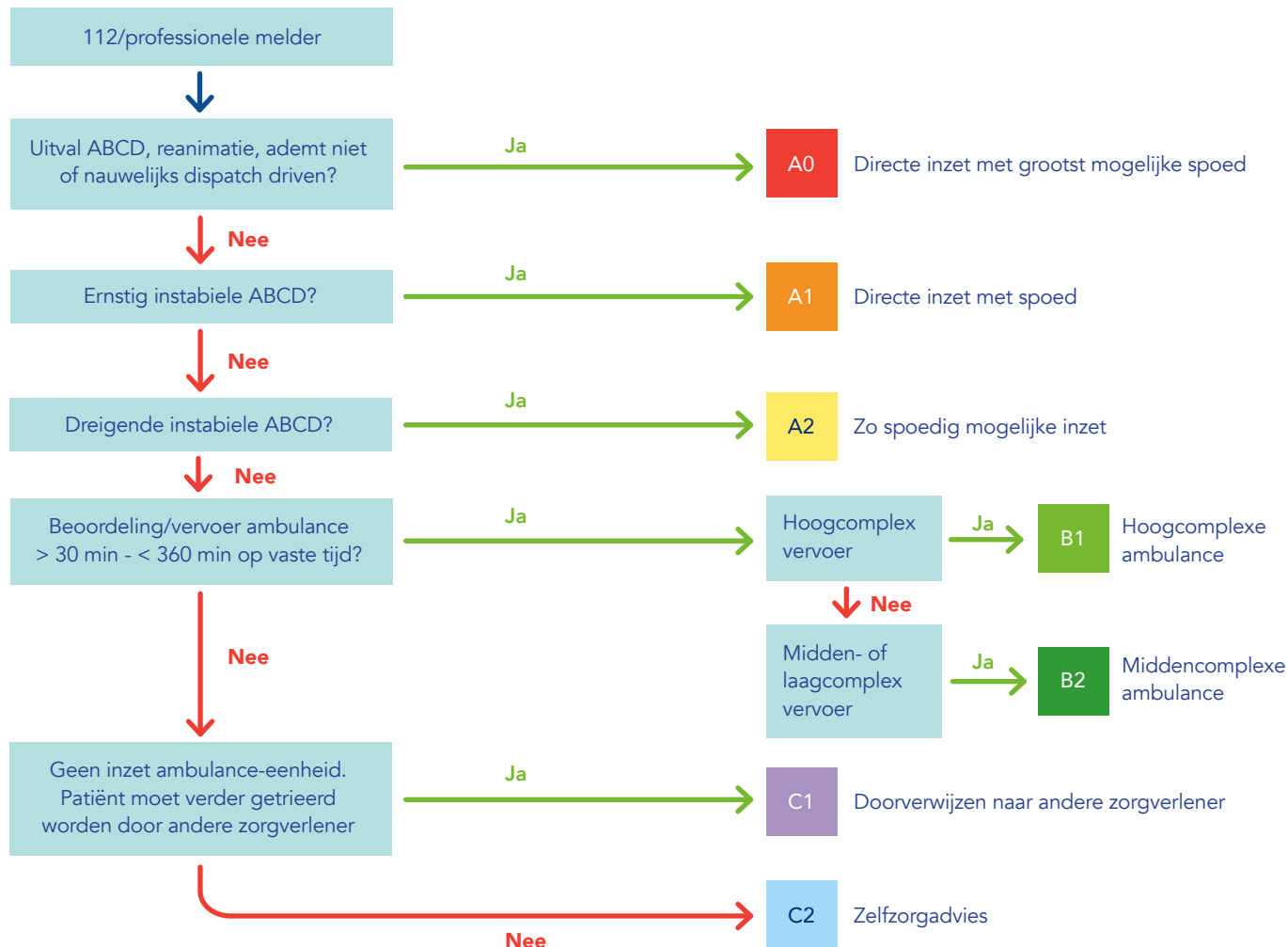


Ambulancezorg: van melding naar urgentie



Ambulance nodig?



Ambulancezorg is opgedeeld in planbare ambulancezorg en spoedvervoer. Hiervoor zijn voor zorgprofessionals twee telefoonnummers in gebruik. Ontdek met deze flyer welk nummer u moet bellen. Door dit telefoonnummer te gebruiken als zorgprofessional, blijven de 112-spoedlijnen bereikbaar voor burgers in nood.

Wilt u een ambulance plannen?

De laagcomplex- en middencomplex ambulancezorg zijn altijd planbare ambulancezorg.



Telefoonnummer

ma t/m vr 8.00 - 21.00 uur
za/zo 8.00 - 16.00 uur

Met spoed een ambulance nodig?

Een spoedambulance kan 24/7 ingezet worden voor spoedzorg en hoogcomplex ambulancezorg.



Telefoonnummer



Belt u met de meldkamer voor een ambulance?

Houd de volgende gegevens bij de hand:

Plaats/adres

Patiënt: naam, m/v, geboortedatum.

S: Reden van zorgcontact of opname.

B: Relevante medische voorgeschiedenis en medicijngebruik.

A: Huidige toestand patiënt: bijvoorbeeld monitoring, zuurstof en reanimatiebeleid.

R: Waar gaat patiënt naartoe. Medische aanleiding inzet ambulance. En gewenste tijd van vertrek, aankomst, afspraak.

Wanneer planbare ambulancezorg?

Planbare ambulancezorg gaat op afspraak met een medische indicatie, waarbij de patiënt stabiel is. Bijvoorbeeld ritten van en naar de SEH of radiologie, een polibezoek of behandeling of verplaatsing tussen twee zorginstellingen. Aanvragen zijn mogelijk tot maximaal twee dagen vooruit.



Uitzonderingen

Kinderen tot 1 jaar worden vervoerd door de spoedambulance. Dit geldt ook voor kinderen tot en met 12 jaar met monitorbewaking.



Wanneer spoedvervoer?

De spoedambulance is ingericht voor het verlenen van complexe zorg. Hierbij kunnen de volgende urgenties toegekend worden: A0, A1 en A2. De urgenties zijn gebaseerd op zorg-inhoudelijke kwaliteitsnormen in combinatie met tijd.

Checklist

Planbare ambulancezorg is voor:

- ✓ B2: Patiënt heeft zorg & begeleiding nodig (laagcomplex ambulancezorg).
- ✓ B2: Patiënt is stabiel, maar mogelijk zijn er onderweg therapeutische en/of diagnostische handelingen nodig (middencomplex ambulancezorg).
- ✓ B1: Er zijn specialistische verpleegkundige handelingen nodig (hoogcomplex ambulancezorg).

Checklist

Spoedvervoer is voor hoogcomplex ambulancezorg:

- ✓ A0: Uitval ABCD, reanimatie, patiënt ademt niet.
- ✓ A1: Patiënt met ernstige instabiele ABCD.
- ✓ A2: Patiënt met dreigende instabiele ABCD.



Let op!

Alleen zorgprofessionals kunnen planbare ambulancezorg aanvragen. De telefoonnummers die in deze flyer staan zijn uitsluitend bestemd voor zorgprofessionals.



Planbare zorg is samenwerken

Voor het plannen van de ritten van onze ambulances zoeken we graag naar een passende oplossing voor alle partijen. Helaas lukt dit niet altijd op het gevraagde tijdstip. Onderstaande is goed om rekening mee te houden:



Vraag de rit tijdig aan

Let op: een aanvraag is mogelijk voor maximaal twee dagen vooruit.



De patiënt is klaar

Zorg dat de patiënt (met maximaal één bagagestuk) klaar is op de afgesproken tijd en dat de medicijnlijsten en overdrachtspapieren klaarliggen.



Ritten zonder afspraak

Voor ritten zonder afspraak met een specialist kan de ambulance tot een half uur eerder of later komen.



Last-minute aanvragen

We proberen ook bij last-minute aanvragen te helpen, maar soms laat de planning het niet meer toe op het gewenste tijdstip.

Wat we verder bieden



Liggend Zorgvervoer

Op basis van de triage kan de centralist in Friesland en Drenthe (pilot) ook liggend zorgvervoer inzetten. Liggend zorgvervoer is voor patiënten die onderweg geen medische of verpleegkundige zorg nodig hebben, maar wel liggend vervoerd moeten worden.

De ritten worden ingepland door een centralist van de meldkamer voor planbare ambulancezorg.



Psycholance/Rapid Responder GGZ

Daarnaast kan een psycholance (Drenthe en Groningen) of een Rapid Responder GGZ (Friesland) ingezet worden voor patiënten met psychische problematiek.

De ritten worden ingepland door een centralist van de spoedmeldkamer.