Coördinatie Ebola
federale overheidsdienst
VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU

Vlaanderen is zorg | Wallonie | GGC | DG Deutschsprachige Gemeinschaft | isp wiv

Patiënt → Oproep 112 → Opgelet: oproep voor misselijkheid, griep, moeheid, …. de operator stelt de vragen om een vermoeden van ebola te identificeren.

Patiënt → Oproep 101 → Oproep 112

Optredende criteria bij oproep :

1. t>38°C of voorgeschiedenis in de laatste 24uur, met of zonder bijkomende symptomen,

2. terugkeer uit een risicogebied (<21 dagen)

3. contact met zieke/overledene tgv ebola-infectie

Informeer uw medische directie 112 en FGI

JA → Sturen van specifieke ziekenwagen en de dichtste MUG + communicatie informatie

TWIJFEL ? → Contact met infectioloog door de 112 voor assessment met oproeper

Contact met infectioloog door de 112 voor assessment met oproeper → JA → Sturen van specifieke ziekenwagen en de dichtste MUG + communicatie informatie

Contact met infectioloog door de 112 voor assessment met oproeper → NEE → Sturen van de middelen volgende de Belgische Handleiding voor de Medische Regulatie v3.0 en klassieke benadering van de patiënt

NEE → Sturen van de middelen volgende de Belgische Handleiding voor de Medische Regulatie v3.0 en klassieke benadering van de patiënt

Sturen van de middelen volgende de Belgische Handleiding voor de Medische Regulatie v3.0 en klassieke benadering van de patiënt → Ter plaatse,stellen de intervenanten de gelijktijdige aanwezigheid van de volgende criteria vast :

1. t>38°C of voorgeschiedenis koorts > 24u,
2. terugkeer van een risicogebied <21 dagen
3. contact met zieke/overledene tgv ebola-infectie

Ter plaatse,stellen de intervenanten de gelijktijdige aanwezigheid van de volgende criteria vast : → JA → Ter plaatse houdt de intervenant van de MUG een afstand van 1m en de arts evalueert het risico via de specifieke vragenlijst (basisPBM kan gebruikt worden). Na de vragenlijst wordt het HC 112 gecontacteerd voor het opzetten van een conferentiegesprek met de arts IZB* om het assessment te bespreken en te bepalen wat er moet mee gebeuren. De ambulanciers kleden zich met geschikte persoonlijke beschermingsmiddelen.

* arts infectieziektebestrijding

Ter plaatse,stellen de intervenanten de gelijktijdige aanwezigheid van de volgende criteria vast : → JA → Terugtrekken van de intervenanten + vragen naar de specifieke ziekenwagen (en MUG indien nog niet aanwezig)

Ter plaatse,stellen de intervenanten de gelijktijdige aanwezigheid van de volgende criteria vast : → NEE → Aanpak en regulatie zoals gewoonlijk

Ter plaatse houdt de intervenant van de MUG … → Na bilan en overleg met de GI van de Gemeenschap:

1) geen geval: normale aanpak DGH (aanpak en indien nodig vervoer naar adequaat ziekenhuis)
2) Blootgesteld persoon: normale aanpak DGH (aanpak en indien nodig vervoer naar adequaat ziekenhuis)
3) Waarschijnlijk geval: referentiecentrum + minimale aanpak + geschikte PBM voor de ambulanciers

De interhospitaaltransporten van de bevestigde gevallen gebeuren door de aangewezen middelen van Defensie.