vergelijkende activiteit van de Vlaamse spoedgevallen

2021

dit is geen exact wetenschappelijk onderzoek !

dit geeft een aantal duidelijke trends en tendensen

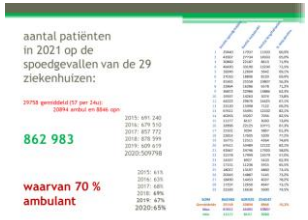
2020: 23
2019: 24
2018: 33
2017: 33
2016: 28
2015: 31

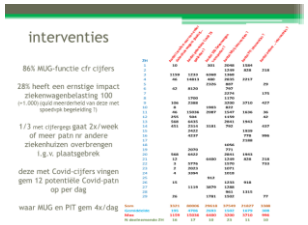
deelnemende ziekenhuizen 2021 : 28

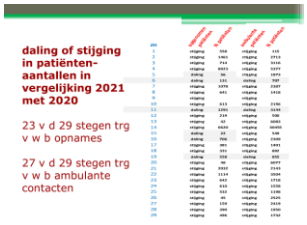
N deelnemende ziekenhuizen 2021
opgedeeld volgens aantal spoedgevallenpatiënten

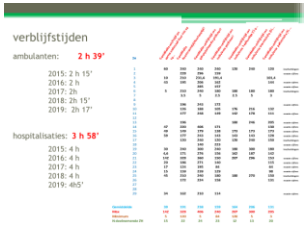
- minder dan 20.000 spoedgevallen 36 %
- tussen 20.000 en 40.000 spoedgevallen 39 %
- meer dan 40.000 spoedgevallen 25 %

full info enkel nog voor participerende spoedgevallendiensten, algemene besluiten ruimer voor anderen









aantal patiënten in 2021 op de spoedgevallen van de 28 ziekenhuizen:

28406 gemiddeld (77 per 24u):

795 372

2015: 691 240
2016: 679 510
2017: 857 772
2018: 878 599
2019: 609 619
2020:509798

2015: 691 240
2016: 679 510
2017: 857 772
2018: 878 599
2019: 609 619
2020:509798

waarvan 70 % ambulant

interventies

86% MUG-functie cfr cijfers

28% heeft een ernstige impact ziekenwagenbelasting 100 (+1.000) (quid meerderheid van deze met spoedvpk begeleiding ?)

1/3 met cijfergegs gaat 2x/week of meer patn nr andere ziekenhuizen overbrengen i.g.v. plaatsgebrek

deze met Covid-cijfers vingen gem 12 potentiële Covid-patn op per dag

waar MUG en PIT gem 4x/dag

daling of stijging in patiënten-aantallen in vergelijking 2021 met 2020

22 v d 28 stegen trg v w b opnames

26 v d 28 stegen trg v w b ambulante contacten

personeels-bestaffing

22 v d 28 respondenten (79%) kende een personeelsstijging vte vpkn,

gem 2 vte

aantal patn per vte verpleegkundige

gemiddeld doet 1 vte vpk spg 835 spoedcontacten per jaar

(558 - 1.228)

dagbezetting

2019

ZH	werkdag Totaal	V	L	N	D	WE totaal	V	L	N	D	Minimale bezetting (werkdag)	7 h	12 h	16 h	24 h	Minimale bezetting (WE-dag)	7 h	12 h	16 h	24 h
1	17	5	6	5	1	17	5	6	5	1	12	3	3	3	3	8	1	3	3	1
2	18	5	7	4	2	18	6	7	4	1	17	5	5	5	2	12	5	3	3	1
3	14	3	5	4	2	14	4	5	4	1	13	2	3	5	3	4	1	1	1	1
4	16	5	6	4	1	15	5	5	4	1	11	2	3	4	2	4	1	1	1	1
5	10	3	3	3	1	10	3	3	3	1	10	2	3	3	2	4	1	1	1	1
6	18	6	7	4	1	16	6	6	4		15	4	4	5	2	6	1	2	2	1
7	10	3	3	3	1	9	3	3	3		4	1	1	1	1	4	1	1	1	1
8	13	4	5	3	1	12	4	4	3	1	12	3	3	4	2	6	1	2	2	1
9	10	3	3	3	1	9	3	3	3		8	2	2	2	2	4	1	1	1	1
10	15	4	5	4	2	14	4	5	4	1	17	4	4	5	4	8	2	2	2	2
11	17	6	6	4	1	17	6	6	5		11	3	3	3	2	4	1	1	1	1
12	17	6	6	4	1	18	6	6	6		19	5	5	5	4	10	1	4	4	1
13	12	4	4	3	1	11	4	4	3		15	4	4	4	3	12	2	4	4	2
14	20	5	8	5	2	20	5	8	5	2	23	4	6	9	4	10	1	4	4	1
15	10	3	4	2	1	9	3	4	2		11	2	3	4	2	5	1	1	2	1
16	14	4	5	4	1	13	4	5	4		8	2	2	2	2	2		1	1	
17	11	3	4	3	1	10	3	4	3		9	2	2	3	2	0				
18	11	3	4	4		11	3	4	4		8	2	2	2	2	4	1	1	1	1
19	12	4	4	4		13	4	4	4	1	9	2	2	3	2	4	1	1	1	1
20	23	7	9	6	1	23	7	9	6	1	23	5	6	8	4	19	5	5	5	4
21	13	3	4	4	2	12	4	4	4		12	2	3	4	3	6	1	2	2	1
22	10	3	3	3	1	10	3	4	3		10	2	3	3	2	4	1	1	1	1
23	14	3	6	3	2	12	3	5	3	1	12	2	3	5	2	4	1	1	1	1
24	12	3	5	2	2	11	3	5	2	1	15	3	4	6	2	10	1	4	4	1
Gem.	14,0	4,1	5,1	3,7	1,3	13,5	4,2	5,0	3,8	1,1	12,7	2,8	3,3	4,1	2,5	6,4	1,5	2,0	2,1	1,2
MAX	23	7	9	6	2	23	7	9	6	2	23	5	6	9	4	19	5	5	5	4
MIN	10	3	3	2	1	9	3	3	2	1	4	1	1	1	1	0	1	1	1	1

21% heeft evenveel staffing over de drie shiften heen
71% heeft meer staffing in de late dan in de vroege
75% doet ‘s nachts met minder personeel dan overdag
(vrijwel) alle spoedgevallendiensten behouden overdag een minimale basispermanentie van 3 verpleegkundigen

verblijfstijden

ambulanten: **2 h 26’**

2015: 2 h 15’
2016: 2 h
2017: 2h
2018: 2h 15’
2019: 2h 17’

hospitalisaties: **4 h**

2015: 4 h
2016: 4 h
2017: 4 h
2018: 4 h
2019: 4h5’

opvang Covid –patiënten

vrijwel overal box-isolatie

al dan niet bij piekbelasting kunnen nog enkelen terug een cohort opzetten

Kan er zorgondersteuning gepoold van buiten spoed bij piekbelasting op spoed ?

voor 14 v d 29 ja (beperkt)

3 Mobiele ploeg kritieke diensten.

7 Wij hebben zorgondersteuning elke dag in shifts van 6h van 7u tot 19u. Taakinhoud, aanvullen verpleegwagens, maaltijdbedeling, onderhoudstaken, ophalen hechtingssets,...

8 We contacteren hiervoor het middenkader om extra handen te sturen. Onze voorkeur gaat uit naar personen met spoedervaring. Zo kunnen we beroep doen op de verpleegkundige die werkt in de mobiele dienst kritische diensten, zo deze beschikbaar is. Anders is dit personeel dat weggehaald wordt op een andere dienst, en die we dan taakgericht inschakelen voor bv bloednames of opnames, ...

9 In geval van nood kan via de sector kritieke diensten tijdelijk een bijstat gevraagd worden op spoed (voor bv een paar uur). probleem is wel de vertrouwdheid van de IZ-collega met de spoedwerking. er is ook niet steeds capaciteit om hulp te sturen.

10 Ja, na telefonisch contact met de zorgmanager van wacht wordt een medewerker van IZ/mobiele equipe kritieke diensten, recovery... vrijgemaakt voor ondersteuning op spoed. Zo mogelijk worden medewerkers met ervaring op spoed gestuurd.

14 Eigenlijk geen extra ondersteuning voorzien vanuit het ziekenhuis. Enkel in uiterste nood (bv. outbreak personeel op spoedgevallen, zal de interne pool wel ingezet worden op spoedgevallen).

15 Weekdagen, 09.00 tot 17.00, hulpvraag via zorgmanager Weekend en nacht, hulpvraag via verpleegkundige supervisie of algemene waak Herverdeling aanwezige verpleegkundigen in het ziekenhuis of geen hulp

16 In volle covid crisis wel. Onder de vorm van een logistieke medewerker. Nu dat de situatie min of meer normaal is, wordt er geen zorgondersteuning meer geboden op spoed.

17 Bij overcrowding wordt eerst overlegd met de directie. Zij kijken of ze hulp kunnen sturen van een andere afdeling. Als dit niet mogelijk is, maken wij gebruik van een communicatie kanaal waar alle spoedmedewerkers inzitten. Er wordt dan een oproep gedaan hoeveel en welke hulp ze nodig hebben. Degene die kunnen, reageren en komen helpen.

19 Ondersteuning vragen aan intensieve zorgen of andere afdelingen. Indien onmogelijk extra mankrachten opbellen.

22 24/24 zorgondersteuning (transportdienst) op spoed, wel niet meegerekend in quotum ps: vorige vraag aantal FTE kan niet na de komma ingevuld worden, wel belangrijke nuances?

23 9h-19h, transport, aan te vragen via EPD

26 Nee, enkel indien vooraf gekende tekorten kan beroep gedaan worden op mobiele equipe of wordt een interim ingezet

29 Inderdaad, mobiele ploeg, externe ex-medewerkers met korte contracten

TRIAGESYSTEEM

55% esi

41% Manchester

(medische triage)

doelstellingen traumacentrum

4 v d 28 respondenten hebben een formele erkenning als traumacentrum

- 3 als level 1
- 1 als level 3

18 v d 28 respondenten geven duidelijke level –ambities aan:

- 7 level 1
- 6 level 2
- 5 level 3

2020

16 v d 22 antwoordende spoedgevallendiensten gaf aan minstens over 2 leidinggevende verpleegkundigen op hun dienst te beschikken.

Gemiddeld had de verpleegkundige leidinggevende (waarvoor gespecifieerd) een anciënniteit van 17 jaar.

2020

de Vlaamse (respondenten) spoedgevallendiensten beschikken

gemiddeld over 18 behandelruimtes

zijn gemiddeld goed voor een oppervlakte van 780 m²

format benchmark 2022 ?

nieuwe tool / omgeving ?

naar een continue systeem ?

suggesties / input

terug naar de pré- Covid cijfers ?

ziekenwagenfunctie door spoedvpkn nog enkel in magneten, UZn en weinigen anderen ?

impact spoed bij hoge(re) ziekenhuisbedbezettingscijfers

…

Vlaamse Vereniging voor
Verpleegkundigen
Spoedgevallenzorg
vzw

met bijzondere dank aan de medewerkende diensten !

Jef Coenen
Geert Berden