

Ambulancevervoer toen, ambulancezorg nu



De ambulancesector heeft zich de afgelopen decennia ontwikkeld van een sector met enkele honderden ambulancediensten, primair gericht op vervoer van patiënten, tot een sector met 25 professionele Regionale Ambulancevoorzieningen, waar hoogwaardige zorg voor de patiënt centraal staat.

TOEN (jaren '60)

Patiënt of een naaste belt huisarts (of ambulancedienst) met een zorgvraag. Er is nog geen meldkamer ambulancezorg, pas in de jaren '70 worden Centrale Posten Ambulancezorg opgericht. Sinds 1986 is er een landelijk nummer: 06-11, het nummer 112 bestaat sinds 1997.



De ambulance rijdt naar de patiënt.

De ambulancebegeleider (in bezit van geldig EHBO-diploma) en de ambulancechauffeur laden de patiënt in de ambulance.



De ambulance rijdt naar het dichtstbijzijnde ziekenhuis.

De ambulance arriveert in het dichtstbijzijnde ziekenhuis.

De zorg start.



streeftijd in geval van spoed:
binnen 15 minuten



NU (2019)

Patiënt of een naaste belt meldkamer ambulancezorg met een zorgvraag.



De zorg start als de verpleegkundig centralist van de meldkamer ambulancezorg de telefoon aanneemt > triage en meldersinstructie.

De ambulance rijdt naar de patiënt.

De zorg ter plaatse start:

- de ambulance-eenheid (ambulance-verpleegkundige en ambulancechauffeur) behandelt de patiënt volgens landelijke protocollen
- Indien nodig bereidt het ambulanceteam de (vervolg)behandeling in het ziekenhuis voor



De ambulance rijdt naar het **voor de patiënt meest geschikte ziekenhuis**. Dit kan een ziekenhuis verderop zijn, dat de meer de meer specialistische zorg biedt die de patiënt nodig heeft.

Onderweg verleent de ambulanceverpleegkundige zorg

De ambulance arriveert in het **voor de patiënt meest geschikte ziekenhuis** en het ambulanceteam draagt de patiënt over.

Het ziekenhuis vervolgt de ingezette zorg.

Indien mogelijk rondt de ambulance-eenheid de zorg bij de patiënt af zonder vervoer naar het ziekenhuis, zo nodig met overdracht naar de huisarts.