

Wie is voorbereid op een ramp?

OTO Regio Limburg

Opleiden - Trainen - Oefenen
ter voorbereiding op rampen en crises





Wie is voorbereid op een ramp?

In deze brochure kunt u lezen hoe opleiden, trainen en oefenen (OTO) kan bijdragen aan een betere voorbereiding van professionele zorgverleners op een crisis, ramp of groot ongeval. Hopelijk krijgt u nooit te maken met een calamiteit, maar de kans daarop is wel degelijk aanwezig. Om in zo'n geval effectief en efficiënt te kunnen handelen, wordt een stelsel van opgeschaalde zorg in gang gezet.

Wat is opgeschaalde zorg?

Bij opgeschaalde zorg treden speciale procedures en protocollen in werking; geldt een tijdelijke bevelstructuur en is er multidisciplinaire samenwerking nodig tussen brandweer, politie, overheid en geneeskundige hulpverleners.

U bent gewend zorg te verlenen. Alleen, bij een calamiteit zullen de omstandigheden heel anders zijn dan in de dagelijkse praktijk. Stelt u zich eens voor dat er 50 patiënten met ernstige brandwonden komen of 20 patiënten met vergiftigingsverschijnselen worden binnengebracht. Hoe moet je met die situatie omgaan? Kun je daarop trainen? Is er een opleiding voor?

Vanuit uw professie en functie is het niet alleen wenselijk dat u beschikt over de kennis

en kunde voor het vervullen van uw geneeskundige taken in tijden van calamiteiten, het is zelfs noodzakelijk. Dit laatste is in 2008 in een landelijk convenant geregeld.

Wat houdt het convenant in?

Het convenant is door het Ministerie van VWS gesloten met de koepelorganisaties in de gezondheidszorg en de GHOR om gezamenlijk te investeren in een betere voorbereiding op rampen en crises.

Deze investering bestaat uit stimuleringsmiddelen vanuit het Ministerie en de verplichting van zorginstellingen om een OTO-beleid (Opleiden - Trainen - Oefenen) in de regio te ontwikkelen. Het beheer van de stimuleringsmiddelen is ondergebracht bij de Traumacentra.

In het OTO-beleidsplan 2009-2012 van het Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ) Limburg wordt het complete plan gepresenteerd en nader toegelicht. Op de volgende pagina's leest u meer over een aantal belangrijke punten van dit beleidsplan.

Peter Brink, Traumacentrum Limburg

Frank de Jong, directeur GGD/GHOR Limburg-Noord

Frank Klaassen, directeur GGD/GHOR Zuid-Limburg

Risico's in Limburg

Uit **risico-analyses** voor Limburg blijkt dat de volgende soorten rampen relevant zijn:

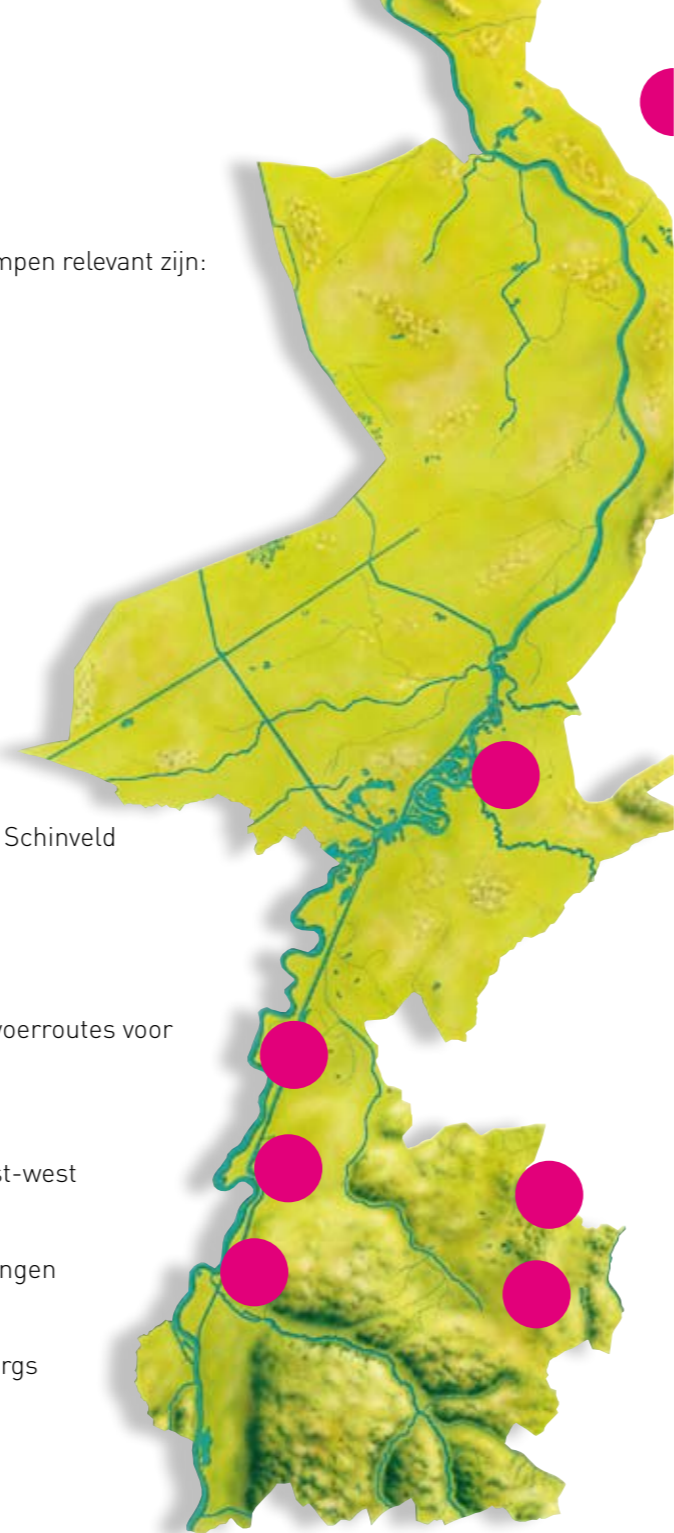
- **Flitsrampen** (verkeer, transport, brand, instorting gebouwen)
- **NBC rampen** (nucleair, biologisch, chemisch)
- **Overstromingen** (Maas)
- **Ziektegolf** (pandemieën)
- **Paniek in menigten** (publieksevenementen, recreatie)

Enkele voorbeelden uit de laatste decennia:

- 1975** Explosie naftakraker DSM Geleen: 14 doden
- 1992** Aardbeving Roermond: 5.8 op de schaal van Richter; 170 miljoen gulden schade
- 1993** Overstroming van de Maas: 12.000 mensen geëvacueerd
- 1999** AWACS tankvliegtuig stort neer op 150 meter van huizen in Schinveld
- 2007** Chloorgaslekken in Maastricht en Landgraaf

Risicolocaties in of bij Limburg zijn:

- Chemelot of andere chemische bedrijven, inclusief aan- en afvoerroutes voor gevaarlijke stoffen
- Binnenhavens en overslaglocaties
- Autosnelwegen met grote vervoersstromen (noord-zuid en oost-west verbindingen)
- Vliegvelden (MAA, AWACS, Weeze) met bijhorende vliegbewegingen
- Breuklijngebieden met aardbevingsgevoeligheid
- Grootschalige publieksevenementen: o.a. Pinkpop, Oud Limburgs Schuttersfeest
- Stroomgebied van de Maas
- Kerncentrale Tihange bij Luik (België)



Stand van zaken

De mate waarin zorginstellingen en zorgverleners zijn voorbereid op rampen en crises kan eveneens een risicofactor zijn. Onderzoek heeft uitgewezen dat er zeer grote verschillen zijn in de mate van bekendheid met en voorbereiding op mogelijke calamiteiten in de regio.

Ziekenhuizen

Alle ziekenhuizen in Limburg hebben een ziekenhuisrampenopvangplan (ZIROP). Hierin staan taken en procedures bij opgeschaalde zorg beschreven. Sleutelfunctionarissen volgen inmiddels specifieke opleidingen en er worden oefeningen gehouden.

Huisartsen

De voorbereiding op rampen en crises staat door uiteenlopende omstandigheden bij huisartsen en hun organisaties minder op de voorgrond. Deelname aan het ROAZ is een eerste stap om hier verandering in te brengen. De voorbereiding op de griepvloed wordt als een gezamenlijke uitdaging gezien.

RAV (Regionale Ambulance Voorziening)

Optreden in acute zorgvragende situaties is de corebusiness van de RAV. Opleiden, trainen en oefenen is structureel binnen de organisatie. De aansluiting van dagelijkse zorg naar opgeschaalde zorg verloopt dan ook nagenoeg naadloos.

GHOR (Geneeskundige Hulpverlening bij Ongevallen en Rampen)

De primaire taak van de GHOR is om zorginstellingen voor te bereiden en te activeren bij alle activiteiten in de veiligheidsketen rond rampen en crises. Hierbij nemen opleiden, trainen en oefenen een belangrijke plaats in.

GGD

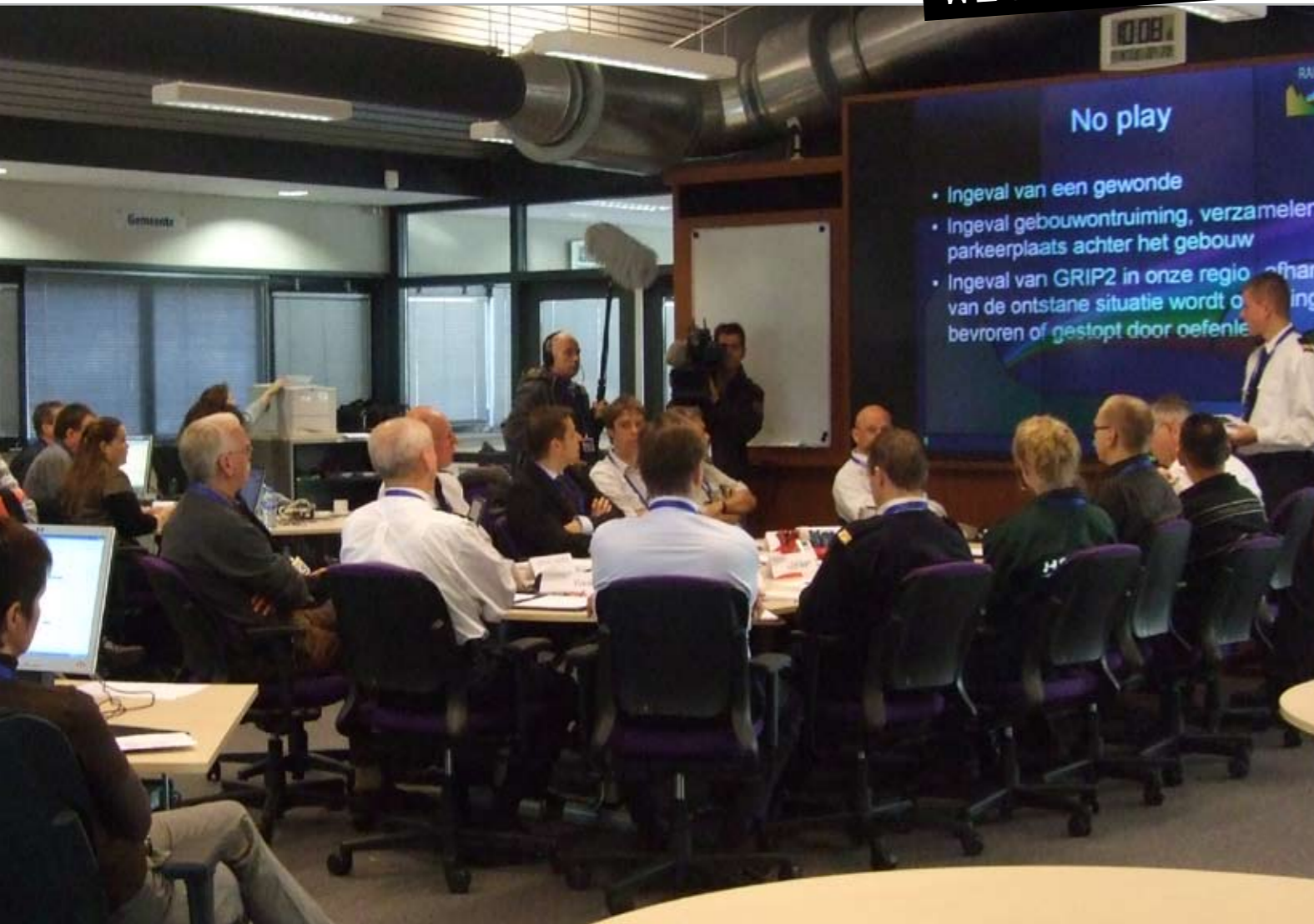
GGD Limburg Noord en GGD Zuid Limburg werken beide aan een GGD-rampenopvangplan. Speerpunten daarbij zijn infectieziektenbestrijding en medische milieukunde.

GGZ

GGZ-instellingen zijn met name betrokken bij psychosociale hulp bij rampen en crises door het beschikbaar stellen van hun mensen, zoals kernteam en opvangteam PSHOR, ten dienste van de GHOR-organisatie.

Rampen en crises vragen om adequaat optreden van alle betrokken partijen. Geneeskundige hulp moet ook onder zware en stressvolle omstandigheden effectief verleend worden. Dat kan alleen als iedereen weet wat er van hem of haar in die specifieke situatie wordt verwacht. Dat geldt voor zowel zorgverleners als ook voor zorginstellingen. De noodzaak van een goed OTO-beleid met bijhorende OTO-middelen is dan ook vanzelfsprekend.

Wie is verantwoordelijk?



In geval van een calamiteit wordt precies duidelijk wie waarvoor verantwoordelijk is... of verantwoordelijk had moeten zijn. Bewustwording van de eigen rol en verantwoordelijkheid bij de voorbereiding op rampen en crises is daarmee niet meer vrijblijvend, maar pure noodzaak. Zorgen voor adequate opleiding, trainen en oefenen is dan een logische, volgende stap.

Aanbevelingen:

- Zorginstellingen stellen sleutelfunctionarissen aan en stellen de competenties vast van deze functionarissen met het oog op opgeschaalde zorg en de voorbereiding daarvan.
- Zorginstellingen investeren in opleidingen en oefenprogramma's, waardoor kennis en vaardigheden up to date blijven.
- Zorginstellingen ontwikkelen en implementeren hun eigen OTO-beleid.

Het ROAZ Limburg is het platform van zorginstellingen in de acute zorg en de GHOR, dat zich onder meer toelegt op het goed verlopen van de keten acute zorg, zowel regulier (dagelijkse zorg) als grootschalig, en dus ook op een actieve voorbereiding op rampen en crises door zorginstellingen en hun professionals. In het ROAZ Limburg zijn het Traumacentrum Limburg en de beide GHOR-organisaties de initiatiefnemers die het OTO-beleidsplan hebben voorbereid.

Op basis van het Convenant en dit OTO-beleidsplan worden jaarlijks de OTO-middelen ingezet voor projecten en activiteiten die passen in dit OTO-beleid. Voor de uitvoering hiervan is van belang is dat

- via het ROAZ de mogelijkheden worden benut om van elkaar te leren;
- via het ROAZ ketenbreed en multidisciplinair oefenprogramma's worden opgezet waarbij de GHOR de verbinding vormt tussen zorginstellingen en veiligheidsregio;
- stelselmatig de resultaten van OTO-activiteiten worden bewaakt, verbeterd en worden vastgelegd in OTO-beleid van zorginstellingen en ROAZ.

Wat wil ROAZ Limburg bereiken met het OTO-beleid?

In het kort: dat zorgverleners en zorginstellingen verantwoorde zorg kunnen bieden aan slachtoffers van rampen, crises of grote incidenten en blijvende letselschade voorkomen of beperken. Hiervoor wordt het stelsel van opgeschaalde zorg in gang gezet (zie ook pagina 3). Het uiteindelijke doel is dat het stelsel van opgeschaalde zorg in Limburg en directe omgeving goed functioneert als zich hier een ramp of crisis voordoet.

De **missie** voor de komende jaren is dan ook:

**Zorg dat opgeschaalde
zorg voldoet**

Om dit te realiseren hanteert het ROAZ de volgende uitgangspunten:

- Het beschikken over kennis en vaardigheden en het onderhouden en actualiseren hiervan door opleidingen, trainingen en oefeningen;
- In staat zijn om onderling samen te werken;
- Bij coördinerende taken beschikken over specifieke kennis, actuele dossiers en evaluatiegegevens van eerdere oefeningen;
- Systematisch aandacht, tijd en ruimte geven voor het opleiden, trainen en oefenen;
- Effectieve afstemming tussen reguliere dagelijkse zorg en opgeschaalde zorg;
- Vaststellen van OTO-beleidsplannen die aansluiten bij de ontwikkelingsfase van betrokkenen en actuele risico-analyses.

Voor de periode 2009-2012 heeft ROAZ Limburg deze missie en uitgangspunten vertaald in een **visie** en **beleidsdoelen** op **operationeel**, **tactisch**, **strategisch** en **inter-organisationeel niveau**.

Op operationeel niveau

- Zorginstellingen stellen vast welke sleutelfunctionarissen een rol spelen bij opgeschaalde zorg en welke competenties van belang zijn;
- Zorginstellingen laten sleutelfunctionarissen deelnemen aan opleidingsprogramma's en -activiteiten die zijn gericht op opgeschaalde zorg;
- De beschikbare opleidingsprogramma's zijn bekend bij de GHOR en het Traumacentrum;
- Sleutelfunctionarissen nemen periodiek deel aan oefeningen die gericht zijn op het functioneren binnen de bijzondere omstandigheden van de opgeschaalde zorg;
- Zorginstellingen nemen opleidings- en oefenactiviteiten gedetailleerd op in hun jaarplan;
- Zorginstellingen monitoren en registreren jaarlijks hun inspanningen betreffende opleiden, trainen en oefenen ter voorbereiding op rampen en crises.

Op tactisch niveau

- Zorginstellingen beschikken over functionarissen belast met het voorbereiden en organiseren van opgeschaalde zorg en functionarissen die verantwoordelijk zijn voor opleiden, trainen en oefenen;
- Deze functionarissen nemen deel aan gerichte opleidingsactiviteiten en periodiek aan functie-specifieke oefeningen;
- De beschikbare opleidingsprogramma's zijn bekend bij de GHOR en het Traumacentrum;
- Voor ondersteuning en -waar nodig- aansturing van genoemde functionarissen beschikt de GHOR over diverse functies;
- De zorginstellingen nemen opleidings- en oefenactiviteiten gedetailleerd op in hun jaarplan;
- De GHOR creëert overlegplatforms voor zorginstellingen en zorgverleners in Limburg.

Op strategisch niveau

- Zorginstellingen hebben hun verantwoordelijkheden benoemd en vastgelegd in functie- en taakomschrijvingen van directie en management;
- Deze functionarissen nemen deel aan gerichte opleidingsactiviteiten voor organisatieverantwoordelijkheid;
- De beschikbare opleidingsprogramma's zijn bekend bij de GHOR en het Traumacentrum;
- In de beleidsplannen van de zorginstellingen is hun beleid bij rampen en crises expliciet opgenomen;
- Dit beleid is aanvullend aan het beleid van het ROAZ Limburg; en is samen met de bijhorende OTO-activiteiten geborgd in een kwaliteitsplan.

Op inter-organisationeel niveau

- Het beleid van het ROAZ voor zorginstellingen bij het optreden bij rampen en crises en de voorbereiding daarop wordt vastgelegd in het OTO-beleidsplan. Op dit beleidsplan worden de jaarplannen gebaseerd;
- Het opzetten van overlegplatforms voor zorginstellingen en zorgverleners;
- De stuurgroep OTO stimuleert opleiden, trainen en oefenen en verdeelt de door het Ministerie van VWS beschikbaar gestelde middelen;
- Traumacentrum Limburg beheert en administreert de verstrekte subsidies;
- De zorginstellingen zijn zelf verantwoordelijk voor hun beleid, de GHOR biedt de toegevoegde waarde om het stelsel van opgeschaalde zorg tot stand te brengen en wanneer nodig mede uit te voeren;
- Het ROAZ voorziet in beleid, programma's en bevordert de samenwerking tussen de zorginstellingen waar het gaat om opleiden, trainen en oefenen ter voorbereiding op rampen en crises.

Het OTO-beleidsplan opleiden – trainen – oefenen ter voorbereiding op rampen en crises is integraal te vinden op www.ghorln.nl, www.ggdz.nl of www.traumacentrumlimburg.nl





Frank Klaassen, Directeur GHOR/GGD Zuid Limburg:

“De verantwoordelijkheid voor opleiden, trainen en oefenen ligt bij de instellingen zelf”

“Het is een groot verschil of je als zorginstelling honderd keer één patiënt moet behandelen of in één keer honderd patiënten. In het eerste geval kun je alles prima plannen, in het tweede geval heb je waarschijnlijk een probleem”, zo schetst Frank Klaassen in het kort het verschil tussen reguliere zorg en opgeschaalde zorg.

“Om goed voorbereid te kunnen zijn op een calamiteit moeten instellingen over een zogenaamd continuïteitsplan beschikken waarin staat beschreven hoe men van plan is te handelen en welke functionaris hiervoor verantwoordelijk is. Aangezien het bij opgeschaalde zorg om een buitengewone situatie gaat, is het voorbereiden daarop in de vorm van opleiden, trainen en oefenen absoluut noodzakelijk. Directies, sleutelfunctionarissen en medewerkers van zorginstellingen moeten bij calamiteiten andere beslissingen nemen dan gebruikelijk. Hoe ga je om met schaarste of tekort aan capaciteit, hoe laat je mensen functioneren in een crisissituatie? Kortom, hoe kun je adequate geneeskundige hulp garanderen in geval van een calamiteit? Opleiden, trainen en oefenen! Om dit te kunnen doen is extra financiële ruimte nodig, Dit is ook ingezien door het Ministerie van VWS dat op structurele basis middelen voor de uitvoering van het OTO-beleid beschikbaar stelt. Zo zijn zorginstellingen in staat een programma van opleiden, trainen en oefenen uit te voeren en regulier op te nemen in hun beleidsplannen. De zorginstellingen moeten wel zelf met hun plannen komen. Vervolgens toetst het ROAZ Limburg deze plannen en verstrekt, bij goedkeuring, de middelen voor het uitvoeren.”

Vanuit de GHOR worden overlegplatforms voor zorginstellingen en zorgverleners in Limburg gecreëerd. En samen met het ROAZ wordt zorginstellingen expertise geboden bij de ontwikkeling en implementatie van een structureel OTO-beleid. “Maar”, zo benadrukt Frank Klaassen, “we helpen wel mee, maar de verantwoordelijkheid voor opleiden, trainen en oefenen ligt geheel in handen van de zorginstellingen zelf. Zij zijn aan zet.”



Riky Wilbers, Regionaal Opleidings Coördinator RAV Limburg Noord:

"Virtueel oefenen is efficiënter èn leerzamer"

RAV en GHOR in Limburg Noord en Zuid Limburg hebben sinds kort de beschikking over een virtueel oefenprogramma voor het trainen van medewerkers. Met het programma kunnen verschillende soorten incidenten worden nagebootst, zoals branden, ongevallen met gevaarlijke stoffen, kettingbotsingen e.d. Verder kent het programma diverse omgevings- en hulpverleningspakketten die naar behoeven ingezet kunnen worden. Met behulp van een joystick lopen de hulpverleners door het ongeval en moeten zij die maatregelen nemen die bij hun functie horen. Zo ontstaan situaties waarbij hulpverleners op verschillende niveaus en in samenwerking met andere hulpverleners hun kennis en vaardigheden kunnen trainen.

Riky Wilbers, Regionaal Opleidings Coördinator RAV Limburg Noord is erg enthousiast over het oefensysteem: "Het programma heeft een hoog realiteitsgehalte en de scenario's die we kunnen uitbeelden variëren enorm. Een kettingbotsing in dichte mist op een autosnelweg is toch totaal iets anders dan een brand op een fabriekslocatie. En wanneer je zo'n situatie ook nog eens op een groot scherm kunt laten zien, spreekt dat ook meer tot de verbeelding. Onze medewerkers zijn erg te spreken over dit systeem omdat het veel realistischer is en meer aansluit bij de praktijk dan het oefenen op de oude, theoretische manier. Daarnaast is het systeem een goede praktische voorbereiding op de grote multidisciplinaire oefeningen, waar een uitgebreide en kostbare logistieke voorbereiding aan vooraf gaat."

Virtueel oefenen kent nog meer voordelen volgens Riky: "Niet alleen halen we onze oefendoelen, ook het rendement is veel hoger. Het is nogal een verschil of je met situaties 'op schrift' werkt of met 'situatieplaatjes' of de gehele situatie bijna levensecht voor je ziet. De medewerkers zien het oefenen nu echt als een uitdaging."

Foto's links: twee mogelijke situaties van het oefenprogramma

Mieke Hoeijmakers, Opleidingsfunctionaris Cohesie huisartsencoöperatie:

“Centraal voor onze regio staat het continuïteitsplan bij calamiteiten”

In Noord-Limburg nemen nagenoeg alle huisartsenpraktijken deel aan een coöperatie: Cohesie U.A. Cohesie organiseert huisartsgeneeskundige zorg die de individuele praktijken overstijgt en faciliteert de zorgverlening in de aangesloten huisartspraktijken. Om ook in een situatie van opgeschaalde zorg goed te kunnen functioneren is een continuïteitsplan uitgewerkt. Hierin staat beschreven wie welke stappen onderneemt om de huisartsenzorg in de regio te garanderen.

Stichting Deskundigheidsbevordering, een van de zelfstandig opererende onderdelen van Cohesie, houdt zich in het kader van het continuïteitsplan bezig met opleiden en instrueren van belanghebbenden. Opleidingsfunctionaris Mieke Hoeijmakers: “We hebben de eerste stappen van het plan inmiddels uitgevoerd. Zo is er een crisisteam samengesteld en opgeleid. Zij zullen in geval van een ramp of crisis de reguliere huisartsenzorg moeten opschalen naar een regionaal aangestuurde en uitgevoerde zorg - fase 4 van het continuïteitsplan. Dat betekent bijvoorbeeld voor huisartsen en doktersassistenten dat zij niet meer werkzaam zullen zijn in hun eigen praktijk maar vanuit regionale spreekuurlocaties. Verder wordt er dan een grootschalig callcenter geopend waar alle telefoontjes binnenkomen en moeten we zorgen dat patiëntendossiers centraal bijgehouden en ingezien kunnen worden. Het zijn slechts enkele aspecten uit het veelomvattende continuïteitsplan voor onze regio.”

“Voor een grote groep triage- en doktersassistenten hebben we kort geleden nog een specifieke cursus georganiseerd om hen zo te informeren over wat er staat te gebeuren bij een opschaling van de zorg en op welke wijze triage zal plaatsvinden. De basis is nu aanwezig om, wanneer er bijvoorbeeld een griepvloed uitbreekt, adequaat te handelen en zo de eerstelijnszorg voor de bevolking te waarborgen. Dit mede dankzij de OTO-middelen die de opleiding en training mogelijk maakten,” besluit Mieke Hoeijmakers.

Leon Maas, Beheerder ZIROP van het Maastricht Universitair Medisch Centrum:

“Het digitale ZIROP maakt taken bij opgeschaalde zorg meteen zichtbaar”

Een van de goedgekeurde OTO-projecten van het MUMC is het elektronisch platform OTO Ziekenhuis Rampen Opvang Plan (ZIROP). Het doel van dit platform is meerledig: de betere beschikbaarheid van alle informatie, een snellere toegang tot relevante informatie op rolniveau en de integratie van opleidingsmogelijkheden via e-learning. Met behulp van de verleende subsidies was het mogelijk om vroegtijdig externe ondersteuning te regelen voor deze werkzaamheden en is de implementatie hiervan al in een vergevorderd stadium.

Leon Maas: “Bij het opzetten van het elektronisch platform OTO ZIROP zijn alle processen beschreven in een verzameling documenten die getoetst zijn aan het landelijk referentiekader. Per rol zijn vervolgens individuele overzichten gemaakt waarmee functionarissen toegang hebben tot de voor hun relevante informatie die ze tijdens de opgeschaalde zorg aanvullend nodig hebben. Voor een OK-medewerker zal er bij opgeschaalde zorg weinig veranderen, voor een sleutelfunctionaris (=leidinggevende tijdens ZIROP) des te meer. In tegenstelling tot het zoeken in een dik papieren handboek wordt hen in de digitale versie alle niet relevante informatie bespaard. Dat werkt veel efficiënter en sneller voor alle betrokkenen.”

Het omgaan met het digitale ZIROP wordt aangeleerd via diverse e-learning modules. Leon Maas hierover: “Functionarissen worden vanuit hun specifieke rol uitgenodigd om deel te nemen aan een of meerdere e-learnings. In deze modules zijn toetsen opgenomen. Uit de gegeven antwoorden blijkt of de functionaris voldoende kennis heeft opgedaan en weet wat er wordt verwacht bij calamiteiten. Dit wordt geregistreerd.” Het elektronisch platform OTO ZIROP van het MUMC kan, met de nodige aanpassingen, in principe ook bij andere ziekenhuizen worden ingezet. Belangstelling is er inmiddels al. “Het laat zien dat we hier al veel hebben bereikt in een adequate voorbereiding op mogelijke calamiteiten in onze regio,” aldus Leon Maas.

OTO-projecten 2009

Hieronder staan een vijftiental ingediende projecten die voldoen aan de OTO-criteria en waarvoor de subsidies zijn toegekend.

Project	Indiener
Inzet van Maquette Virtual Reality oefensysteem	RAV Limburg Noord
Vorbereiden ziekenhuis in ZIROP: uitvoeren van HMIMS en ETS voor management en sleutelfunctionarissen	Viecuri
Het ontwikkelen van een cursus observator geneeskundig	GHOR Limburg Noord
Functiegerichte training PSHOR	GGZ Weert
Beleidskader opleiden en oefenen	GGZ Weert
Project integratie processen nazorg gemeenten en PSHOR	GGZ Weert
Infrastructuur rampenopvangplan (GROP)	GGD Zuid Limburg
MIMMS cursus coördinatie ziekenhuizen en huisartsen met hulpdiensten en GGD	GHOR Zuid-Limburg
Elektronisch ZIROP, ontwikkeling digitale ZIROP, uitrol algemeen en uitrol specifiek	MUMC
HMIMS cursus voor sleutelfunctionarissen	MUMC
Competentiescan voor sleutelfunctionarissen	MUMC
Aanzet scenario bibliotheek trainen	MUMC
Projectleiding OTO-Limburg, naar een duurzame aanpak en organisatie van het OTO-beleid	Stuurgroep OTO Limb.
Morgen kun jij gebeld worden...	GGD Limburg Noord
Opvang chemisch besmette slachtoffers op de spoedeisende hulp	Traumacentrum

De organisatie

- Het **ROAZ Limburg** is een overlegplatform van aanbieders van acute zorg en zorgt o.a. voor afstemming tussen zorgaanbieders. Het ROAZ stelt het OTO-beleidsplan vast.
- Het **Traumacentrum Limburg** speelt volgens de beleidsregels van het Ministerie van VWS een initiërende rol inzake het ROAZ en beheert de beschikbaar gestelde middelen.
- De **GHOR** heeft de verantwoordelijkheid voor het adequaat functioneren van het stelsel van opgeschaalde zorg ten tijde van calamiteiten.

De uitvoeringsorganisatie

Stuurgroep OTO Ontwikkelt namens het ROAZ Limburg het OTO-beleid. Is verantwoordelijk voor de aanwending van OTO-middelen.

OTO-coördinator Is verantwoordelijk voor de uitvoering van het OTO-beleid en werkt daartoe samen met de OTO-werkgroep, waarin het Bureau Traumacentrum en beide GHOR-bureaus vertegenwoordigd zijn.

Adressen

Traumacentrum Limburg	Maria Kerckhoffs	T 043 - 387 63 89	m.kerckhoffs@mumc.nl
GHOR Limburg-Noord	Marij Camps	T 077 - 359 88 83	m.camps@ghorln.nl
GHOR Zuid-Limburg	Gerrit Vernimmen	T 045 - 850 62 22	gerrit.vernimmen@ggdzl.nl

Links

www.ggdzl.nl
www.ghorln.nl
www.traumacentrumlimburg.nl

Wie is voorbereid op een ramp?

OTO-brochure 'Wie is voorbereid op een ramp?' • Uitgave van stuurgroep OTO Limburg • 8 December 2009



GHOR LIMBURG-NOORD

