

**AANVULLING VAN DE FAQ LIJST VAN HET EISENKADER VOOR DE CHIRURGISCHE PATIËNT
JUNI 2018.**

Medisch kader en personeel C dienst: pag. 7/8

Medisch kader en personeel C dag: pag. 24

Medische staf, verpleegkundig en ander personeel operatiekwartier pag. 24/25

“Heel het team van verpleegkundigen en artsen doorloopt tweejaarlijks een basisopleiding in reanimatie (BLS), tenzij zij een attest kunnen voorleggen waaruit blijkt dat zij een opleiding in de cardiale reanimatie Advanced Life Support-(ALS) met succes beëindigd hebben in de loop van de laatste 2 jaar, hetzij een certificaat kunnen voorleggen van een opleiding in de cardiale reanimatie (ALS) waarin een geldigheidsduur vermeld staat die niet verstreken is en die maximaal 5 jaar bedraagt.

Vraag:

Wat wordt bedoeld met “een opleiding in de reanimatie-ALS”. De officiële ALS-opleiding bestrijkt 2 dagen en kost behoorlijk. Bovendien wordt die slechts zelden aangeboden
De concrete vraag is of een ALS-opleiding van enkele uren niet kan volstaan, en wie gerechtigd is om die opleiding te geven.

Antwoord:

Niet iedereen moet de doorgedreven opleiding ALS van enkele dagen volgen.
Een interne opleiding ALS in de laatste twee jaar kan ook aanvaard worden.
Enkel voor ALS certificaten afgeleverd door externe (kwalitatieve) opleidingscentra kan een verlengde geldigheidsduur worden aanvaard met een maximum van 5 jaar.

In de praktijk laten ziekenhuizen enkele personen (meestal artsen) de doorgedreven opleiding volgen en worden zij instructeurs, die op hun beurt interne opleidingen geven aan de overigen. Dit is zowel qua tijdsinvestering als qua financiële investering een meer haalbare kaart voor de ziekenhuizen. Blijkt dat op deze manier in de ziekenhuizen actief gewerkt wordt in teamverband (artsen samen met verpleegkundigen) rond verschillende scenario's, zoals die zich in het eigen ziekenhuis kunnen voordoen.

Infrastructuur C dienst pag. 14

Infrastructuur C dag pag. 26

“Er is een oproepsysteem voor reanimatie en dringende hulp voorzien, hetzij aan het bed, hetzij op zak bij de zorgverstrekker.”

Vraag:

Dient er dan een oproepsysteem te zijn die door elke zorgverstrekker kan gehanteerd worden, bv. ook de kinesist?

Antwoord:

De eis vraagt dat de centrale reanimatie equipe zo dicht mogelijk bij de patiënt en snel kan worden opgeroepen door elke zorgverstrekker. Dat kan hetzij door een reknop in te drukken, hetzij door bv. een telefonische oproep te doen via een centraal reanummer, dit laatste bij voorkeur via een voorgeprogrammeerde toets op het telefoontoestel.

Infrastructuur C dienst pag. 15

Infrastructuur C dag pag. 27

Functionele aspecten operatiekwartier pag. 33

“Volgende voorwaarden voor een goed beheer van medische toestellen worden vervuld:

- 1. De gebruiker controleert of het toestel correct functioneert, volgens de procedure van het ziekenhuis. Dit wordt geregistreerd.*
- 2. Er bestaat een inspectieplan voor het toestel.*
- 3. Er bestaat een onderhoudsplan voor het toestel.*
- 4. De rapporten van inspectie en onderhoud zijn beschikbaar (electronisch of op papier).*
- 5. Het resultaat van inspectie en onderhoud zijn beschikbaar (electronisch of op papier). De gebruiker controleert of het toestel correct functioneert, volgens de procedure van het ziekenhuis. Dit wordt geregistreerd.”*

Vraag:

Wat wordt hier precies mee bedoeld? Men kan toch niet voor elk toestel elke dag bij gebruik registreren dat het werkt? En over welke toestellen gaat het dan?

Antwoord:

In deze eis wordt herhaald wat goed beheer inhoudt.

Echter correcte technische inspectie en onderhoud vormen geen garantie voor een dagelijkse goede werking van het toestel.

De gebruiker moet daarvoor zelf de toestellen (beperkt) controleren. En dat hoeft niet dagelijks te gebeuren.

Zo kan een defibrillator / reanimatiekar wekelijks worden gecontroleerd.

Deze eis vraagt dat het ziekenhuis eigen procedures opstelt die beschrijven welke toestellen, op welke manier en met welke frequentie gecontroleerd moeten worden; evenals de registratie van deze controle.

Functionele aspecten operatiekwartier pag. 34

“Voor volgende toestellen worden de technische controles/inspecties/onderhoud uitgevoerd conform de richtlijnen van de fabrikant: gevolgd door een opsomming van toestellen...”

VRAAG:

Betekent de volledige onderlijning van de eis dat alle toestellen worden gecontroleerd?

ANTWOORD:

De volledige eis wordt onderlijnd, ook als deze slechts gedeeltelijk wordt geïnspecteerd. In deze eis wordt verwezen naar de onderstaande eisen voor minimale termijnen. Omdat deze eis samenhangt met de onderliggende eisen, werd deze onderlijnd.

Daarnaast werd eis mbt het ‘goed beheer’ volledig onderlijnd, omdat hierin vermeld staat dat de rapporten van onderhoud en inspectie beschikbaar moeten zijn (de inspectievaststellingen gebeuren op basis van deze rapporten). Zorginspectie zal niet de controle voor het gebruik inspecteren, maar wel controleren of de minimale termijnen van preventieve inspectie/onderhoud worden gerespecteerd (m.b.t. de toestellen in de onderlijnde eisen op de pagina’s 35 en 36).

-----juni 2018-----