



*St. Anna Ziekenhuis*

# Welkom op de Spoed Eisende Hulp (SEH)

[WWW.ST-ANNA.NL](http://WWW.ST-ANNA.NL)



| bijzonder betrokken |

---

Welkom op de afdeling Spoed Eisende Hulp (SEH) van het St. Anna Ziekenhuis. Op deze afdeling zien we dagelijks dertig tot veertig patiënten. Een deel van deze patiënten wordt met de ambulance binnengebracht, anderen worden doorverwezen door de huisarts of de spoedpost of komen op eigen gelegenheid.

In deze folder leest u hoe het op de SEH in z'n werk gaat.

### **Inschrijving**

Als u op eigen gelegenheid komt, meldt u zich aan de balie van de SEH, zodat we u kunnen inschrijven: uw naam, geboortedatum, verzekering en identiteitspapieren. Als u buiten kantooruren bent doorverwezen door uw huisarts of de huisartsenpost om röntgenfoto's te laten maken, dan moet u zich nogmaals inschrijven. We werken wel samen, maar onze registratiesystemen zijn nog niet aan elkaar gekoppeld. Vervolgens mag u plaats nemen in de wachtkamer.

### **Wanneer bent u aan de beurt?**

Iedere patiënt ontvangt van ons de zorg die hij of zij nodig heeft. Hierbij streven wij naar:

- de snelste hulp voor ernstige spoedgevallen;
- de beste hulp voor iedere patiënt;
- een zo kort mogelijke wachttijd voor iedere patiënt.

### **Triage**

Om te kunnen bepalen in welke volgorde u geholpen wordt, hanteren we een landelijk erkend triagesysteem. Triage houdt in dat *niet de volgorde van binnenkomst, maar de ernst van uw klachten* bepaalt binnen hoeveel tijd u door een arts gezien moet worden. Daarom zal een verpleegkundige eerst naar uw klachten vragen en de ernst van uw letsel onderzoeken.

---

Vervolgens wordt u in een urgentiecategorie geplaatst voor verdere behandeling. De patiënt met de meest urgente letsels of klachten wordt dus als eerste door de arts gezien en behandeld. U hoort hoelang u ongeveer moet wachten. Zo nodig wordt u meteen behandeld. Als u moet wachten en veel pijn heeft, krijgt u alvast pijnstilling. Dit is afhankelijk van de aard van uw klachten of uw letsel.

### **Urgentiecategorieën**

Afhankelijk van de ernst van uw klachten wordt u ingedeeld in één van de volgende urgentiecategorieën:

#### ***Urgentie 1 = Acuu***

U wordt direct geholpen. U bent zeer ernstig ziek of heeft een zeer ernstig letsel opgelopen waarbij behandeling niet kan wachten.

Deze patiënten worden (bijna) allemaal met de ambulance binnengebracht en gaan direct door naar de behandelkamer.

#### ***Urgentie 2 = Zeer urgent***

Het streven is, dat een arts u binnen 10 minuten helpt. U bent ernstig ziek of heeft een ernstig letsel waarbij behandeling urgent is, maar geen directe spoed vereist is.

De meeste patiënten in deze categorie komen binnen met de ambulance. Maar ook patiënten die zijn doorverwezen door de huisarts/spoedpost of die op eigen gelegenheid komen en binnen deze categorie vallen, gaan rechtstreeks door naar de behandelkamer.

#### ***Urgentie 3 = Urgent***

Het streven is, dat een arts u binnen 1 uur helpt. Als het erg druk is, moet u misschien langer wachten. U heeft een letsel opgelopen of een aandoening die medische behandeling noodzakelijk maakt. Er is echter geen spoed en de behandeling kan wachten. Soms zijn röntgenfoto's nodig of moet laboratoriumonderzoek verricht worden. Het kan zijn dat u

---

hierna weer in de wachtkamer mag plaats nemen, om verdere behandeling af te wachten.

***Urgentie 4 = Standaard***

U heeft al langer klachten of een zeer gering letsel. De meeste patiënten in deze categorie hadden gezien kunnen worden door hun eigen huisarts. Hierbij gaat het vaak om een verpleegkundige hulpvraag. De verpleegkundige zal u dan ook behandelen en advies geven en u hoeft niet door een arts gezien te worden. Vervolgens krijgt u het advies, om naar uw eigen huisarts te gaan of een afspraak op de desbetreffende polikliniek te maken als de klachten aanhouden of verergeren. Als u toch een arts wenst te zien, dan wordt u in urgentie categorie 3 geplaatst. Dit betekent dus, dat u de minst hoge urgentie heeft en weer in de wachtkamer moet plaatsnemen.

**LET OP !**

Omdat nog niet bekend is welke aandoening u heeft en wat de behandeling zal zijn, vragen wij u niet te eten of drinken. Voordat u iets wilt eten of drinken, moet u altijd overleggen met de verpleegkundige of arts.

**Wachten**

Behalve dat patiënten met de hoogste urgentie voorrang hebben, zijn er nog andere redenen waarom u later aan de beurt kunt zijn dan andere patiënten, ook al kwam u eerder binnen.

- Kinderen en oudere patiënten krijgen een hogere urgentie. Als een kind en een volwassene dezelfde urgentie hebben, zal het kind dus als eerste geholpen worden.
- De specialist is nog niet beschikbaar. U wacht bijvoorbeeld op een chirurg, terwijl een andere patiënt de internist nodig heeft. Het kan zijn dat de internist eerder beschikbaar is.

- 
- Soms zijn alle behandelruimten bezet en moet u wachten tot een ruimte vrijkomt.

## **Behandelkamer**

Wanneer u wordt binnengeroepen, neemt u plaats in één van de kamers. Zo nodig start de verpleegkundige alvast met de standaardonderzoeken. Hierna komt de arts bij u en doet aanvullend onderzoek, zodat een diagnose gesteld kan worden. Een groot deel van deze onderzoeken kan op de SEH plaatsvinden. Wanneer andere artsen geraadpleegd moeten worden, kan uw verblijfstijd op de SEH oplopen.

### **Maken van de röntgenfoto**

De röntgenlaborant maakt de foto's in principe op de röntgenafdeling. Houdt u er rekening mee, dat wanneer dit buiten kantoor tijden nodig is, u langer moet wachten: dan zijn er minder laboranten beschikbaar.

### **Beoordeling van de foto's**

De arts van de SEH zal uw foto's beoordelen. Als u doorverwezen bent via de huisarts(enpost), dan zal de arts van de SEH ook uw letsel onderzoeken; alleen dan kan de foto op een verantwoorde manier beoordeeld worden. De volgende ochtend worden alle foto's nogmaals bekeken, samen met de radioloog. Als er dan een andere diagnose of behandeling naar voren komt, nemen we contact met u op.

### **Mogelijkheden hierna**

Na het afronden van de onderzoeken en/of behandeling zijn de volgende situaties mogelijk:

- Verdere behandeling is niet nodig.
- De huisarts kan de verdere behandeling en/of controle uitvoeren.
- U maakt of krijgt een controleafspraak op de polikliniek.
- U wordt direct in het ziekenhuis opgenomen voor verdere behandeling.

---

## **Belangrijke regels op de SEH**

- In verband met de MRSA-bacterie is het voor ons van belang te weten of u de afgelopen drie maanden in een buitenlands ziekenhuis bent opgenomen of dat u daar voor onderzoek of behandeling bent geweest.
- In verband met de MRSA-bacterie is het voor ons van belang te weten of u in aanraking komt met varkens- of mestkalveren.

### **U bent verplicht bovenstaande punten te melden !**

- Familie of vrienden die met u mee gekomen zijn, kunnen blijven wachten in de wachtkamer. Er mogen één of twee personen met u mee naar de behandelkamer.
- In verband met de privacy van de andere patiënten verzoeken wij u te wachten in de wachtkamer of de behandelkamer en niet daarbuiten.
- Een bezoek aan de SEH kan veel emoties bij u oproepen. Hier hebben wij begrip voor. Echter bij agressief gedrag schakelen wij de afdeling beveiliging of de politie in.
- In verband met de privacy van medewerkers en andere patiënten is het niet toegestaan om foto's te maken.

---

## Heeft u nog vragen?

Deze folder is niet bedoeld als vervanging van de mondelinge informatie, maar als aanvulling hierop. Zo kunt u alles nog eens rustig doorlezen.

Wanneer u nog vragen heeft, stel ze dan gerust aan één van de medewerkers van onze afdeling. Zij zijn telefonisch bereikbaar via de **SEH: 040 - 286 4831 of 040 - 286 4834.**



**St. Anna Ziekenhuis**

**locatie Geldrop**

Bogardeind 2  
5664 EH Geldrop

**locatie Eindhoven**

Antoon Coolenlaan 1-03  
5644 RX Eindhoven

**COLOFON**

Opmerkingen, suggesties of aanvullingen op de folder kunt u kenbaar maken bij patiëntenvoorlichting.

**Redactie**

St. Anna Ziekenhuis  
Patiëntenvoorlichting  
T: 040 - 286 4874  
E: [patiëntenvoorlichting@st-anna.nl](mailto:patiëntenvoorlichting@st-anna.nl)

Postbus 90  
5660 AB Geldrop

**WWW.ST-ANNA.NL**



**SEH008  
09-12**