

Beleidsnotitie Minimum Eisen



Ambulancedienst St. Maarten

Jackal Road #5 Cay Hill, St. Maarten, Neth. Antilles • Tel: 542-9292 / 542-9291 • Fax: 542-5636

Inhoudsopgave

Voorwoord	3
1. Inleiding	4
1.1 Introductie.....	4
1.2 Definities.....	5
1.3 De Normering.....	6
1.3.1 Responsenorm.....	6
1.3.2 De Paraatheidsnorm.....	6
1.4 De kwaliteit.....	6
2. Eisen waaraan het ambulancemotorvoertuig moet voldoen	7
2.1 Inrichting.....	7
2.2 Uitrusting.....	8
2.3 Verkeerstechnisch.....	8
2.4 Vervangbaarheid.....	8
2.5 Het onderhoud.....	8
3. Personeel betrokken bij de directe ambulancehulpverlening	8
3.1 Ambulance chauffeur.....	8
3.1.1 Inhoud functie ambulancechauffeur.....	8
3.1.2 Opleiding.....	9
3.2 Ambulanceverpleegkundige.....	9
3.2.1 Inhoud functie ambulanceverpleegkundige.....	9
3.2.2 Opleiding.....	9
3.3 Ambulance Centralist.....	9
3.3.1 Inhoud functie centralisten.....	9
3.3.2 Opleiding.....	9
4 Inrichting meldkamer	10
4.1 De inrichting.....	10
4.2 Algemene voorziening.....	10
4.3 Meldtafel.....	10
4.4 Telefoonsysteem.....	10
4.5 Radiocommunicatie.....	11
4.6 Noodvoorziening.....	11
5 Medische verantwoordelijkheid	12
5.1 Eisen waaraan het management moet voldoen	12

Voorwoord

Voor u ligt de beleidsnotitie minimum eisen ambulancehulpverlening. Gezien de ontwikkelingen op het gebied van de ambulancehulpverlening wereldwijd, is het van belang dat de ambulancehulpverlening op St. Maarten ook specifieke eisen gaat stellen aan de organisatie rondom de ambulancezorg.

Met deze beleidsnotitie zullen de randvoorwaarden geschepen worden waarbinnen de ambulancehulpverlening van St. Maarten optimaal dient te functioneren.

Tot slot, wil ik de volgende personen o.a. Henk Paats, Mark Landa en mevrouw Jorien Wuite bedanken voor hun medewerking met de totstandkoming van deze beleidsnotitie minimum eisen ambulancedienst St. Maarten.

drs. C. Richardson
Hoofd Ambulancehulpverlening
Sector Volksgezondheid, Sociale Ontwikkeling en Arbeid
August 2010

1. Inleiding

1.1 Introductie

In het kader van alle vernieuwingen binnen de ambulancehulpverlening en de bewaking van kwaliteit van zorg, valt er ook binnen de Ambulancehulpverlening op St. Maarten niet aan te ontkomen dat de eisen die aan de organisatie rond de ambulancezorg worden gesteld worden beschreven en vastgesteld.

De afgelopen jaren heeft de ambulancehulpverlening hard gewerkt aan het upgraden van personeel met behulp van Stichting Opleiding Scholing Ambulance (SOSA) trainingen, de aanschaf nieuw en modern materiaal, de invoer van het Caribische Ambulance Voorziening Informatie Systeem (CAVIS) en als hoogtepunt, de verhuizing naar een nieuw modern gebouw.

Deze beleidsnotitie heeft tot doel randvoorwaarden te scheppen waarbinnen de ambulancehulpverlening moet functioneren. Ter bevordering van adequate ambulancezorg is het noodzakelijk regels vast te stellen betreffende de ambulancehulpverlening.

1.2 Definities

a. BLS:

Onder BLS (Basic Life Support) worden alle handelingen verstaan die behoren tot het verlenen van basiszorg aan een patient zonder medische handelingen uit te voeren en onder gebruikmaking van niet geavanceerde hulpmiddelen. Zij hebben tot doel de zuurstofvoorziening aan vitaal bedreigde organen te handhaven.

Onder BLS vallen:

- Eerste hulpverlening
- uitwendige hartmassage (thoraxcompressie);
- mond- op mond en mond- op neusbeademing

b. ALS:

Onder ALS (Advanced Life Support) worden alle geavanceerde diagnostische – en therapeutische technieken verstaan die tot doel hebben de eigen circulatie en ademhaling te herstellen. De volgende voorbehouden (aan de ambulance-verpleegkundige) handelingen vallen onder ALS :

- kunstmatige beademing,
- defibrilleren,
- intuberen,
- in funderen,
- toedienen van geneesmiddelen,
- coniotomie verrichten,
- drainage bij spanningspneumothorax.

c. Paraatheidsnorm:

Het minimum noodzakelijke aantal ambulancemotorvoertuigen, gerelateerd aan de omvang en behoefte van het verzorgingsgebied, dat 24 uur per dag, 7 dagen per week moet kunnen worden ingezet voor ambulancehulp-verlening;

d. Responsenorm:

De tijd gelegen tussen de melding bij de meldkamer van de ambulanceorganisatie en het ter plaatse arriveren van het ambulancepersoneel, onder normale omstandigheden.

e. Meldkamer:

Een onderdeel van de afdeling Ambulancehulpverlening belast met het aannemen, beoordelen en afhandelen van de zorgvraag.

f. A-1 urgentie:

Een situatie waarbij sparke is van acuut gevaar voor het leven van de patient of het ongevalsslachtoffer of date en dergelijk gevaar waarschijnlijk aanwezig is en pas kan worden uitgesloten door de ambulancebemanning ter plaatse.

- g. A-2 urgentie:
Een situatie waarbij enerzijds geen sprake is van acuut gevaar voor het leven van de patient of het ongevalsslachtoffer en er anderzijds indicaties zijn dat ambulancehulpverlening zo snel mogelijk moet worden verleend.
- h. B-urgentie:
Een situatie waarbij de gezondheidstoestand van de patient of het ongevalsslachtoffer niet nadelig zal worden beïnvloed door niet acuut verleende ambulancezorg.
- i. Rampen en Crises:
De bijdrage en rol van de ambulancezorg onder rampomstandigheden en crises.

1.3 De normering

- 1.3.1 Responsenorm : De ambulancezorg organisatie zal een responsenorm moeten nastreven van maximaal 15 minuten bij een A1-urgentie en van maximaal 30 minuten bij een A2-urgentie;
- 1.3.2 Paraatheidsnorm : De ambulancezorg organisatie draagt zorg voor een paraatheidsnorm van 2 ambulancemotorvoertuigen.

1.4 De kwaliteit

De ambulancezorg organisatie zal aandacht besteden aan het waarborgen van kwaliteit door:

- 1. Zorg te leveren die doelmatig, doeltreffend, patiëntgericht, veilig en op maat is;
- 2. Het ontwikkelen van een op kwaliteit gericht beleid Zaken die in het beleid aandacht vragen;
 - a. de organisatie van de meldkamer en de ambulanceorganisatie;
 - b. het personeel en materieel;
 - c. bij- en nascholingstrajecten voor het personeel;
 - d. overlegstructuren binnen de ambulanceorganisatie en met direct bij de zorg betrokken instellingen en beroepsbeoefenaren;
 - e. psychische verzorging van het personeel;
 - f. de aanschaf, controle en onderhoud van het materiaal
 - g. klachtenbehandeling.
- 3. Een kwaliteitsbewakingssysteem in te voeren:
een systematische aanpak vereist het formuleren van normen, het registreren en analyseren van verrichte werkzaamheden, het toetsen in de praktijk en zo nodig bijsturen;
- 4. Verantwoording af te leggen via een jaarverslag en “management report”; jaarlijks zal door de ambulancezorg verlenende organisatie een werkplan en jaarverslag moeten worden geschreven. Er wordt naar gestreefd om het verslag vóór mei van het opvolgend jaar gereed te hebben.

In het verslag moeten de drie eerder genoemde eisen tot uitdrukking komen. Daarnaast dient het verslag gegevens te bevatten over het betrekken van de patiënten en cliënten bij de zorg en over de vraag hoe er is omgegaan met klachten en meldingen;

5. Mee te werken aan het toezicht op de naleving:
Conform de wet op de zorginstellingen P.B 2007, no.19) is het toezicht op de naleving en de handhaving gelegd bij de Inspectie voor de Gezondheidszorg.

2. Eisen waaraan het ambulancemotorvoertuig moet voldoen

2.1 De inrichting:

1. Een ambulancemotorvoertuig dient voor wat de inrichting betreft aan de volgende eisen te voldoen:
 - a. het ambulancemotorvoertuig moet een achtercompartiment hebben, dat van de chauffeurscabine is gescheiden door een scheidingschot met schuiframen of schuifdeuren;
 - b. het ambulancemotorvoertuig moet tenminste de belasting kunnen dragen van de vereiste voorzieningen alsmede van het gewicht van personen en goederen die met gebruikmaking van de vereiste voorziening dienen te worden meegevoerd;
 - c. in het achtercompartiment moeten voorzieningen aanwezig zijn voor de bevestiging van ten minste één brancard;
 - d. de afmetingen van het achtercompartiment moeten voldoen aan internationale eisen, welke tenminste waarborgen, dat de vereiste voorzieningen doeltreffend kunnen worden opgesteld en gebruikt;
 - e. in het achtercompartiment moet er regelbare verlichting bevinden, die op brandcard hoogte voldoende lichtsterkte geeft voor een doeltreffend gebruik van de zich in de auto bevindende medische apparatuur en behandelings-, verplegings- en verzorgingsartikelen;
 - f. in het achtercompartiment moeten zich ten minste twee vast aangebrachte opklapbare zitplaatsen bevinden, waarvan één aan het hoofdeinde van de vereiste brancard;
 - g. in het achtercompartiment moet vrije ventilatie mogelijk zijn;
 - h. in het achtercompartiment moet regelbare verkoeling aanwezig zijn;
 - i. het achtercompartiment moet voorzien zijn van 12 volt stekkerdozen voor gelijkstroom;
 - j. in de rechter zijwand van het achtercompartiment dient zich een draai- of schuifdeur te bevinden, en in de achterwand hetzij een of meer soortgelijke deuren hetzij een opklapdeur;
 - k. het ambulancemotorvoertuig moet voorzien zijn van een radiocommunicatiesysteem.
2. De zich in een ambulancemotorvoertuig bevindende voorziening welke tot de inrichting of tot de vaste uitrusting behoren, moeten doeltreffend zijn aangebracht of opgesteld en moeten zijn aangepast aan de ruimte waarin zij zich bevinden.
3. Het ambulancevoertuig moet aan de buitenzijde voorzien zijn van werkklampen ter verlichting van (deveilige) werkplek rondom het voertuig.

- 2.2 De uitrusting:
1. De uitrusting van een ambulancemotorvoertuig zal ten minste één brancard en een schepbrancard omvatten, alsmede de medische apparatuur en de behandelings-, verplegings- en verzorgingsartikelen, zoals aangegeven in de aangehechte bijlage;
 2. Er dient tevens een container bestemd voor medisch afval aanwezig te zijn.
- 2.3 Verkeerstechnisch:
Het ambulancemotorvoertuig moet voldoen aan de bij krachtens de wegenverkeersverordening (A.B. 2000, no. 54) gestelde eisen.
De ambulancemotorvoertuig dient te zijn voorzien van zwaailicht en sirene.
- 2.4 Vervangbaarheid:
Het ambulancemotorvoertuig dient binnen 2 werkdagen vervangen te kunnen worden indien ze niet meer veilig inzetbaar is.
- 2.5 Onderhoud:
Het ambulancemotorvoertuig moet in eigen beheer of door derden op structurele basis periodiek worden onderhouden en gerepareerd.
Onder regulier onderhoud /reparatie wordt verstaan:
- het uitvoeren van correctief/preventief onderhoud,
 - het verhelpen van storingen,
 - onderhoud, reparatie en vervanging van banden als gevolg van normale slijtage,
 - het reviseren van versnellingsbakken en overige voertuigcomponenten;
 - het repareren van overige gebreken.

Het reguliere onderhoud zal volgens de fabrieksvoorschriften worden uitgevoerd.

3. Personeel betrokken bij de directe ambulancehulpverlening

3.1.1 Functie-inhoud ambulance chauffeur:

De ambulance chauffeur verricht de volgende werkzaamheden:

- het besturen van de ambulance en uitvoeren van vervoersopdrachten;
- het assisteren van de ambulanceverpleegkundige;
- het assisteren bij rampen en grootschalige ongevallen.

3.1.2 Opleiding:

- de ambulance chauffeur dient minimaal in het bezit te zijn van een EHBO-diploma en bij voorkeur een gespecialiseerde opleiding als ambulancechauffeur (SOSA) te bezitten op het gebied van de medische assistentie bij ambulancezorg, alsmede een rijbewijs C;

3.2.1 Functie-inhoud ambulanceverpleegkundige:

De ambulanceverpleegkundige verricht de volgende werkzaamheden;

- het verrichten van zorgverleningsactiviteiten, omvattende preventieve, verzorgende, begeleidende, coördinerende en diagnostische taken;
- het zelfstandig uitvoeren van verpleegkundige, paramedische en medische handelingen, omvattende curatieve/therapeutische taken gebaseerd op Advanced Life Support technieken;
- het geven van voorlichting over gezondheid in het algemeen en over de ambulancezorgverlening in het bijzonder;
- het assisteren bij rampen en grootschalige ongevallen;
- het verrichten van administratieve, educatieve werkzaamheden.

3.2.2. Opleiding:

De ambulanceverpleegkundige dient minimaal in het bezit te zijn van een diploma als verpleegkundige A en bij voorkeur een gespecialiseerde opleiding als ambulanceverpleegkundige te hebben.

3.3 Functie-inhoud Ambulance Centralist:

Het personeel van de meldkamer (centralist) verricht de volgende werkzaamheden;

- organiseert en coördineert het gehele proces in de ambulancezorgverlening optimaal;
- stelt de zorgvraag vast op basis van medische/verpleegkundige kennis, aard en urgentie;
- geeft sturing aan diverse hulpverleningsdisciplines;
- past de verbindings- en alarmprocedures toe, zowel onder normale als onder rampomstandigheden.
- de centralist dient de kennis van en vaardigheid te bezitten in verbindingstechnische zaken zoals: bedieningssystemen voor meldkamers, informatie-systemen en communicatienetwerken;
- kennis van de organisatiestructuur van de gehele gezondheidszorgsector op Sint Maarten; Kennis van het wegennet van Sint Maarten en de kortste rijroutes.

3.3.1 Opleiding:

- het meldkamerpersoneel dient in het bezit te zijn van een diploma als ziekenverzorgende of een daarmee gelijkgesteld diploma, met aanvullende cursus om op te treden als centralist.

3.4 Bezetting:

De ambulancehulpverlening kan slechts optimaal functioneren als er sprake is van een kwantitatief en kwalitatief optimale bezetting. De minimale noodzakelijke bezetting om één ambulance wagen te bemannen is er 5 ambulanceverpleegkundigen en 5 ambulancechauffeurs/assistenten terwijl de vereiste norm dat in Nederland wordt gehanteerd is gesteld op 6 ambulanceverpleegkundigen en 6 ambulancechauffeurs/assistenten wat tevens als uitgangspunt gebruikt wordt bij deze beleidsnotitie.

4. Inrichting meldkamer

- 4.1 De inrichting:
- a. **Arbeidshygiëne:**
De inrichting van de meldkamer moet voldoen aan de gangbare eisen voor wat betreft de arbeidsomstandigheden ten aanzien van geluidshinder, ergonomie van meubilair, verlichting, natuurlijk licht, klimaatbeheersing, toiletten en voedings- en multifunctionele ruimte;
 - b. **Veiligheid:**
Deurslot, intercom bij deur, indien nodig camerabeveiliging afhankelijk van de situatie;
 - c. **Literatuur:**
Naslagwerk van behandelprotocollen, medisch woordenboek en vakliteratuur;
 - d. **Energievoorziening:**
De energievoorziening van de elementaire componenten dient zodanig te zijn gewaarborgd dat functioneren bij uitval van de primaire voorziening is gewaarborgd;
 - e. **Bliksem:**
De telefoon- en mobilfooninstallaties dienen tegen blikseminslag te zijn beveiligd;
- 4.2 **Algemene voorziening:**
De volgende voorzieningen dienen in de meldkamer aanwezig te zijn:
- a. **Tijdsaanduiding:**
Datum- en tijdsaanduiding afgeleid van één uniforme tijdbron.
 - b. **Informatiesystemen:**
Bedrijfsondersteunend t.b.v. operationele gegevensverwerking, geografische informatie, informatie uit naslagwerken;
 - c. **Faxapparatuur:**
In de meldkamer dient tenminste een faxapparaat aanwezig te zijn.
- 4.3 **Meldtafel:**
- a. **Bedienplaatsen:**
In de meldkamer dient per bedienplaats een telefoon- en mobilfoon-, computer- en alarmeringsfuncties te zijn ondergebracht; De bediensystemen dienen gebruiksvriendelijk te zijn;
 - b. **Vormgeving:**
De vormgeving dient ergonomisch te zijn.
- 4.4 **Telefoonsysteem:**
- a. **Bediening:**
Het telefoonsysteem dient gebruiksvriendelijk en foutbestendig te zijn. Voorts dient het systeem de mogelijkheid te geven tot prioriteit-indicaties voor alarmlijnen. Het dient over een capaciteit te beschikken van tenminste 100 voorgeprogrammeerde telefoonnummers welke op index kunnen worden geraadpleegd;

- b. Installatie:
De installatie op het openbaar telefoonnet dient over voldoende capaciteit te beschikken;
- c. Registratie
Elke bedienplaats dient voorzien te zijn van een “Telefoonrecorder” van 10 minuten gesprekstijd. De registratie dient te geschieden door middel van een “Voice logging” 24-uurs systeem met de diverse zoekingen: datum, tijd, gesprekskenmerk, woord, kanaal en integraal in combinatie met mobilfoonregistratie;
- d. Extra beveiliging:
Indien een telefoonoproep niet wordt beantwoord binnen een instelbare periode dan moet externe alarmactie worden ingeleid;
- e. Storingsmeldingen:
Essentiële telefoonlijnen dienen op uitval te worden bewaakt.
- f. Noodvoorziening:
Voor de binnenkomende alarmlijnen dient een eenvoudige, doch bruikbare systeem aanwezig te zijn, waardoor de meest essentiële functies kunnen worden gecontinueerd.

4.5 Radiocommunicatie:

- a. Bediening:
De bediening dient gebruiksvriendelijk en foutbestendig te zijn;
- b. Bereikbaarheid:
De portofoon- en mobilfoon bereikbaarheid dient het hele eiland te bestrijken.
- c. Alarmering:
Het systeem dient een selectiemogelijkheid te bieden voor het oproepen van mobilfoon of portofoon.
- d. Extra beveiliging:
Indien een mobilfoonoproep niet wordt beantwoord binnen een instelbare periode dan moet externe alarmactie worden ingeleid.
- e. Storingsmeldingen:
Essentiële onderdelen van het mobilfoonssystemen dienen op uitval te worden bewaakt.

4.6 Noodvoorziening:

Voor de vitale mobilfoonlijnen dient een eenvoudige, doch bruikbare voorziening aanwezig te zijn, waardoor de meest essentiële functies kunnen worden gecontinueerd.

5. Medische verantwoordelijkheid:

De medische verantwoordelijkheid is momenteel ondergebracht bij de EHBO-artsen van het SMMC daar er binnen de afdeling ambulancehulpverlening geen geneeskundige werkzaam is die deze taak op zich kan nemen. Gebruik van twee medicijnen o.a. atropine en epinephrine op het ambulance wagen is vastgelegd in een protocol getekend tussen het St. Maarten Medical Center en het eilandgebied vertegenwoordig door de ambulancedienst van Sector Gezondheidszorg. De medicijnen arsenaal wat noodzakelijk is op St. Maarten dient uitgebreid te worden met drie medicijnen namelijk; Nitroglycerine, Ketamine (Esktamine) en Amiodarone.

Een klinisch programma is ook ontwikkeld in samenwerking met SMMC en de Afdeling Ambulancehulpverlening om het ambulance personeel de mogelijkheid te bieden om klinische ervaring op te doen in het ziekenhuis. De klinische programma is omgezet in een 'Affiliation Agreement' dat getekent wordt door het ambulance personeel, de afdelingshoofd namens het eilandgebied en de directeur van St. Maarten Medical Center. In de 'Affiliation Agreement' wordt de taken en verantwoordelijkheden van de Ambulancedienst, SMMC en participant beschreven. (zie bijlage protocol en 'affiliation agreement').

5.1 Eisen waaraan het management moet voldoen :

Het management dient de volgende werkzaamheden te verrichten;

- het management draagt zorg en verantwoordelijkheid voor een goede kwalitatieve ambulanceorganisatie en ambulancezorg voor het Eilandgebied Sint Maarten;
- in geval dat er geen geneeskundige aangesteld als Medisch Manager Ambulancezorg, tevens is in zijn/haar vervanging voorzien.
- het management treft alle maatregelen en maakt gebruik van alle benodigde middelen en systemen ten behoeve van bovengenoemde taken en eisen.

Literatuurlijst

1. *Concept wetgeving eilandsverordening, houdende regels betreffende de ambulancezorg, St. Maarten 2000*
2. *Nota Verantwoorde Ambulancezorg, Zwolle 2003*
3. *Organisatieplan afdeling Ambulancehulpverlening, 2005*
4. *Actieplan Inspectie Volksgezondheid, 2007*
5. *Wetgeving Zorginstellingen, 2008*
6. *Evaluatie verslag bij en nascholingstraject AmbuCare 2010*
7. *www.ambulanceinstituut.nl*

Bijlagen:

Bijlage 1. Standard inventaris ambulancevoertuig

Bijlage 2. Protocol for use of medication on the ambulance

Bijlage 3. Affiliation Agreement

Bijlage 4. Medische uitrusting ambulance response wagens



PROTOCOL FOR USE OF MEDICATION ON THE AMBULANCE

I STAKEHOLDERS

The stakeholders in this protocol are:

1. The Island Government of St. Maarten, represented by Sector Health Care Affairs.
2. The St. Maarten Medical Center Foundation

II OBJECTIVE

To administer medication aboard the ambulance by the ambulance nurses according to fixed protocols under the final supervision by the emergency room physicians of the SMMC.

The emergency room physician will also conduct case management and carry out workshops with the ambulance teams in order to improve pre-hospital care on St. Maarten.

III PHASE 1

Only medications will be placed on the ambulance that is mentioned in the intervention protocols of the SOSA-trained ambulance –nurses. For the first three months only the cardiac-arrest protocol will be applied and therefore in that period, the available medications are:

- Atropine
- Epinephrine

These medications will be administered according to the SOSA manual protocol to patients who are in cardiac arrest.

The ambulance nurse must submit a copy of the “rittenformulier” (run form) to the emergency room physician for review after administering above listed medication to any patient not in cardiac arrest.

IV PHASE 2

After the three months period, it will be decided to expand the medication on the ambulance according to the skills of the ambulance-staff. To improve the skills the nurses will receive at least an additional 400

hours per year of continuous education including additional classes by the staff of the ambulance department at the emergency room and the intensive care unit of SMMC. (For specifications see appendix “Clinical Program”)

V MANAGEMENT OF MEDICATION SUPPLY

The Head of the Ambulance Department will be responsible for the selection and purchase of the medication, once authorized by the appointed doctor in charge of the preventive health department at Sector Health Care Affairs. The medication will be purchased from the pharmacist of SMMC, who will be monitor the storage and distribution of the medication by the Ambulance Department.

VI STORAGE

The medicine will be stored in medicine storage cases in the advance life support kits on the ambulances. The ambulance nurses will be responsible for daily inspections of the medicines for expiration dates and replacement making use of a log book.

VII COMMUNICATION

A cellular telephone will be purchased by the Island Government of St. Maarten for the sole purpose of maintaining direct communication with the Emergency Room Physician and the ambulance nurse in the event of necessary medical supervision prior to administering of medication.

The phone will be rotated amongst the Emergency Room Physicians who are on duty.

VIII CONTROL MECHANISM

Inventory and periodical control of the medications will be done by the operational leader at the Ambulance Service and a report will be forwarded to the Head of the Department.

Once medicines are used the ambulance nurse in charge of his or her shift need to document and sign off on the medicine box form and also have to guarantee that the ER doctor who authorizes afterwards the use of the medicine and sign off on the run form “rittenformulier”.

The Island Government of St. Maarten will replenish the medicines that are used.

Approved for implementation 2007



AFFILIATION AGREEMENT

This Affiliation Agreement (the Agreement) made this _____ day of _____ 2008 by and between **the Island Government of St. Maarten** (on behalf of the Ambulance Service Department)

And

the participant _____

And

The St. Maarten Medical Center hereinafter referred to as “the Hospital”.

WITNESSETH:

WHEREAS parties are desirous to collaborate in the interest of pre-hospital care;

WHEREAS parties agreed to the introduction of medication on the ambulance based on a protocol;

WHEREAS parties recognize the importance of a clinical program to enhance and broaden the skills of the Ambulance staff in the areas of pre-hospital trauma life support.

WHEREAS the St. Maarten Medical Center offers to provide the Registered Ambulance Nurses and Registered Ambulance Technicians of the Ambulance Service, a clinical learning experience through the application of knowledge and skills in the Emergency Room, Intensive Care Unit and if possible in other areas in the hospital.

WHEREAS the Ambulance Service offers to enroll certified Ambulance Registered Nurses and Certified Ambulance technicians into the clinical program;

WHEREAS parties agreed to lay out the mutual responsibilities and other relevant conditions for this clinical program in this affiliation agreement;

WHEREAS parties will ensure communication to facilitate this cooperation;

NOW, THEREFORE, IT IS MUTUALLY AGREED UPON

AS FOLLOWS:

Article 1 Responsibilities of the Ambulance Service

1. The Ambulance Service shall prepare the staff for the clinical experience at the hospital.
2. Supervision of staff and their performance at Hospital (sit in on performance evaluations, meetings with hospital coordinator etc.)
3. Scheduling, of staff will work only according to the schedule of the Ambulance Service.

Article 2 Responsibilities of the Hospital

1. The Hospital shall accept Ambulance personnel, RN's who completed the theoretical component of the program, and SOSA certified Ambulance technicians, assigned by the Ambulance Service for the program.
2. The Hospital shall provide reasonable opportunities for the participants to observe and assist in various aspects of emergency/critical patient care to the extent permitted by the participants' competency level, the BIG WET, and without disruption of patient care or hospital operations.
3. The Hospital shall provide the Ambulance Service with periodical update of participants' performances (performance Feedbacks and Evaluations) in the program.
4. The Hospital shall treat participants as trainees, whereby the participant will always be considered as extra personnel during a shift.
5. The Hospital will appoint a coordinator/mentor.

Article 3 Responsibilities of the participant

1. The participant shall complete 400 hours/10 weeks of which 5 weeks between January/June and the other 5 between July/December.
2. The participant shall follow the rotation program as stipulated.
3. 5 weeks rotation program comprises of the following possibilities :
A:5 = 2 + 3 or 3 + 2

C:5 = 4 + 1

Breaks (4 weeks or more)
4. Participant will plan rotation with Ambulance Service and the Hospital coordinator.
5. Participant will adhere, follow procedures and carry out practices according to the rules and regulations of the hospital.
6. Participant will complete assignments in the time set by his/her mentor.
7. Participant shall remain at training site when on shift.

In Witness Whereof parties have executed this agreement on the date first above mentioned.

The Island Territory

The Hospital

Mr. Cylred Richardson

Dr. George Scot, General Director

Head Ambulatory Care Department

St. Maarten Medical Center

Participant

Mr./Ms.

Standaard inventaris ambulance

A. Standaard inventaris ambulance

Voorcompartment

Onderwerp	Aantal	Omschrijving	Opmerkingen
Ambulanceritformulieren	10- 20		
Brandblusapparaat	1		
Communicatieapparatuur	1	Mobilfoon	
		2	Portofoons
		2	Pagers
		1	Mobiele telefoon
Gereedschap	1	Krik	
	1	Wielmoersleutel	
		1	Schroevendraaier
		1	Kruiskopschroevendraaier
Handschoenen	10-50	Niet steriel	
Kaartenmap	1		
Logboek	1		
Mag-lite®	1		
Ritformulierenboek	1		
Routeplannings- - apparatuur	1	GPS-navigatiesysteem	
- materiaal	1	Aanrijrouteboek ziekenhuizen	
	1	Kaartenmap 'specifieke plattegronden'	

Achtercompartiment

Onderwerp	Aantal	Omschrijving	Opmerkingen
Acculader	1		
	2	Lp batterijen	
Aceton	1		
Afvalbak	1		
Afvalzakjes	1 rol	Plastic afvalzakjes	
Afzuigcatheters	5	Ch 6	
	5	Ch 16	
	2	Yankauer	
Afzuigopvangzak + slang	1		
Afzuigunit	1		
	1	Yankauer	
	1	Uitzuigslang Ch 16.	
	1	Verbindingsslang	
	1	Spoelvoeistof (H2O)	
Alcohol 70%	1	fles 300 ml	
Alcohol swabs	5 – 10		
Backboard	1		
		Immobilisatiesysteem:	
	1	Bevestigingsmat	
	2	Headblocks	
	2	Bandjes	
	1	Spin	

Beademingspaneel	1	
Beademingsballon + masker +		
Bacteriefilter	1	
Bekkentjes	8-12	
Bewakingsapparatuur	1	Defibrillator / monitor met kabel / pads
	1	Saturatiemeter met kabel & sensor volwassenen
	1	Saturatiesensor Oximax kinderen
	1	12 afleiding ECG kabel
	1	Tensiemeter met slang en
	1	- Volwassenenband
	1	- Kinderband
		ECG-elektroden:
		Kinderen / Volwassenen
	1	ECG-papier
	1	Combi-pads Volwassenen
	1	Combi-pads Kinderen
Brancardsysteem	1	Onderstel
	1	Brancard
	1	Standaard gordelset.
	1	Hoofdkussen
	1	Matras
	1	Deken / spreij

Brandwondenset	Burnshield ®	
	4	10x10 cm
	4	20x20 cm
	4	60x40 cm
	2	Metalline gazen 80x120 cm
	1	Rol afdekfolie
Celstofmatjes	5	
Deken	2-5	
Deniloxautomaat	1	Cilinder Denilox 2 liter
	1	Toedieningsmasker volwassenen
	1	Toedieningsmasker kinderen
	1	Verbindingsslang
	1	Bacteriefilter
ECG- benodigheden	ECG-elektroden:	
	1 zak	Kinderen
	1 zak	Volwassenen
	1	ECG-papier
	1	Combipads kinderen
	2	Combipads volwassenen
Evac-chair	1	
Glucosemeting	1	Etui met als inhoud:
	1	- Glucosemeter
	5-25	- Glucosesticks
	5	- Vingerprikkers
	1	- IJkstick
	1	- Gazen niet steriel

Guedell	1	-	No. 2 (Groen)
	1	-	No. 3 (Geel)
	1	-	No. 4 (Rood)
	1	-	No. 5 (Oranje)
H2O	2		flessen 500ml
Handschoenen	1 doos		Small
	1 doos		Medium
	1 doos		Large
	1 doos		Extra large
Handdesinfectans	1		
	1		reserve flacon
Helmen	2		
Hesjes groen, 1 ^e wagen	2		
Infuusmateriaal	3-5		Toedieningssystemen
			Vloeistoffen:
			- Glucose 10%
			- Glucose 50%
			- NaCl 0,9%
		- Voluven / Gelofusine	
Intra-osale toegang	1		IO naald volwassen (1.8 mm x 25 mm)
	1		IO naald kinderen (1.8 mm x 25 mm)
	1		IO verbindingsslang
	1		3 Wegkraan
	1		50 cc spuit (luerlock)

Intubatiemateriaal

Laryngoscoopbladen disposable:

1	No. 0 Mil
1	No. 1 Mac
1	No. 2 Mac
1	No. 3 Mac
1	No. 4 Mac

Endotracheale tubes:

2	No. 6
2	No. 7
2	No. 8
2	No. 9
1	Tubeverlenger met swivelconnector
1	Tubevoerder
1	Bacteriefilter
1	Easycap®
1	Pedicap
2	Tubefixatielint

Isolatiefolie 4 Volwassenen

Lijzakken 2

Maagsonde 1 CH 14

Maagsonde opvangzak 1 Opvangzak

Mondmasker M3 2

MRSA-contaminatieset	1	Set met als inhoud:
	3	Mondmaskers
	3 paar	Overschoenen
	3	Schorten / overalls
	3	Zak, blauw, te merken 'besmet'
Naaldencontainer	1	Groot
	2	Klein
Schaar	1	Kledingschaar
Scheermesjes	3	
Schepbrancard	1	
Slachtoffer registratiekaarten	1	Set compleet in groene tas
Spalk materiaal		Nekspalken:
	1	- PS Kinderen
	1	- P Kinderen
	1	- X Volwassen
	1	- S Volwassen
	1	- R Volwassen
	1	- T Volwassen
	1	Padding 30 mm
	2	Padding 15 mm
	1	KED spalk met:
	2	- Hoofdbanden
	1	- Padding groen
		Vacuümspalken:
	1	- 120 (elleboogspalk)
	1	- 150 (beenspalk)
	1	Vacuümpomp

Spuugzakken	5	
Sputen	3	1 ml
	5	2 ml
	5	5 ml
	5-10	10 ml
	1	50 ml (cathetertip)
SpO2 sensor	1	Saturatiesensor Oximax kinderen
Sputenpomp	1	
Tissues	1 doos	
Traumaberen	3	Diverse soorten
Veiligheidsbrillen	2	
Verbandmiddelen	1-2	Adhesive zwachtel
	1	Betadine jodiumoplossing
	2	Driekantendoek
	3-5	Flacon Chloorhexidine Cetrime 0,015% - 0,15% Gaascompressen:
	3	5 x 5 cm steriel
	3	10 X 10 cm steriel
	1pak	10 X 10 cm niet steriel
	2	Oogdoppen steriel
	1 rol	Tape-pleister smal
	1 rol	Tape-pleister breed
	1 zakje	Steristrips
	5-20	Vecafix
	>20cm	Wondpleister 1 m X 6 cm

Venflons	5	14G, oranje
	5-10	18G, groen
	3	20G, roze
	3	22G, blauw
Werkhandschoenen	2 paar	
Zuurstof	1	Cilinder 2 liter met geïntegreerde manometer/reduceerventiel met een minimale druk van 50 bar
	1	Cilinder 10 liter met minimale druk van 30 bar
	2	Reservecilinder 2 liter met geïntegreerde manometer/reduceerventiel
	1	Reservecilinder 10 liter
	1	Wandflowmeter duoblok
	1-2	Manometers t.b.v 10 liter cilinder
	5	O2-neusbrillen
		Maskers:
	5	- Non-rebreathingmasker, volwassen
	3	- Non-rebreathingmasker, kinderen
	3	- Vernevelmasker volwassenen
	2	- Vernevelmasker kinderen
	Zuurstoftas	1
1		Cilinder 2 liter met geïntegreerde manometer/reduceerventiel
1		Bacteriefilter gemonteerd op resuscitator
1		Vernevelmasker
1		Zuurstofmasker non-rebreathing volwassene
1		Zuurstofbril
	1	Tubeverlenger met swivelconnector

- | | | | |
|---|--|-------|-----------|
| 1 | Guedell | No. 1 | (Wit) |
| 1 | Guedell | No. 2 | (Groen) |
| 1 | Guedell | No. 3 | (Geel) |
| 1 | Guedell | No. 4 | (Rood) |
| 1 | Instructiekaart | | |
| 2 | CPAP systeem met slang t.b.v. Boussignac systeem | | |
| 2 | Fixatieharnas t.b.v. Boussignac systeem | | |
| 1 | Masker maat Medium t.b.v. Boussignac systeem | | |
| 1 | Masker maat Large t.b.v. Boussignac systeem | | |

Inhoud materialen acute koffer

Beademing	1	Volwassenen beademingsballon met PEEP ventiel bufferzak + O2 verbindingsslang
		Maskers:
	1	- No. 5
		Guedell:
	1	- No. 2 (Groen)
	1	- No. 3 (Geel)
	1	- No. 4 (Rood)
	1	- No. 5 (Oranje)
Celstofmatjes	1	
Chloorhexidine Cetrimide	2	flacon 0,015%-0,15% / 50 ml
Combipads volwassenen	1	
Coniotomieset Quicktrach	1	Volwassenen
Glucosemeting	1	Etui met als inhoud:
	1	- Glucosemeter
	5-25	- Glucosesticks
	5	- Vingerprikkers
	1	- Ijckstick
	1	- Gazen niet steriel
ICD magneet	1	
Infuusmateriaal	2	Infuustoedieningssystemen
Intra-osale toegang (in tasje)	1	IO boor
	1	IO naald volwassen (1.8 mm x 25 mm)
	1	IO naald kinder (1.8 mm x 15 mm)
	1	IO verbindingsslang

	1	3 Wegkraan
Intra-osale toegang (los in koffer)	1	50 cc spuit (luerlock)
	1	Drukkzak
Intubatiemateriaal		Endotracheale tubes:
	1	- No. 6
	1	- No. 7
	1	- No. 8
	1	- No. 9
	1	Tubeverlenger met swivelconnector
	1	Bacteriefilter
	1	Easycap®
		Laryngoscoopbladen disposable (Mac):
	1	- No. 2
	1	- No. 3
	1	- No. 4
	1	Laryngoscoophouder
	1	Magilltang
	1	Spuut 10 ml
	1	Tubefixatielint
	1	Tubevoerder
	1	Thoraxnaald (Intraflon 2)
Isolatiefolie	2	Volwassenen
Maagsonde	1	Ch 14, groen
Maagsonde-opvangzakje	1	
Mondmaskers M3	2	
Naaldencontainer	1	Klein
Opzuignaalden	5	
Pincet	1	
Rubberen mondwig	1	

Scharen	1	Kledingschaar
Scheermesjes	2	
Spuiten	2	1 ml
	5	2 ml
	5	5 ml
	5	10 ml
	1	50 ml (cathetertip)
	1	
Tensiemeter	1	
Thermometer	1	
	5	Thermometerhoesjes
Verbandmiddelen	1	Adhesive zwachtel
	1	Betadine jodiumtinctuur
	2	Driekanten doek
	10-25	Gaaskompressen, niet steriel 10 X 10 cm
	2	Oogdoppen steriel
	1 rol	Tape-pleister smal
	1 rol	Tape-pleister breed
	>20cm	Wondpleister
	1	Steristrips zakjes
	1	Metalinegaas 60x40 cm
1	Metalinegaas 60x80 cm	
10	Vecafix	
Venflons	4	14G, oranje
	5	18G, groen
	1	20G, roze
	2	22G, blauw

Kinderkoffer

Intubatietas

Laryngoscoop	1	
Laryngoscoopblad disposable	1	Miller maat 0
	1	Macintosh maat 1
Magilltang	1	
Spuiten	1	10 cc
Tubefixatielint	1	
Tubevoerder	1	

Ten behoeve van een partus

2	Navelklem
1	Navelstrengschaar
2	Kochers
1	Slijmzuiger met reservoir
1	Onderlegger

Overige materialen

Afzuiging	1	Afzuigcatheter Ch 6
Beademingsballon	1	
Beademingsmasker	1	maat 0
	1	maat 2
Beademing		
	1	Overdrukventiel en bufferzak / O2 slang
	1	Bacteriefilter
	1	PEEP ventiel

Chloorhexidine Cetrimide	2	flacon 0,015%-0,15% / 50 ml
Coniotomieset Quicktrach	1	Kinderen
Defi-pads	1	Quick combo kinderen
ECG-(kinder)electroden	4 - 8	
Guedel	1	000 (rose)
	1	00 (blauw)
	1	0 (zwart)
	1	1 (wit)
Huishoudfolie	1	Rol
Infuusmateriaal		Infuusnaalden:
	2	Neoflon
		Venflon:
	2	22G rose
	2	24G blauw
	10	Vecafix
	2	opzuignaalden
Infuussysteem	1	
Isolatiefolie	1	
<i>Medicamenten</i>	2	Budesonide 0,5mg/ml Pulmicort® (in folie)
	4	Midazolam 5mg/ml
	1	500 ml Natriumchloride 0,9%
	1	250 ml Glucose 10%
	5	10 ml Natriumchloride 0,9%
Muts baby	1	
Naaldencontainer	1	klein
Pedi-cap	1	
Prikboek	1	

PRIL	1	(Pediatisch Reanimatie- en Interventie Lint)
Rubberen mondwig	1	
SpO2 sensor	1	Nelcor plaksensor
Spuiten	3	1ml
	5	2ml
	1	5ml
	5	10ml
Stuwband voor kinderen	1	
Tensiemeter	1	
	1	Manchet child
	1	Manchet infant
Thermometer	1	
Thermometerhoesjes	5	stuks
Tubes los in kinderkoffer	1	∅ 2,0
	1	∅ 2,5
	1	∅ 3,0
	1	∅ 3,5
	1	∅ 4,0
	1	∅ 4,5
	1	∅ 5,0
	1	∅ 5,5
	1	∅ 6,0
	1	∅ 6,5
Verbandmiddelen	1	Adhesive zwachtel
	1	Driekanten doek
	10-25	Gaaskompressen, niet steriel 10 X 10 cm
	3	Gazen, steriel 5 x 5 cm
	3	Gazen, steriel 10 x 10 cm
	1 rol	Tape-pleister smal
	1 rol	Tape-pleister breed

>20cm Wondpleister

Vernevelmasker

1

Kinderen

Zuurstof

1

Non-rebreathing masker kind

Medicamenten

Medicatie en vloeistoffen acute koffer:

Amiodarone	3	150 mg / 3 ml	Cordarone®
Atropinesulfaat	2	3 mg / 3 ml	Atropine®
Epinefrine	2	1mg/10ml	Adrenaline®
Epinefrine	2	5 mg / 5 ml	Adrenaline®
Esktamine	2	5 mg / 5 ml	Ketanest-S
Glucose 10%	1	25g / 250 ml	Glucose®
Glucose 50%	1	50g / 100 ml	Glucose®
Nitroglycerine	1	oraal spray	Nitrolingual spray®
Salbutamol	1	0,5 mg / 1 ml	Ventolin®

Medicatie achtercompartiment Ambulance

Amiodarone	3	150 mg / 3 ml	Cordarone®
Atropinesulfaat	13 mg / 3 ml		Atropine®
Epinefrine	1	1 mg / 10 ml	Adrenaline®
	3	5 mg / 5 ml	Adrenaline®
Esktamine	2	5 mg / 5 ml	Ketanest-S®
Glucose 10%	1	25g / 250 ml	Glucose®
Glucose 50%	1	50g / 100 ml	Glucose®
Nitroglycerine	1	oraal spray	Nitrolingual spray®
Salbutamol	1	0,5 mg / 1 ml	Ventolin®

Bijlage 2. Medische uitrusting ambulance-response wagens

Verplichte medische uitrusting ten behoeve van “Advanced Cardiac Life Support” (ACLS) handelingen en-verplichtingen:

1. Acute /paraat koffer:

	Beademing	1	Volwassenen beademingsballon met PEEP ventiel bufferzak + O2 verbindingsslang
	Maskers:		
	1	-	No. 5
			Guedell:
	1	-	No. 2 (Groen)
	1	-	No. 3 (Geel)
	1	-	No. 4 (Rood)
	1	-	No. 5 (Oranje)
	Celstofmatjes	1	
	Chloorhexidine Cetrimide	2	flacon 0,015%-0,15% / 50 ml
	Combipads volwassenen	1	
	Coniotomieset Quicktrach	1	Volwassenen
	Glucosemeting	1	Etui met als inhoud:
		1	- Glucosemeter
		5-25	- Glucosesticks
		5	- Vingerprikkers
		2	- Ijckstick
		1	- Gazen niet steriel
	ICD magneet	1	
	Infuusmateriaal	2	Infuustoedieningssystemen

Intra-osale toegang (in tasje)	1	IO boor
	1	IO naald volwassen (1.8 mm x 25 mm)
	1	IO naald kinder (1.8 mm x 15 mm)
	1	IO verbindingsslang
	2	3 Wegkraan
Intra-osale toegang (los in koffer)	1	50 cc spuit (luerlock)
	1	Drukkzak
Intubatiemateriaal		Endotracheale tubes:
	1	- No. 6
	1	- No. 7
	1	- No. 8
	1	- No. 9
	1	Tubeverlenger met swivelconnector
	2	Bacteriefilter
	1	Easycap®
		Laryngoscoopbladen disposable (Mac):
	1	- No. 2
	1	- No. 3
	1	- No. 4
	1	Laryngoscoophouder
	1	Magilltang
	1	Spuut 10 ml
	2	Tubefixatielint
	1	Tubevoerder
	1	Thoraxnaald (Intraflon 2)
Isolatiefolie	2	Volwassenen
Maagsonde	1	Ch 14, groen
Maagsonde-opvangzakje	1	
Mondmaskers M3	2	

Naaldencontainer	1	Klein
Opzuignaalden	5	
Pincet	1	
Rubberen mondwig	1	
Scharen	1	Kledingschaar
Scheermesjes	2	
Sputen	2	1 ml
	5	2 ml
	5	5 ml
	5	10 ml
	1	50 ml (cathetertip)
Tensiemeter	1	
Thermometer	1	
	5	Thermometerhoesjes
Verbandmiddelen	1	Adhesive zwachtel
	1	Betadine jodiumtinctuur
	2	Driekanten doek
	10-25	Gaaskompressen, niet steriel 10 X 10 cm
	2	Oogdoppen steriel
	1 rol	Tape-pleister smal
	1 rol	Tape-pleister breed
	>20cm	Wondpleister
	2	Steristrips zakjes
	2	Metalinegaas 60x40 cm
	1	Metalinegaas 60x80 cm
	10	Vecafix
Venflons	4	14G, oranje; 2 20G, roze
	4	18G, groen; 2 22G, blauw

2. Zuurstof:

Er moeten 2 cylinders van elk tenminste 1000 liter zuurstof aanwezig zijn. De zuurstofbediening moet kunnen worden geregeld met een flowmeter met duidelijke schaalverdeling van .25; .5; .75; 1; 2 liter en verder dient een verdeling in hele liters zijn aangegeven.

3. Defibrillator/hartmonitor:

Deze machine is noodzakelijk voor de hartbewaking en het defibrilleren.

4. Medicamenten:

Diverse medicamenten voor reanimaties en de primaire behandeling voor van de complicaties van een hartinfarct, ademhalingsproblemen, shock, ontregelde diabetes mellitus en epilepsie. Naast de huidige medicijnen dat gebruikt wordt op de ambulance, dient de medicijnen arsenaal dat noodzakelijk is op St. Maarten uitgebreid te worden met drie medicijnen namelijk; nitroglycerine, ketamine (Esktamine) en amiodarone mits de nodige training heeft plaatsgevonden.

