

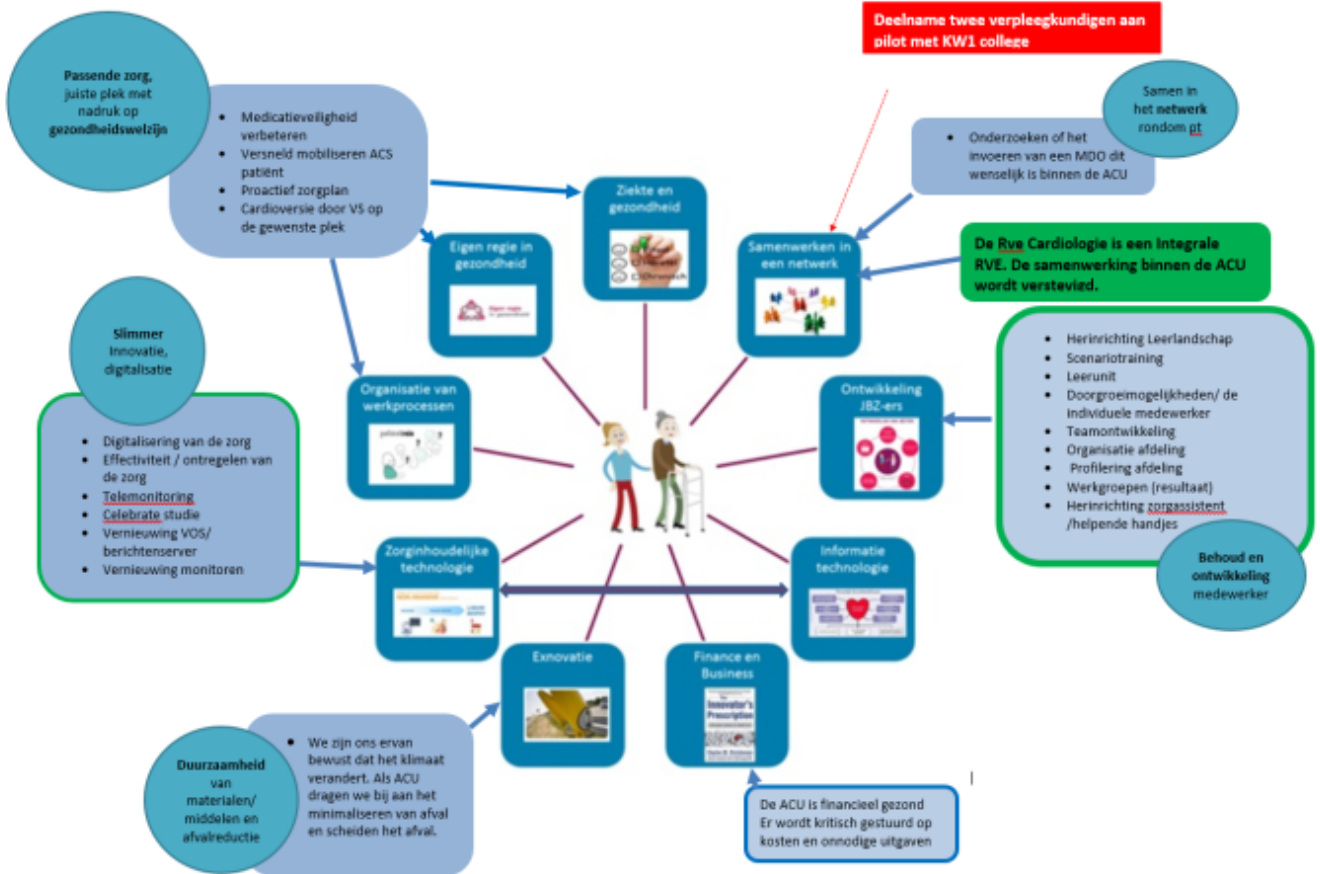
# Meerjarenbeleid Cardiologie – ACU

## Inleiding

De medewerkers van de Acute Cardiologie (ACU) zijn een ambitieuze groep, die zich sterk bewust is van het feit dat stilstand achteruitgang is en dat we moeten samenwerken om vooruit te komen. De kracht van de ACU zit enerzijds in het specifieke van het vak. Vele facetten van de Cardiac Care komen binnen de ACU aan de orde. Anderzijds is differentiatie door de toename van het diagnostische en therapeutische arsenaal een ontwikkeling die zich steeds verder aan het voltrekken is en die zorgt voor het doorvoeren van verdere kwaliteitsverbetering. Voorbeelden hiervan zijn de samenvoeging van de HCK aan de EHH/CPU/hartlounge en de CCU.

De doelen binnen de ACU sluiten daarbij ook mooi aan bij de gekozen strategische koers van het JBZ: *In 2025 geven de mensen uit Den Bosch en omstreken hun gezondheidswelzijn het hoogste cijfer van Nederland.*

Tijdens een beleidsmiddag zijn uit de brainstorm een aantal ambities aan de orde gekomen ten aanzien van het beleidsplan. Deze ambities worden verder uitgewerkt in de beleidsdoelen en zijn verweven met strategische onderwerpen als eigen regie, ziekte en gezondheid, samenwerken in een netwerk, organisatie van werkprocessen, ontwikkeling van medewerkers en technologieën binnen afdelingsniveau.



## Missie

Uitgaande van haar visie ziet de vakgroep Cardiologie het als haar missie om:

1. De zorg, als bovenstaand omschreven, voor de adherente regio van het JBZ in te vullen op het gebied van zowel als spoedeisende cardiologische zorg.
2. Topreferente zorg te bieden voor de meest voorkomende cardiale aandoeningen met belangrijke morbiditeit en mortaliteit; dit omvat minimaal het gebied van de acute coronaire syndromen.
3. De kwaliteit van de door haar geboden zorg te borgen en telkens te verbeteren.

Deze 3 onderdelen zijn vertaald vanuit de 9 innovatie werkgroepen van het JBZ naar de afdeling en polikliniek.

## Visie

Elke patiënt met een cardiale aandoening dient een zo optimaal mogelijke zorg te krijgen, afgestemd op de reële zorgbehoefte, verleend door die professional en in die setting die daar geschikt voor is. Optimale zorg is van hoge medisch inhoudelijke kwaliteit, is veilig, doeltreffend, doelmatig, patiëntgericht, tijdig en toegankelijk.

### 1. We bieden zorg en ondersteuning die past, samen met de patiënt op de juiste plek en met de nadruk op gezondheidswelzijn

De ACU draagt zorg voor kwalitatief hoogwaardige zorg en borgt daarbij te allen tijde de patiëntveiligheid. De patiënt wordt geïnformeerd over zijn gezondheid, behandelopties en risico's. De patiënt wordt gestimuleerd om zelf verantwoordelijkheid (eigen

regie) voor eigen gezondheid en welzijn te nemen. En wordt actief betrokken bij beslissingen over zijn gezondheid. Hierbij hebben we aandacht voor preventie, gezondheid en gedrag.

## Medicatieveiligheid

De medicatieveiligheid is eind 2023 verbeterd. Vooral tijdens het inwerken van nieuwe arts assistenten verdient dit de aandacht. Medicatiefouten worden middels VIM-meldingen gemonitord.

## Versneld mobiliseren ACS-patiënten

Door versnelde mobilisatie is er een verminderde kans op complicatie. Plan wordt begin 2023 verder vorm gegeven.

## De Hartlounge biedt kwalitatief hoogwaardige zorg op het juiste moment en op de juiste plek

De Hartlounge is niet meer weg te denken binnen de ACU. Belangrijk om ook in 2023-2024 te blijven monitoren of er goede zorg wordt geleverd.

## Proactief zorgplan

Als professional heb je inzicht in de wensen van de patiënt. Hier is in 2022 een start mee gemaakt. Moet geborgd worden binnen het team.

## Cardioversie door verpleegkundig specialist

Cardioversies worden verricht door VS (continuïteit omhoog). Op termijn krijgen patiënten niet meer de ECV op CCU maar via het POK.

## Onderzoeken of structureel multidisciplinair overleg meerwaarde heeft binnen de ACU

Tijdens het multidisciplinair overleg wordt de (zorg) situatie (complexe patiënt) ingeschat en worden zorgafspraken gemaakt. Op dit moment vindt dit incidenteel plaats binnen de EHH/CCU. Onderzoeken of dit een vast overlegmoment dient te worden.

## 2. We zorgen voor het behoud en de ontwikkeling van JBZ'ers en dagen hen uit om het beste uit zichzelf en elkaar te halen.

De ACU heeft de missie om alle verpleegkundigen op te leiden tot uitstekende specialistisch ACU verpleegkundigen die met behulp van een individueel opleidingsplan bekwaam kunnen worden verklaard op alle verplichte EPA's, en de daarnaast horende verplichte Leerplein modules. We leiden alle verpleegkundigen flexibel en multi-inzetbaar op binnen de ACU. Medewerkers en het management zijn zich bewust zijn van de veranderende maatschappij en de hieraan verbonden eisen en wensen die eraan gesteld worden. De onderlinge samenwerking tussen de cardiologen, arts assistenten en de medewerkers is goed. Men geeft elkaar feedback. Problemen worden besproken en constructief opgepakt. Uit het MTO van 2022 blijkt dat er behoefte is aan structuur en het verbeteren van de teamcultuur.

Opleiding & Scholing is een wezenlijk onderdeel van het afdelingsbeleid; investeren in kennis wordt als een gemeenschappelijke verantwoordelijkheid beschouwd van management en de medewerker. De algemene regeling van JBZ ondersteunt ook de eigen verantwoordelijkheid van de medewerker (eigen regie). Ontregelen van het leren – leren vanuit de bedoeling – van verplichte modules naar datgene wat er echt toe doet. Tegelijkertijd is het opleiden van zorgprofessionals belangrijk met het toenemende personeelstekort in de sector.

## Inrichting leerlandschap: 5 domeinen

In 2023 is het gehele scholingsprogramma herzien en aangepast aan de nieuwste inzichten omtrent “leren”. De mogelijkheid wordt onderzocht om een nieuw digitaal leermiddel aan te schaffen via het ExpertCollege.

Elke medewerker weet wat het specialisme vereist en bepaalt aan de hand van de domeinen welke (bij)scholing/ training te volgen. Voor elke medewerker betekent dit:

- Weten welke kennis en kunde vanuit de eigen praktijk tot je vak-inhoud behoort (professionele standaard).
- Weten dat je bevoegd bent (voelen en weten dat je bekwaam bent).
- Bekend met de wet- en regelgeving.
- Ondernemen wat nodig is om je professionele standaard te onderhouden.
- Voldoen aan jaarlijks verplichte onderwerpen; ALS jaarlijks – veiligheid – 2 scenario training op basis van competenties.

## Scenario training

Er vinden periodieke trainingen plaats met zowel in als externen. Met externen wordt bedoel bijvoorbeeld de IC. In 2023 zal scenario training een prominente plaats innemen binnen de ACU. De werkgroep is bezig met het ontwikkelen van scholingen/ trainingen.

## Leerunit

Op de leerunit wordt de student ondersteund in het zelfsturend leerproces (taakgericht patiëntgericht handelen). De student werkt met andere studenten onder supervisie van een buddy, samen met (mede)studenten wordt de zorg zelfstandig uitgevoerd. Doel: meer waarderen begeleiden, meer coachen en vooral de zelfstandigheid van de student bevorderen. In februari 2023 zal hier een start mee worden gemaakt.

## Doorgroei mogelijkheden/ de individuele medewerker

Verpleegkundigen die de ambitie hebben om zich verder te specialiseren maken dit bespreekbaar en zo nodig wordt dit vastgelegd in het jaargesprek. Maatwerk wordt (op alle gebieden) zo nodig toegepast bij de individuele medewerker. Medewerkers werken met plezier binnen de ACU en hebben voldoende doorgroeimogelijkheden of taken waar men energie van krijgt.

## Teamontwikkeling

Het verbeteren van de samenwerking en de communicatie tussen medewerkers en andere disciplines. Daarnaast vormen het bevorderen van de sfeer, veiligheid en vertrouwen een belangrijk speerpunt. Feedback geven op de correcte manier wordt cultuur. Iedereen respecteert elkaar naar ieders waarden en normen. Het verloop daalt naar <10% per jaar.

## Organisatie afdeling

Het team heeft behoefte aan structuur. In 2023 wordt er doorgedaan met de teamontwikkeling. Onderzocht moet worden wat het team nodig heeft. Doelstelling is dat het team weet wat er van hen wordt verwacht. Taken worden uitgevoerd door de juiste personen.

De bereikbaarheidsdiensten komen per 1 april 2023 te vervallen. Deze diensten worden grotendeels vervangen door aanwezigheidsdiensten. Er is een scenario wat wordt uitgewerkt.

CRM training is een goede optie om te komen tot een optimale samenwerking tussen verpleegkundigen en artsen. CRM heeft als doel het optimaliseren van patiëntenzorg. In 2023 wordt CRM bespreekbaar gemaakt met RvE manager en de vakgroep of hier draagkracht voor is. Een evt. optie is om klein te beginnen en de opleidingscoördinatoren een cursus te laten volgen.

In het kader van een krappe arbeidsmarkt en innovatie binnen de ACU wordt in 2023 de BMHer geïntroduceerd binnen de ACU. Er wordt een vacature gesteld voor de HCK en in mei 2023 start de eerste stagiaire BMH. Afstemming met personeelszaken en JBA zijn onderhande werk. Er wordt een samenwerkingsrelatie aangegaan met de Avans hogeschool Arnhem en Nijmegen.

## Profilering afdeling

De afdeling wordt zowel in- als extern beter op de kaart gezet. Binnen en buiten het JBZ staat de ACU hoog aangeschreven. In 2023 wordt er meer gebruik gemaakt van social media en door middel van meer deel te nemen aan JBZ brede werkgroepen komt er meer bekendheid van het specialisme binnen het JBZ.

## 3. We organiseren de zorg slimmer en maken daarbij optimaal gebruik van de beschikbare ondersteunende technologieën.

De ACU is innovatief. Technologisch verandert er regelmatig een en ander. Bij deze veranderingen wordt ten allen tijde de patiëntveiligheid gewaarborgd. Het bedenken van nieuwe werkwijzen of manieren van denken wordt gestimuleerd. Dat wil zeggen het even los kunnen laten van de gebruikelijke manier van denken en 'buiten de kaders' treden.

## Digitalisering van de zorg

Inspelen op de groeiende zorgvraag en de krapte op de arbeidsmarkt en de mogelijkheid om patiënten meer de eigen regie te geven.

## Effectiviteit / ontregelen van de zorg

Hix kan op een aantal fronten meer ondersteuning bieden. Het eerste kwartaal van 2023 staat het werken van koppelingen tussen systemen centraal.

## Telemonitoring

Telebegeleiding is geïmplementeerd binnen bepaalde ziektebeelden van de cardiologie. In 2023 gaat er gestart worden met telemonitoring voor rate controle en paroxismaal atriumfibrilleren. Dit zou betekenen dat patiënten vanaf de EHH naar huis gaan om in te stellen op medicatie m.b.v. telemonitoring.

## Celebrate studie

Een internationale onderzoek om het herstel van de flow in de coronariën en het verdwijnen van ST -segmentdeviatie te beoordelen na een subcutane injectie van Zalufinban. De studie loopt tot 2024.

## Vernieuwing VOS – Berichtenserver systeem

Begin 2023 zal het VOS worden vervangen door een vernieuwd systeem. Definitieve planning volgt.

## Vernieuwing monitoren

JBZ breed project. Keuze voor fabrikant moet nog worden gemaakt. Vervanging medio 2023.

## 4. We zijn ons ervan bewust dat het klimaat verandert. Als ACU dragen we bij aan het minimaliseren van afval.

## Milieubewust / afval scheiden

Het Greenteam ontstaan vanuit de HCK is aan het onderzoeken welke mogelijkheden en binnen en buiten het JBZ al in gang zijn gezet om afval te gaan scheiden. Dit wordt in 2023 verder onderzocht, uitgewerkt en toegepast.

