

Aan DB-ROAZ, ROAZ ziekenhuizen en Tactisch ROAZ

Van Tactisch team en NAZB

Betreft Regionale werkafspraken presentatiestops SEH en EHH ROAZ-Brabant

Versie maart 2023

Achtergrond

In onder andere het Tactisch ROAZ en het Regionaal Spoedzorg Overleg is meermaals gesproken over presentatiestops. In principe geldt, mede gezien de geografische kenmerken van de regio Brabant en ligging van de ziekenhuizen, de primaire afspraak dat Brabantse SEH's en EHH geen presentatiestops afkondigen en geldt de zorgplicht voor het ziekenhuis. Enkel in het geval van een ernstig capaciteitsprobleem of een calamiteit, bijvoorbeeld ICT uitval, kan voor een bepaalde periode een presentatiestop op de SEH of EHH volgens de afgesproken werkwijze afgekondigd worden. In december 2020 is hierover een tijdelijke werkafpraak gemaakt die in februari 2022 is geformaliseerd. Eind 2022 heeft, conform afspraken, een evaluatie van de regionale afspraken plaatsgevonden. De uitkomsten van de evaluatie zijn besproken tijdens het tactisch ROAZ ziekenhuizen en RAV van 31 januari 2023. Bekrachtigd is dat de huidige werkafspraken passend zijn voor de regio Brabant en van kracht blijven. Wel zijn enkele zaken verder aangescherpt in onderstaande werkafspraken, o.a. ten aanzien van het opnemen van de EHH in de afspraken, besluitvorming en communicatie.

Hieronder zijn de regionale werkafspraken en werkwijze omtrent presentatiestops SEH en EHH uitgewerkt. Belangrijk is hierbij op te merken dat over het algemeen piekbelasting in de hele regio, bij meerdere ziekenhuizen tegelijkertijd op hetzelfde moment (bijv. maandag- en vrijdagavonden) optreedt. Dit maakt dat een presentatiestop op de SEH en EHH een cascade effect in de gehele regio en keten kan veroorzaken. Het doel van de regionale werkafspraken en werkwijze is het borgen van de beschikbaarheid en veiligheid van de acute zorg in de regio Brabant. Als uitgangspunt geldt dat het onwenselijk is dat meerdere ziekenhuizen in de ROAZ-regio tegelijkertijd een presentatiestop op de SEH afkondigen en dat in het geval van een langdurige problematische situatie wordt geëscaleerd naar strategisch niveau

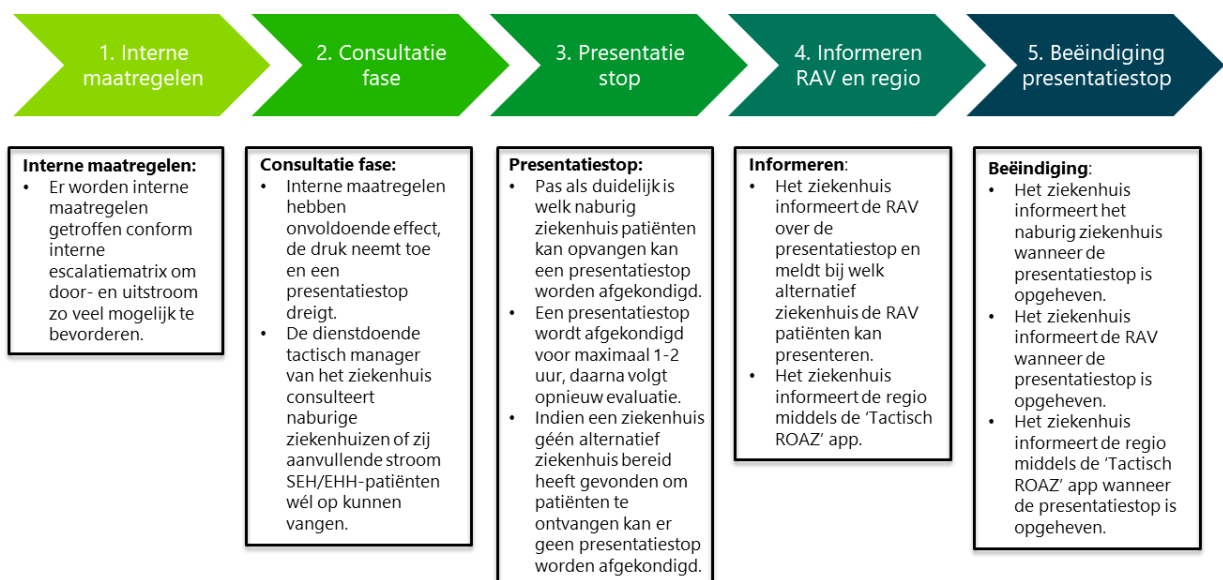
Werkwijze rondom presentatiestops SEH en EHH | reguliere werkafspraken en werkwijze

In ROAZ regio Brabant kondigen SEH's en EHH in principe geen presentatiestop af en geldt de zorgplicht voor het ziekenhuis. Te allen tijde geldt dat ziekenhuizen maatregelen nemen om presentatiestops op de SEH en EHH te voorkomen (interne escalatiematrix). Het borgen van bovenregionale functies als PCI, IAT, Level 1 Traumacentrum verdienen nadrukkelijke aandacht. Centra maken hieromtrent specifieke (boven)regionale afspraken. Desalniettemin geldt in uitzonderlijke gevallen dat de ziekenhuizen in de regio samenwerken bij het opvangen van drukte op de SEH en EHH.

Indien een ziekenhuis, na doorlopen van de interne escalatiematrix, beschikt over onvoldoende capaciteit op de SEH of EHH geldt volgende regionale werkwijze:

- Het ziekenhuis dient voorafgaand bij naburige ziekenhuizen bevestigd te hebben gekregen dat zij de aanvullende stroom SEH-patiënten wél op kunnen vangen. Hiervoor vindt overleg plaats tussen de dienstdoende tactisch managers van de ziekenhuizen. Dit creëert ruimte op de werkvloer ten tijde van drukte voor de zorgprofessionals.
- Pas als duidelijk is bij welke alternatieve SEH(s) en/of EHH de ambulancedienst patiënten kan presenteren, wordt door de RAV ingegaan op het verzoek tot SEH-presentatiestop. Voor de EHH geldt dat patiënten primair op de eigen SEH worden gezien.

- De SEH en EHH zijn altijd beschikbaar voor stabilisatie van instabiele patiënten en specifieke patiëntprofielen. Er vinden geen specifieke stops plaats specifiek voor influenza of COVID (al dan niet in relatie tot fair share)
- Na afstemming met de dienstdoend tactisch manager wordt een SEH-presentatiestop afgekondigd voor een beperkt aantal uren (in de praktijk in voorkomende gevallen 1 tot maximaal 2 uur). NB. In het geval van een noodsituatie (calamiteit zoals ICT uitval of brand) kan een SEH langer gesloten zijn.
- Indien een ziekenhuis géén alternatieve SEH('s) bereid heeft gevonden om patiënten te ontvangen op de SEH, zal de RAV de aangevraagde SEH-presentatiestop niet kunnen accepteren.
- NB. De WhatsApp groep "Tactisch ROAZ" zal informierend gebruikt worden voor communicatie rondom presentatiestops SEH en EHH in de regio, maar de specifieke hulpvraag wordt met de omliggende ziekenhuizen afgestemd door de dienstdoende tactisch manager. Bij communicatie in de 'Tactisch ROAZ' app is het van belang om altijd de volgende gegevens aan te geven: Naam, functie en ziekenhuis.



Figuur 1. Regionale werkwijze

Dit werkproces geldt ook voor de spoedverwijzing door de huisarts. Mocht een dergelijke situatie zich voordoen, vindt er (zoals gebruikelijk conform de bekende processen) bilateraal contact plaats op professioneel niveau (tussen de huisarts(enpost) en de SEH/specialist). De huisarts(enpost) blijft verwijzen naar het dichtstbijzijnde ziekenhuis. In het bilaterale contact wordt besproken wat in de specifieke situatie te doen (bijv. later insturen, of insturen voor een spoedpoli).

Registratie en evaluatie

Om inzicht te krijgen in en grip te houden op de regionale situatie is een gedegen registratie/monitoring van de presentatiestops op de SEH en EHH van belang. LPZ kan hier in de toekomst in voorzien. Totdat dit regionaal geïmplementeerd is, worden de alle ziekenhuizen gevraagd de eigen presentatiestops op de SEH en EHH registreren. Indien blijkt dat presentatiestop bij een/enkele ziekenhuizen veelvuldig voorkomen, dient onderzocht te worden of er een langdurige of structurele disbalans is tussen vraag en aanbod. Dit wordt, in lijn met de taken en verantwoordelijkheden van het ROAZ, regionaal in het tactisch en strategisch ROAZ besproken. Deze regionale werkafspraken en werkwijze omtrent presentatiestops in reguliere en opgeschaalde situaties wordt jaarlijks geëvalueerd.