



## BIJLAGE: Toelichting bij de richtlijn “meldkamerinstructie bij reanimatie”

In de richtlijn ‘meldkamerinstructie bij reanimatie’ is een paragraaf opgenomen over het inzetten van burgerhulpverleners door de meldkamer. Burgerhulpverlening dient altijd ingezet te worden bij verdenking op een circulatiestilstand. De volgende situaties worden in het bijzonder genoemd:

De omstandigheden waarbij burgerhulpverlening zeker ook dient te worden ingezet:

1. Verdrinking
2. Als wordt verwacht dat de ambulance of andere hulpdiensten al snel ter plaatse zullen zijn.

Toelichting:

1) bij verdrinking:

Hoewel de AED bij verdrinking zelden een toegevoegde waarde heeft, kan de algemene reanimatievaardigheid van de hulpverlener van essentiële waarde blijken te zijn.

2) ambulance al snel ter plaatse:

De inschatting dat de ambulance al snel ter plaatse zal zijn blijkt nogal eens niet juist te zijn. De lokale hulpverlener blijkt dan toch als eerste aanwezig te zijn en hulp te kunnen bieden.

In de richtlijn worden tevens een aantal uitzonderingen gemaakt. Burgerhulpverlening dient niet te worden ingezet:

1. bij trauma
2. als al een AED is aangesloten
3. als de locatie van hulpverlening een autosnelweg is
4. als het slachtoffer een kind is jonger dan 1 jaar

Toelichting op deze 4 uitzonderingen:

1) bij trauma:

De centralist dient te beoordelen of er duidelijk sprake is van een trauma als oorzaak. Een eenzijdig ongeval berust nogal eens op een circulatiestilstand: b.v. gevallen fietser, auto langzaam tot stilstand tegen muur, e.d. Op een dergelijke verwarrende situatie dient de centralist bedacht te zijn. Lijkt sprake te zijn van trauma als gevolg van een circulatiestilstand, dan dient wel de burgerhulpverlening te worden ingezet.

Onder trauma wordt ook verstaan geweld(misdrijf) en zelfdoding, voor zover te herkennen bij de alarmering.

2) Als al een AED is aangesloten:

De centralist dient er zich van te overtuigen dat naast het aansluiten van de AED ook de basale reanimatie adequaat wordt opgestart, b.v. door de aanwezigheid van meerdere hulpverleners. Als er slechts één hulpverlener aanwezig is, kan het wenselijk zijn dat de burger hulpverlening toch wordt ingezet.

3) Locatie van hulpverlening is een autosnelweg

Ook andere wegen kunnen gevaar opleveren voor de hulpverleners. Kennis van de lokale situatie is leidend om te beoordelen of het duidelijk nut van de inzet van burgerhulpverleners opweegt tegen het risico.

4) slachtoffer is een kind jonger dan 1 jaar.

De keus van de leeftijd van 1 jaar is arbitrair. Deze keus is gebaseerd op meerdere overwegingen. De richtlijn gaat uit van een burgerhulpverlener die een reanimatiecursus heeft gevolgd voor volwassenen. De reanimatiehandelingen voor een volwassene kunnen ook worden toegepast op (jonge) kinderen maar de allerjongsten (onder 1 jaar) vereisen zowel een andere positie van het hoofd bij beademing als de meest aangepaste compressie handelingen. Daarnaast is ook overwogen dat de psychologische impact op de hierop niet voorbereide burgerhulpverlener toeneemt hoe jonger het slachtoffer.