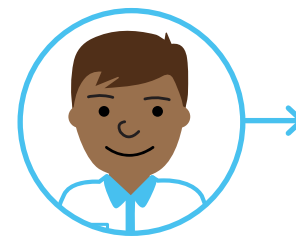
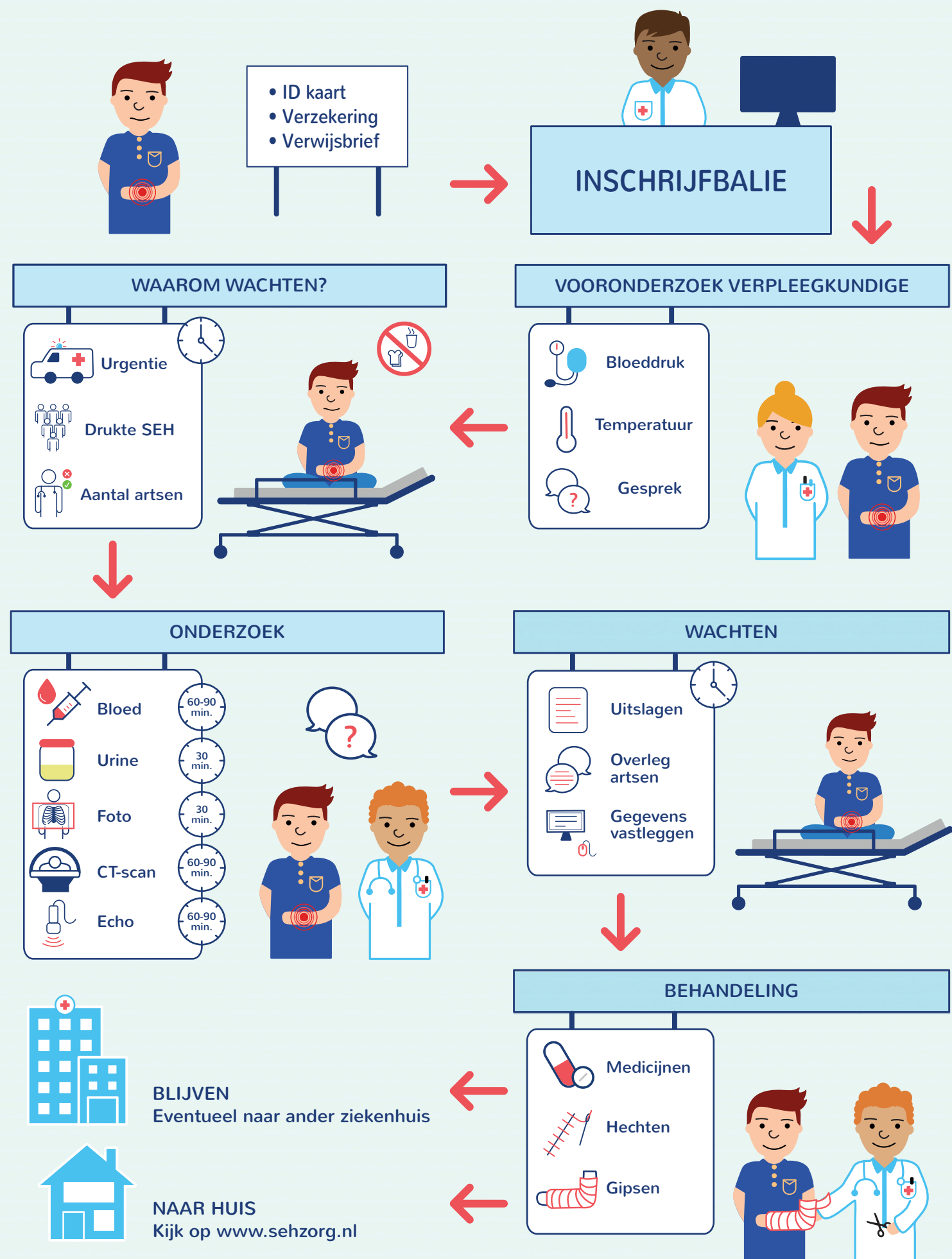


Hoe werkt een SEH?

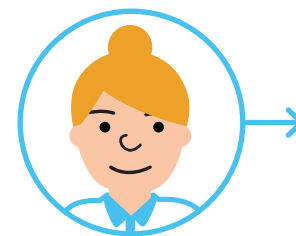
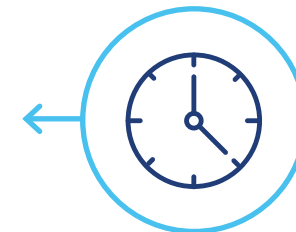


Inschrijven

Bij aankomst op de SEH meldt u zich aan de balie. De noodzakelijke gegevens worden in de computer ingevoerd. Voor deze registratie heeft u een verzekerings- en identiteitsbewijs nodig.

Waarom wachten?

De ernst van uw klacht of letsel bepaalt of u meteen wordt behandeld of wordt verwezen naar de wachtkamer. De volgorde van binnenkomst is dus niet bepalend voor de volgorde van behandeling. Patiënten die met de ambulance worden binnengebracht kunnen voor langere wachttijden zorgen. Verder worden de wachttijden beïnvloed door de beschikbaarheid van behandelkamers, het maken van röntgenfoto's, het doen van bloedonderzoek en de aanwezigheid van gespecialiseerde artsen die om advies worden gevraagd enz. In het algemeen geldt dat kinderen met voorrang worden behandeld.

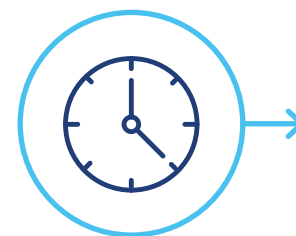
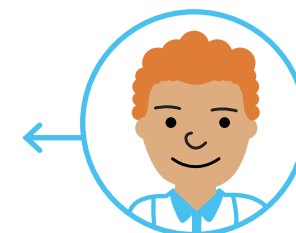


Vooronderzoek verpleegkundige

Na binnenkomst op de SEH wordt u eerst gezien door een gespecialiseerde SEH-verpleegkundige. Bij dat onderzoek wordt de urgentie van uw klacht of letsel bepaald. U wordt ingedeeld in één van de vijf categorieën. Dat loopt van urgent – code rood – tot niet urgent, code blauw. Die kleurcode bepaalt mede de snelheid waarmee u wordt behandeld. Deze werkwijze heet triage. Er bestaan landelijke richtlijnen voor en dus wordt dit systeem in alle Nederlandse ziekenhuizen gehanteerd. Tijdens dat eerste onderzoek kan het zijn dat uw bloeddruk en temperatuur worden gemeten en mogelijk al bloedonderzoek wordt ingezet.

Onderzoek

Een goede diagnose is de basis voor een succesvolle behandeling. Na het vooronderzoek kan in overleg met de arts worden besloten dat een röntgenfoto, bloed- of urineonderzoek, een echo of een CT-scan nodig is. Het aantal onderzoeken dat wordt gedaan heeft gevolgen voor de wachttijd. Doorgaans heeft de arts u inmiddels onderzocht en wacht hij de onderzoekuitslagen af. Na beoordeling ervan bespreekt de arts ze met u en geeft aan wat de behandeling zal zijn. De arts of een verpleegkundige zal de behandeling daarna uitvoeren.



Wachten

Tussen het afronden van het onderzoek en de feitelijke behandeling zit vaak nog even tijd. Soms wordt door de arts nog overlegd met collega specialisten over de uitslagen van de onderzoeken, de voorgenomen behandeling enz. Ook worden de uitslagen, de diagnose en de behandeling in de computer opgeslagen. Gebruikelijk is dat er ook een brief voor uw huisarts wordt gemaakt.

Behandeling

De behandeling kan worden gedaan door een SEH-verpleegkundige of door een arts. Een wond kan worden gehecht, er kunnen medicijnen worden voorgeschreven. Bij botbreuken volgt een bezoek aan de 'gipskamer', het aantal mogelijkheden is teveel om hier op te noemen. Bij ontslag wordt vaak een vervolgspraak gemaakt voor een bezoek aan de polikliniek. Bij ernstig letsel kan worden besloten dat u in het ziekenhuis moet blijven voor observatie of verdere behandeling.



Blijven

Dat betekent opname in dit of een ander ziekenhuis. De secretaresse van de SEH regelt dat met de afdeling opname. U wordt vervolgens – dat kan even duren - opgehaald bij de SEH.