



VVVS

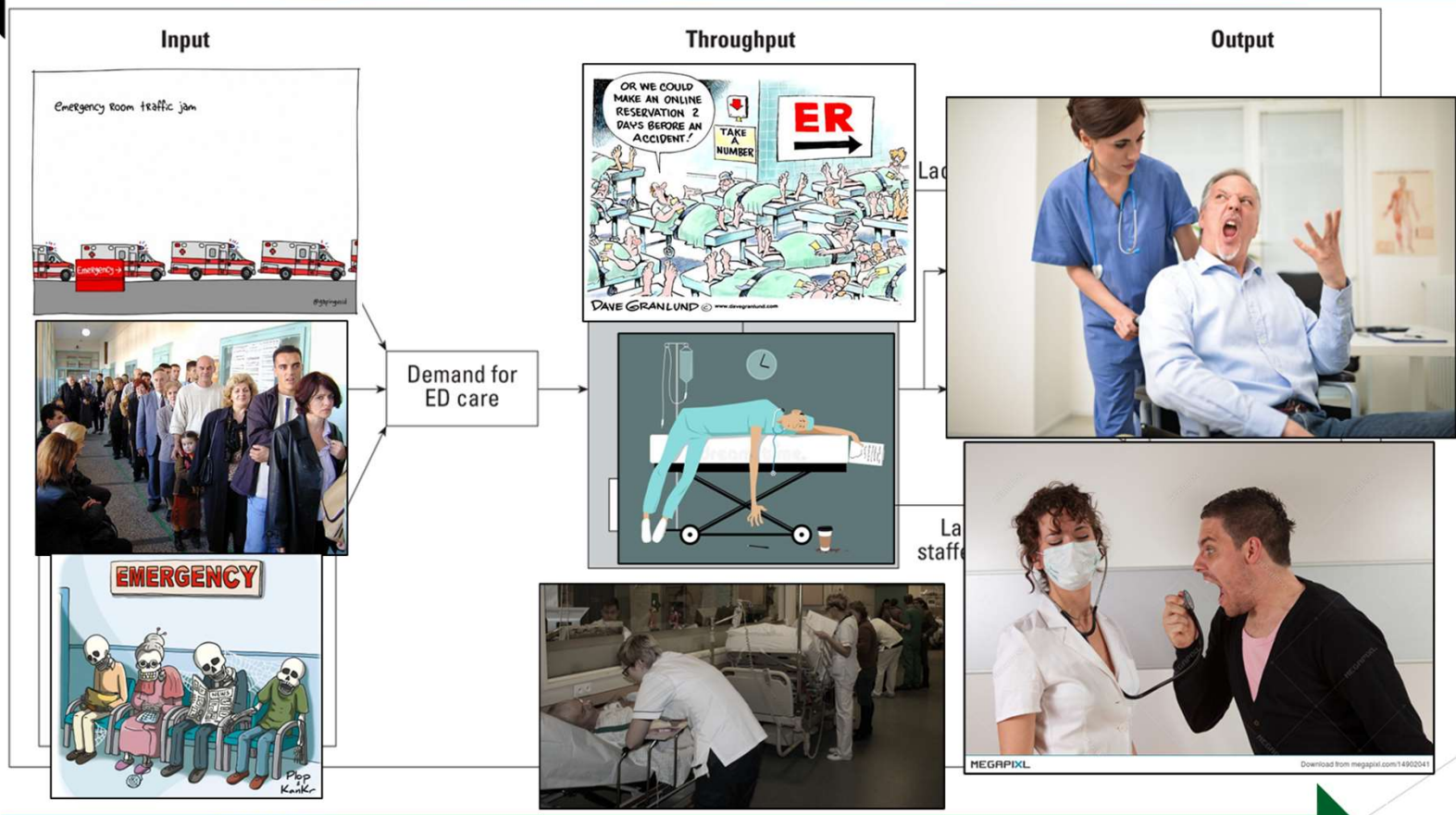
Vlaamse Vereniging Verpleegkundigen Spoedgevallen v.z.w.

► Crowdingplan voor spoedgevallen

Hoofdendag VVVS 2024

Waarom een crowdingplan?

- ▶ Memorandum FRDGH : ‘Om de continuïteit van zorg te borgen, dient elk ziekenhuis met een spoedgevallendienst een *actieplan ‘crowding’* te hebben als gevalideerd onderdeel van zijn noodplan, ‘
- ▶ Toegangsbeperking eerste lijn.
- ▶ Capaciteitsproblemen electieve opnames (beddensluiting)
- ▶ ‘Niet-planbare zorg’ versus ‘niet-geplande zorg’



crowding?

- ▶ Een situatie waarin het functioneren van de spoeddienst belemmerd wordt. Dit betekent dat de snelheid en kwaliteit van behandeling achteruit gaat zelfs met een optimaal gebruik van de capaciteit. De voornaamste reden is dat er een te groot aantal patiënten op de spoedgevallen aanwezig is, wat ervoor zorgt dat de beschikbare ruimte, middelen en personeel overbelast worden (ACEM, 2011).
- ▶ Grootste bedreiging kwaliteit van zorg op de spoedgevallen (Murphy et al., 2014):
 - Langere wachttijd
 - Langer verblijf op spoed
 - Mismatch ratio VPK/patiënt
 - 'Room for error' (medische fouten) neemt toe
 - Agressie
 - Vermoeidheid - burn out

Hoe objectiveren?

- ▶ National Emergency Department Overcrowding Score (NEDOCS)
- ▶ Community Emergency Department Overcrowding Score (CEDOCS)
- ▶ Emergency Department Work Index (Edwin)
- ▶ Real Time Emergency Analysis of Demand Indicator (READI)

NEDOCS

$$=(\text{patiënten op spoed/aantal erkende bedden op spoed}) * 85,8$$
$$+(\text{aantal opgenomen patiënten/aantal bedden ziekenhuis}) * 600$$
$$+\text{tijd tot triage} * 5,64$$
$$+\text{langste wachttijd op kamer} * 0,93$$
$$+\text{aantal Rood getrieerde patiënten} * 13,4$$
$$-20$$


Ratio
Vpk/ptn

Mag naar
kamer, kan
niet naar
kamer

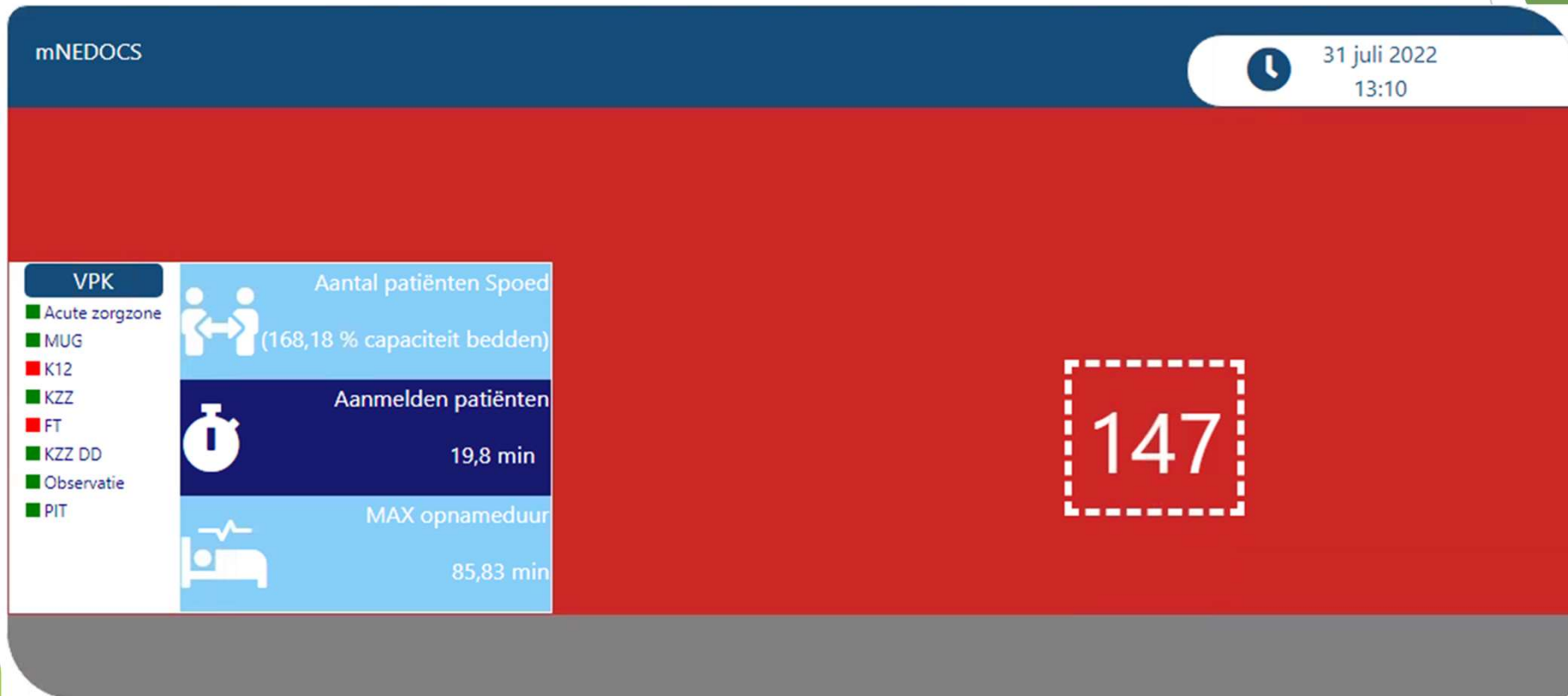
Inzet van
meer
mensen

Ratio's: 1 vpk/5 ptn, voor kritieke zorgzones 1 vpk/3 ptn

NEDOCS

Level	Score	Interpretatie	Kleur
Level 1	1 – 20	Rustig	Blauw
Level 2	21- 60	Normale activiteit	Groen
Level 3	61- 100	Druk	Geel
Level 4	101 – 140	Crowding 	Oranje
Level 5	141-180	Ernstige Crowding	Rood
Level 6	181-200	Zeer gevaarlijke Crowding	Zwart

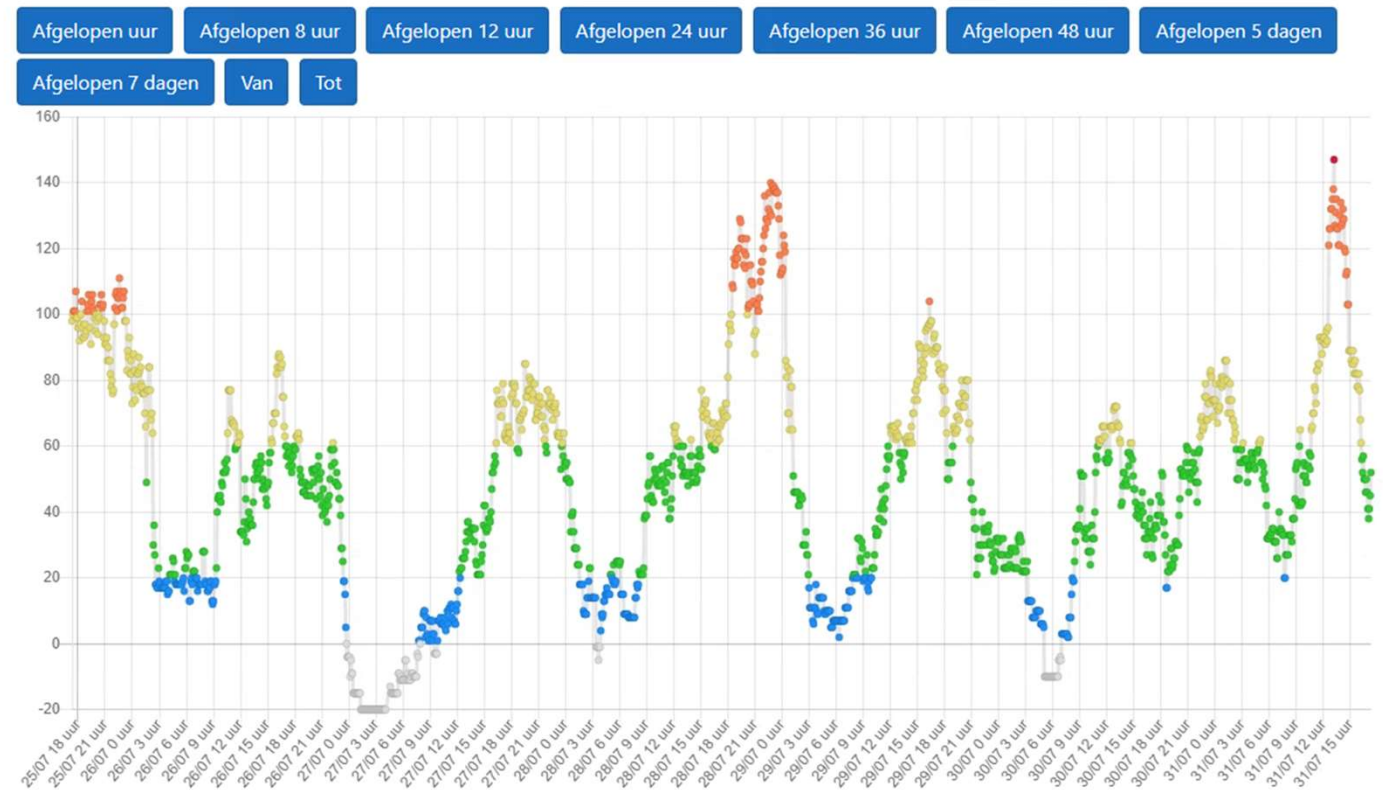
Dashboard



datalog

NEDOCS Webviewer Laatste NEDOCS score Instellingen Historiek

Aangemeld: Jeroen Deconinck (supervisor)



Hoofddag VVVS: crowdingplan

9



Gekoppelde acties

The screenshot shows the mNEDOCS dashboard interface. At the top left, the text 'mNEDOCS' is displayed. At the top right, the date and time '3 november 2022 13:05' are shown. The main content area is a large yellow rectangle. On the left side of this area, there is a sidebar with a 'VPK' header and a list of categories: Acute zorgzone, MUG, K12, KZZ, FT, KZZ DD, Observatie, and PIT. To the right of the sidebar, there are three data cards: 'Aantal patiënten Spoed' with a value of '(103,33 % capaciteit bedden)', 'Aanmelden patiënten' with a value of '24,38 min', and 'MAX opnameduur' with a value of '98,67 min'. A mouse cursor is visible over the yellow area.

VPK	Aantal patiënten Spoed	Aanmelden patiënten	MAX opnameduur
Acute zorgzone	(103,33 % capaciteit bedden)	24,38 min	98,67 min
MUG			
K12			
KZZ			
FT			
KZZ DD			
Observatie			
PIT			

- Identificeer patiënten met verlengde verblijfsduur en bespreek planning met toegewezen arts

Gekoppelde acties

The screenshot shows the mNEDOCS dashboard interface. At the top left is the logo 'mNEDOCS'. At the top right, the date and time are displayed as '10 december 2022' and '15:30'. The main content area is orange and contains a sidebar on the left with a list of departments: VPK, Acute zorgzone, MUG, K12, KZZ, FT, KZZ DD, Observatie, and PIT. The main area displays three key metrics: 'Aantal patiënten Spoed' (140 % capaciteit bedden), 'Aanmelden patiënten' (36,3 min), and 'MAX opnameduur' (74,65 min). To the right of the dashboard, there are two numbered instructions in black text.

1. Overleg met COD met vraag om uitstel tot bed toekenning te vermijden.

2. Overleg met spoedartsen/spoedinternist om vertraging in uitwerking te voorkomen.

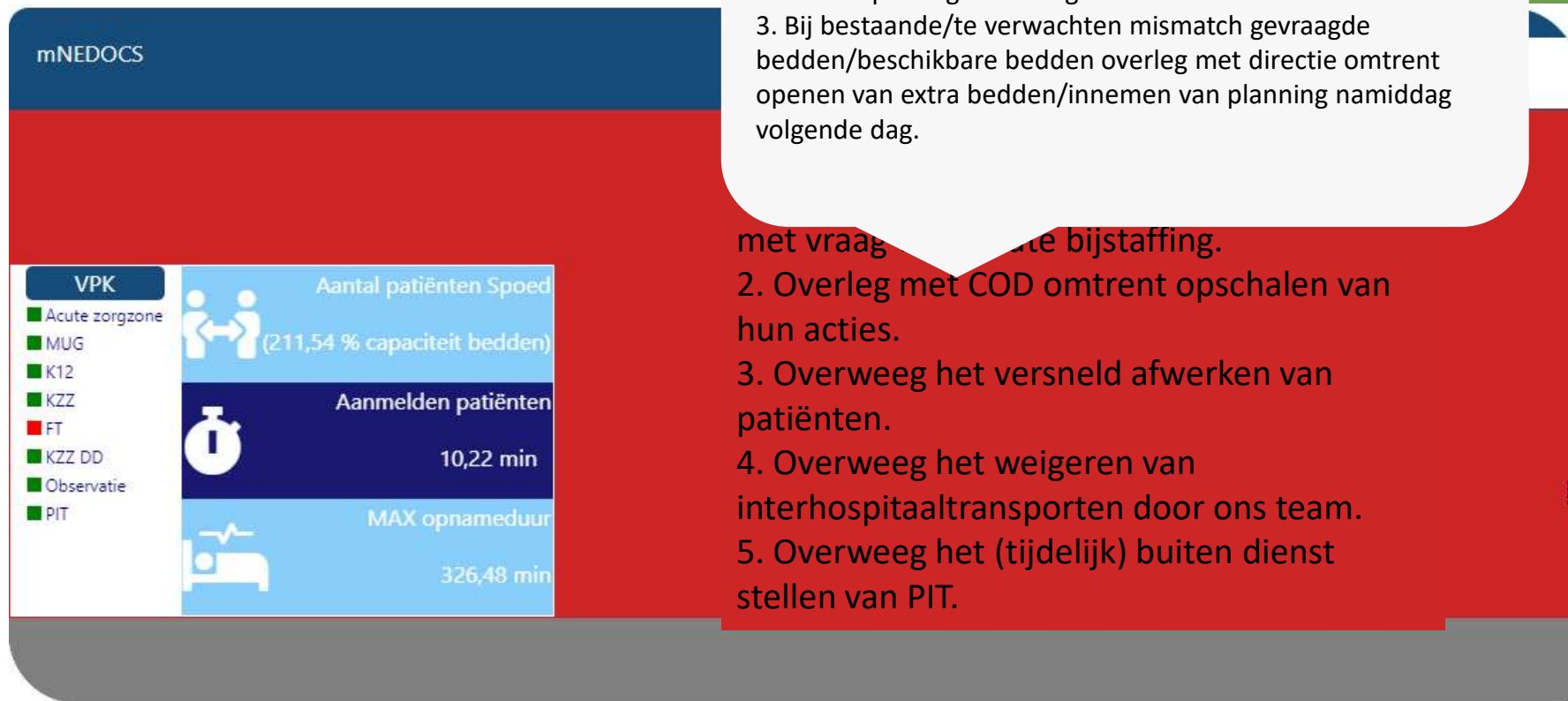
Gekoppelde acties

1. Voorzie een actuele stand van zaken ivm aangevraagde bedden en beschikbare bedden.
2. Overweeg of bijkomende maatregelen (extra bedden openen/genderpooling) zich opdringen.
3. Dring aan bij afdelingen om toegekende patiënten onmiddellijk te ontvangen (ook als dat een verhuis of tijdelijke opvanglocatie betekent).



1. Contacteer COD om hun mogelijke acties af te stemmen (-->).
2. Spreek de aanwezige patiënten met het spoedteam door in functie van: verwacht traject, versnellen/deblokkeren van diagnostisch traject, versnellen van beslissing consulterende disciplines.
3. Re-allocceer personeel binnen de aanwezige bestaffing naar drukke of meest acute zones.
4. Informeer de patiënten (of laat ze informeren) ivm oplopende wachttijden.

Gekoppelde acties



Gekoppelde acties



Implementatietraject

- ▶ Masterthesis
- ▶ Simulaties met huidige bestaffing
- ▶ Afstemmen met zorgmanager
- ▶ Afstemmen sectorraad
- ▶ Afstemmen directie
- ▶ Afstemmen commissie opname- en ontslagbeleid
- ▶ ‘tour de charme’ langs afdelingen



Hoofddag VVVS: crowdingp...

presentatietitel

17



VVVS



presentatietitel