

Medisch plan 2026

Versie 2 – 11-05-2026

Kamping Kitsch Club

13-06-2026 t/m 14-06-2026



Voorwoord

Event Medical Service (EMS) is gespecialiseerd in het organiseren van medische hulpverlening, brandbestrijding en technische ondersteuning voor evenementen. Als onderdeel van de Dutch Safety Group bieden wij professionele zorg en hulpverlening aan voor uiteenlopende evenementen, variërend van grootschalige festivals en sportwedstrijden tot kleinschalige lokale bijeenkomsten. Jaarlijks ondersteunen wij meer dan 1500 evenementen met een ervaren team, geavanceerde voertuigen en hoogwaardige materialen. Onze ruime ervaring stelt ons in staat om elke inzet zorgvuldig en volgens geldende richtlijnen vorm te geven.

Evenementenzorg omvat alle georganiseerde medische zorg op een evenement, specifiek gericht op deelnemers, bezoekers en medewerkers. Deze zorg vult de reguliere eerstelijns acute (mobiele) zorg aan en wordt verleend op de vastgestelde locatie van het evenement. Ons medisch team bestaat uit professionals met relevante beroepsopleidingen en ervaring in de dagelijkse gezondheidszorgpraktijk. Hierdoor kunnen wij deskundige zorg bieden, variërend van het beoordelen van gezondheidstoestanden tot het behandelen en stabiliseren van acute medische situaties.

Naast het verlenen van zorg brengt ons team potentiële risico's in kaart, observeert het de situatie nauwkeurig en treedt het adequaat op wanneer nodig. De hulpverleners werken conform landelijke protocollen en richtlijnen, zoals het Landelijk Protocol Ambulancezorg, de Nederlandse Richtlijnen Eerste Hulp, en de Veldnorm Evenementenzorg. Afhankelijk van hun expertise voldoen zij aan de eisen die gelden binnen de reguliere ambulancezorg en hulpverlening.

EMS beschikt over uitgebreide verzekeringen voor beroeps- en bedrijfsaansprakelijkheid en is aangesloten bij brancheverenigingen zoals KMHE (Kwaliteitsbevordering Medische Hulpverlening Evenementen) en VVEM (Vereniging Voor Evenementen Makers). Daarnaast zijn wij ISO9001-gecertificeerd en geregistreerd bij de Geschillencommissie Zorg Algemeen. Hiermee voldoen wij aan alle vereisten van de Wet Kwaliteit, Klachten en Geschillen Zorg (Wkkgz), zodat u verzekerd bent van kwaliteit en professionaliteit.

 Internationale beroepsaansprakelijkheid verzekering en bedrijfsaansprakelijkheid verzekering	 ISO9001	 Registratie Geschillencommissie Zorg Algemeen	 Voorwaarden van de Wet Kwaliteit, Klachten en Geschillen Zorg (Wkkgz)
---	--	---	--

Preventie en gezondheidsvoorlichting

Naast medische hulpverlening richt EMS zich ook op gezondheidsvoorlichting en preventie, specifiek gericht op sportevenementen en evenementen met een verhoogd risico op klachten gerelateerd aan middelengebruik. Dit omvat zowel voorlichting en ondersteuning voor patiënten als educatieve activiteiten voor betrokken partijen, zoals organisatoren, beveiligers en andere risicogroepen.

Een belangrijk onderdeel van deze aanpak is het monitoren van de trends in middelengebruik en het identificeren van mogelijke gezondheidsrisico's. EMS werkt hierin nauw samen met gerenommeerde organisaties, zoals het Trimbos Instituut en het Drugs Informatie Monitoring Systeem (DIMS). Deze unieke samenwerking stelt ons in staat om snel en adequaat te reageren op ontwikkelingen binnen de middenmarkt en bij te dragen aan preventieve zorg op evenementen.

Daarnaast is EMS actief betrokken bij de campagne Celebrate Safe en maakt deel uit van de begeleidingscommissies van Unity en DIMS. Deze commissies opereren onder toezicht van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en spelen een cruciale rol in het verbeteren van de veiligheid en gezondheid op evenementen.

In samenwerking met het Trimbos Instituut heeft EMS bovendien een nazorgfolder ontwikkeld. Deze folder biedt praktische informatie en ondersteuning voor patiënten met klachten en vragen die gerelateerd zijn aan middelengebruik, zodat zij ook na het evenement de juiste zorg en begeleiding ontvangen.

- Trimbos Instituut - DIMS
- Celebrate safe
- Geschillencommissie
- Unity
- Novadic Kentron
- Front of House
- Veldnorm Evenementenzorg
- KMHE
- VVEM



Inleiding

In opdracht van KKC International B.V. heeft EMS dit medisch plan opgesteld voor het evenement Kamping Kitsch Club. Dit plan is specifiek afgestemd op de unieke kenmerken en behoeften van Kamping Kitsch Club en draagt bij aan de veiligheid van bezoekers, deelnemers, medewerkers en andere aanwezigen op het evenemententerrein.

EMS heeft in het verleden vaker medische hulpverlenend tijdens Kamping Kitsch Club en benut deze ervaring om een passend en effectief medisch plan op te stellen.

Voor een op maat gemaakt medisch plan is EMS grotendeels afhankelijk van de informatie die door de opdrachtgever wordt aangeleverd. Deze informatie vormt de basis van het huidige plan en is hierin zorgvuldig opgenomen.

Het medisch plan begint met een overzicht van alle gebruikte afkortingen en een samenvatting van de algemene evenementgegevens. In hoofdstuk 3 worden de risico's en de verwachte zorgvraag voor deze editie geanalyseerd. Hoofdstuk 4 beschrijft de maatregelen die kunnen worden genomen om deze zorgvraag te minimaliseren. In hoofdstuk 5 wordt toegelicht hoe EMS de medische verantwoordelijkheid organiseert en worden de verschillende zorgniveaus besproken. De operationele werkwijze van EMS wordt uitgewerkt in hoofdstuk 6. Tot slot behandelt hoofdstuk 7 de protocollen die binnen EMS van toepassing zijn.

Inhoudsopgave

Voorwoord	1
Inleiding	4
Hoofdstuk 1 – Afkortingenlijst	7
Hoofdstuk 2 – Algemene informatie	8
Bezoekers	8
Locatie	8
Aandachtspunten en bijzonderheden:	8
Contactgegevens organisatie	9
Contactgegevens Event Medical Service B.V.	9
Regio informatie en contacten	9
Hoofdstuk 3 – Risicoprofiel en prognose	10
Bezoekersprofiel	10
Bezoekersaantallen	10
Reistijd bezoekers	11
Buitenlandse bezoekers	11
Locatie van het evenement	11
Outdoor	11
Weersverwachting	12
Extreme weersomstandigheden	13
Gehoorbeschadiging	14
Infectieziekten	15
Grensoverschrijdend gedrag	15
Pepperspray	15
Middelengebruik op evenementen	16
Belangrijkste gezondheidsrisico's bij middelengebruik	16
Verstoring van de "middelenmarkt"	16
Prognose zorgrapportage	18
Cijfers afgelopen editie(s)	18
Verwachting komende editie	18
Hoofdstuk 4 – Medische verantwoording	19
Deskundigheid, bevoegdheid en bekwaamheid	19
Zorgniveaus	20
Zorgniveau Evenementen Eerste Hulp	20
Zorgniveau Basiszorg	21
Zorgniveau Spoedzorg	21
Zorgniveau Specialistische spoedzorg	21
Zorgniveau Medische zorg	22
Zorgniveau Artsen Specialistische spoedzorg	22
Overige functies	23

Coördinatoren, postcoördinatoren en aanspreekpunten	23
Centralist	24
Stagiaires, leerlingen en coassistenten	24
Zorgcontacten registratie	24
Real-time registratie en rapportage	25
Eindrapportage	26
Inzage in specifieke zorgcontacten	26
Hoofdstuk 5 – Operationeel	27
Stappenplan	27
Benodigdheden voor een medische post	28
Praktische zaken	28
Locatie medische post	28
Communicatiemiddelen	28
Geluidsniveau	29
Voorzieningen op de medische post	29
Schema voorzieningen en materialen op basis van bezoekersaantallen:	31
Materiaal op de medische post	31
Kleding hulpverleners	32
Communicatie	32
Communicatie vooraf aan het evenement	33
Communicatie tijdens het evenement	33
Communicatie na afloop van het evenement	34
Medische meldingen en mobiele teams	34
Uitrukteams	35
Vervoersmiddelen	35
Hoofdstuk 6 – Protocollen	37
6.1 Protocol – Ingrijpende gebeurtenissen	37
6.2 Protocol – Calamiteiten	39
6.3 Protocol – Veilig thuis	40
6.4 Protocol – Pepperspray	40
6.5 Protocol – Vermissingen op evenementen	41
6.6 Protocol – Voedselinfectie en vergiftigingen	43
Bijlage 1 – Inzetschema	45

Hoofdstuk 1 – Afkortingenlijst

- ABC – Airway Breathing Circulation
- AED – Automatische Externe Defibrillator
- ALS – Advanced Life Support
- BIG – Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg
- BLS – Basic Life Support
- BMH – Bachelor Medische Hulpverlening
- CCU – Cardiac Care Unit
- CP – Centralist
- CPE – Centralist EHBO (Centralist EMS)
- DIMS – Drugs Informatie Monitoring Systeem
- EHBO – Eerste Hulp bij Ongevallen
- EMS – Event Medical Service B.V.
- EZO – Evenementenzorgorganisatie
- GGB – Grootschalige Geneeskundige Bijstand
- GGD – Gemeentelijke/Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst
- GHOR – Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio
- HAP – Huisartsenpost
- ICU – Intensive Care Unit
- IGJ – Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
- KMHE – Kwaliteitsbevordering van Medische Hulpverlening bij Evenementen
- LHGAP – Landelijke Handreiking Geneeskundige Advisering Publieksevenementen
- LPA – Landelijk Protocol Ambulancezorg
- MKA – Meldkamer Ambulancezorg
- MMA – Medisch Manager Ambulancezorg
- MME – Medisch Manager Evenementenzorg
- MMT – Mobiel Medisch Team
- MSB – Medisch Staf Bureau
- MUR – Medical Usage Rate
- NAW – Naam, Adres, Woonplaats
- NREH – Nederlandse Richtlijnen Eerste Hulp
- OVD-G – Officier van Dienst-Geneskundig
- PA – Physician Assistant
- RAV – Regionale Ambulance Voorziening
- SBAR – Situation, Background, Assessment, Recommendation
- SEH – Spoedeisende Hulp
- TGB – Terroristen Gevolg Bestrijding
- VNEZ – Veldnorm Evenementenzorg
- VS – Verpleegkundig Specialist
- VVEM – Vereniging van Evenementenmakers
- WGBO – Wet inzake de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst
- Wkkgz – Wet Kwaliteit, Klachten en Geschillen Zorg

Hoofdstuk 2 – Algemene informatie

De informatie is gebaseerd op de initiële aanvraag van 11-05-2026. Eventuele wijzigingen, zoals bezoekersaantallen en tijden, worden uitsluitend verwerkt in het inzetschema en gemarkeerd met de betreffende versie (V2, V3, enz.).

Naam evenement	Kamping Kitsch Club
Datum	13-06-2026 t/m 14-06-2026
Tijden open/sluit per dag	12:00 - 00:00 uur
Indoor / Outdoor	Outdoor
Soort evenement	Muziek - Carnaval
Omschrijving evenement	KKCH is een outdoor festival met verschillende semi-overdekte locaties, met muziek en live-acts, activiteiten, attracties en eten en drinken. KKCH staat bekend als verkleedfeest met excentriek thema. Foute muziek, 90's, classics, Hollandse schlager.

<https://kampingkitschclub.nl/>

Bezoekers

Bezoekersaantal	8.000
Bezoekers profiel / doelgroep	Gemengd publiek man/vrouw, veelal regionaal (internationaal voornamelijk Belgen).
Gemiddelde leeftijd	Tussen 18 en 45 jaar
Verhouding man/vrouw	50% man en 50% vrouw
Verhouding nationaal/internationaal	80% nationaal en 20% internationaal

Locatie

Naam locatie	Berkendonk, Helmond
Straatnaam	Raktweg 1
Postcode	5703 KE
Plaats	Helmond
Bijzonderheden terrein	Niet van toepassing
Aantal medische posten	1: Hoofdpost
Locatie medische post	Coördinaten nog niet bekend / Achter de kluisjes
Regio	22. Brabant Zuidoost (Helmond/Deurne)
Aanrijroute hulpdiensten (ambulance)	Over de N270 en dan afslaan naar de Raktweg
Locaties vaste AED's	- Medische post - Alle mobiele teams van EMS zijn uitgerust met een AED als onderdeel van de standaarduitrusting.

Aandachtspunten en bijzonderheden:

- Indien er meerdere inzetschema's aangevraagd worden, stellen wij een medisch plan op basis van het hoogste bezoekersaantal. Op deze aantallen plannen wij de hulpverleners in.

Contactgegevens organisatie

Contactpersoon

Email 5.1.2e @par-t.nl
Telefoonnummer 316 20090671

Contactpersoon op locatie (1)

Email 5.1.2e @par-t.nl
Telefoonnummer 316 20090671

Contactpersoon op locatie (2)

Email
Telefoonnummer

Contactgegevens Event Medical Service B.V.

Projectmedewerker

Naam 5.1.2e
Email info@ems.nl
Telefoonnummer 0413 – 332152 (optie: projectmedewerker)

Achterwacht (24/7 bereikbaar)

Mobiel nummer 5.1.2e
Telefoonnummer 0413 – 332152 (blijf aan de lijn om doorverbonden te worden)

Algemeen

Adres Loopkantstraat 2-E, 5405 NB Uden
Website www.ems.nl

Regio informatie en contacten

Organisatie	Naam	Telefoonnummer	E-mail of locatie
Veiligheidsregio	22. Brabant Zuidoost (Helmond/Deurne)	040-2203199	Evenementen@vrbzo.nl
GHOR		040-2203199	Evenementen@vrbzo.nl
Meldkamer (MKA)	MKA Brabant Oost - evenementenlijn	088-0618002	
	Aanvraag ambulance vervoer: keuze 2		
SEH Ziekenhuis	Elkerliek Ziekenhuis	0492-595555	Wesselmanlaan 25 Helmond
	St. Annaziekenhuis	040 286 4040	Bogardeind 2 Geldrop
Huisartsenpost (HAP)	Huisartsenpost Oost-Brabant	Alg. 088-8765151 Overleg 0888765026	Wesselmanlaan 25 Helmond

Hoofdstuk 3 – Risicoprofiel en prognose

In dit hoofdstuk worden de risicoaspecten van Kamping Kitsch Club geanalyseerd. Op basis van deze analyse wordt een risicoprofiel opgesteld en een inschatting gemaakt van de verwachte letsels tijdens de komende editie. Dit profiel en de prognose zijn gebaseerd op gegevens uit eerdere edities van Kamping Kitsch Club, vergelijkbare evenementen en de uitgebreide ervaring van EMS. Daarnaast worden gegevens van de Monitor Drugsincidenten, expertise van het Trimbos Instituut, en inzichten van andere deskundigen betrokken, specifiek gericht op risico's rondom middelengebruik en gezondheidsproblemen.

Bij het opstellen van deze analyse is tevens rekening gehouden met de landelijke richtlijnen voor geneeskundige advisering bij publieksevenementen, zoals vastgelegd door de GHOR. Deze aanpak zorgt ervoor dat de zorgverlening tijdens Kamping Kitsch Club optimaal aansluit bij de specifieke risico's en behoeften van het evenement.

Bezoekersprofiel

Het bezoekersprofiel van Kamping Kitsch Club speelt een cruciale rol bij het waarborgen van veiligheid en medische zorg. Diverse demografische kenmerken, zoals leeftijd, gezondheidstoestand en culturele achtergrond, brengen uiteenlopende risico's met zich mee. Zo lopen oudere bezoekers of personen met bestaande gezondheidsklachten een verhoogd risico op medische complicaties, zoals hartproblemen of oververhitting. Jongere bezoekers of mensen met weinig ervaring in festivalsituaties kunnen daarentegen minder bewust zijn van risico's, zoals het overmatig gebruik van alcohol of drugs, wat kan leiden tot incidenten of gezondheidsproblemen.

Een gedetailleerde analyse van de bezoekersgroepen is essentieel om Kamping Kitsch Club af te stemmen op hun specifieke behoeften. Denk hierbij aan het inzetten van extra medische voorzieningen, voorlichtingscampagnes of verhoogd toezicht. Door het bezoekersprofiel zorgvuldig te analyseren, kunnen potentiële risico's beter worden ingeschat en gerichte maatregelen worden genomen om de veiligheid en het welzijn van alle bezoekers te garanderen.

Bezoekersaantallen

Het aantal bezoekers en de verdeling daarvan zijn belangrijk voor de veiligheid en logistiek van Kamping Kitsch Club. Wanneer een grote groep bezoekers zich binnen een kort tijdsbestek verzamelt, bijvoorbeeld bij de opening of tijdens een populaire act, kan dit de infrastructuur overbelasten. Dit kan resulteren in lange wachttijden, opstoppen en mogelijk gevaarlijke situaties, zoals paniek of ongevallen. Daarentegen kan een gelijkmatigere spreiding van bezoekers gedurende de dag de druk verminderen, maar ook uitdagingen creëren, zoals onderbenutte voorzieningen of onduidelijke bezetting van faciliteiten zoals toiletten, eet- en drinkgelegenheden en EHBO-posten.

Het is daarom essentieel om bezoekersaantallen nauwlettend te monitoren en piekmomenten vooraf goed in te schatten. Door de bezoekersstromen effectief te reguleren, kunnen veiligheidsmaatregelen worden afgestemd en wordt een soepele doorstroom van het publiek gegarandeerd gedurende Kamping Kitsch Club. Daarnaast speelt de verblijfsduur van bezoekers een belangrijke rol; een langer verblijf kan leiden tot vermoeidheid of stress, wat de sfeer en veiligheid kan beïnvloeden. Door hierop in te spelen, kan het evenement optimaal worden georganiseerd.

Reistijd bezoekers

De reistijd van bezoekers naar Camping Kitsch Club kan verschillende risico's met zich meebrengen. Langdurige reistijden vergroten de kans op verkeersongevallen, vermoeidheid, slaaptekort en stress, wat een negatieve invloed kan hebben op de veiligheid en het welzijn van de bezoekers. Daarnaast kunnen stress en mentale gezondheidsproblemen worden verergerd, vooral bij mensen die gevoelig zijn voor reis gerelateerde angst of andere psychologische stressfactoren. Hierdoor bestaat het risico dat bezoekers al vermoeid arriveren, terwijl de intensiteit van Camping Kitsch Club op zichzelf ook veel energie vraagt, wat eventuele bestaande klachten verder kan verergeren.

Buitenlandse bezoekers

Taalbarrière

- Buitenlandse bezoekers brengen specifieke risico's met zich mee op het gebied van gezondheid en veiligheid tijdens Camping Kitsch Club. Een van de belangrijkste aandachtspunten is de taalbarrière, die kan bemoeilijken dat medische klachten of noodgevallen effectief worden begrepen en gecommuniceerd. Dit kan niet alleen het stellen van een juiste diagnose vertragen, maar ook het geruststellen van de betrokken persoon in stressvolle situaties lastiger maken.

Middelen gebruik

- Het gebruik van drugs onder buitenlandse bezoekers vormt eveneens een belangrijk risico tijdens Camping Kitsch Club. Doordat velen niet bekend zijn met de effecten van bepaalde middelen of de juiste doseringen, kan dit leiden tot overmatig gebruik, vergiftiging of ongewenste bijwerkingen. Het is van groot belang dat organisatoren zorgen voor voldoende voorlichting over de risico's van drugsgebruik, de gevaren van onjuiste dosering en het belang van verantwoord gebruik.

Locatie van het evenement

De omvang en het type terrein, of dit nu binnen of buiten is, hebben een aanzienlijke invloed op de snelheid en effectiviteit van de medische respons tijdens Camping Kitsch Club. Bij buitenlocaties, zoals bos- of watergebieden, moet specifiek rekening worden gehouden met de bereikbaarheid. Dit kan vereisen dat quads, fietsen of een reddingsbrigade worden ingezet. Ook bij indoor evenementen is het van essentieel belang dat medische diensten snel bereikbaar zijn. Dit kan worden gerealiseerd door strategisch geplaatste medische posten en duidelijke routes voor hulpverleners.

Voor grotere terreinen, zowel binnen als buiten, is het noodzakelijk om dekkingszones te definiëren, zodat uitrukteams binnen enkele minuten ter plaatse kunnen zijn. De procedures voor de inzet van deze uitrukteams en het strategisch positioneren van medische posten worden uitvoerig behandeld in Hoofdstuk 5 (Operationeel).

Outdoor

Tijdens outdoor evenementen, en op campings bij meerdaagse evenementen, kan het publiek worden blootgesteld aan extreme weersomstandigheden, zoals hitte, kou, regen of harde wind. Dit kan leiden tot gezondheidsproblemen zoals hitteberoerte, onderkoeling of zonnebrand. Het is daarom belangrijk dat de organisatie het bewustzijn vergroot over het beschermen tegen deze weersinvloeden. Denk hierbij aan het stimuleren van het gebruik van zonnebrandcrème, voldoende hydratatie en beschermende kleding. Bij een outdoor evenement zijn er enkele risico's waarmee wij ook rekening houden:

Insecten(beet)

- Insectenbeten kunnen uiteenlopende risico's met zich meebrengen, variërend van lokaal ongemak tot ernstige gezondheidsproblemen zoals anafylaxie, infecties of overdraagbare ziekten. De impact hangt af van het type insect en de individuele reactie van de getroffen persoon. Om het risico op insectenbeten te verminderen, kan de organisatie maatregelen nemen, zoals het opruimen van stilstaand water en het beheersen van insectenpopulaties op en rondom het terrein.

Oververhitting

- Outdoor evenementen, zoals festivals en concerten, vinden vaak plaats onder directe blootstelling aan de zon, waardoor hoge temperaturen snel kunnen leiden tot oververhitting. Factoren zoals langdurige blootstelling aan hitte, een gebrek aan schaduwrijke plekken en beperkte toegang tot water vergroten dit risico. Organisatoren kunnen dit verminderen door schaduwrijke rustplekken te creëren, voldoende waterpunten beschikbaar te stellen en informatiemateriaal te verspreiden over het voorkomen van hittestress. Bezoekers moeten worden gestimuleerd om luchtige kleding te dragen en zich regelmatig in te smeren met zonnebrandcrème om zowel oververhitting als zonnebrand te vermijden.

Onderkoeling

- Outdoor evenementen, zoals festivals en concerten, vinden vaak plaats in open gebieden waar bezoekers langdurig kunnen worden blootgesteld aan lage temperaturen, wind en regen. Hierdoor kan het risico op onderkoeling snel toenemen. Factoren zoals onvoldoende beschutting tegen kou, natte kleding en beperkte mogelijkheden om op te warmen versterken dit risico. Organisatoren kunnen dit verminderen door verwarmde of beschutte rustplekken te creëren, warme dranken beschikbaar te stellen en informatiemateriaal te verspreiden over het voorkomen van onderkoeling. Bezoekers moeten worden gestimuleerd om warme, water- en winddichte kleding te dragen en zichzelf droog te houden om het risico op onderkoeling te verkleinen.

Weersverwachting

Voor het verwachte weerbeeld bij outdoor evenementen hanteren we de volgende gemiddelden per maand. Let op dat dit algemene richtlijnen zijn; de daadwerkelijke temperaturen kunnen variëren afhankelijk van het jaar en de regio. Wij raden de organisatie aan om in de aanloop naar Kamping Kitsch Club altijd de meest actuele weersvoorspellingen te raadplegen.

- **Januari:** Gemiddeld 1-5 °C. Koud weer, met kans op sneeuw en regen.
- **Februari:** Gemiddeld 1-6 °C. Nog steeds koud, soms met vorst of sneeuw.
- **Maart:** Gemiddeld 3-10 °C. De temperatuur stijgt licht, maar het blijft fris met kans op regen.
- **April:** Gemiddeld 5-13 °C. Wisselvallig weer, met zonnige dagen afgewisseld door regen.
- **Mei:** Gemiddeld 9-17 °C. Warmer, met meer zon en minder neerslag.
- **Juni:** Gemiddeld 12-20 °C. Zomerweer, met warme dagen en kans op onweersbuien.
- **Juli:** Gemiddeld 14-22 °C. Meestal de warmste maand, met veel zon en hoge temperaturen.
- **Augustus:** Gemiddeld 13-21 °C. Vaak warm, maar soms met regen of onweer.
- **September:** Gemiddeld 11-18 °C. Afnemende temperaturen, maar nog geregeld zonnig.
- **Oktober:** Gemiddeld 8-14 °C. Koel en vochtig, met kans op herfststormen.
- **November:** Gemiddeld 4-10 °C. Grijs en nat, met weinig zonuren.
- **December:** Gemiddeld 2-7 °C. Koud weer, vaak met sneeuw en regen.

Extreme weersomstandigheden

Bij outdoor evenementen is het essentieel om de veiligheid van bezoekers te allen tijde te waarborgen. Zowel bij (extreem) warme als bij (extreem) koude weersomstandigheden moeten aanvullende maatregelen worden getroffen om gezondheidsrisico's te voorkomen. In warme omstandigheden gaat het onder andere om het risico op oververhitting, hitte-uitputting, verbranding en een zonnesteek; in koude omstandigheden om onderkoeling, bevriezingsverschijnselen en een verhoogde kwetsbaarheid door natte of winderige situaties.

Bij EMS maken we onderscheid tussen vijf verschillende weersituaties om effectief te kunnen inspelen op veranderende omstandigheden. Voor Kamping Kitsch Club adviseert EMS de organisatie om rekening te houden met **situatie 0** en deze adviezen op te volgen. Het weer is altijd onvoorspelbaar, wat maakt dat dit een dynamisch advies is dat kan wijzigen naarmate het evenement nadert. Naast de maatregelen die de organisator zelf treft, adviseert EMS onderstaande aanvullende maatregelen.

Situatie -2: Extreem koude weersomstandigheden: Temperaturen onder 0°C

- Alles onder situatie -1, aanvullend met:
 - Zorg voor extra personele inzet om wachtrijen bij entree en visitatie te beperken, zodat bezoekers minder lang stil hoeven te staan in de kou.
 - Regel extra schoonmaak en controle van sanitaire voorzieningen, met aandacht voor gladheid door ijsvorming.
 - Voorzie de medische post van een verwarmde unit of bus waar bezoekers met koude-/onderkoelingsklachten kunnen opwarmen en herstellen.
 - Geef extra briefings aan het securitypersoneel met specifieke aandacht voor het herkennen en omgaan met onderkoeling en bevriezingsverschijnselen.
 - Overweeg de extra inzet van medisch personeel (evenementenhulpverleners, basiszorg, spoedzorg of specialistische spoedzorg) in overleg met de GHOR, om tijdig signalen van onderkoeling te kunnen opvangen.
 - Zorg voor voldoende strooizout en sneeuw-/ijsbestrijdingsmiddelen om looproutes veilig te houden.

Situatie -1: Koude weersomstandigheden: Temperaturen tussen 0°C en 10°C

- Adviezen en maatregelen:
 - Creëer extra mogelijkheden om actief op te warmen, zoals heaters, windschermen of afgesloten tenten.
 - Voorzie de medische post van warme dranken en voldoende dekens (fleece/thermodekens).
 - Zorg voor een voorraad droge reservekleding (bijv. sweaters, sokken, poncho's) op de medische post voor bezoekers die natgeregend zijn.
- Communicatie naar bezoekers:
 - Informeer over de aanwezigheid van verwarmde of beschutte rustplekken (ja/nee) en geef advies: kleed je in lagen, blijf droog en drink voldoende (koffie/thee/water), wees terughoudend met alcohol en middelen in verband met verhoogd risico op onderkoeling.
 - Communiceer duidelijk waar verwarmde zones, windluwe plekken en overkappingen zich bevinden.

Situatie 0: Normale weersomstandigheden: Temperaturen tussen 10°C en 25°C

- Er zijn geen extra aandachtspunten of maatregelen vereist.

Situatie 1: Warme weersomstandigheden: Temperaturen tussen 25°C en 32°C

- Adviezen en maatregelen:
 - Creëer aanvullende ventilatiemogelijkheden in tenten.
 - Voorzie de medische post van extra drinkwater.
 - Zorg voor een diepvrieskist met een ruime voorraad ijsblokken op de medische post.
- Communicatie naar bezoekers:
 - Informeer over de aanwezigheid van een insmeerbalie (ja/nee) en geef advies: eet en drink voldoende, wees terughoudend met alcohol en middelen.
 - Zorg voor extra schaduwplekken en communiceer duidelijk waar deze zich bevinden.

Situatie 2: Extreem warme weersomstandigheden: Temperaturen hoger dan 32°C

- Alles onder situatie 2, aanvullend met:
 - Zorg voor extra personele inzet om onnodige rijen bij entree en visitatie te voorkomen.
 - Regel aanvullende schoonmaak van sanitaire voorzieningen.
 - Voorzie de medische post van een goed gekoelde unit of bus waar bezoekers met hitteklachten kunnen herstellen.
 - Geef extra briefings aan het securitypersoneel met specifieke aandacht voor het herkennen en omgaan met hitteberoertes.
 - Overweeg de extra inzet van medisch personeel (evenementenhulpverleners, basiszorg, spoedzorg of specialistische spoedzorg) in overleg met de GHOR.

Wanneer de bovengenoemde uiterste waarden worden benaderd, zullen in overleg met de organisatie en de GHOR tijdig aanvullende maatregelen worden getroffen. Indien nodig wordt het inzetschema aangepast. Bij een acute weersomslag tijdens Kamping Kitsch Club zullen, eveneens in overleg met de organisatie en/of de GHOR, passende maatregelen worden genomen.

Het is essentieel dat EMS onder alle omstandigheden beschikt over een medische post die voldoet aan de gestelde eisen voor luchtvochtigheid en temperatuur. Deze vereisten zijn gedetailleerd beschreven in het hoofdstuk 'Operationeel – Voorzieningen op de medische post'. (Extreem) warme weersomstandigheden kunnen niet altijd vooraf worden meegenomen bij het opstellen van het inzetschema en vereisen flexibiliteit op het moment zelf.

Voor outdoor evenementen in koude periodes of indoor evenementen gaan wij ervan uit dat de organisatie maatregelen heeft getroffen om problematische situaties te voorkomen die buiten de geplande inzet vallen. Mocht er ondanks deze voorbereidingen toch sprake zijn van uitzonderlijke omstandigheden, dan past EMS haar werkwijze ter plaatse aan om de situatie zo goed mogelijk te beheersen.

Gehoordeschadiging

Het risico op gehoordeschadiging tijdens evenementen zoals concerten, festivals of andere drukbezochte bijeenkomsten is aanzienlijk, met name door de vaak hoge geluidsniveaus. Blootstelling aan geluidsniveaus boven de 85 decibel (dB) kan bij langdurig luisteren schadelijk zijn. Hoe langer de blootstelling, hoe groter de kans op gehoorschade. Zelfs korte blootstelling aan extreem hoge geluidsniveaus, bijvoorbeeld boven de 120 dB, kan direct leiden tot blijvende gehoordeschadiging.

Oordoppen

- EMS biedt schuimoordoppen te koop aan op de medische post. De schuimoordoppen kunnen eenvoudig worden afgerekend via een QR-code. Bezoekers en crewleden hoeven slechts de QR-code te scannen en de betaling te tonen om de oordoppen aan te schaffen.
- Als de organisatie zelf een (externe) partij heeft ingeschakeld voor de verkoop van oordoppen op het evenemententerrein, zal EMS deze niet aanbieden aan de bezoekers.

Infectieziekten

Om het risico op infectieziekten tijdens evenementen te verminderen, is het essentieel om effectieve hygiënemaatregelen te implementeren. Dit omvat het beschikbaar stellen van handdesinfectiemiddelen, het zorgen voor schone toiletten en het waarborgen van veilige voedselbereiding. Bij evenementen met grote mensenmassa's neemt het risico op de verspreiding van ziekteverwekkers toe door direct contact, de hoge dichtheid van bezoekers en langdurig verblijf in gedeelde ruimtes.

Het informeren van bezoekers over hygiënevoorschriften en het stimuleren van vaccinaties kan helpen om besmettingen te voorkomen. Bovendien is het belangrijk dat organisatoren aandacht hebben voor kwetsbare groepen, zoals kinderen, ouderen en mensen met een verminderde weerstand. Daarnaast moeten zij voorbereid zijn op mogelijke uitbraken van infectieziekten en over de benodigde middelen en protocollen beschikken om snel te kunnen handelen. Als er sprake is van een vermoeden, dreiging of uitbraak van infectieziekten tijdens een evenement, beschikt EMS over een protocol om hier effectief op te reageren.

Grensoverschrijdend gedrag

Het bieden van ondersteuning en medische zorg aan slachtoffers van grensoverschrijdend gedrag is van groot belang. Dit omvat het verstrekken van informatie over vervolgstappen en, indien nodig, doorverwijzing naar gespecialiseerde diensten voor verdere hulp.

In omgevingen waar het alcoholgebruik hoog is, neemt het risico op grensoverschrijdend gedrag toe. Dit kan variëren van ongewenste opmerkingen en aanrakingen tot ernstig seksueel geweld. Slachtoffers van dergelijk gedrag kunnen zowel medische als psychologische ondersteuning nodig hebben om hen te helpen herstellen.

Pepperspray

Pepperspray-incidenten kunnen voorkomen op drukbezochte evenementen en worden vaak gebruikt om paniek en chaos te veroorzaken. Deze chaos kan leiden tot een verhoogd risico op diefstal van betrokken slachtoffers en omstanders. Een goede samenwerking tussen medische diensten en beveiliging is essentieel om de orde te herstellen en de situatie te beheersen.

Pepperspray veroorzaakt ernstige irritatie aan de huid, ogen en luchtwegen. Het is belangrijk dat EMS, beveiliging en de organisatie snel en adequaat handelen door slachtoffers te behandelen, ogen te spoelen en ademhalingsproblemen te verhelpen. In geval van een pepperspray-incident beschikt EMS over een protocol om effectief te handelen.

Middelengebruik op evenementen

Bij muziekevenementen is ongeveer 30 à 35% van de gezondheidsincidenten gerelateerd aan middelengebruik, waarbij alcohol en XTC de meest voorkomende middelen zijn. Van deze 30 à 35% betreft circa 65% gecombineerd gebruik, waarbij alcohol vaak een van de betrokken middelen is. Het totale middelengebruik ten opzichte van het totale aantal bezoekers bedraagt gemiddeld 0,13%. EMS monitort continu actuele gegevens over middelengebruik met behulp van het Drugs Informatie Monitoring Systeem (DIMS).

Belangrijkste gezondheidsrisico's bij middelengebruik

Overmatig middelengebruik

- Overmatig gebruik kan zowel acute als chronische gezondheidsproblemen veroorzaken. Bij excessief gebruik op korte termijn kan intoxicatie optreden, wat leidt tot verminderd oordeelsvermogen, verminderde coördinatie en een verhoogd risico op ongevallen zoals vallen, verdrinking of verkeersongevallen.

Agressief gedrag

- Middelengebruik kan de kans op agressief gedrag aanzienlijk vergroten, wat een direct risico vormt voor de veiligheid op het evenement. Door de invloed van middelen op de hersenfunctie kunnen beoordelingsvermogen en remmingen afnemen, terwijl prikkelbaarheid toeneemt. Dit vergroot de kans op conflicten, vechtpartijen en andere gewelddadige incidenten, wat de veiligheid van zowel bezoekers als personeel in gevaar brengt.

Mentale gezondheidsproblemen

- Het gebruik van drugs, vooral in hoge doseringen of in combinatie met andere middelen, kan ernstige mentale gezondheidsproblemen veroorzaken. Mogelijke bijwerkingen zijn angst, paranoia, hallucinaties, paniekaanvallen of zelfs psychotische episodes. Deze effecten maken het gedrag van de gebruiker onvoorspelbaar en vormen niet alleen een risico voor henzelf, maar ook voor anderen in de directe omgeving.

Verstoring van de "middelenmarkt"

Wanneer er verstoringen worden gesignaleerd in de "middelenmarkt" in Nederland, wordt EMS samen met de provinciale coördinator DIMS van de instelling voor verslavingszorg direct geïnformeerd door het Hoofdbureau DIMS in Utrecht. Vervolgens zal EMS, in samenwerking met de provinciale coördinator DIMS, via e-mail de betrokken instanties, organisatoren, locaties, beveiliging, GHOR, veiligheidsregio's en gemeenten op de hoogte brengen. Dit gebeurt doorgaans op de vrijdagmiddag voorafgaand aan weekend-evenementen.

De meldingen zijn onderverdeeld in drie niveaus:

Interne melding

Verstoring gesignaleerd bij testcentra of binnen DIMS.

- Geen actie:
 - Uitsluitend bestemd voor DIMS-deelnemers.

Alert melding

Verstoring gesignaleerd bij testcentra, binnen DIMS of lokaal.

- Actie:
 - Informatie wordt verstrekt aan organisatoren, locaties, beveiliging, GHOR, veiligheidsregio's en gemeenten.
 - Er is nog geen aanleiding om flyers of andere informatie aan bezoekers te verstrekken.

Red Alert melding

Verstoring lokaal of landelijk gesignaleerd.

- Actie door EMS, DIMS, Trimbos Instituut, Unity en instellingen voor verslavingszorg:
 - Vaak gepaard met landelijke media-aandacht. Trimbos, Unity en verslavingszorginstellingen nemen landelijke acties op zich.
 - Nauw contact tussen de genoemde instanties; maatregelen worden specifiek afgestemd.
 - Voorlichting op het evenement door middel van flyers en andere communicatiemiddelen.
 - Directe communicatie naar bezoekers, organisatoren, locaties, beveiliging, GHOR, veiligheidsregio's en gemeenten.
 - In overleg met de GHOR worden aantallen en competentieniveaus van hulpverleners afgestemd.

Bij informatie met een landelijk karakter wordt er afstemming gezocht tussen Unity en EMS over flyers en preventieve communicatiemiddelen. EMS verstrekt informatie en voorlichting aan organisaties, beveiliging en GHOR. Voorafgaand aan het evenement en tijdens het veiligheidsoverleg stemt EMS de melding af met de organisatie. Indien er een verhoogd risico is op primaire middelen-gerelateerde gezondheidsproblematiek, zal EMS in overleg met de GHOR de inzet tijdens het evenement aanpassen.

Prognose zorgrapportage

Op basis van de zorgrapportages van eerdere edities van dit evenement, of vergelijkbare evenementen, en de uitgevoerde risicoanalyse, wordt een prognose opgesteld voor de zorgrapportage van de aankomende editie. Bij muziekevenementen wordt hierbij ook rekening gehouden met de Medical Usage Rate (MUR).

De MUR is een internationaal geaccepteerde standaard die het aantal zorgcontacten per 10.000 bezoekers weergeeft. EMS indexeert jaarlijks de MUR voor muziekevenementen in Nederland op basis van gegevens van de afgelopen twee jaar. Op dit moment bedraagt de MUR 44 patiënten per 10.000 bezoekers.

Cijfers afgelopen editie(s)

Datum:	2023	2024	2025
Aantal bezoekers	7.500	7.500	7.000
Aantal zorgcontacten	18	20	28
Gemiddelde verblijfsduur	17:00 min	20:00 min	21:00 min
Gemiddelde leeftijd	34 jaar	26 jaar	30 jaar
Medical Usage Rate	24	27	40
Middelen gerelateerde incidenten	12%	40%	29%
Aantal uitrukken	1	0	2
Gemiddelde responstijd uitruk	-	-	-
Verwijzingen per ambulance	0	0	1

Verwachting komende editie

Datum:	2026
Aantal bezoekers	8.000
Aantal zorgcontacten	24
Gemiddelde verblijfsduur	19:00 min
Gemiddelde leeftijd	30 jaar
Medical Usage Rate	30
Middelen gerelateerde incidenten	27%
Aantal uitrukken	1
Gemiddelde responstijd uitruk	-
Verwijzingen per ambulance	1

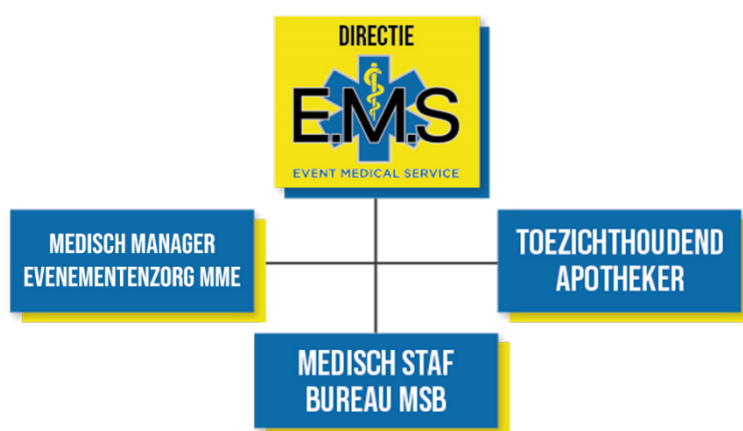
Hoofdstuk 4 – Medische verantwoording

In dit hoofdstuk wordt toegelicht hoe Event Medical Service de medische verantwoording heeft gestructureerd, welke zorgniveaus EMS aanbiedt, en aan welke voorwaarden de zorgverleners moeten voldoen.

EMS beschikt over een eigen Medisch Manager Evenementenzorg (MME), die ruime ervaring heeft in de Spoedeisende Geneeskunde. Het Medisch Stafbureau (MSB) bestaat uit de volgende professionals:

- Directie EMS;
- Internist-Intensivist (Medisch Manager Evenementenzorg);
- Verpleegkundig specialist/Ambulanceverpleegkundige;
- Huisarts met een kaderopleiding Spoedzorg;
- Anesthesioloog;
- Ambulancechauffeur.

De Medisch Manager Evenementenzorg (MME) fungeert, zoals voorgeschreven door de Veldnorm Evenementenzorg, als achterwacht voor evenementenzorgverleners die werken volgens protocollaire opdrachtverstrekking. Indien nodig kan deze verantwoordelijkheid worden gedelegeerd aan een andere deskundige arts. Het contact met de MME verloopt altijd via de directie van EMS. De directie van EMS is te allen tijde bereikbaar via de achterwacht, zoals vermeld in de contactgegevens in Hoofdstuk 2 van dit medisch plan.



Het Medisch Stafbureau (MSB) is, samen met de MME, verantwoordelijk voor het opstellen en uitvoeren van het medisch beleidsplan binnen EMS. Dit beleidsplan biedt richtlijnen en kaders met betrekking tot de kwaliteit van zorg, innovatie & onderzoek en scholing. Daarnaast beschikt EMS over een toezichthoudend apotheker, die toezicht houdt op de naleving van de medicatievoorziening en uitgifte.

Deskundigheid, bevoegdheid en bekwaamheid

Wij hanteren de richtlijnen uit de Veldnorm Evenementenzorg met betrekking tot de bevoegdheid en bekwaamheid van evenementenzorgverleners. Het uitgangspunt is dat evenementenzorgverleners uitsluitend handelingen uitvoeren die binnen hun bevoegdheid en bekwaamheid vallen. Voor zorgprofessionals geldt dat zij alleen die handelingen verrichten waarvoor zij op grond van hun beroepskwalificaties bevoegd en bekwaam zijn. Risicovolle en voorbehouden handelingen worden uitgevoerd door de persoon die hiervoor het meest gekwalificeerd is of de meeste ervaring heeft.

Daarnaast geldt dat alle hulpverleners met een medische functie die worden ingezet op evenementen waar middelengebruik (zoals alcohol en drugs) een rol kan spelen, beschikken over een aantoonbare aantekening op het gebied van drank en drugs. Dit houdt in dat zij minimaal een uitgebreide e-learning hebben gevolgd en aantoonbaar op de hoogte zijn van actuele trends, middelengebruik en de bijbehorende gezondheidsrisico's. De opgedane kennis wordt getoetst,

waarbij hulpverleners moeten aantonen dat zij over voldoende kennis en inzicht beschikken om adequaat te kunnen handelen. Bij een voldoende resultaat ontvangen zij een certificaat. Hiermee borgen wij dat onze zorgverleners niet alleen theoretisch onderlegd zijn, maar ook aantoonbaar competent zijn in het signaleren, inschatten en handelen bij incidenten gerelateerd aan middelengebruik.

Zorgniveaus

Binnen de evenementenzorg worden verschillende zorgniveaus onderscheiden. Binnen deze zorgniveaus kunnen zorgverleners zelfstandig of functioneel bevoegd zijn om handelingen te indiceren en uit te voeren. Wij hanteren de voorwaarden voor bevoegdheden zoals beschreven in de Veldnorm Evenementenzorg. Daarnaast beschikken wij over aantoonbare bekwaamheidsverklaringen, ondertekend door de Medisch Manager Evenementenzorg (MME) of een ander bevoegd lid van het Medisch Stafbureau (MSB).

De hulpverlening wordt verleend volgens de Nederlandse wettelijke kaders en normen. Vanaf zorgniveau basiszorg voldoet onze hulpverlening aan de Wet Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (BIG), de Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO), de Kwaliteitswet zorginstellingen en de Wet persoonsregistratie. Hiermee voldoen wij aan de hoogste kwaliteitseisen.

Een geheimhoudingsverklaring maakt deel uit van ons organisatieglement en wordt door medewerkers ondertekend. Bezoekers aan onze Medische post worden vertrouwelijk geregistreerd, en er worden geen medische gegevens verstrekt aan politie. Ouders of verzorgers worden uitsluitend in uitzonderlijke situaties ingelicht. Hierdoor blijft de toegankelijkheid van onze Medische post laagdrempelig. In bijzondere gevallen, en uitsluitend in overleg met de organisatie en de GHOR, kunnen NAW-gegevens worden verstrekt.

Welke zorgniveaus noodzakelijk zijn voor een evenement wordt bepaald op basis van de risicoanalyse zoals vastgelegd in de evenementenvergunning. Het is mogelijk om meerdere zorgniveaus gelijktijdig in te zetten, afhankelijk van de behoeften van het evenement.

Zorgniveau Evenementen Eerste Hulp

Dit zorgniveau kan als aanvulling op Basis Eerste Hulp worden ingezet bij evenementen met een middel tot hoog risico zoals bepaald in de LHGAP. Hierbij worden zorgverleners van meerdere zorgniveaus ingezet. Dit zorgniveau kenmerkt zich door betere aansluiting op de reguliere zorgketen en aanvullende competenties op het gebied van methodisch handelen, samenwerking en communicatie.

In bezit van:

- Geldig diploma of certificaat Eerste Hulp conform de vigerende Nederlandse Richtlijnen Eerste Hulp (NREH);

- ✓ Bekwaamheidsverklaring
- ✓ Hulpverlening conform Nederlandse wettelijke kaders en normen
- ✓ Conform wet Beroepen Individuele Gezondheidszorg (BIG)
- ✓ Conform Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO)
- ✓ Geheimhoudingsverklaring
- ✓ Medisch Manager Evenementenzorg (MME)
- ✓ Toezichthoudend apotheker

- Specifieke competenties voor de evenementenzorg;
- Een bekwaamheidsverklaring, de betrokken zorgprofessional is aantoonbaar bekwaam.

Zorgniveau Basiszorg

Dit zorgniveau kenmerkt zich door de inzet van niet-gespecialiseerde verpleegkundigen als aanvulling op het niveau Basis Eerste Hulp, Evenementen Eerste Hulp of ter ondersteuning van het niveau Spoedzorg, Artsenzorg of Specialistische Spoedzorg (Advanced Life Support). De verpleegkundige heeft een ondersteunende rol richting zorgprofessionals en heeft tevens een taak in de prioritering van zorg. Binnen dit niveau vallen ook de BMH operatieve zorg, de doktersassistent, de verzorgende-IG en de ambulancechauffeur.

In bezit van:

- Geldige inschrijving in het BIG-register voor een van de relevante beroepsgroepen of een geldig diploma of getuigschrift indien niet-BIG-geregistreerd;
- Een bekwaamheidsverklaring, de betrokken zorgprofessional is aantoonbaar bekwaam.

Zorgniveau Spoedzorg

Dit zorgniveau kenmerkt zich door de inzet van zorgprofessionals die werkzaam zijn in de acute zorg. Uitgangspunt is dat zij spoedzorg starten in afwachting van overname door de ambulancezorg of door het zorgniveau Specialistische Spoedzorg. Zorg binnen dit niveau vindt plaats onder verantwoordelijkheid van een aanwezig ter zake deskundig arts of middels een protocol onder verantwoordelijkheid van een MME.

Functieprofielen: SEH-verpleegkundige; IC-verpleegkundige; Anesthesieverpleegkundige; CCU-verpleegkundige; BMH die als volwaardig professional werkt op de SEH, CCU of anesthesie of BMH SEH/ Anesthesie/Cardiodiagnostiek met afgeronde traineeship; VS Acute Zorg, PA Acute Zorg (werkzaam op SEH);

In bezit van:

- Geldige inschrijving in het BIG-register voor een van de relevante beroepsgroepen;
- Een bekwaamheidsverklaring, de betrokken zorgprofessional is aantoonbaar bekwaam.

Zorgniveau Specialistische spoedzorg

Dit zorgniveau kenmerkt zich door de inzet van zorgprofessionals die functioneel zelfstandig of zelfstandig bevoegd zijn om zorg te leveren op tenminste het niveau van het vigerende Landelijk Protocol Ambulancezorg. Inzet van deze zorgprofessionals valt onder verantwoordelijkheid van een MME en is noodzakelijk als op grond van de risicoprofiel bedreiging van de vitale functies of ernstig letsel te verwachten is.

In bezit van:

- Geldige inschrijving in het BIG-register voor een van de relevante beroepsgroepen;
- Geldige inschrijving in een relevant kwaliteitsregister;
- Voor ambulanceverpleegkundigen: werkzaam en/of ervaring in de regionale ambulancezorg, geldige bekwaamheidsverklaring;
- Voor Verpleegkundig Specialist, Physician Assistant: werkervaring in de regionale ambulancezorg, geldige certificaten in ALS, geldige bekwaamheidsverklaring;

- Voor BMH: BMH Ambulancezorg die in de regionale ambulancezorg als volwaardig ambulancezorgprofessional werkt of BMH Ambulancezorg met afgerond traineeship in de regionale ambulancezorg, beiden met geldige bekwaamheidsverklaring;
- Aanvullend kunnen certificaten zoals PHTLS, EPALS, PHPLS, AMLS relevant zijn.

Zorgniveau Medische zorg

De inzet van artsen, PA en VS is maatwerk. Welk specialisme nodig is hangt mede af van de, op basis van het risicoprofiel, te verwachten zorgvragen.

In bezit van:

- Geldige inschrijving in het BIG-register als arts, PA of VS;
- De arts, PA of VS dient aantoonbaar bekwaam te zijn voor de competenties waarvoor hij op grond van maatwerk wordt ingezet;
- Een bekwaamheidsverklaring, de betrokken zorgprofessional is aantoonbaar bekwaam.

Zorgniveau Artsen Specialistische spoedzorg

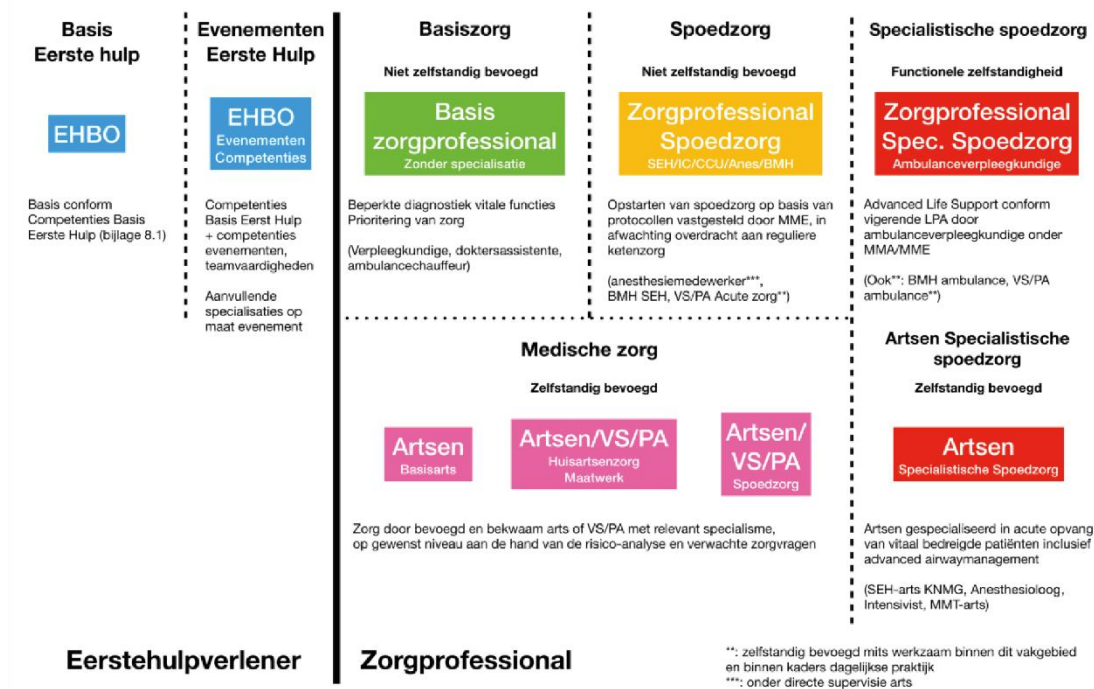
Dit zorgniveau binnen de evenementenzorg heeft specifieke kenmerken die gericht zijn op het bieden van hoogwaardige en snel toegankelijke medische zorg bij acute situaties die specialistische medische kennis vereisen. De belangrijkste kenmerken van dit zorgniveau zijn:

- Artsen specialistische spoedzorg beschikken over diepgaande medische kennis en ervaring op het gebied van spoedeisende geneeskunde, vaak met aanvullende specialisatie.
- Het zorgniveau richt zich op het snel behandelen van ernstige medische gevallen, zoals levensbedreigende verwondingen, hartstilstand, ernstige bloedingen, of andere kritieke medische toestanden die specialistische interventie vereisen.
- Artsen die werken in dit zorgniveau moeten vaak ook kennis hebben van de specifieke risico's van het evenement zelf, zoals sportblessures bij een sportevenement of de effecten van extreme weersomstandigheden bij openluchtfestivals.

In bezit van:

- Geldige inschrijving in het BIG-register voor een van de relevante beroepsgroepen;
- Geldige inschrijving in een relevant kwaliteitsregister;
- Voor artsen: werkzaam in de acute zorg als medisch specialist anesthesioloog, MMT-arts, intensivist of SEH-arts KNMG;
- Voor artsen in opleiding tot bovengenoemde specialismen geldt dat zij zich in de laatste fase van de opleiding bevinden, werkzaam zijn in de acute zorg en in bezit zijn van ATLS en ALS of vergelijkbare certificaten. Zij moeten hun bekwaamheid kunnen aan tonen aan de hand van relevante stages en relevante Entrustable Professional Activities (EPA) in het portfolio;
- Aanvullend kunnen certificaten zoals PHTLS, EPALS, PHPLS, AMLS relevant zijn.

Zorgniveaus Evenementenzorg



Overige functies

Naast de zorgfuncties die worden beschreven in de Veldnorm Evenementenzorg, worden ook andere functies ingezet. Deze aanvullende functies schalen we niet in onder het medisch personeel. De functies worden hieronder toegelicht.

Coördinatoren, postcoördinatoren en aanspreekpunten

Een coördinator (ook wel inzetcoördinator genoemd volgens de Veldnorm Evenementenzorg) kan noodzakelijk zijn bij grote evenementen of evenementen met een verhoogd risico, waar meerdere zorgverleners en zorgposten worden ingezet. Bij dergelijke situaties is sprake van een gecoördineerde inzet. De coördinator mag geen neventaken hebben en dient te beschikken over zorgverleningservaring, goede communicatieve vaardigheden en leidinggevende capaciteiten. Coördinatoren nemen ook deel aan dienst overleggen.

Bij evenementen met meerdere zorgposten maakt EMS gebruik van postcoördinatoren. De postcoördinator is operationeel verantwoordelijk voor de betreffende zorgpost en wordt aangestuurd door de coördinator. Voor hulpverleners is de postcoördinator het eerste aanspreekpunt. Bij kleinschalige evenementen, waar geen gecoördineerde inzet vereist is, maakt EMS gebruik van een aanspreekpunt. Deze persoon neemt geen deel aan dienst overleggen, maar fungeert wel als contactpersoon voor de organisatie.

Briefing, debriefing en evaluatie

- Bij alle evenementen wordt een gezamenlijke briefing gehouden voor alle betrokken zorgverleners.
- Tijdens de briefing worden onder andere het dagprogramma, verantwoordelijkheden, communicatie, actuele risico's, doorverwijzingsprocedures, opschaling en calamiteiten besproken.
- Zorgverleners worden vooraf geïnformeerd over elkaars bevoegdheden en competenties.

- Aan het einde van het evenement vindt een debriefing plaats waarin de inzet wordt geëvalueerd.
- Evaluatiepunten worden opgenomen in de eindevaluatie van het evenement. Deze evaluatie wordt, met inachtneming van de gebruikelijke vertrouwelijkheidsrichtlijnen, door de Evenementenzorgorganisatie (EZO) gecommuniceerd naar de opdrachtgever en ketenpartners.

Centralist

Bij een gecoördineerde inzet maakt EMS in vrijwel alle gevallen gebruik van een centralist. De centralist van EMS (CPE) vervult een essentiële rol bij evenementen om meerdere redenen:

- **Veiligheid:** Zorgt ervoor dat medische hulp snel en efficiënt beschikbaar is bij noodgevallen, zoals ongevallen of acute medische situaties.
- **Coördinatie:** Tijdens grote evenementen, waar meerdere hulpverleners en medische teams actief zijn, coördineert de centralist hun inzet om hulp snel en georganiseerd te bieden.
- **Communicatie:** Fungeert als centraal aanspreekpunt voor de organisatie, hulpdiensten en medische teams, waardoor een soepele communicatie wordt gegarandeerd.
- **Preventie:** Draagt proactief bij aan het voorkomen van medische incidenten, bijvoorbeeld door strategisch medische teams te positioneren op het terrein.
- **Snelheid:** In noodsituaties is tijd van cruciaal belang. De centralist zorgt ervoor dat hulp snel ter plaatse is en slachtoffers zo snel mogelijk worden behandeld.

Stagiaires, leerlingen en coassistenten

Om de kwaliteit van hulpverlening op evenementen te verbeteren en op hoog niveau te houden, maakt EMS gebruik van zogenoemde stagiaires. Deze stagiaires komen van verschillende opleidingsniveaus, maar zijn voornamelijk Evenementen Eerste Hulpverleners en zorgverleners op het niveau van Basiszorg.

Stagiaires worden ingezet om hen kennis te laten maken met de hulpverlening op evenementen en om hen vertrouwd te maken met de procedures die bij EMS van toepassing zijn. Hoewel zij stagiaires worden genoemd, beschikken deze hulpverleners altijd over de benodigde geldige certificeringen die aansluiten bij hun zorgniveau.

Belangrijk om te weten is dat stagiaires altijd boventallig worden ingezet. Zij tellen niet mee in het vereiste aantal zorgverleners en staan te allen tijde onder begeleiding van een door de Evenementenzorgorganisatie (EZO) aangewezen begeleider. Stagiaires mogen alleen risicovolle en voorbehouden handelingen uitvoeren onder strikte supervisie van een bevoegd en bekwaam zorgprofessional, waarbij de gebruikelijke eisen uit de reguliere zorg worden gehanteerd.

Zorgcontacten registratie

Van alle zorgvragen wordt een nauwkeurige registratie bijgehouden met behulp van een speciaal afgestemd registratie-instrument. Deze gegevens worden direct opgeslagen in onze centrale database. Dankzij het jarenlang verzamelen en analyseren van deze zorgcontacten kunnen we betrouwbare voorspellingen doen over de gezondheidsrisico's bij uiteenlopende evenementen en festiviteiten.

In de rapportage worden onder andere de volgende gegevens weergegeven:

- Aantal incidenten
- Gemiddelde leeftijd van de zorgvragers
- Verdeling man/vrouw
- Aantal uitrukken
- Verwijzingen naar andere zorginstellingen
- Gemiddelde verblijfsduur op de Eerste Hulp post
- Eventuele middelen gerelateerde gezondheidsverstoringen

Zelfzorgcontacten, zoals de uitgifte van paracetamol bij enkelvoudige hoofdpijn of het plakken van een pleister, worden apart geregistreerd op een turflijst en tellen niet mee in het totale aantal zorgcontacten. Dankzij deze uitgebreide registratie kunnen we bij nieuwe evenementen een onderbouwde voorspelling doen van:

- Het aantal te verwachten zorgcontacten
- Het aantal uitrukken
- De responstijd van hulpverleners

Daarnaast gebruiken we de gemiddelde verblijfsduur op de Eerste Hulp post, het type evenement en de gemiddelde leeftijd van de bezoekers als belangrijke parameters. Het is zelfs mogelijk om op basis van een specifieke muziekstroming een gedetailleerde voorspelling te maken. Door deze gegevens effectief te gebruiken, kan EMS de inzet van hulpverleners optimaal plannen en toewijzen. Alle verzamelde variabelen worden geïntegreerd in de formule voor personeelsinzet. Hierdoor kunnen we richting de organisatoren van evenementen volledig transparant uitleggen hoe onze keuzes voor de hulpverlening zijn vastgesteld.

Real-time registratie en rapportage

Tijdens evenementen maakt EMS gebruik van iPads waarop alle zorgcontacten nauwkeurig worden geregistreerd. De organisatie dient een stabiele internetverbinding te faciliteren om dit systeem optimaal te laten functioneren. Dankzij dit digitale systeem kunnen we real-time overzichten genereren van zorgcontacten die hebben plaatsgevonden. Deze gegevens worden gepresenteerd tijdens veiligheid overleggen gedurende het evenement.

De organisatie beheert de eigen administratie, die waardevol kan zijn als referentie bij toekomstige evenementen. EMS biedt met de rapportage ondersteuning bij vergunningsaanvragen richting de veiligheidsregio en de Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio (GHOR).



Eindrapportage

Wij streven ernaar om binnen veertien dagen na afloop van het evenement een gedetailleerde eindrapportage te verstrekken aan de opdrachtgever, reguliere instanties en andere vooraf overeengekomen partijen.

De rapportages worden verstuurd naar de volgende e-mailadressen:

- Organisatie: 5.1.2e@par-t.nl
- GHOR: Evenementen@vrbzo.nl

Inzage in specifieke zorgcontacten

Het waarborgen van privacy en vertrouwelijkheid van medische gegevens is een fundamenteel onderdeel van de gezondheidszorg. Hieronder staan de redenen waarom een organisatie geen toegang kan krijgen tot de medische gegevens van patiënten zonder toestemming:

- **Privacybescherming:** Medische gegevens bevatten uiterst gevoelige informatie over de gezondheid van individuen. Het recht op privacy is een basisrecht, en het delen van deze gegevens zonder expliciete toestemming van de patiënt vormt een ernstige inbreuk op hun privacy.
- **Wettelijke verplichtingen:** Volgens wet- en regelgeving, zoals de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) in Nederland, mogen medische gegevens alleen worden gedeeld met expliciete toestemming van de patiënt. Zonder deze toestemming is inzage door een organisatie niet toegestaan.
- **Vertrouwensrelatie:** Een vertrouwensband tussen patiënt en zorgverlener is essentieel voor kwalitatieve zorg. Toegang tot medische gegevens door derden zonder toestemming zou deze relatie kunnen schaden en het vertrouwen van patiënten in de zorgverlener verminderen.
- **Gegevensminimalisatie:** Dit principe houdt in dat alleen de strikt noodzakelijke gegevens worden verzameld en verwerkt voor een specifiek doel. Medische gegevens mogen niet worden gedeeld met organisaties die deze informatie niet nodig hebben voor directe zorgverlening.

Door bovenstaande redenen is het voor EMS onmogelijk om specifieke medische gegevens van patiënten te delen met organisaties zonder dat er expliciete toestemming is verleend.

Hoofdstuk 5 – Operationeel

In dit hoofdstuk wordt de samenwerking met EMS gestructureerd uiteengezet. Door middel van een duidelijk stappenplan, verdeeld in zes fasen, worden de medische voorzieningen en personeelsinzet afgestemd op de specifieke behoeften van uw evenement. Deze aanpak zorgt voor transparantie, flexibiliteit en een professioneel zorgproces dat adequaat inspeelt op eventuele veranderingen.

Stappenplan

1. Aanvraagtraject

Tijdens de aanvraagfase worden de basisprincipes van de samenwerking vastgesteld. Samen met lokale gezondheidsdiensten, evenementorganisatoren en andere betrokken partijen worden de eisen en behoeften in kaart gebracht. Dit vormt de leidraad voor een effectieve medische dienstverlening tijdens het evenement.

2. Offerte en inzetschema

EMS stelt een gedetailleerde offerte en medisch plan op, inclusief een inzetschema (zie: Bijlage 1 – Inzetschema). Hierin worden materialen, personeelsinzet en kosten overzichtelijk beschreven. De offerte geeft de organisatie inzicht in de kosten en geplande medische voorzieningen. Na goedkeuring van de offerte kunnen eventuele aanpassingen worden doorgevoerd om het plan volledig af te stemmen op het evenement.

3. Planning

Na akkoord op de offerte en het medisch plan, start EMS met het inplannen van de benodigde zorgverleners. Eventuele wijzigingen in het inzetplan worden verwerkt tot 14 dagen voor aanvang van het evenement. Deze flexibiliteit maakt opschaling of afschaling van personeelsinzet mogelijk.

4. Accreditatie

Voorafgaand aan het evenement verstrekt de organisatie de productieaccreditatie aan EMS, waarin wordt aangegeven welke materialen en voorzieningen nodig zijn op de medische post. Bij afwijkingen in de accreditatie is het de verantwoordelijkheid van de organisatie om ervoor te zorgen dat alle vereiste voorzieningen beschikbaar zijn, zoals vermeld in het medisch plan. EMS vult de personeelsaccreditatie in zodra de uitvraag en inzet definitief zijn bevestigd.

5. Zorgrapportage

Tijdens het evenement worden alle zorgcontacten geregistreerd in een zorgrapportage. Hierin staan details zoals incidenttypen, verleende zorg en vervolgacties. De rapportage biedt een overzicht voor evaluatie, juridische verantwoording en administratieve doeleinden. Na afloop van het evenement wordt de rapportage gedeeld met de organisatie en GHOR.

6. Evaluatie

Na het evenement volgt een uitgebreide evaluatie van de samenwerking. Hierbij worden de effectiviteit van de medische diensten, de samenwerking met betrokken partijen en de uitvoering van de geplande maatregelen beoordeeld. Feedback van alle betrokkenen wordt verzameld om verbeterpunten te identificeren. Deze evaluatie vormt de basis voor aanbevelingen om de kwaliteit van medische zorg bij toekomstige evenementen te verbeteren.

Benodigheden voor een medische post

In deze paragraaf wordt beschreven welke faciliteiten EMS van de organisatie verwacht om optimale medische zorg te kunnen bieden. Bij het goedkeuren van de offerte stemt de opdrachtgever in met het leveren van de voorzieningen zoals vastgelegd in dit document. Het is de verantwoordelijkheid van de organisatie om te zorgen dat deze faciliteiten beschikbaar zijn.

Indien bepaalde voorzieningen niet geleverd kunnen worden, dient de organisatie in overleg te treden met de projectmedewerker van EMS om gezamenlijk naar een oplossing te zoeken. Dit kan bijvoorbeeld door het huren van de benodigde materialen voorafgaand aan het evenement.

Wanneer faciliteiten ontbreken, zullen de vereiste voorzieningen ter plaatse op het gewenste niveau moeten worden gebracht. EMS zal een registratie maken van deze tekortkomingen en deze vermelden in de rapportage. Indien noodzakelijk, wordt de melding gedeeld met het veiligheidsbureau, de GHOR en/of de locatiehouder.

Praktische zaken

- EMS beschikt over diverse medische voertuigen en adviseert wanneer de inzet hiervan noodzakelijk is. Indien gewenst, kan de organisatie deze voertuigen aanvragen via de desbetreffende projectmedewerker.
- EMS verstrekt geen zonnebrand aan bezoekers. Wij adviseren de organisatie om elders op het evenemententerrein een insmeerpunt te faciliteren om drukte bij de medische post te voorkomen.
- De hulpverleners van EMS hebben geen vaste pauzetijden. De (post)coördinator is verantwoordelijk voor het waarborgen van voldoende rustmomenten en tijd om te eten voor alle hulpverleners. Tijdens pauzes blijven de hulpverleners echter altijd oproepbaar in geval van noodsituaties.

Locatie medische post

Bij het organiseren van een evenement is het cruciaal dat de medische post zich op een rustige en goed toegankelijke locatie bevindt, waar zorgverleners efficiënt zorg kunnen verlenen en effectief met patiënten kunnen communiceren. Binnen de medische post moet een kalme en serene sfeer heersen, zodat patiënten in een comfortabele omgeving kunnen herstellen en tot rust kunnen komen.

- De medische post dient duidelijk herkenbaar te zijn voor bezoekers door middel van bewegwijzering verspreid over het gehele evenemententerrein.
- De locatie van de post moet eenvoudig toegankelijk zijn voor reguliere hulpdiensten, zoals ambulances, de OVDG en het MMT.

Communicatiemiddelen

- Wij verwachten vanuit de organisatie minimaal één portofoon beschikbaar om effectief te kunnen communiceren met beveiliging en de organisatie.
- Het aantal portofoons is afhankelijk van de inzet:
 - Post coördinator / aanspreekpunt – 1 portofoon
 - Medisch coördinator – 1 portofoon
 - Centralist – 1 portofoon

- Naast de portofoons om met de organisatie te kunnen communiceren moeten onze hulpverleners voorzien zijn van portofoons om met elkaar in contact te staan. Indien de communicatiemiddelen door de opdrachtgever worden verstrekt, zijn hieraan voor EMS geen kosten verbonden. Indien gewenst kan EMS de portofoons verzorgen, in dat geval worden hiervoor kosten in rekening gebracht. Deze kosten zijn terug te vinden op de offerte.
- Voorwaarden communicatiemiddelen voor hulpverleners:
 - Afgeschermd kanaal uitsluitend voor EMS
 - Apart kanaal voor calamiteiten
 - Indien van toepassing: een repeater, mobilfoon of steunzender
 - Per 2 hulpverleners minimaal 1 portofoon
 - Elke portofoon is voorzien van:
 - Spreeksleutel
 - In-ear communicatie
 - Lader
 - Indien van toepassing reserve batterijen

De opdrachtgever dient vooraf te controleren of het communicatienetwerk op het terrein voldoende dekking biedt. Indien het bereik van de communicatiemiddelen onvoldoende blijkt te zijn vanwege de locatie of de omvang van het terrein, verzoeken wij u dit tijdig door te geven aan de projectmedewerker van EMS. In overleg zullen wij samen zoeken naar een geschikte oplossing, zoals bijvoorbeeld het plaatsen van een repeater of een andere technische aanpassing.

Geluidsniveau

De medische post op evenementen moet zich in een rustige omgeving bevinden, zodat hulpverleners effectief met zorgcontacten kunnen communiceren en zorgcontacten in een kalme sfeer kunnen herstellen. Het geluidsniveau dient regelmatig gecontroleerd te worden om veiligheid en comfort te waarborgen. Dit kan worden gerealiseerd door de post verder weg te situeren van luidsprekers en podia en door geluiddempende materialen te gebruiken.

Wij adviseren om het geluidsniveau bij de medische post bij voorkeur op maximaal 60 dB te houden, zodat een rustige omgeving en effectieve communicatie gewaarborgd blijven. Indien dit niet haalbaar is, hanteren wij een maximale grens van 75 dB om zowel de kwaliteit van de communicatie als de rust zoveel mogelijk te behouden. Het maximale geluidsniveau waarbij een gesprek nog mogelijk is, hangt af van de spreeknelheid en het type gesprek. Over het algemeen geldt het volgende:

- **55-75 dB:** In deze geluidsrang wordt het steeds lastiger om een rustig gesprek te voeren zonder de stem te verheffen. Het behouden van concentratie en kalmte kan uitdagend zijn, vooral bij langdurige blootstelling. Dit geluidsniveau is vergelijkbaar met een druk kantoor of café.
- **75 dB of hoger:** Bij geluidsniveaus boven de 75 dB wordt het vrijwel onmogelijk om een gesprek te voeren zonder de stem te verheffen. Ook concentratie en ontspanning worden hierbij ernstig beperkt. Daarom zou 75 dB de maximale grens moeten zijn op een medische post, waar rust en focus essentieel zijn.

Voorzieningen op de medische post

De medische post wordt onderverdeeld in verschillende ruimtes, gescheiden door hekken of vaste scheidingswanden. De indeling van de post kan als volgt zijn:

- Personeelsruimte
- Triage-ruimte / Wacht- en rustruimte

- Observatie- / Behandelruimte (BLS)
- Kolfruimte

Vanaf het zorgniveau Spoedzorg worden de volgende ruimtes toegevoegd aan de medische post:

- Behandelruimte voor Advanced Life Support (ALS)
- Artsenruimte (indien er medische zorg aanwezig is)

Daarnaast moet de medische post voldoen aan de volgende vereisten:

- De medische post moet goed verlicht zijn, met een minimale lichtsterkte van 100 lux. Dit geldt tevens voor alle sub ruimtes.
- Oppervlakte medische post:
 - Een verharde, geëgaliseerde vloer die toegankelijk is voor rolstoelen
 - Compacte, gelijkmatige ruimte heeft onze voorkeur (bijv. 5x5 meter)
 - Langwerpige of smalle tenten zijn minder efficiënt in te delen
- Elektriciteitsaansluitingen (220V/230V met een minimale capaciteit van 16 ampère), gelijkmatig verdeeld over de post.
- De ruimte moet verwarmd en/of gekoeld kunnen worden om een optimaal omgevingsklimaat te waarborgen:
 - De temperatuur op de medische post dient tussen de 17 en 25 graden te liggen.
 - Bij het naderen van de uiterste waarden worden door EMS, in overleg met de organisatie, tijdig passende maatregelen getroffen. Denk hierbij aan het koelen, ventileren of verwarmen van de Eerste Hulp post.
- De luchtvochtigheid op de medische post moet worden gehandhaafd tussen >35% en <65% om een geschikt binnenklimaat te waarborgen.
 - EMS kan ondersteuning bieden door het meten van de luchtvochtigheid en temperatuur in binnenruimtes met eigen meetinstrumenten.
- Handhygiëne en wondverzorging:
 - Er dient stromend water met afvoer aanwezig te zijn, of een vergelijkbare voorziening om handen te wassen.
 - Bij elke stromende watervoorziening dient handzeep beschikbaar te zijn.
- Beschikbaarheid van drinkwater op de medische post:
 - Minimaal 1 liter drinkwater per 250 bezoekers, inclusief het beschikbaar stellen van bekers.
 - Frisdrank, water, koffie en thee zijn beschikbaar voor zowel zorgcontacten als hulpverleners.
- Bij de ingang van de medische post is een beveiligings- of servicemedewerker aanwezig.
- WiFi en stabiel bereik zijn essentieel op de medische post voor het digitaal registreren van zorgcontacten.
 - Indien wij door omstandigheden moeten overschakelen naar papieren registratie, zullen de kosten voor de verwerking van de rapportage aan de organisatie worden doorberekend.

Schema voorzieningen en materialen op basis van bezoekersaantallen:

Bezoekersaantal	Oppervlakte	Stopcontacten	Scheidingshekken	Tafels	Stoelen	Vuilniscontainers
< 2.500	25 m ²	Min. 2	Min. 2	Min. 2	Min. 10	Min. 1
≥ 2.500	50 m ²	Min. 3	Min. 4	Min. 4	Min. 10	Min. 1
7.500	75 m ²	Min. 4	Min. 6	Min. 8	Min. 32	Min. 2
15.000	150 m ²	Min. 8	Min. 8	Min. 10	Min. 60	Min. 3
≥ 30.000	200 m ²	Min. 10	Min. 12	Min. 12	Min. 120 Max. 240	Min. 4

Materiaal op de medische post

- Elke zorgpost dient te beschikken over een brandblusser, bij voorkeur een schuimblusser.
- Een koelkast met een minimale inhoud van 300 liter is vereist.
- Diepvries gevuld met ijs:
 - Altijd minimaal 5 tot 10 kg (1 zak) per medische post.
 - Opschalen bij temperaturen boven de 25 graden: Minimaal 20 tot 25 kg per post
 - Zorg voor voldoende voorraad en tijdig bijvullen.
- Scheidingshekken: Nodig om verschillende zones af te bakenen.
 - Afwerking: Ondoorzichtig met blokken voor extra stabiliteit.
 - Verzoek: Wij vragen vriendelijk om de post niet vooraf op te delen; onze hulpverleners zullen dit zelf ter plekke organiseren.
- Tafels: 1 x 2 meter
- Stoelen:
 - Eén stoel per 250 bezoekers
 - Minimaal 10 stoelen en maximaal 240 stoelen
- Schoonmaakartikelen:
 - Vuilniszakken, tork papierrollen en schoonmaakartikelen
 - Beschikbaarheid van een schoonmaakservice.
- Vuilniscontainers:
 - Inhoud +/- 400 liter per container
- Eigen toilet:
 - Een toilet voor EMS-medewerkers, uitgerust met een slot aan de buitenkant.
 - Een toilet beschikbaar voor zorgcontacten (MIVA).

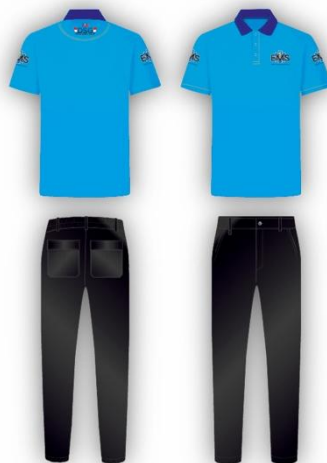
Gelieve ervoor te zorgen dat de materialen en benodigdheden tijdig aanwezig zijn op de post(en). Het opzetten en organiseren van de ruimtes nemen wij volledig voor onze rekening, dus daar hoeft u zich geen zorgen over te maken. Tot slot, verzoeken wij vriendelijk om ervoor te zorgen dat de ruimte vrij is van andere materialen bij onze aankomst.

Kleding hulpverleners

Hulpverleners zijn duidelijk herkenbaar aan de kleding van Event Medical Service, die is afgestemd op de functie die zij vervullen. Wij zijn zichtbaar voor het publiek, zorgvragers en reguliere hulpverleners.

Onze kleding is voorzien van Engelse functieaanduidingen, aangezien wij vaak werken voor evenementen die een groot aantal buitenlandse bezoekers trekken.

Daarnaast maken wij gebruik van pasjes met voornaam en functie, die zichtbaar aan de kraag of broeksriem worden gedragen als badge.



- (Post) Coördinator
- Centralist



- Brandwacht



- Evenementen Eerste hulp
- Basiszorg



- Ambulance chauffeur
- Spoedzorg
- Specialistische Spoedzorg



- Medische Zorg
- Artsen Specialistische Spoedzorg

Communicatie

Communicatie is van groot belang in alle fasen van het organiseren van een evenement. EMS heeft de communicatie verdeeld in drie fasen: voor, tijdens en na het evenement. In deze paragraaf lichten we de communicatiestromen per fase toe.

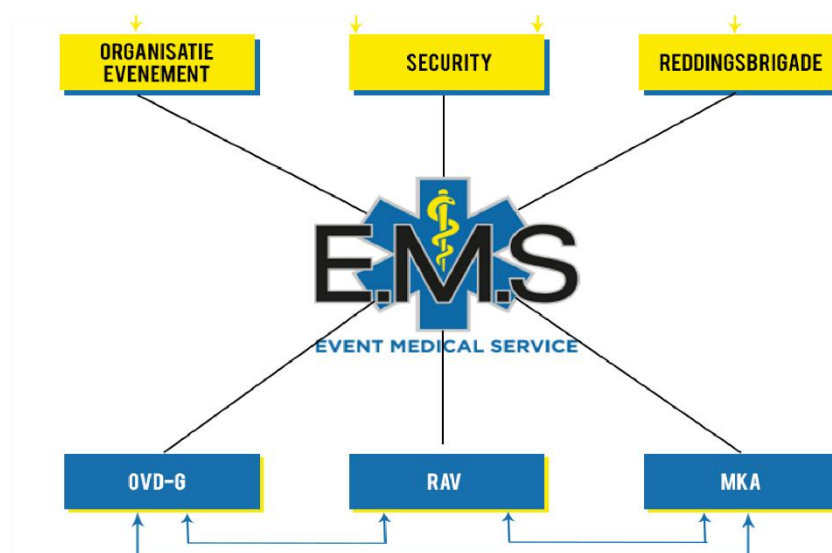
Communicatie vooraf aan het evenement

In de voorbereidingsfase van een evenement verloopt alle communicatie via de projectmedewerker op het kantoor van EMS. Deze is verantwoordelijk voor een goede voorbereiding, waaronder het medisch plan, de offerte, overlegmomenten en andere zaken die geregeld moeten worden. Voor aanvang van het evenement heeft de organisatie geen direct contact met de aanwezige hulpverleners van het evenement.

Communicatie tijdens het evenement

Onze organisatie is tijdens het evenement in eerste instantie bereikbaar via de coördinator of postcoördinator ter plaatse. Als tweede contactmogelijkheid kan de achterwacht worden benaderd, die 24/7 bereikbaar is via het nummer 0413-332152. Naast de achterwacht (een kantoormedewerker met plannings- of administratieve taken) is ook onze Medisch Manager Evenementenzorg (MME), of een andere deskundige, telefonisch beschikbaar voor evenementenzorgverleners en de opdrachtgever. Indien nodig kunnen de aanwezige hulpverleners contact opnemen met de directie van EMS om doorgeschakeld te worden naar de MME of een andere deskundige.

De communicatie van EMS met de organisatie en externe hulpdiensten wordt verzorgd door de (Medisch) Coördinator, de postcoördinator of een centralist die de taak heeft gedelegeerd gekregen. Bij de start van het evenement meldt EMS zich bij de MKA en, indien van toepassing, bij de Liaison Ovd-G. Wanneer de RAV aanwezig is, wordt deze betrokken bij het overleg tussen EMS en de hulpverleners.



Externe hulpdiensten

EMS neemt telefonisch contact op met de MKA om te melden dat zij aanwezig zijn op het evenement. Wanneer EMS wordt ingezet onder de Tijdelijke Wet Ambulancezorg (Twaz), vindt de

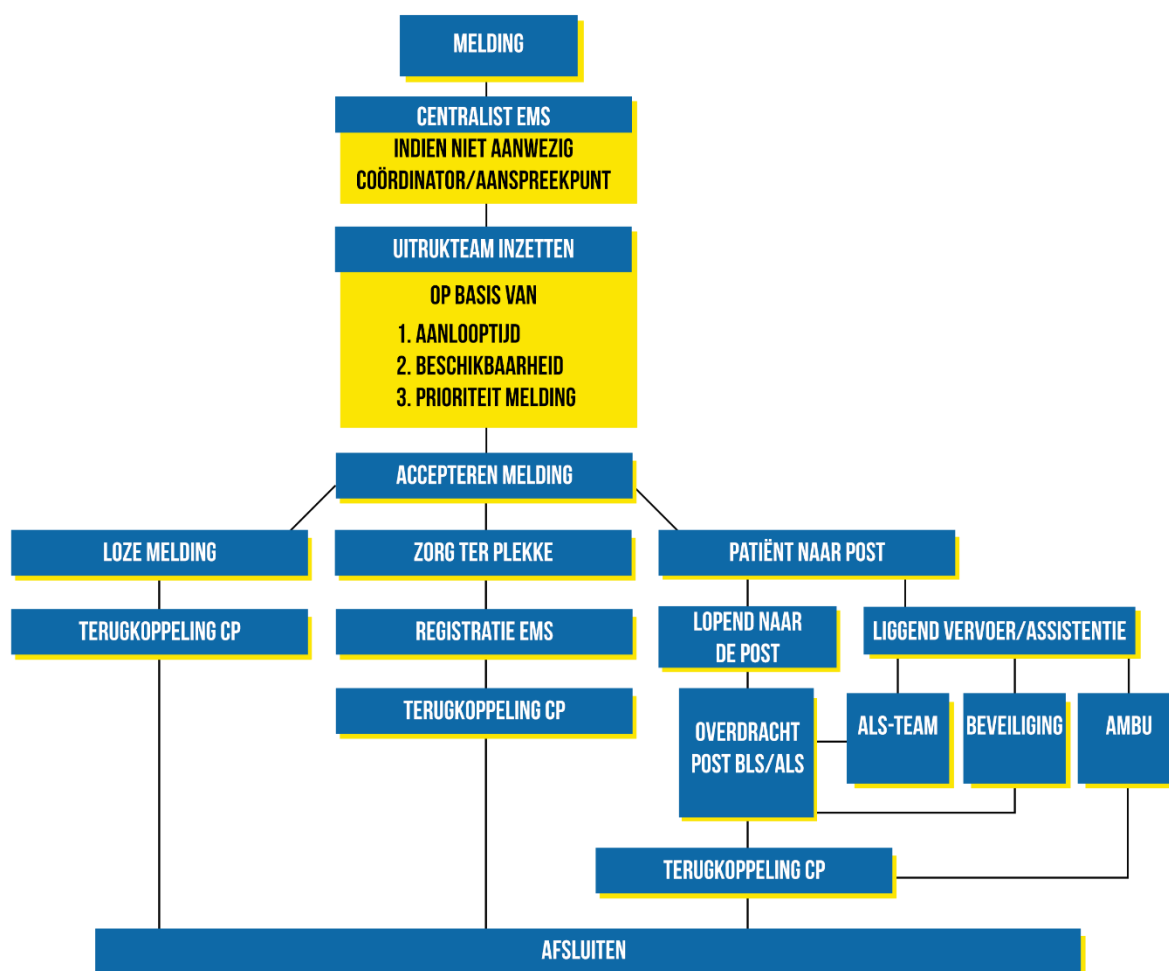
communicatie met de MKA, OvD-G, en de RAV plaats via het communicatiemiddel C2000. Na afloop van het evenement meldt EMS het evenement af bij de MKA.

Communicatie na afloop van het evenement

Na afloop van het evenement zorgt de projectmedewerker van EMS voor de afronding. Dit omvat het opstellen van een rapportage van alle zorgcontacten, het afronden van de financiële zaken en het bespreken van eventuele feedback van de hulpverleners met de opdrachtgever.

Medische meldingen en mobiele teams

Een melding van een medisch incident wordt meestal door de organisatie, beveiliging of reddingsbrigade doorgegeven aan de CPE. Het is de verantwoordelijkheid van de CPE om snel duidelijk te krijgen waar het incident zich heeft voorgedaan en wat de toestand van de patiënt is. Vervolgens stuurt de CPE de melding door naar een van de mobiele medische teams op het terrein. Het proces van een medische melding wordt hieronder uiteengezet:



Bij het bepalen van de inzet wordt rekening gehouden met het aantal benodigde mobiele teams op het evenement. Volgens de Veldnorm Evenementenzorg moet op elke locatie op het terrein binnen 5 minuten een AED beschikbaar zijn. EMS streeft ernaar om altijd binnen 3 minuten ter plaatse te zijn met een AED. Op basis hiervan wordt het aantal mobiele teams vastgesteld. Alle mobiele teams van EMS zijn uitgerust met een AED als onderdeel van de standaarduitrusting. Daarnaast wordt altijd een

mobiel team geplaatst bij elke entree voor medicatiecontrole. Dit team wordt meegeteld in het totaal aantal mobiele teams.

Uitrukteams

Het uitrukteam op dit evenement wordt aangestuurd door een centralist die te allen tijde aanwezig is. Dit team is altijd klaar om snel en effectief medische hulp te bieden aan deelnemers op het terrein. Elke uitrukploeg bestaat uit twee personen en is uitgerust met een volledig gevulde EHBO-tas, inclusief een Automatische Externe Defibrillator (AED). De centrale post blijft te allen tijde bemand om een continue coördinatie te waarborgen.

Rol van het uitrukteam:

Snelle respons

- Het uitrukteam wordt direct gealarmeerd door de centralist bij meldingen van medische noodgevallen. Hun taak is om onmiddellijk te reageren en binnen de vastgestelde termijn ter plaatse te zijn, ongeacht de locatie van het incident.

Eerste Hulp verlenen

- Bij aankomst op de locatie van het incident, zal het uitrukteam direct beginnen met het verlenen van eerste hulp aan het slachtoffer. Dit omvat het beoordelen van de situatie, het verlenen van levensreddende zorg en het stabiliseren van de patiënt.

Gebruik van AED

- Indien nodig zal het uitrukteam de AED gebruiken om een eventuele hartstilstand te behandelen. Ze zijn getraind in het correct gebruik van de AED en zullen dit apparaat inzetten volgens de geldende richtlijnen en protocollen.

Coördinatie met andere hulpdiensten

- Het uitrukteam zal nauw samenwerken met andere hulpdiensten, zoals ambulancepersoneel en de medische post op het terrein, om de best mogelijke zorg te bieden aan het slachtoffer.

Communicatie en coördinatie

- De centralist fungeert als het centrale aanspreekpunt voor alle medische noodgevallen en coördineert de activiteiten van het uitrukteam.

Er wordt gezorgd voor een constante communicatielijn tussen het uitrukteam, de centralist en de medische post op het terrein om een snelle en effectieve reactie te waarborgen. De centrale post blijft te allen tijde bemand, zodat er continuïteit is in de coördinatie en communicatie, zelfs tijdens pieken van het evenement. Het uitrukteam speelt een cruciale rol bij het waarborgen van de veiligheid en het welzijn van deelnemers tijdens het evenement. Met een centrale aansturing en continue bemande posten, zijn ze klaar om adequaat te reageren op alle medische noodgevallen die zich kunnen voordoen.

Vervoersmiddelen

EMS beschikt over diverse vervoersmiddelen om patiënten te vervoeren vanuit het veld naar de EHBO- of Medische post. We maken gebruik van rolstoelen (uitsluitend binnen evenementen) en draagzeilen voor korte afstanden. En we maken gebruik van ambulances en evenementenzorgvoertuigen voor langere afstanden.

Onder evenementenzorgvoertuigen verstaande verschillende types, zoals Quads en elektrische voertuigen, maar ze zijn allemaal ingericht met dezelfde medische materialen. EMS bekijkt per

evenement welk voertuig het beste past bij het evenemententerrein. In het inzetschema wordt aangegeven welke voertuigen er worden ingezet.

Hoofdstuk 6 – Protocollen

6.1 Protocol – Ingrijpende gebeurtenissen

Een ingrijpende gebeurtenis is een beangstigende, gevaarlijke en/of gewelddadige gebeurtenis die het leven of de lichamelijke integriteit van een persoon bedreigt of als zodanig door de persoon wordt ervaren.

- Voorbeelden van ingrijpende gebeurtenissen zijn:
- Situaties van geweld en/of bedreiging;
- Ongevallen met ernstig letsel of verminking;
- Ernstig letsel, overlijden en/of reanimatie (vooral bij kinderen);
- Situaties waarbij collega's of familieleden betrokken zijn;
- Gevoelens van machteloosheid tijdens of na een hulpverlening;
- Bizarre situaties en ernstige misdrijven;
- Elke situatie waarbij de medewerker zelf aangeeft behoefte te hebben aan opvang.

Ingrijpende gebeurtenissen kunnen bij alle onderdelen binnen de Dutch Safety Group (DSG) voorkomen, maar zijn het meest aannemelijk bij EMS tijdens een evenement.

Eerste reactie

Bij een ingrijpende gebeurtenis is het cruciaal dat direct betrokkenen adequate opvang en ondersteuning krijgen om het voorval te verwerken.

- Briefing: De eerste briefing met medewerkers wordt uitgevoerd door de (Post)coördinator in samenspraak met het team.
- Contact met directie: Er wordt contact opgenomen met de directie om de te nemen stappen te bespreken.

Meldingsprocedure

Bij twijfel over we/niet contact, altijd contact opnemen met de achterwacht.

Belboom

- **Contact achterwacht:** De CO (of vervanger) belt de achterwacht van EMS op 5.1.2e. Zie verder in dit document de gewenste informatie die doorgegeven dient te worden.
- **Interne opschaling:** De achterwacht neemt contact op met de directie.
- **Actie bepalen:** Er wordt beslist of een van beiden ter plaatse gaat, telefonisch contact opneemt met de melder of dat het verdere contact op een ander moment kan plaatsvinden.

Gewenste Informatie

Bij contact met de achterwacht graag de volgende informatie verstrekken:

- Naam en functie van de melder
- Datum en tijd van de gebeurtenis
- Locatie van de gebeurtenis
- Korte beschrijving van de gebeurtenis
- Betrokken personen
- Reeds genomen acties

Interne Communicatie

- **Informatieverspreiding:** General manager stuurt een e-mail naar de aanspreekpunten om hen te informeren.
- **Besluitvorming:** Aanspreekpunten bepalen of het relevant is om vaste medewerkers te informeren.
- **Externe communicatie:** Afhankelijk van de gebeurtenis wordt contact opgenomen met Communicatie. Alle externe communicatie verloopt via Communicatie.

Opvolging en ondersteuning

- Nazorg
 - Het is van groot belang dat direct betrokken medewerkers worden opgevangen.
- Bedrijfsopvangteam (BOT)
 - Het BOT bestaat uit medewerkers die opvang bieden aan collega's die een traumatische ervaring hebben meegemaakt.
 - BOT-leden hebben een speciale training gevolgd maar zijn geen traumaspecialisten.

Waarom een BOT?

- Om te garanderen dat iemand die een traumatische ervaring heeft meegemaakt, altijd bij iemand terecht kan; zo nodig zonder dat directe collega's en leidinggevenden dit weten.
- Om hulp te bieden als een medewerker te maken krijgt met een ernstig incident waarbij collega's denken tekort te schieten.
- Om kennis en knowhow over adequate traumaopvang binnen de organisatie te verspreiden.
- Om als organisatie kenbaar te maken dat het normaal is dat een medewerker na een ernstig incident steun vraagt én krijgt.
- Hulp van het BOT is altijd aanvullend op de opvang in het team.

Redenen voor inschakeling van het BOT:

- De betrokken medewerker geeft zelf aan behoefte te hebben aan opvang.
- Een collega van de betrokkene geeft aan dat contact met het opvangteam gewenst is.
- De directie meldt aan de BOT-medewerker dat zich een ernstig incident heeft voorgedaan en dat contact met de betrokken medewerker(s) wenselijk is.

Procedure voor inschakeling van het BOT:

- De BOT-medewerker wordt te allen tijde ingeschakeld door de directie.
- Het staat medewerkers vrij om wel of niet in te gaan op een uitnodiging voor een gesprek.
- BOT-medewerkers kunnen ook worden ingeschakeld voor advies, bijvoorbeeld bij twijfel of iemand in aanmerking komt voor bedrijfsopvang.

Gesprekken met een BOT-medewerker:

- Het eerste opvanggesprek vindt in principe plaats in de week na het incident en kan ook telefonisch worden gevoerd.
- De BOT-medewerker schat de situatie in en voert indien nodig een vervolgesprek, ongeveer twee weken na het incident.
- Tijdens het vervolgesprek kan geadviseerd worden om een gespecialiseerde hulpverlener in te schakelen.
- De gesprekken met de BOT-medewerker zijn vertrouwelijk. Zonder toestemming van de betrokken medewerker wordt geen informatie gedeeld met derden.

Evaluatie door het Medisch Staf Bureau (MSB)

Bespreking:

Alle ingrijpende gebeurtenissen worden geëvalueerd binnen het MSB.

Diverse Inzichten:

Door de diversiteit aan specialismen binnen het MSB wordt de gebeurtenis vanuit meerdere perspectieven bekeken.

Procesverbetering:

Mogelijke aanpassingen in werkwijzen of procedures worden geïdentificeerd en doorgevoerd.

6.2 Protocol – Calamiteiten

EMS spreekt van een medische calamiteit als één of meerdere van de volgende criteria van toepassing zijn. In dat geval verwittigd EMS de MKA of de aanwezig OvD-G.

Druggerelateerde hulpvragen

- Deze hulpvragen resulteren in tien zorgcontacten per uur. Met meer dan drie ziekenhuisopnames per uur waarvoor, om de ziekenhuisopname te kunnen realiseren, de inzet van een ambulance wordt verzocht.

Hulpvragen door weersomstandigheden

- Bij uitdroging door een te verwachten buitentemperatuur van hoger dan 32°C en onderkoeling bij een te verwachten weersomslag.

Letsel ten gevolge van verdrukking, vechtpartijen en varianten van opzettelijk geweld

- Deze hulpvragen resulteren in 15 zorgcontacten per uur. Met meer dan 3 ziekenhuisopnames per uur waarvoor, om de ziekenhuisopname te kunnen realiseren, de inzet van een ambulance wordt verzocht. Een totaal van meer dan vijf ziekenhuisopnames per uur waarvoor om de ziekenhuisopname te kunnen realiseren, de inzet van een ambulance wordt verzocht.

Infectieziekten, voedselvergiftiging en ziektes die van tijdelijke aard zijn maar actueel heersen.

Terreur

- Bij terreur schakelen wij met EMS over naar TGB (Terroristen Gevolg Bestrijding). Hulpverleners keren terug naar de post waarna verder beleid wordt bepaald na overleg van (medisch) coördinator met OvD-G (Officier van Dienst Geneeskundig).

Het is mogelijk dat de (Medisch) Coördinator anders dan bovenstaande criteria, informatie en opschaling nodig acht. De aanwezige OvD-G zal worden geïnformeerd. Wanneer er geen OvD-G aanwezig is wordt er contact met de Meldkamer Ambulancezorg (MKA) gelegd.

EMS is binnen haar voorzieningen voorbereid op calamiteiten tijdens het evenement. Bij een groot aanbod van slachtoffers verandert de operationele organisatie. De medische post verandert in opzet en wordt in het acute stadium een primaire triageruimte en een secundaire triageruimte (selectie van T1/T2/T3 slachtoffers), een behandelruimte voor T1-slachtoffers en een opvangruimte van T2 slachtoffers en een opvangruimte van T3 slachtoffers. Afhankelijk van het aanbod T1/T2/T3 slachtoffers kan de opvangruimte voor T3 slachtoffers verplaatst worden naar een andere locatie,

bijvoorbeeld de crewcatering zodat er voldoende ruimte is om T1 en T2 slachtoffers op de bestaande medische post op te vangen.

Er is een T1-capaciteit die is afgestemd op de personele en materiële mogelijkheden en bedraagt de teamgrootte minus drie keer 20% met een minimum van één en een maximum van vier ALS slachtoffers per post.

- T1-slachtoffers zijn ABC-instabiel en hebben onmiddellijk levensreddende interventies nodig.
- T2-slachtoffers zijn ABC-stabiel, die binnen 6 uur een chirurgische of geneeskundige behandeling nodig hebben.
- T3-slachtoffers zijn niet-ernstige slachtoffers, die niet binnen 6 uur ziekenhuisbehoefstig zijn.

Bij een opgeschaalde zorg zal de (Medisch) Coördinator in samenspraak met de Officier van Dienst- Geneeskundig (OVD-G) de medewerkers van EMS inzetten waar op dat moment hulp noodzakelijk wordt geacht. EMS zal ondersteuning bieden in de GGB (Grootschalige Geneeskundige Bijstand) structuur.

6.3 Protocol – Veilig thuis

Definitie

“Veilig thuis is er voor iedereen die te maken heeft met huiselijk geweld”

Inlichting

Je komt soms als hulpverlener in een situatie waarbij je bemerkt dat iemands thuissituatie niet veilig is. Je kunt/wilt het niet negeren maar om het te bespreken is soms ook lastig.

Stappen

Mogelijk dat deze stappen je helpen bij het al dan niet melden bij Veilig Thuis

- Bespreek de situatie altijd met de post coördinator
- Gebruik de signalenkaart (<https://signalenkaart.nl/>) om de signalen te interpreteren.
- ALS de keuze gemaakt wordt om een melding te doen dan mag dat anoniem (0800 2000).
- Als het onveilig is om mensen naar huis te sturen dan moet je dat ook niet doen.
- Vermeld in het zorgcontact dat er een melding gemaakt is.

Omdat het een situatie is die niet vaak voorkomt moet er een mailtje gestuurd worden naar hr@ems.nl dat er een melding bij Veilig Thuis is gedaan.

Het is niet de bedoeling dat de melding gecommuniceerd wordt met de organisator.

6.4 Protocol – Pepperspray

Dit medisch protocol is opgesteld om te zorgen voor een efficiënte en effectieve respons op incidenten waarbij pepperspray is gebruikt tijdens evenementen. Het richt zich op de behandeling, nazorg van slachtoffers en evaluatie.

Directe respons

Alarmeren van Medisch Personeel

- Bij constatering van een pepperspray incident neemt de organisatie/beveiliging onmiddellijk contact op met het medisch team op het evenement.
- Informeer hen over de situatie en het aantal betrokkenen.

Veiligheid Eerst

- Beveiliging zorgt ervoor dat de omgeving veilig is voordat eerste hulpverlening wordt.
- Beveiliging evacueert indien nodig slachtoffers die zelfstandig mobiel zijn uit de directe omgeving van de pepperspray.
- Slachtoffers die niet zelfstandig mobiel zijn worden, wanneer het veilig is, door het medisch team behandeld en/of geëvacueerd.

Eerste hulpverlening

Identificatie van slachtoffers

- Het medisch team beoordeelt de slachtoffers op symptomen van het gebruik van pepperspray, zoals tranende ogen, ademhalingsproblemen, huidirritatie of verwardheid.

Behandeling van oog- en huidcontact

- Spoel de ogen met aanzienlijke hoeveelheden lauw water of fysiologische zoutoplossing gedurende minstens 15-20 minuten.
- Vraag het slachtoffer om niet te wrijven in de ogen.
- Verwijder onmiddellijk vervuilde kleding en spoel de huid met water.

Ademhalingsproblemen

- Indien het slachtoffer moeite heeft met ademen, laat ze dan in een comfortabele zithouding zitten.
- Zorg voor frisse lucht door het slachtoffer naar een open ruimte te brengen.
- Als symptomen aanhouden, schakel specialistische medische zorg (ALS) in. Is er geen ALS aanwezig op het evenement neem contact op met de meldkamer of bel 1-1-2.

Nazorg

Documentatie

- Documenteer alle details van het incident, inclusief tijd, locatie, aantallen betrokkenen, uitgevoerde behandelingen en observaties.
- Noteer eventuele verwijzingen naar ziekenhuiszorg of andere relevante informatie.

Rapportage en evaluatie

- Na het incident, evalueer de respons van het medische team en de effectiviteit van de richtlijnen.
- Bespreek eventuele verbeterpunten en werk het protocol indien nodig bij.

Het welzijn van slachtoffers van pepperspray incidenten is van het grootste belang. Dit protocol dient als leidraad om snel, effectief en respectvol te handelen in geval van een dergelijk incident. Regelmatige training en evaluatie zijn cruciaal om de respons te verbeteren en de veiligheid van evenementen te waarborgen.

6.5 Protocol – Vermissingen op evenementen

Helaas komt het voor dat personen vermist raken op een evenement. Gelukkig is dit over het algemeen van korte duur, maar regelmatig wordt bij dergelijke gevallen contact gezocht met de EHBO. Hoewel de EHBO kan ondersteunen bij incidenten rondom vermiste personen, is het niet onze primaire taak om actieve zoekacties uit te voeren. Onze hoofdverantwoordelijkheid ligt bij het verlenen van eerste hulp, en actieve zoektochten kunnen deze taak belemmeren.

Er zijn echter een aantal zaken die wij kunnen doen om te helpen.

Door deze richtlijnen te volgen, kunnen we op een effectieve en professionele manier omgaan met vermissingen tijdens evenementen, zonder dat dit ten koste gaat van onze primaire taak: het

verlenen van eerste hulp. Het is belangrijk dat alle medewerkers op de hoogte zijn van hun rol en verantwoordelijkheden in dergelijke situaties.

Gegevens

Het is belangrijk om de gegevens van de vermiste persoon zo gedetailleerd mogelijk te noteren, zonder speculaties of aannames te maken. Gegevens die handig zijn om te weten:

- Naam
- Geboortedatum
- Recente foto die gedeeld kan/mag worden
- Uiterlijke kenmerken
- Kleding
- Omschrijving van de situatie:
 - Wanneer voor het laatst gezien
 - Welke kleding gedragen werd
 - Specifieke zaken om rekening mee te houden

Let op dat alle persoonlijke informatie vertrouwelijk wordt behandeld en alleen wordt gedeeld met bevoegde personen, in overeenstemming met de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).

Communicatie

Bij een groot evenement verloopt de communicatie via de coördinator en de centralist. Bij een evenement waarbij deze niet aanwezig zijn, zal de communicatie via de Postcoördinator (PCO) verlopen.

- Coördinator: Verantwoordelijk voor de algemene leiding en besluitvorming.
- Centralist: Beheert de communicatie en coördinatie tussen de teams.
- Postcoördinator (PCO): Draagt zorg voor de operationele aansturing op de locatie.

Zorg ervoor dat je op de hoogte bent van de communicatiestructuur van het evenement en weet wie je moet benaderen in geval van een vermissing.

Uit te voeren acties in overleg

Tijdens een vermissing zijn er een aantal zaken die wij kunnen doen:

Deel gegevens met de organisatie:

- Deel de verzamelde gegevens met de evenementencoördinatie en, indien van toepassing, met de campingorganisatie, met inachtneming van de privacywetgeving (AVG).

Controleer de zorgrapportage:

- Kijk of de vermiste persoon bij ons bekend is of recent door ons is gezien.

Informeer de uitrukteams:

- Vraag via de interne communicatiekanalen aan de uitrukteams om uit te kijken naar de vermiste persoon, zonder dat dit ten koste gaat van hun primaire taken. Dit is niet hetzelfde als actief zoeken.

Verslaglegging

Alle incidenten met betrekking tot vermissingen dienen zo snel mogelijk te worden gerapporteerd aan het kantoor via een e-mail naar info@ems.nl.

- Als de persoon wordt gevonden en medische hulp nodig heeft:
 - Maak een zorgcontact aan volgens het gebruikelijke protocol.

Ondersteuning van betrokkenen

Bied een luisterend oor: Toon empathie naar familieleden of vrienden van de vermiste persoon.
Geef geen valse verwachtingen: Wees eerlijk over wat je kunt doen en verwijs hen naar de juiste contactpersonen binnen de organisatie voor verdere ondersteuning.

Privacy en wetgeving

- Vertrouwelijke behandeling: Alle persoonlijke informatie moet vertrouwelijk worden behandeld.
- Delen van informatie: Deel gegevens alleen met bevoegde personen en instanties.
- AVG-conform handelen: Zorg dat alle handelingen in overeenstemming zijn met de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).

6.6 Protocol – Voedselinfectie en vergiftigingen

Bij vermoeden van een voedselinfectie of vergiftiging tijdens een evenement (meerdere personen, vier of meer, met vergelijkbare ziekteverschijnselen na het consumeren van dezelfde voeding of drank).

Voedselvergiftiging:

- Een acute aandoening veroorzaakt door consumptie van besmet voedsel of drank.
- Oorzaken:
 - Onjuiste voedselbereiding (niet gaar, onvoldoende verhitting).
 - Onjuiste opslag (bewaring bij hoge temperaturen).
 - Kruisbesmetting (contact tussen rauw en bereid voedsel).
 - Consumptie van bedorven voedsel of drank.

Symptomen:

- Misselijkheid
- Braken
- Diarree
- Buikpijn
- Koorts
- Uitdroging

Voorlichting en training:

- Informeer voedselverkopers/horecamedewerkers over voedselveiligheid en hygiënepraktijken.
- Informeer over de risico's en gevolgen van voedselvergiftiging.

Voedselinspecties:

- Voer regelmatig inspecties uit van voedselkraampjes en keukens om naleving van voedselveiligheidsnormen te waarborgen.
- Controleer voedseltemperaturen en hygiënepraktijken grondig.

Hygiënevoorzieningen:

- Zorg voor voldoende en goed onderhouden sanitaire voorzieningen, inclusief handwasstations voor zowel personeel als bezoekers.
- Plaats duidelijke instructies voor handhygiëne bij alle was stations.

Koeling en opslag:

- Zorg voor adequate koel- en vriesfaciliteiten om bederfelijke goederen op de juiste temperaturen te bewaren.
- Controleer regelmatig de werking van koelkasten en vriezers.

Actieplan bij vermoeden van voedselvergiftiging

Contact en coördinatie:

- De coördinator van de Evenementen Zorg Organisatie (EZO) neemt onmiddellijk contact op met de evenementorganisator en de Officier van Dienst Geneeskundig (OVD-G). Dit kan direct bij een aanwezige OVD-G of via de Meldkamer Ambulance (MKA).
- De OVD-G zal de situatie evalueren en verdere stappen ondernemen, zoals:
 - Contact opnemen met de achterwacht Technische Hygiëne Zorg (THZ).
 - Overleg met de dienstdoende arts infectieziekten voor advies en ondersteuning.
- De organisator treft direct maatregelen ten aanzien van de mogelijke bron.

Gegevensverzameling:

De EZO zal de volgende specifieke gegevens van de zorgvragers nauwkeurig registreren:

- Gedetailleerde beschrijving van de ziekteverschijnselen.
- Exact tijdstip van het ontstaan van de symptomen.
- Plaats en specifieke details van het geconsumeerde voedsel of drank.
- Tijdstip van consumptie en presentatie van de symptomen.

Evaluatie en behandeling:

- EZO-medewerkers zullen zorgvragers beoordelen en indien nodig eerste hulpverlening.
- In geval van ernstige symptomen (zoals ernstige uitdroging, aanhoudend braken of diarree), zal onmiddellijk professionele medische hulp worden ingeschakeld.

Interne communicatie:

- Informeer alle relevante interne afdelingen, zoals beveiliging, EHBO, en logistiek, over het incident en de getroffen maatregelen.
- Zorg voor duidelijke en tijdige updates om onrust te voorkomen en de situatie onder controle te houden.

Externe communicatie:

- Indien nodig, communiceer met de media en het publiek via officiële kanalen om accurate informatie te verstrekken en geruchten te voorkomen.
- Werk samen met gezondheidsautoriteiten om de situatie te monitoren en verdere verspreiding van de infectie te voorkomen.

Nazorg:

- Zorg voor adequate nazorg en ondersteuning voor slachtoffers van de voedselvergiftiging.

Evaluatie:

- Voer een grondige evaluatie uit van het incident om de oorzaken en eventuele tekortkomingen in de preventieve maatregelen te identificeren.
- Implementeer verbeteringen om toekomstige incidenten te voorkomen.

Door deze uitgebreide en gestructureerde aanpak kunnen we de risico's van voedselinfecties en vergiftigingen op evenementen minimaliseren en de gezondheid en veiligheid van alle aanwezigen waarborgen.

Bijlage 1 – Inzetschema

Naam evenement	Kamping Kitsch Club
Datum	13-06-2026
Werklocatie	Hoofdpost
Tijden	12:00 - 00:00 uur
Bezoekersaantal	8.000 personen
Totaal aantal hulpverleners	8 hulpverleners
Aantal mobiele teams	2 teams

Functie	Aantal hulpverleners	1ste opkomst	2de opkomst	Eindtijd
Specialistisch spoedzorg team*	2	11:30		00:00
Evenementen Eerste Hulp	3	11:30		00:00
Evenementen Eerste Hulp	3		16:00	00:00
Totaal aantal hulpverleners	8	5	3	

* Specialistisch spoedzorg team bestaat uit 2 hulpverleners.

Aanwezige voertuigen:

Voertuig	Aantal	Werklocatie
Hulpverleningsvoertuig	1	Festival
Ambulance	0	
Motor	0	
Fiets-ALS	0	
Fiets-BLS	0	

Legenda toegepaste uitzonderingsgrondslagen

In dit document zijn gegevens definitief geanonimiseerd op grond van:

Wet	Artikel	Omschrijving	Pagina's
Wet open overheid	Art. 5.1 lid 2 sub e	De eerbiediging van de persoonlijke levenssfeer	9, 26, 37