

Aan de Raad

Postadres:
Postbus 27
4500 AA Oostburg

Bezoekadres:
Nieuwstraat 22
4501 BD Oostburg

Telefoon 140117
Telefoon +31 (0)117 457 000
Telefax +31 (0)117 452 241

IBAN: NL33INGB0661900169
BIC code: INGBNL2A
BTW-nummer: 811046321B01

www.gemeentesluis.nl
info@gemeentesluis.nl

ons kenmerk : 23.0006256
uw e-mail d.d. :
uw kenmerk :
behandeld door : R. Schriemer
doorkiesnummer : 140117
onderwerp : Inzet traumateams Zeeuws Vlaanderen
bijlage(n) : Een

Oostburg,

19 SEP 2023

Geachte heer/mevrouw,

Naar aanleiding van diverse raadvragen over de inzet van de traumateams in onze regio hebben we meer duidelijkheid gevraagd aan Joke Gaemers, directeur Publieke Gezondheid, over de verantwoordelijkheden rondom de inzet van Nederlandse versus Belgische Traumateams op Nederlands grondgebied.

In bijgevoegd notitie van de Veiligheidsregio Zeeland en de GHOR Zeeland wordt meer inzicht gegeven ten aanzien van de wettelijke verantwoordelijkheden rondom de inzet van medische traumateams op Nederlands grondgebied.

De conclusie is dat de keuze voor inzetcriteria van traumateams een medische verantwoordelijkheid is, welke belegd is bij het Traumacentrum Zuid-West Nederland onder operationele verantwoordelijkheid van de Medisch Manager Ambulancedienst. Het beleidsstandpunt vanuit Ministerie van VWS ten aanzien van de keuze van Belgische of Nederlandse traumateams in de grensregio wordt vernieuwd en zal, binnen afzienbare tijd, aan de betrokken regio's worden aangeboden.

Zodra we dit beleidsstandpunt hebben ontvangen zullen we u hierover informeren.

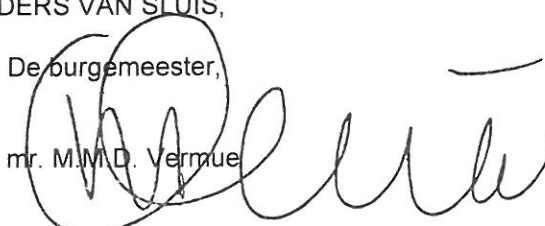
Hoogachtend,

BURGEMEESTER EN WETHOUDERS VAN SLUIS,

De secretaris,


S.I. de Kievit-Minnaert

De burgemeester,


mr. M.M.D. Vermue

Toelichting: inzet traumateams Zeeuws Vlaanderen

Inleiding

De Burgemeester van de Gemeente Sluis heeft naar aanleiding van Raadsvragen duidelijkheid gevraagd aan de Directeur Publieke Gezondheid over de verantwoordelijkheden rondom de inzet van Nederlandse versus Belgische Traumateams op Nederlands grondgebied. In deze korte notitie wordt inzicht gegeven ten aanzien van de wettelijke verantwoordelijkheden rondom de inzet van medische traumateams op Nederlands grondgebied.

Ministeriele regeling en inzetafspraken MMT.

De inzet van het Medisch Mobiel Team (MMT) in de grensstreek is in het verleden al vaker ter sprake gekomen. De toenmalige minister heeft hierop een schriftelijke reactie gegeven richting de Zeeuws-Vlaamse gemeenten inzake de inzet van het MMT versus de MUG. Momenteel wordt deze brief, op aanvraag van van het ROAZ ZWN en de RAV Zeeland, opnieuw onder de aandacht gebracht van de demissionair Minister van VWS. Het ligt in de lijn der verwachting dat in de aankomende weken een Ministeriele reactie uw raad zal bereiken via de ambtelijke lijn van VWS.

Operationele werking inzet traumateams

Het MMT opereert onder verantwoordelijkheid van het Traumacentrum Zuid-West Nederland middels landelijk vastgestelde inzet protocollen. Deze inzetprotocollen zijn vastgesteld door het Landelijk Netwerk Acute zorg in samenwerking met de Ambulancezorg Nederland (de Medisch Managers Ambulancezorg).

De meldkamer ambulancezorg is verantwoordelijk voor de directe inzet van een MMT. Dit wordt primaire inzet genoemd. Op de plaats incident kan de ambulancebemanning ook de meldkamer vragen om de inzet van een MMT; ook wel secundaire inzet genoemd. Afbestellen van een MMT kan enkel na overleg met de MMT-arts.

Inzet van de Belgische Medische Urgente Geneeskunde (MUG) wordt op basis van de beschikbare informatie overwogen indien de situatie daarom vraagt. Dit kan zijn vanwege lange responstijd van het MMT of indien gezondheidsproblemen van dien aard zijn, dat directe inzet noodzakelijk is.

Taak VRZ en DPG rondom MMT

Directeur Publieke Gezondheidszorg (DPG) en met haar het GHOR-bureau als uitvoerende afdeling, is onder de Wet op de Veiligheidsregio (WVR) en de Wet Publieke Gezondheidszorg (WPG), verantwoordelijk voor de leiding en coördinatie van Geneeskundige Zorg en Publieke Gezondheidszorg tijdens een ramp of crisis.

Vanuit zijn opdracht bewaakt de DPG vanuit het publiek belang de mate van voorbereiding op en de continuïteit van zorg tijdens crises. Hierin schakelt hij en maakt hij afspraken met alle partners in het zorgnetwerk, zowel care én cure, evenals met partners in de algemene (veiligheids-)keten en het sociaal domein en maakt hij knelpunten zo nodig bestuurlijk aanhangig. Naast deze taak schrijft de WVR ook voor dat de Veiligheidsregio verantwoordelijk is voor de instandhouding van een meldkamer voor de betreffende regio.

Zorginstellingen zijn vanuit de WTZi (Wet toelating Zorginstellingen) en de Wkkgz (Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg), zelf verantwoordelijk voor het uitvoeren van hun zorgprocessen, ook in geval van rampen en crises. Hieronder valt dan ook het voldoen aan de standaarden voor goede zorg zoals bij de ambulancezorg en het MMT.

Conclusie

De keuze voor inzetcriteria van traumateams is een medische verantwoordelijkheid welke belegd is bij het Traumacentrum Zuid-West Nederland onder operationele verantwoordelijkheid van de Medisch Manager Ambulancedienst. Het beleidsstandpunt vanuit Ministerie van VWS ten aanzien van de keuze van Belgische of Nederlandse traumateams in de grensregio wordt vernieuwd en zal middels ambtelijke lijnen, binnen afzienbare tijd, de betrokken regio's aangeboden worden. De Veiligheidsregio Zeeland en DPG/GHOR hebben geen betrokkenheid betreffende de inzet van traumateams.

