

ZO BRENG JE ACUTE ZORG SAMEN: LESSONS LEARNED HOTFLOOR

Lise Westerveld & Anneke Welmers

Even voorstellen..



Agenda

- Organisatie Acute en Intensieve zorg:
 - > De huidige en toekomstige situatie
- Wat doen we nu al?
- Opleiden
- LMS
- Roosters
- Sollicitatieprocedure
- Lessons learned
- Vragen/discussie

Huidige situatie

- SEH, CCU/SCU/EHH en ICU versnipperd over meerdere afdelingen/verdiepingen
- Verschillende teams en werkwijzen
- 3 Acute instroompoorten:
 1. SEH
 2. EHH
 3. Kinderafdeling

Nieuwe situatie

- Eén acute poort voor ALLE patiënten
- Eén afdeling: Acute en Intensieve zorg
Acute kant (SEH + HASP+EGH) & Bewakingskant (CCU/SCU en ICU)

Wat doen we nu al?

- Volop 'dubbel' opleiden
- Gezamenlijke nieuwsbrief
- Alle beleid/protocolen samenvoegen - uniformiteit
- Formatie samenvoegen
- Gezamenlijke overleggen/scholing
- Alle roosters van decentraal > centrale planning
- Uitwisseling/meekijken in elkaars keuken
- Alle technische voorbereidingen

Opleiden

- Kleine beweging (specifieke EPA's)
- Grote beweging (volledige tweede opleiding)
- Op vrijwillige basis (met kanttekening dat er wel bewogen moet worden)

LMS

- Verschillende profielen toegevoegd

Roosters

- Grote beweging > Toegevoegd aan beide roosters
- Kleine beweging > Kwalificaties aan medewerkers in roostersysteem (en norm toegekend voor minimale bezetting)

Sollicitatieprocedure nieuwe medewerkers en leerlingen

- Visie delen
- Aannee voor kernspecialisme > commitment op beweging maken richting tweede specialisatie
- Aanzuigende kracht



Lessons learned

- Visie en uitgangspunten moeten staan als een huis
- Volledig commitment van RvB, management en medisch specialisten (en ook uniform uitdragen)
- Elke stap formeel vastleggen en accorderen door essentiële stakeholders
- Projectmatige aanpak door onafhankelijk persoon
- Communicatie!

Vragen/Discussie

