

Bijlage C.3 Aanvullende informatie

EA AVB + GWV t.b.v. Hecht

#

De GHOR zal per 01-01-2025 geen onderdeel meer uitmaken van Hecht.
Per deze datum gaat de GHOR over naar de Veiligheidsregio.

#

Alle verpleegkundige zorg (en in bredere zin alle handelingen van het ambulanceteam) wordt uitgevoerd conform een landelijk protocol. Ook de klachtenprocedures zijn van dit protocol afgeleid en opgenomen in de (nieuwe versie en breed geïmplementeerde) 'Manual Master (kwaliteitsmanagement software waarin ook e handboeken bijgehouden worden. Daarnaast werkt Hecht met een zogenaamde PDCA-Cyclus waarbij een klacht (na afloop) intern voor wordt opgevolgd.

#

Vanuit de RAV is een taak- en procesomschrijving opgesteld. In de basis komen alle handelingen die de verpleegkundigen doen voort uit het Landelijk Protocol Ambulancezorg (LPA) of Landelijk Protocol Laag- en Middencomplexe Ambulancezorg (LPLMA). Dat is waarmee wordt gewerkt, en hier mag alleen gemotiveerd van worden afgeweken. Bij bijzondere casuïstieken wordt overlegd met de dienstdoend MMA, dat kan 24/7, of met een medisch specialist of huisarts. De conclusies van deze gesprekken worden vastgelegd in het DRF (digitaal ritformulier), en gesprekken met de MMA liggen vast op band en maken onderdeel uit van het medisch dossier inclusief bewaarplicht. De verpleegkundigen hebben een functionele bevoegdheid. Zij worden cyclisch bekwaam verklaard door de MMA (evenals de medisch hulpverleners en chauffeurs) om handelingen te verrichten. Als aparte groep is de groep van physician assistants en verpleegkundig specialisten binnen de ambulancezorg te noemen. Zij zijn zelfstandig bevoegd. Voor hen gelden geen bekwaamheidsverklaringen, maar met hen wordt een taakdelegatieformulier getekend. Zij mogen buiten het LPA handelen, maar welke protocollen zij hiervoor mogen gebruiken zijn vastgelegd. Als er een bijzonderheid uit een klacht, feedback of calamiteit komt, zal het eventueel hieruit voortkomende advies aan de Manual Master worden toegevoegd ten behoeve van scholingsdoeleinden. Of worden opgenomen in het calamiteitenrapport.

#

Op de meldkamer ambulancezorg wordt protocollair gewerkt middels het Advanced Medical Priority Dispatch System (AMPDS, ProQA), dat wereldwijd wordt gebruikt. Hiervoor verkreeg de meldkamer recent (voorjaar 2024) het certificaat Accredited Center of Excellence, de zogenoemde ACE-status.

#

De GGD 'en hebben de onderstaande publieke gezondheidszorgtaken binnen de COA-opvanglocaties:

- **Jeugdgezondheidszorg (JGZ).** Een jeugdverpleegkundige en -arts volgen de groei en ontwikkeling van asielzoekerskinderen tot 18 jaar tijdens periodieke contactmomenten. Zo signaleren en voorkomen ze gezondheidsproblemen. Daarnaast voert de JGZ zoals bij alle kinderen in Nederland het [Rijksvaccinatieprogramma](#) uit.
- **Infectieziektenbestrijding- en preventie.** GGD 'en doen aan individuele en collectieve preventie van infectieziekten, naar de richtlijnen van het RIVM.

Meer hierover: <https://ggdghor.nl/onderwerp/infectieziektebestrijding/>

Ook adviseert de GGD het COA bij (mogelijke) infectieziektenuitbraken.

- **Tuberculosebestrijding (tbc-bestrijding).** Alle asielzoekers en statushouders uit landen waar tbc vaak voorkomt, krijgen bij aankomst in Nederland een verplichte screening. Zij worden de twee jaar daarop elk half jaar uitgenodigd voor een vrijwillige vervolgscreening. Als iemand tbc blijkt te hebben, krijgt hij/zij een behandeling en voert de GGD bron- en contactonderzoek uit.
- **Inspectie technische hygiënezorg.** Elk jaar doen de GGD 'en een inspectie Technische hygiënezorg (THZ) in de COA-opvanglocaties: ze controleren de voorzieningen op hygiëne. De GGD rapporteert aan het COA en grijpt in waar nodig. Ook is er altijd een inspectie binnen een maand na de opening van een nieuwe COA-opvanglocatie. Ten slotte geeft de GGD hygiëneadvies en -voorlichting aan COA-medewerkers en medewerkers van Gezondheidszorg Asielzoekers*.
- **Gezondheidsbevordering en -voorlichting.** De gezondheidsbevorderaars Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers (PGA) van de GGD geven voorlichting aan groepen asielzoekers over gezondheidsrisico's en hoe ze problemen kunnen voorkomen. De GGD stelt jaarlijks, met het COA en andere samenwerkingspartners, voor elke opvanglocatie een werkplan gezondheidsbevordering op.

* *Gezondheidszorg Asielzoekers is de organisatie die de huisartsenzorg verzorgt in COA-opvanglocaties.*