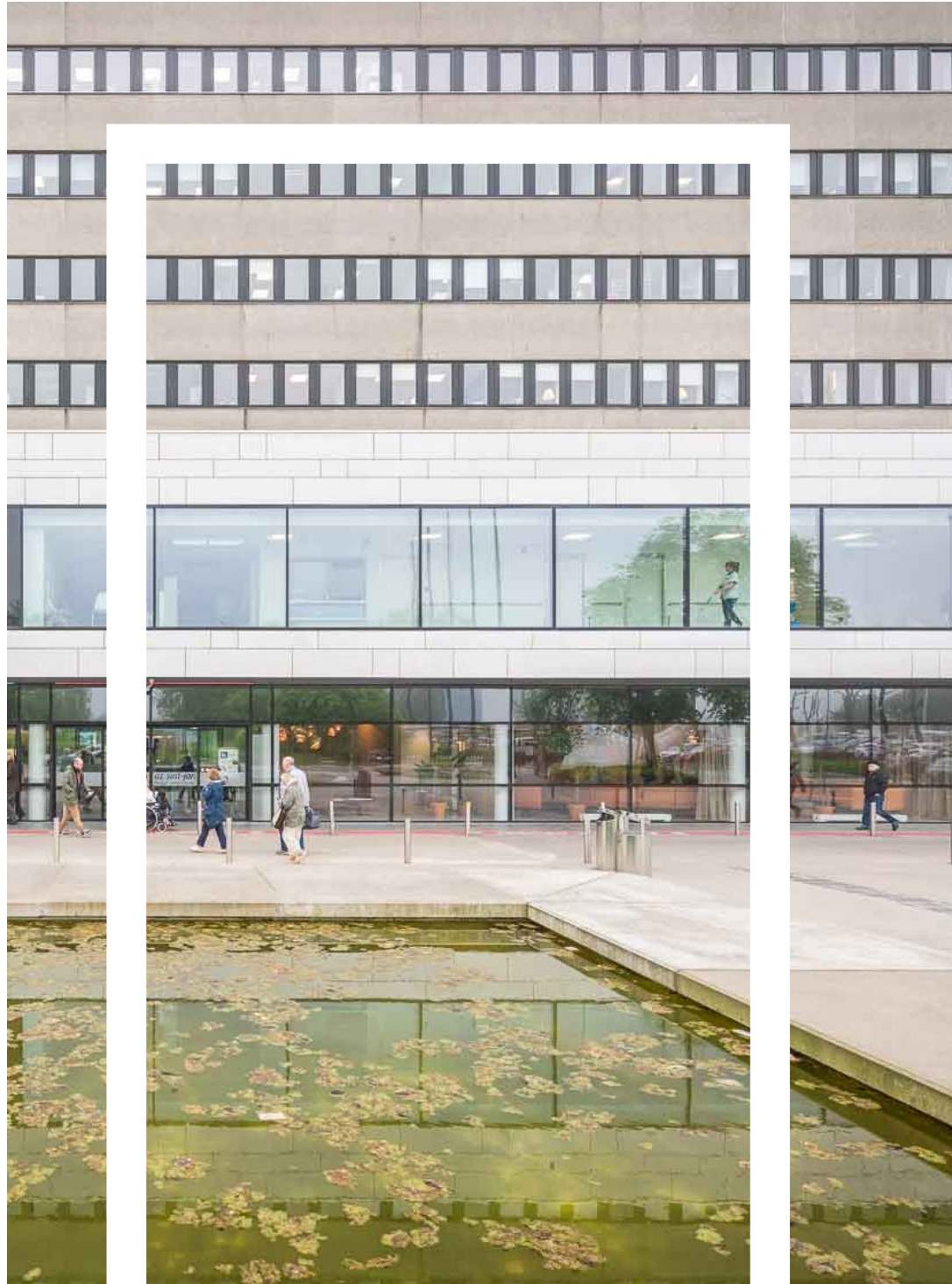




## **Onthaalbrochure**

Psychiatrie EPSI – A2

Beste student

Beste medewerker

Van harte welkom op de afdeling. Met deze brochure willen we je in het kort informeren over de werking van onze dienst en je al een beeld geven van de meest voorkomende pathologieën en onderzoeken.

We staan erop je individueel te begeleiden in de hoop dat je je hierbij vlug 'thuis' zal voelen. Voor bijkomende informatie kan je terecht bij de collega's, hoofdverpleegkundige, dokters ...

Wij wensen je alvast een fijne en zeer leerrijke stage en veel werkvreugde toe.

Namens het hele team.

# Inhoud

|                                                  |    |
|--------------------------------------------------|----|
| Vorbereiding van je stage.....                   | 4  |
| Voorstelling van de dienst EPSI.....             | 5  |
| Organisatie van de afdeling EPSI.....            | 6  |
| Voorstelling van de dienst Psychiatrie A2 .....  | 8  |
| Organisatie van de afdeling Psychiatrie A2 ..... | 10 |
| Verwachtingen vanuit de verpleegeenheid.....     | 11 |

# Vorbereiding van je stage

---

**Mail tijdig de aankondiging van jouw stage naar de e-mailadressen [epsi@azsintjan.be](mailto:epsi@azsintjan.be) EN [A2@azsintjan.be](mailto:A2@azsintjan.be).**

Vermeld hierbij ook zeker je telefoonnummer. Wanneer we jouw mailtje goed ontvangen hebben, proberen we je telefonisch te contacteren om je op 1 van onze 2 afdelingen in te plannen.

Sinds mei 2022 zijn de voormalige diensten EPSI (Eenheid voor Psychiatische Spoed Interventie) en A2 (verlengde crisisdienst) versmolten tot 1 overkoepelende dienst. Dit betekent dat er een nauwe samenwerking is tussen beide afdelingen. Jouw stage zal op slechts 1 van deze 2 afdelingen doorgaan. Dit om je voldoende leerkansen te kunnen aanbieden en de best mogelijke begeleiding te voorzien.

Neem ook zeker eens een kijkje op de algemene site van ons ziekenhuis ([azsintjan.be](http://azsintjan.be) > jobs & stages). Hier kan je alle nodige info en documenten terugvinden. Neem zeker de praktische info door voor het onthaalformulier, werkpostfiche ... Ook het verloop van jouw eerste stagedag kan je hier terugvinden.

Tijdens je eerste stageweek word je standaard ingepland met dagdiensten. Onze dagdiensten starten van 8.30 u. tot 17.30 u. Als dit door schoolse activiteiten niet kan, bespreek je dit in het eerste contactmoment met een stagementor of de hoofdverpleegkundige.

# Voorstelling van de dienst EPSI

EPSI (VE240) of voluit Eenheid voor Psychiatische Spoed Interventie bevindt zich op campus AZ Sint-Jan Brugge en is verbonden aan de spoedgevallendienst. EPSI biedt laagdrempelige zorg aan voor mensen met acute onhoudbare psychische problemen (24 u./7 bereikbaar). Bij crisissituaties maken wij een inschatting en fungeren wij als een toeleiding naar gepaste (na)zorg.

Voorbeelden van crisissituaties kunnen zijn:

- Zelfmoorddreigingen of- poging
- Psychose
- Onhoudbare angst of depressie
- Acute verwardheid
- Verslavingsproblematieken (alcohol, drugs, medicatie ...)
- Uit de hand gelopen familiale/relatieve conflicten
- ...

De aanmelding gebeurt bij voorkeur op doorverwijzing van een zorgprofessional (huisarts, MCT ...), al kunnen patiënten zich ook op eigen initiatief aanmelden. De aanmelding gebeurt altijd via de spoedgevallendienst. Afhankelijk van de aanmeldingsklacht wordt de patiënt op zowel lichamelijk, als psychiatrisch vlak getrieerd (d.m.v. de CTRS-schaal). Als er dringende lichamelijke zorgen moeten worden toegediend, primeert dit altijd boven de psychiatrische inschatting.

Hierna volgt ons psychiatrisch assessment. We proberen zoveel mogelijk simultaan de gepaste zorg aan te bieden. De minimumleeftijd voor onze psychiatrische zorg is 15 jaar. Hier worden nooit uitzonderingen op gemaakt.

EPSI bestaat uit 8 crisisbedden, 1 intensieve zorgkamer (isolatiekamer) en 1 comfortroom. Er zijn 4 eenpersoonskamers, waarvan 1 uitgerust met cameratoezicht en 2 tweepersoonskamers, waarvan ook hier 1 de mogelijkheid biedt tot cameratoezicht. Daarnaast zijn er ook 2 gespreksruimtes voorzien op de afdeling.

## Voorstelling team

050 45 38 49  
epsi@azsintjan.be

Mentoren: Mélanie, Justine & Jana

Ons multidisciplinair team bestaat uit:

- Afdelingsarts: dr. De Fruyt
- Artsen in opleiding (ASO)
- Hoofdverpleegkundige: Martine Maes
- Verpleegkundigen
- Psycholoog
- Maatschappelijk werker
- Casemanagers legale en illegale middelen

# Organisatie van de afdeling EPSI

## Dagindeling

Elk moment van de dag kunnen patiënten worden aangemeld voor een psychiatrische inschatting. Na deze inschatting van de triageverpleegkundige wordt de verpleegkundige van de EPSI op de hoogte gebracht van de aanmelding. Hierbij wordt de reden van aanmelding kort geschetst en de mate van dringendheid ingeschat, in combinatie met de CTRS-score.

Hierna gaan wij langs bij de patiënt (en eventueel context) voor een verkennend gesprek. Hierbij staan we altijd stil bij het veiligheidsrisico, aanwezige hulpbronnen (hulpverlening/ steunfiguren) en de mate van ziekte-inzicht/motivatie van de patiënt. Een intake-document ondersteunt de nodige vraagstelling.

Na het gesprek gaan we in overleg met de arts (en eventueel met de andere belangrijke hulpbronnen) om zo met alle partijen tot een gepast beleid te komen. Het plan kan gaan over:

- Terug naar huis met al dan niet ambulante vervolgzorg
- Crisisopname op EPSI
- Opname op een psychiatrische verpleegafdeling (binnen ons ziekenhuis of een ander ziekenhuis)

Iedereen kan ook 24/7 telefonisch contact opnemen met EPSI in kader van telefonisch advies. Dit kan door patiënten zelf, maar ook door betrokken steunfiguren of hulpverleners (bv. mobiele crisisteam, huisartsen, andere spoedgevallendiensten ...).

Naast inschattingen op de spoedgevallendienst is er ook een dagindeling op de verpleegafdeling voor onze gehospitaliseerde patiënten. Deze is als volgt:

### **06.30 uur**

- Start vroegdienst
- Overdracht
- Bloedafnames uitvoeren
- EWS van alle acute patiënten, andere parameters nemen volgens zorgplan en noodzaak

### **08.00 uur**

- Ontbijt opdienen
- Medicatie toedienen

### **08.30 uur**

- Start dagdienst
- Eerste multidisciplinair overleg

### **09.00 uur**

- Start patiëntentour samen met de assistent
- Zorgplan opmaken voor de aanwezige patiënten op de afdeling

### **10.00 uur**

- Koffie voor patiënten

### **10.15-10.30 uur**

- Pauze team

**11.30 uur**

- Middagmaal opdienen
- Medicatie toedienen

**12.00 uur**

- Tweede multidisciplinair overleg

**12.30 uur**

- Pauze dagdiensten
- Start laatsdienst
- Overdracht

**13.00 uur**

- Einde vroegdienst (V6)
- Pauze dagdienst student
- Laatsdienst stelt zich voor aan de patiënten
- Onderlinge toewijzing van patiënten

**14.00 uur**

- Koffie voor patiënten
- Einde vroegdienst (V8)

**15.15 – 15.30 uur**

- Pauze team

**17.00 uur**

- Avondmaal opdienen
- Medicatie toedienen

**17.30 uur**

- Einde dagdienst

**20.45 uur**

- Start nachtdienst
- Overdracht

**21.00 uur**

- Einde laatsdienst

# Voorstelling van de dienst Psychiatrie A2

Psychiatrie A2 (VE 025) bevindt zich op het 2e verdiep en kan je vinden door route 250 te volgen. De afdeling is omgevormd tot een verlengde crisisdienst, waar laagdrempelige zorg wordt voorzien voor patiënten met om het even welke psychiatrische pathologie. De focus wordt gelegd op stabilisatie, observatie en oriëntatie.

Dit is gelijkaardig aan EPSI, onhoudbare angst, depressieve stemming, acute psychose, zelfmoordpoging, zelfmoordneiging, verwardheidstoestanden, middelenmisbruik en andere acute psychiatrische stoornissen.

Minimumleeftijd is 17 jaar.

Opname gebeurt altijd via een consultatie bij 1 van de psychiaters van de afdeling of doorverwijs van EPSI of een andere afdeling binnen het ziekenhuis na overleg met 1 van de afdelingspsychiaters.

De streeftermijn voor opname op de verpleegafdeling A2 bedraagt maximaal 14 dagen.

De afdeling telt 28 bedden en 2 intensieve zorgkamers (1 zorgkamer en 1 isolatiekamer).

## Voorstelling team

050 45 30 26

A2@azsintjan.be

Mentoren: Renaat, Gaëlle, Virginie & Helena

Het multidisciplinair team bestaat uit:

- Afdelingsartsen: dr. Monté & dr. Vlieghe
- Arts in opleiding (ASO)
- Hoofdverpleegkundige: Evelien Mingou
- Verpleegkundigen
- Psycholoog
- Maatschappelijk werker
- Logistiek medewerkster
- Kinesitherapeuten
- Ergotherapeuten
- Casemanager legale en illegale middelen

# Samenwerkende diensten

De afdeling werkt nauw samen met volgende diensten binnen het AZ Sint-Jan Brugge AV:

- Consultatie psychiatrie- psychosomatiek
- POK = (Poliklinische OntwenningKliniek), staat voor mensen vanaf 16 jaar met een probleem in het gebruik van alcohol, medicatie, gokken of overmatig gamen/internetgebruik
- Dagcentrum psychiatrie (DZ14: dagopname voor herstel en activering)
- Ergotherapie/bewegingstherapie
- Casemanagers
- EPSI = Eenheid voor Psychiatrische Spoed Interventie

Andere PAAZ-afdelingen:

- A1 (VE015): residentiële opname voor herstel en activering
- A3 (VE 193, SFX): complexe klinische psychiatrische zorgnood
- SP4 (VE 195, SFX): gerontopsychiatrische zorgnood

Daarnaast wordt ook samengewerkt met andere ziekenhuizen in de regio, psychiatrische ziekenhuizen en verschillende vormen van ambulante hulpverlening.

# Organisatie van de afdeling Psychiatrie A2

## Dagindeling

Gedurende dag en nacht fysische en psychische zorgen toedienen waar nodig, gesprekken, observatie symptomen, hulpvraag van de patiënt helpen definiëren, intakegesprekken, transfers regelen, opnames, ontslagen ...

### **06.30 uur**

- Start vroegdienst
- Overdracht
- Bloedafnames uitvoeren
- EWS van alle acute patiënten, andere parameters nemen volgens zorgplan en noodzaak
- Ontbijt klaarzetten

### **07.45 uur**

- Ontbijt
- Medicatietoediening

### **08.30 uur**

- Safetybriefing

### **09.45 uur**

- (koffie)pauze

### **10.00 uur**

- Interdisciplinair overleg

### **10.30 uur**

- Dokterstour

### **11.30 uur**

- Middageten
- Medicatietoediening

### **12.30 uur**

- Start laaddienst
- Overdracht

### **15.00 uur**

- (koffie)pauze
- Einde vroegdienst (V8)

### **17.00 uur**

- Avondeten
- Medicatietoediening

### **20.45 uur**

- Start nachtdienst
- Overdracht

### **21.00 uur**

- Einde laaddienst

# Verwachtingen vanuit de verpleegeenheid

## Algemene verwachtingen

- De student leest de introductiebundel voor de start van de stage.
- Eventuele vragen kunnen altijd gesteld worden tijdens de introductie.
- De student heeft oog voor stiptheid.
- De student houdt zich aan de voorgeschreven hygiëneregels (haar komt niet in aanraking met de schort, nagels zijn kortgeknipt, geen sierraden dragen ...).
- De student bereidt zichzelf voor door de al aangeleerde kennis (vanuit je school/stages binnen GGZ) te hernemen.
- De student neemt het initiatief om op regelmatige basis de begeleidingsfiche/zelfreflectiefiches voor te leggen aan de mentor of verpleegkundige waar hij/zij mee gewerkt heeft.
- De student neemt zijn/haar leerproces actief in handen en zoekt naar leermomenten, uitdagingen tijdens de stage.

## Specifieke verwachtingen

- Hulp kunnen bieden bij het klaarzetten en uitdelen van medicatie en kennis en inzicht hebben in psychofarmaca.
- Algemene kennis en correcte toepassing rond verpleegtechnische handelingen (bloedafnames, intramusculaire inspuitingen, intraveneuze katheterzorg, wondzorg ...).
- Een patiënt kunnen informeren en geruststellen rond eventuele onderzoeken.
- De meest courante onderzoeken kennen en begrijpen waarom die worden aangevraagd.
- Correcte toepassing van het elektronische patiëntendossier (KWS). Correcte mondelinge en schriftelijke rapportage.
- Het voeren van individuele gesprekken met de patiënt en hierover mondeling en schriftelijk rapporteren.
- Het meevolgen van intakegesprekken en stapsgewijs zelfstandig een intakegesprek voeren in bijzijn van je duoverpleegkundige.
- Deelname aan en inbreng in de overdrachtsmomenten.
- Deelname aan en inbreng in het multidisciplinair overleg.
- De courante meetinstrumenten (bv. CIWA-Ar schaal) kennen en kunnen toepassen. Bijhorende parameters kunnen rapporten en objectiveren.
- De meest frequent gebruikte procedures raadplegen en toepassen op EDOC (vrijheidsbeperkende maatregelen, fixatie, suicidepreventie ...).
- De verantwoordelijkheid opnemen om een totaalzorg uit te voeren.
- Patiëntenparticipatie.
- Signaleringsplan/ safetyplan kunnen opmaken met een patiënt.
- Kritisch en klinisch redeneren rond casussen (linken proberen leggen tussen psychofarmaca - pathologie - labo - symptomen - je eigen observaties ...).
- Zelfreflectie door je eigen handelen in vraag durven stellen en hiermee aan de slag gaan.
- Overleg context/ of netwerk van de patiënt actief in participeren.

## Functioneren op de afdeling

- Organisatie van de dienst kennen.
- Toegewezen taken zo goed mogelijk organiseren en uitvoeren.
- Zelf initiatief nemen buiten de opgelegde taken, maar dit altijd binnen de eigen mogelijkheden.
- Persoonlijke problemen die invloed kunnen hebben op het functioneren op de verpleegeenheid, bespreekbaar maken.
- Algemene kennis en toepassing van handhygiëne.
- De student leert samenwerken met verpleegkundigen, medestudenten, andere paramedici, hulppersoneel ...
- De student moet zichzelf kunnen evalueren na de zorg en de zorg eventueel bijsturen.

## Beroepsgeheim

- Alles wat je verneemt op de afdeling over patiënten, valt onder het beroepsgeheim. Er worden geen documenten met identificatie van de patiënt meegenomen naar huis. Er worden geen dossiers van patiënten ingekeken zonder geldige reden. Je hebt enkel toegang tot het aanwezigheidsbeeld van je eigen stageafdeling.

## Doelen die meegenomen worden tijdens tussentijdse en eindevaluaties van de student

Het is de bedoeling dat de student bij de start van de stage een schriftelijk overzicht met stagedoelen voorlegt en overloopt met de mentoren.

In de stagedoelen kun je je sterke punten verder ontwikkelen en je zwakke punten vooropstellen. De student is verantwoordelijk voor het eigen leerproces en de vraag naar feedback. Er wordt verwacht van de student dat deze zelf initiatief neemt om leermomenten op te zoeken en handelingen in te oefenen. Eventuele zorgen worden achteraf besproken met de student zodat hij/zij hieruit leert voor de toekomst. Het groeiproces van de student zal voor de evaluatie bepalend zijn.

Tijdens de stageperiode zijn er 2 officiële evaluatiemomenten. Deze worden (bij voorkeur) altijd met de mentoren en de begeleiding van school uitgevoerd. Zowel de student als de mentoren bereiden deze evaluatiemomenten voor aan de hand van evaluatieformulieren.

### **Vergeet niet:**

Voor elk probleem, groot of klein en van welke aard ook, spreek met de hoofdverpleegkundige, mentoren en/of verpleegkundigen waar je je goed bij voelt. Blijf niet met problemen zitten, dit zou je stage ongunstig kunnen beïnvloeden.

Alvast veel succes met de stage!

**Goede zorg laat niemand achter**

**Psychiatrie – A2  
EPSI**

A2: 050 45 30 25  
EPSI: 050 45 38 49

A2@azsintjan.be  
epsi@azsintjan.be

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  
Brugge**

**AZ  
Sint-Jan**