

Bemensing SEH

9.1. Bemensing SEH

Is de SEH 24-7 open?

- Ja
- Nee

Is er tijdens de openingstijden van de SEH altijd een SEH-arts (KNMG) aanwezig?

- Ja
- Nee, niet altijd
- Nee. er zijn geen SEH-artsen (KNMG) in dienst

Indien nee, hoe is de bemensing dan geregeld.

9.1.3.1. Er is op dat moment een ander medisch specialist fysiek aanwezig op de SEH

9.1.3.2. Er is altijd een A(N)IOS met minimaal 1 jaar werkervaring fysiek aanwezig op de SEH

9.1.3.3. Er is wel supervisie op afstand gegarandeerd door een SEH-arts

Bemensing SEH

Achtergrond

Het Kwaliteitskader Spoedzorgketen geldt als de norm voor de acute zorgketen en beschrijft de vereisten voor de (regionale) organisatie van spoedzorg.(1) Het doel van het kwaliteitskader is het vastleggen van afspraken die partijen in de spoedzorg hebben gemaakt over samenwerking in de keten om iedere patiënt met een spoedzorgvraag goede kwaliteit van zorg te bieden, 24 uur per dag en 7 dagen per week.

In het kwaliteitskader spoedzorg wordt daarbij onder andere aandacht besteed aan de bemensing van de SEH, aangezien aanbieders van spoedzorg 24/7 dienen te beschikken over de juiste en tijdige bemensing voor het diagnosticeren en behandelen van een spoedzorgvraag. Om veilige, effectieve en toegankelijke spoedzorg te bieden, moeten aanbieders van spoedzorg (huisarts, HAP, ambulancezorg en SEH/Ziekenhuis), zowel overdag als tijdens ANW-uren, tijdig over personeel met de juiste kennis en vaardigheden beschikken en over de benodigde faciliteiten voor het goed diagnosticeren en behandelen van een spoedzorgvraag.

De aanbeveling is dat op elke SEH gedurende openingstijden een SEH-arts KNMG of een medisch specialist die minimaal de cursus Advanced Life Support en de cursus Advanced Pediatric Life Support afgerond heeft, aanwezig is. Indien hier niet aan kan worden voldaan geldt dat op elke SEH gedurende openingstijden tenminste een arts aanwezig moet zijn met minimaal 1 jaar klinische ervaring, waarvan minimaal een 1/2 jaar ervaring in een poortspecialisme of anesthesiologie of intensive care. Verder zijn voor diverse specialismen afspraken gemaakt over binnen welke tijd na oproep een specialist aanwezig dient te zijn op de geopende SEH. Bovenstaande aanbeveling is de reden geweest dat de kwaliteitsindicator bemensing SEH in 2022 is toegevoegd aan de basisset.

Daarnaast hebben ziekenhuizen in de ROAZ-regio's inzichtelijk gemaakt welke ziekenhuizen in de regio specifieke competenties en/of faciliteiten voor bepaalde toestandsbeelden bieden. De aanwezigheids- en beschikbaarheidsdiensten van de benodigde medisch specialismen tijdens ANW-uren zijn inzichtelijk gemaakt. Bij potentieel levensbedreigende situaties waarvoor specifieke competenties/ faciliteiten nodig zijn, vervoert de ambulance de patiënt altijd naar het ziekenhuis met specifieke bemensing en faciliteiten.(2) Hierbij valt te denken aan cardiologische en neurologische interventies, (verdenking) gebarsten aneurysma aorta abdominalis en presentatie van multi-traumapatiënten.

Een volledig overzicht van de aanbevelingen ten aanzien van de bemensing van de SEH die in het kwaliteitskader spoedzorg staan vindt u in de onderstaande tabel.

| SEH | | |
|--|---|--|
| Op elke SEH is gedurende openingstijden een SEH-arts KNMG ⁴⁰ of een medisch specialist aanwezig die minimaal de cursus Advanced Life Support en de cursus Advanced Pediatric Life Support afgerond heeft. ⁴¹ | Aanbeveling | Spoedeisende hulp: Vanuit een stevige basis (2009); Patient journeys (2016); Expertgroep (2017) |
| Indien aan deze aanbeveling niet kan worden voldaan geldt de hiernavolgende norm. | | |
| Indien aan bovenstaande aanbeveling niet kan worden voldaan, geldt de volgende norm: | Nieuwe veldnorm | Spoedeisende hulp: Vanuit een stevige basis (2009); De basis moet goed! (2012); Patiënt journeys (2016); Expertgroep (2017); Kwaliteitsraad, mede o.b.v. input van de elf partijen. |
| Op elke SEH is gedurende openingstijden tenminste een arts ⁴² aanwezig met minimaal 1 jaar klinische ervaring, waarvan minimaal een 1/2 jaar ervaring in een poortspecialisme of bij anesthesiologie of op de intensive care. | | |
| Ervaringsduur is slechts een beperkte maat voor de inschatting van bekwaamheid. Entrusted Professional Activities (EPA's) zijn ontwikkeld voor opleidingsdoeleinden en lijken veelbelovende instrumenten om bekwaamheid beter in te schatten, ook in de spoedzorg. | Oprichting | Kwaliteitsraad (2019) |
| Daarom geeft de Kwaliteitsraad aan de FMS en de NVZ opdracht om in goede afstemming met de andere partijen de komende twee jaren te experimenteren met EPA's in de spoedzorg. Op basis van de uitkomsten van de evaluatie past de Landelijke Spoedzorgtafel ⁴³ via een addendum op het Kwaliteitskader de norm aan, tenzij de evaluatie de meerwaarde van de EPA's niet aantoont (deadline 1 juli 2022). | | |
| De arts ⁴⁴ op de SEH heeft ervaring met spoedeisende hulpverlening en is in staat om bij patiënten van alle leeftijden: - De vitale bedreiging direct te onderkennen - De patiënt te reanimeren en te stabiliseren op volgorde van behandelprioriteit - De ernst van het klinisch beeld snel en accuraat te kunnen bepalen - Te bepalen of de benodigde zorg aan de patiënt de mogelijkheden van de eigen expertise, de eigen afdeling of het eigen ziekenhuis of overstijgen - Er zorg voor te dragen dat de patiënt de best mogelijke zorg ontvangt en de zorg niet verslechtert tijdens evaluatie, reanimatie en verplaatsing van de patiënt naar een andere omgeving dan de SEH. | Bestaande veldnorm (normstelling van advies Commissie Breedveld) | Spoedeisende hulp: Vanuit een stevige basis (2009) |
| In het ziekenhuis is (gedurende openingstijden van de SEH) een arts ⁴⁵ aanwezig die binnen maximaal 5 minuten na oproep op de SEH kan zijn (of daar al is) om de luchtweg te zekeren en te reanimeren. | Bestaande veldnorm (normstelling van advies Commissie Breedveld) | Spoedeisende hulp: Vanuit een stevige basis (2009) |

Voor de arts⁴⁶ op de SEH is van ieder poortspecialisme⁴⁷ bij diagnostiek en behandeling altijd een poortspecialist bereikbaar voor overleg.

Bestaande veldnorm
(normstelling van advies Commissie Bredveld)

Spoedeisende hulp:
Vanuit een stevige basis (2009)

Op elke SEH is tijdens openingstijden minimaal één gediplomeerde SEH-verpleegkundige aanwezig die naast aantoonbare werkervaring op de SEH minimaal het volgende onderwijs heeft gevolgd: een basisopleiding tot verpleegkundig beroepsbeoefenaar, een verpleegkundige vervolgopleiding op het gebied van SEH, en specifieke trainingen op het gebied van triage, een training in een systematische opvang van een trauma patiënt en een training in de systematische opvang van een vitaal bedreigd kind.

Bestaande veldnorm
(normstelling van advies Commissie Bredveld)

Spoedeisende hulp:
Vanuit een stevige basis (2009);
Expertgroep (2017)

Referenties

1. Kwaliteitskader spoedzorg (2020)

<https://www.zorginzicht.nl/binaries/content/assets/zorginzicht/kwaliteitsinstrumenten/Kwaliteitskader+Spoedzorgketen.pdf>