

# Spoedeisende hulp in het nieuw

Je wilt er liever nooit terechtkomen, maar als het onverhoopt toch gebeurt, kan het maar beter tiptop in orde zijn: de spoedeisende hulp. De nieuwe afdeling van het MCL in Leeuwarden is ruim, licht en gebouwd op de groei.

 Jan Ybema

**Leeuwarden** | Het contrast met de huidige afdeling spoedeisende hulp (SEH) is enorm. Die heeft een laag plafond en nergens komt daglicht binnen. „Winters komme wy yn 't tsjuster oan en wy geane wer nei hûs yn 't tsjuster. De hiele dei sitte wy yn keunstljocht te wurkjen”, zegt Maike Pietersma-Alberts, SEH-verpleegkundige.

Ook staan er wel drie bedden in één behandelkamer, enkel van elkaar gescheiden door een gordijntje. „Patiënten krijgen dus een heleboel mee van elkaars behandeling. Je ziet dat bij andere ziekenhuizen ook wel, dus uitzonderlijk is het niet, maar als patiënt zit je daar toch niet echt op te wachten”, denkt communicatieadviseur Judith Elzinga.

Een ander nadeel van de huidige afdeling is dat alle patiënten, met de meest uiteenlopende problemen, in dezelfde wachtruimte samenkomen. Brancards die net uit de ambulance komen, slachtoffers van seksuele delicten, mensen die in de war zijn, gewonde verdachten die in de handboeien onder politiebegeleiding binnenkomen - ze komen allemaal langs of in dezelfde wachtkamer. „Dat is niet altijd prettig, niet voor de wachtenden en niet voor de patiënten die binnenkomen.”

Kom je vanuit de huidige afdeling in het nieuwe deel, dan voelt dat als

een verademing. Er is veel glas waar natuurlijk licht invalt, de plafonds zijn hoger, de gangen breder en de behandelkamers groter. Iedere patiënt heeft een kamer voor zichzelf. Het complex is verdeeld in een gang waar de laag- tot middelcomplexe zorg plaatsvindt en één met kamers voor hoogcomplexe zorg, bijvoorbeeld voor kinderen met zeldzame aandoeningen of ouderen die aan verschillende kwalen tegelijk lijden, de zogenaamde geriatrische zorg. Nieuw zijn er bijvoorbeeld de tilliften, om het werk van de verplegers fysiek lichter te maken.

In de vier 'acute kamers' kunnen mensen onmiddellijk worden behandeld, bijvoorbeeld voor een herseninfarct, zwaar letsel door een ongeval of een hartstilstand. Een groot raam geeft vanuit een naastgelegen ruimte zicht op de behandelkamer. „In die ruimte kunnen artsen en verpleegkundigen in opleiding de behandeling volgen. Tot nu toe waren ze in de behandelkamer zelf, maar het geeft meer rust als daar alleen het noodzakelijke personeel aanwezig is.”

Er is nu een aparte ingang gekomen voor speciale gevallen, zoals de eerder genoemde verwarde patiënten, slachtoffers van seksueel geweld en mensen die onder politiebegeleiding binnenkomen. „Ook dat hebben we gedaan om meer rust te creëren, net als de ruimere opzet, de milde kleurschakeringen, de kinderhoekjes. Het is nooit leuk om hier te moeten komen, maar laten we het



De vernieuwde afdeling van de spoedeisende hulp in ziekenhuis MCL in Leeuwarden. Zaterdag was er de gelegenheid om de afdeling te bekijken. Foto: Hoge Noorden / Jacob van Essen

**Het is nooit leuk om hier te moeten komen, maar laten we het dan wel zo patiëntvriendelijk mogelijk inrichten**

dan wel zo patiëntvriendelijk mogelijk inrichten”, aldus Elzinga. Daarbij hoort ook een genderneutraal toilet. Verder zal naasten straks wat te eten en te drinken worden aangeboden. Nu moeten ze dat nog zelf uit de keuken ophalen.

## Meer kamers

Niet alleen is alles nieuw, de afdeling is bovendien ruim twee keer zo groot als de huidige. Er zijn zes in plaats van drie ambulanceparkeerplekken vanwaaruit patiënten binnengebracht kunnen worden. En er zijn flink wat behandelkamers bijgekomen. Geen overbodige luxe, want „yn mar in pear jier” steeg het aantal patiënten van 20.000 naar 27.000. „Dat hat benammen mei fergrizing te krijen”, weet Alberts.

Een grotere afdeling vergt ook extra behandelcapaciteit. Acht spoedverpleegkundigen zijn in opleiding om binnenkort het team te versterken. Vijf algemeen verpleegkundigen zijn aangenomen om straks ook op de SEH-afdeling mee te draaien, want „foaral foar de minder komplekse en minder akute soarch is net altyd in SEH-ferpleger nedich”, legt Alberts uit. Ook de facilitaire dienst wordt uitgebreid om alle ruimtes spic en span te houden.

Alberts kijkt ernaar uit om in het nieuwe complex aan de slag te gaan. „Wy hawwe hast twa jier dwaande west mei de tariedingen en no is it einlik safier”. Wy sille yn it begjin fêst wol wat bernesykten tsjinkomme, mar dat losse wy wurkjendewei wol op - it is hjir op 't lêst ek in sikehûs.”