

## **Op de spoedeisende hulp**

### **Gang van zaken op de Spoedeisende Hulp**

Bij binnenkomst wordt u gevraagd naar de reden van uw komst, uw zorgpas en legitimatiebewijs. Ook willen we weten of u de afgelopen drie maanden opgenomen bent geweest in een buitenlands ziekenhuis. Dit in verband met de MRSA bacterie, die gevaarlijk kan zijn voor patiënten met een verlaagde weerstand. De secretaresse of verpleegkundige maakt een medisch dossier dat de arts gaat gebruiken voor het vastleggen van de onderzoeksgegevens en de behandeling. Vervolgens neemt u plaats in de wachtkamer tot u aan de beurt bent.

### **Wie werken op de Spoedeisende Hulp**

Op de Spoedeisende Hulp werken verpleegkundigen, arts-assistenten en co-assistenten van verschillende specialismen. Arts-assistenten zijn afgestudeerde artsen. Zij staan onder directe leiding van de specialist. Een co-assistent is een medisch student in opleiding tot arts. De co-assistent rapporteert zijn/haar bevindingen aan de arts-assistent.

### **Wachttijden voor de behandeling**

Op de Spoedeisende Hulp (SEH) in het Zaans Medisch Centrum werken we met triage. Triage is een systeem dat de ernst en aard van de aandoening in kaart brengt. Aan de hand van een kleurcode wordt de tijd bepaald tot de dokter u ziet.

### **Hoe werkt triage in het Zaans Medisch Centrum**

Nadat u zich heeft gemeld bij de balie van de SEH, wordt u gezien door de triageverpleegkundige. Door middel van vragen en observaties van de triageverpleegkundige, wordt u ingedeeld in een bepaalde kleurcode. Dit alles is protocollair vastgelegd. Zo betekent bijvoorbeeld de kleur rood dat u meteen gezien wordt, en de kleur oranje dat de dokter u binnen 10 minuten probeert te zien. De mogelijke wachttijd loopt verder op tot de kleur blauw.

Nadat de kleurcode is gegeven, wordt u meegenomen naar een behandelkamer of gaat u (terug) naar de wachtkamer.

We stellen alles in het werk om lange wachttijden te voorkomen. Toch kan het zijn dat het enige tijd duurt voordat een verpleegkundige u naar de behandelkamer brengt. Dit heeft verschillende oorzaken. Wij noemen u de meest voorkomende:

- De volgorde van binnenroepen wordt mede bepaald door de ernst van het letsel of aandoening (triage).
- Er worden patiënten gezien door artsen van verschillende specialismen. Het kan zijn dat iemand die later binnen is gekomen, eerder wordt geholpen dan u. Dit komt doordat deze patiënt door een andere specialist geholpen moet worden.

### **Triage-systeem in het Zaaans Medisch Centrum**

- Kleurcode rood: de patiënt wordt onmiddellijk geholpen.
- Kleurcode oranje: we streven ernaar dat de patiënt binnen 10 minuten door de arts wordt gezien.
- Kleurcode geel: we streven ernaar dat de patiënt binnen 60 minuten door de arts wordt gezien.
- Kleurcode groen: we streven ernaar dat de patiënt binnen 120 minuten door de arts wordt gezien.
- Kleurcode blauw: we streven ernaar dat de patiënt binnen 240 minuten door de arts wordt gezien.

### **Eten, drinken en roken**

Wilt u tijdens het wachten iets eten of drinken of roken? Overleg dit dan met de verpleegkundige; dit is belangrijk voor de onderzoeken die nodig kunnen zijn om de diagnose vast te stellen.

### **De behandeling**

De verpleegkundige of een arts brengt u naar een behandelkamer. Er kan maximaal één begeleider met de patiënt mee, dit wordt overlegd met de verpleegkundige. Voor de rust op de afdeling is het wenselijk dat de overige begeleiders in de wachtkamer blijven. De verpleegkundige doet alle voorbereidende handelingen, vervolgens vraagt de arts naar uw klachten en onderzoekt hij / zij u. Soms is röntgen- en/of laboratoriumonderzoek nodig. Het kan zijn dat u eerst door een co-assistent wordt onderzocht. De arts-assistent voert na overleg met u de behandeling uit of verwijst u naar een specialist of naar de huisarts.

Het is mogelijk dat u, nadat u uw klacht aan de arts duidelijk heeft gemaakt, moet wachten. Mogelijke oorzaken hiervan zijn:

- De arts laat bloed onderzoeken. De bepaling van de uitslag van het bloed duurt ongeveer één uur tot anderhalf uur. Dit is afhankelijk van de waarden die moeten worden bepaald.
- De arts heeft een röntgenfoto nodig om uw klacht goed te onderzoeken. Het maken en beoordelen van de foto kost tijd.
- De arts besluit met een andere specialist te overleggen.
- De arts wordt weggeroepen voor een patiënt op de verpleegafdeling.
- Er zijn aanvullende onderzoeken nodig.

## **Na de behandeling**

Na de behandeling zijn er verschillende mogelijkheden:

### *U gaat naar huis*

U krijgt een afspraak mee voor het spreekuur van de specialist op de polikliniek. Het kan ook zijn dat u niet meer voor controle in het ziekenhuis hoeft terug te komen. In beide gevallen krijgt u een brief mee voor u huisarts. Wilt u deze zo snel mogelijk bij de huisarts in de brievenbus doen? Het is belangrijk dat uw huisarts weet dat u in het ziekenhuis behandeld bent.

### *U wordt opgenomen op de verpleegafdeling*

Wanneer u wordt opgenomen, verzorgt de verpleegkundige een plaats voor u op de verpleegafdeling. U wordt opgehaald door een verpleegkundige van de afdeling. Vanzelfsprekend kan uw familie met u mee gaan naar de afdeling.

Als u thuis al medicatie gebruikt, stelt de afdeling het op prijs wanneer de familie deze medicatie in de originele verpakking mee brengt.

## **Vragen**

Als u vragen heeft, aarzelt u dan niet deze te stellen aan de verpleegkundige of de arts.