



UZ
LEUVEN



Rampenplan UZ Leuven Aanslagen 22 maart 2016

Sympomed 2016

19 november 2016

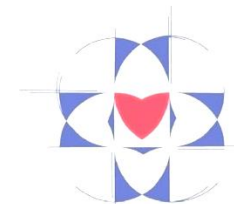
Dimitri De Fré - Rampencoördinator

UZ
Leuven

Herestraat 49
B - 3000 Leuven

www.uzleuven.be
tel. +32 16 33 22 11

UNIVERSITY HOSPITALS LEUVEN



SYMPOMED
CONGRES



**LESSONS LEARNED
AANSLAGEN
22 MAART 2016**

Spoedgevallen

- Gesegmenteerde opstart door gebrek aan info terrein
- Communicatie MIM ↔ coördinatoren
- Betere zonering & patiëntenflow
- Ontdubbeling MIM & coördinator Spoedgevallen
- Inschrijvingen 'rampidentiteiten' liep niet vlot
- Extra beveiliging: bewaking en politie

OK / ICU

- Procedures sinds 13/11 goed
- Zeer snel veel capaciteit vrij, maar te weinig rapportering naar MIM
- Nood aan 1 'unit coördinator'/ICU kern
- Nood aan logistiek coördinator

SYMPOMED
CONGRES

Verwantenopvang

- Oefening van 2014 was zeer nuttig
- Verwarring rond opvang 1^e familie(s)
- Zeer grote inzet op verschillende locaties
- Matching cel ism slachtofferregistratie
- Apart call center nodig (intern/extern)
- Richtlijnen ivm ambassades nodig
- Opvang verwanten tijdens groeten als positief ervaren
- Operationele coördinatiecel ving vroege stopzetting C&C goed op
- Zeer lange activiteitsduur



Mortuarium

- Probleem communicatie met terrein
- Grote belasting vs relatief kleine dienst, sneller versterken
- Tijdsdruk thanatopraxie vs ev. wensen families
- Respectvol groeten stoffelijk overschot werd sterk gewaardeerd
- Ontdubbeling coördinator en QC
- Werking koelcontainer herzien
- Goede interne samenwerking
- Veiligheid: bewaking & politie



Structuren rampenplan

Pre-hospitaal

Vooruitgeschoven Medische Post

Opvangcentrum verwanten

Telefonisch informatiecentrum

Centraal informatiepunt

CP-OPS

CC-GEM / CC-PROV

Intra-hospitaal

Spoedgevallendienst

Opvangcentrum verwanten

Call center ramp

Contactpunt SO-registratie

Operationele coördinatieceel

Coördinatie- en commandocel

Conclusies

- Gesegmenteerde opstart goed maar risicovol zonder goede interne communicatie
- 'Ramp-interface' EPMS voor mass casualty incidenten (tablet)
- Goede werking van sleutelfuncties maar ontdubbeling van rollen nodig
- Goede werking C&C, relatief vroeg stopgezet
- Nood aan 'CP-OPS hospitaal' en meer training in HIMS en rampenmanagement
- Beveiliging schaalbaar en meer sluitend, let op onveiligheidsgevoel personeel
- Intra-hospitaal psychosociaal interventieplan
- Voor niet-medische diensten duurt HIMS activatie veel langer

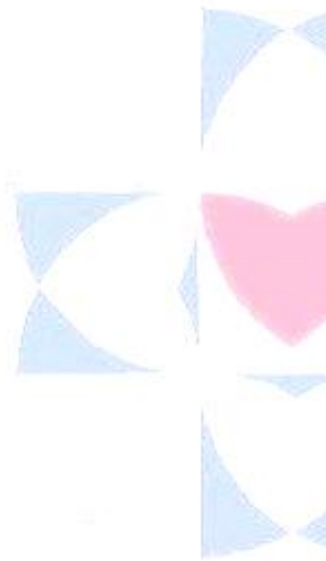


Future
Just Ahead

- Mass casualty incident
- All hazard + terrorismscenario
- Rampengeneeskunde als transversale discipline
- Wat na 1e opvang?
- Security Risk Assessment
- Dynamisch toegangsbeheer
- Mass notification system
- Interne segmentering
- Richtlijnen personeel: 4 of 5 V's
- Stresstest voor systemen
- OTO: table tops, HIMS training, oefeningen voor sleutelfiguren



**KEEP
CALM
AND
FOLLOW
THE
CHECKLIST**



**MED
RES**