



# De acute opname afdeling

Jan van der Eijk  
Jaap Beerens  
Herre van Kaam

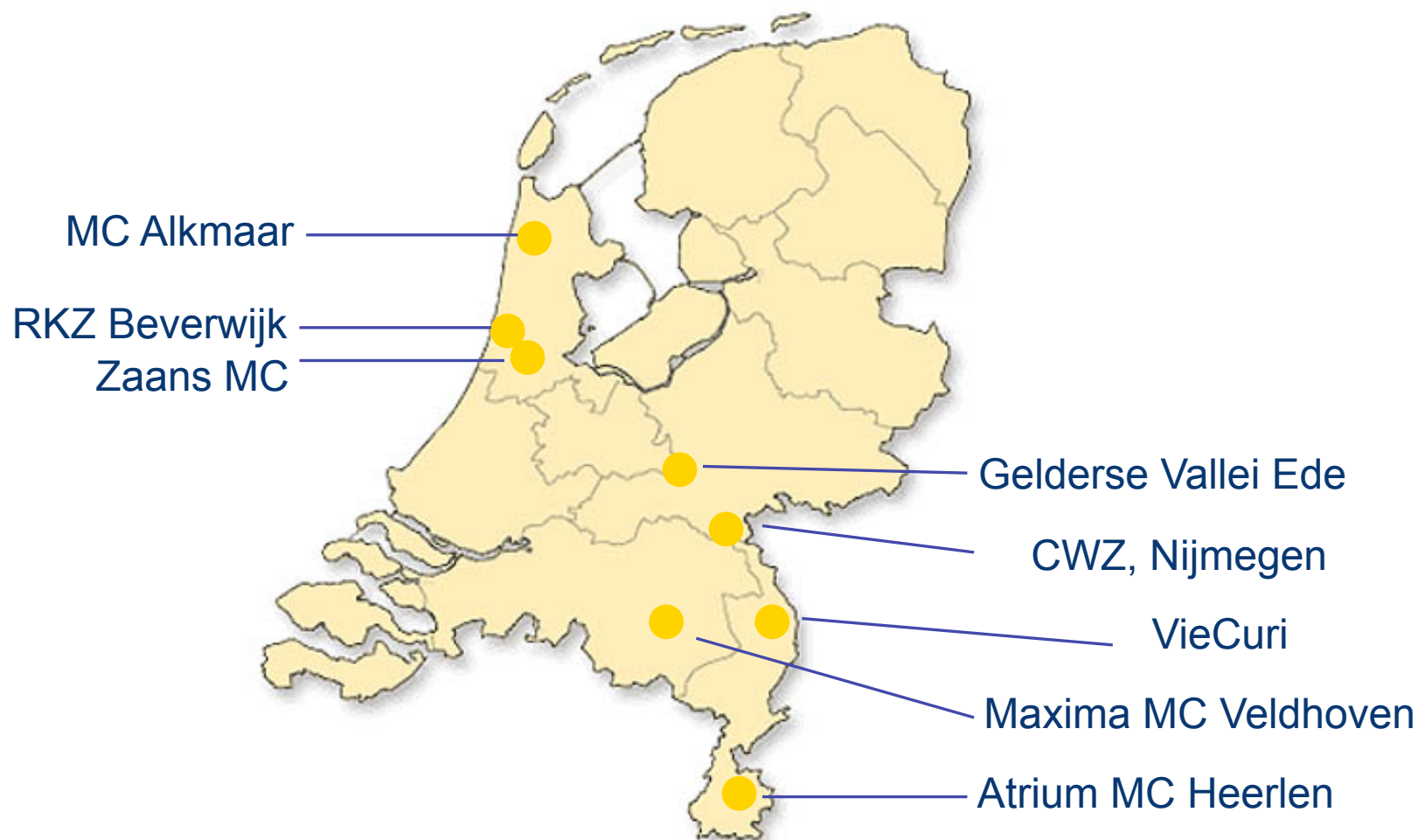
**VREELANDGROEP**  
ORGANISATIEADVISEURS

# Waarom deze presentatie?



- Het ontwerpen en realiseren van een acute opname afdeling in een ziekenhuis is een complexe opgave. De Vreelandgroep heeft hiermee in meerdere trajecten ervaring opgedaan. Voor u als geïnteresseerde hebben we een aantal belangrijke aandachtspunten en vragen op een rij gezet om u op weg te helpen.
- Met deze presentatie willen we u:
  - Inzicht geven in de redenen voor een acute opname afdeling
  - Inzicht bieden in de achterliggende logistieke concepten
  - Vragen meegeven om te bepalen of een acute opname afdeling in uw ziekenhuis past

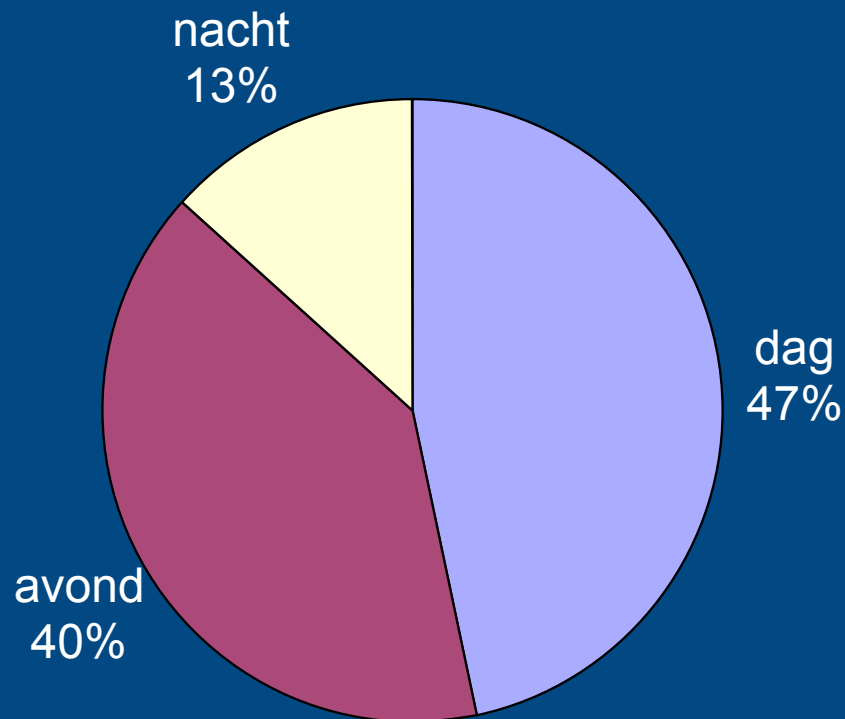
# Locaties Acute Opname Afdelingen (maart 2010)



# Waarom een acute opname afdeling?



## Procentuele verdeling spoedopnames naar dienst



Ongeplande opnames komen verspreid over de dag aan. De hoeveelheid ongeplande opnames in de dagdienst is vrijwel gelijk aan die in de avonddienst. De personele bezetting is dan echter veel lager.

De belasting van de avonddienst is daardoor relatief vaak hoger dan de dagdienst.

Niet altijd is plaats of opnamecapaciteit beschikbaar op de afdeling van het gewenste specialisme. Dan moet worden uitgeweken naar andere bedden of zelfs een ander ziekenhuis.

# Waarom een acute opname afdeling?



## Eén locatie

- iedereen weet waar de nieuwe patiënt is
- veel interactie tussen medici

## Groot volume geconcentreerd

- afspraken over snelle diagnostiek
- minimale overcapaciteit nodig

## Alleen geplande overnames naar verpleegafdelingen

- rust in de kliniek
- hoge bezetting van de kliniek

## Korte opnames

- minder overdracht (50% van de patiënten gaat niet verder de kliniek in)

# Het logistieke concept van de acute opname afdeling



Afzonderlijke afdelingen met sterke pieken en dalen op verschillende momenten



Acute opname afdeling met grote flexibele capaciteit



Afzonderlijke afdelingen met alleen geplande opnames en overnames vanuit de Acute opname afdeling



*Het concentreren van de flexibele capaciteit voor ongeplande opnames zorgt voor een lagere benodigde capaciteit. Niet iedere individuele afdeling hoeft dan een reservecapaciteit aan te houden.*

# Het logistieke concept van de acute opname afdeling



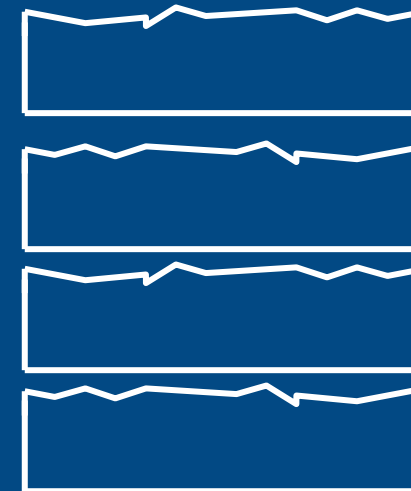
Acute  
opname afdeling met  
grote flexibele capaciteit  
- Buffer -



Geplande  
overnames



Afzonderlijke afdelingen  
met alleen geplande  
opnames en overnames  
vanuit de Acute opname  
afdeling



*Alleen gedurende een vast interval op de dag worden patiënten overgeplaatst. Daarbuiten treedt de Acute opname afdeling op als **buffer**. Dit zorgt voor voorspelbaarheid en een hoge bezetting van afdelingen.*

# Overwegingen voor een acute opname afdeling



- Een acute opname afdeling vraagt een hoeveelheid overcapaciteit. Is die overcapaciteit beschikbaar of te creëren?
- Hoe groot moet de acute opname afdeling zijn?
  - Afhankelijk van het % spoed en de ligduur
- Aan welke prestaties moet de acute opname afdeling kunnen voldoen? Welk percentage verwachte weigeringen is acceptabel? Welke bezetting moet worden gehaald?
- Welke mogelijkheden zijn er om de diagnostiek te versnellen?
- Welke ontwikkelingen in de ligduur zijn te verwachten?
- Is het fysiek mogelijk een acute opname afdeling te realiseren? (in de buurt van diagnostiek en SEH?)
- Welk verpleegkundig opleidingsniveau is benodigd?
- Welke afspraken gelden voor de medische verantwoordelijkheid en overdracht?
- Welke voordelen zitten er in de werkwijze van een acute opname afdeling voor specialisten?
- Welke belemmeringen voor een goede toepassing moeten worden weggenomen?

# Wat boeit ons binnen de Vreelandgroep?

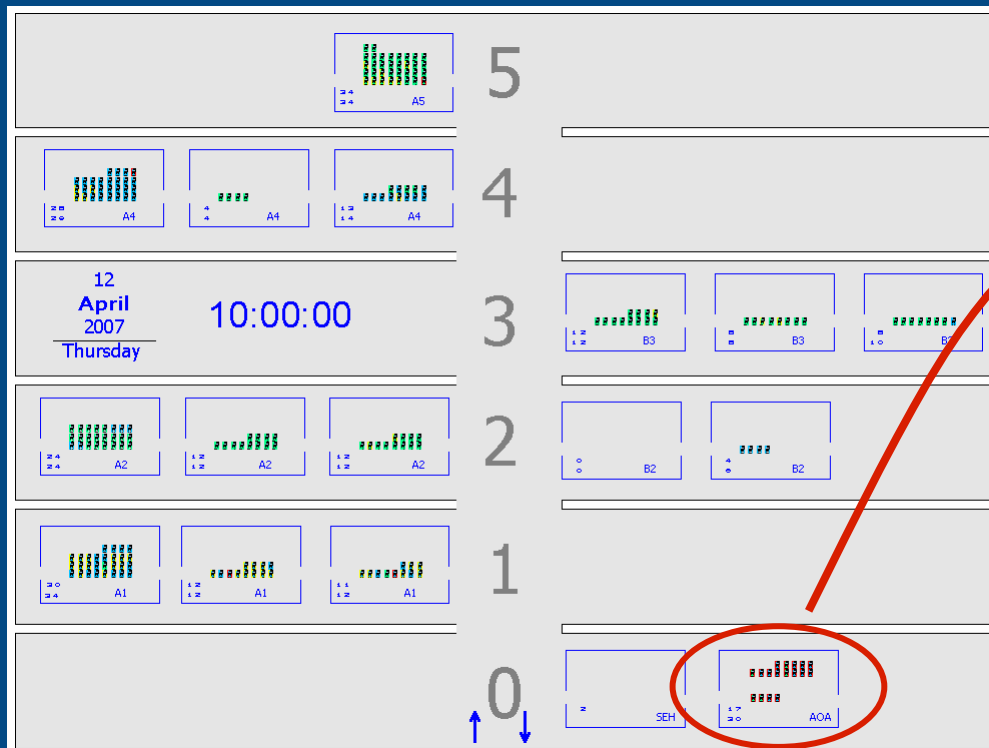


- Hoe past een acute opname afdeling in uw ziekenhuis?  
Welke logistieke vorm en spelregels passen in uw situatie?
  - Wij begeleiden verschillende ziekenhuizen in het ontwerp, realisatie en aansturing van de acute opname afdeling
- Hoe presteren de huidige acute opname afdelingen in ziekenhuizen?
  - Wij hebben verschillende masterscripties begeleid aan de Erasmus universiteit met evaluatief en vergelijkend onderzoek
- Het delen van kennis in het netwerk van acute opname afdelingen
  - Wij hebben tesamen met een viertal ziekenhuizen het eerste landelijke AOA-symposium georganiseerd
  - In periodieke bijeenkomsten deelt het netwerk van AOA's, waaraan wij deelnemen, de nieuwste ontwikkelingen

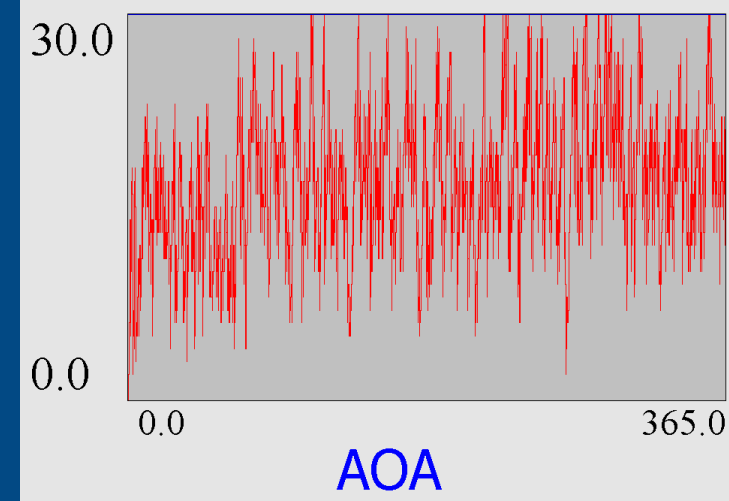
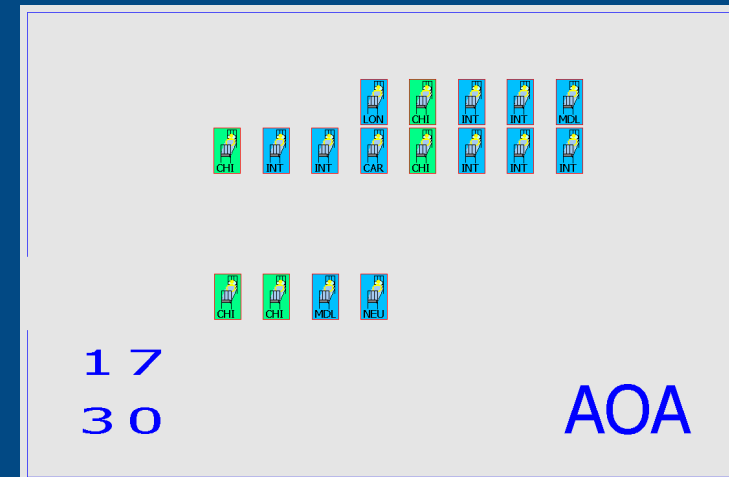
# Simulatie van een AOA



Wij gebruiken simulatiemodellen om vooraf gedetailleerd kwantitatief inzicht te krijgen in de werking van een acute opname afdeling in uw ziekenhuis.



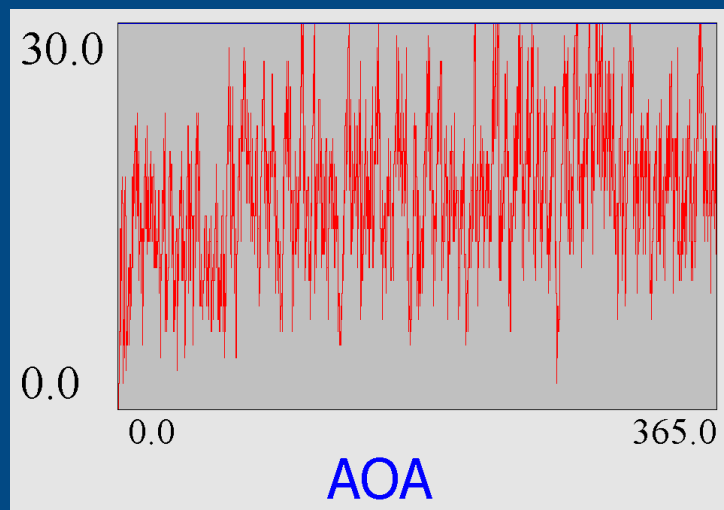
Screenshot van een AOA-simulatiemodel



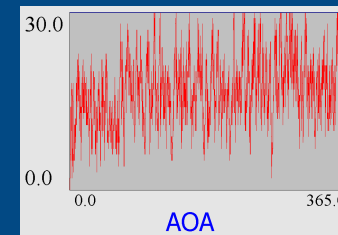
# Simulatie van een AOA



In de grafieken uit de simulatie is te zien dat de Acute Opname Afdeling veel variatie kan opvangen en de 'achterliggende' afdelingen goed kan bedienen. De afgebeelde variatie lijkt heel groot, maar dat is juist hetgeen waar de acute opname afdeling op ingesteld moet zijn. Bij een te kleine acute opname afdeling is deze variatie niet mogelijk en verliest de afdeling zijn functie: (vrijwel) altijd kunnen opnemen!



*Variatie op de Acute Opname Afdeling*



# Meer informatie



Voor meer informatie over onze dienstverlening op het gebied van de acute opname afdeling kunt u contact opnemen met Jan van der Eijk, Jaap Beerens of Herre van Kaam.

Vreelandgroep Organisatie adviseurs  
Javalaan 1  
Postbus 677  
3740 AP Baarn

T: 035 542 39 22  
F: 035 542 57 04  
E: [info@vreelandgroep.nl](mailto:info@vreelandgroep.nl)  
W: [www.vreelandgroep.nl](http://www.vreelandgroep.nl)

*Vreelandgroep Organisatie adviseurs is een onafhankelijk organisatieadviesbureau voor de gezondheidszorg.*

**VREELANDGROEP**  
ORGANISATIEADVISEURS