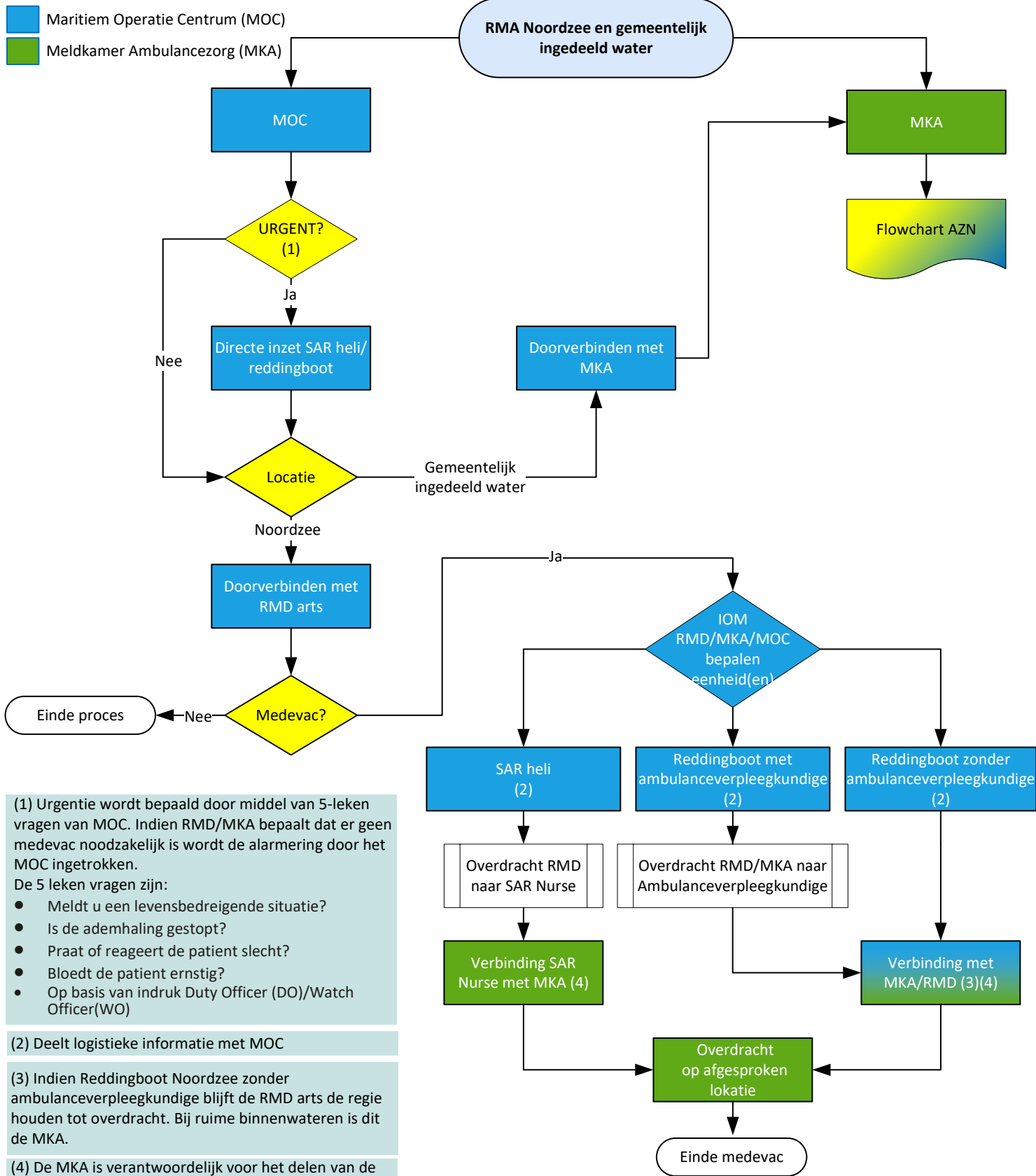


# FLOWCHART Radio Medisch Advies – Medevac 2026 Versie 1.1

## DD. 26-03-2026



(1) Urgentie wordt bepaald door middel van 5-leken vragen van MOC. Indien RMD/MKA bepaalt dat er geen medevac noodzakelijk is wordt de alarmering door het MOC ingetrokken.

De 5 leken vragen zijn:

- Meldt u een levensbedreigende situatie?
- Is de ademhaling gestopt?
- Praat of reageert de patient slecht?
- Bloedt de patient ernstig?
- Op basis van indruk Duty Officer (DO)/Watch Officer(WO)

(2) Deelt logistieke informatie met MOC

(3) Indien Reddingboot Noordzee zonder ambulanceverpleegkundige blijft de RMD arts de regie houden tot overdracht. Bij ruime binnenwateren is dit de MKA.

(4) De MKA is verantwoordelijk voor het delen van de informatie naar ziekenhuis/helikopter landingsplaats/ambulance en vice versa

Afkortingen:

- MOC = Maritiem Operatie Centrum (Voorheen KWC)
- MKA = Meldkamer Ambulancezorg
- RMD = Radio Medische Dienst
- AZN = Ambulancezorg Nederland
- DO = Duty Officer
- WO = Watchofficer

# Verzoek buitenlands RCC, schip in Nederlands aandachtsgebied

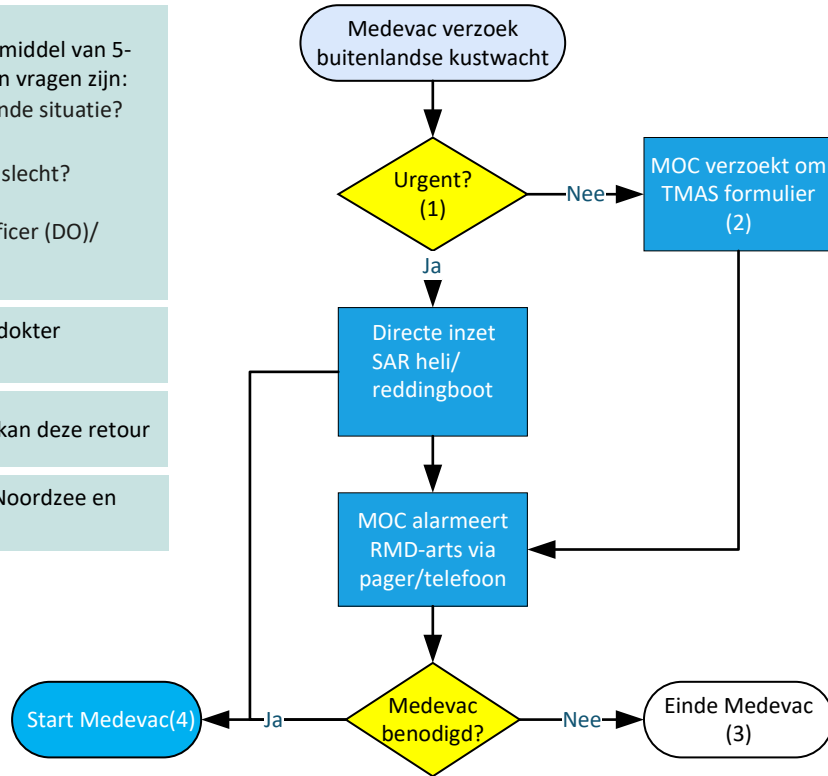
## Versie 1.1 DD. 26-03-2026

- (1) Urgentie wordt bepaald door middel van 5-leken vragen van MOC. De 5 leken vragen zijn:
- Meldt u een levensbedreigende situatie?
  - Is de ademhaling gestopt?
  - Praat of reageert de patient slecht?
  - Bloedt de patient ernstig?
  - Op basis van indruk Duty Officer (DO)/ Watch Officer(WO)

(2) en/of verbind RMD-arts met dokter buitenland

(3) Indien de heli gescrambled is kan deze retour

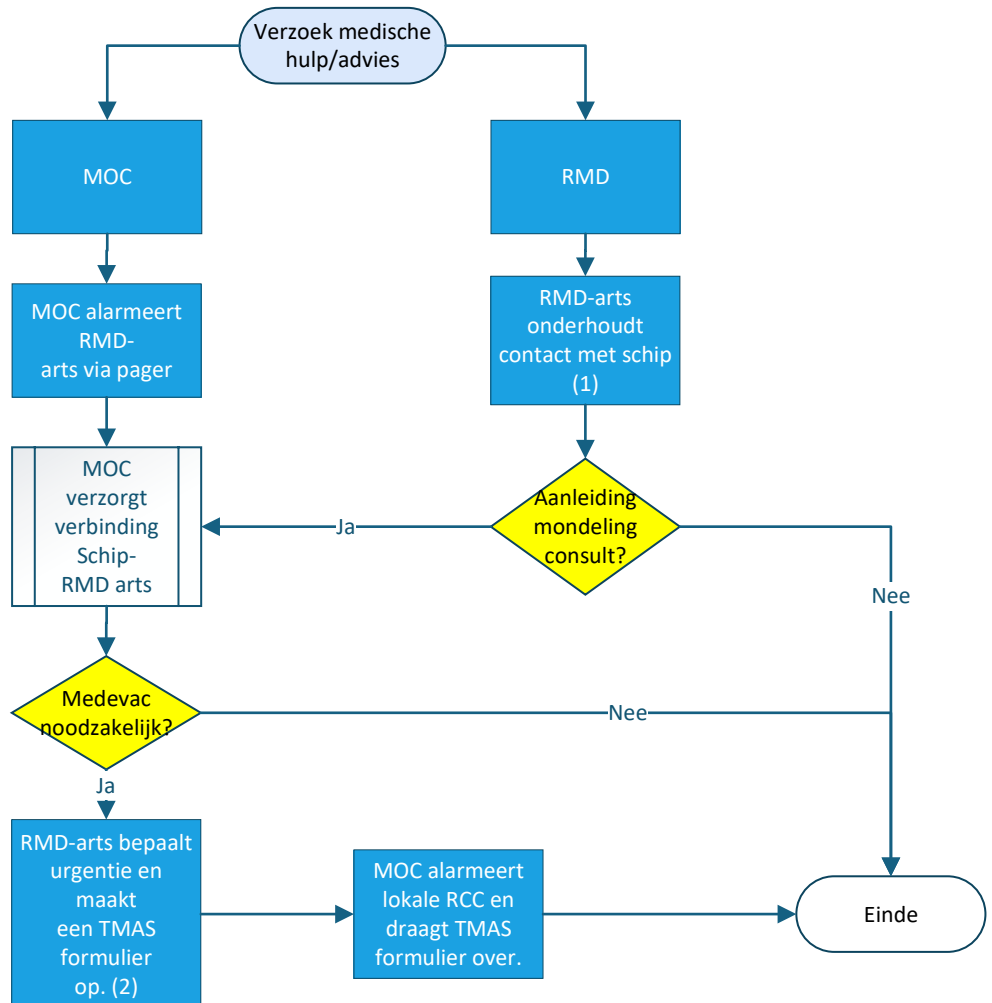
(4) conform Medevac flowchart Noordzee en gemeentelijk ingedeeld water



# Verzoek schip in buitenlands aandachtgebied

(1) Eventueel voortzetting behandeling zorgvraag door RMD- arts via email of voice en/of telefonisch contact tussen RMD-arts en arts buitenland

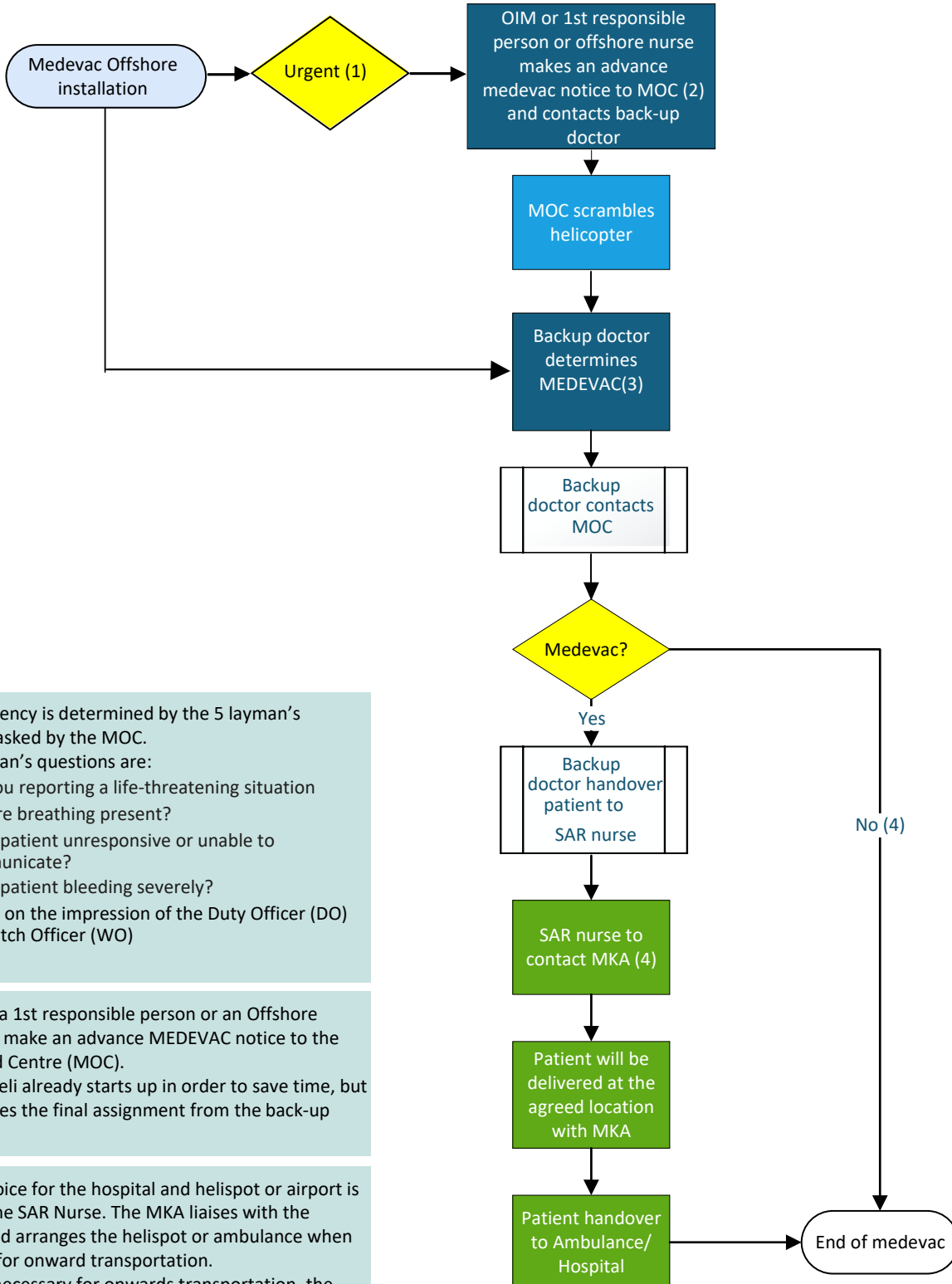
(2) Betrokken RMD-arts is eventueel beschikbaar t.b.v lokale RCC. Dit wordt door het MOC aan de lokale RCC doorgegeven.



# FLOWCHART Offshore Medevac

## Versie 1.1 DD. 26-03-2026

- Maritime Operation Centre (MOC)
- Ambulance Dispatch Centre (MKA)



(1) The urgency is determined by the 5 layman's questions asked by the MOC. The 5 layman's questions are:

- Are you reporting a life-threatening situation
- Is there breathing present?
- Is the patient unresponsive or unable to communicate?
- Is the patient bleeding severely?
- Based on the impression of the Duty Officer (DO) or Watch Officer (WO)

(2) A OIM, a 1st responsible person or an Offshore Nurse may make an advance MEDEVAC notice to the Coastguard Centre (MOC). The SAR- heli already starts up in order to save time, but only receives the final assignment from the back-up doctor.

(3) The Choice for the hospital and helispot or airport is made by the SAR Nurse. The MKA liaises with the hospital and arranges the helispot or ambulance when necessary for onward transportation. If a taxi is necessary for onwards transportation, the MOC will arrange this via the requesting company.

(4) When the Back-up doctor determines that a medevac is not necessary and the helicopter is already scrambled, the MOC will cancel the SAR helicopter