



AVIS DU CONSEIL NATIONAL DES SECOURS MEDICAUX  
D'URGENCE CONCERNANT CONCERNANT L'EMPLOI DES  
SIGNAUX PRIORITAIRES.

15/12/2011

Le conseil national a été saisi par l'administration de la Santé Publique d'une demande d'avis sur l'emploi des signaux prioritaires sur base d'une note rédigée par le Docteur Wim Haenen (annexe 1).

Le conseil est d'accord pour approuver les éléments suivants de la note :

1. L'emploi des signaux prioritaires permet (dans un nombre limité de circonstances), de diminuer le temps de transport des moyens de l'aide médicale urgente.
2. L'emploi des signaux prioritaires (EDSP) comporte un risque majoré d'accidents impliquant tant les autres usagers de la route que les personnels et patients transportés.
3. L'EDSP n'est pas toujours bénéfique pour le patient soumis à un stress sonore plus délétère que le gain de temps obtenu.
4. L'usage de protocoles restreignant l'EDSP à une liste d'indications médicales validées a démontré son efficacité en termes de réduction de la pollution sonore et n'entraîne pas de risques augmentés pour les patients.
5. L'usage excessif et croissant des signaux sonores (pas seulement par les ambulances) a pour effet de diminuer l'attention des usagers de la route et de décourager leur collaboration.

Sur base de ces constatations, le conseil recommande :

1. Que l'emploi des signaux prioritaires par les ambulances et les véhicules d'intervention médicalisée soit réservé aux situations où il est prouvé que doit être réduit au maximum, soit l'intervalle médical libre (temps entre l'appel et l'arrivée sur place des équipes de secours), soit le temps de transport vers l'hôpital où un traitement urgent est nécessaire.
2. Que le Conseil approuve la liste des indications et des protocoles à utiliser pour déterminer les situations où l'EDSP est autorisé.
3. Que l'EDSP ne puisse être autorisé que moyennant l'accord du dispatching médical (112) sur base des protocoles approuvés.
4. Que dans toutes les autres situations, l'EDSP soit interdit.
5. Que le code de la route soit adapté dans ce sens.

ADVIES VAN DE NATIONALE RAAD VOOR DRINGENDE  
GENEESKUNDIGE HULPVERLENING BETREFFENDE HET  
GEBRUIK VAN PRIORITAIRE SIGNALLEN.

15/12/2011

De Nationale Raad werd door de Administratie van FOD Volksgezondheid verzocht advies te geven over het gebruik van prioritaire signalen, op basis van een nota opgesteld door Dr. W. Haenen (bijlage 1)

De Raad gaat akkoord om de volgende elementen in de nota goed te keuren:

1. Het gebruik van prioritaire signalen laat toe – in een beperkt aantal omstandigheden – de vervoertijd van de middelen voor dringende medische hulpverlening te verminderen.
2. Het gebruik van prioritaire signalen houdt een verhoogd ongeval risico in, waarbij zowel de andere weggebruikers als de vervoerde bemanning en patiënten kunnen betrokken zijn.
3. Het gebruik van prioritaire signalen is niet altijd gunstig voor de patiënt die onderworpen wordt aan stress door geluidsoverlast, die schadelijker is dan de bekomen tijdswinst.
4. Het gebruik van protocollen ter beperking van het gebruik van prioritaire signalen tot een lijst van gevalideerde medische indicaties, heeft zijn doeltreffendheid aangetoond betreffende vermindering van geluidsoverlast en brengt geen verhoogde risico's voor de patiënten met zich mee.
5. Het overdreven en toenemend gebruik van geluidsignalen (niet enkel door de ziekenwagens) heeft als effect de aandacht van de weggebruikers te verminderen en hun medewerking te ontmoedigen.

Op basis van deze vaststellingen adviseert de Raad:

1. Dat het gebruik van prioritaire signalen door ziekenwagens en medische interventiewagens zou voorbehouden worden voor situaties waarin bewezen is dat, hetzij het medisch tijdsinterval (tijd tussen de oproep en de aankomst ter plaatse van de hulpploegen), hetzij de tijd van vervoer naar het ziekenhuis waar een urgente behandeling nodig is, tot een minimum dient herleid te worden.
2. Dat de Nationale Raad de lijst met indicaties en protocollen te hanteren voor het bepalen van de omstandigheden waarin het gebruik van prioritaire signalen is toegestaan, goedkeurt.
3. Dat het gebruik van prioritaire signalen enkel mag worden toegestaan mits akkoord van de medische dispatching (112) op basis van de goedgekeurde protocollen.
4. Dat in alle andere situaties het gebruik van prioritaire signalen zou worden verboden.
5. Dat het verkeersreglement in die zin zou worden aangepast.



P. Rosière  
Secrétaire



Prof. J-B Gillet  
Président



P. Rosière  
Secretaris



Prof. J-B Gillet  
Voorzitter