

DOELSTELLING

Het Landelijk Protocol Coördinatie Grootschalige Brandwonden Incidenten (LPCGBI) beoogt een tijdige waarschuwing van de brandwondencentra. Hierdoor kunnen zij adequaat opschalen en gecoördineerd Brandwonden Triage Teams (BTT's) inzetten om ziekenhuizen te kunnen adviseren over triage, behandeling en eventueel doorverwijzen van brandwondenpatiënten naar brandwondencentra. Dit protocol zal alleen in werking treden bij een incident met 10 of meer brandwondenslachtoffers.

UITWERKING

Dit protocol sluit aan op bestaande protocollen die worden gebruikt binnen Protocol Ambulancezorg en de klinische Emergency Management of Severe Burns (EMSB) setting.

Deze protocollen schrijven voor dat slachtoffers met brandwonden vervoerd moeten worden naar het dichtstbijzijnde ziekenhuis met Spoedeisende Hulp-functionaliteit om daar conform het gangbare EMSB protocol te worden gestabiliseerd.

Incidenten met 10 of meer brandwondenslachtoffers hebben een dusdanige impact op de hulpverlening rondom brandwondenzorg, dat schaarste kan ontstaan aan expertise en middelen. Om te zorgen dat deze schaarste aan expertise en middelen optimaal wordt ingezet ten behoeve van de brandwondenslachtoffers, zal worden opgeschaald naar een landelijke coördinatiestructuur. De werkwijze van deze landelijke coördinatiestructuur staat beschreven in dit LPCGBI.

BETROKKEN PARTIJEN

- Martini Ziekenhuis in Groningen Brandwondencentrum
- Rode Kruis Ziekenhuis in Beverwijk Brandwondencentrum
- Maasstad ziekenhuis in Rotterdam Brandwondencentrum
- Nederlandse Brandwonden Stichting
- Meldkamer Ambulancezorg Nood-Holland (MKA-NH)
- Landelijk Operationeel Coördinatie Centrum (LOCC)

ALARMERINGS-EN INFORMATIEPROCES

Tijdens of na een incident met mogelijk 10 of meer brandwondenslachtoffers worden de MKA-NH en/of het LOCC en/of een van de brandwondencentra (BWC's) geïnformeerd door de getroffen regio.

Deze 3 partijen informeren vervolgens elkaar;

- Het brandwondencentrum dat hoort bij de getroffen regio, conform het overzicht in bijlage 1 dient gebeld te worden.
- De brandwondencentra overleggen vervolgens met elkaar over de verdeling van taken;
 - Wie coördineert, (vanaf dat moment BWC 1 geheten)
 - Wie levert BTT (Brandwonden Triage Team)
 - Wie vangt patiënten secundair op.

Het LOCC

- Start het informatieproces om de situatie te duiden.
- Deelt het situatiebeeld met MKA-NH, BWC's en eventuele overige betrokken partners zoals veiligheidsregio's, het National Crisis Centrum etc.

Op basis van dit informatieproces treffen betrokken organisaties hun voorbereiding. In geval van gelijktijdigheid op basis van "best effort".

De BWC's verdelen onderling de rollen (coördinerend, Brandwonden Triage Team (BTT), secundaire opvang) op basis van capaciteit/mogelijkheden waarbij onderstaande het uitgangspunt kan zijn:

1. Coördinerend BWC = het BWC dat het verst weg is
2. BWC in getroffen regio = het dichtstbijzijnde BWC
3. BTT BWC = het BWC welke een BTT kan leveren

COÖRDINATIEPROCES ROND HET LEVEREN VAN SPECIALISTISCHE BTT'S

- Ziekenhuizen maken hun specialistische brandwondenhulpvraag kenbaar aan een van de brandwondencentra. Deze vraag zal dan doorgegeven worden aan het coördinerend BWC.
- De brandwondencentra registreren de hulpvragen vanuit de ziekenhuizen in de online applicatie van het Slachtoffervolgsysteem, of delen deze informatie telefonisch.

TAKEN COÖRDINEREND BWC (1)

- Neemt de coördinatie op zich en zet de vraag uit voor het samenstellen en inzetten van een BTT
 - *Hierbij wordt de mogelijke inzet van personeel voor een BTT geïnventariseerd t.a.v. beschikbaarheid, herverdeling van taken en diensten en aanpassing van werkzaamheden.*
 - *Een BTT bestaat in principe uit een chirurg of brandwondenarts en een brandwondenverpleegkundige, indien nodig uitgebreid met een intensivist.*
- Bepaalt, op basis van de informatie in het Slachtoffervolgsysteem, welke brandwondenslachtoffers in welke ziekenhuizen bezocht dienen te worden.
- Werkt een triage planning uit en zorgt ervoor dat de BTT's gebriefd worden over hun inzet.
- Bepaalt op basis van de uitkomst van de triagerondes van de BTT's welke slachtoffers naar een BWC vervoerd moeten worden en naar welk BWC.
 - *Het transport per ambulance wordt aangevraagd door het ziekenhuis (bij de regionale MKA) waar de patiënt zich op dat moment bevindt.*

Contact met BWC 2 en BWC 3

- Bespreekt de triagegegevens en benodigde secundaire patiënten spreading.

Contact met BTT'S

- Onderhoudt telefonisch contact gedurende de triageronde langs de ziekenhuizen.
- Ontvangt rapportage van de bevindingen per afgelegd triagebezoek.

Contact met MKA-NH

Informeert het MKA-NH over:

- De inzet BTT's
- Het aantal en de te bezoeken instellingen;
- Het aantal te bezoeken slachtoffers;
- Eventuele bijzonderheden

Contact met LOCC

Informeert het LOCC over:

- Rolverdeling BWC's (coördinerend, BTT's) en eventuele bijzonderheden
- Na afronding inzet BTT's terugkoppeling over status, waarbij een totaaloverzicht wordt gedeeld van slachtoffers inclusief de instellingen waar deze zijn opgenomen, afgeschermd beschikbaar voor geautoriseerde partners.

**LANDELIJK PROTOCOL COÖRDINATIE GROOTSCHALIGE BRANDWONDEN
INCIDENTEN (LPCGBI)**

TAKEN MELDKAMER NOORD-HOLLAND
• Organiseert het vervoer van de BTT's van en naar de SEH's. Vragen het vervoer aan bij MKA-NH, Rotterdam-Rijnmond en/of Noord-Nederland. Indien nodig wordt ondersteuning van het LOCC aangevraagd.
• Informeert coördinerend BWC over de bijzonderheden met betrekking tot vervoer van de BTT's.
• Informeert de regionale MKA en verzoekt indien van toepassing, gegevens te delen.(zie taken regionale MKA).
• Houdt voor zover mogelijk het overzicht m.b.t. het secundaire transport van de patiënten bij (zie ook Geïntegreerd Meldkamer Systeem GMS).
TAKEN REGIONALE MKA
• Informeert MKA-NH over einde rit(ten) bij secundair vervoer. • Gegevens van de naar het BWC's te vervoeren slachtoffers bijhouden indien mogelijk.
TAKEN LOCC
• Ondersteunt de MKA-NH indien nodig bij het organiseren van passend vervoer.
• Zorgt voor verbinding t.b.v. van alle relevante informatie met de Directeur Publieke Gezondheid (DPG) en GHOR organisatie van de getroffen regio.
TAKEN BTT'S
• Het onderhouden van de communicatielijnen (volgens de bellijst Slachtoffervolgsysteem) met het coördinerend BWC en MKA-NH gedurende de triageronde langs de ziekenhuizen; • Het bevestigen van vertrek en aankomst bij een SEH van een ziekenhuis aan MKA-NH; • Het telefonisch informeren van de MKA-NH bij beëindiging van de triage ronde; • Het rapporteren van de bevindingen aan het coördinerend BWC per afgelegd triagebezoek; • Het laten aanvragen van patiëntvervoer door de afdeling/ziekenhuis waar patiënt(en) is/zijn opgenomen. Dit vraagt het ziekenhuis aan bij de regionale meldkamer.
VRAGEN
• Indien u inhoudelijke vragen en/of opmerkingen heeft over dit protocol, dan kunt u terecht bij de Nederlandse Brandwondenstichting via bmuis@brandwondenstichting.nl • Voor acute operationele vragen kunt u terecht bij het LOCC op 088-6628048

VERDELING VEILIGHEIDSREGIO'S PER BRANDWONDENCENTRUM

