



AMBULANCEZORG
NEDERLAND

Handreiking checklist ambulancezorg fase 3 ± versie 27 januari 2021

Handreiking d's S G' h' A' e' e' z' e' w' g' y' t' w' d' d' a' i' s' g' w' d' z' u' a' y' d' g' z' d' o' t' k' s' / / - 6 e' b' e' e' t' a' e' g' t'

Deze handreiking omvat een checklist die AZN en afzonderlijke RAV's kunnen gebruiken bij het maken van afspraken in de keten, zoals beschreven in het basisdocument *w' d' d' a' i' s' g' w' d' z' u' a' y' d' g' z' d' o' t' k' s' / / - 19 crisis t' a' e' g' t'*. In de checklist staan mogelijke maatregelen benoemd die in de voorbereiding op fase 3 kunnen worden uitgewerkt. In RAV- én ROAZ-verband dient te worden afgestemd welke van de maatregelen uiteindelijk uitgevoerd gaan worden. Dit betekent dat regionale variatie in maatregelen mogelijk is. De uitgangspunten voor de ambulancezorg, zoals benoemd in het basisdocument, zijn echter landelijk | A' e' i' c' e' i' e' g' y' c' e' e' g' y' | z' z' d' a' u' s' t' s' e' l l.

◀ s' i' e' g' s' z' z' i' e' t' s' g' w' a' e' d' z' y' t' s' z' t' g' s' w' g' e' u' a' w' g' d' a' z' d' e' e' g' y' j' d' z' y' t' s' z' t' g' s' b' e' i' s' y' e' i' d' a' z' d' e' e' g' y' j' | g' a' d' y' c' e' g' l' overdrachtstijd, continuïteit bedrijfsvoering, draagkracht medewerkers en communicatie is het zinvol om regionaal een prospectieve risico inventarisatie (PRI) te doen gericht op de situatie in fase 3. Op deze wijze kan de RAV tijdig zicht krijgen op onderdelen *e' s' w' z' o' g' a' u' z' y' | z' u' e' z' g' y' e' g' h' y' c' e' d' z' a' c' e' g' y' t' z' t' b' e' d' z' e' s' y' e' g' l'* uitvoering kunnen leiden. Door hier tijdig op te sturen, mag ervan uitgegaan worden dat dit uiteindelijk ten goede komt van de realisatie van maatregelen in fase 3.

Bij de uitwerking van de mogelijke maatregelen is de landelijke informatiedeling een voorbereiding die AZN uitvoert. De preparatievoorbereidingen horen met name thuis bij de NVMMA en de afzonderlijke Z's s.



AMBULANCEZORG
NEDERLAND

I	Continuïteit meldkamer(processen) Uitgangspunten ambulancezorg fase 3 zijn de basis voor mogelijke maatregelen	Informatie landelijk	Preparatie landelijk	Preparatie regionaal
	<u>Definiëren bijzonderheden triage COVID-19 zorgvragen</u> overweeg: - sectoraal uitwerken aanpassing urgentietabel protocol 36 AMPDS & NTS - aanpassen urgenties spoedinzet indien keten-opvolging niet mogelijk is - bij bepaalde urgenties andere zorgverlener (HA(P)) inzetten - urgentieclassificaties aanpassen, zelfzorgadvies uitbreiden - aanpassingen in triage trainen met centralisten		X X X X	X X X X
	<u>Definieren bijzonderheden triage non-COVID-19 zorgvragen</u> overweeg: - sectoraal uitwerken aanpassing urgentietabel protocol 36 AMPDS & NTS - aanpassen urgenties spoedinzet indien ketenopvolging niet mogelijk is - bij bepaalde urgenties andere zorgverlener (HA(P)) inzetten - urgentieclassificaties aanpassen, zelfzorg advies uitbreiden - aanpassingen in triage trainen met centralisten		X X X X	X X X X
	<u>Afstemmen gelijk triagebeleid bij meerdere Z- en E- meldkamers per ROAZ, of in ieder geval de ROAZ-opzet volgend</u>			X
	<u>Optimaliseren MKA-bezetting met ondersteuners, en met (idealiter 24/7) beschikbaarheid MMA</u> overweeg: - ondersteuners aanwezig 24/7 op MKA - MMA/medisch management aanwezig 24/7 op MKA - indien fysieke aanwezigheid centralisten/MMA/medisch management niet mogelijk is (isolatie/quartaine enz.) overweeg inzet mobiele werkplek - prioritering vaccinatie MKA-centralisten heroverwegen (z.s.m.) - (her)bevestigen afspraken overname bij langdurige uitval door buddy MKA		X	X X X X X
	<u>Bevorderen samenwerking inzet ketenpartners</u> overweeg: - afstemming brancheverenigingen/koepels - ziekenhuizen - huisartsen(post) - VVT: wijkziekenboeg/acute opname afdeling, thuiszorg - psychiatrie - politie (cave: inzet voor verwarde patiënt) - brandweer (first responders) - defensie/Natres	X		X X X X X X X



II	Continuïteit rijdienst(processen)	Informatie landelijk	Preparatie landelijk	Preparatie regionaal
	Uitgangspunten ambulancezorg fase 3 zijn de basis voor de mogelijke maatregelen			
	<u>Optimaliseren inzetbaarheid ambulancezorgprofessionals</u> overweeg: - aanpassing inzet rapid responders - aanpassing inzet PAA/VSA - aanpassing inzet professionele first responders - prioritering nog niet gevaccineerde professionals heroverwegen (z.s.m.) - veiligheid & extra bescherming voor medewerkers (i.v.m. weerstand omstanders bij anders handelen): overweeg 3e medewerker op ambu - aanpassing rooster, andere diensttijden/duur - aanpassing paraatheid - inzet professionals vanuit ouderenregeling/FLO	X X X		X X X X X X X
	<u>Optimaliseren inzetcriteria hoog-, midden- en laagcomplex ambulancezorg</u> overweeg: - aanpassing inzetcriteria laagcomplex ambulancezorg - aanpassing inzetcriteria middencomplex ambulancezorg - beoordeling/stabilisatie door hoogcomplex eenheid vervoer door laag of middencomplex-ambulance eenheid - werken met tijdsstap presentatie ziekenhuizen/huisarts(enpost) ¹		X X	X X X X X
	<u>Inzetten ambulancezorgprofessionals bij SEH en huisarts</u> overweeg: - inrichten gescheiden COVID-19 en non-COVID-19 verzamelplaatsen T2/T3 bij SEH en eventueel HAP - inzet GHOR - inzet Rode Kruis - gezamenlijk ambuteam & klinisch team op verzamelplaats SEH/HA(P) met ondersteuning omloop/Rode Kruis - opvang max. 1 uur in opvanglocatie SEH, met tijdsstap van 2 uur		X X X	X X X X X X
	<u>Continuïteitsplannen RAV-ROAZ</u> overweeg: - checken bekendheid RAV/MKA/MMA met actuele continuïteitsplannen - overweeg inzet vreemde vervoerders (Rode Kruis, Handen voor de zorg, defensie, taxi, ziekentaxi, ligtaxi, politie, Reddingsbrigade Nederland)	X		X X

¹ tijdsstap bepaalt of patiënt direct wordt vervoerd of dat een eenheid in afwachting van tijdsstap in thuislocatie blijft bij patiënt, of indien verantwoord patiënt pas vlak voor tijdsstap wordt opgehaald



III	Verlengde overdrachtstijd Uitgangspunten ambulancezorg fase 3 zijn de basis voor de mogelijke maatregelen	Informatie landelijk	Preparatie landelijk	Preparatie regionaal
	<u>Opstellen werkproces verlengde overdrachtstijd SEH</u> - tot 1 uur verlenging - 1 tot 2 uur verlenging - > 2 uur verlenging			X X X
	<u>Opstellen werkproces verlengde overdrachtstijd huisarts(enpost)</u> - tot 1 uur verlenging - 1 tot 2 uur verlenging - > 2 uur verlenging			X X X
	<u>Faciliteren ambulance-eenheid bij verlengde overdrachtstijd</u> - persoonlijke faciliteiten op locatie SEH/HAP (voeding, sanitair) - extra PBM op voertuig i.v.m. langdurig gebruik			X X

IV	Continuïteit bedrijfsvoering Uitgangspunten ambulancezorg fase 3 zijn de basis voor mogelijke maatregelen	Informatie landelijk	Preparatie landelijk	Preparatie regionaal
	<u>beschikbaarheid wagenpark (ambulances)</u> overweeg: <ul style="list-style-type: none"> - aanpassen paraatheid - inzet voertuigen dedicated IC vervoer - inzet Rode Kruis - inzet voertuigen defensie/Natres - inzet voertuigen buitenlandvervoerder(s) 	X X X		X X X X
	<u>beschikbaarheid geneesmiddelen/zuurstof</u> overweeg: <ul style="list-style-type: none"> - uitbreiden zuurstofvoorraad (aantal cilinders/klokken) - uitbreiden zuurstoffrequentie bijvullen - aanpassen voorraad veelgebruikte medicatie - afstemmen afvulprocedure niet lege zuurstofflessen 	X		X X X
	<u>beschikbaarheid devices/medische apparatuur</u> overweeg: <ul style="list-style-type: none"> - uitbreiden voorraad veel gebruikte disposabels - uitbreiden beschikbare devices/monitors - uitbreiden beschikbare mobiele beademingsapparatuur - uitbreiden d'GESL'AAFG' ZDAAEDZYG;DZAZ E tGUZZY L (medical devices) 			X X X X
	<u>beschikbaarheid PBM</u> overweeg: <ul style="list-style-type: none"> - aanpassen voorraden op post en in voertuigen 		X	X
	<u>organiseren samenwerken facilitaire diensten ziekenhuis/SEH/ VVT</u> overweeg: <ul style="list-style-type: none"> - inzet regionale bevoorradingsvoertuig(en) acute keten 			X X



V	Draagkracht medewerkers Uitgangspunten ambulancezorg fase 3 zijn de basis voor mogelijke maatregelen	Informatie landelijk	Preparatie landelijk	Preparatie regionaal
	<u>Optimaliseren inzetbaarheid bedrijfsopvangteam/COT</u> overweeg: -aanpassen roosters B/COT-leden?			X X
	<u>Organiseren professionele ondersteuning psychosociale nazorg</u> overweeg: -inzet PSH GGD			X X
	<u>Inschakelen extra handen</u> commerciële organisatie/vrijwilligers (Handen voor de zorg; niet-primaire taken (aanvullen voorraad ambulance, schoonmaken, enz.)		X	X
	<u>COVID-19 testmogelijkheid RAV-medewerkers vereenvoudigen</u>			
	<u>Ondersteunen ambulancezorgmedewerkers</u> - steun thuisfront: opvang kinderen, boodschappendienst - tijdens dienst: maaltijden op post -			



VI	Communicatie	Informatie landelijk	Preparatie landelijk	Preparatie regionaal
	<u>Intern AZN/RAV/medewerkers</u>	X		X
	<u>Extern: LNAZ/ROAZ</u>	X		X
	<u>Extern: huisartsen/HAP</u>	X		X
	<u>Extern: burgerinformatie</u> overweeg: - in lijn met voorlichtingscampagne VK (NHS) - gezamenlijke communicatie in regio: verwachtingenmanagement burgers	X		X X
	<u>Extern: Ziekenhuizen en VVT</u>			X
	<u>Extern: media</u>	X		X