

De Veldnorm Evenementenzorg (VNEZ)

Hierbij het laatste concept van de Veldnorm Evenementenzorg (VNEZ versie 0.9). Alle commentaren tot op heden op de VNEZ heeft de projectgroep in dit document verwerkt. U kunt tot 31 december 2018 controleren of dat op de juiste manier is gebeurd. Via de internetconsultatie kunt u uw opmerkingen aan de projectgroep doorgeven. Tegelijkertijd wordt de VNEZ ter goedkeuring voorgelegd aan de voor de VNEZ relevante medische beroepsverenigingen.

In dit stadium worden alleen kleine inhoudelijke opmerkingen verwerkt. Hiermee wordt voorkomen dat steeds opnieuw een internetconsultatie moet plaatsvinden. Een aantal onderwerpen, zoals elders in dit document en in hoofdstuk 8.7 beschreven, zal in de komende jaren verder worden uitgewerkt in richtlijnen. U kunt hiervoor uw input aanleveren.

De projectgroep verwerkt de internetconsultatie in januari en zal de definitieve versie van de VNEZ in februari openbaar maken, waarna deze op 1 maart definitief wordt.

In 2021 volgt revisie van de VNEZ. Zaken die voor verbetering vatbaar zijn, worden dan verwerkt. U wordt van harte uitgenodigd om uw ervaringen met ons te delen.

De inhoud van dit document is onder voorbehoud van wijzigingen op basis van wet- en regelgeving, juridische toetsing en wijzigingen die de medische beroepsverenigingen nodig vinden.

Naast de VNEZ worden er op de website twee documenten geplaatst die bedoeld zijn als nadere uitwerking: een toelichting op de Veldnorm en een leidraad die aangeeft welke materialen er minimaal nodig zijn per zorgniveau.

Heeft u vragen of opmerkingen over de VNEZ of leidraden? Kijk op de website: www.evenementenzorg.org of stuur de projectgroep een e-mail: info@evenementenzorg.org.

Belangrijkste aanpassingen in het tweede concept VNEZ

- Hoofdstuk 3 'Juridische context van evenementenzorg' is herschreven en dubbele informatie is zoveel mogelijk verwijderd. Het hoofdstuk is meer gesplitst in informatie relevant voor eerstehulpverleners en zorgprofessionals.
- In hoofdstuk 4 'Deskundigheid, bevoegdheid en bekwaamheid' is de positie van de Verpleegkundig Specialist (VS), de Physician Assistant (PA) en de Bachelor Medisch Hulpverlener (BMH) beter weergegeven.
- In navolging van de competenties beschreven bij de andere zorgniveaus zijn de competenties die nodig zijn voor de zorgniveaus Basis Eerste Hulp en Evenementen Eerste Hulp beschreven in bijlage 8.1. Hiermee wordt aangegeven wat men van deze zorgverleners kunt verwachten.
- De plaats van artsen niet in opleiding tot specialist (ANIOS/basisarts) en artsen in opleiding tot specialist (AIOS) van relevante specialismen is in de zorgniveaus beter beschreven.
- De rol van de Medisch Manager Evenementenzorg (MME) binnen de EZO Medisch is verder aangescherpt. Tevens zijn er enkele specialismen toegevoegd die als MME kunnen fungeren.
- In hoofdstuk 5 'Evenementenzorgverleners' is onder andere de herkenbaarheid van de evenementenzorgverlener aangepast. Eisen aan kleding worden in bijlage 8.6 beschreven.
- De evenementenzorgorganisatie (EZO) zoals beschreven in Hoofdstuk 6 'Evenementenzorgorganisaties' is nu opgesplitst in twee typen: de EZO Eerste Hulp (EZO EH) en de EZO Medisch. Het eerder gemaakte onderscheid tussen de inzet op wel of niet

vergunningplichtige evenementen is niet houdbaar omdat er in den lande verschillende inzichten zijn over vergunningplicht.

- Voor de EZO EH zijn de eisen gedetailleerder uitgewerkt in paragraaf 6.1 en voor de EZO Medisch in paragrafen 6.2.
- De zorgpost is in paragraaf 7.2 nadrukkelijker opgesplitst in een EHBO-post en een Medische post. Een EHBO-post is een (tijdelijke) ruimte die gebruikt kan worden voor eenvoudige slachtofferbehandeling, zoals een kleedruimte, een kantoor, een magazijn of een caravan. Een Medische post is een post waar zorgprofessionals actief zijn, de post is speciaal ingericht om zorg te leveren en is tevens als zodanig herkenbaar. Aan de Medische post worden hogere eisen gesteld. De eisen zijn uitgewerkt in bijlage 8.5.
- In paragraaf 7.3 is het transport van zorgvragers gedetailleerder uitgewerkt.
- De richtlijnen met betrekking tot hygiëne en veiligheid in paragraaf 7.4 zijn verplaatst naar bijlage 8.6. Een belangrijke wijziging hierin is dat het dragen van ringen door eerste hulpverleners sterk ontraden wordt in plaats van dat dit niet toegestaan is. Er moeten dan wel extra maatregelen worden genomen om overdracht van ziektekiemen te beperken.
- De gedragscode is op enkele punten aangepast en is opgenomen in bijlage 8.2. Een toelichting op deze gedragscode kunt u vanaf 1 februari vinden op de website www.evenementenz.org

Nog uit te werken onderwerpen

Na vaststelling in februari 2019 is de VNEZ definitief, maar nog niet volledig. Tijdens de implementatieperiode van de VNEZ worden een aantal onderwerpen nog toegevoegd. In 2021 zal de volledige VNEZ vastgesteld worden

Deze onderwerpen zijn:

- Richtlijnen voor specifieke evenementen en specifieke risico's. Hierbij wordt input gevraagd van het veld en van belangenorganisaties en sportbonden. Een -nog niet compleet- overzicht hiervan is te vinden in bijlage 8.7.
- Specifieke eisen/competenties voor opleidingen in de evenementenzorg, zoals Alcohol en Drugs.
- Aanvullende richtlijnen wat betreft webmonitoring, weersverwachtingen, communicatiemiddelen.
- Aanvullende richtlijnen wat betreft incident management, calamiteiten en opschaling.
- Indien u nog onderwerpen mist: uw inbreng is van harte welkom!

Toelichting VNEZ

De VNEZ is qua taal formeel en waar nodig gedetailleerd opgesteld, passend bij een norm. Dat wil niet zeggen dat het daarom allemaal even duidelijk is voor iedereen.

In dit document hebben we daarom de belangrijkste punten samengevat.

Algemeen

De VNEZ heeft als doel goede zorgverlening op evenementen. De basis wordt gelegd door eerstehulpverlening door gediplomeerde eerstehulpverleners (vaak vrijwilligers). Soms zijn ook zorgprofessionals nodig. In beide gevallen mag de zorgvrager verwachten dat er afhankelijk van zijn zorgbehoefte goede zorg geleverd wordt die aan de normen in de VNEZ voldoet. Wel liggen de eisen voor de zorgprofessional en de organisaties die zorgprofessionals inzetten (EZO Medisch) hoger. In de VNEZ ligt dan ook de nadruk op de zorg waarbij de grootste risico's liggen (bij ondeskundig handelen): de zorg door zorgprofessionals.

Er moet benadrukt worden dat ambulancezorg niet onder de VNEZ valt. De Tijdelijke wet ambulancezorg (TWAZ) stelt dit nadrukkelijk. Dus alleen wanneer een reguliere ambulance of een ambulance in onderaannemerschap van een RAV is ingezet op een evenement is er sprake van ambulancezorg. Wanneer een ambulancezorgprofessional wordt ingezet door een EZO Medisch is er sprake van evenementenzorg. Deze zorgprofessionals vallen dan onder de verantwoordelijkheid van de MME.

De VNEZ stelt geen eisen aan opleidingen, voorziet niet in erkenning van certificaten of kwaliteitskeurmerken.

Eisen stellen betekent dat een onafhankelijke stichting toezicht moet gaan houden. Immers er moet dan gecontroleerd worden of een opleiding aan de eisen voldoet. Vooralsnog is er geen sprake van zo'n organisatie. In de toekomst kan de VNEZ zo nodig hierop aangepast worden.

De projectgroep heeft nu alleen als taak de input uit het veld te vertalen in een veldnorm.

Zorgniveaus

In de voorgaande Handreiking Publieksevenementen van GHOR Nederland werden de zorgniveaus BLS, BLS+ en ALS gehanteerd. In de VNEZ worden nieuwe zorgniveaus geïntroduceerd die het mogelijk moeten maken om de inzet van eerstehulpverleners en zorgprofessionals beter af te stemmen op de risico's van het evenement.

Voor de eerste hulp zijn er twee niveaus:

Basis Eerste Hulp dat bedoeld is voor kleine evenementen met een laag risico. Dit niveau gaat uit van de inzet van eerstehulpverleners met een diploma of certificaat dat voldoet aan de competenties zoals gesteld in Bijlage 8.1.

Evenementen Eerste Hulp is bedoeld voor grotere evenementen of evenementen een verhoogd risico, waarbij wordt samengewerkt met zorgprofessionals. Behalve de competenties in Bijlage 8.1 vraagt dit niveau aanvullende competenties zoals beschreven in paragrafen 4.1.2 en 5.1.

Voor zorgprofessionals zijn er meerdere zorgniveaus:

Het zorgniveau Basiszorg vervangt het huidige BLS+. Dit zorgniveau is bedoeld om niet-gespecialiseerde zorgverleners (verpleegkundigen, doktersassistenten, ambulancechauffeurs) een duidelijk afgebakende plaats te geven binnen de evenementenzorg. Deze zorgprofessionals brengen extra kennis en ervaring mee wat betreft beoordeling van zorgvragers en prioritering van zorg.

Spoedzorg is nieuw en heeft als doel het gat op te vullen tussen wat tot op heden bestond tussen BLS+ en ALS. Het kenmerkt zich door de inzet van gespecialiseerde verpleegkundigen die werkzaam zijn op een afdeling waar acute zorg geleverd wordt. Zij kunnen op basis van protocollen of onder aansturing van een arts aanvullende handelingen uitvoeren in afwachting van de komst van een ambulance of zorgprofessionals van het niveau Specialistische Spoedzorg.

Specialistische Spoedzorg komt in plaats van het niveau ALS en heeft als doel om specialistische spoed zorg te leveren op het niveau van ambulancezorg en zorg door medisch specialisten in de acute zorg. Hiermee is er geen onduidelijkheid meer over wat het tot op heden gehanteerde 'ALS' precies inhoudt. De term ALS als zorgniveau is hiermee komen te vervallen.

Medische Zorg is zorg op maat geleverd door artsen, verpleegkundig specialisten en physician assistants die afhankelijk van hun specialisme aan de hand van specifieke risico's of verwachte zorgvragen op evenementen worden ingezet.

Welk zorgniveau bij welk risico op welk evenement hoort zal in de komende periode duidelijk worden, mede omdat de Landelijke handreiking geneeskundige advisering publiekevenementen van GGD/GHOR Nederland op dit moment in revisie is.

Wat betekent de VNEZ voor een EZO Eerste Hulp?

Wanneer is een EHBO-organisatie een EZO Eerste Hulp?

- zodra een EHBO-organisatie (EHBO-vereniging, stichting of bedrijf) eerstehulpverleners inzet op een evenement is zij een EZO Eerste Hulp. Voorbeelden hiervan zijn: 2 eerstehulpverleners leveren aan een bingo-avond in een verzorgingstehuis, 2 eerstehulpverleners leveren aan een lokale sportwedstrijd, braderie of feest
- of de eerstehulpverleners vrijwillig of tegen vergoeding worden ingezet en of de EZO Eerste Hulp van de evenementorganisator een vergoeding ontvangt is niet relevant

Wat moet een EZO Eerste Hulp registreren?

- toestemmingsverklaring van de evenementenzorgverlener dat diens gegevens in de administratie mogen worden opgenomen (conform de AVG)
- een ondertekende (vrijwilligers)overeenkomst, waarin onder meer de gedragscode staat of wordt verwezen naar de VNEZ
- registratie zelfzorgcontacten (zoals het verstrekken van pleisters) aan de hand van turflijsten en bij grotere letsels en eventuele verwijzing naar een zorgprofessional ook op zorgcontactformulieren

Waarom moeten ook eerste hulp zorgcontacten geregistreerd worden?

- algemene (geanonimiseerde) gegevens kunnen gebruikt worden voor evaluatie van de evenementenzorg op het evenement en om in de toekomst beter te kunnen adviseren en anticiperen
- indien een zorgvrager vragen of klachten heeft over de aan hem geleverde zorg moet hierover informatie terug te vinden zijn

Hoe zit het met competenties, diploma's en certificaten?

- voor de meeste evenementen volstaat een Eerste Hulp diploma / certificaat met de competenties zoals genoemd in bijlage 8.1 van de VNEZ
- de zorgverlener eerste hulp is zelf verantwoordelijk voor het bijhouden van de competenties en moet ook aangeven wanneer hij/zich niet meer geschikt acht voor bepaalde handelingen

- diploma's, certificaten of getuigschriften moeten door de EZO op verzoek van bevoegde instanties overlegd kunnen worden

Welke eisen worden er gesteld aan hygiëne?

Bij optimale zorgverlening past het niet om sieraden te dragen die in contact kunnen komen met lichaamsvloeistoffen. Bij sieraden die om wat voor reden dan ook niet af kunnen, dienen extra maatregelen genomen te worden om de zorgvrager én de zorgverlener tegen besmetting te beschermen.

Wat betekent de VNEZ voor een EZO Medisch?

Wanneer is een evenementenzorgorganisatie medisch?

- Zodra een EZO zorgprofessionals inzet op een evenement is zij een EZO medisch. De EZO is verantwoordelijk voor de inzet van deskundige zorgverleners. Er dient een Medisch Manager Evenementenzorg (MME) beschikbaar te zijn als medisch eindverantwoordelijke.
- De MME beoordeelt de competenties van de ingezette zorgverleners, doorgaans volstaat hiervoor een diploma en relevante werkervaring.
- De MME geeft een schriftelijke bekwaamheidsverklaring af waarin de MME vaststelt dat de zorgprofessional over de juiste competenties beschikt om op het betreffende zorgniveau ingezet te worden.
- Diploma's, certificaten, getuigschriften en bijbehorende bekwaamheidsverklaringen moeten door de EZO op verzoek van bevoegde instanties overlegd kunnen worden

Overige vragen

Waarom staat in de VNEZ dat de 'Star-of-life (SOL)' en de 'OOV-striping' niet gebruikt mogen worden?

Herkenbaarheid van de ambulancezorg is van groot belang voor het publiek: men moet weten dat men met een ambulancevoertuig van doen heeft. Evenementenzorg is geen ambulancezorg. De auteursrechten op de OOV-striping en de SOL als onderdeel van de ambulance huisstijl berusten bij de Staat. De SOL is eigendom van Ambulancezorg Nederland, waarop gehandhaafd wordt door het Instituut Fysieke Veiligheid. Het gebruik van de Star-of-Life (SOL) is voorbehouden aan de in de [TWAZ](#) beschreven ambulancezorg of na uitdrukkelijke toestemming van het IFV, namens AZN, voor de in de aanvraag vermelde dienst. Zie voor meer informatie www.striping.nl.

Zegt de VNEZ ook iets over een CAO voor de evenementenzorg?

Op dit moment past de ontwikkeling van een CAO voor de evenementenzorg niet binnen het project VNEZ. De ontwikkeling van een CAO kan indien daar voldoende draagvlak voor is in de toekomst worden ondersteund.