

Op het grondgebied Dilbeek kan je inderdaad terecht komen in situaties waar meerdere hulpdiensten kunnen bij betrokken zijn. Van onze eigen ambulance van de Dilbeekse voorpost van de brandweer, tot en met gespecialiseerde MUG-diensten van UZ Jette, Halle, Erasmus of ... Daar is de problematiek van de oproeping van tel: (de nummers 100, 101 en 112 zijn voortaan gecoördineerd per provincie (voor ons is dat CIC Leuven). Zij zorgen dan voor de dispatch zodat (in principe) de 'meest geschikte en beschikbare' hulpdienst ter plaatse komt. Het valt inderdaad echter bijzonder op dat vaak de MUG van Erasmus actief is op Dilbeeks grondgebied (dat wordt nu onderzocht).

In tegenstelling tot het verleden is er wel al ingegrepen wat de aanwezigheid betreft van NL-kundig personeel vanuit Brusselse of Waalse MUGdiensten die actief zijn op Vlaams grondgebied. Er moet minstens 1 persoon in het interventievoertuig aanwezig zijn dat voldoende Nederlands kent in geval van interventies op Vlaams grondgebied. Maar: ook dit principe moet echter permanent gecontroleerd worden, want heel vaak stelt men (ook nog in Dilbeek) volledige Nederlandsonkundigheid vast. Minister De Block is hier al op aangesproken om die controles zeker te organiseren en deze voorschriften te doen naleven.

Wat betreft de keuze om te worden overgebracht naar een NL-talig ziekenhuis (ook al komt de hulpdienst uit Brussel of Wallonië) :

De regelgeving bepaalt dat het slachtoffer vanop de plaats van het ongeval wordt overgebracht naar het dichtstbijzijnde ziekenhuis. Zo belanden patiënten uit Dilbeek vaak in Erasmus, patiënten uit de Druivenstreek in St-Luc. Ziekenhuizen waar men vaak zelfs geen elementaire kennis heeft van het Nederlands.

Belangrijk om te weten is dat er **twee** formele uitzonderingen bestaan op dit principe:

1 Patiënten kunnen de hulpverleners vragen om hen toch naar een Nederlandstalig ziekenhuis te brengen als ze daar reeds een medisch dossier hebben,

2 of als de rijtijd ernaartoe minder dan tien minuten langer bedraagt. Let wel: deze uitzondering kan enkel worden toegepast als de spoeddienst in dat Nederlandstalige ziekenhuis op dat moment niet volzet is.

Er is nog een derde mogelijkheid, maar niet altijd evident in geval van spoedopname of ongeval: ook de huisdokter kan de hulpdiensten aanmanen naar een ander ziekenhuis te voeren (zie ook de criteria van 1 en 2 daarbij). Maar het spreekt voor zich dat de huisdokter, zeker in geval van ongeval of plotse noodtoestand, niet altijd aanwezig kan zijn ter plekke.

Ook al zijn dit 'wettelijke principes': de praktijk getuigt nog steeds dat sommige vervoerdiensten hier **geen rekening** mee houden. Het vraagt altijd 'discussie ter plekke' die vaak in het kader van de noodsituatie niet wordt aangegaan door het slachtoffer of familie. Op deze wijze belanden in zulke situatie – helaas ! - nog steeds veel Dilbekenaren in Erasmus.

Verzamelpunt voor klachten

Om deze onaanvaardbare situatie verder aan te pakken, is het verzamelen van getuigenissen en bewijsmateriaal van groot belang. De Provinciale Medische Commissie liet echter weten dat er maximaal slechts één of twee klachten per jaar worden ontvangen. Uiteraard veel te weinig in vergelijking met de schrijnende verhalen die velen van ons kennen en vaak de kop opsteken wanneer zo'n situatie eens de pers haalt (zie voorval en persverhaal van Marcel Leys die met heupfractuur meer dan 1 maand in Erasmus lag en – ondanks zijn specifieke vraag – nooit enige Nederlandskundige arts of verpleging mocht vaststellen). Het feit ook dat mensen in zulke situatie nadien vaak andere zaken aan het hoofd hebben dan klacht in te dienen, speelt hier een rol.

Kortom: er blijft hier een h el e boel werk aan de winkel. Het vraagt immers een gecoördineerde aanpak van meerdere bevoegde overheden die elkaar moeten vinden: provincie, Brussel, Vlaanderen, Wallonië ... en dat omtrent een hele keten aan afspraken: vertrekkend van de oproepcentrale, de dispatching, het ter plekke komen, het afvoeren naar een ziekenhuis  n de uiteindelijke taalbehandeling in dat ziekenhuis.

We blijven er op hameren, maar moeten vaststellen dat dit zonder een gecoördineerde aanpak (+ controle, opvolging en mogelijks sancties) jammer genoeg dode letter blijft ...

Medische verzorging in eigen taal: het blijft een mensenrecht waarop vele Vlamingen in de Rand helaas geen beroep kunnen op doen ...

Willy