

SEH-stop

Wanneer de patiëntenzorg op de SEH in het gedrang is, en waar mogelijk diverse stappen zijn genomen dit te verbeteren, zonder het gewenste resultaat, kondigt de SEH een 'SEH-stop' af. Gemaakte afspraken zijn conform de regionale afspraken.

Oorzaken bovenmatige drukte op de SEH.

Verhoogde instroom	Vertraagde doorstroom	Vertraagde uitstroom
↑ verwezen patiënten	tekort SEH-verpleegkundigen	vol beddenhuis ASz
↑ 112 meldingen	tekort artsen op SEH	onvoldoende bedden capaciteit in de regio ziekenhuizen
evenement	te hoog aanbod kritiek zieke patiënten	onvoldoende beschikbaarheid ambulances t.b.v. uit-/overplaatsingen
weersomstandigheden	vertraging uitslagen laboratoriumonderzoek	
epidemie	vertraging beeldvormend onderzoek	
interne / externe calamiteit	vertraging uitslag RLM	
	onvoldoende tijdige beschikbaarheid poortspecialisten t.b.v. overleg	

Alle in de tabel hierboven genoemde oorzaken kunnen separaat en in combinatie noodzaak geven tot het treffen van maatregelen met al dan niet afgeven van een SEH-stop.

Wanneer de SEH-arts samen met de Verpleegkundig Coördinator SEH de noodzaak constateert voor een SEH-stop, wordt dit door één van hen gecommuniceerd aan de HAP. Bij nodige verlenging wordt dit opnieuw doorgegeven.

Communicatie tussen HAP en SEH/poortspecialismen blijft te allen tijde essentieel. Waar mogelijk wordt, ongeacht de kleurcodering, samen naar oplossingen gezocht de zorg efficiënt te houden danwel te krijgen.

Kleurcoderingen

Beschrijving status	Voorwaarden voor bereiken status	Maatregelen
Status groen (open)		
Geen capaciteitsproblemen op SEH	Geen belemmeringen/wachttijden	Geen
Status oranje (gedeeltelijk ontzien)		
Dreigend capaciteitsprobleem op SEH; verwachting dat acute zorg niet binnen 20 minuten geleverd kan worden	(bijna alle) behandelkamers zijn bezet, geen zicht op overplaatsingen < 20 minuten, 1 of meer patiënten hebben geen bed; personele capaciteit wordt maximaal ingezet	Interne protocollen inschakelen
Status rood (stop)		
Daadwerkelijk capaciteitsprobleem op SEH	Geen beschikbaarheid van >1 bewaakte behandelruimte én geen zicht op overplaatsing < 20 minuten, icm aanmelding van > 1 bewaakte patiënt; onvoldoende personele ondersteuning	Tijdelijk ontzien
Status zwart (calamiteit)		
SEH is geheel dicht voor langere tijd	Calamiteit	Zirop inschakelen

SEH-stop (kleurcode Rood)

De SEH-stop geldt voor de duur van één uur en dient daarna verlengd te worden indien de noodzaak hiertoe blijft bestaan. De SEH doet in die tijd zijn uiterste best om oplossingen te vinden om weer opnieuw ruimte te creëren voor veilige opvang van onze patiënten.

In de praktijk betekent dit:

- ABCD-instabiele patiënten worden te allen tijde gezien.
- Alle reeds verwezen patiënten worden gezien.
- Patiënten met klachten passend binnen het ziektebeeld waarmee zij bekend zijn in het ASz worden zoveel mogelijk gezien.
- Alle onverwezen patiënten zowel via HA(P) als via 112 worden naar een ander ziekenhuis omgebogen.
- Kinderen vallen niet onder 'SEH-tijdelijk ontzien'

- Probeer verwijzingen van patiënten tijdens de piekmomenten (veelal tussen 14:00u – 19:00u) zo mogelijk te vermijden.
- Verwijzingen worden telefonisch en schriftelijk aangemeld. Waar mogelijk wordt samen naar passende oplossingen gezocht, toegespitst op de individuele patiënt. Te denken valt aan een later tijdstip afspreken of ombuigen naar poliklinische zorg.
- Indien insturen naar de SEH van ASz niet mogelijk is, ligt het in de rede dat de huisarts tenminste twee andere ziekenhuizen verzoekt de patiënt te beoordelen. SEH ASz kan zo mogelijk informatie verschaffen welke ziekenhuizen nog SEH-capaciteit hebben.

Beddenstop / opnamestop

Dit is nadrukkelijk geen SEH-stop. Het betreft de verpleegafdelingen in het ziekenhuis welke vol liggen waardoor patiënten met een opname-indicatie elders moeten worden opgenomen. Zolang de SEH voldoende capaciteit heeft, blijft deze open. Wanneer de zorg op de SEH in het gedrang komt, gelden bovengenoemde procedures.