

Dienst Intensieve Zorgen Imeldaziekenhuis:
Informatiebrochure voor arts-specialisten
Anesthesie in opleiding



Laatste update 24.04.2025

Geachte collega,

Wij heten je van harte welkom in het Imeldaziekenhuis. Vanaf vandaag maak je deel uit van een grote organisatie met meer dan 1800 medewerkers, die dagelijks al hun krachten en talenten inzetten voor de patiënten. Dit is een hele uitdaging waarbij je door een aantal mensen geholpen wordt.

Voor de opleiding op onze dienst Intensieve Zorgen zijn we met het hele artsen team geëngageerd. In de eerste plaats kan je terecht bij Dr Brecht Calle, de stagemeester intensieve zorgen, om je opleiding te richten en te begeleiden.

Bij je start op onze dienst lichten we je persoonlijk de werking van onze dienst toe, maken we tijd om naar je verwachtingen te luisteren en geven we duidelijk weer wat we van jou verwachten.

Tijdens dit gesprek is het de bedoeling dat we ook je job nader toelichten en in overleg bespreken hoe we je verblijf alhier optimaal kunnen invullen. Samen zorgen we er ook voor dat de essentiële evaluatiemomenten voor Medbook voorzien worden.

We hebben in ons ziekenhuis een ruim aanbod aan patiënten met diverse pathologie, en werken samen met diverse verwijzende en ondersteunende disciplines, zodat wij als intensivisten tot een coherent beleid kunnen komen voor onze acuut zieke patiënten. Specifiek op onze afdeling Intensieve Zorgen hebben we een groot aanbod aan heelkundige pathologie: cardiale heelkunde, neurochirurgie, abdominale, vasculaire en thoracale heelkunde. Tevens behandelen wij internistische patiënten die ernstige pathologie vertonen en zwaardere orgaanondersteunende therapie vereisen.

Onze dienst omvat 18 Intensieve bedden, en onze functie strekt zich ten dele ook uit naar de dienst Bijzondere Zorgen (10 bedden), alwaar we de chirurgische patiënten opvolgen, alsook – op vraag – adviseren en technische akten verrichten bij andere patiënten.

Het technisch repertoire van onze dienst omvat niet-exhaustief invasieve en niet-invasieve kunstmatige ventilatie (Löwenstein), vasoactieve therapie (B-Braun spuitpompen), ExtraCorporeal Life Support (ECLS), ExtraCorporeal Membrane Oxygenation (ECMO), bronchoscopie met beperkte invasieve therapie, invasieve cardiale monitoring (Hemosphere – Edwards), Renal Replacement Therapy en intracraniële statusmonitoring (continue EEG, ICP-meting e.d.).

Hoewel onze afdeling intensieve zorgen een gesloten afdeling is, behandelen we de patiënt telkens in goede verstandhouding met het verwijzende specialisme.

Website:

- www.anesthesie-imelda.be
- www.imelda.be
- <https://www.pocus.education/>
- <https://ananas.doctor/>

Wij rekenen op jouw inzet en wensen je een boeiende loopbaan toe in het Imeldaziekenhuis!

Dr. Brecht Calle – stagemeester Intensieve Zorgen

0456/11.03.57

brechtcalle@icloud.com

Volgende artsen zijn verder nog werkzaam op de dienst:

- Dr. Alexandre Beaumont (anesthesioloog – intensivist) – plaatsvervangend stagebegeleider
- Dr. Alexander D’Haenens (pneumoloog – intensivist)
- Dr. Eric Frans (algemeen internist – intensivist)
- Dr. Stefaan Van Biesen (anesthesioloog – intensivist) – plaatsvervangend stagebegeleider
- Dr. Emmanuel Van Der Hauwaert (anesthesioloog – intensivist) – medisch diensthoofd

Verpleegkundig diensthoofd:

- Bert Meurrens

Adjunct – verpleegkundig diensthoofd:

- Nathalie Lievens

Secretariaat: Wendy Cartuyvels 015 505239

1. Toegankelijkheid

De dienst Intensieve Zorgen en de kleedkamers zijn toegankelijk via een badge. Deze verleent je toegang tot jouw computeraccount, Intensieve Zorgen, Spoedgevallen, parking, fietsenstalling en restaurant. Deze badge is strikt persoonlijk en moet bij beëindigen van de overeenkomst steeds terugbezorgd worden. Het is aangewezen van de badge af en toe up te graden aan de update-punten die zich op verschillende plaatsen in het ziekenhuis bevinden. Deze badge dient ook als identificatie- en betaalmiddel in het restaurant (essentieel om personeelstarief te verkrijgen) en kan aldaar opgeladen worden via bancontact.

2. Parking

Via je badge of direct via je nummerplaat die het ziekenhuis bij je opvraagt, krijg je toegang tot de parking en de verschillende fietsenstallingen rond het ziekenhuis.

3. Dienstregeling

- De werkdienst wordt elke dag door de planners anesthesie opgemaakt en geplaatst ad valvas op OK.
- Je werkt in principe van 08.00 tot ± 18.00h in onderling overleg met je supervisor en de planners. Je kan naar huis na toestemming van de supervisor/planner. De gemiddelde werkbelasting voor een aso bedraagt - wachten inclusief - ± 52h/week.
- Je duidt op het einde van elke werkdag het uur aan dat je het werk beëindigt in de door de dienst voorziene farde, die zich in het bureau Anesthesie bevindt. Overuren en wachten worden apart betaald volgens de CAO van april 2024.
- Op de middag kan je tijd nemen om te eten binnen het ziekenhuis. De koffieruimte van Intensieve Zorgen staat hiervoor tot je beschikking. (IJskast voor eigen eten en microgolfoven aanwezig). Indien de bestaffing het toelaat kan je ook in het ziekenhuisrestaurant je maaltijd nuttigen. Er kan ook online eten besteld worden uit de keuken dat in het OK geleverd wordt. Er is koffie, thee, instant soep en water in de koffieruimte van het OK.
- Je bent elke maand twee weekdays en één weekenddag van wacht. Deze wacht wordt georganiseerd in samenspraak met de planners van de dienst Anesthesie. Dit is een inslapende wacht die in de week om 08.00 begint en de ochtend nadien eindigt om 08.00. De weekendwacht is van 08.00 tot 08.00. De dag na je wacht heb je recuperatie. Voor de weekendwachten is er na een zondagwacht vrij op maandag. De vrije dag voor een zaterdagwacht wordt voorzien op de

voorafgaande vrijdag. Vrije dagen na een wacht kunnen niet gecumuleerd worden tot extra vakantie. De wachtkamer is kamer 15 boven de oude kapel, of in samenspraak met de wachtdoende anesthesist de wachtkamer op IZ of de materniteit. De sleutel van wachtkamer 15 bevindt zich in de bureauruimte anesthesie.

- De wachtlijst dient ten laatste 1 maand op voorhand ingevuld te worden.
- Je meldt je vakantie- en andere desiderata tijdig aan de planners (Dr. Wallyn, Blockmans of Hendrickx), mondeling en via het Gmail-account van de dienst. Overlap van verlof met andere assistenten wordt zo mogelijk vermeden. Uitzonderingen worden steeds eerst besproken. Indien helder gecommuniceerd, zullen we steeds mee nadenken om de voorgestelde plannen haalbaar te maken.
- Bij afwezigheid van de stagemeester door bv vakantie, nemen Dr. S. Van Biesen en Dr. A. Beaumont de algemene functies van de stagemeester over.
- Je zal een vaste telefoon toegewezen krijgen. De laders bevinden zich in de bureauruimte anesthesie, een mobiele bevindt zich op de dienst Intensieve Zorgen aan het artsensbureau.
- De dag begint en eindigt met een overdracht van de wachtdoende anesthesist naar het team (coördinerend verpleegkundige en artsenteam) Intensieve Zorgen.
- Bij het uitvoeren van technische aktes streven we steeds naar maximale steriliteit, in concreto gepaste kledij, masker, muts, operatieschoenen. Juwelen zijn uit den boze.

De meest frequente technische akten waar je als assistent kan bij betrokken wordt:

- Intubatie en opstart kunstmatige ventilatie.
- Plaatsen arteriële lijnen
- Midline plaatsen
- Centraal veneuze katheters, inclusief dialyse katheters, RIS, (pacing-) Swan-Ganz, ...
- Pleurapunctie
- Plaatsen van thorax- of ascitesdrains
- Bronchoscopie, inclusief bronchoscopische begeleiding van plaatsing tracheotomie
- Tracheotomie plaatsen
- Transport van de kritieke patiënt
- Plaatsen van relevante zenuwblocks
- (Eventueel plaatsen alsook managen van ECMO circuits)
- POCUS-gebruik bij verschillende van voornoemde procedures

Als assistent in intensivistenrol bepaal je het beleid voor je patiënt in samenspraak met je supervisor. Het monitoren van de vitale functies, uitvoeren van dat beleid en het effectief toedienen van voorgeschreven medicatie is in de regel de verantwoordelijkheid van de verpleegkundige in harmonie met jezelf.

4. Dagindeling:

Het is de bedoeling dat je als assistent de klassieke dagindeling van onze afdeling meevolgt en er ook actief aan deelneemt.

Om 8u begint de ochtendtoer waar de overdracht gebeurt van de wachtdoende anesthesist naar het Intensieve Zorgen-team van die dag. Soms wordt de overdracht aangevuld met het bijkomend advies door apotheker of een arts van de afdeling Microbiologie (dr. Frans J, dr. Claus P-E, dr. Smismans A of dr. Verstreken I).

Hier worden bondig de meest actuele problemen van de patiënt besproken, wordt het beleid soms al mits consensus richting gegeven. (Bv planning van onderzoeken die dag, een mogelijks ontslag of sedatie doelstellingen e.d.)

Na de gezamenlijke ochtendtoer verdelen de aanwezige artsen de patiëntenpopulatie en worden deze meer in detail bekeken. Klinisch onderzoek, vitale parameters, labo, medicatie, microbiologie, radiologische onderzoeken worden geïntegreerd in een medisch totaalbeeld, om daarna tot een beleid te komen met duidelijke doelstellingen naar de verpleging toe. Dit omvat medicatieplanning, aanvragen van de nodige onderzoeken en het anticiperen op de meest voorkomende, waarschijnlijke of te voorziene problemen. Wijzigingen van behandelstrategie dienen duidelijk met de verantwoordelijke verpleegkundige van de patiënt doorgesproken te worden.

Gedurende het bezoekuur (11u tot 11u30) wordt ruimte voorzien voor het informeren van bezoekende familieleden van de patiënt en het beantwoorden van eventuele vragen. Het voeren van familiegesprekken zal gradueel worden opgebouwd. Uitleg geven aan de telefoon of tijdens de bezoeken wordt tegen het einde van je rotatie verwacht vlot te lopen. Meer complexe situaties zoals slechtnieuwsgesprekken, gesprekken rond therapiebeperving, orgaandonatie en conflictoplossende communicatie kunnen geoefend worden onder directe supervisie en na een grondige voorbereiding.

Communicatie naar de verschillende stakeholders (verwijzers, huisartsen, verpleegkundigen, ondersteunende en consulterende disciplines, wachtdoende artsen) van de dienst is in ons vak van primordiaal belang en zal apart worden beoordeeld. Het kan steeds zinvol zijn bij langdurige

verblijven om contact op te nemen met de huisarts van de patiënt, gezien deze vaak geen volledig beeld vanuit de schaarse beschikbare medische documentatie kunnen opmaken. Tevens worden zij vaak geconfronteerd met vragen van de familie, en daarom is het raadzaam hen van grote ontwikkelingen op de hoogte te houden.

In de namiddag maken we dan klassiek tijd voor technische aktes en komen de geplande opnames vanuit het OK naar ons toe.

Deze planning wordt uiteraard onderbroken door urgente interventies of ook het plaatsen van epidurale katheters op het verloskwartier. Organisatie houden en prioriteiten leren herkennen behoort zeker ook tot de belangrijkste vaardigheden van een specialist.

Je rol als assistent bestaat eruit mee te volgen met deze dagelijkse activiteiten. Initieel passief, maar gradueel krijg je al snel een actievere rol toebedeeld. Je zal al snel de kans krijgen om het uitschrijven van een beleid te oefenen, en teken het einde van je rotatie word je ook geacht dat vlot te kunnen voor meerdere klassieke ziektebeelden. Uiteraard steeds onder toezicht van, en in samenspraak met je supervisor.

Opleiding omtrent de technische aktes wordt voorzien al naar gelang het aanbod op onze dienst, steeds met aandacht voor de specificiteit van een dienst Intensieve Zorgen. Van de aktes die je uitvoert maak je steeds verslag in opvolgnota's (KWS).

5. Weekindeling:

Het is de bedoeling dat er elke week een beperkt thema wordt uitgelicht dat betrekking heeft op de actuele werking van de dienst. Op maandag of dinsdag kiezen we dit thema. Op donderdag of vrijdagmiddag presenteer je kort jouw kijk op de gestelde vraag aan de aanwezige stafleden en geïnteresseerde verpleegkundigen.

(Vb.:

- Iemand suggereert het gebruik van methyleen blauw bij een vasoplegie shock => Jij zoekt uit hoe goed onderbouwd deze suggestie is en past dit ook toe op de casus waarop de suggestie betrekking had.
- De ene keer gebruiken we digoxine bij VKF de andere keer amiodaron => jij gaat op zoek naar de verschillen in werkingsprofiel en past dit toe op de casussen waarbij deze vraag naar boven kwam.)

Verder zijn de Journal Clubs en de English Project-lessen van de dienst Anesthesie voor je opengesteld en kan je de Pentalfasessies op donderdag meevolgen.

6. Opvolging

Geplande gesprekken:

- a. Elke assistent heeft een intakegesprek met Dr. Calle en 1 ander staflid om samen tot individuele doelstellingen te komen. We maken tijd om naar je verwachtingen te luisteren en te kijken wat we kunnen betekenen om deze te realiseren. Dit gesprek dient ook om het verwachtingspatroon van onze dienst naar jou te communiceren.
- b. Na 1 maand vindt een eerste evaluatiegesprek plaats waar de vooruitgang van de opleiding besproken kan worden en eventueel veranderingen aan het traject kunnen worden aangebracht.
- c. Aan het einde van de rotatie volgt een evaluatie van het doorlopen traject alsook een beoordeling van kunde met betrekking tot technische interventies, medische kennis, organisatorische mogelijkheden, communicatie. Tevens wordt je houding in je rol als manager en wetenschapper nabeschouwd. Het hoeft geen betoog dat een belangrijk aspect hierin je performantie in teamverband betreft.

Bij twijfel, vragen, onzekerheden of incidenten gedurende het hele verloop van je aanwezigheid op de dienst Intensieve Zorgen kan je steeds terecht bij je stagemeester of een van de plaatsvervangende stagemeesters. Indien dit ongewenst is, kan je steeds beroep doen op de vertrouwenspersoon.

We wensen je in elk geval een prettige en leerrijke periode op onze dienst Intensieve Zorgen toe.

De staf Intensieve Zorgen

HUISHOUDELIJK REGLEMENT VAN DE ASO:

Art.1.

Onderhavig reglement is complementair aan het M.B. van 30 april 1999 tot vaststelling van de algemene criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, stagemeesters en stagediensten. Het is van toepassing op de artsen, die een opleiding tot arts-specialist krijgen het Imeldaziekenhuis .

Art.2.

Het stageplan is een overeenkomst tussen de coördinerende stagemeester en arts-specialist in opleiding en heeft de opleiding als voorwerp. De opleidingsovereenkomst wordt afgesloten in uitvoering van het erkende stageplan en heeft het financieel en sociaal statuut als voorwerp.

Art.3.

De opleidingsduur is in principe deze die bepaald is in de bijzondere erkenningscriteria. De opleiding vereist een voltijdse aanwezigheid van de arts-specialist in opleiding in de stagedienst en moet zijn/haar medische werkzaamheden beperken tot de opleidingstaken in uitvoering van het stageplan.

Art.4.

Gezien de deelname aan de wachtdienst integrerend deel uitmaakt van de opleiding, is de arts-specialist in opleiding verplicht de nodige maatregelen te nemen om aan de eisen van bereikbaarheid, zoals opgelegd door de stagemeester en het wachtreglement, te voldoen.

Art.5.

De stagemeester zet de arts-specialist in opleiding ertoe aan wetenschappelijk werk te verrichten in functie van een afgewerkt eindproduct. Teneinde dit te realiseren beschikt de arts-specialist in opleiding binnen de normale werkweek over 4 uur per week.

Art.6.

De arts-specialist in opleiding moet zich mondeling en schriftelijk kunnen uitdrukken in het Nederlands.

Art.7.

De stagemeester evalueert samen met zijn medewerkers regelmatig en op objectieve wijze de vooruitgang van de arts-specialist in opleiding. Hij stelt de arts-specialist in opleiding in kennis van de resultaten van de evaluatie, alsook van de precieze elementen waarop ze berusten. Minstens eenmaal per jaar en globaal op het einde van de stage moet de stagemeester de bevoegde erkenningscommissie in kennis stellen van het verloop van de vorming van de arts-specialist in opleiding.

Art.8.

Wanneer de coördinerende stagemeester oordeelt dat de arts-specialist in opleiding niet langer geschikt is voor de gekozen discipline of ongewenst geworden is in zijn dienst, deelt hij dit mee aan de bevoegde kamer van de erkenningscommissie en aan de arts-specialist in opleiding, na afhandeling van de interne procedure.

De interne procedure voorziet dat de coördinerende stagemeester zijn voornemen tot verbreking van het stageplan officieel moet meedelen aan de gedelegeerd bestuurder voor de arts-specialist in opleiding met omstandige opgave van de ten laste gelegde feiten. Na betrokken partijen gehoord te hebben, doet de Benoemingscommissie uitspraak over de gegrondheid en de ernst van de ten laste gelegde feiten, die al dan niet een verbreking wettigen.

Art.9.

De arts-specialist in opleiding kunnen slechts aanspraak maken op gewettigde afwezigheden zoals jaarlijkse vakantie, feestdagen, bijwonen van congressen, klein verlet, mits voorafgaandelijk overleg met en akkoord van de coördinerende stagemeeester.

Art.10.

De jaarlijkse vakantie omvat 20 werkdagen per opleidingsjaar en de wettelijke feestdagen. De spreidingsmodaliteiten worden bepaald in het reglement van inwendige orde van de dienst en bevat tenminste 7 opeenvolgende dagen. Afhankelijk van de medische dienst kan een arts-specialist in opleiding maximaal 5 werkdagen congresverlof hebben.

Klein verlet is afwezigheid zonder loonverlies omwille van burgerlijke, sociale en familiale verplichtingen. Deze gebeurtenissen en de maximale duur van afwezigheid zijn:

- Huwelijk van de arts-specialist in opleiding: één kalenderweek die begint te lopen tijdens de week waarin het huwelijk plaats heeft of tijdens de daaropvolgende week. Deze week kan slechts eenmaal genomen worden, hetzij bij het burgerlijk huwelijk, hetzij bij het kerkelijk huwelijk.

- Huwelijk van een kind, kind van de echtgeno(o)t(e), kleinkind, vader, moeder, stiefvader, stiefmoeder, schoonmoeder, schoonvader, broer, zus, schoonbroer of schoonzus: de dag van het huwelijk.

Deze dag kan slechts eenmaal genomen worden, hetzij bij het burgerlijk, hetzij bij het kerkelijk huwelijk.

- Bevalling van de echtgenote of adoptie van een kind: vier werkdagen (zie ook infra: vaderschapsverlof).

- Overlijden van de echtgeno(o)t(e): één kalenderweek, te nemen vanaf de dag van het overlijden.

- Overlijden van een kind, kind van de echtgeno(o)t(e), vader, moeder, schoonvader, schoonmoeder of één der stiefouders: drie werkdagen te nemen in de periode die begint met de dag van het overlijden en eindigt met de dag van de begrafenis.

- Overlijden van een broer, zus, schoonbroer, schoonzus, kleinkind, één der grootouders, die dezelfde wettige woonplaats hebben als de arts-specialist in opleiding: drie werkdagen, te nemen in de periode die begint met de dag van het overlijden en eindigt met de dag van de begrafenis.

- Overlijden van een achterkleinkind of één der overgrootouders die dezelfde wettige woonplaats hebben als de arts- specialist in opleiding: twee werkdagen, te nemen in de periode die begint met de dag van het overlijden en eindigt met de dag van de begrafenis

- Overlijden van een broer, zus, schoonbroer, schoonzus, (achter)kleinkind, één der (over)grootouders, die niet dezelfde wettige woonplaats hebben als de arts-specialist in opleiding: de dag van de begrafenis.

- Priesterwijding of intrede in het klooster van een broer, zuster, schoonbroer, schoonzuster: de dag van de priesterwijding of intrede in het klooster.

- Eerste H. Mis van een zoon n.a.v. zijn priesterwijding: de dag van de eerste H. Mis.

- Plechtige communie van een kind of deelname aan het feest van de vrijzinnige jeugd: één werkdag.

- Bijwonen van een bijeenkomst van de familieraad, bijengeroepen door de vrederechter: één werkdag.

- Deelneming aan een jury, oproeping als getuige voor de rechtbank of persoonlijke verschijning op aanmaning van de arbeidsrechtbank: de nodige tijd.

- Uitoefening van het ambt van bijzitter in een hoofdstembureau of enig stembureau bij de parlements-, provincieraads- en gemeenteraadsverkiezingen: de nodige tijd.

- Verhuizingen (wijzigingen van wettelijke domicilie): een aaneengesloten periode van 2 dagen, op te nemen binnen de maand van verhuis, maximum eenmaal per twaalf maanden.

Art. 11.

De stagemeeester zal de opleiding evenwichtig verdelen over de werkweek, van maandag 8.00 u tot zaterdag 12.00 u, zodat de arbeidsduur, exclusief de wachten, gemiddeld over 8 weken 9 uur per dag en 48 uur per week bedraagt.

Inslappende wachten hebben een maximale frequentie van 1 op 5. Bereikbare wachten mogen de frequentie van 1 op 4 niet overschrijden.

Recuperatietijd is verplicht voor de staande wacht en voor de bereikbare nachtwacht met effectieve oproep na 24 uur en minstens 3 uren effectieve arbeid na 24 uur.

Art.14.

Aangezien zij noodzakelijk zijn voor een vlotte werking, is de arts-specialist in opleiding ertoe gehouden een aantal administratieve procedures te respecteren met betrekking tot dienstkledij, sleutels, personeelsbadge, apparatuur, ziekte-, zwangerschapsverlof, medicolegale aspecten

Art.15.

De arts-specialist in opleiding ontvangt bij de ondertekening van de opleidingsovereenkomst een personeelsbadge die hem/haar identificeert en toegang verleent tot de cafetaria aan personeelstarief.

De personeelsbadge die toegang verleent tot het ziekenhuis moeten ingeleverd worden bij beëindiging van de opleidingsovereenkomst.

Art.16.

De dienstkledij is eigendom van het ziekenhuis en is uitsluitend bestemd om tijdens de werkuren en binnen het ziekenhuis gedragen te worden.

Art.17.

De arts-specialist in opleiding is ertoe gehouden de apparatuur die hem/haar voor de uitoefening van zijn opdracht ter beschikking wordt gesteld met de meeste zorg te behandelen.

De hem/haar toevertrouwde apparaten blijven eigendom van het ziekenhuis.

Indien blijkt dat een arts-specialist in opleiding bij het gebruik ervan niet of onvoldoende zorgzaam optreedt, zal de stagemeeester hem/haar hiervoor ter verantwoording te roepen. Hij of zij is dan eventueel tot schadeloosstelling verplicht.

Art.18.

Elke arts-specialist in opleiding die in de onmogelijkheid verkeert zich naar het werk te begeven wegens ziekte, ongeval of enig ander geval van overmacht, moet onmiddellijk zijn stagemeeester verwittigen. Gaat het om een afwezigheid, zelfs van één dag, wegens ziekte of ongeval moet de arts-specialist in opleiding binnen de termijn van twee werkdagen een medisch attest (niet eigenhandig opgemaakt) dat de duur van de arbeidsongeschiktheid vermeldt, bezorgen aan de stagemeeester. Hetzelfde geldt voor de verlenging van de ziekteperiode.

Indien de ziekteperiode of afwezigheid wegens arbeidsongeschiktheid langer duurt dan 28 kalenderdagen, moet de arts- specialist in opleiding door middel van een medisch getuigschrift vr de 28e dag zijn mutualiteit verwittigen. Gedurende de periode van werkonbekwaamheid ten gevolge van ziekte of ongeval is de opleidingsovereenkomst geschorst.

Art.19.

De zwangere arts-specialist in opleiding heeft recht op de pre- en postnatale preventieve en beschermende maatregelen zoals bepaald in het Algemeen Reglement op de Arbeidsbescherming. Nachtarbeid is verboden vanaf de 26ste week van de zwangerschap.

Zij is verplicht zo snel mogelijk haar coördinerende stagemeester, stagemeester en de arbeidsgeneeskundige dienst in kennis te stellen van haar zwangerschap.

De zwangere mag tijdens de duur van haar zwangerschap enkel belast worden met taken die geen risico voor haar, noch voor haar ongeboren kind inhouden. Ondermeer mag zij niet blootgesteld worden aan straling, substanties of agentia die schadelijk kunnen zijn voor haar zwangerschap. Rekening houdend met de risico's van de stageplaats zal de stagemeester, in overleg met de arbeidsgeneeskundige dienst beschermingsmaatregelen treffen of een overplaatsing realiseren waar zij haar opleiding kan verderzetten. De zwangere moet in dit geval de maatregelen strikt opvolgen.

De zwangerschapsrust start zowel voor een éénling als voor een meerling verplicht op 3 weken vóór de vermoedelijke bevallingsdatum en eindigt na 12 weken postnatale rust. Bij een meerling heeft men recht op 2 extra weken zwangerschapsverlof die ofwel vóór ofwel na de bevalling opgenomen worden. In het belang van moeder en kind is het aangeraden de arbeid stop te zetten 6 weken voor de vermoedelijke bevallingsdatum.

In aansluiting op de postnatale rust heeft de arts-specialist in opleiding recht op lactatieverlof zonder loonverlies tot uiterlijk 15 weken na de bevalling. Indien de totale onderbreking wegens zwangerschapsrust langer duurt dan 15 weken, moet de opleiding echter verlengd worden met de duur van de onderbreking die de 15 weken overschrijdt, tenzij in opdracht van de stagemeester een wetenschappelijke opdracht wordt vervuld die kwalitatief goed bevonden is door de stagemeester.

Indien u wil genieten van het betaald lactatieverlof, dient u een afspraak te maken op de arbeidsgeneeskundige dienst 4 à 6 weken na de bevalling.

Art.20.

De directie heeft Dr. Maarten Dewil (neuroloog) aangesteld als vertrouwenspersoon voor behandeling van problemen rond geweld, pesterijen en ongewenst seksueel gedrag op het werk ten aanzien van artsen. Deze neemt zijn taak op met respect voor de verantwoordelijkheden van de werkgever en met respect voor de bevoegdheden van de Medische Raad hieromtrent.

Art.21.

De polis beroepsaansprakelijkheid van de Universitaire Ziekenhuizen KU Leuven / UZA dekt iedere professionele activiteit van de arts-specialist in opleiding die kadert in opdracht van de stagemeester.