Algemene gegevens

Medische staf:	Verantwoordelijke medische staf: 4123
Diensthoofd:	Prof. dr. K. Monsieurs
Kliniekhoofd:	Dr. S. Lemoyne *(Operationele leiding)*
Stafleden:	Dr. M. Mattheij *(Toegevoegd specialist pediatrie)* Dr. K. Peeters Dr. P. Verdonck Dr. G. Vermeulen Dr. E. Janssens Dr. E Snijders
Consulenten:	Dr. C. De Maeyer Dr. H. Demey Dr. D. Frans
Verpleegkundige staf:	
Hoofdverpleegkundige:	Dirk Van Roy, tel. 3070
Unitverantwoordelijken:	Karen Hansen, tel. 3094 Bart Van Beckhoven, tel. 5124 Carlo Strouven, tel. 3631
Personeelsbestand verpleegkundigen en ambulanciers:	Verpleegkundigen • 40,6 FTE • 52 personen Zorgkundigen • 2 FTE • 2 personen Ambulanciers • 6,5 FTE • 8 personen

Specifieke doelstellingen van de afdeling

Opvang en behandeling van patiënten met acute pathologie door een multidisciplinair team, i.c. heelkunde, orthopedie, interne geneeskunde, psychiatrie, pediatrie, cardiologie, hyperbare zuurstofbehandeling.

- uitvoeren van acute externe interventies met ziekenwagen, MUG *(Mobiele Urgentiegroep)* en interhospitaal transport *(klinimobiel)*
- uitvoeren van interne MUG-interventies
- opvang van patiënten met een acuut medisch probleem
- verzorging van patiënten in de 24u opname en het nachthospitaal
- acute behandeling van patiënten in de hyperbare zuurstofkamer

Door de invoering van een “zonewerking” bevorderen we de persoonsgebonden zorg.
Ieder managet de zorg in zijn/haar zone *(geen taakverpleging meer)* en dit in samenspraak met zijn / haar zonearts.
Voor de patiënten, de artsen, het labo, de radiologie of consultatiediensten is het zo duidelijker bij wie ze voor een specifieke patiënt terecht kunnen.

De patiënten zones zijn:

Fast Track: VK: 5634
Zona A: VK: 5635
Zone B: 5636

Nachthospitaal: 3088 / 7024
Verder hebben we enkele verpleegkundige functies die geen “vaste” patiënten zone toegewezen krijgen omdat ze zich in het kader van deze functie onmiddellijk vrij moeten kunnen maken voor hun opdracht.
Zolang zij hiervoor niet opgeroepen worden, of tussen de opdrachten door, helpen zij hun collega’s van de patiëntenzones .

De VK functies zijn:

Triage: tel. 4176
MUG: tel. 3692
Klini, interne MUG en ziekenwagen 2: tel. 3693
Hyperbare kamer: tel. 3057
Desk VK (D12): tel.4645

De ambulanciersfuncties zijn:

Ambulanciers shift Ziekenwagen: tel. 4663
Ambulanciers shift Dagdienst : tel 3218

Pathologie en behandelingen

Pathologie:
- alle acute problemen van internistische, heelkundige, traumatologische, pediatrische en psychiatrische aard (vb polytrauma, stroke, AMI…)
- patiënten voor dringende behandeling in de hyperbare zuurstoftank: o.a. CO-intoxicaties, duikongevallen, plotse doofheid, …

Behandelingen:
- zeer uiteenlopende behandelingen, met nadruk op acute pathologie
- hyperbare zuurstoftherapie (plotse doofheid, tinnitus, diabetische voet behandelingen)
- opvang van acute cardiale problemen en patiënten voorbereiden op interventie-cardiologie
- bloedname, infuus- en medicatiebeleid
- heelkundige of traumazorg met verband- en gipsbeleid
- pediatrische zorgen met bloedname-, infuus- en medicatiebeleid
- ECG en monitoring

Kenmerken van zorgcategorieën (duur zorg, leeftijdscategorieën,…)

- Op de spoedgevallen vind je alle leeftijdscategorieën terug.
- Korte behandeling voor ambulante zorg
- Uitgebreidere behandeling op de spoedgevallen met consulten van arts specialisten op de dienst spoedgevallen en eventuele opname op het nachthospitaal / 24 uurs eenheid (of via onze dienst naar IZ, OK of het beddenhuis).

Meest voorkomende verpleegactiviteiten

- bloedafname, plaatsen van IV katheters
- specifieke staalafnames (o.a. HC, sputum, lumbaalpunctie, ABG/VBG, wissers)
- acute opvang en observatie van patiënten van alle specialiteiten
- toedienen van medicatie/bloedproducten
- wondverzorging / gipsen / chirurgische en traumazorg
- cardiopulmonale reanimatie
- technische verpleegkundige handelingen (o.a. sondages, aanprikken IV poort)
- Monitoren ECG-beleid
- totaalzorg (hygiëne, voeding, medicatiebeleid, dossiervoering,…) op het nachthospitaal / 24u eenheid alvorens ontslag naar huis, het doorverwijzend ziekenhuis of opname in het hospitaalblok

Specifiek voor de dienst:

- reanimatietechnieken
- opvang ernstige traumaslachtoffers

- opvang van patiënten die in aanmerking komen voor ECLS therapie
- observatie van patiënten met zowel niet-invasieve als invasieve monitoringtechnieken in de reanimatiekamer en op het nachthospitaal
- interne MUG-opdrachten (MUG = mobiele urgentiegroep)
- externe MUG-opdrachten in het 112-systeem
- transport van kritieke patiënten met de klinimobiel
- externe ziekenwagenopdrachten in het 112-systeem
- opvang van patiënten voor spoedconsulten oftalmologie
- immobilisatietechnieken
- bediening van hyperbare zuurstofkamer en begeleiding van patiënten in de hyperbare zuurstofkamer
- assistentie bij chirurgie, aanleggen van gipsen
- acute opvang van psychiatrische patiënten
- rampenplanning in samenwerking met de FOD Volksgezondheid
- opleiding urgentieverpleegkundigen en ambulanciers

Overlegstructuren op de dienst

Verpleegkundig niveau:
- patiëntenoverdracht
- dienstvergadering
- ad hoc werkgroepen
- opleidingsverpleegkundigen
- referentieverpleegkundigen
- overlegmomenten leidinggevende verpleegkundigen

Met artsen:
- continue samenwerking en overleg i.v.m. de opvang en behandeling van de patiënt (ook gekoppelde zonewerking VK-arts)
- briefing tussen artsen op overdrachtmoment morgen- en avondwacht en naar verpleegkundigen toe
- kernteam (medische, verpleegkundige en onthaal staf)

Multidisciplinair overleg:
- ambulanciers
- consultatiediensten
- interventieradiologie
- dieetkeuken

Verpleegkundige dagindeling op de dienst

Unitverantwoordelijke verpleegkundige:
algemeen coördinator verpleegkundige taken

Verpleging:

M-dienst	06.30 u. – 15.00 u.	7 VK	1 VK: klini / interne MUG / ziekenwagen 2 1 VK: MUG 1 VK: triage 2 VK: nachthospitaal / 24u eenheid 1 VK: zone A 1 VK: Hyperbare geneeskunde 1 ambulancier UZA (DGH 112 opdrachten)
	08.00 u. - 16.30 u. 10.00 u. - 18.30 u. 12.00 u. - 20.30 u	1 VK 1 VK 1 VK	1 VK: Fast track / pediatrie 1 VK: zone B 1 VK: D12 (niet op WE en feestdagen) 1 ambulancier dagdienst (ondersteuning logistiek)
A-dienst	14.30 u. - 22.30 u.	8 VK	1 VK: klini / interne MUG / ziekenwagen 2 1 VK: delta 1 VK: triage 1 VK: fast track /pediatrie 1 VK: zone A 2 VK: nachthospitaal /24u Eenheid

			1 VK: hyperbare geneeskunde 1 ambulancier UZA (DGH 112 opdrachten)
N-dienst	22.00 u. – 07.00 u.	5 VK	1 VK: klini / interne MUG 1 VK: delta 1 VK: zone A/B 1 VK: fast track 1 VK: nachthospitaal / 24u eenheid 1 ambulancier UZA (DGH 112 opdrachten)

De dienst spoedgevallen staat in voor de totaalzorg van de patiënt van opname tot ontslag.
’s Morgens wordt gestart op het nachthospitaal met de totaalzorg voor de opgenomen patiënten. Vervolgens nemen we de verpleegkundige taken waar volgens bovenstaande taakverdeling.
Daarbij worden ook elke dag de nodige checklijsten gecontroleerd door de respectievelijke verpleegkundigen.

Ambulanciers

24/24 uur aanwezig

Taken ambulanciers:
- ambulancechauffeur
- patiententransport
- logistieke taken
- maaltijdbegeleiding
- assistentie bij opvang: ernstig trauma, ecls procedure, reanimatie

Onthaal Spoedgevallen

Vroege: 06.30 - 14.30 (F5)
Late: 14.00 - 22.00 (B9)
Nacht: 22.00 – 06.30(N6)
Dagdienst op zon- en feestdagen: 10.00 - 17.30 (D9)
Elke maandag een shift van 15.00 - 21.00 (P1) = extra shift

Taken onthaal spoedgevallen:
- onthaal patiënten en inschrijvingen
- beantwoorden interne MUG oproepen
- administratie patiëntendossiers → tarificatie nazicht, klassement, medisch archief
- administratie primair en secundair ziekenvervoer van het UZA
- algemene administratie (post, email spoedgevallen, berichten wegenwerken, wachtlijsten caisson,…)
- dispatching ziekenvervoer 112 en niet-112
- telefonie van het UZA :
  - weekend: van zaterdag 18.00u tot maandag 8 uur
  - op weekdagen tussen 18.30 uur en 8.00 uur
- bedplanning

Samenwerking met andere disciplines

INTRA-MUROS:
- consultatiediensten en medisch-technische diensten
- alle verpleegeenheden
- dienst patiëntenbegeleiding
- opnamedienst

EXTRA-MUROS:
- Federale Gezondheidsinspectie Antwerpen
- brandweer, politie, Vlaamse Kruis, Rode Kruis.
- 112-centrale (externe interventies en rampenplanning)
- andere ziekenhuizen (transfer van patiënten met ernstige, acute pathologie)

- ambulancediensten

Vereiste voorkennis en vaardigheden voor studenten

- kennis en vaardigheden van het 3e /4e jaar bachelor verpleegkunde
- kennis en vaardigheden van de voortgezette opleiding (BaNaBa) intensieve zorg en spoedgevallen

Nuttige voorkennis: basiskennis van:
- verbandleer, wondzorg, immobilisatietechnieken
- traumazorg
- ECG en monitoring
- Bloednames, arteriële bloedgassen en perfusies
- medicatietoediening
- basistechnieken CPR (aspiratie en vrije luchtweg, beademingsmodaliteiten, hartmassage, BLS en ALS protocollen)
- basistechnieken verpleegkunde: sondages, staalnames,

Met deze voorkennis kunnen de studenten vrij snel stage lopen op de complexe dienst spoedgevallen. De vraag van de meeste studenten bij aanvang van hun stage is dan ook om zich verder te kunnen bekwamen in de verpleegtechnische handelingen.

Begeleiding gebeurt door alle verpleegkundigen. Studenten worden geëvalueerd door een mentor van de dienst.

Inscholingsprogramma voor de studenten

Naast het aanbieden van een infobrochure “stage op spoed” (op voorhand naar de scholen doorgestuurd als voorbereiding op hun stage) en de brochure “opvang en begeleiding van de student op de spoedgevallen” die de student de eerste dag van zijn stageperiode aangeboden krijgt, wordt er ook met een begeleidingstraject voor de student gewerkt.

De student wordt de eerste dag opgevangen door één van de mentoren of leidinggevenden. Er wordt een uurrooster opgesteld waarbij de student de volgende dagen gekoppeld wordt aan een verpleegkundige. Op die manier doorloopt de student de verschillende zones binnen de spoedgevallen (nachthospitaal en opnameboxen) om daarna mee extra-murale opdrachten uit te voeren in het kader van het 112-systeem (klini-rit, MUG).
Voor de studenten gebruiken we hetzelfde opleidingssysteem dat we ontwikkeld hebben voor de nieuwe spoedmedewerkers (zie lager).

Inscholingsprogramma voor nieuwe medewerkers

Er is een opleidingsplan uitgewerkt waarbij iedere nieuwe medewerker (NM) systematisch doorheen de spoedgevallenzones wordt opgeleid. Per blok van 3 maanden wordt de NM zowel theoretisch als praktisch opgeleid. Volgens een schema en het begeleidingsboekje wordt de vooruitgang van de NM opgevolgd.

De NM krijgt minimum 1 coach en 1 mentor. De NM volgt de coach bij al zijn spoedtaken, behalve bij extramuros-opdrachten. Dan wordt de coach vervangen door de deskverpleegkundige tot deze terug beschikbaar is. De evaluatie van de NM gebeurt, aan de hand van een competentiefiche, op vastgestelde tijdstippen en dit door daarvoor opgeleide mentoren.
Als steun voor de coaches op de spoed zijn er brochures ontwikkeld waarmee je als NM, zelfstandig, aan de slag kan.
Dienstgebonden en ziekenhuisbrede procedures kan je terugvinden op DocBase of de samenwerkingszone “spoedgevallen” op UZA–connect..
Natuurlijk stopt de opleiding niet vanaf het moment dat de NM zelfstandig werkt, ook dan zal hij/zij kunnen terugvallen op zijn/haar spoedcollega’s, de mentoren, coachen en de opleidingsverpleegkundigen en krijgen ze verder dienstgebonden opleidingen.

Bijscholing

Alle verpleegkundigen krijgen minimaal 16 uur per jaar verplichte bijscholing in het kader van de beroepstitel.

Er wordt gestreefd naar een meer doorgedreven opleiding binnen de dienst: BLS/ALS en APLS-trainingen, opvang traumaslachtoffers, opvang E-CPR, gipscursus, opleidingsdagen georganiseerd door de spoedgevallendienst, workshops, e.d.
Het volgen van externe bijscholingen en congressen wordt gestimuleerd.

Er wordt tevens samengewerkt met andere hulporganisaties in het oefenen van specifieke technieken op het terrein bv. rampoefeningen / brandbestrijding / bevrijding verkeersslachtoffers / rijvaardigheidstechnieken (slipcursus)…. .

Voor alle spoedverpleegkundigen:
- opleidingen volgens inwerktraject
- brandveiligheid
- scenario oefeningen traumaopvang
- ALS (uza)
- APLS (uza)
- CBRN

Voorwaarden om de MICU/ziekenwagen functie te mogen uitvoeren:
- geldige badge 112 volgens de wettelijke bepalingen
- minimaal 2 jaar ervaring in-hospitaal (of gelijkgesteld bij vorige werkgever)
- minimaal 1 jaar ervaring in triage
- JAARLIJKS bijscholing gevolgd: ALS (uza), trauma (uza), APLS (uza)
- Interne opleiding door opleidingsverpleegkundigen en geschikt bevonden

Voorwaarde om de MUG functie (Delta) te mogen uitvoeren:
- minimaal 2 jaar ervaring in-hospitaal en 1 jaar ziekenwagen ervaring (of gelijkgesteld bij vorige werkgever)
- jaarlijks bijscholing gevolgd: ALS (uza), trauma (uza), APLS (uza)
- interne opleiding door opleidingsverpleegkundigen en geschikt bevonden
- bereid zijn tot volgen (volgens uurrooster) indien nog niet behaald
    - ALS - APLS (ERC)
    - cursus prioritair rijden
    - 2 rampoefeningen
    - rampenmanagement

Aan te bieden stagetrajecten en meeloopstages

- Doorlopen stage op het nachthospitaal
- Doorlopen stage op de boxen gekoppeld aan de zoneverpleegkundigen
- Het uitvoeren van extramurale opdrachten met klini en MUG
- Het bijwonen van interventies in de REA en tijdens interne MUG (cfr. de situatie)
- Meewerken in de patiëntenzones, bv. fast track, pediatrie, A-B zone.
- Gekoppeld werken aan een van de verpleegkundige functies, bv. klini, MUG, triage

Mentoren, coachen en opleidingsverpleegkundigen

Mentoren zijn opgeleid om NM/studenten te begeleiden tijdens hun opleidingstraject op de dienst spoedgevallen. Om een zo objectief mogelijk beeld te vormen, wordt er gebruik gemaakt van competentiefiches en worden er, op regelmatige basis, gesprekken (functioneringsgesprekken) gehouden tussen deze mentoren en de NM.
Nieuw bij de mentorenwerking => invoering van coachen (ganse team) ter ondersteuning van onze mentoren
=> dagelijkse werkbegeleiding van studenten en nieuwe collega's => zij geven hun kennis over maar geven geen evaluatie, deze evaluaties blijven gegeven worden door de mentoren

De mentoren van de spoedgevallen zijn:
- Sarah De Kegelaer
- Joris Verbruggen
- Annelies De Weerdt

- Jibbe huismans
- Joyce Daenen
- Liesbeth Boermans
- Yannick De Waele

Opleidingsverpleegkundigen

Onze opleidingsverpleegkundigen zijn verpleegkundigen die "expert" zijn in een bepaald deelgebied van spoedgevallenzorg, zij zijn "horizontaal" gepromoveerd tot deze functie en mogen in het kader hiervan opleidingen verzorgen voor onze medewerkers:
Concrete ROL: ALS training, extra muros opleiding, Ebola training, MTP, PLS op VE, …
Ontwikkelden een training/opleidingspad voor onze medewerkers die extra muros mogen beginnen werken (Klini, MUG).
De opleidingsverpleegkundigen van onze spoedgevallen zijn:

Opleiding	Verpleegkundigen
TRAUMA	Joris Verbruggen Annelies Van De Weerd Yannick Dewaele Debby Apers Bart Van Beckhoven Joo-Ree (coördinator Trauma teaching)
INT MUG Opvang in REA MICU MUG	Annelies Van De Weerd Marleen Provoost Karen Hansen Bart Van Beckhoven Tim Sevenstern Joris Verbrugge Liesbeth Boermans Jibbe Huismans
Pediatrie	Bart Van Beckhoven
Caisson	Lisbeth Braconnier Steven Doevenspeck Carlo Strouven Lucia Van Der Maden
Gipsen	Dirk Van Roy

Verschillende spoedgevallenverpleegkundigen zijn ook actief binnen de ALS – APLS trainingen georganiseerd door het ziekenhuis.

Referentieverpleegkundigen

Sepsis	Leen Vennekens Joyce Daenen
E-CPR	Jibby Huismans Bente Lauriks Tim Sevenstern Florence Vandoorne Melissa Peeters
CPR	Sarah De Kegelaer
Pijn palliatief en ethiek	Lisbeth Braconnier Loulou Vandermade Florence Vandoorne
Hygiëne en patiëntenveiligheid	Yannick De Waele

Zorgexcellence	Bart Van Beckhoven Joris Verbruggen
EPD	Karen Hansen Bart Van Beckhoven

Vrijwilligerswerking

Vrijwilligers worden ingezet in onze pre-onthaalruimte op spoed (dus niet op spoed zelf) en dit omdat we onze spoedgevallen door een persoonlijk onthaal een menselijker gelaat willen geven.

Hun taak behelst voornamelijk een "onthaalfunctie":

Hulp bij binnenkomen / buitengaan door rolstoel aan te bieden, (vriendelijke) persoonlijke ontvangst, uitleg triage-procedure, niet-medisch gebonden info (bussen, cafetaria, folders, code spoedparking ...), navragen ingevulde tevredenheidsenquête, algemene orde in deze ruimte, ...

en dit op (momenteel 4) weekdagen tussen 10:00 en 16:00 = de meest drukke periode op spoed.

Door de patiënt en zijn begeleiders onmiddellijk op te vangen en te informeren hopen we ze al wat te "conditioneren" naar de te volgen procedures om zo agitatie bij hen te voorkomen en de "druk" naar ons team te verminderen.