

Landelijk Protocol Coördinatie Grootschalige Brandwonden Incidenten

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 het preklinische Landelijk Protocol Ambulancezorg (LPA) 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.

Partijen:

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Brandwondencentrum Martini Ziekenhuis in Groningen |
| <input type="checkbox"/> | Brandwondencentrum Rode Kruis Ziekenhuis in Beverwijk |
| <input type="checkbox"/> | Brandwondencentrum Maasstadziekenhuis in Rotterdam |
| <input type="checkbox"/> | Nederlandse Brandwonden Stichting |
| <input type="checkbox"/> | Meldkamer Ambulancezorg Kennemerland (MKA Kennemerland) |
| <input type="checkbox"/> | Landelijk Operationeel Coördinatie Centrum (LOCC) |

Onderscheid waarschuwings- en coördinatieproces

Het waarschuwingsproces:

1. Tijdens of na een incident met mogelijk 10 of meer brandwondenslachtoffers worden de MKA Kennemerland en/of het LOCC en/of een Brandwondencentrum (BWC) geïnformeerd door de getroffen regio of andere informatiebron.
2. Deze 3 partijen informeren elkaar.
3. Het LOCC start het informatieproces om de situatie nader te duiden.
4. Het LOCC deelt het informatiebeeld met MKA Kennemerland, BWC's en eventuele overige betrokken partners zoals veiligheidsregio's, het Nationaal Crisis Centrum, etc.
5. BWC's maken kenbaar wie in dit geval optreedt als coördinerend BWC (vanaf dat moment BWC I geheten).

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

Het coördinatieproces:

1. Ziekenhuizen maken conform reguliere procedures (Ziekenhuis Rampen Opvang Plan ZIROP) hun specialistische brandwondenhulpvraag kenbaar aan één van de brandwondencentra.
2. De brandwondencentra registreren de hulpvragen vanuit de ziekenhuizen in de online applicatie "Slachtofferregistratiesysteem BWC". De geregistreeerde gegevens bevatten informatie over het aantal slachtoffers per locatie en zo mogelijk; gegevens omtrent naam, geboortedatum, geslacht en het percentage verbranding.
3. BWC I bepaalt, op basis van de informatie uit de online applicatie, welke brandwondenslachtoffers in welke ziekenhuizen door BTT's bezocht dienen te worden.
4. BWC I neemt de coördinatie op zich voor het samenstellen en inzet van BTT's.
5. BWC I informeert het LOCC over:
 - a. De inzet BTT's;
 - b. Het aantal te bezoeken instellingen;
 - c. Het aantal te bezoeken slachtoffers;
 - d. Eventuele bijzonderheden.
6. In opdracht van het LOCC organiseert de Piketcentralist van Kennemerland het vervoer van de BTT's via Meldkamer Kennemerland, Noord-Nederland en/of Rotterdam-Rijnmond en koppelt dit terug aan het LOCC. Aanvulling in bijlage 3
7. De piketcentralist Kennemerland informeert BWC I over de bijzonderheden met betrekking tot vervoer van de BTT's.
8. Bij inzet zijn de BTT's zelf verantwoordelijk voor:
 - a. het onderhouden van de communicatielijnen met BWC 1 en MKA Kennemerland gedurende de triageronde langs de ziekenhuizen;
 - b. het bevestigen van vertrek en aankomst bij een ziekenhuis aan MKA Kennemerland;
 - c. het informeren van de MKA Kennemerland bij beëindiging van de triageronde;
 - d. het rapporteren van de bevindingen aan BWC I per afgelegd triagebezoek.
 - e. Het (laten) aanvragen van patiëntvervoer bij de regionale meldkamer door de afdeling/ziekenhuis waar patiënt(en) is/zijn opgenomen
9. Het LOCC informeert de Algemeen Commandant Geneeskundige Zorg (ACGZ) van de getroffen regio over alle uitgevoerde acties onder punt 5 en 6.
10. BWC I bepaalt op basis van de uitkomst van de triagerondes van de BTT's welke slachtoffers naar een BWC vervoerd moet worden en welk BWC.
Het transport per ambulance wordt aangevraagd door het ziekenhuis waar de patiënt zich op dat moment bevindt.
11. BWC I informeert MKA Kennemerland na de triagerondes over:
 - a. Gegevens van secundair naar BWC's te vervoeren slachtoffers;
 - b. Instellingen waar het transport begint;
 - c. Instellingen waar het transport eindigt;
 - d. Alle benodigde bijzonderheden.
12. De regionale MKA informeert MKA Kennemerland over einde rit(ten) bij secundair vervoer.
13. MKA Kennemerland houdt hier een actueel overzicht van bij en deelt dit na afloop met het BWC I.
14. Aan het eind van de triageronde evalueert BWC I de inzet met het LOCC, waarbij een totaaloverzicht gedeeld wordt van slachtoffers inclusief de instellingen waar deze zijn opgenomen.
15. Tot slot zorgt het LOCC voor overdracht van alle relevante informatie aan de ACGZ van de getroffen regio.

Inhoudelijke vragen - Brandwondenstichting bmuis@brandwondenstichting.nl
Operationele vragen - LOCC (bereikbaarheid; 24/7) 088-6628048

Bijlage 1: Lijst met gebruikte afkortingen

| | |
|--------|---|
| BTT | Brandwonden Triage Team |
| BWC | Brandwonden Centrum |
| BWC I | Brandwonden Centrum met coördinerende rol |
| AC GZ | Algemeen Commandant Geneeskundige Zorg |
| EMSB | Emergency Management of Severe Burns |
| GHOR | Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio |
| LOCC | Landelijk Operationeel Coördinatiecentrum |
| LPCGBI | Landelijk Protocol Coördinatie Grootschalige Brandwonden Incidenten |
| MKA | Meldkamer Ambulancezorg |
| LPA | Landelijk Protocol Ambulancezorg |

Bijlage 2: Indeling brandwondencentra - veiligheidsregio

| BWC Groningen, Martini Ziekenhuis | BWC Beverwijk Rode Kruis Ziekenhuis | BWC Rotterdam, Maasstad Ziekenhuis |
|--|--|---|
| 01 Groningen | 09 Utrecht | 15 Haaglanden |
| 02 Fryslân | 10 Noord-Holland-Noord | 16 Hollands-Midden |
| 03 Drenthe | 11 Zaanstreek-Waterland | 17 Rotterdam-Rijnmond |
| 04 IJsselland | 12 Kennemerland | 18 Zuid-Holland-Zuid |
| 05 Twente | 13 Amsterdam-Amstelland | 19 Zeeland, |
| 06 Noord, Oost Gelderland | 14 Gooi- en Vechtstreek | 20 Midden West-Brabant |
| 07 Gelderland-Midden | 25 Flevoland | 21 Brabant-Noord |
| 08 Gelderland-Zuid | | 22 Brabant-Zuidoost |
| | | 23 Limburg-Noord |
| | | 24 Zuid-Limburg |

Bijlage 3: Uitwerking vervoersafspraken BTT

Het LOCC verzoekt via piketcentralist Kennemerland om vervoer van BTT's van Groningen, Beverwijk en/of Rotterdam naar verzoekende ziekenhuis(en). De piketcentralist verzoekt MKA Noord-Nederland, Kennemerland en/of Rotterdam-Rijnmond om vervoer van het leverende BWC naar het verzoekende ziekenhuis. Over dit vervoer zijn afspraken gemaakt met de GHOR-bureaus van de veiligheidsregio's waarin de brandwondencentra zich bevinden. Indien het verzoek aan de MKA's niet gehonoreerd kan worden zal het LOCC naar "best effort" voor alternatief vervoer zorg dragen.