

# INDUSTRY STANDARD NO. 13

## MEDEVAC

**09 June 2016**

## Index

<b>Document Control Sheet</b> .....	3
<b>Lijst van afkortingen en definities</b> .....	4
<b>Wettelijke regelingen</b> .....	5
1. Executive Summary .....	6
2. Doelstelling .....	7
2.1 Doelstelling .....	7
3. Medevac .....	8
3.1 Overleg medic (paramedic/EHBO/HMI/OIM) met back-up arts .....	8
3.2 Besluiten van/handelingen door de Back-up arts .....	8
3.2.1 MEDEVAC door een reguliere helicopter .....	8
3.2.2 MEDEVAC gecoördineerd door het KWC .....	9
3.3 Communicatie en monitoring tijdens slachtoffer transport .....	9
3.3.1 Overleg medic (paramedic/EHBO/HMI/OIM) - Back-up arts .....	9
3.3.2 De Back-up arts informeert en houdt contact met: .....	9
3.3.3 De HMI/OIM informeert de kantoororganisatie van de mijnbouwonderneming (via interne meldingsprocedures) .....	10
3.3.4 De kantoororganisatie van de mijnbouwonderneming informeert: .....	10
3.3.5 De kantoororganisatie van de 'contractor' informeert: .....	10
3.4 Medisch fit/niet fit beoordeling .....	10
3.5 Registraties .....	10
4. Flowschema .....	12

## Document Control Sheet

Control Sheet	
Responsible Committee	HSCOM
Title Document (NL)	MEDEVAC
Type Document (NL)	Industrie Standaard
Control Number:	13
Control Status:	Controlled / Uncontrolled when printed
Issue Status	[draft]

Document update timeframe	C3	
C1 - 12 Months	C2 - 24 Months	C3 - 36 Months

Ondersteund door		
Environment Committee	Name	W. van der Meer
	Date:	
Health and Safety Committee	Name	J. Joosten
	Date:	
Legal Committee	Name	U. Joustra
	Date:	
Operations Committee	Name	B. Reith
	Date:	
Vastgesteld door		
Executive Committee	Name	F. Weir
	Date:	

Overzicht revisies					
Revisie	Date	Description	Author	Reviewed	Approved
	8 June 2016	1 <sup>st</sup> issue Standard	M. Visser	G.J. Windhorst	F. Weir

Dit document zal worden beheerd in overeenstemming met de NOGEP A Industrie Standard No. 80 Normen en Document Control.

## Lijst van afkortingen en definities

Back-up arts	De zich aan wal bevindende arts <sup>1</sup> onder wiens aanwijzing de medische hulpverlening op een offshore mijnbouwinstallatie geschiedt <sup>2</sup>
Derden	Diensten, middelen (bijv. schepen in de nabijheid) die kunnen worden ingeschakeld door het KWC om hulp te verlenen
HMI/OIM	Hoofd Mijnbouw Installatie/Offshore Installation Manager van de offshore mijnbouwinstallatie vanaf welke de MEDEVAC plaatsvindt
KNRM	Koninklijke Nederlandse Reddingsmaatschappij
KWC	Kustwachtcentrum
MEDEVAC	Medische evacuatie, dat wil zeggen het vervoer van een medewerker om medische redenen vanaf een offshore mijnbouwinstallatie naar de wal voor verdere behandeling en herstel.
Medic	De zich aan boord van een offshore mijnbouwinstallatie bevindende offshore verpleegkundige die op aanwijzing van de backuparts medische hulp op een offshore mijnbouwinstallatie verleent
OpCo-arts	De medische adviseurs van de NOGEPA leden, zijnde artsen, die de reguliere offshore medische keuringen uitvoeren van de werknemers van olie- en gasmaatschappijen
Offshore mijnbouwinstallatie	Een mijnbouwinstallatie in de zin van artikel 1, sub o, van de Mijnbouwwet, geplaatst in de territoriale zee of het Nederlandse deel van het continentaal plat
OPPLAN-SAR	Operationeel Plan Search-and-Rescue, een operationeel plan opgesteld door het KWC waarin de procedures zijn vastgelegd voor de opsporing en redding op zee.
Paramedic/bedrijfshulpverlener	De zich aan boord van een offshore mijnbouwinstallatie bevindende paramedic/bedrijfshulpverlener die op aanwijzing van de back-up arts medische hulp op een offshore mijnbouwinstallatie verleent
Reddingsboot	Reddingsboot van de KNRM met aan boord 1 paramedic. De boten van de KNRM bieden plaats aan maximaal 20 slachtoffers

<sup>1</sup> Arts van KLM Health Services, Redwave

<sup>2</sup> Hiernaast kent elke arts betrokken in de keten van een medische evacuatie zijn eigen medische verantwoordelijkheid

Reguliere helikopter	Helikopter ingezet binnen de offshore industrie
SAR helikopter	Search and Rescue helikopter
Vantage	Vantage is een software systeem waarmee passagiers op vluchten worden geboekt en bijv. de POB (persons on board) op offshore installaties worden geregistreerd

## Wettelijke regelingen

Artikel 3	Arbeidsomstandighedenwet
-----------	--------------------------

## Related Standards

Standard 86	Reporting of incidents and Accidents
-------------	--------------------------------------

## 1. Executive Summary

Tijdens een verblijf op een offshore mijnbouwinstallatie kunnen mensen ziek worden of gewond raken. Voor de eerste medische zorg of EHBO is er op elke offshore mijnbouwinstallatie een bedrijfshulpverlener aanwezig. Het is echter mogelijk dat de toestand van de patiënt/slachtoffer dusdanig ernstig is dat intensievere medische zorg/begeleiding van een arts nodig is. Op dat moment dient de patiënt/slachtoffer geëvacueerd te worden van de mijnbouwinstallatie en naar de wal te worden gebracht. Om een dergelijke evacuatie zo efficiënt mogelijk te laten verlopen beschrijft deze Standaard de stappen die in dit proces moeten worden genomen en legt het de taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden vast. De Standaard beschrijft het proces vanaf het moment dat beslist moet worden of er een evacuatie moet plaatsvinden totdat het moment van beoordeling of de geëvacueerde persoon kan terugkeren naar de mijnbouwinstallatie.

## 2. Doelstelling

### 2.1 Doelstelling

De doelstelling van deze Standaard is het vastleggen van taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden bij de beslissing tot en de uitvoering van een medische evacuatie vanaf een offshore mijnbouwinstallatie. Ook de beoordeling of de geëvacueerde persoon terug kan keren naar de betreffende mijnbouwinstallatie maakt onderdeel uit van deze standaard. In deze Standaard wordt de werkwijze van de bij de evacuatie betrokken personen stapsgewijs beschreven.

### 3. Medevac

Dit hoofdstuk beschrijft de procedure die gevolgd dient te worden indien vastgesteld moet worden of MEDEVAC noodzakelijk is, de daadwerkelijke MEDEVAC en de beoordeling of de patiënt/slachtoffer kan terugkeren naar de mijnbouwinstallatie. Hoofdstuk 4 van deze standaard bevat een flowschema met de totale procedure.

Indien er sprake is van een acute noodsituatie kan afgeweken worden deze procedure. De MEDEVAC kan dan direct in gang worden gezet door de OIM of de medic (zonder overleg met de back-up arts). Het KWC dient te worden ingeschakeld indien de MEDEVAC door de SAR uitgevoerd wordt.

#### 3.1 Overleg medic (paramedic/EHBO/HMI/OIM) met back-up arts

- De medic neemt contact op met de Back-up arts voor een situatie schets en bepaling van de ernst van de patiënt/slachtoffer
- De Back-up arts stelt vast of MEDEVAC noodzakelijk is
- De Back-up arts stelt vast of
  - a. de MEDEVAC kan worden uitgevoerd door een reguliere helikopter
  - b. de MEDEVAC moet worden gecoördineerd door het KWC

#### 3.2 Besluiten van/handelingen door de Back-up arts

##### 3.2.1 MEDEVAC door een reguliere helikopter

Besluiten van/handelingen door de Back-up arts ingeval MEDEVAC door een reguliere helikopter:

- Geeft HMI/OIM opdracht een reguliere helikopter te regelen
- Informeert zonodig het ontvangende ziekenhuis over patiënt/slachtoffer en het verwachte tijdstip van aankomst
- Regelt indien noodzakelijk een ambulance op vliegveld De Kooy Den Helder<sup>3</sup>
- Stelt vast of medische begeleiding nodig is
- Stelt vast of een of meer reguliere passagiers, al dan niet ter begeleiding, mee kunnen vliegen
- Onderhoudt contact met de medic

---

<sup>3</sup> Indien de patiënt met een gewone auto naar het ziekenhuis vervoerd kan worden, regelt de mijnbouwonderneming vaak middels de OIM, medic of radio operator vervoer (bijv. een taxi)



### 3.2.2 MEDEVAC gecoördineerd door het KWC

Besluiten van/handelingen door de back-up arts in het geval MEDEVAC moet worden gecoördineerd door het KWC:

- Bepaalt de urgentie van MEDEVAC (zo spoedig mogelijk, binnen 6 uur, 12 uur of 24 uur)
- Neemt contact op met het KWC (0900-0111/0223-542300), deelt de urgentie van MEDEVAC mee en geeft de naam/locatie van de betreffende offshore mijnbouwinstallatie door (eventueel de naam van de mijnbouwonderneming/drilling contractor)
- Overlegt of begeleiding door een arts of de medic ter plaatse noodzakelijk is en welke evacuatie mogelijkheid het meest effectief is (SAR, reddingsboot)
- Informeert voor vertrek van het in te zetten reddingsmiddel het bemanningslid dat gedurende het transport de zorg voor patiënt/slachtoffer overneemt over zijn/haar toestand
- Informeert het ontvangende ziekenhuis over patiënt/slachtoffer en het verwachte tijdstip van aankomst
- Stel vast of nazorg voor patiënt/slachtoffer c.q. bemanning noodzakelijk/wenselijk is

Indien niet rechtstreeks naar het betreffende ziekenhuis wordt gevlogen maar naar het vliegveld De Kooy Den Helder draagt de Kustwacht zorg voor ambulance en de OIM/ HMI of het kantoor van de mijnbouwonderneming voor het overige (taxi)vervoer

### 3.3 Communicatie en monitoring tijdens slachtoffer transport

#### 3.3.1 Overleg medic (paramedic/EHBO/HMI/OIM) - Back-up arts

De medic (paramedic/EHBO/HMI/OIM) houdt contact met de Back-up arts en overlegt met deze over:

- De toestand van de patiënt/slachtoffer, eventueel toe te dienen medicijnen en te geven behandeling tot het moment van vertrek van patiënt/slachtoffer vanaf de offshore mijnbouwinstallatie
- De tijden van aankomst en vertrek van de helikopter of een ander middel waarmee de MEDEVAC wordt uitgevoerd

Acute medicatie mag volgens LPA8 (Landelijk Protocol Ambulancezorg) toegediend worden door een gecertificeerde medic zonder overleg met de back-up arts. De voorkeur gaat echter uit naar "op dokters voorschrift".

#### 3.3.2 De Back-up arts informeert en houdt contact met:

- Het ontvangende ziekenhuis over status patiënt/slachtoffer aankomsttijden en diagnose van de ziekenhuisarts
- KWC en met de medic van de SAR

- Kantoororganisatie (mijnbouwonderneming, indien nodig)
- Tijden van aankomst/vertrek helikopter/medic

### 3.3.3 De HMI/OIM informeert de kantoororganisatie van de mijnbouwonderneming (via interne meldingsprocedures)

### 3.3.4 De kantoororganisatie van de mijnbouwonderneming:

- Informeert de familie van de patiënt/slachtoffer ingeval het een 'eigen' medewerker is
- Organiseert het vervoer van de patiënt naar huis na behandeling in het ziekenhuis
- Stuurt, indien nodig, een vertegenwoordiger naar vliegveld De Kooij in Den Helder
- Informeert de contractor company ingeval de patiënt/slachtoffer een ingehuurd medewerker is
- Informeert SodM, ingeval van een MEDEVAC via de Kustwacht (zie ook standaard 86)

### 3.3.5 De kantoororganisatie van de 'contractor':

- Informeert de familie van de patiënt/slachtoffer ingeval het een 'eigen' medewerker is
- Stuurt, indien nodig, een vertegenwoordiger naar vliegveld De Kooij in Den Helder

## 3.4 Medisch fit/niet fit beoordeling

In het geval van een MEDEVAC bepaalt de back-up arts of een patiënt/slachtoffer die geëvacueerd wordt tijdelijk op rood gezet wordt in Vantage. In geval een patiënt op rood is gezet in Vantage bepaalt de NOGEPA arts of de geëvacueerde persoon wel of niet 'medisch fit' is om vervoerd te worden naar de mijnbouwinstallatie.

Dit staat los van de beoordeling van de arts van de betrokken Arbo-dienst die op verzoek van de werkgever van betrokkene bepaalt of de persoon in staat is zijn/haar (eventueel vervangende) werkzaamheden uit te voeren. Het vervoer naar de mijnbouwinstallatie is de verantwoordelijkheid van de betreffende opdrachtgevende mijnbouwonderneming.

## 3.5 Registraties<sup>4</sup>

- a) De medic (paramedic/EHBO/HMI/OIM) legt de gebeurtenissen aan boord van de offshore mijnbouwinstallatie vast (incidentrapportage via HMI/OIM naar kantoororganisatie)
- b) De Back-up arts legt de gebeurtenissen/besluiten/handelingen vast in een medisch dossier van de patiënt/slachtoffer. Tevens legt hij in het persoonsregistratiesysteem vast of de betreffende patiënt/slachtoffer wel of niet 'medisch fit' is om naar de mijnbouwinstallatie vervoerd te kunnen worden.

---

<sup>4</sup> Hanteer hiervoor de eventueel beschikbare formulieren per onderneming, back-up arts, uitvoerende van de evacuatie.

- c) Bij alle registraties en communicaties rond medische evacuaties dient gezorgd te worden dat de medische confidentialiteit van de geëvacueerde gewaarborgd blijft.

## 4. Flowschema

