Psychiatrisch
Ziekenhuis
Dr. Guislain

Vadem – Informatie voor stagiairs

Versie 08.2026

1. Praktische gegevens

Vadem
Campus Dr. Guislain, Fr. Ferrerlaan 88A, 9000 Gent
T 09 216 34 06
Afdelingshoofd: Edith Murangwa

Aanmelden

- vóór de stage: neem telefonisch contact op met de afdeling via T 09 216 34 06
- eerste stagedag: meld je aan op de afdeling om 08.30 uur
- 4de-jaars: overleg met je school en de afdeling vóór het begin van je stage

2. Over Vadem …

Vadem is een afdeling voor mensen met psychotische symptomen of een psychotische kwetsbaarheid, voor wie een intensieve behandeling zinvol is. We richten ons enerzijds op jonge mensen (18 tot 30 jaar) die voor de eerste of tweede keer te maken krijgen met psychotische symptomen. Daarnaast kunnen ook mensen vanaf 30 jaar bij ons terecht die opnieuw geconfronteerd worden met psychotische symptomen en bij wie we streven naar maximaal herstel.

Vadem is een open opname- en behandelafdeling met een focus op de acute psychosezorg. Onze afdeling telt 22 bedden en 2 intensieve kamers. Via een intensieve behandeling proberen we zo snel mogelijk tot stabilisatie te komen. Een opname op Vadem is erop gericht een diagnose te stellen en een behandelplan op te maken en het te evalueren. Samen met het netwerk van de patiënt streven we naar herstel en maatschappelijk re-integratie.

In crisissituaties zetten we in op een-op-een-begeleiding en kunnen we terecht in een van de 2 kamers voor intensieve behandeling. Dat zijn ruime kamers waar nabijheid, verpleegkundige zorg en therapiemomenten kunnen voorzien worden op de kamer. Er kan ook een familielid blijven overnachten.

Er zijn verschillende trajecten mogelijk: opname, dagtherapie en postkuur. Een opname duurt niet langer dan 6 maanden.

Campus Dr. Guislain, Fr. Ferrerlaan 88A, 9000 Gent
Campus Sint-Alfons, St.-Julianstraat 1, 9000 Gent
09 216 33 11 • guislain.be

3. Onze visie …

De behandeling op Vadem is medisch-psychiatrisch en psychotherapeutisch, met mogelijkheid tot zowel individuele als groepstherapeutische begeleiding.

We werken vanuit verschillende therapeutische referentiekaders: met de familie werken we systeemtherapeutisch (gezinsgesprekken, familie-avonden, KOPP-werking). Individueel en in groep passen we de principes van Acceptance & Commitment Therapy toe. Algemeen is onze zorg herstelondersteunend, waarbij we het behandelplan in dialoog met de patiënt en – indien gewenst – zijn omgeving vormgeven. We werken maximaal samen met het netwerk rond de patiënt.

We focussen ons in de behandeling niet enkel op de psychotische kwetsbaarheid maar hebben ook aandacht voor het herstel van sociale contacten, het terug opnemen van studies, werk en vrijetijdsbesteding. De persoonlijke waarden van de patiënt vormen daarbij de leidraad.

Het therapie-aanbod op Vadem bestaat uit groepstherapieën en individuele gesprekken met individuele begeleider, psycholoog, en psychiater. Het aanbod groepstherapieën bestaat uit psychomotorische therapie, muziektherapie, ergotherapie, mindfulness, kooktherapie en gesprekstherapieën zoals Acceptance & Commitment Therapy, psycho-educatie, metacognitieve training, dubbelclub (voor zorgvragers met dubbeldiagnose verslavingsproblematiek) en infosessies rond maatschappelijke thema's.

4. Een dag op Vadem …

Als student loop je op Vadem stage in drie verschillende shiften: vroegdienst, dagdienst en laatdienst. Op indicatie is het werken van een nachtdienst mogelijk, maar we bieden het niet standaard aan. De stagedagen worden ingepland tijdens de week, weekends plannen we niet standaard in.

Het uurrooster wordt steeds in overleg met de student en stagementor van de afdeling opgesteld.

	Shiften
vroegdienst	06.30 – 14.30 uur
dagdienst	08.00 – 16.00 uur OF 08.30 – 16.30 uur
laatdienst	13.30 – 21.30 uur

	Dagindeling
06.30 – 07.00 uur	Briefing nacht naar vroegdienst
07.00 uur	Klaarzetten van het ontbijt, toeren op de kamers, vuil linnen buiten zetten, maaltijden bestellen, controleren van medicatie
07.15 – 08.30 uur	Ontbijt, medicatiebedeling, bloedafnames/toxico's afnemen, lijst consultaties (huisarts/internist, psychiater) printen, regelmatig toeren op de kamers
08.30 – 09.00 uur	Briefing naar dagdienst, overlopen agenda en taakverdeling
09.20 – 10.10 uur	Therapie blok 1
10.10 – 10.30 uur	Koffiepauze
10.30 – 11.30 uur	Therapie blok 2
11.45 – 12.30 uur	Middagmaal en medicatiebedeling
13.30 – 14.30 uur	Therapie blok 3 en briefing vroegdienst naar laatdienst
14.30 – 15.00 uur	koffiepauze
15.00 – 16.00 uur	Therapie blok 4
16.00 – 16.15 uur	Dagafsluiter
16.15 – 17.30 uur	Vrij moment voor patiënten + kunnen bezoek ontvangen
17.30 – 18.00 uur	Avondmaal en medicatiebedeling
18.00 – 20.30 uur	Vrij moment voor patiënten + kunnen bezoek ontvangen
20.00 uur	Controleren nachtmedicatie en start toediening
20.30 uur	Sluiten van de buitendeuren + controle aanwezigheid patiënten
21.00 – 21.30 uur	Briefing laatdienst naar nachtdienst

5. Ons aanbod voor stagiairs: verpleegkundige taken en leermomenten

Vroegdienst/dagdienst

- Briefing van nachtdienst naar vroegdienst
- Overlopen van de agenda en takenlijst
- Controle, toediening en registratie van ochtendmedicatie
- Klaarzetten het ontbijt
- Bestellen van de maaltijden voor de dag nadien
- Wekken van patiënten en motiveren/ondersteunen ADL
- Opvolgen van vuil/proper bedlinnen
- Verpleegtechnische handelingen uitvoeren: bloedafnames, urine toxico's, depot inspuitingen, afname ECG, wondzorg, …
- Eén verpleegkundige van de vroegdienst geeft briefing aan dagdiensten. Er wordt afgesproken wie welke taken op de takenlijst zal uitvoeren.
- Om 09.00 uur meevolgen van de dagopener, patiënten motiveren tot therapiedeelname
- Patiënten die nog niet uit bed zijn, blijven motiveren om op te staan.

- Consultaties psychiater: briefing over reden van consultatie, opvolgen dat iedereen tot bij de arts geraakt. Vaak volgen we als verpleegkundige ook het consult mee. Nadien voeren we de taken uit die de arts vraagt.
- Individuele momenten met patiënten
- Controle, toediening en registratie van middagmedicatie
- Logistiek assistente ondersteunen bij het middagmaal
- Eén verpleegkundige uit de vroegdienst geeft briefing aan de laatdienst. De resterende taken van de takenlijst worden doorgegeven aan laatdienst.

Laatdienst

- Consultaties internist/huisarts opvolgen. Nadien de taken uitvoeren die de arts vraagt: bv. inplannen van bloedafname, externe consultatie, opstart medicatie, …
- Opvolgen van takenlijst
- Bijwonen van de dagafsluiter om 16.00 uur
- Controle, toediening en registratie van avondmedicatie
- Avondmaal klaarzetten, bedienen en afruimen; we doen dat zoveel mogelijk samen met patiënten.
- Individuele momenten met patiënten
- Organiseren van kleine groepsactiviteit
- Controle, toediening en registratie van nachtmedicatie
- Briefing van laatdienst naar nachtdienst

Andere verpleegkundige taken

- IB-rol: nauwere opvolging van het traject van een aantal patiënten; samenwerken aan de vooropgestelde doelen op verschillende levensdomeinen
- Individuele gesprekken, activiteiten met (IB)-patiënten of patiënten die op ID-kamer verblijven; 1-op-1-begeleiding van bijzonder op te volgen patiënten
- Opvolgen van zowel psychisch als lichamelijk welzijn van de patiënten
- Deelname aan of het zelf organiseren van therapiemomenten/activiteiten
- Deelname aan en voorbereiding van PDO, patiëntenbespreking, mini-team, overlegmomenten met externe partners, … en dat in overleg met de patiënt zelf
- Deelname aan familiegesprekken, KOPP-gesprekken
- Begeleiden van patiënten naar externe afspraken (bv. consultatie AZ, intake beschut wonen, kennismaking (vrijwilligers)werk/hobby/vrijetijdsinvulling, huisbezoek, …)
- Nabijheid bieden in de leefruimte
- Administratieve taken
- Opname en transfer (vanuit andere afdelingen) van nieuwe patiënten opvolgen
- Ontslagen opvolgen en mee instaan voor het installeren van nazorg (bv. ambulante inspuiting op de afdeling, gesprekken met psycholoog, heropstart mobil team, afspraken maken rond verdere opvolging, …)
- Toedienen van depotmedicatie bij patiënten die ambulant een inspuiting krijgen op Vadem
- Opvolgen van de kamerorde van patiënten: motiveren en ondersteuning bieden waar nodig
- Winkelmomenten met patiënten die nog geen zelfstandige uitgang kunnen nemen
- Opvolgen van suïcideprotocol: dagelijks bevragen naar stemming/suïcidegedachten, extra aandacht hebben voor waar de patiënt is/afspraken maken rond uitgang; installeren van verhoogd toezicht indien nodig
- Doorheen de opname samen met patiënt werken aan signaleringsplan
- Instaan voor individuele noden/vragen van patiënten

- Assistentie bij agressie-incidenten (op vadem of op andere afdelingen)
- Opvolging van vrijheidsbeperkende maatregelen (bv. zakgeld, gsm/laptop, ID-kaart, gevaarlijke voorwerpen, rookgedrag, bezoek, contactverbod, rijverbod, eten/drinken, …)

Functieverdeling

Verpleegkundige 1

- Neemt vooral administratieve taken op zich
- Coördineert uitvoering van agenda en takenlijst
- Coördineert controle, toediening en registratie van de medicatie
- Verpleegtechnische handelingen
- Opvolging van consultaties
- Overdrachtsmomenten: af te spreken met Verpleegkundige 2

Verpleegkundige 2

- Wekken van patiënten en ondersteuning bieden bij ADL
- Coördinatie van het eetgebeuren, ondersteunen van logistiek assistente
- Presentie in de patiëntengroep
- Individuele gesprekken/activiteiten
- Uitvoeren van taken op takenlijst
- Begeleiden van patiënten naar externe afspraken
- Deelname aan overlegmomenten zoals patiëntenbespreking, PDO, mini-team, familiegesprekken, …
- Opname, transfer en ontslag opvolgen
- Opvolgen van suïcideprotocol
- Winkelmomenten

Verpleegkundige 3

- Meestal verpleegkundige die dagdienst heeft
- Idem verpleegkundige 2
- Neemt ook deel aan therapieprogramma of neemt therapieën over bij afwezigheid therapeuten
- Organiseert individuele en groepsactiviteiten naast therapie aanbod

De taken die bij elke ‘functie’ horen lopen in de praktijk vaak wat door elkaar. We stemmen onderling af wie wat op zich kan nemen.

6. Wat verwachten we van stagiairs …

Bij het begin van de stage:

- Doornemen van Vadem-stagemap met mentor (1ste en 2de dag)
- Op de eerste stagedag zorgen dat we een eerste planning hebben voor de werkuren voor de eerste week. Kort daarop een compleet schema van de werkuren. Voldoende afwisseling in vroeg-, dag- en laatdienst.
- Duidelijke communicatie rond aanvang en einde van werkuren. We verwachten dat de stagiaire op tijd is en blijft tot een overdracht afgelopen is (ook al duurt die langer dan de normale uren).

- Afspraak maken bij afdelingspsycholoog/afdelingshoofd (rond afdelingsvisie).
- Overlopen van stage-doelstellingen met stagementoren enze ook op wekelijkse basis aanpassen en evalueren.
- Duidelijke communicatie rond eventuele stage-opdracht en wat daarrond vanuit de school verwacht wordt van de stagementoren.
- De student sluit een aantal dagen aan bij het dagdagelijkse leven op de afdeling (= geen verpleegkundige werk doen).

Tijdens de stage:

- Oprechte interesse tonen in het werkveld: vragen stellen, verduidelijking vragen bij zaken, aantonen met welke zaken je bezig bent
- Bewust bezig zijn met het opdoen van kennis rond psychiatrische ziekteleer, psychofarmaca, werking en visie van de afdeling: mondelinge communicatie met het team, vragen stellen, opzoekingswerk, contact met patiënten, lezen van het elektronisch patiëntendossier
- Bewust bezig zijn met het aanleren van verpleegtechnische handelingen
- Aangrijpen van leermomenten, daarin initiatief nemen
- Duidelijke communicatie
- Met patiënten: concrete afspraken maken, open communicatie
- Met collega's: afspreken welke taken jij op jou neemt, rond het meevolgen van therapie, bevragen van onduidelijkheden, over gesprekken met patiënten, hoe ga je om met bepaalde situaties, …
- Balans vinden tussen verpleegkundig werk, aanwezigheid in de leefgroep en deelname aan therapieën; communiceer je planning van die dag met je stagementor
- Op regelmatige basis contact maken met de patiëntengroep, present zijn in de groep.
- Tijdens de eerste week leren werken met Obasi
- Dagelijks schriftelijk (in Obasi) en mondeling rapporteren (bij collega's, briefing)
- Op regelmatige basis medicatie klaarzetten, toedienen en registreren
- Op dagelijkse basis aanbieden van feedbackformulier en zelfreflectie en eigen feedback noteren en voorleggen
- Mondeling reflecteren over het eigen handelen
- Leiden van verschillende overdrachtsmomenten, inbreng geven bij overlegmomenten
- Ruim op voorhand vastleggen van tussentijdse en eindevaluatie met de stagementoren en begeleiding school. Ruim op voorhand evaluatiedocumenten zelf voorbereiden en laten invullen door stagementoren.
- Streven naar een groeicurve na de tussentijdse-evaluatie
- Stage-opdrachten worden zo zelfstandig mogelijk afgewerkt, vraag ernaar als er medewerking wordt verwacht
- Bewust omgaan met aspecten uit eigen privéleven
- Rekening houden met beroepsgeheim, privacy
- Multimedia enkel gebruiken tijdens pauzemomenten
- Gedoseerde en geplande deelname aan therapeutische momenten (sport, crea) en weekbabbel

Einde van de stage:

- Groeicurve aanhouden, groeien in het behalen van stagedoelstellingen
- Verpleegkundige functies op Vadem (V1, V2, V3) volledig beheersen
- Duidelijk zicht hebben op afdelingswerking/visie
- Verwerven van kennis en inzichten op vlak van psychopathologie en psychofarmaca

7. Nog enkele afspraken …

- Tijdens je stage op Vadem hoef je geen verpleeguniform te dragen. Je kan gewoon in je dagdagelijkse kledij naar de stageplaats komen.
- Op Vadem eet het verpleegkundig personeel op de afdeling en niet in de cafetaria. Je brengt je eigen maaltijd mee of bestelt een broodje of salade aan het onthaal. Die kan je dan ophalen en betalen in de cafetaria. Betalen kan cash of met Payconiq. Soep, water en koffie zijn beschikbaar op de afdeling.