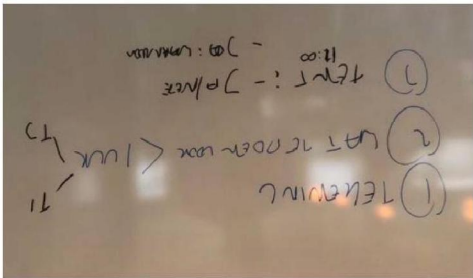
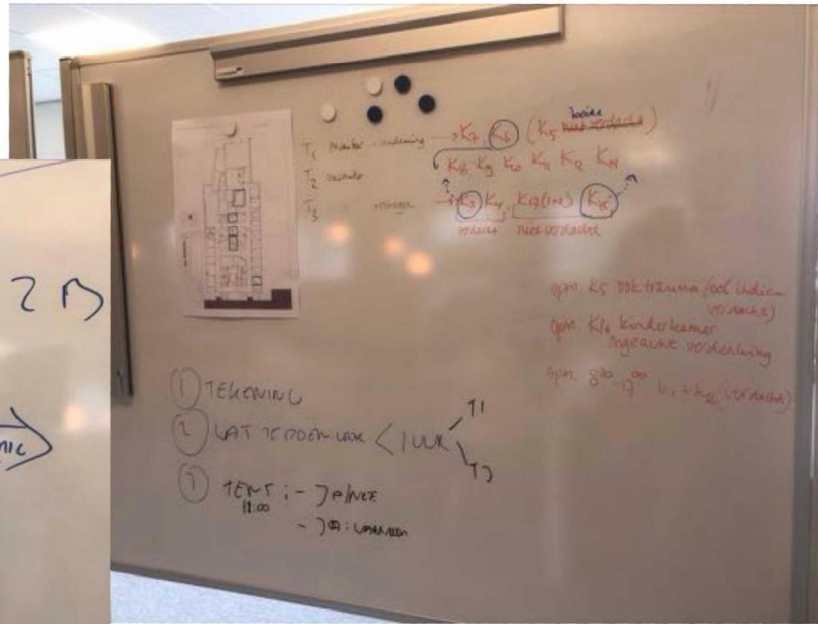
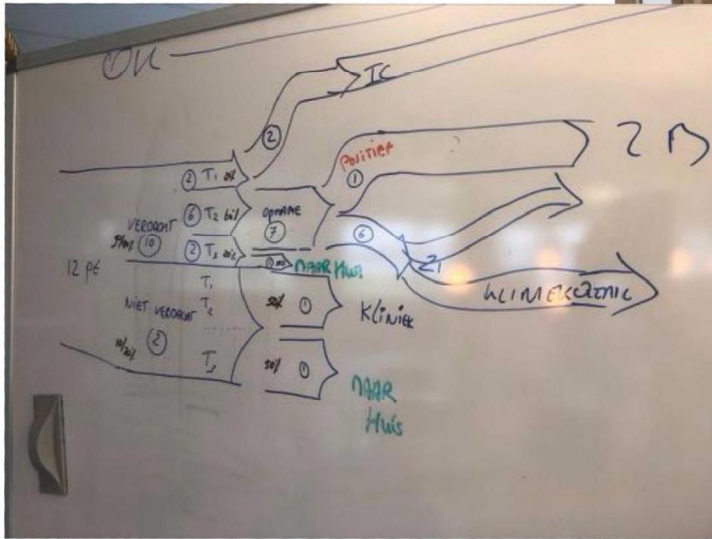


Doorstroom SEH patiënten Corona epidemie

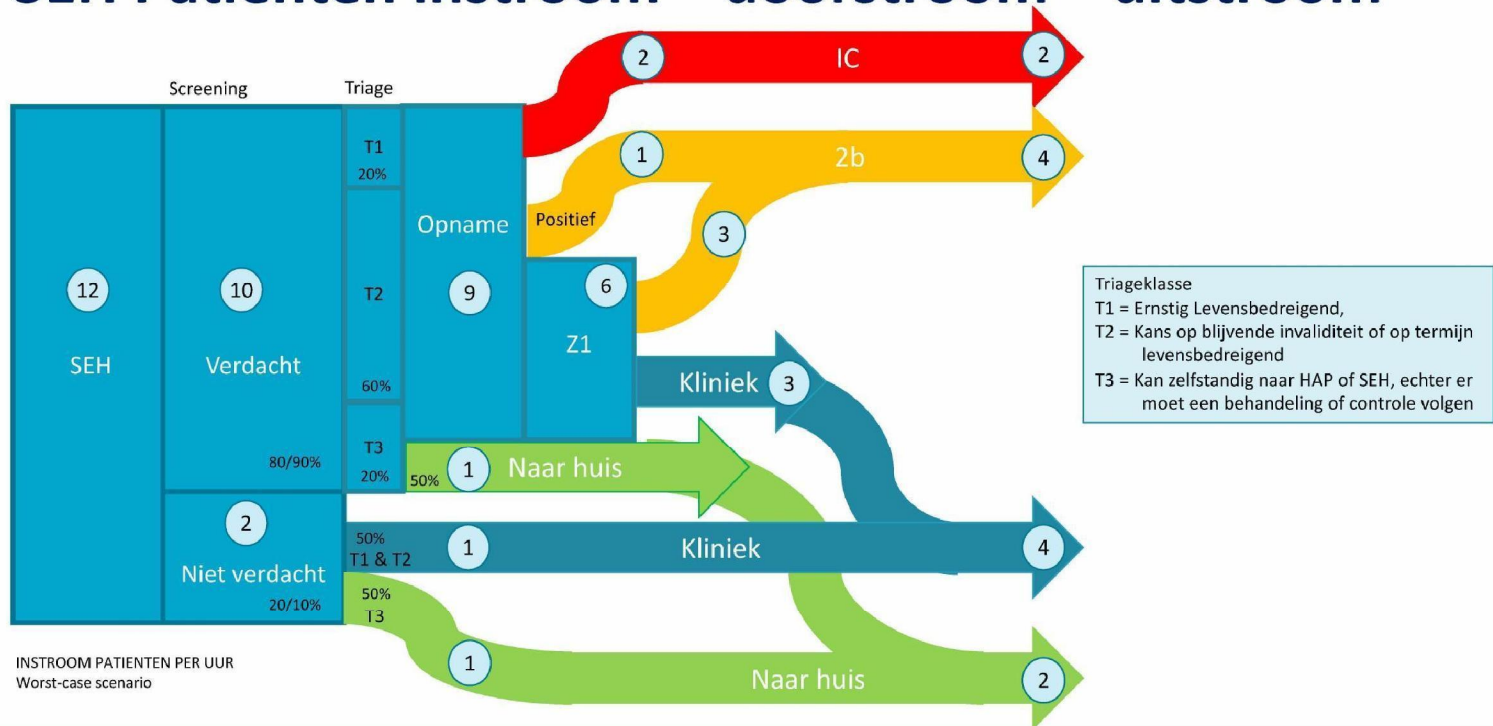


Foto's

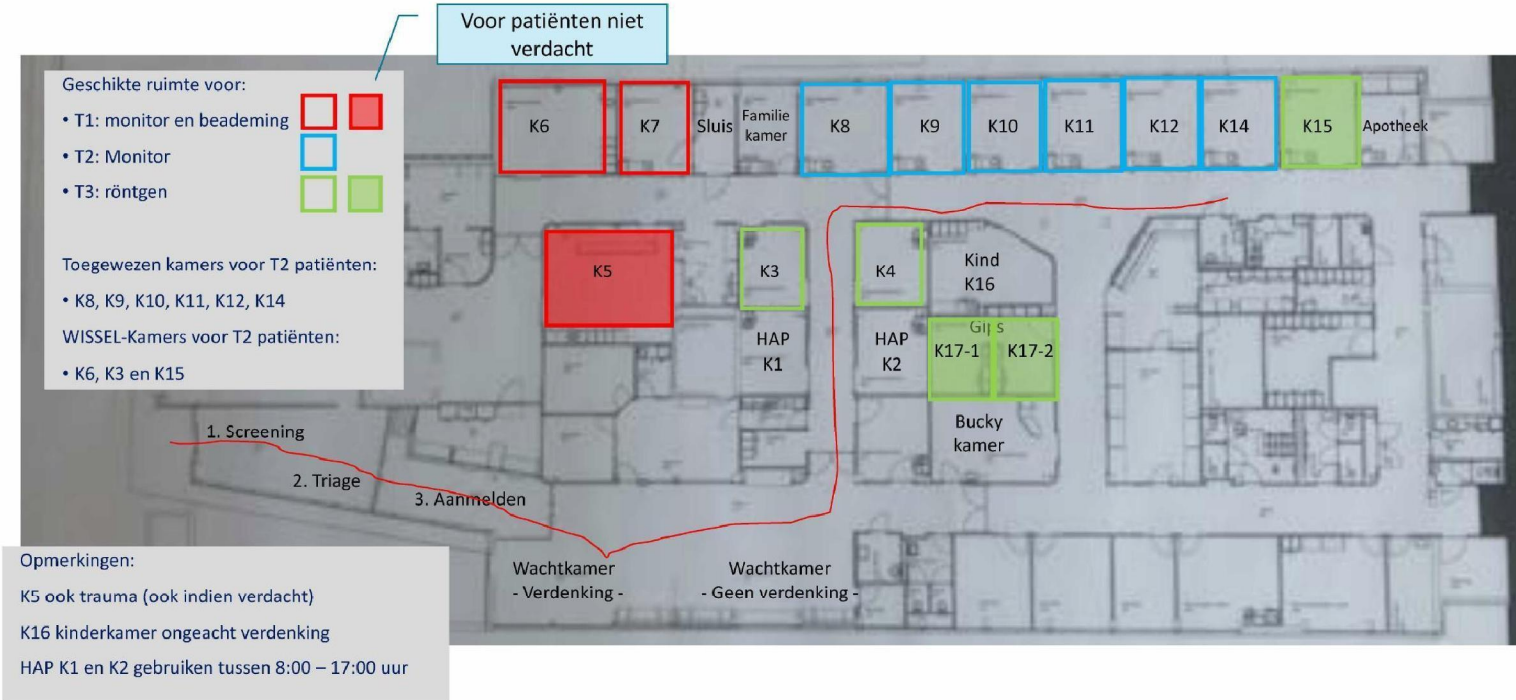
Foto's



SEH Patiënten instroom – doorstroom – uitstroom



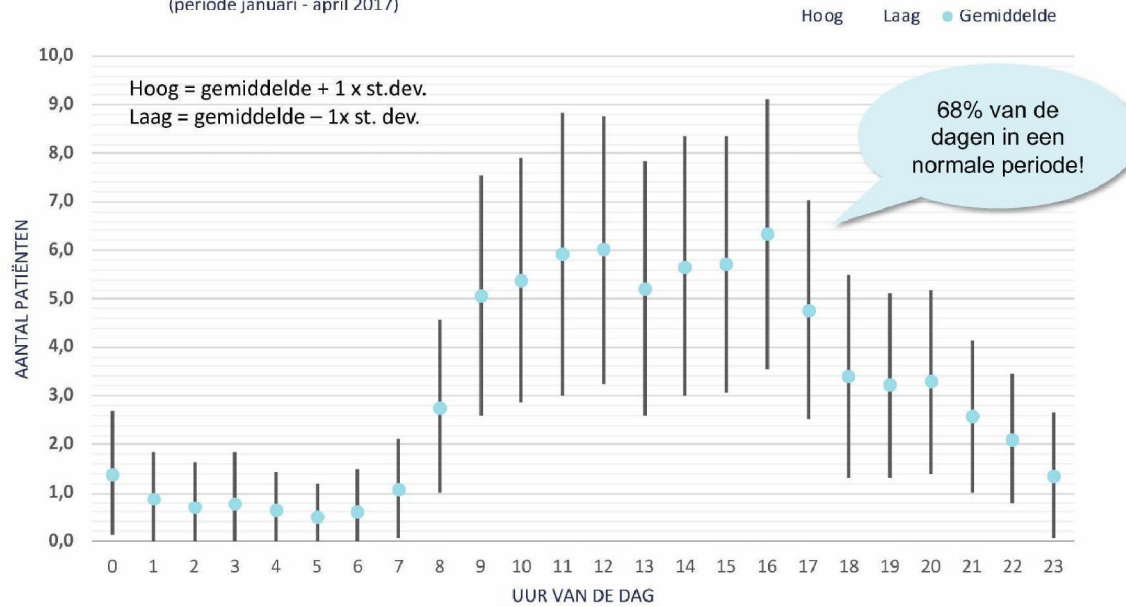
Patiëntenstroom SEH



Instroom SEH patienten

5.1.5

Gemiddelde instroom SEH patiënten per uur
(periode januari - april 2017)



SEH proces: ingeschatte tijden

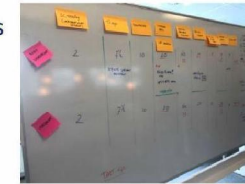
	1. Screening (verdacht / niet verdacht)	2. Triage	3. Aanmelden	4. Onderzoek arts & Vpl handelen	5. Inzetten aanvullende diagnostiek	6. Beleid bepalen	7a. Ontslag klaar maken	7b. Overdracht van de opname	8. Schoonmaken	DLT (7b) in min. PT / Kamer bezet		
Niet verdacht	2	7,5	10	20	60	15	5	10	5	10	125 / 115	90
Verdacht	2	7,5	10	30	60	20	5	20	10	10	150 / 140	110
Opmerkingen		• T1, T2 of T3 pt • Keuze specialist of assistent	• 2 secretaresses	• 1 ^e bloed prikken, omloop brengt naar buizenpost • Arts en VPL samen opstarten		• Waarschijnlijke diagnose (WD) bepalen			• Omloop maakt schoon			

Kamer bezet

40 Mogelijkheden tot reductie van doorlooptijden
 Bottleneck in het proces

Tijd bezetting behandelkamer in minuten gewenste situatie

- Uitgaande van 12 patiënten per uur is de taktijd = 5 (60/12). M.a.w. Elke 5 minuten een patiënt uit het proces
- Procestijd behandelkamer = 60 minuten
- 2 triagisten, 1 screener, 13 verpleegkundigen en 13 artsen nodig om 12 patiënten per uur aan te kunnen
- Aantal beschikbare behandelkamers = 13
- Met een gemiddelde doorlooptijd van 100 minuten levert dit een wachttijd op van minimaal 35 minuten bij voldoende verpleegkundigen en artsen!



Bottlenecks en acties

Processtap	Bottleneck	Actie	Wie	Status
1	Personeel op screening	<ul style="list-style-type: none"> Rooster opstellen 	Annemiek & Wendy	Nieuw
2	Personeel op triage en deskundigheid triagist	<ul style="list-style-type: none"> Besluit nemen over gewenste deskundigheid triagist Wanneer inzet 1 en 2 triagisten? Rooster opstellen Consequenties opstellen voor inzet verpleegkundigen op SEH 	Annemiek & Wendy	Nieuw
2	Locatie triage	<ul style="list-style-type: none"> Beslissing nemen over inzet van een tent (zie volgende sheet) 	Annemiek & Maarten	Gereed (optie 2)
4	Inzet verpleegkundigen en artsen	<ul style="list-style-type: none"> Schaduwrooster artsen en verpleegkundigen Inzet van 1 omloop per dienst Hoeveel en welke duo's kunnen er maximaal gevormd worden? Op piekmoment 13 vpl en 13 artsen nodig! 	Annemiek & Wendy	Gereed Gereed Nieuw
5	Doorlooptijd aanvraag tot uitslag aanvullend diagnostiek	<ul style="list-style-type: none"> Afspraken met radiologen, binnen 40 minuten onderzoek en uitslag 	Maarten	Nieuw
7b	Doorstroom naar IC	<ul style="list-style-type: none"> Data ophalen van afgelopen week SEH Máxima MC Data van ziekenhuizen in de omgeving ophalen Correcte % invullen in de SEH patiënten doorstroom model Stuurmiddel doorstroommodel dagelijks gebruiken 	Maarten (Bart)	Lopend Lopend Nieuw Nieuw
7b	Overleg	<ul style="list-style-type: none"> Afstemmen met vakgroepen over versneld overdracht van de patiënt bij opname 	Annemiek	
8	Capaciteit omloop	<ul style="list-style-type: none"> Sens inzetten bij drukte 	Annemiek & Wendy	

Locatie screening en triage?



Vraag tent noodzakelijk?

3 opties:

1. Geen tent. Ruimte bij binnenkomst gebruiken voor screening en een triage.
2. Tent binnen plaatsten ingang ambulances. Deur creëren volgens oorspronkelijk plan. Voordeel werken met "schone" en "vuile" stroom.
3. Tent plaatsen op parkeerplaats. Patiënten moeten wel een stukje lopen. Nadeel verkeersveiligheid ambulances!