

Teamvergadering A480 op 24 januari 2018 met de werkgever, over de toekomst A480, sluiting bedden, personeelsgebrek.

Start: 15:10.

Aanwezig:

Personeel A480: Peter Pauwels, Mireille Vertommen, Veerle Dessel, Nicole Bosman, Veerle Wille, Jean-Pierre Vandenhoutte, Annick Questier, Annika Alma, Brigitte Verschueren, Jacqueline Jans, Elke Bleyenbergh, Naomi Baelen,

Dokters: Dr. Dirk. Michielsen, Dr. Veerle. De Boe, Dr. Philippe De Sutter

Directie Nursing: Ria Vanschoenwinkel, Sally Van Hege

Vertegenwoordigers vakbonden: ABVV-BBTK: Sofie De Meyst, Peter Vandevelde

Mevr. Van schoenwinkel beseft dat er vandaag ongerustheid heerst over het feit dat de dienst in december volledig gesloten werd. Zij stelt dat dit echter niet zo uitzonderlijk is en dat dit ook met andere diensten in het verleden het geval was om diverse redenen.

Mevr. Questier stelt echter dat de dienst deze maal wegens personeelsgebrek bedden dienden te sluiten en niet door een tekort aan patiënten.

Mevr. Van schoenwinkel maakt duidelijk dat er door de zuinigheid bij het aanwerven van personeel gekozen werd om 8 bedden te sluiten zodat de huidige personeelsbezetting moet voldoen.

Mevr. Questier merkt op dat men vanuit de spoed dan wel aandringt om op deze gesloten bedden toch patiënten op te nemen.

Mevr. Van Hege zegt dat dit toch maar heel uitzonderlijk gebeurt.

Mevr. Dessel merkt op dat noch dit WE er problemen waren met het verplicht opnemen van patiënten vanuit de spoed. Deze extra opnames in combinatie met toch opnemen brengt heel de dienst in de problemen.

Mevr. Questier stelt dat het laatste jaar er zo'n 3 full-timers te kort zijn door opname verlof, meeruren, leeftijdsvakanties, zwangerschappen, ...

Hoe staat het dan met de aanwervingen? De veiligheid en kwaliteit komt sterk in het gedrang door te weinig personeel.

Mevr. Van schoenwinkel stelt dat net daarom er 8 bedden gesloten werden en er actief naar aanwervingen gezocht wordt. Het sluiten van deze bedden hebben geen invloed op de opname van patiënten, er moesten nog geen patiënten naar andere ziekenhuizen worden doorverwezen. Echter mocht de spoed aandringen deze gesloten bedden in te nemen dan kan men dag en nacht contact opnemen met Mevr. Van schoenwinkel of Mevr. Van Hege. Deze laatste zal er nog strikter op toezien dat gesloten bedden niet ingenomen worden.

Het personeel van de A480 vindt dat er beter dient toegezien te worden op het toekennen van de specialiteiten: A480 mag niet dienen om alle abdominale patiënten te verzamelen, wel uro/gynaeco/plastische heelkunde.

Mevr. Van schoenwinkel merkt op dat de Patiënten van Dr. Hamdi welke in aanmerking komen voor een short stay op dienst A560 geclusterd zullen worden.

Mevr. Questier vindt dan wel dat door het verspreiden van hun patiënten de verplegende wel vaker gebeld worden door de andere diensten om raad en hulp bij de specialiteiten van de A480. Wat de werklast verhoogd.

Er blijft toch ongerustheid over de vervanging van 2 mensen die weldra op pensioen gaan, de vervanging van de 2 zwangere collega's,... Men ziet nog geen vacatures verschijnen!

Mevr. Van schoenwinkel verzekert dat er voor de toekomst geen veranderingen voor de A480 op tilt staan, wel moet er gewerkt worden aan het optimaal gebruiken van de vrije bedden.

Na herhaaldelijk de vraag over de vervanging van de hoofdverpleegkundige naar voren gebracht te hebben krijgt Dhr. Pauwels de bevestiging van Mevr. Van schoenwinkel dat Mevr. Dessel vervangen zal worden. We sluiten bedden om geen afdelingen te moeten sluiten.

Mevr. Van schoenwinkel wenst nog te verduidelijken dat de mentaliteit in het ziekenhuis wel moet veranderen: De werklast zal beter opgevolgd worden waarmee de vliegende equipe beter gestuurd kan worden en de aanwervingen gemotiveerd. De verpleegkundigen zullen echter zelf flexibeler moeten worden. Er moet tevens sneller naar het middenkader gebeld worden bij problemen zodat er 's morgens iemand kan langskomen op de afdeling.

Mevr. Questier vraagt verduidelijking over het flexibeler werken van de verpleegkundigen.

Mevr. Van schoenwinkel geeft als voorbeeld het oprichten van het abdominaal platform van de A450 en de A460 een andere mindset van elkaar helpen is nodig. Over de toekomst werd al via verschillende kanalen gecommuniceerd: infosessies (slechts 350 deelnemers) 2totango (15 deelnemers), ... weinig interesse dus. Belangrijk is om roddel te vermijden en goed te communiceren door een gesprek te vragen.

Dhr. Pauwels informeert naar de betekenis van: "niet vastbijten in een dienst"?

Mevr. Van schoenwinkel verduidelijkt dat er een filosofie moet overheersen van: onvoldoende werk op de A480 dan spontaan gaan helpen op de andere diensten, zonder echter de bedoeling dat iedereen vliegende wordt.

Dr. De Sutter vraagt zich af of het niet beter is slechts 1 bed op verschillende zalen te sluiten ipv een halve dienst toe te doen. Hij stelt ook dat het problemen oplevert qua expertise: verpleegkundige op de consultatie worden om de haverklap lastig gevallen met vragen over gynaecoproblemen/uoproblemen.

Mevr. Van schoenwinkel verduidelijkt dat dit het personeelstekort niet zou oplossen.

Mevr. Dessel benadrukt dat ervaring en routine zeer belangrijk zijn in de verzorging van A480 patiënten.

Dr. Michielsen vraagt zich af waarom er net op de A480 een tekort aan personeel is?

Mevr. Van Hege verduidelijkt dat het zeer moeilijk is om verpleegkundigen te vinden die op deze afdeling willen werken, Mevr. Van schoenwinkel benadrukt dat het heden ten dage ook niet meer mogelijk is om sollicitanten te verplichten op een bepaalde dienst te werken.

De verpleegkundigen van de dienst weten echter uit ervaring dat de studenten welke op de A480 stage liepen dit met veel plezier deden.

Mevr. Van schoenwinkel stelt voor, teneinde een concretere en betere communicatie te bekomen, maandelijks een vergadering te plannen met de dienst en haarzelf.

Er wordt opgemerkt dat praten alleen niet voldoende is, er moeten degelijke oplossingen komen en een goede opvolging van de bestaande problemen.

Mevr. Van schoenwinkel bevestigt dat dit de bedoeling is.

Mevr. Dessel benadrukt dat de huidige toestand onhoudbaar is, niet alleen voor de verpleegkundigen, maar ook voor de dokters.

Na algemene consensus wordt afgesproken om elke laatste woensdag van de maand een vergadering te plannen om 15:00 met Mevr. Van schoenwinkel.

De aanwezige verpleegkundigen wensen ook nog het probleem planning medicatie aan te kaarten en vragen te verduidelijken dat dit de verantwoordelijkheid van de dokters is. Hier gaat namelijk ook veel tijd en energie aan verloren.

Besluit: Wij denken dat we voornamelijk moeten onthouden dat:

Er geen aanwervings-/vervangingsstop is qua verpleging.

De Hpk A480 zou vervangen worden alhoewel niet duidelijk geantwoord werd.(Hoe-wie-wanneer?)

De dienst blijft bestaan en het sluiten van bedden zal blijven gebeuren zolang er personeelsgebrek blijft.

Er sneller en beter gecommuniceerd zal worden (maandelijkse vergaderingen), telefonische meldingen, ...

Voor alle artsen is de huidige regeling ook onhoudbaar!

Einde 16:15.