

Informatiefolder

Veldnorm Evenementenzorg

Per 1 januari 2022 is de Veldnorm Evenementenzorg ingegaan. Deze informatiefolder over deze norm is gemaakt voor gemeenten en organisatoren. Deze folder mag verder worden verspreid.

juli 2022

Deze informatiefolder gaat over de Veldnorm Evenementenzorg (VNEZ). De VNEZ omschrijft uitgebreid wat goede evenementenzorg is. In deze folder zijn de belangrijkste punten voor gemeenten en organisatoren samengevat. Aanbieders van evenementenzorg kunnen bij hun koepelorganisatie terecht voor aanvullende informatie over de VNEZ.

1. Over de Veldnorm

Vanaf 1 januari 2022 is de VNEZ vastgesteld. Hierin staat waar evenementenzorgverleners van een bepaald zorgniveau aan moeten voldoen. Er zijn nu meer verschillende zorgniveaus dan voorheen en de namen van deze zorgniveaus zijn veranderd. Ook worden er eisen gesteld aan organisaties die evenementenzorg aanbieden.

1.1 Waarom is er een VNEZ ontstaan

In het verleden zijn er incidenten geweest waar achteraf bleek dat de aanwezige zorgverleners niet de juiste zorg konden verlenen. De zorgverleners op een evenement hebben vaak verschillende achtergronden. Dat kan iemand zijn die dagelijks in de zorg werkt, maar ook iemand die heel ander werk doet en daarnaast lid is van een EHBO-vereniging. Het moet daarom duidelijk zijn welke competenties en bevoegdheden een zorgverlener heeft en hoe de zorg op een evenement georganiseerd moet worden. De VNEZ is ontstaan om dit helder te maken. De VNEZ draagt hiermee bij aan verbetering van de zorg door evenementenzorgverleners en aanbieders in de evenementenzorg.

Sinds dit jaar wordt er door de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) ook naar deze norm gehandhaafd.

1.2 Wat betekent de VNEZ voor een evenement organisator?

De organisator van een evenement stelt in veel gevallen een veiligheidsplan op. Bij kleinere evenementen moet hier ook een beschrijving van de evenementenzorg in staan. Deze beschrijving moet wel overeenkomen met de eisen in de VNEZ. Hier kan de evenementenzorgorganisatie (EZO) meestal bij helpen. Er is een informatiefolder waarin staat wat er in het medisch hoofdstuk van het veiligheidsplan moet staan. Deze is beschikbaar via de gemeente. Bij grotere evenementen wordt vaak een meer uitgebreid zorgplan geschreven. De VNEZ stelt hier ook eisen aan.

2. Definities

Sinds de komst van de VNEZ zijn er een aantal nieuwe definities ontstaan, die eerder niet gebruikt werden. Voortaan zullen onderstaande definities steeds meer gebruikt worden en de oude definities langzaam verdwijnen.

Evenementenzorg

Evenementenzorg omvat alle geïntegreerde zorg die in georganiseerd verband op een evenement wordt verleend aan deelnemers, toeschouwers en medewerkers op een omschreven evenementenlocatie, in aanvulling op de reguliere eerstelijns acute (mobiele) zorg.

Samengevat betreft het alle zorg op een evenement, behalve de zorg die door de reguliere hulpdiensten wordt verleend.

Evenementenzorgorganisatie

Een evenementenzorgorganisatie (EZO) is een organisatie, die geïntegreerde zorg aanbiedt toegespitst op het risicoprofiel van een evenement. De EZO wordt gezien als leverancier voor de evenementorganisator. Deze zorg kan bestaan uit zorg verleend door eerstehulpverleners en/of zorgprofessionals.

De EZO is samengevat de EHBO-vereniging of andere organisatie die wordt ingehuurd om zorg op een evenement te verlenen.

Evenementenzorgverlener

Een evenementenzorgverlener is een zorgverlener die zorg verleend op een evenement. Dit kan zowel een BIG-geregistreerd verpleegkundige zijn als een eerstehulpverlener. Deze persoon is voor het publiek, maar ook voor anderen herkenbaar als persoon die aanwezig is om hulp te verlenen.

- **Eerstehulpverlener:** Een eerstehulpverlener is een hulpverlener in het bezit van een diploma of certificaat (zoals een EHBO-diploma). De eerstehulpverlener is niet werkzaam als beroepsbeoefenaar in de reguliere gezondheidszorg.
- **Zorgprofessional:** Een zorgprofessional is een zorgverlener die als beroepsbeoefenaar werkzaam is in de individuele gezondheidszorg. Dit kunnen dus bijvoorbeeld artsen of verpleegkundigen zijn.

Inzetcoördinator

Een inzetcoördinator is verantwoordelijk voor de operationele aansturing tijdens het evenement. De inzetcoördinator overziet dus alle evenementenzorg.

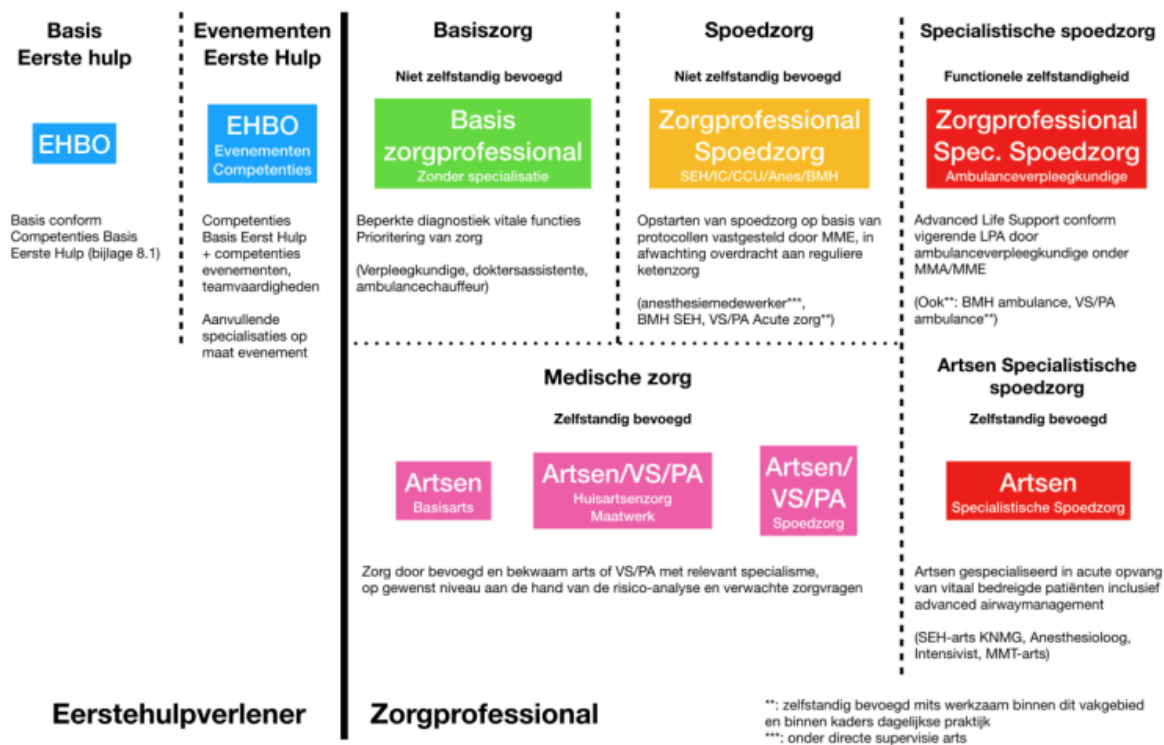
Zelfzorgcontact

Een zelfzorgcontact is een zorgvraag die de zorgvrager normaal gesproken zelfstandig zou kunnen afhandelen. Bij een zelfzorgcontact vindt geen beoordeling van de toestand van de zorgvrager plaats. Denk hierbij aan het plakken van een pleister of het verstrekken van een paracetamol.

3. Zorgniveaus

De VNEZ beschrijft 7 verschillende zorgniveaus met specifieke opleidingsniveaus en bevoegdheden. De benamingen EHBO'er, BLS/BLS+ en ALS zijn vervangen door deze zorgniveaus. Hierdoor is het duidelijker wat elk zorgniveau precies kan en mag.

Zorgniveaus Evenementenzorg



3.1 Basis Eerste Hulp

Dit is het laagste zorgniveau en is vergelijkbaar met de oude term EHBO'er. Deze kan worden ingezet op kleine evenementen. Of evenementen met een laag risico. De Basis Eerste Hulp moet minimaal een geldig diploma of certificaat Eerste Hulp hebben. De zorgverlener van dit niveau is aangesloten bij een organisatie, bijvoorbeeld een EHBO-vereniging. De belangrijkste eisen aan deze zorgverlener zijn:

- In bezit van een diploma of certificaat dat voldoet aan de eisen in bijlage 8.1 van de VNEZ.
- Regelmatig scholingen/herhalingslessen volgen om de eerste hulpvaardigheden op peil te houden.

Daarnaast kan de Basis Eerste Hulp aanvullend zijn opgeleid op het gebied van Alcohol en Drugs, Sportongevallen en Eerste Hulp aan Kinderen. Of dat nodig is, hangt af van het soort evenement.

3.2 Evenementen Eerste Hulp

Hulpverleners van dit niveau voldoen aan dezelfde eisen als de Basis Eerste Hulp, maar zijn extra opgeleid voor grotere evenementen. Ze zijn bijvoorbeeld getraind in:

- werken in teamverband, onder aansturing van een inzetcoördinator
- overdracht van patiënten aan een zorgprofessional volgens een vast systeem
- communicatie met portofoons
- bewegen in mensenmassa's

Door deze competenties sluit dit zorgniveau beter aan op de reguliere zorg en zorgprofessionals op het evenement. De Evenementen Eerste Hulp kan ook aanvullend getraind zijn voor risicovolle ondersteunende medische handelingen. Dat kan alleen in ondersteuning van een aanwezige zorgprofessional.

3.3 Basiszorg

Dit zijn meestal niet-gespecialiseerde verpleegkundigen. Dit zorgniveau kan bijvoorbeeld worden ingezet als aanvulling op eerstehulpverleners. Dit kan **bijvoorbeeld** bij middelgrote evenementen zoals grote dorpsfeesten, middelgrote sportwedstrijden met kans op wondletsel en middelgrote festivals. Daarnaast kan dit zorgniveau worden ingezet ter ondersteuning van hogere zorgniveaus. Dit zorgniveau:

- kan zorgvragers systematisch beoordelen.
- kan verschillende metingen uitvoeren en interpreteren.
- kan wonden beoordelen en behandelen.
- Kan reanimeren conform de richtlijnen van de Nederlandse Reanimatie Raad.

Dit zorgniveau vervang het eerdere niveau BLS+.

3.4 Spoedzorg

Dit zijn meestal zorgprofessionals die werken in de acute gezondheidszorg. Denk bijvoorbeeld aan verpleegkundigen in het ziekenhuis op de Intensive Care. Spoedzorg wordt meestal ingezet op grote en/of risicovolle evenementen. Denk aan een motorsportevenement, een dancefeest of een groot publieksevenement in de stad. Deze zorgprofessionals kunnen de eerste spoedeisende zorg opstarten tot een ambulance of iemand van de een hoger zorgniveau ter plaatse is. Hierdoor wordt de overlevingskans van zorgvragers aanzienlijk verhoogd. Dit zorgniveau wordt vaak ingezet samen met het zorgniveau specialistische spoedzorg.

3.5 Specialistische Spoedzorg

Dit zijn zorgprofessionals vanaf het niveau van reguliere ambulancezorg. Deze worden ingezet op evenementen waar grote risico's bestaan. Dit zijn bijvoorbeeld grote en risicovolle sportwedstrijden, grote festivals met (veel) alcohol- en middelengebruik of grote wandeltochten zijn. Dit zorgniveau wordt meestal ingevuld door een ambulanceverpleegkundige of een gespecialiseerde arts. Specialistische Spoedzorg komt zo goed als overeen met het oude zorgniveau ALS.

3.6 Medische Zorg

Ten slotte kunnen ook andere artsen, Physician Assistants (PA) of Verpleegkundig Specialisten worden ingezet. Hierbij kan bijvoorbeeld worden gedacht aan:

- Een huisarts op een meerdaags festival.
- Een sportarts bij een (grootschalig) sportevenement.

3.7 Andere Zorgverleners

Afhankelijk van het risicoprofiel van het evenement kunnen ook andere zorgverleners worden ingezet. Denk hierbij bijvoorbeeld aan tandartsen, fysiotherapeuten en sportmassieurs.

4. Zorgposten

Op elk evenement waar evenementenzorg wordt ingezet moet een zorgpost aanwezig zijn. Er zijn drie verschillende soorten zorgposten. Deze worden in dit hoofdstuk kort toegelicht.

4.1 EHBO-Ruimte

Een EHBO-Ruimte is de kleinste en meest simpele vorm van een zorgpost. Deze ruimte is geschikt voor evenementen waar maximaal 4 eerstehulpverleners worden ingezet. De EHBO ruimte moet

bijvoorbeeld voldoen aan de volgende eisen:

- Bevind zich bij voorkeur op een rustige locatie, dus niet direct bij een geluidsinstallatie.
- Hij is goed verlicht en schoon.
- Er is bij voorkeur stromend water aanwezig.
- Hij moet voldoende privacy en beschutting bieden voor de behandeling van zorgvragers.

Deze EHBO-Ruimte is enkel geschikt voor kleine evenementen met een laag risico.

4.2 EHBO-Post

Dit is een uitgebreidere ruimte waar zorg wordt geleverd door eerstehulpverleners. Deze post moet naast de eisen aan de EHBO-Ruimte **bijvoorbeeld** voldoen aan de volgende eisen:

- Er moet een stevige gelijkvloerse ondergrond aanwezig zijn.
- De temperatuur moet beheerst kunnen worden door bijvoorbeeld, airconditioning, verwarming of ventilator. Uiteraard afhankelijk van de verwachte weersvoorspelling.
- Hij moet toegankelijk zijn voor rolstoelen en brancards.
- De post is afsluitbaar. Indien dit niet mogelijk is, is er toezicht aanwezig.
- Er moet water zijn om de handen te wassen. De handenwasgelegenheid moet voorzien zijn van vloeibare zeep. Afhankelijk van de risicoprofiel dient er ook gekoeld/gespoeld te kunnen worden bij letsels, brandwonden en oververhitting bijvoorbeeld onder een douche.
- Er is zuiver drinkwater aanwezig.

4.3 Medische Post

Een medische post is ingericht om zorgvragers op te vangen en te behandelen. De zorgpost dient de beschikking te hebben over materialen die zorgverleners nodig hebben om de verwachte zorgvragen te kunnen behandelen. Deze post moet naast alle eisen waar een EHBO-Post aan moet voldoen

bijvoorbeeld voldoen aan de volgende eisen:

- Er moet water en zeep zijn om de handen te wassen. Bij de handenwasgelegenheid moet vloeibare zeep aanwezig zijn.
- De post moet voldoende water- en winddicht zijn. De post moet zware windstoten kunnen weerstaan.
- Er moet een veilige elektrische voorziening zijn. Deze moet voldoende stroom bieden voor de medische- en niet medische apparatuur.
- Er moeten brancards, stoelen, rolstoelen en tafels aanwezig zijn.
- Er moet de juiste apparatuur aanwezig zijn om de te verwachten zorgvragen te kunnen behandelen (afhankelijk van het zorgniveau dat wordt ingezet).

**GHOR Gelderland-Midden en GGD Gelderland-Midden
zijn onderdeel van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden**



GHOR / GGD Gelderland-Midden

Postbus 5364
6802 EJ ARNHEM
T 0800 8446 000
E ghor@vggm.nl
I www.vggm.nl

