



'Wij zoeken mensen met frisse ideeën'

Ze zijn erg trots op hun nieuwe spoedeisende hulpafdeling, de artsen en verpleegkundigen van Ziekenhuisgroep Twente (ZGT) in Almelo en Hengelo. Maar eigenlijk spreken ze in Almelo liever van de spoedpost, omdat de SEH met de centrale huisartsenpost is geïntegreerd.

"Wij hebben een mooie, nieuwe eerste hulp met de laatste technische snufjes", vertelt chirurg/traumatoloog Han Hegeman (42) 1 van locatie Almelo enthousiast. "We hebben op de afdeling de beschikking over een CT-scan en twee volledig ingerichte traumakamers. En we hebben een unieke samenwerking met de huisartsenpost." Die samenwerking hoopt chirurg/traumatoloog Wouter ten Cate (40) 3, werkzaam in locatie Hengelo, ook op het niveau van Almelo te krijgen. "Wij zijn met de huisartsen in bespreking in de hoop dat ook wij de HAP op de eerste hulp kunnen integreren."

ZGT is een groot perifeer ziekenhuis en er wordt gewerkt vanuit twee locaties; Almelo en Hengelo. De chirurgen werken per locatie nog in een eigen maatschap, maar hebben de intentie nog dit jaar te fuseren. Dat moet tot gevolg hebben dat de kwaliteit van zorg op een nog hoger peil komt.

Een logisch gevolg van het streven naar meer kwaliteit is dat ZGT nu ook heeft besloten om op de spoedeisende hulp SEH-

artsen in te zetten. Maar er zijn nog niet veel SEH-artsen en als ze er al zijn, werken ze meestal in de grote ziekenhuizen. "Wij willen toe naar een systeem waar de SEH-arts het vaste baken van de afdeling wordt", zegt Han Hegeman. Jaap Jongedijk (50) 4, SEH-verpleegkundige en procescoördinator van de SEH in Almelo, voegt daaraan toe: "De continue aanwezigheid van SEH- artsen zal ook zorgen voor een betere kwaliteit van zorg en diagnostiek en zal ook de doorlooptijd verbeteren."

Jongedijk roemt de voordelen van ZGT: het is een groot ziekenhuis met twee locaties waardoor de charme van een gemeenschappelijk streekziekenhuis wordt gecombineerd met de opvang van trauma's uit een groot adherentiegebied. Voor een SEH-arts met ambitie is dit een interessante combinatie. Jongedijk: "Wij bemannen ook een mobiel medisch team dat regelmatig uitrukt. Een goede spoedarts kan hier goed aan deelnemen."

Hegeman vult aan: "Wij zien hier een breed scala aan pathologie. Mensen met hersenletsel gaan rechtstreeks naar Enschede, maar verder zien wij hier van alles. Bovendien is Almelo een opleidingsziekenhuis en zijn er ook alle faciliteiten om mensen goed op te leiden."

"Dit is inderdaad een leuk ziekenhuis", zegt Ten Cate vanuit Hengelo. Het hele ZGT is groot, maar dankzij de twee locaties zijn er twee moderne streekziekenhuizen, met de gemoedelijkheid van dien." Ook zijn collega in Almelo roemt de sfeer: "Het is niet onpersoonlijk. Je kent de mensen, de lijnen zijn kort, de



mensen zijn makkelijk bereikbaar waardoor je ook snel kunt innoveren. Wat innovatie betreft, is er al het nodige in gang gezet. Zo werken we op de eerste hulp in toenemende mate met zorgpaden. Als een oudere patiënt met een gebroken heup op de eerste hulp komt, wordt deze behandeld volgens een zorgpad dat ook voor een deel in het EPD is geïntegreerd." Toch zal het niet zo zijn dat de nieuwe SEH-artsen bij ZGT in een gespreid bedje terechtkomen, meent Wouter ten Cate. "Het leuke is dat er nog heel veel ontwikkeld kan worden. Wij zoeken daarom juist SEH-artsen **5** met frisse ideeën. De SEH-arts die hier komt, krijgt de kans de acute zorg verder in te vullen, te ontwikkelen en te coördineren. Bovendien is er ook ruimte voor onderwijs en opleiden. Ideaal zou zijn als er een clubje komt van jonge SEH-artsen die elkaar kennen en goed met elkaar overweg kunnen."

Op beide locaties wordt op de eerste hulp gewerkt met het Manchester-triagesysteem en up-to-date protocollen. Doordat in Almelo de HAP in de spoedpost is geïntegreerd, vindt overdag de triage plaats door SEH-verpleegkundigen, buiten kantooruren doet de doktersassistente de eerste beoordeling. Omdat ook de ambulancepost zich op het ziekenhuisterrein in Almelo bevindt, zijn ook de lijnen met de ambulancedienst kort. Hegeman: "Wij hebben vier, vijf keer per jaar een grote traumabespreking waarbij ook de mensen van de ambulancedienst, de verpleegkundigen van de eerste hulp, de assisten-

ten en de artsen uit de vakgroepen betrokken zijn. Daar wordt een casus geanalyseerd en wordt ook een actueel onderwerp behandeld." Jongedijk voegt daar aan toe: "Dat zijn leerzame en vaak ook gezellige bijeenkomsten in een collegiale sfeer." In Almelo zijn vorig jaar zo'n 18.000 patiënten behandeld op de eerste hulp, van wie 11.000 chirurgische patiënten. Omdat Almelo een stroke-unit heeft en nu dus ook een CT op de eerste hulp, gaan alle neurologische patiënten rechtstreeks naar Almelo. "Wij hebben bovendien een eigen lift waarmee we patiënten voor een MRI ook snel naar de afdeling radiologie kunnen brengen", zegt Jongedijk.

'Wij zien een breed scala aan pathologie'

Last but not least is de gemiddelde Tukker een prettige patiënt die niet snel klaagt en alleen komt als dat nodig is. Het aantal zelfverwijzers is bij ZGT dan ook relatief laag. Ten Cate: "Tukkers zijn gemoedelijk, meedenkend, wel vragend maar niet eisend. Agressie komt dan ook zelden voor. In de zes jaar dat ik hier werk, heb ik één keer meegemaakt dat iemand het ziekenhuis werd uitgezet, want agressie wordt hier niet getolereerd." Ook op de foto: Anja Meijnders **2**, operationeel leidinggevende van de SEH in Hengelo. ■