



# NOOTGEVAL

Diverse RAV's in het land en Ambulancezorg Nederland zijn een samenwerking aangegaan met de stichting Portaal voor Patiëntveiligheid. Onder het motto 'Je hoeft de fout niet zelf te maken om er van te kunnen leren' delen de RAV's hun incidentmeldingen en verschijnt er periodiek een casus om op te reageren. Meer info of eerder verschenen casuïstiek bekijken? Klik [HIER](#).

*De vorige casus betrof een ambulancebemanning op weg naar een reanimatie. Aanrijdend stuitte zij op een niet te passeren wegblokkade die niet in het navigatiesysteem was ingetekend. Het systeem toonde geen alternatieve route. Op eigen initiatief werd de route aangepast. De aanrijtijd bedroeg 19 minuten. De terugkoppeling van reacties hebben jullie reeds ontvangen.*

*Bij deze nieuwe casus!*

In een perifeer ziekenhuis zonder acute vaatchirurgische mogelijkheden wordt bij een patiënt een acuut aneurysma aorta abdominalis (AAAA) gevonden. Het ziekenhuis vraagt hierop een A1 rit naar een ziekenhuis in de regio met geschikte opvang- en operatiefaciliteiten. In deze aanvraag is aangegeven dat er medische begeleiding mee zal gaan vanuit het insturende ziekenhuis. Na arriveren ontvangt het ambulancepersoneel op de SEH een adequate overdracht waarin de arts aangeeft tóch niet mee te gaan naar het level1-ziekenhuis. De patiënt heeft bij vertrek een goede kleur en bloeddruk. Het ambulancepersoneel accepteert deze situatie. Om geen tijdsvertraging te maken gaan ze snel op transport. Tijdens de rit komt de patiënt in een hypovolemische shock, raakt buiten bewustzijn en ontstaat er een 'dreigende reanimatie'. Maskerballonbeademing wordt gestart. Aangekomen bij het ziekenhuis wordt direct doorgereden naar de OK.

Wat denk jij van deze casus? Heb jij dit ook meegemaakt? Wat is jouw advies aan deze collega's? Klik [HIER](#) om jouw reactie achter te laten.