

DEPARTEMENT WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID & GEZIN

Zorginspectie

Koning Albert II-laan 35 bus 31

1030 BRUSSEL

T 02 553 34 34

F 02 553 34 35

contact@zorginspectie.be

ALGEMENE ZIEKENHUIZEN: internistisch zorgtraject, check 2

INSPECTIEPUNT

Naam Algemeen Ziekenhuis Alma
Adres Moeie 18, 9900 Eeklo
Telefoon 09/376 04 11

INRICHTENDE MACHT

Naam Algemeen Ziekenhuis Alma
Juridische vorm VZW
Adres Moeie 18, 9900 Eeklo
Telefoon 09/376 04 11

UITBATINGSPLAATS

Naam Algemeen Ziekenhuis Alma campus Sijsele
Adres Gentsesteenweg 132, 8340 Sijsele

OPDRACHT

Nummer O-2015-MAPU-0653
Datum 30/09/2015

VERSLAG

Nummer V-2015-ANCL-0020
Datum 30/10/2015

INSPECTIEBEZOEK

Soort Onaangekondigd bezoek op 26/10/2015 (13u45 – 15u30)

INHOUD

1	Inleiding	3
1.1	Inspectiemodel	3
1.2	Leeswijzer voor dit rapport.....	3
1.3	Inspectiebezoek	4
2	Situering.....	4
3	Thema Personeel.....	5
3.1	Medische permanentie gespecialiseerde spoedgevallendienst en MUG.....	5
3.2	Medisch diensthoofd spoed	7
3.3	Medisch reglement functie spoed/ MUG	8
3.4	Voor elke interne discipline een oproepbare permanentie spoed.....	9
3.5	Verpleegkundige permanentie gespecialiseerde spoed / MUG	10
3.6	Hoofdverpleegkundige spoed.....	11
3.7	Bestaffing triagefunctie op de gespecialiseerde spoedgevallendienst.....	12
3.8	Oproepbare pediater en psychiater op de gespecialiseerde spoedgevallendienst.....	13
3.9	Samenvatting thema personeel.....	14

1 INLEIDING

Dit rapport biedt u een overzicht van **alle vaststellingen** van Zorginspectie op deze vestigingsplaats.

1.1 INSPECTIEMODEL

Zorginspectie toetst de zorgpraktijk in de algemene ziekenhuizen aan de hand van de gestelde eisen. De eisen zijn terug te vinden in een aantal eisenkaders die te raadplegen zijn op de website van Zorg en Gezondheid (www.zorg-en-gezondheid.be). Zorginspectie checkt de onderliggende eisen. Vaststellingen gebeuren via gesprekken met personeelsleden en patiënten, controles van patiëntendossiers en observaties.

Zorginspectie zoomt telkens in op een specifiek zorgtraject. In deze inspectiecyclus neemt Zorginspectie het **internistisch zorgtraject** onder de loep. Aandacht gaat daarbij naar:

- de spoedgevallendienst (erkend als gespecialiseerde spoedgevallendienst of eerste opvang spoed),
- de medische urgentiegroep,
- de eenheid voor intensieve zorgen,
- de internistische verpleegafdeling,
- het niet-chirurgisch dagziekenhuis (exclusief bereiding en toediening oncologische producten),
- de toediening van bloed en bloedproducten,
- de apotheek en medicatiedistributie.

Vanuit patiëntveiligheid en -betrokkenheid selecteerde Zorginspectie uit de eisenkaders een aantal **thema's** die de leidraad vormen voor de inspectie: **personeel, veilige omgeving, gestandaardiseerde zorg, hygiëne en communicatie**.

Per thema waren er bij de eerste inspectie (**check 1**) criteria vastgelegd op basis waarvan al dan niet besloten werd tot een tweede onaangekondigde inspectie (**check 2**). Check 2 werd uitgevoerd na een tussenperiode van minstens 3 maanden (vanaf ontvangst van het definitieve verslag van check 1) en is eveneens thematisch. Dit wil zeggen dat per thema de verbeterpunten die geleid hebben tot een check 2 opnieuw geïnspecteerd worden, maar ook dat bijkomende, aanverwante eisen kunnen geïnspecteerd worden.

Het agentschap Zorg en Gezondheid staat in voor de opvolging van de verbeterpunten. Wanneer onvoldoende verbetering op de voornaamste verbeterpunten wordt vastgesteld of nieuwe ernstige tekorten worden gezien tijdens check 2, kan dit agentschap een **check 3** vragen aan Zorginspectie. Tijdens dit (aangekondigd) inspectiebezoek zal dan niet enkel gefocust worden op de vastgestelde risico's, maar wordt ook het kwaliteitsmanagementsysteem dat betrekking heeft op deze risico's, bekeken.

Zorginspectie inspecteert onaangekondigd tijdens check 1 en 2: het ziekenhuis weet dus niet op welke dag de inspectie zal plaatsvinden.

1.2 LEESWIJZER VOOR DIT RAPPORT

Dit rapport bestaat uit verschillende hoofdstukken. Na de inleiding (hoofdstuk 1) en de situering van het ziekenhuis (hoofdstuk 2) vindt u de thematische hoofdstukken terug waarvoor een check 2 gebeurde op deze campus. Iedere vaststelling wordt voorafgegaan door de betrokken eisen uit de eisenkaders en een beschrijving van de gevolgde werkwijze om tot de vaststelling te komen. Op het einde van elk besproken hoofdstuk staat een overzicht van de vaststellingen en een besluit. Dit besluit geeft weer of voor het betreffende thema de verbeterpunten die aanleiding gaven tot een check 2 opgelost zijn of niet.

Meer informatie over deze inspectiemethodiek en over Zorginspectie is te vinden op www.zorginspectie.be.

1.3 INSPECTIEBEZOEK

Het gaat om check 2 binnen het nalevingstoezicht.

Tijdens de check 2 werd er een bezoek gebracht aan:

- De gespecialiseerde spoedgevallendienst

2 **SITUERING**

Op deze vestigingsplaats heeft het ziekenhuis binnen het internistisch zorgtraject volgende erkenningen vanuit de Vlaamse overheid:

- Functie ziekenhuisapotheek
- Functie gespecialiseerde spoedgevallenzorg
- Functie niet-chirurgische daghospitalisatie
- D-bedden: 62

3 THEMA PERSONEEL

3.1 MEDISCHE PERMANENTIE GESPECIALISEERDE SPOEDGEVALLENDIENST EN MUG

Gecontroleerde eis

De medische permanentie wordt waargenomen door geneesheren die een kwalificatie bezitten die voldoet aan de normatieve vereisten (KB van 27 april 1998). Deze artsen zijn minstens halftijds aan het ziekenhuis verbonden. Het betreft:

- a) geneesheer-specialist in de urgentiegeneeskunde (art.2,1° en 2° van KB 14 februari 2005);
- b) geneesheer -specialist in de acute geneeskunde (art.2,3° van KB 14 februari 2005);
- c) geneesheer houder van het brevet in de acute geneeskunde (art. 6,3,2° van KB 14 februari 2005);
- d) kandidaat geneesheer-specialist in de urgentiegeneeskunde of in de acute geneeskunde, die hetzij geneesheer specialist is in één van de disciplines van art. 2,1° van KB 14 februari 2005, hetzij gedurende tenminste een jaar voornoemde opleiding heeft genoten.

Er is geen cumulatie mogelijk van andere georganiseerde activiteiten zoals in het operatiekwartier, cathlab..

In afwijking mag tot 31/12/2016 de permanentie worden waargenomen door een geneesheer-specialist of een kandidaat geneesheer-specialist in opleiding (in dit laatste geval ten minste twee jaar opleiding genoten) in één van de volgende disciplines:

- a) anesthesie-reanimatie;
- b) inwendige geneeskunde;
- c) cardiologie;
- d) gastro-enterologie;
- e) pneumologie;
- f) reumatologie;
- g) heelkunde;
- h) neurochirurgie;
- i) urologie;
- j) orthopedische heelkunde;
- k) plastische heelkunde;
- l) pediatrie;
- m) neurologie;
- n) geriatrie.

Een ASO (eerste of tweedejaars) van de basisdisciplines, die kunnen aanleiding geven tot het behalen van bijzondere beroepsbekwaming in de urgentiegeneeskunde, of een arts stagiair, kunnen een geneesheer die de normatieve permanentie verzekert op de spoedfunctie assisteren.

Zij worden niet beschouwd als dienstdoende permanentie arts.

De MUG-functie heeft een eigen medische permanentie 24 uur op 24. De medische permanentie wordt waargenomen door minstens één, minstens halftijds aan het ziekenhuis verbonden geneesheer met één van de wettelijk voorgeschreven kwalificatie.

Het betreft:

- geneesheer-specialist in de urgentiegeneeskunde (art. 2, 1° en 2° van KB 14 februari 2005)
- geneesheer-specialist in de acute geneeskunde (art. 2, 3° van KB 14 februari 2005)
- geneesheer houder van het brevet in de acute geneeskunde (art. 6, 3, 2° van KB 14 februari 2005)

- kandidaat geneesheer-specialist in de urgentiegeneskunde of in de acute geneeskunde in opleiding, die hetzij geneesheer specialist is in één van de disciplines van art. 2, 1° van KB 14 februari 2005, hetzij gedurende tenminste een jaar voornoemde opleiding heeft genoten.

In afwijking mag tot 31/12/2016 de permanentie worden waargenomen door een geneesheer-specialist of een kandidaat geneesheer-specialist in opleiding (in dit laatste geval ten minste twee jaar opleiding genoten) in één van de volgende disciplines:

- a) anesthesie-reanimatie;
- b) inwendige geneeskunde;
- c) cardiologie;
- d) gastro-enterologie;
- e) pneumologie;
- f) reumatologie;
- g) heilkunde;
- h) neurochirurgie;
- i) urologie;
- j) orthopedische heilkunde;
- k) plastische heilkunde;
- l) pediatrie;
- m) neurologie;
- n) geriatrie.

De permanentie artsen van de MUG functie mogen tegelijkertijd de algemene medische permanentie van het ziekenhuis waarnemen, zoals bedoeld in artikel 2, §1, 4° van het KB van 30 januari 1989 met betrekking tot de aanvullende normen voor de erkenning van de ziekenhuizen, op dezelfde vestigingsplaats waar zich de MUG functie bevindt.

De medische permanentie op de dienst intensieve zorgen wordt niet gecumuleerd met de medische permanentie op de MUG - dienst.

Indien op dezelfde vestigingsplaats een erkende functie IZ, een erkende functie gespecialiseerde spoedgevallendienst en een erkende functie MUG aanwezig is, dan is cumulatie van medische permanentie van de spoeddienst en van de MUG – dienst toegestaan.

In voorkomend geval is een bijkomende geneesheer binnen de 15 minuten na iedere uitruk van de MUG op de spoeddienst aanwezig. Deze bijkomende oproepbare geneesheren voldoen aan de kwalificatievereisten voor de spoedpermanentie en zijn nominatief benoemd in een wachtlijst die bekend is.

Ondertussen mag de arts die de permanentie waarneemt in de functie IZ eveneens de permanentie waarnemen op de spoedfunctie.

De artsen die aan de medische permanentie deelnemen mogen niet langer dan 24 uur na elkaar een medische permanentie met fysieke aanwezigheid in het ziekenhuis vervullen. Dit geldt ook voor de artsen stagiairs. Dit moet worden aangetoond door een nominatief uurrooster van de permanentie artsen.

Er dient na elke permanentieperiode met fysieke aanwezigheid in het ziekenhuis van maximaal 24 uur een rustperiode van minimaal 8 uur gerespecteerd te worden.

Werkwijze

De nominatieve wachtlijst van artsen voor spoed, IZ en MUG (indien aanwezig op de campus) werden opgevraagd en gecontroleerd voor de laatste week. Op basis van deze wachtlijsten werden de 24-uurspermanentie en de kwalificaties van de artsen gecontroleerd (o.a. discipline). Er werd nagegaan of er artsen-specialisten in opleiding (ASO's) op de lijst stonden en in het hoeveelste jaar van opleiding deze waren. Indien er eerste of tweedejaars ASO's op de lijst stonden, werden deze niet aanvaard als permanentieartsen.

Er werd op centraal niveau nagegaan of artsen die de medische permanentie vervullen voor de spoedgevallendienst deze wachtdienst niet cumuleren met de wacht voor intensieve zorgen, met de wacht voor de (eventueel aanwezige) MUG-functie of met de wacht voor anesthesie voor dringende ingrepen. Indien de wacht wel met de MUG-functie werd gecumuleerd, werd nagegaan of er een oproepbare spoedarts aangeduid was. Op basis van de wachtlijsten werd nagegaan of artsen niet langer dan 24 uur wachtdienst hebben in het ziekenhuis.

Daarnaast werd nagegaan of bij aanmelding op de spoedgevallendienst een permanentiearts aanwezig was of deze na een oproep binnen de 15 minuten aanwezig kon zijn.

Vaststellingen

Een permanentiearts was binnen de 15 minuten na een dringende oproep beschikbaar	Ja
--	----

Aantal gecontroleerde dagen	7
Aantal dagen in orde	7
Aantal dagen niet in orde	0

3.2 MEDISCH DIENSTHOOFD SPOED

Gecontroleerde eis

De geneesheer-diensthoofd is een erkend geneesheer-specialist in de urgentiegeneskunde. Hij is voltijds aan het ziekenhuis verbonden en besteedt meer dan de helft van zijn werktijd aan de activiteit in de functie en aan de permanente vorming van het personeel verbonden aan de functie.

Werkwijze

De kwalificaties van het medisch diensthoofd van de dienst gespecialiseerde spoed werden opgevraagd en gecontroleerd.

Vaststellingen

Het medische diensthoofd spoed is gespecialiseerd in de urgentiegeneskunde	Ja
--	----

3.3 MEDISCH REGLEMENT FUNCTIE SPOED/ MUG

Gecontroleerde eis

Het medisch reglement is uitgewerkt op ziekenhuisniveau. Op dienstniveau is het medisch reglement vertaald in interne afspraken die schriftelijk zijn opgemaakt (zaalrondes, oproepen wachtdiensten,...). Interne afspraken voor de dienst worden nageleefd.

Werkwijze:

De gespecialiseerde spoedopname werd bezocht.

Het medisch reglement voor de dienst gespecialiseerde spoedopname werd opgevraagd. Er werd nagegaan of volgende elementen (in het reglement) beschreven waren:

- procedure overbezetting
- regeling medische permanentie voor de spoedopname
- regeling oproepbare medische permanentie per discipline
- ontslagcriteria
- beleid met betrekking tot pediatrische patiënten
- beleid met betrekking tot psychiatrische patiënten

Vaststellingen

Volgende elementen zijn beschreven:	
De procedure bij overbezetting	Ja
De regeling van de medische permanentie van de spoed	Ja
De regeling voor de medische permanentie per discipline	Ja
De ontslagcriteria	Neen
Het beleid m.b.t. pediatrische patiënten	Ja
Het beleid m.b.t. psychiatrische patiënten	Ja

Overzicht

Alle gezochte elementen werden teruggevonden	Neen
--	------

3.4 VOOR ELKE INTERNE DISCIPLINE EEN OPROEPBARE PERMANENTIE SPOED

Gecontroleerde eis

Er is een oproepbare permanentie van een geneesheer-specialist voor elke interne discipline die er hospitaliseert, die binnen de kortst mogelijke tijd na oproep aanwezig is op de campus.

De 'kortst mogelijke tijd' is vast gelegd in het medisch reglement.

Werkwijze

De nominatieve wachtlijst van artsen die instaan voor de oproepbare permanentie van onderstaande disciplines werd gecontroleerd voor de laatste week:

- Pneumologie
- Cardiologie
- Gastro-enterologie

Er werd nagegaan of voor elk van deze disciplines steeds 24/24u een arts oproepbaar is.

Vaststellingen

Discipline	Oproepbaar
Pneumoloog	Ja
Cardioloog	Ja
Gastro-enteroloog	Ja

3.5 VERPLEEGKUNDIGE PERMANENTIE GESPECIALISEERDE SPOED / MUG

Gecontroleerde eis

De functie "gespecialiseerde spoedgevallenzorg" beschikt over een eigen specifiek verpleegkundig team waarbij een permanentie van 24 uur op 24 uur wordt verzekerd door ten minste 2 verpleegkundigen (basispermanentie), waaronder minstens 1 drager is van de bijzondere beroepstitel van verpleegkundige gespecialiseerd in de intensieve zorg en spoedgevallenzorg, tenzij hij/zij als bachelor in de verpleegkunde of gegradueerde verpleegkundige van het hoger beroepsonderwijs verpleegkunde HBO5 kan bewijzen dat hij/zij op 19/06/1998, minstens 5 jaar ervaring heeft opgedaan in één van de diensten bedoeld in § 1, tweede lid van art. 11 van het K.B. 27 april 1998. Dit is de basispermanentie.

Geen van deze twee verpleegkundigen wordt vast ingeschakeld voor structureel georganiseerde activiteiten elders zoals permanenties op andere diensten waardoor de basispermanentie van de spoed in het gedrang komt. Op momenten dat de functie niet actief is, d.w.z. wanneer er zich geen patiënten op de functie bevinden of nog aangemeld staan (tijdelijk elders voor bv. radiologie onderzoek), kan één van de twee verpleegkundigen van de basispermanentie tijdelijk elders dan de spoedfunctie worden ingeschakeld, maar nog steeds op dezelfde vestigingsplaats. Van zodra er zich een patiënt aanmeldt in de spoed wordt deze verpleegkundige onmiddellijk gecontacteerd en begeeft die zich direct naar de spoedfunctie.

De MUG-functie voorziet 24 uur op 24 in een eigen verpleegkundige permanentie, vanuit de eigen specifieke equipe, van ten minste één persoon die houder is van de bijzondere beroepstitel van verpleegkundige gespecialiseerd in de intensieve zorg en spoedgevallenzorg tenzij hij/zij bachelor is in de verpleegkunde of gegradueerde verpleegkundige van het hoger beroepsonderwijs verpleegkunde HBO5 en kan bewijzen minstens 5 jaar ervaring te hebben op datum van 02/09/1998 in één van de diensten bedoeld in art. 7, al. 2 van het K.B. 10 augustus 1998.

Werkwijze

Er werd op de (gespecialiseerde) spoedgevallendienst voor een aaneensluitende tijdspanne van minstens 4 dagen, met inbegrip van een weekend, nagegaan op de werklijsten of de vereiste permanentie gedurende 24u/24 verzekerd werd. Hierbij werd rekening gehouden of er op die momenten een MUG-functie actief was of niet. Er werd voor alle dagen nagegaan of er voldoende verpleegkundigen aanwezig waren, of deze steeds onmiddellijk beschikbaar waren en of ze de juiste kwalificaties hadden.

Vaststellingen

Aantal gecontroleerde dagen spoed	4
Aantal dagen in orde	0
Aantal dagen niet in orde	4
Aantal dagen waarbij er onvoldoende verpleegkundigen aangeduid waren voor de basispermanentie	4
Aantal dagen waarbij er onvoldoende verpleegkundigen over een BBT (of gelijkgesteld) beschikten	0
Aantal dagen waarbij de verpleegkundigen van de basispermanentie niet onmiddellijk beschikbaar waren	0

Overzicht

De verpleegkundige permanentie was verzekerd gedurende de gecontroleerde periode	Neen
--	------

De dienst spoedgevallen en de dienst kritieke zorg hebben een gemeenschappelijke hoofdverpleegkundige en een gezamenlijke personeelsequipe. Ze liggen architectonisch naast elkaar op de gelijkvloerse verdieping, de verpleegpost wordt gedeeld.

De dienst kritische zorg is niet erkend als functie intensieve zorgen en wordt door het ziekenhuis beschouwd als een midcare afdeling. Volgens de opnamecriteria kunnen patiënten hier maximaal 48 uur beademd worden. Indien beademing langer dan 48u noodzakelijk is, dan worden deze patiënten getransfereerd naar campus Eeklo. Volgens de criteria die gehanteerd worden tijdens de inspecties van het internistisch zorgtraject, wordt een eenheid voor kritieke zorgen waar beademde patiënten verblijven, beschouwd als een high care IZ.

Tijdens het inspectiebezoek voor check 2 waren er 4 patiënten opgenomen op de kritische zorgen, waarvan 1 beademde patiënt.

De verpleegkundige bestaffing, voor beide diensten samen, bestaat elke shift uit 3 verpleegkundigen, waarvan minstens 1 verpleegkundige met een BBT. Noch de verpleegkundige bestaffing voor de spoedgevallendienst, noch de verpleegkundige bestaffing voor de dienst kritieke zorgen kunnen als voldoende beschouwd worden t.o.v. de personeelseisen van het internistisch zorgtraject. **(NC)** Voor de spoedgevallendienst is een verpleegkundige basispermanentie noodzakelijk van 2 verpleegkundigen, waarvan 1 met BBT. Voor de dienst kritieke zorgen (personeelseisen voor IZ) is een verpleegkundige basispermanentie nodig van 2 verpleegkundigen waarvan 1 met BBT. Dit betekent voor beide diensten samen 4 verpleegkundigen, waarvan 2 met BBT.

3.6 HOOFDVERPLEEGKUNDIGE SPOED

Gecontroleerde eis

De hoofdverpleegkundige is drager van de bijzondere beroepstitel van verpleegkundige gespecialiseerd in de intensieve zorg en spoedgevallenzorg tenzij hij/zij bachelor is in de verpleegkunde of gegradueerde verpleegkundige van het hoger beroepsonderwijs verpleegkunde HBO5 en kan bewijzen minstens 5 jaar ervaring in deze functie van hoofdverpleegkundige te hebben op datum van 01/12/1998.

Werkwijze

Op de gespecialiseerde spoed werd de personeelslijst en de lijst van verpleegkundigen met een bijzondere beroepstitel van gespecialiseerde in de intensieve zorg en spoedgevallenzorg (of gelijkgestelden) opgevraagd. Er werd nagegaan of de dienst beschikte over een hoofdverpleegkundige en of de hoofdverpleegkundige houder was van een bijzondere beroepstitel (BBT) of over de vereiste ervaring beschikte.

Vaststellingen

De spoed beschikt over een hoofdverpleegkundige	Ja
Hoofdverpleegkundige beschikt over de juiste kwalificatie (BBT of gelijkgesteld)	Ja

De hoofdverpleegkundige van de dienst spoedgevallen is ook hoofdverpleegkundige van de dienst kritieke zorgen.

3.7 BESTAFFING TRIAGEFUNCTIE OP DE GESPECIALISEERDE SPOEDGEVALLENDIENST

Gecontroleerde eis

Er is steeds een verpleegkundige van spoed toegewezen aan de triagefunctie (tenzij de triage gebeurt door de gekwalificeerde permanentie arts). Deze verpleegkundige cumuleert deze taak niet met MUG, 100 en heeft geen taken buiten spoed.

Deze triage dient te gebeuren door een verpleegkundige met bijzondere beroepstitel van verpleegkundige gespecialiseerd in de intensieve zorg en spoedgevallenzorg en onder supervisie van een volgens de normen gekwalificeerde spoedarts die de permanentie op de gespecialiseerde spoedgevallendienst verzorgt. Deze verpleegkundige dient minimum één jaar werkzaam te zijn op de spoeddienst.

Werkwijze

Er werd op de gespecialiseerde spoedgevallen nagegaan of iemand is aangesteld voor de triage, of deze voldoende beschikbaar is (geen cumulatie met MUG, 100 of taken buiten spoed) en voldoet aan alle kwalificaties.

Vaststellingen

Op deze spoedgevallendienst worden patiënten die zich aanmelden getrieerd	Ja
Het personeelslid dat instaat voor de triage is een verpleegkundige.	
Het personeelslid dat instaat voor triage heeft enkel taken binnen spoed (geen cumulatie met MUG, 100 of taken buiten spoed)	Ja
De verpleegkundige heeft een BBT in de IZ / spoedgevallen of is gelijkgesteld	Ja
De verpleegkundige heeft minstens 1 jaar ervaring op spoed	Ja

Overzicht

Er wordt voldaan aan de eis (triage door voldoende beschikbaar en gekwalificeerd personeel)	Ja
---	----

3.8 OPROEPBARE PEDIATER EN PSYCHIATER OP DE GESPECIALISEERDE SPOEDGEVALLENDIENST

Gecontroleerde eis

Een geneesheer-specialist in de pediatrie is oproepbaar en beschikbaar. De tijdsspanne waarbinnen deze arts de patiënt op de gespecialiseerde spoedgevallendienst moet kunnen zien is vastgelegd in het medisch reglement.

Een geneesheer-specialist in psychiatrie of neuropsychiatrie is oproepbaar en beschikbaar. De tijdsspanne waarbinnen deze arts de patiënt op de gespecialiseerde spoedgevallendienst moet kunnen zien, is vastgelegd in het medisch reglement.

Werkwijze

Bij de controle van de permanentielijsten werd gecontroleerd of een pediater en een psychiater oproepbaar waren voor een dringend consult op de gespecialiseerde spoedgevallendienst op de dag van inspectie. Er werd tevens nagegaan of de tijdsspanne waarbinnen deze specialisten ter plaatse moeten kunnen zijn, schriftelijk was vastgelegd in een voor de artsen bindend document (bv. medisch reglement of een door de medische raad goedgekeurd document).

Vaststellingen

	Pediater	Psychiater
Dag en nacht oproepbaar	Ja	Neen
Tijdsspanne is schriftelijk vastgelegd	Neen	Neen

Toelichting

Onderhandelingen zijn opgestart om de medische permanentie voor psychiatrie op de dienst spoedgevallen in samenwerking met het Psychiatrisch Centrum Sint-Jan Eeklo te organiseren.

3.9 SAMENVATTING THEMA PERSONEEL

De medische permanentie voor de gespecialiseerde spoed (incl. ev. MUG) voldoet aan de eis
Het medisch diensthoofd van de gespecialiseerde spoed voldoet aan de eis
Het medisch reglement voor de gespecialiseerde dienst spoedgevallen bevat niet alle gezochte elementen
Er is voor de bekeken interne disciplines een oproepbare 24-uurspermanentie van een geneesheer-specialist op de gespecialiseerde dienst spoedgevallen.
De verpleegkundige permanentie voor de gespecialiseerde spoed voldoet niet aan de eis
De hoofdverpleegkundige van de gespecialiseerde spoed voldoet aan de eis
Triage gebeurt op de gespecialiseerde spoedgevallendienst door voldoende beschikbaar en gekwalificeerd personeel
Er is een pediater oproepbaar op de gespecialiseerde spoedgevallendienst op de gecontroleerde dagen
Er is geen psychiater oproepbaar op de gespecialiseerde spoedgevallendienst op de gecontroleerde dagen

Besluit

De knelpunten uit check 1 die aanleiding gaven tot een check 2 over dit thema zijn weggewerkt	Neen
---	------

Volgende knelpunten die tijdens check 1 aanleiding konden geven tot een check 2 over dit thema zijn tijdens deze inspectie vastgesteld	
Aantal IZ-eenheden waarvan de verpleegkundige basispermanentie niet voldoet	1/1
De verpleegkundige permanentie voor de gespecialiseerde spoed voldoet niet	