



MP: Dringend Interhospitaal Transport DIHT

Deze MP is van toepassing op interhospitaal transport (omzendbrief ICM/AMU/012) met

1. Een dringend karakter: waar vertraging in de uitvoering van het transport een duidelijk verlies van kansen voor de patiënt betekent;
2. Dringende geneeskundige hulpverlening [DGH]: gezien het DGH-karakter, dient dit transport **onmiddellijk** georganiseerd te worden naar het ***dichtstbijzijnde adequate ziekenhuis met een erkende spoedgevallendienst*** (beschikkend over de diagnostische of therapeutische middelen nodig voor de betrokken patiënt)
3. Interhospitaal: op vraag van het aanvragend (waar de patiënt zich bevindt) dan wel het ontvangend ziekenhuis (waar de patiënt naartoe moet).

OPM: Deze MP is **NIET** van toepassing op interhospitaal transport met een niet-dringend karakter. Hiervoor dienen de gepaste middelen (secundair transport of eigen middelen) ingezet te worden door het aanvragend of ontvangend ziekenhuis.

Oproepen vanuit ziekenhuizen zonder erkende spoedgevallendienst (campussen van een ziekenhuis) dienen beschouwd te worden als reguliere DGH oproepen en mogen dus verwerkt worden volgens de principes zoals vastgelegd in de Belgische Handleiding Medische Regulatie 4.0. Hier dient met andere woorden geen 'dringend interhospitaal transport' voor geregeld te worden.

INDICATIES

De reden van transport dient steeds duidelijk en specifiek vermeld te worden.

Mogelijke redenen:

- a) Ernstige brandwonden*
- b) Hyperbare zuurstoftherapie*
- c) Pediatriche intensieve zorg (PICU)*
- d) Risico zwangerschap – Neonataal intensieve zorg (NICU)*
- e) Acut Coronair Syndroom (cathlab); Hartstilstand*
- f) 'External assist device/kunsthart/LVAD – ECMO - hartchirurgie*
- g) Opschaling Intensieve Zorgen/Gespecialiseerde chirurgie: Microchirurgie / Vasculaire chirurgie / Polytrauma / Neurochirurgie / Oogheelkunde / Interventionele radiologie / Transplantatie / Pediatriche chirurgie / Trombectomie*
- h) Zorgcentrum Seksueel Geweld*

TRANSPORTEN IN HET KADER VAN OVERMACHT (geen vrije IZ-bedden of ander Kritieke capaciteit) kunnen enkel in overweging genomen worden voorzover de specifieke overmacht eerst is gemeld aan de Noodcentrale 112 en goedgekeurd door de federale gezondheidsinspecteur / medische directie NC112.

MIDDELEN

Het gebruik van DGH-middelen voor DIHT heeft mogelijk een belangrijke impact op de werking van de DGH en kan slechts in overweging genomen worden als alle andere opties onbeschikbaar zijn. In dat opzicht geldt voor onderstaande opties, dat optie 1 steeds voorkeur heeft op optie 2 en optie 2 te verkiezen is boven optie 3.

OPTIE 1 'VOLLEDIG NIET-DGH MIDDELEN': Indien het aanvragende of ontvangende ziekenhuis beschikt over zowel medische begeleiding als vervoersmiddelen die *niet* worden ingezet voor de DGH, dan worden deze ingezet voor het DIHT. Er is geen opvolging vanuit de noodcentrale 112 nodig (geen ritnummer). De volledige organisatie en verantwoordelijkheid ligt bij het aanvragend en/of ontvangend ziekenhuis.

OPTIE 2 'DEELS EIGEN/DGH-MIDDELEN': Indien het aanvragende of ontvangende ziekenhuis beschikt over medische begeleiding (al of niet ook deelnemend aan de DGH), dan kan -indien nodig- het Noodcentrale 112 de snelst beschikbare DGH-ziekenwagen (vanuit de positie van de patiënt) uitschepen naar het aanvragende ziekenhuis voor het interhospitaal transport. Sommige ziekenhuizen beschikken over een eigen ziekenwagen (al of niet DGH) welke dan als middel kan ingezet worden. Er is hier wel opvolging vanuit de noodcentrale 112 nodig (met ritnummer). De effectieve uitscheping van het DGH-middel gebeurt in regel pas van zodra het medisch team zich bij de patiënt bevindt.

OPTIE 3 'VOLLEDIG NIET-EIGEN DGH MIDDELEN': Het aanvragende en het ontvangende ziekenhuis beschikken niet over de nodige middelen (wat betreft begeleiding en vervoer). De noodcentrale 112 vordert de snelst beschikbare nodige middelen en volgt op. Volgens de regels van de medische regulatie kan dus desgewenst een MUG of PIT uitgestuurd worden. Hierbij dient op elk moment rekening gehouden te worden met de globale werking van de DGH. Voorwaarde om dit te doen is de duidelijke telefonisch vastgelegde bevestiging van de verwijzende of ontvangende arts dat

1/ er geen alternatieve middelen beschikbaar zijn

2/ het een transport van een levens- of orgaan bedreigde patiënt betreft.

MODALITEITEN

- Het buiten dienst stellen van een DGH-middel voor een DIHT is niet toegestaan.
- Het dringend karakter van doorverwijzing impliceert de nood aan een *verpleegkundige dan wel arts* voor de begeleiding van de patiënt. Transport enkel door hulpverleners-ambulanciers valt in weze buiten deze richtlijn. In het bijzondere geval dat het begeleidend team *specifieke kennis of ervaring* dient te hebben, kan het nodig zijn dat dit team door het ontvangend ziekenhuis voorzien wordt (bv. kritiek zieke kinderen, zwangere, specifieke techniciteit zoals NO, ECMO...). In principe wordt een DGH-ziekenwagen voor DIHT enkel gedispached naar de patiënt in het verwijzend ziekenhuis.
- Het dringend karakter van doorverwijzing impliceert dat het transport in regel, en voor optie 3 **zonder** uitzondering, gebeurt naar het dichtstbijzijnde adequate ziekenhuis. Dit laatste wordt, *in overleg*, bepaald door de operator in functie van de afstand tot patiënt en de beschikbare lijst van specificaties der ziekenhuizen. Bij aanmaak van de rit wordt steeds het adres ingevoerd van het ziekenhuis waar de patiënt zich bevindt.

In geval van optie 2 (maar niet voor optie 3!) kan eventueel een afwijking toegestaan worden (omwille van kwestieus karakter) voorzover deze niet meer dan **10:00** minuten bedraagt (met name indien bv. de dichtstbijzijnde aanrijtijd 5' zou zijn, mag de afwijkende aanrijtijd maximaal 15' zijn). De verantwoordelijkheid ligt op dat moment bij de begeleidend arts/verpleegkundige. Diens naam dient dan ook duidelijk vermeld te worden op het ritverslag van de ziekenwagen.
- **Elke uitzondering op bovenstaande regels dient besproken te worden met de medische directie van wacht voor goedkeuring.**
- Voor elke rit in het kader van de DGH is het tarief voor transport binnen de DGH van toepassing.
- DIHT met ritnummer (optie 2 en 3) worden geregistreerd met het interventietype 'interhospitaaltransport'. Oproepen om ons te informeren over een DIHT dat door andere

partijen wordt geregeld (optie 1) worden niet geregistreerd met het interventietype 'interhospitaaltransport' maar via een fiche 'info dienst'.