

Verbeteren van spoedeisende en intensieve zorg in Sengerema Hospital

Achtergrond en introductie

Het ziekenhuis van Sengerema is een groot ziekenhuis wat in haar omgeving functioneert als een verwijscentrum vanuit de omringende ziekenhuizen en klinieken in de omgeving. Dit is iets wat de laatste jaren alleen maar toe is genomen doordat de overheid flink heeft geïnvesteerd in het versterken van de eerstelijns zorg, terwijl er juist in Sengerema hospital meer specialistische zorg beschikbaar is gekomen. De relatief gezonde patiënten worden nu elders gezien en alleen de ziekste patiënten komen aan bij het ziekenhuis in Sengerema.

Op zich is dit een goede beweging, want in een goed functionerend zorgsysteem worden patiënten zoveel mogelijk dicht bij huis gezien en worden alleen ernstig zieke of gecompliceerde patiënten doorverwezen naar een groot ziekenhuis zoals het Sengerema Hospital. De aanpassing naar deze nieuwe situatie is echter complex omdat het voor een groot deel dezelfde mensen zijn die in toenemende mate complexe zorg moeten leveren en ook de infrastructuur en apparatuur niet van de ene op de andere dag zijn aangepast. Ook stelt het andere eisen aan de werkprocessen en onderlinge samenwerking die voorheen minder van belang was.

Om deze transitie in goede banen te leiden heeft het ziekenhuis in samenwerking met Stichting Vrienden Sengerema Hospital, Stichting SIMBA en andere organisaties, de laatste tien jaar flink geïnvesteerd in de uitbreiding van infrastructuur (het verplaatsen van de Reproductive and Child Health unit en de Neonatale Intensive Care Unit) renovatie van bestaande infrastructuur (Spoedeisende hulp, operatie complex, labour ward) en verbeteren van faciliteiten. Ondanks deze investeringen is er nog een grote behoefte gericht op het verder versterken van spoedeisende en intensieve zorg en dan vooral ook op de onderlinge samenwerking binnen het ziekenhuis. Het doel hiervan is zorgen dat de kwaliteit van zorg verbetert en dat essentiële behandeling in een vroeg stadium gestart wordt zodat onnodige sterfte kan worden voorkomen.

Om dit mogelijk te maken is er het plan opgevat om samen met Stichting Vrienden Sengerema Hospital andere organisaties om deze essentiële zorg naar het volgende niveau te brengen. De eerste fase van dit project (renovatie van de spoedeisende hulp) is nu bijna afgerond. Daarnaast verwacht het ziekenhuis op korte termijn een nieuwe ambulance die mede met behulp van wilde ganzen is gerealiseerd.

In de fase die hierna komt wil het ziekenhuis in samenwerking met haar partners verder investeren in het trainen van personeel, aanschaf van essentiële apparatuur zoals zuurstofapparaten, monitoring apparatuur en andere apparaten. Daarnaast willen we zorgen dat ook in het ziekenhuis de faciliteiten, apparatuur, kennis en kunde van het personeel naar het volgende niveau worden gebracht.

Het project: Versterking van de kritieke zorg in Sengerema Hospital

Intensive care (intensieve zorg) wordt binnen het ziekenhuis op meerdere plaatsen geleverd. De voornaamste afdelingen zijn:

- Volwassen ICU: op deze afdeling staan 9 bedden, 7 voor volwassenen en 2 voor kinderen. De zorg bestaat uit postoperatieve zorg en zorg voor patiënten in kritiek zieke toestand. De patiënten mix bestaat uit volwassenen die een (complexe) operatie hebben gehad of met hart-vaatziekten of ernstige infecties, vrouwen die na hun bevalling complicaties hebben

gekregen of kinderen na een operatie of met complexe brandwonden. Op de korte termijn is er behoefte aan vervanging van verouderde apparatuur en training. Op de lange termijn is het doel dat de infrastructuur wordt uitgebreid en er meer specialistisch personeel wordt aangetrokken of opgeleid.

- Kinderafdeling: De kinderafdeling heeft een centraal gelegen kamer waarin de acute opvang van ernstig zieke kinderen wordt gedaan en waar zorg wordt geleverd in spoedeisende situaties. Deze kamer is nu nog niet ingericht als intensive/ high care unit. Ook is het personeel niet getraind in de zorg voor kritiek zieke kinderen. Deze behoefte is er echter wel degelijk want de sterfte op de kinderafdeling is hoog met ongeveer 10% sterfte op 4000 opnames in 2020.
- NICU: de NICU is recent met behulp van wilde ganzen en SVSH uitgebreid en gerenoveerd zodat er nu ruimte is voor 20 pasgeborenen. Dit is in aanvulling op de prematuren unit (12 bedden) en een afdeling voor minder complexe zorg (10 bedden). Op de NICU is de laatste jaren veel geïnvesteerd in kennis. De huidige behoefte is het verder verbeteren van kwaliteit van zorg met oa betere monitoring, betere behandeling volgens richtlijnen zodat het volgende niveau bereikt kan worden.

Daarnaast vindt er zorg voor hoog risico patiënten en kritiek zieke patiënten plaats op de labour ward, de operatiekamers en de verkoeverkamers. Deze afdelingen laten we in het huidige project buiten beschouwing, maar willen we in de toekomst ook upgraden in het streven de kwaliteit van zorg te verbeteren.

Projectbudget en activiteiten						
Item	Beschrijving	Kosten per stuk (€)	NICU	Kinder IC	Volwassen ICU	Totaal
Zuurstofconcentrators	Dubbele zuurstof concentrators met 10 liter capaciteit lokaal gekocht	€1.650	2	3	3	€13.200
Monitoring apparatuur	Samenwerking met GOAL 3. Systemen worden tegen kostprijs geleverd. Apparaten aanwezig op NICU en volwassen ICU gaan naar kinderafdeling.	€1.200	8	0	9	€20.400
Beschermende hoes monitoren	Bescherming tegen vallen en stoten	€60	8	0	9	€1.020
1 Server en 2 Tablets per afdeling	In samenhang met monitoring apparaten om centrale patiënt monitoring mogelijk te maken en beter risico	€1.500	1	0	1	€3.000
Sensoren voor 2 jaar	Alle sensoren dubbel uitgevoerd voor 17 apparaten	€226	€1.808	0	€2.034	€3.842
Installatie en transportkosten apparatuur	Stelpost voor kosten voor transport, import kosten, en installatiekosten over alle apparatuur	10%				€4.146
Consumables, medicatie	Basis voorraad voor verrichten van spoedeisende ingrepen, ECG electrodes, consumables voor zuurstofapparatuur	variabel	€2.000	€2000	€2.000	€6.000

Meubilair	Meubileren van afdelingen. Kasten voor spoedmedicatie.	stelpost	0	€2.000	€1.000	€3.000
Renovatie	Inschattingen gemaakt samen met ziekenhuis technicians. Renovatie uitgevoerd in eigen beheer	stelpost	0	€10.000	€2.500	€12.500
Project management en onverwachte kosten		5%				€3.355
Totaal						€70.463

Trainingen worden wel meegenomen in het plan maar zijn voor het budget buiten beschouwing gelaten omdat deze via stichting SIMBA gefinancierd kunnen worden uit geld wat hier reeds voor gereserveerd is.

Relatie GOAL 3 - SVHS - Sengerema en potentiële belangenverstrengeling

Onderdeel van het project zoals hier is vormgegeven is een samenwerking tussen SVSH Sengerema ziekenhuis en de sociale onderneming GOAL 3. Belangrijk om hierbij te vermelden is dat Niek Versteegde de oprichter en mede-eigenaar van GOAL 3 is.

Tijdens het laatste bezoek van Niek Versteegde in augustus 2022 is het IMPALA monitoring systeem besproken met de verpleegkundigen, artsen en kinderarts (dokter Rwezaula) alsook de medisch directrice (Marie Jose Voeten). Zij hebben aangegeven dat zij toegevoegde waarde zien in dit systeem ten opzichte van andere systemen en dat zij er graag mee zouden werken.

Zowel uit ideële overwegingen als vanuit een oogpunt van vermijden van belangenverstrengeling heeft GOAL 3 besloten om de benodigde systemen tegen kostprijs ter beschikking te stellen aan het ziekenhuis. Om de schijn van belangenverstrengeling verder te voorkomen zullen formele afspraken zowel bij Stichting Vrienden van Sengerema Hospital als GOAL 3 B.V. door minimaal 1 andere bestuurslid worden beoordeeld en voor akkoord worden ondertekend.