

Onlangs werd bij de geneeskundige compagnie van de 13e Gemechaniseerde Brigade in Oirschot de laatste verbandplaats ten grave gedragen. Het opheffen is één van de onderdelen van een ingrijpende reorganisatie binnen de Geneeskundige Dienst KL.

Trots wijst tweede luitenant Jelte Wind, de laatste commandant van de verbandplaats in Oirschot op een prachtig kunstwerk dat één van zijn collega's heeft vervaardigd: een verbandplaats in het klein. Straks zal hij op een draagbaar symbolisch ten grave worden gedragen. Een ludieke plechtigheid die tegelijkertijd getuigt van gevoel voor symboliek. De verbandplaats van de geneeskundige compagnie was jarenlang de plek waar de gewonden van de brigade werden opgevangen, opgelapt en afgevoerd naar achteren. Op 13 oktober sneuvelde de verbandplaats dus zelf.

Overbodig

In het oude systeem hadden de manoeuvre-eenheden hun eigen "dedicated" geneeskundige pelotons. Deze pelotons richtten een hulppost in voor het bataljon. De afvoergroepen van deze pelotons pikten de gewonden in het veld op met de YPR en brachten deze naar de hulppost. Van hieruit werden de slachtoffers getransporteerd naar de verbandplaats die alle gewonden van de hele brigade opving. Vanaf dit centrale punt regelden ziekenauto's het vervoer naar het achterland. 'De keten was dus gericht op een inzet van de hele brigade aan een duidelijk front. Heel geschikt voor tijdens de Koude Oorlog dus', aldus Wind. 'Maar door het gewijzigde wereldbeeld en onze compleet aangepaste manier van optreden met bijvoorbeeld de inzet van helikopters, is de verbandplaats eigenlijk overbodig geworden.

Gewonden worden nu rechtstreeks naar het Mobiel Geneeskundig Operatiekamer Systeem (MOGOS) gebracht en slaan dus de tussenstap van de verbandplaats over. Komt ook bij dat nu veel vaker "losse" onderdelen van de brigade worden ingezet in plaats van de hele brigade. De nieuwe geneeskundige keten is dan ook veel beter toepasbaar op de inzet van kleine eenheden. Van de "dedicated" pelotons blijven alleen de afvoergroepen over bij de manoeuvre-eenheden. De rest van het peloton komt weer onder bevel van de commandant van de geneeskundige compagnie. Deze bepaalt dan bij een inzet van, bijvoorbeeld, het tankbataljon welke geneeskundige capaciteit met het bataljon meegaat. Deze pelotons kunnen dan een hulppost inrichten waar de afvoergroepen hun gewonden kunnen inleveren. Vervolgens vindt dan vanuit de hulppost het transport plaats naar het MOGOS, veelal met de heli. Op deze manier kan de brigade veel flexibeler omspringen met zijn geneeskundige capaciteit, oftewel: de juiste hulp op de juiste plaats op de juiste tijd. Een ander groot voordeel is dat de geneeskundige commandant al zijn mensen weer onder zijn eigen vleugels heeft. Dat maakt het opleiden en trainen een stuk makkelijker omdat alle pelotons in één oefening geoefend kunnen worden. <

Wie reorganiseert wanneer?

43 GENEESKUNDIGE COMPAGNIE TE HAVELTE:

Heeft deze maand de reorganisatie afgerond en werkt als eerste via bovenstaande werkwijze.

41 GENEESKUNDIGE COMPAGNIE TE SEEDORF:

Wordt omgevormd tot 411 Opvang- en Afvoercompagnie met als standplaats Ermelo. Gereed: medio 2006

13 GENEESKUNDIGE COMPAGNIE TE OIRSCHOT:

zit midden in de reorganisatie die medio 2006 afgerond moet zijn.

11 GENEESKUNDIGE COMPAGNIE TE ASSEN:

Wordt minder drastisch gereorganiseerd. De compagnie verliest weliswaar de verbandplaats maar de luchtmobiele bataljons behouden hun eigen "dedicated" geneeskundige pelotons. Eind 2006 moet dit klaar zijn.

430 ZIEKENAUTOCOMPAGNIE TE ERMELO:

Wordt 410 Opvang en Afvoercompagnie. Begin 2006 moet dit een feit zijn.

420 EN 421 GENEESKUNDIGE COMPAGNIE:

Reorganiseren en zijn eind tweede kwartaal 2006 gereed.

422 GENEESKUNDIGE COMPAGNIE EN 570

GENEESKUNDIGE COMPAGNIE TE ERMELO: Worden samen 472 MOGOS Compagnie. Moet begin 2006 klaar zijn.

470 MOGOS PELOTON EN 471 MOGOS

PELOTON TE ERMELO: Wordt respectievelijk 470 en 471 MOGOS Compagnie. Moet begin 2006 klaar zijn.



ONDER ANDERE DE INZET VAN HELIKOPTERS, MAAKT DE VERBANDPLAATS OVERBODIG