Grootschalig Geneeskundige Bijstand (GGB)

Geneeskundige Combinatie (Gnk-c)

Tot 31 december 2015

Iedere veiligheidsregio beschikte tot eind 2015 over een Gnk-c. Deze wordt ingezet wanneer de reguliere medische hulpverlening behoefte heeft aan ondersteuning, waarbij gewerkt wordt onder de verantwoordelijkheid van de GHOR en onder aansturing van een OvD-G.
De Gnk-c bestaat uit:

- De **Ambu-teams** (bestaande uit twee chauffeurs en twee verpleegkundigen); triëren of verrichten handelingen. Als het Ambu-team wordt ingezet, blijven ze op het rampterrein werkzaam, kunnen als hoofd gewondennest optreden en houden zich niet bezig met het transport naar ziekenhuizen.
- De **SIGMA** (Snel Inzetbare Groep ter Medische Assistentie); bestaande uit een teamleider, chauffeur en zes SIGMA-leden, afkomstig uit het Rode kruis.
- **Mobiel Medische Teams** (MMT) die samen opereren met de reguliere ambulancedienst
- **Aanvullende logistieke middelen** waaronder voertuigen, behandeltent en haakarmbak

---

Ontwikkelingen vanaf 2010

- ➔ Wet Veiligheidsregio's (2010): De nieuwe rol van de GHOR is het maken van heldere afspraken over wat partners gaan ondernemen bij grootschalig optreden en adviseren over ketensamenhang en aansluiting op het multidisciplinair optreden.
- ➔ De verantwoordelijkheid om onder alle omstandigheden zorg te verlenen, dus ook onder ramp– en crisisomstandigheden, ligt bij de zorginstellingen en ambulancediensten
- ➔ Bij grootschalig optreden is er een duidelijkere splitsing tussen zwaargewonden en lichtgewonden, waarbij de RAV zich richt op de zwaargewonde slachtoffers. Het Rode Kruis richt zich op de lichtgewonden. De coördinatie, regie en aansturing is belegd bij de OvD-G (GHOR).
- ➔ De Gnk-c is geëvalueerd vanwege het bereiken van het einde van de technische levensduur.

\

Project GGB

Vanaf 1 januari 2016

Het project GGB (2012-2015) heeft een gewijzigde invulling opgeleverd van de aanvullende voorzieningen voor grootschalig optreden en vervangt daarmee de Gnk-c. Met GGB is er sprake van een uniforme, landelijke werkwijze, waardoor regio's elkaar kunnen bijstaan. Ook vergroot GGB de capaciteit van ambulancezorg.
GGB bestaat uit vier delen en sluit beter aan op de dagelijkse praktijk van traumazorg en de veranderende wetgeving.

1) Opgeschaalde ambulancezorg (RAV's Voorbereid)
- Werkwijzen van ambulancediensten bij grootschalige incidenten dat aansluit bij dagdagelijkse werkzaamheden en protocollen
- T1-slachtoffers zo snel mogelijk op transport met adequate behandeling
- T2-slachtoffers zo spoedig mogelijk adequate behandeling en op transport
- Ambulancezorg is verantwoordelijk voor de voorbereiding van grootschalig optreden en opgeschaalde ambulancezorg, door opleiden, trainen en oefenen

2) Noodhulp
- Het Rode Kruis organiseert **noodhulpteams** die zich richten op T3-slachtoffers
- Het Rode Kruis zorgt voor de voorbereiding en training van deze noodhulpteams
- Het Noodhulpteam staat onder leiding van de OvD-G

3) Logistieke bijstand
- Voor opgeschaalde ambulancezorg worden vanuit de RAV'en calamiteitenteams ingevoerd (twee chauffeurs en vier verpleegkundigen) met een eigen **calamiteitenvoertuig** (beschikbaar vanuit het IFV) en materiaal (shelter en medische materialen).
- Voor Noodhulpteams stelt het IFV een **Noodhulpvoertuig** beschikbaar aan het Rode Kruis.
- Landelijke **aanvullende logistieke middelen** op 8 landelijke locaties

4) Regie en coördinatie vanuit de GHOR en borging van ketenkwaliteit