

December 2016

RAV Kennemerland voorbereid op Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB)

Sinds begin 2016 werken de RAV en Meldkamer Ambulance met de nieuwe landelijke werkwijze Grootschalige Geneeskundige Bijstand. Al in 2015 is begonnen met de scholing van ambulance- en meldkamermedewerkers.

Daarnaast heeft GHOR Kennemerland met alle Officiëren van Dienst Geneeskundig gekeken welke gevolgen de nieuwe manier van werken heeft op de aansturing op de plaats incident.

Aanstellen taakverantwoordelijken

Een grote verandering bij deze manier van werken, is dat er op een rampterrein diverse taakverantwoordelijken worden aangesteld. Iedere taakverantwoordelijke stuurt een onderdeel van de geneeskundige hulpverlening aan. Het gaat om de volgende processen: triage, transport, treatment en secundaire triage in de T3-opvang (T3 zijn lichtgewonde slachtoffers). Uitgangspunt van GGB is een snel transport van urgente slachtoffers naar de ziekenhuizen.



Zweeds oefensysteem

Eind 2016 zijn de handen ineen geslagen en is er een scholing opgezet door RAV Kennemerland en GDD/GHOR Kennemerland. Hierbij is gebruik gemaakt van Emergo Train System (ETS), een Zweeds oefensysteem om op eenvoudige wijze complexe oefeningen te simuleren. De oefening is geschreven door Sophia Vreugdenhil en Raymond Icke, beiden Senior Instructor ETS.

Daarnaast zijn in RAV-verband een drietal Basic Instructors opgeleid, die daarmee goede feedback konden geven tijdens alle oefeningen.

Goede beoordeling training

Om alle 15 Officieren van Dienst Geneeskundig en bijna 150 ambulance- en meldkamermedewerkers voor te bereiden op het werken volgens GGB zijn 21 trainingsdagen georganiseerd. Dit heeft veel praktische leerpunten opgeleverd. De scholing op zich wordt goed tot zeer goed beoordeeld. Alle deelnemers geven aan dat de training zeer nuttig is en met regelmaat herhaald zou moeten worden omdat optreden in GGB verband geen dagelijkse kost is.



Ketentraining GHOR met thema terrorismegevolgbestrijding

Het is 5 december 16.30 uur. Mensen proberen op tijd thuis te komen voor Sinterklaasavond. Op station Beverwijk komt een trein aan. Vrijwel direct bij stilstand op het perron vindt een zware explosie plaats. Kort daarna komen tientallen meldingen van gewonden/doden binnen op de meldkamer. De ravage ter plaatse is groot.

Dit was het scenario op hoofdlijnen waarmee we op maandag 5 december de ketentraining hebben gespeeld. Aan de ketentraining deden de meeste GHOR-ketenpartners mee. Het Spaarne Gasthuis, het Rode Kruis Ziekenhuis en het VUMC waren goed vertegenwoordigd. Ook vanuit de drie huisartsenclusters in onze regio namen verschillende leden van hun crisisorganisatie deel.

Hoofddoel van de ketentraining was om meer inzicht te krijgen in elkaars taken, rollen en bevoegdheden. Een



tweede doel was om elkaar inzicht te bieden in wie wat nodig heeft en wat ieders (on)mogelijkheden bij een dergelijk incident.

Iedere partnerorganisatie kon aangeven hoe zij in zo'n geval optreden, wat ze nodig hebben, waar knelpunten zijn te voorzien en wat ze van anderen verwachten.

De belangrijkste gezamenlijke conclusies waren:

1. Het eerste en tweede uur na de melding is chaotisch met veel onzekerheid (ook over (eigen) veiligheid);
2. Er is een grote behoefte aan snelle, adequate informatie bij zorginstellingen. Deze informatie is onder andere nodig voor de keuze wel of niet opschalen van het ZIROP en HAROP;
3. De eerste en de twee conclusies (chaos en een snelle adequate informatievoorziening) staan op gespannen voet met elkaar;
4. Het uitgangspunt van de Grootchalige Geneeskundige Bijstand is dat T1-slachtoffers (dat zijn zwaargewonde slachtoffers) snel naar de ziekenhuizen worden vervoerd. De ziekenhuizen krijgen waarschijnlijk niet bij iedere gewonde een vooraankondiging;
5. De GHOR wil snel in kaart brengen hoe de ketenpartners ervoor staan en tegen welke knelpunten zij aanlopen. Mogelijk kan de GHOR een rol spelen in de oplossing van het knelpunt of andere organisaties in stelling brengen. De GHOR vraagt de ketenpartners ook actief knelpunten te delen die de instelling zelf niet kan oplossen.

Nieuw actiecentrum GHOR

Sinds enkele maanden heeft de GHOR een nieuw actiecentrum op de 2e verdieping van de hoofdvestiging van de GGD aan de Zijlweg in Haarlem. Het actiecentrum wordt in normale omstandigheden gebruikt als vergaderruimte, maar doet bij een opschaling dienst als vergader- en werkruimte voor GHOR-crisisfunctionarissen.



GHOR evalueert inzet bij twee recente incidenten

Dat incidenten onvoorspelbaar zijn, bleek onlangs weer uit twee zeer uiteenlopende incidenten die elkaar snel opvolgden na een lange, relatief rustige periode.

Op donderdagochtend 10 november sloeg een explosievenhond van de Koninklijke Marechaussee aan bij een pakketje van een vrachthandelaar op Schiphol-Rijk. Het bedrijf en de omgeving werden direct ontruimd en de Explosieven Opruimingsdienst (EOD) werd ingeschakeld om het pakketje te beoordelen. De regio schaalde op naar GRIP 2. Dit incident viel toevalligerwijs samen met de geplande systeemoefening, die hierdoor moest worden afgebroken. Na enkele uren bleek het gevonden pakketje gelukkig geen explosieven te bevatten.



Op vrijdagmiddag 11 november omstreeks 15.00 uur trof een storing het telefoonnetwerk van Tele2. Het alarmnummer 1-1-2 was voor Tele2-klanten niet bereikbaar. Daarom werd omstreeks 16.00 uur opgeschaald naar GRIP 2 in verband met de grootte van de storing. Door snel te schakelen met alle partners kon de overlast beperkt worden en de benodigde hulpverlening geleverd worden.

Beide inzetten zijn onlangs (monodisciplinair) geëvalueerd door de GHOR. Uit de evaluatie kwamen enkele verbeterpunten naar voren. Deze verbeterpunten hadden voornamelijk betrekking op de alarmering. Bij de telefoonstoring is op de stafsectie GHOR zeer goed samengewerkt en is de rolverdeling tussen de functionarissen aangemerkt als een 'best practice'.

Meer informatie

Amanda Vermolen – van der Hulst, planvorming GHOR Kennemerland; avermolen-vdhulst@ggdkennemerland.nl.



Foto's: Jeffrey Koper.