



Toelichting op verzoek om mobiele werkplekken intake MKA

Inleiding

Ambulancezorg Nederland bereidt zich samen met haar leden voor op fase 3 van het LNAZ opschalingsplan COVID-19. Fase 3 wordt ook wel code zwart genoemd omdat in deze fase alle capaciteit is benut en ziekenhuizen geen patiënten meer kunnen opnemen. Ter voorbereiding hierop is het onder meer noodzakelijk om mobiele (remote) werkplekken voor verpleegkundig centralisten gebruiksklaar te hebben. Hiermee kan vanuit een andere locatie dan de meldkamer de intake van Ambulancezorg meldingen worden uitgevoerd. AZN heeft LMS verzocht om deze mobiele werkplekken beschikbaar te stellen voor RAV's. In deze notitie wordt dit verzoek gepreciseerd.

Waarom zijn de mobiele werkplekken nodig?

1. Continueren intake en triage ambulancezorg
 BIG geregistreerde verpleegkundig centralisten ambulancezorg voeren regulier hun werkzaamheden uit in de meldkamer ambulancezorg waar zij zorgvragen die via 112 en andere lijnen binnenkomen, aannemen en beoordelen. Na intake en triage door de verpleegkundig centralist worden de meldingen door de uitgifte centralist aan de ambulance eenheden verstrekt en waar nodig multidisciplinair gedeeld. De verpleegkundig centralisten ambulancezorg vormen een relatief kleine groep binnen de ambulancezorg. Ze zijn onmisbaar; hun werk kan niet door anderen worden overgenomen. Met de aanhoudend hoge besmettingscijfers in combinatie met de komst van besmettelijker COVID varianten, bestaat het risico dat ook deze verpleegkundig centralisten worden getroffen door het virus. Ten behoeve van de continuïteit van zorg waartoe de RAV als zorginstelling wettelijk verplicht is, willen RAV's mobiele werkplekken beschikbaar hebben zodat centralisten a) in quarantaine (besmetting in naaste omgeving), b) in isolatie (zelf besmet, maar niet ziek) of c) met een hoog risicoprofiel waardoor ze niet fysiek in de meldkamer kunnen werken, de gelegenheid hebben om hun werk te continueren vanuit huis.
2. Voorzien in extra werkplekken
 Het is mogelijk dat vanwege een nieuwe en mogelijk hogere besmettingspiek de zorgvraag aan ambulancezorg fors toeneemt. Het is noodzakelijk om dan snel en flexibel te kunnen beschikken over extra werkplekken voor centralisten. Dit is niet overal even snel en gemakkelijk te realiseren in de meldkamerlocatie, ook gezien de regels m.b.t. anderhalve meter afstand. Mobiele werkplekken bieden een oplossing om waar nodig snel te kunnen bijschakelen.
3. Snel kunnen schakelen tussen acute zorgverleners tijdens code zwart
 In fase 3 is sprake van een noodsituatie waarin de zorg anders georganiseerd wordt om zoveel mogelijk patiënten te kunnen behandelen. In deze fase is naast afstemming met ketenpartners in de acute zorg ook beslissingsbevoegdheid nodig (welke patiënt krijgt welke zorg wel of juist niet meer?) De verantwoordelijkheid voor deze beslissingen ligt bij (huis)artsen. Zorgketenpartners moeten in deze situaties intensief en snel onderling kunnen schakelen. Het is noodzakelijk om met een mobiele werkplek te kunnen aansluiten



AMBULANCEZORG
NEDERLAND

op locatie van zorgpartners in de 1ste en 2de lijn. Te denken valt aan het bemensen van werkplekken op locatie van het RCPS en huisartsenposten.

Wat is er precies nodig?

LMS wordt verzocht om z.s.m. de mobiele werkplekken (hardware, software, verbindingen, techniek) te leveren, vergelijkbaar met de door LMS reeds ontwikkelde mobiele werkplekken. Per RAV is behoefte aan vier mobiele werkplekken (honderd in totaal voor ambulancezorg). De mobiele werkplek moet beschikken over:

- a. Twee beeldschermen, toetsenbord, muis
- b. Router/verbinding naar de meldkamer
- c. GSM
- d. NTS/ProQA
- e. Telefoon toestel waarop alle lijnen meldkamer ambulancezorg binnenkomen
- f. Aanname van 112 lijnen
- g. Voicelogging van de aangenomen lijnen
- h. Handleiding voor 1. Aansluiten van de werkplek, 2. Inloggen als dit anders is dan regulier

Contactpersonen AZN:

5.1.2e, 5.1.2e
5.1.2e @ambulanceijsselland.nl, 06 5.1.2e

5.1.2e h
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e @ravbrabantmwn.nl, 085- 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e @ambulancezorg.nl,
06 5.1.2e