

## Bijlage 4 Vervoer voor asielzoekers onder behandeling bij verloskundig zorgverlener

Asielzoekers kunnen onder strikte voorwaarden gebruikmaken van zittend ziekenvervoer. Voor zwangere asielzoeksters geldt dat ze vanaf week 36 standaard gebruik kunnen maken van taxivervoer van en naar zorgbestemmingen. De verloskundig zorgverlener moet hiervoor de zwangerschapsverklaring naar de Praktijklijn sturen ([praktijklijn@gzasielzoekers.nl](mailto:praktijklijn@gzasielzoekers.nl)) met daarin de (voorlopige) á terme datum. Op basis daarvan zorgt de Praktijklijn ervoor dat vervoer is geïndiceerd vanaf de 36<sup>e</sup> week.

Daarnaast kan de verloskundig zorgverlener tot de conclusie komen dat de zwangere al voor de 36 weken om medische redenen niet in staat is zelfstandig te reizen naar een zorgbestemming (zoals de verloskundige of het ziekenhuis). Indicaties voor zittend ziekenvervoer betreffen in elk geval:

Indicaties voor zowel heen- als terugrit.

### 1. Spoedeisende zorg

- Acute opname
- Dreigende abortus/abortus in gang
- Eerste hulp in de praktijk van de huisarts overdag, wanneer de GZA-locatie gesloten is, huisartsenpost in ANW-uren en Spoedeisende Hulp ziekenhuis (SEH)
- Spoedeisende tandartszorg

### 2. Zwangerschap en bevalling

- Bij beperkte mobiliteit door zwangerschap/bevalling: 4 weken voor de uitgerekende datum tot 2 weken na de bevalling of opname/ontslag in verband met de bevalling.
- Bevalling is indicatie voor solovervoer
- Vervoer moeder i.v.m. borstvoeding van een opgenomen pasgeborene: 1 keer per dag, heen- en terugrit
- Dehydratie door zwangerschapsbraken

### 3. Kinderen

- Vervoer van een kind onder de leeftijd van 6 weken
  - Let op: tot en met 16 jaar moet er verplicht 1 begeleider mee en mogen er 2 begeleiders mee

Bij dit soort indicaties is het van belang dat de verloskundig zorgverlener zelf belt naar de Praktijklijn voor het bestellen van een rit. Zij is als zorgverlener bevoegd om een indicatie voor zittend ziekenvervoer te stellen. Dit kan via de **Praktijklijn: 088-1122112**.

### Werkwijze bij spoedvervoer

De verloskundig zorgverlener bepaalt of de asielzoekster met een ambulance of met zittend ziekenvervoer moet worden vervoerd naar het ziekenhuis.

**NB.** Een taxibedrijf kent geen 'spoed' classificaties. Er dient altijd rekening gehouden te worden met een aanrijdtijd van 1 uur plus de rit naar het ziekenhuis. In de praktijk blijkt dat het soms veel langer duurt. Als de verloskundig zorgverlener oordeelt dat de zwangere eerder/snel in het ziekenhuis aanwezig moet zijn, dan dient een ambulance te worden ingezet.

Indien zorgtaxi: De verloskundig zorgverlener belt de Praktijklijn. De Praktijklijn koppelt indien mogelijk telefonisch terug aan zwangere asielzoekster en daarnaast aan de receptie van de COA-locatie hoe het vervoer naar de verloskundig zorgverlener wordt geregeld.

Indien ambulance: De verloskundig zorgverlener belt een ambulance. Bij het inschakelen van een ambulance door de verloskundige zorgverlener informeert de verloskundig zorgverlener de receptie van de COA-locatie.

Indien er geen medische noodzaak is dan kan er in overleg met de COA-locatiemanager bekeken worden of er via het COA-vervoer geregeld kan worden. Dit kan bij sociale indicaties: bijvoorbeeld alleenstaande moeders met kinderen of slecht openbaar vervoer.