

# MMT FACTSHEET 2021-22

## Mobiel Medische Teams (MMT)



### TOELICHTING

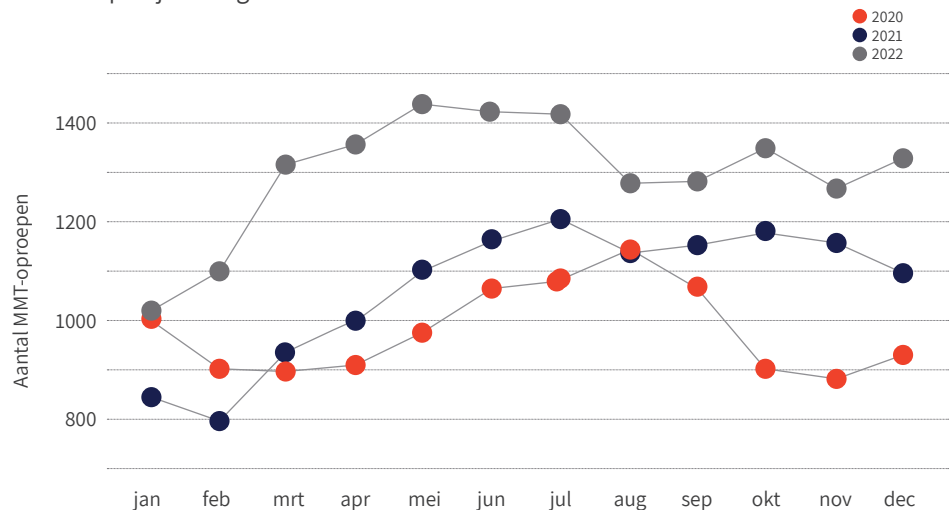
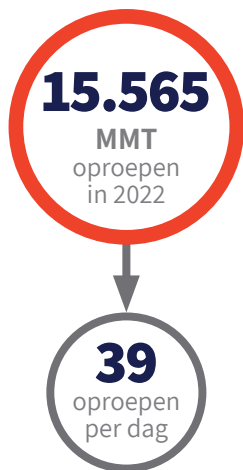
Deze factsheet is opgesteld door de vier Mobiel Medische Teams in Nederland (MMT-Nederland), verenigd in het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ).

De rol van het MMT bij de opvang van ernstig zieke of gewonde patiënten met aantallen en kenmerken van MMT-oproepen in Nederland over 2021 en 2022 wordt hier beschreven.

### MMT AANVULLING OP DE AMBULANCEZORG

Als de gezondheid van een persoon acuut wordt bedreigd, bijvoorbeeld door een ernstig ongeluk of bij een verdrinking, dan wordt een ambulance gestuurd en vaak ook het MMT opgeroepen. In 2021 en 2022 is in Nederland, respectievelijk 12.763 en 15.565 keer het MMT opgeroepen, dat is gemiddeld 39 keer per dag. In figuur 1 zijn het aantal inzetten per maand weergegeven over de jaren 2020-2022.

Het MMT brengt ziekenhuiszorg naar de patiënt toe. Het team bestaat uit een medisch specialist, een verpleegkundige en, afhankelijk van het vervoer, een piloot of een chauffeur. Een gespecialiseerde arts (anesthesioloog of traumachirurg), kan geassisteerd door een verpleegkundige ter plaatse medisch specialistische zorg verlenen, als aanvulling op reguliere ambulancezorg. Het MMT werkt daarbij nauw samen met het ambulancepersoneel. Deze zorg kan de overlevingskans van het slachtoffer verhogen en het risico op blijvende gezondheidsschade verkleinen.



Figuur 1. Aantal oproepen per maand over 2020-2022.

### LANDELIJKE DEKKING MET VIER MMT'S

In Nederland zijn sinds 2000 vier MMT-helikopters actief en sinds 2011 staan de MMT-helikopters dag en nacht paraat.

Zij werken vanuit vier van de 11 door de overheid aangewezen Traumacentra. De standplaatsen zijn: Amsterdam, Rotterdam, Nijmegen en Groningen. In de grensgebieden wordt samengewerkt met de MMT-teams uit Duitsland en België.



### NAAR DE PATIËNT TOE

Het MMT kiest het vervoersmiddel dat hen zo snel mogelijk ter plaatse brengt om acute medische specialistische zorg te kunnen verlenen. In de meeste gevallen is dit een helikopter.

In ongeveer 25% van de oproepen wordt gekozen per MMT-auto uit te rukken. Dit gebeurt bijvoorbeeld in verband met slechte weersomstandigheden of als het ongeval heeft plaatsgevonden in stedelijk gebied waar een auto sneller ter plaatse kan zijn.

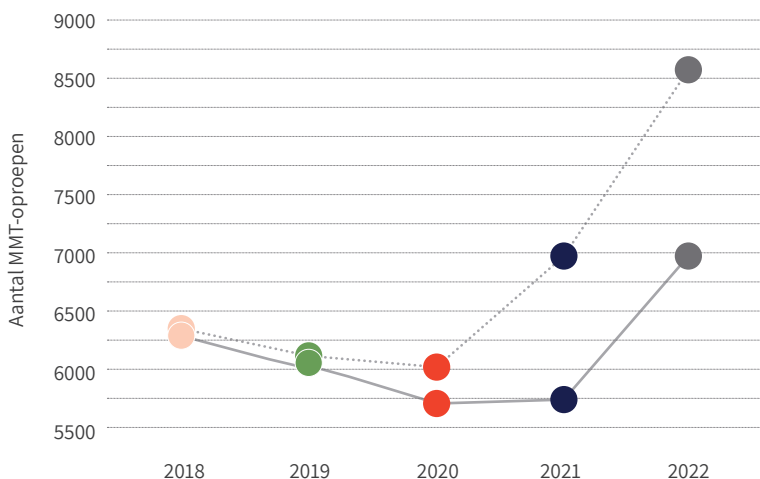
De patiënt wordt vaak per ambulance naar een ziekenhuis gebracht voor verdere behandeling. Afhankelijk van de toestand van de patiënt gebeurt dit met of zonder MMT-arts. De keuze van het vervoersmiddel, helikopter of ambulance, wordt op individuele basis en afhankelijk van omstandigheden, zoals weer, verkeer en afstand tot het ziekenhuis, gemaakt.

### MMT OPROEP, DAADWERKELIJKE INZET EN CANCEL

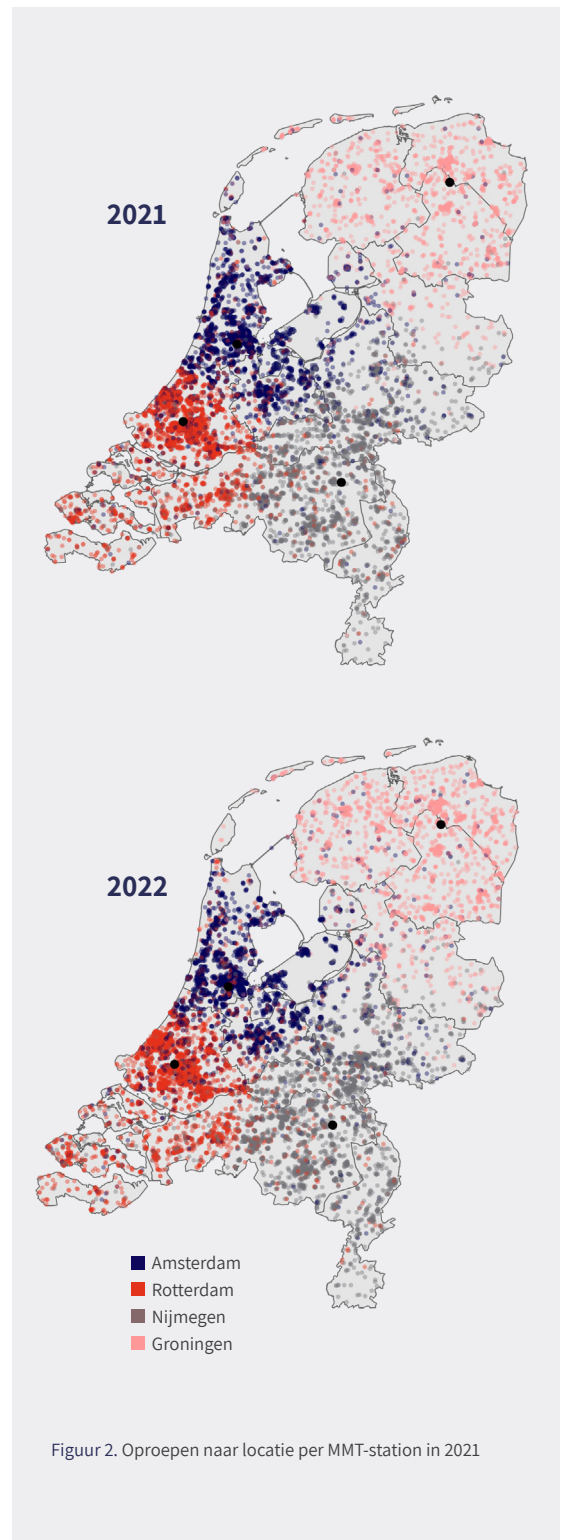
Landelijk zijn afspraken gemaakt wanneer een centralist in de meldkamer ambulancezorg niet alleen een ambulance maar ook een MMT oproept. In 2021 en 2022 werden op de 1000 ambulance spoedeisende inzetten (A1-ritten)<sup>1</sup> respectievelijk, circa 14 en 13 keer de hulp van het MMT opgeroepen. Figuur 2 geeft de locatie van de oproepen per MMT-station weer voor 2021 en 2022.

Een centralist roept bij een zogenaamde primaire oproep op basis van de aard van 112-melding direct het MMT op. In een kritieke situatie telt elke minuut en daarom is ervoor gekozen het MMT zo snel mogelijk te laten uitrukken indien beschikbaar. Bij het oproepen van het MMT kan deze ook worden afgebeld (gecanceled, zie Figuur 3). Zo kan het voorkomen dat een ambulance arriveert bij de patiënt en na beoordeling van de situatie besluit dat het MMT niet nodig is. Op basis van landelijk overeengekomen 'cancelcriteria' en na afstemming met de MMT-arts kan het verzoek om MMT-assistentie worden ingetrokken. Het MMT is dan weer beschikbaar voor een volgende oproep.

Het MMT wordt niet alleen opgeroepen op basis van een primaire 112-melding. Het team kan ook worden opgeroepen door een hulpverlener ter plaatse, bijvoorbeeld een ambulanceverpleegkundige. Dit is een secundaire oproep.



Figuur 3. Aantal cancels en inzetten per jaar over 2018-2022. ..... Cancel — Inzet



Figuur 2. Oproepen naar locatie per MMT-station in 2021

1. AZN-LNAZ, 2013 MMT Inzet- en cancelcriteria Een praktisch handvat voor het inzetten van MMT's en verdeling van verantwoordelijkheden tussen MKA, ambulance en MMT (2011 goedgekeurde versie).

# MMT FACTSHEET 2021-22

## Mobiel Medische Teams (MMT)



2021

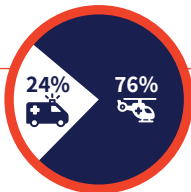
2022



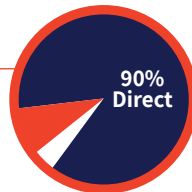
### MMT INZETTEN MET HULP TER PLAATSE IN 2021 (5.785) EN 2022 (6.983): GEMIDDELD 17 PER DAG

- Het gemiddelde aantal inzetten per dag met hulp ter plaatse steeg van 16 in 2021 naar 19 in 2022.
- In 2021 en 2022 was ongeveer 60% van de inzetten trauma-gerelateerd (in 2021 n=3.530, 61% en in 2022 n=4.023, 58%).
- In ruim 10% van de gevallen hield de MMT-oproep verband met een kind van 16 jaar of jonger in 2021 (14%) en 2022 (12%). Wanneer we kijken naar de daadwerkelijk inzetten lag dit percentage op 34 en 32 respectievelijk.
- In ruim 2% van de gevallen werd de patiënt per helikopter naar het ziekenhuis gebracht (in 2021 n= 136, 2.4% en in 2022 n=173, 1.1%).

### MMT-OPROEPEN IN 2021 (12.763) EN 2022 (15.565): GEMIDDELD 39 PER DAG



In 2021 en 2022 is in driekwart van de oproepen (75-76%) het team per helikopter uitgerukt. In het resterende kwart is de MMT-auto gebruikt.



Van de MMT-oproepen is 90% (89% in 2021, 92% in 2022) door de MKA centralist direct na de 112-melding gedaan. In het resterende deel (11% in 201, en 8% in 2022) werd het MMT secundair opgeroepen op verzoek van de ambulance verpleegkundige ter plaatse.



In 2021 en 2022 is een MMT-oproep ook een daadwerkelijke inzet geworden in respectievelijk 45% van de gevallen (2021 n=5.785, 2022 n=6.983).



Het gemiddeld aantal oproepen per dag steeg van 35 in 2021 naar 42 in 2022.

#### MMT-NEDERLAND

MTT-Nederland, voorheen LNMZ, is onderdeel van het LNAZ.

