



“Drugsgerelateerde gezondheidsincidenten”

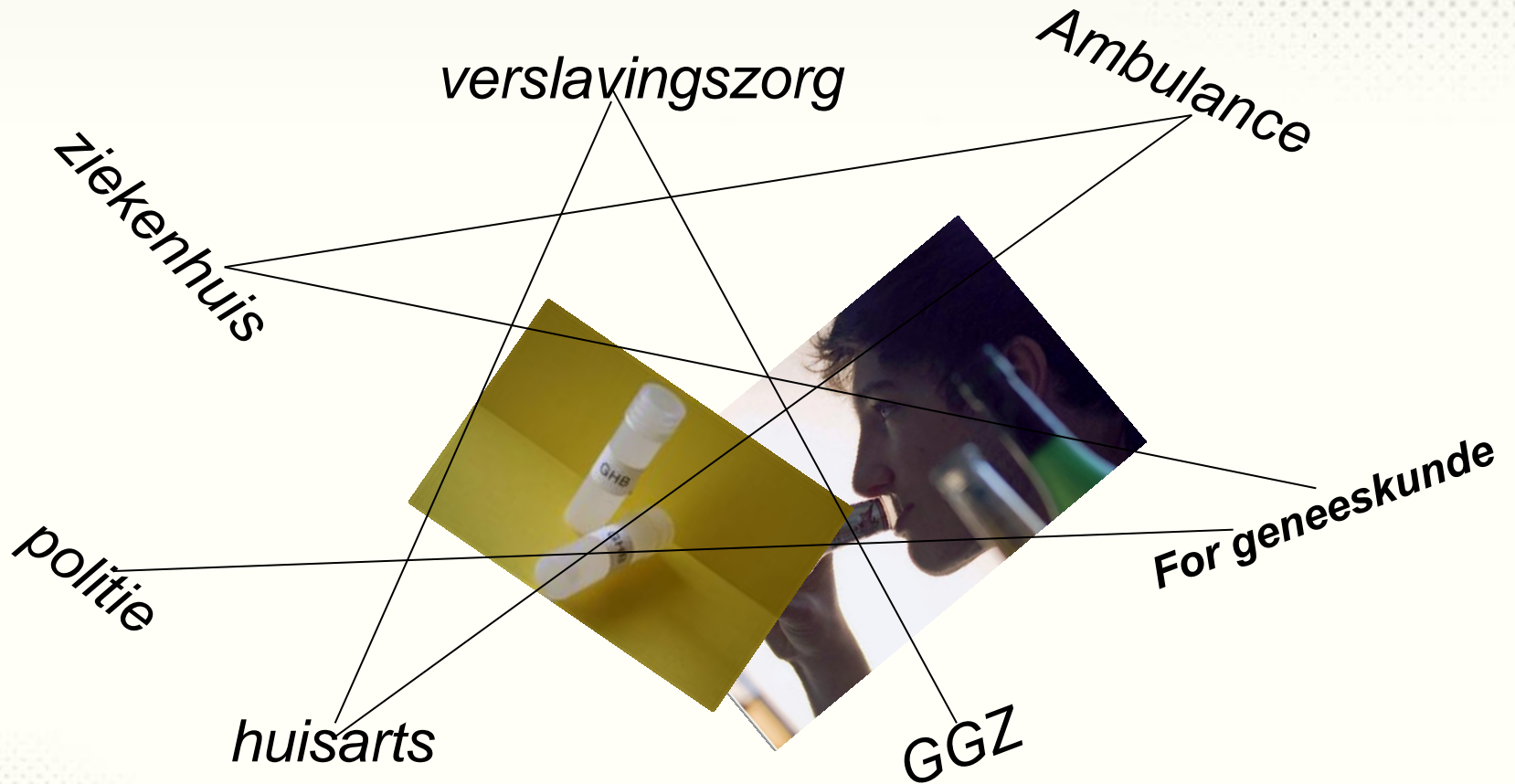
Drugsincident in de politiecel: een zorg voor de keten?!

W.Heutz

RAV Gelderland Midden 652.399 inw



Wie zorgt , helpt of handhaaft?....



RAV Gelderland Midden: intoxicaties

- Tussen de 40 en 45 intoxicaties per maand
 - Intentioneel/ tentamen suicide
 - Overdosering medicatie
 - Alcohol
 - Drugsgerelateerd
 - Combinaties

Drugsgerelateerde incidenten

- De RAV GM ziet tussen de 15 en 21 drugsgerelateerde incidenten per maand
- Meldingen via 112, huisarts(enpost) ,politie
- Veelal drugs in combinatie met alcohol

Mate van intoxicatie bij incidenten


- *licht*: goed aanspreekbaar, gebruik merkbaar

Mate van intoxicatie

- *licht*: goed aanspreekbaar, gebruik merkbaar
- *matig*: onvoldoende aanspreekbaar, duidelijk onder invloed

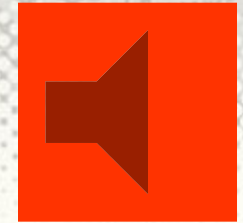
Mate van intoxicatie

- *licht*: goed aanspreekbaar, gebruik merkbaar
- *matig*: onvoldoende aanspreekbaar, duidelijk onder invloed
- *ernstig*: niet aanspreekbaar, eventueel in combinatie met: (sub)comateuze toestand, geagiteerd, gestoorde 'vitale parameters' (temperatuur, pols en bloeddruk).



Casus in de keten; Keten casus sept 2011

Slecht aanspreekbare man op de stoep!



- Melding op Meldkamer 18:29



Slecht aanspreekbare man op de stoep!

- Melding op Meldkamer 18:29
- Ambu arriveert 18:40

Slecht aanspreekbare man op de stoep!

- Melding op Meldkamer 18:29
- Ambu arriveert 18:40
- **M:** man op straat, matig aanspreekbaar, alcohol en of drugs gebruikt

Slecht aanspreekbare man op de stoep!

- Melding op Meldkamer 18:29
- Ambu arriveert 18:40
- M: man op straat, matig aanspreekbaar, alcohol en of drugs gebruikt
- **I: Intoxicatie**

Slecht aanspreekbare man op de stoep!

- Melding op Meldkamer 18:29
- Ambu arriveert 18:40
- M: man op straat, matig aanspreekbaar, alcohol en of drugs gebruikt
- I: Intoxicatie
- **S: A** is vrij; **B** Ahf 18/min, Spo2 98%; **C** sinus ritme, RR= 109/60; **D** alert, glucose 5 mmol/l **E: man geeft aan alcohol op te hebben “en wat ecstasy”.**

Slecht aanspreekbare man op de stoep!

- Melding op Meldkamer 18:29
- Ambu arriveert 18:40
- M: man op straat, matig aanspreekbaar, alcohol en of drugs gebruikt
- I: Intoxicatie
- S: **A** is vrij; **B** Ahf 18/min, Spo2 98%; **C** sinus ritme, RR= 109/60; **D** alert, glucose 5 mmol/l **E**: *man geeft aan alcohol op te hebben “en wat ecstasy”.*
- ***Geen extra info politie behoudens verdenking diefstal***

Slecht aanspreekbare man op de stoep!

- Melding op Meldkamer 18:29
- Ambu arriveert 18:40
- M: man op straat, matig aanspreekbaar, alcohol en of drugs gebruikt
- I: Intoxicatie
- S: **A** is vrij; **B** Ahf 18/min, Spo2 98%; **C** sinus ritme, RR= 109/60; **D** alert, glucose 5 mmol/l **E**: *man geeft aan alcohol op te hebben “en wat ecstasy”.*
- *Geen extra info politie behoudens verdenking diefstal*
- **Wat zou U doen?**

Slecht aanspreekbare man op de stoep!

- Politie ter plaatse, kent de man. Meerdere keren meegenomen in diverse toestanden. Nu verdacht van diefstal. (*Bekend met methadon gebruik, oxazepam en sinds enkele maanden GHB*)
- Advies Ambulance : kan naar cel met wekadvis en controle for arts.
- Vertrek van plaats incident **19:02**

In de arrestanten cel

- Melding Meldkamer 21:00
- Ambulance arriveert 21:02
- Vertrek pt naar zkhs 21:20



In de arrestanten cel

- Melding Meldkamer 21:00
- Ambulance arriveert 21:02
- Vertrek pt naar zkhs 21:20
- M: niet aanspreekbaar in de cel intoxicatie met ?
- I: intoxicatie coma
- S: A bedreigd, snurkend ; B AHF 3/min , Spo2 70%, Co2 8,0 .C sinusbradycardie 42; D unresponsive nauwe pupilen geen pinpoint, laagste emv 3
- T: jawthrust, mayo ,stab zijlig, 15 L o2, venflon met infuus, 250micrgr anexate

In de arrestanten cel

- Melding Meldkamer 21:00
- Ambulance arriveert 21:02
- Vertrek pt naar zkhs 21:20
- **M: niet aanspreekbaar in de cel intoxicatie met ?**

In de arrestanten cel

- Melding Meldkamer 21:00
- Ambulance arriveert 21:02
- Vertrek pt naar zkhs 21:20
- M: niet aanspreekbaar in de cel intoxicatie met ?
- I: intoxicatie coma

In de arrestanten cel

- Melding Meldkamer 21:00
- Ambulance arriveert 21:02
- Vertrek pt naar zkhs 21:20
- M: niet aanspreekbaar in de cel intoxicatie met ?
- I: intoxicatie coma
- **S: A bedreigd, snurkend ; B AHF 3/min , Spo2 70%, Co2 8,0 .C sinusbradycardie 42; D unresponsive nauwe pupilen geen pinpoint, laagste emv 3**

In de arrestanten cel

- Melding Meldkamer 21:00
- Ambulance arriveert 21:02
- Vertrek pt naar zkhs 21:20
- M: niet aanspreekbaar in de cel intoxicatie met ?
- I: intoxicatie coma
- S: *A bedreigd, snurkend ; B AHF 3/min , Spo2 70%, Co2 8,0 .C sinusbradycardie 42; D unresponsive nauwe pupilen geen pinpoint, laagste emv 3*
- **T: jawthrust, mayo ,stab zijlig, 15 L o2, venflon met infuus, 250micrgr anexate**

In de cel

- Gezien toename saturatie , hartfrequentie en daling Co2 geen intubatie.
- D klom op tot verbal
- Vervoer naar ziekenhuis

- E: meneer D was bekend met methadon en oxazepam gebruik, Hierbij dronk hij veel en de laatste periode ook GHB gebruik, In 2010 al driemaal gezien door ambu of forensische arts in de cel.
- Opmerkelijk eerder dit jaar ook op straat gevonden....

Eerder dit jaar in Juni

■ Melding MKA 22:42

- Omstander meldt dat man in park ligt, snurkend ,niet aanspreekbaar
braaksel uit mond

■ Ambu 22:50 uur Sitrap:

- **M**: man , 30 jaar, in park gevonden ;had trekkingen,
werd in stabiele zijligging gelegd.
- **I**: intoxicatie mogelijk GHB (vlgs omstander)

Eerder dit jaar in Juni

– S :

- **A; snurkende ademhaling, chinlift en mayo tube**
- **B: Ah freq 12/min saturatie : T1:SaO2 92%, T2 SaO2 100%, T3 SaO3 100%.T1 Co2 6%, T2 Co2 4,3 %**
- **C: sinusritme 70/min met lage Bloeddruk 109/66**
- **D: unresponsive ;pupillen pinpoint nauwelijks reagerend op licht; glucose 5.6 mmol/l**

- **T: “treatment given”**: Narcan; geen resultaat.Enkele malen tijdens vervoer slijm afgezogen. Vervoerd naar Ziekenhuis Meander loc .Lichtenberg

Discussie

- Weinig overleg tussen ketenpartners terwijl er voldoende informatie was om te delen?
- Onvoldoende structuur in de adviezen?
- Verantwoordelijkheid nemen en delen was niet altijd duidelijk?

Adviezen

- Diagnostiek op de ambulance verbreden met drugsswabs (kwalitatieve meting) van 10 drugs
- Dataregistratie middels Electr rit formulier verbeteren; eerdere inzetten inzichtelijk maken
- Keteninformatie verbeteren. Politie kan info delen ivm hulpverlening
- Rechtstreekse overdracht gegevens in de keten : Ambu-forensische arts vice versa
- Medicatie/middelen die bekend zijn bij verslavingszorg op verzoek delen met Acute hulpverlening