

SCHOLINGSPLAN OPSCHALING COVID-19 DIAKONESENHUIS

Inhoudsopgave

Inleiding	2
Doelstelling en fasen van opschaling	2
Totstandkoming van het plan.....	3
Personele inzet: minimale uitbreiding per opschalingsfase	4
Leerinterventies	5
Benodigde investering	7

Diakonessenhuis

Inleiding

Dit scholingsplan is opgesteld naar aanleiding van de brief 'Opschaling IC-capaciteit' dd 5 augustus 2020 (1726259-208444-CZ). In deze brief wordt een scholingsplan opgevraagd als voorwaarde voor het financieren van eventuele toekomstige opschaling.

In dit scholingsplan wordt verduidelijkt op welke manier het Diakonessenhuis voldoende kwalitatieve formatie verkrijgt om zowel de IC-opschaling als de opschaling van de klinische Covid-bedden te realiseren. Hierbij zijn we uit gegaan van de lessen die we zelf tijdens de eerste golf hebben geleerd, én de talloze evaluaties en richtlijnen die tijdens en na deze golf zijn ontwikkeld. Bijvoorbeeld over de taken en verantwoordelijkheden die gedeeld kunnen worden met personeel wat van een andere afdeling of zelfs buiten ons ziekenhuis komt helpen. Daarnaast natuurlijk hoe we deze mensen kunnen voorbereiden door ze gericht op te leiden. We hebben gerekend en geëvalueerd, zowel binnen als buiten het ziekenhuis.

Dat proces is nog in volle gang. Dit plan is de basis waar vanuit we de komende weken verder door ontwikkelen om voor ons personeel de best mogelijke omstandigheden te creëren.

Doelstelling en fasen van opschaling

Het scholingsplan heeft als doel dat het Diakonessenhuis kan voldoen aan de volgende eisen, gesteld door het Ministerie VWS in eerder genoemde brief, namelijk:

1	Structureel beschikbaar maken van de reeds bestaande IC-bedden. Voor het Diakonessenhuis betekent dit 12 volwaardige IC-bedden en 1 niet-beademd IC-bed. Deze capaciteit is fysiek aanwezig maar door personeelstekort nog niet optimaal inzetbaar. De SEH vangt potentiële Covid-patiënten separaat van andere patiënten op. Dat betekent dat de SEH ook in fase 1 /fase groen opgeschaald is en er afdelingsverpleegkundigen worden ingezet.
2	Uitbreiding IC capaciteit met maximaal op peil houden van reguliere zorg Voor het Diakonessenhuis betekent dit uitbreiden met 3 extra IC-bedden (naar 15+1), en een equivalent aan 20 klinische Covid-bedden, waarvoor personeel ingeroosterd kan worden. De extra IC- en klinische bedden worden beschikbaar gehouden en in principe alleen gebruikt voor de behandeling en verpleging van maximaal 5 Covid-patiënten in de reeds aanwezige 5 sluiskamers. Dit wordt opgevangen met de IC flexpool en enkele afdelingsverpleegkundigen.
3	Opvangen van een piekbelasting van Covid-19, reguliere zorg 80% op peil Voor het Diakonessenhuis betekent dit geen opschaling van IC-bedden in totaal, maar wel het beschikbaar stellen van reeds aanwezige IC-bedden aan Covid-patiënten naar 8 Covid patiënten. Er wordt dan een cohort gecreëerd op de IC waarop de inzet van o.a. anesthesiemedewerkers, afdelingsverpleegkundigen en zorgassistenten wordt gevraagd. Daarnaast stijgt het aantal klinische Covid-bedden naar 40 tot 50.
4	Opvangen van een piekbelasting van Covid-19, reguliere zorg ligt grotendeels stil Voor het Diakonessenhuis betekent dit dat er IC-kamers worden gerealiseerd buiten het Diakonessenhuis. Er kunnen dan 8 Covid-patiënten worden opgevangen en overige Covid patiënten worden extern geplaatst. Overige niet-Covid gerelateerde zorg ligt praktisch stil omdat personeel ingezet wordt op afdelingen ten behoeve van Covid zorg.

In het Diakonessenhuis communiceren we deze fasen van opschaling met de hierboven gebruikte kleuren. De huidige fase waarin wij ons bevinden is fase 1: fase groen.

Diakonessenhuis

Totstandkoming van het plan

Het Diakonessenhuis is een lerende organisatie. We verwachten dat onze professionals zelf verantwoordelijkheid nemen voor hun persoonlijke ontwikkeling, en daardoor het beste uit zichzelf halen. Dit ondersteunen we door passende leeroplossingen, waarbij we zo dicht mogelijk aansluiten op de praktijk.

We nodigen actief uit om mee te denken bij opleidings- en ontwikkelvraagstukken.

Voor de totstandkoming van dit scholingsplan is dan ook nauw samengewerkt met de betrokken professionals op de werkvloer.

Dit is als volgt vorm gegeven:

- Evaluatie onder IC medewerkers die betrokken waren bij de eerste Covid-golf.
- Evaluatie onder niet – IC medewerkers die op de IC zijn ingezet gedurende de eerste Covid-golf (afdelingsverpleegkundigen, anesthesie medewerkers).
- Evaluatie onder medewerkers die zijn ingezet op een klinische Covid-afdeling.
- Kleine werkgroepjes op de betrokken afdelingen.
- Betrokkenheid van de Verpleegkundige Adviesraad.
- Betrokkenheid opleider IC.
- Roosteraar / planner IC.
- Verpleegkundige IC.

Het opleidingsplan is vervolgens tot stand gekomen met deze input, en geschreven door

- Teammanagers (a.i.) IC en SEH
- P&O adviseur
- Opleidingsadviseur

Diakonessenhuis

Personele inzet: minimale uitbreiding per opschalingsfase

De investeringen die nodig zijn om structureel IC-bedden te realiseren voor IC-zorg aan alle patiënten vallen onder de normale verantwoordelijkheid van het ziekenhuis en de zorgverzekeraar en zullen moeten worden gefinancierd via de reguliere contractering. Fase 1/groen is dus niet meegenomen in het overzicht voor de IC en klinische afdelingen. Wel zal in fase groen al gestart moeten worden met scholen van medewerkers, zodat tijdig personeel geschoold is. De reguliere zorg vraagt echter wel aanvullend inzet van afdelingsverpleegkundigen op de SEH, om zo een 'schone' en mogelijk 'vuile' stroom van patiënten te kunnen realiseren. Dat maakt dat voor de SEH ook in fase 1/groen aanvullend personeel en scholing nodig is.

Er wordt steeds onderscheid gemaakt tussen aantal fte in verband met personele inzet, en aantal personen om zo de benodigde investering voor scholing te berekenen. De flexpool is gevuld met gespecialiseerde verpleegkundigen (veelal extern), A verpleegkundigen zijn afdelingsverpleegkundigen. Met uitzondering van op de SEH, zijn zij veelal werkzaam in het Diak en worden op basis van bereidheid en beschikbaarheid geschoold en vervolgens ingeroosterd. Ze vormen een pool van 'helpende handen' in nauw overleg met deze verpleegkundigen zelf en de leidinggevenden van hun afdeling. De SEH maakt noodgedwongen momenteel gebruik van een detachingsbureau omdat noch andere afdelingen noch het flexbureau deze A verpleegkundigen kunnen leveren. Deze inzet wordt binnenkort geëvalueerd, waarna besluitvorming zal plaatsvinden of en hoe deze functie meer structureel ingezet kan worden.

Onderstaande tabel richt zich alleen op personeel wat aanvullend opgeleid moet worden, en niet op het totaal van extra in te zetten personeel. Genoemde aantallen zijn steeds *aanvullend* op de voorgaande fase.

	IC*	SEH	Klinische afdelingen
1		SEH flexpool: 3,7 fte / 7 p A verpleegkundigen: 5,6 fte / 10 p	
2	IC flexpool: 5,6 fte / 10p A verpleegkundigen: 2,9 fte / 5p AIOS/ANIOS: 2,6 fte / 5 p	Gelijk aan fase 1 / groen.	A verpleegkundigen: 21,4 fte / 40 personen
3	IC flexpool: 16,7 fte / 31p A verpleegkundigen: 6,8 fte / 13 p AIOS/ANIOS: 3,0 fte / 6 p	Gelijk aan fase 1 / groen.	A verpleegkundigen: 3,2 fte / 6 personen
4	Gelijk aan fase 3 / oranje	A verpleegkundigen: 1 fte / 2 p Inzet Triagisten (artsen/a(n)ios. 3,7 fte / 7p	Gelijk aan fase 3 / oranje ivm vrijkomen al geschoold personeel

* Hierbij is voor verpleegkundigen uitgegaan van de huidige norm van 2,9 fte per bed en is geen rekening gehouden met de NVIC norm van 3,5 - 4,2 fte per bed. Genoemde kosten zijn per jaar. Voor artsen is uitgegaan van de huidige norm van 0,7 fte per bed.

Aangehouden is 1 fte = 1,85 personen die de scholing doorlopen, steeds afgerond op hele personen.

Diakonessenhuis

Leerinterventies

Leerinterventies worden bij voorkeur ingezet voorafgaand aan de fase waarin inzet daadwerkelijk nodig is. Dat wil zeggen: om adequaat op een fase 2 / geel te acteren, worden in fase 1 / groen al mensen opgeleid. Hieronder is zichtbaar in welke fase de leerinterventie doorlopen moet zijn door een specifieke doelgroep, om ingezet te kunnen worden op de betreffende afdeling. Het gaat hier over aantal (dus niet fte) per leerinterventie, ter voorbereiding op fase van opschaling.

Vorbereiding op fase	Corona Bootcamp	Corona Wasstraat	Workshop samenwerken	Corona ICU	Corona artsen
2	55	15	60	7	5
3	19	13	20	31	6
4	2	2	0	0	7

De vorm en inhoud van de scholingen zijn vastgesteld in overleg met verpleegkundigen en artsen op de afdeling. Ook landelijke richtlijnen en evaluaties zijn hierin meegenomen. Hieronder een korte samenvatting van de inhoud per scholing en bijbehorende investering per persoon.

Corona Bootcamp (A verpleegkundigen)

Toegankelijk op het Diakleerplein (LMS). Dit is gericht op het opdoen van theoretische kennis (door e-learning en/of filmmateriaal), kennisname van onze protocollen en werkinstructies. Hierbij kan geselecteerd worden wat relevant is, afhankelijk van huidig kennisniveau en de afdeling waarop ingezet wordt. Onderdelen:

- Veiligheid in het ziekenhuis
- Verpleegkundige basiskennis
- Voorbehouden handelingen voor verpleegkundigen
- Hygiëne en isolatie
- Kijkje op de afdeling (incl inwerkprogramma van de afdeling)
- ABCDE / SSBARR
- HIX en medicatie voorschrijven

Deze online bootcamp geldt tevens als theoretische voorbereiding op de Corona wasstraat en is gedeeltelijk tot stand gekomen in samenwerking met het UMCU, gespecificeerd op de situatie in het Diakonessenhuis.

Doorlooptijd: gemiddeld 12 uur verletkosten à € 29,30 = €352 pp.

Corona Wasstraat (A verpleegkundigen)

Tweedaagse training en toetsing van vaardigheden. De Corona Bootcamp geldt als theoretische voorbereiding.

Opgesteld uit 7 thema's:

1. Medische kennis
2. Werken op de IC/SEH (inclusief ABCDE oefenen in praktijk)
3. Werken met MV
4. Taken, rollen en verantwoordelijkheden
5. Vitaliteit en veerkracht
6. Vaardigheidsonderwijs met 10 onderwerpen die eerst theoretisch en de 2^e dag praktisch geoefend worden.
7. Simulatietraining

De wasstraat biedt het Diakonessenhuis aan in samenwerking met het UMCU.

Daarnaast een dag stage lopen op de afdeling in het Diakonessenhuis (IC of SEH) waar de verpleegkundige ingezet gaat worden.

Trainingskosten € 750,- per deelnemer, plus 3 dagen = 24 uur verletkosten à € 29,30 = € 1455 pp.

Diakonessenhuis

Corona ICU (Anesthesiemedewerkers en verpleegkundigen met IC/CCU/SEH ervaring)

Toegankelijk op het Diakleerplein (LMS). Dit is gericht op het opdoen van theoretische kennis (door e-learning en/of filmmateriaal), kennisname van onze protocollen en werkinstructies. Hierbij kan geselecteerd worden wat relevant is (afhankelijk van huidig kennisniveau en de afdeling waarop ingezet wordt). Onderdelen:

- Routing IC en taakomschrijving
- Opname van een ICU patiënt
- Beademing (in buikligging)
- Beademingsapparaten
- Bloedafname en bloedgasen
- Bronchiaal toilet
- Isolatiemaatregelen
- Metavision
- Werkplekondersteuning tracheacanule

Doorlooptijd: gemiddeld 8 uur verletkosten à € 37,80 = € 302 pp

Workshop Samenwerken en regie houden (alle gespecialiseerde verpleegkundigen IC/SEH)

Workshop van een dagdeel voor gespecialiseerde verpleegkundigen (IC en SEH) over samenwerken en coachen met en van afdelingsverpleegkundigen. In geval van opschaling wordt van de gespecialiseerde verpleegkundige verwacht dat hij/zij een meer coördinerende (regie-) rol oppakt, en daarbij afdelingsverpleegkundigen aanstuurt op het verplegen van ernstig zieke patiënten. Tegelijkertijd draag je samen verantwoordelijkheid voor de patiënt: het is zoeken naar een vorm van samenwerken.

Leerdoelen workshop:

- Inzicht: Wat is belangrijk bij het samenwerken: hoe zit ik er individueel in?
- Inzicht: Hoe creëer je professioneel vertrouwen, welke rol kun je hierin zelf oppakken?
- Inzicht: Wat kunnen we als afdeling?

Kosten € 300 per workshop (8x aanbieden totaal), plus 4 uur verletkosten à € 37,80 = € 151 pp + € 2400

Corona artsen

Toegankelijk op het Diakleerplein (LMS). Dit is gericht op het opdoen van theoretische kennis (door e-learning en/of filmmateriaal), kennisname van onze protocollen en werkinstructies. Hierbij kan geselecteerd worden wat relevant is (afhankelijk van huidig kennisniveau en de afdeling waarop ingezet wordt). Onderdelen:

- Werken op de SEH + triage
- ABCDE / SBARR
- Hygiëne
- NVIC opfriscursus
- Cohort afdeling
- ANIOS

Doorlooptijd: gemiddeld 16 uur verletkosten à € 39,40 = € 630 pp

Diakonessenhuis**Benodigde investering**

Voorbereiding op fase	Extra opleidingskosten per fase (totaal)	
2		
3	(10)(1c)	
4		