

ZORGPLAN IRONMAN

KNOKKE

6/7/8 SEPTEMBER 2024

Naam Evenement	Ironman Knokke
Datum	7 en 8 september 2024
Locatie	Sluis / Knokke - Heist
Adres zwemstart	Jaagpad thv Parking te Sluis
Finishlocatie	KH Summercamp, Dir-Gen, Willemspark 106, 8300 Knokke-Heist
Tijden	09.00 – 18.00 uur

Soort evenement	Sportevenement
Aantal deelnemers	Naar verwachting 600 zaterdag 7 september Naar verwachting 2200 zondag 8 september
Te verwachten publiek	

Naam Organisatie	Ironman LTD, WORLD Endurance B.V.
Adres	Luna Arena, Herikebergweg 238
Postcode	1101 CM
Woonplaats	Amsterdan
Contactpersoon	Loek Schreurs,
Telefoon contactpersoon	+358.45.340.55.46

Naam EZO Medisch en EHBO	Stichting Sportdokters.nl
Adres	Engelsdalstraat 27
Postcode	6277 NG
Woonplaats	Slenaken
CMO	Guusje Vrehen
Telefoon Coördinator	06.290.545.74
Medische Achterwacht	Arnold Brons, Sportarts
Telefoon Achterwacht	Te bereiken via de CMO
MME	Jelle Posthuma, Traumachirurg
Telefoon MME	Te bereiken via de CMO
Coördinator logistiek	Ludo Peek
Telefoon Logistiek	0031.6.13.54.15.37

Meldkamer ambulancezorg Spoedvervoer aanvragen Niet spoedaanvragen	Nog in te vullen

AZ Zeno campus Knokke -Heist	Kalvekeetdijk 260, 8300 Knokke -Heist, België

Inleiding

In dit document staan de afspraken die zijn gemaakt voor de veiligheid tijdens Ironman Knokke.. Het gaat hierbij om afspraken tussen de organisator en de gemeentelijke diensten. De Geneeskundige paragraaf wordt ingevuld door Sportdokters.nl.in samenwerking met het Rode Kruis van Knokke -Heist

Dit zorgplan bevat specifieke informatie over het evenement Ironman Knokke.

De organisator blijft te allen tijde verantwoordelijk voor de veiligheid van de bezoekers en een ordelijk verloop van het evenement, ook als de gebeurtenis niet in dit plan is voorzien.

Dit medisch zorgplan is opgesteld op basis van de risicoanalyse en de voorwaarden die opgesteld zijn in de verleende evenementenvergunning en kan dienen als gespecificeerde aanvulling van het veiligheidsplan dat is opgesteld door de organisatie.
Dit medisch zorgplan richt zich op de mogelijke gezondheidsincidenten en eventuele beïnvloedende factoren van deze incidenten.

In hoofdstuk 2 worden algemene uitgangspunten en werkwijzen beschreven zoals die gelden voor Stichting Sportdokters als aanbieder van evenementenzorg.
In hoofdstuk 3 is een risicoanalyse opgesteld met daarin de meest waarschijnlijk te verwachten gezondheidsincidenten.
In hoofdstuk 4 wordt de operationele inzet beschreven zoals deze is vastgesteld voor het beschreven evenement.

Hoofdstuk 2.

ALGEMENE UITGANGSPUNTEN EN WERKWIJZEN SPORTDOKTERS.NL

In dit hoofdstuk staan de zaken beschreven die in algemeenheid gelden voor de evenementenzorg die geleverd wordt door Sportdokters.nl

2.1 Kwaliteitseisen en bevoegdheden Sportdokters.nl

Sportdokters.nl is een medische organisatie die haar expertise heeft binnen de triathlonsport en overige duursporten. Naast het verlenen van medische ondersteuning binnen duursporten, het opstellen van veiligheidsplannen ter preventie van blessures en letsels ten gevolge van extreme weersomstandigheden, heeft Sportdokters.nl ook een adviserende rol ten aanzien van organisatoren van betreffende duursporten.
Sportdokters.nl heeft een gespecialiseerd medisch team, bestaande uit zorgverleners, die alleen werkzaam zijn binnen hun eigen differentiatie van de sportgeneeskunde. Zo kent Sportdokters.nl een medisch team voor de wielersport, hardloopevenementen en de triathlonsport. Door deze differentiatie draagt Sportdokters.nl haar expertise naar buiten toe uit,

Sportdokters.nl organiseert de medische hulpverlening ten tijde van het evenement volgens de geldende normen, wettelijke bepalingen en protocollen die recht doen aan een verantwoorde hulpverlening. De zorgprofessionals.nl van Sportdokters.nl handelen conform de geldende "professionele standaard" en passen interventies toe in overeenstemming met de eigen bevoegd- en bekwaamheid. Sportdokters.nl ontzorgt de organisator volledig op medisch gebied en heeft een adviserende taak richting de organisatie als het gaat over medische inzet, benodigde middelen en materialen, waarbij de standaarden van de Veldnorm Evenementenzorg worden uitgevoerd.

2.1.1 Uitvoering van de medische hulpverlening

De medewerkers van Sportdokters.nl verzorgen de medische begeleiding. Ieder teamlid heeft zijn eigen bevoegd en bekwaamheden zoals ook omschreven in het BIG-register en eigen kwaliteits- registers van de beroepsgroep.

2.1.2 Medische eindverantwoordelijkheid

Sportdokters.nl is eindverantwoordelijk voor de geboden zorg uitgevoerd door medewerkers van Sportdokters.nl. In die gevallen waarin er een samenwerking is met eerstehulpverleners, is Sportdokters.nl alleen verantwoordelijk voor de zorg die de EHBO-hulpverlening overstijgt, en pas alleen dan wanneer er overleg heeft plaats gevonden zoals hierboven genoemd.

2.1.3 *Werkwijze hulpverleners*

Sportdokters levert voor Ironman Knokke een aantal zorgverleners.

Sportdokters.nl levert diverse zorgniveaus.

Zowel de zorgprofessionals als de hulpverleners werken middels de ABCD methodiek en dragen over middels de SBAR methodiek welke de meest gebruikte standaard, in de acute zorg is.

2.1.4 *Toegepaste protocollen.*

De protocollen die Sportdokters.nl toepast zijn de protocollen conform de :

- LPA 9.0, Landelijk protocol Ambulancedienst
- NVT, Nederlandse Vereniging voor Traumachirurgie
- Acute Boekje (richtlijn voor de diagnostiek en behandeling van aandoeningen op het gebied van interne geneeskunde)
- Richtlijn Duursport en Hardlopen, volgens de Veldnorm Evenementenzorg (hitteprotocol)
- NHG richtlijnen

2.1.5. *Medisch Manager Evenementenzorg*

De medisch manager evenementenzorg draagt, samen met het bestuur en de werkgroep medische protocollering voor niet gemotoriseerde snelheidssport, zorg voor de medische protocollen, scholing en bekwaamheidsverklaringen. De medisch manager is werkzaam als traumachirurg en staat in het BIG register ingeschreven zonder beperkingen.

2.1.6 *Zorgniveaus*

Binnen de evenementenzorg zijn een aantal zorgniveaus te onderscheiden. Deze zorgniveaus beschrijven de complexiteit van de zorg die kan worden ingezet op evenementen. Binnen de zorgniveaus handelen de hulpverleners zelfstandig of functioneel zelfstandig bevoegd. Welke zorgniveaus er noodzakelijk zijn op een evenement wordt bepaald door de risicoanalyse in de evenementenvergunning. Meerdere zorgniveaus kunnen naast elkaar worden ingezet.

2.1.7 *Bevoegd en bekwaamheden*

Eerstehulpverleners beschikken over een geldig diploma/certificaat van het Oranje Kruis/Rode Kruis, aangevuld met een interne opleiding tot ALS ondersteuner, waarvoor men een scholing heeft gevolgd en een toetsing heeft afgelegd welke met positief resultaat is afgesloten.

Het bewijs van deelname heeft een geldigheidsduur van 2 jaar.

Voor de zorgprofessionals is de bevoegdheid vastgesteld op basis van een geldige BIG-registratie. De bekwaamheden van elk individuele hulpverlener is vastgelegd in de 'bekwaamheidsverklaring' conform artikel 4.2.1 van de Veldnorm Evenementenzorg 2019, getoetst en geaccodeerd door de MME.

2.1.8 Herkenbaarheid en zichtbaarheid

De hulpverleners zijn herkenbaar als medisch hulpverlener middels :

- - Verpleegkundigen, ehbo en artsen dragen een donkerblauwe broek met gele polo en of een blauwe jas met logo en opschrift Sportdokters.nl
- - Artsen zijn herkenbaar aan een rood hesje met op de rugzijde het woord: Doctor
- - De CMO is herkenbaar aan het groene hesje met op de rugzijde het woord: coördinator
- - Een medewerkerspas met daarop zichtbaar de naam en het zorgniveau van de hulpverlener.

2.1.9 Voertuigen

De voertuigen van Sportdokters.nl zijn geel van kleur met daarop het woord Sportdokters.nl

2.2 Verantwoording

2.2.1 Wet- en regelgeving

Voor onze evenementenzorg is, de volgende wet van toepassing:

- - De Wet Beroepen Individuele Gezondheidszorg (BIG).
- - Wet Geneeskundige Behandelovereenkomst (WGBO)
- - Algemene Verordening Gegevensbescherming.

2.2.2. Medicatie

Sportdokters.nl heeft t.a.v. medicatie richtlijnen opgesteld over het verbruik en registratie van de medicatie. Sportdokters.nl heeft een toezichthoudende apotheek, gevestigd aan de Akersteenweg te Maastricht.

2.2.3 Gedragscode

Sportdokters.nl heeft voor al haar medewerkers een gedragscode opgesteld waaraan zij zich dienen te houden in de uitvoering van de evenementenzorg. Hierin zijn bijvoorbeeld onderwerpen opgenomen als professioneel gedrag en attitude, persoonlijke hygiëne, omgang met materieel, omgang met media, geheimhouding en vertrouwelijkheid.

2.2.4. Technische hygiëne en veiligheid

Sportdokters.nl heeft protocollen opgenomen in het kwaliteitshandboek aangaande om te gaan met persoonlijke hygiëne en prikaccidenten. Bij elke ingang van een zorgpost staat een tafeltje met handdesinfectie en papieren handdoekjes.

Hoofdstuk 3 RISICOPROFIEL EVENEMENT

Informatief zijn geen gegevens bekend welke wijze op verstoring van het evenement of verstoring van de openbare orde in het algemeen.

De inbreuk op de rechtsorde heeft bij dit evenement voornamelijk betrekking op de handhaving van de openbare orde en volksgezondheid, waarmee de politie belast is.

Deze risicoanalyse richt zich op onderdelen die van invloed zijn op gezondheidsrisico's en uitvoering van de hulpverlening.
Deze onderdelen zijn:

1. Evenementprofiel
2. Bezoekersprofiel
3. Ruimtelijk profiel
4. Gezondheidsprofiel
5. Weersomstandigheden

3.1 Evenementenprofiel

Datum Evenement	7 en 8 september 2024
Tijdstip evenement	Zaterdag 7 september: 11.00 – 15.00 uur
Locatie evenement	Sluis en Knokke - Heist
Verwacht aantal publiek	Nog in te vullen
Soort evenement	Sportevenement
Aard van het evenement	Buitenlucht
Activiteiten	Zwemmen, fietsen en lopen

3.2 Bezoekersprofiel

De samenstelling van de bezoekers betreft een doorsnee van de bevolking tussen 6 jaar en 80 jaar. Na de start verspreiden de atleten en daarmee ook het publiek over het parcours. Atleten komen gefaseerd over de finish wat betekend dat er gefaseerd publiek aan de finish zal zijn .

3.3 Ruimtelijk profiel

Hiervoor wordt verwezen naar het veiligheidsplan vanuit de organisatie

3.4 Gezondheids profiel

Aan de hand van een risicoanalyse is gekomen tot de volgende scenario's. Dat wil niet zeggen dat een ander scenario niet zou kunnen plaatsvinden. Deze scenario's zijn echter het meest voor de hand liggend en zijn daarom verder uitgewerkt. Bij de selectie van de scenario's is rekening gehouden met de aanwezige hoeveelheid mensen, omgevingsfactoren alsook de weersomstandigheden gerelateerd aan de tijd van het jaar. Afhankelijk van het verloop van de wedstrijd kan voor het opschalen van de capaciteit extra materieel worden ingezet.

Medische verzorging van publiek behoort initieel niet tot de verantwoordelijkheid van de organisatie. Indien kennis wordt genomen van behoefte aan medische verzorging voor publiek zal, indien mogelijk, het Rode Kruis Knokke of Sportdokters.nl gaan kijken en zo snel mogelijk de reguliere hulpverlening worden geïnformeerd.

Bij ernstige ongevallen en ongevallen met een of meer dodelijke slachtoffers zal de lokale politie in overleg met het Openbaar Ministerie de leiding van het onderzoek op zich nemen. Aanwijzingen dienen te worden opgevolgd. In overleg tussen politie en organisatie wordt besloten of de wedstrijd al dan niet wordt stil gelegd. De organisatie is in deze volgend. Dit kan leiden tot het aanwijzen van delen van het parcours als plaats delict. Het wedstrijdverloop is op dat moment van ondergeschikt belang. Via de omroepinstallatie wordt het publiek van de te nemen maatregelen op de hoogte gebracht. Hulpdiensten kunnen te allen tijde het parcours betreden dan wel oprijden. De verkeersregelaars worden geïnstrueerd dat men te allen tijde een hulpvoertuig met bijbehorende signalen zal toelaten tot het parcours. De jury, verzorgers en begeleiders en andere aanwezige in de wedstrijd weten hoe te handelen bij dit soort situaties. In het uiterste geval kan de wedstrijd zelfs (tijdelijk) stop gezet worden. Dit gebeurt in overleg tussen de racedirecteur, president van de jury en de hulpdiensten.

Bij het gezondheidsprofiel beschrijven we specifieke meest verwachte gezondheidsincidenten. Deze zijn gebaseerd op eerdere edities van het evenement en/of op vergelijkbare evenementen waarbij is gekeken naar de omvang van het evenement, het ruimtelijk profiel, het bezoekersprofiel en het activiteitenprofiel.

3.4.1 Evenement specifieke risico's

Sportgerelateerde risico's
Sport en lichaamsbeweging is over het algemeen gezond om te doen, maar soms niet geheel zonder risico. Het is mogelijk dat lichamelijke klachten ontstaan door sport en beweging. Dit kan ontstaan in zowel acute als niet-acute situaties. Een voorbeeld van het ontstaan in een acute situatie is een plotselinge hartstilstand terwijl een niet-acute situatie bijvoorbeeld een overbelastingskwestie of uitputting kan zijn. Ook kan het zijn dat er pijn ontstaat, waardoor een atleet beperkt wordt in de onderdelen van de triathlonsport, bijvoorbeeld door extreme weersomstandigheden. Dit kan zowel bij hoge temperaturen als bij koude en regen zijn.
Interventies die toegepast worden zijn conform de daarvoor geldende protocollen binnen de juridische bevoegd- en bekwaamheden van de betreffende zorgverlener of EEHV'er.

3.4.2. Scenario beschrijving

Elke atleet is verplicht een wetsuit te dragen, conform de richtlijnen van de NTB.
Dat wil zeggen,

- wetsuit verplicht bij een watertemperatuur < 16 graden
- wetsuit toegestaan bij een watertemperatuur tussen de 16 en 23.5 graden
- wetsuit verboden bij een watertemperatuur > 24 graden

Een wetsuit heeft een drijvend vermogen. Dit verlaagt het risico op verdrinking.
Atleten die in de problemen zijn, dienen op hun rug te gaan liggen en een arm in de lucht te steken.
De reddingsbrigade haalt de atleet uit het water, conform het daarvoor geldende protocol.

Hoge waarschijnlijkheid

Laag complexe medische interventies
Zwemmen: Hyperventilatie, krampen, onderkoeling Fietsen: krampen, dehydratie, misselijk, braken, uitputting Lopen: krampen, dehydratie, misselijk, braken, buikpijn, uitputting. electro Algemeen: Bloeding, huiddefect, fractuur, luxatie, contusie/distorsie, insectenbeet. electrolytenstoornissen

Gemiddelde waarschijnlijkheid

Middel complexe medische interventies
Zwemmen: aspiratie, hypothermie Fietsen: Hartritmestoornissen, hyperthermie, insult, anafylactische reactie, valpartij met fiets, trauma capitis Lopen: krampen, dehydratie, misselijk, braken, buikpijn, afhankelijk van de ernst: uitputting, hyperthermie, bewustzijnsstoornissen, insult, anafylactische reactie, hypoglycemie, syncope met orthostatische hyportensie

Hoogcomplexie medische interventies
Zwemmen: aspiratie, hypothermie, verdrinking Fietsen: Hartritmestoornissen, hyperthermie, insult, anafylactische reactie, valpartij met neurotrauma, luxatie extremiteit, trauma capitis Lopen: krampen, dehydratie, misselijk, braken, buikpijn, afhankelijk van de ernst: uitputting, hyperthermie, bewustzijnsstoornissen, insult, anafylactische reactie, syncope met orthostatische hyportensie, ACS,

Lage waarschijnlijkheid

Hoog complexe medische interventies
Zwemmen: Verdrinking met de dood tot gevolg, bewusteloosheid Fietsen: acute hartstilstand Lopen: heatstroke, ernstige uitputting, acute hartstilstand, heatstroke > 40 gr, syncope met bewustzijnsverlies < 5 minuten.

3.5 Extreme weersomstandigheden

Met extreme weersomstandigheden wordt bedoeld bliksem, onweer, storm, extreme regen/ hagel en extreme hitte.

Extreme weersomstandigheden gelden voor de parcoursen van de 3 wedstrijdonderdelen, de wisselzone, de event area, de startlocatie in Sluis en de finish bij het Summercamp in Knokke-Heist, nabij het strand. Een ieder die dan langs en op het parcours of op het terrein aanwezig is, kan potentieel slachtoffer zijn.

Bij (onverwachtse) extreme weersomstandigheden kunnen mensen onderkoeld of oververhit raken. Extreme regenval of gevaar voor bliksem onweer, storm, extreme regen/hagel en extreme hitte. (noodweer) kan leiden tot onderkoeling en extreme warmte kan tot gevolg hebben dat mensen bevangen raken door de hitte. In beide gevallen zullen relatief veel mensen moeten worden opgevangen door de EHBO. Indien extreem weer wordt voorspeld, wordt in een veiligheidsoverleg (organisator met gemeente, politie, brandweer voorbereidingen en/of maatregelen getroffen. Dat betekent in elk geval, dat sporters en toeschouwers vroegtijdig informatie wordt verstrekt door de organisatie. In een uiterst geval kan een evenement door de organisatie of de burgemeester worden afgelast.

Opschaling: Wanneer het weer om extra oplettendheid vraagt vanwege onweer, regen, hitte, windstoten, wind- en waterhozen of mist dan geeft het KNMI een waarschuwing uit. Daarbij worden verschillende fasen onderscheiden: een waarschuwing voor gevaarlijk weer (code geel), een waarschuwing voor extreem weer (code oranje) of een Weeralarm (code rood), de hoogste waarschuwingsfase.

Een Weeralarm kan op zijn vroegst vanaf 12 uur tevoren worden uitgegeven als het voor minstens 90 procent zeker is dat het extreme weer gaat optreden. Het Weeralarm wordt indien mogelijk vanaf 48 uur tevoren voorafgegaan door een waarschuwing voor gevaarlijk weer en vanaf 24 uur tevoren door een waarschuwing voor extreem weer.

Kleur	Type waarschuwing
	Geen waarschuwing. Er is geen specifiek gevaar, geen oplettendheid gevraagd.
	Waarschuwing gevaarlijk weer. Oplettendheid gevraagd bij activiteiten die van het weer afhangen, zoals bijv. watersport.
	Waarschuwing extreem weer. Er is sprake van groot gevaar, daarom wordt van iedereen oplettendheid gevraagd.
	Weeralarm. Er is sprake van extreem gevaar, daarom wordt van iedereen oplettendheid geëist.

In geval van onweer wordt de zwemstart uitgesteld.

Indien het medisch onverantwoord is om de zwemstart door te laten gaan, dan zal dit in overleg met de Racedirector en de CMO en alle overige betrokkenen worden besproken.

Verhoudingen bij calamiteiten
Bij een grootschalige calamiteit heeft de bevoegde burgermeester conform de rampenbestrijding het opperbevel. Hij is verantwoordelijk voor de uitvoering van de maatregelen in het kader van het Regionaal Crisisplan.

HOOFDSTUK 4 OPERATIONEEL PLAN

Dit hoofdstuk beschrijft de operationele inzet tijdens het evenement. Het is mogelijk dat voorafgaand aan het evenement de omvang van het team als wel het deskundigheidsniveau wordt aangepast indien het profiel van het evenement wijzigt of dat er andere factoren een rol spelen die het risicoprofiel beïnvloeden.

Sportdokters.nl heeft in overleg met de organisatie besproken en afgesproken welke zorgniveaus nodig zijn en geleverd kunnen worden voor dit evenement. Overeengekomen is dat de Sportdokters .nl de zorg levert conform het gestelde in de vergunningseisen, vastgesteld door de gemeente en GHOR.
Sportdokters.nl levert 1 ambulance voor Belgisch grondgebied voorzien van een compleet 112 urgentie team in het bezit van een 112 badge. Voor de zwemstart in Nederland wordt een medisch hulpverlenings voertuig ingezet waarin 1 verpleegkundige en 1 arts zitting hebben. Dit voertuig is statisch en voert geen patiëntenvervoer uit.

Sportdokters.nl stelt dit zorgplan ter beschikking aan de GHOR en andere relevante ketenpartners.

Het zorgplan maakt deel uit van het veiligheidsplan van het evenement. De organisator is eindverantwoordelijk voor het opstellen van het definitieve veiligheidsplan voor het evenement.

4.1 Uitgangspunten

- Sportdokters.nl is verantwoordelijk voor de medische hulpverlening aan deelnemers, zowel binnen het evenemententerrein als op het fiets- en loopparcours, voor zolang het evenement duurt. De reddingsbrigade is verantwoordelijk op het water.
- Sportdokters.nl meldt zich bij aanvang van het evenement aan bij de MKA en na afloop ook weer af.
- Het Belgische Rode Kruis zorgt voor het transport van patiënten op het fiets- en loopparkoers naar de medische post.
- Bij calamiteiten zal er vanuit de CMO contact gelegd worden met ????
- De CMO is aanspreekpunt voor en naar de organisatie en de overige hulpdiensten,

4.2 Communicatiestructuur

Sportdokters.nl neem eigen portofoons mee voorzien van Track en Trace zodat de meldkamer weet waar voertuigen en teamleden zich bevinden. Alle posten en voertuigen ontvangen een portofoon en hebben een eigen roepnummer. De CMO heeft als roepnummer standaard Alfa 00 (alfa dubbel nul).

Het communicatieschema is bij de meldkamer bekend.

4.4 Locatie zorgposten

Zwemstart	• 1 x MHVT, evt aangevuld met 2 mensen van het RK Knokke - Heist
Evacuatiepost	• 1 x ALS unit, opgebouwd met 3 bedden en enkele stoelen, hartmonitor, zuurstof en infuusmateriaal, specificatie aanwezig materialen: - AB: materialen bestaande uit: zie bijlage - C: materialen bestaande uit: zie bijlage
Zwemexit	- Zelfde besetting als de zwemstart, zowel op zaterdag als zondag
Bikecourse	• Zaterdag: 2 x motor, allen ALS uitgerust + Aeds • Zondag: 3 x motor, 1 x doktersauto, statisch langs het parcours, ALS uitgerust met hartmonitor. • MHVT, statisch langs het parcours.
Run, 1 mobiel team	• 2 bikers, RK Knokke-Heist, krijgen ondersteuning van de motards
Finisharea	• Er staan 4 catchers aan de finish + 1 Aed • Bij binnenkomst vind er triage plaats • Behandelformulier wordt ingevuld. • Er worden 5 BLS bedden geplaatst waar laagcomplexe zorg kan plaatsvinden • Er worden 10 ALS bedden geplaatst waar middel- tot hoogcomplexe zorg kan plaatsvinden, voorzien van meerdere A(T)LS geschoolde artsen en verpleegkundigen van oa basiszorg tot spoedzorg. • Elk ALS bed is voorzien van een infuuspaal, zuurstof en tussen elk bed staat een hartmonitor (lifepack/schiller/ vital signs monitor) of liggen er manuele bloeddrukmeters en saturatiemeters. • Centraal in de unit staat de crashcar, voorzien van een lifepack 15 • Tevens staat er een infuuskar, verbandkar, orale medicatie en een hechtkoffer. • Er zijn 2 ijsmachines aanwezig, handdoeken en 2 koelbaden, (baden te leveren door de organisatie).

4.2.1 Communicatie met organisatie

De communicatie met de organisatie verloopt via portofoon / telefoon.

4.3 Zorgposten

- Er komt één grote zorgpost aan de finish, verdeelt in ALS en BLS units.
- Er is 1zorgpost bij het evacuatiepunt. Locatie?

De organisatie draagt er zorg voor dat de locatie van de zorgposten duidelijk is aangegeven op een plattegrond. Sportdokters.nl heeft banners en beachvlaggen en zal deze aan de zorgposten uithangen. De organisatie draagt zorg voor een goede en veilige aanrijroute voor de ambulancedienst naar de zorgposten alsmede voor airco's voor de posten op het loopparcours.

De organisatie draagt voor de hoofdzorgpost zorg voor:

- Een unit van 5 bij 20 m en is voorzien van een verharde geëgaliseerde vloer.
- Stromend water met afvoer en slangen om adequaat te kunnen koelen
- Electriciteitsaansluiting minimaal 32 ampere
- Ruime verlichting, minimaal 100 Lux
- Eigen sanitaire voorziening, voor 35 personen (2 dixies)
- De ruimte dient verwarmd / gekoeld te kunnen worden, voorkeur gaat uit naar een ventilatorkachel.
- Uiterste waarden in de post (van belang voor personeel en bewakingsapparatuur) temperatuur 18-26oC, luchtvochtigheid 45-70%.
- De zorgpost aan de finish moet vrij en toegankelijk zijn voor brancard en rolstoel.

4.3.1 *Medische post*

De standaard medisch post is ingericht in de volgende ruimtes:
- Triageruimte: Hier dienen zorgvragers zich te melden en vindt de eerste triage plaats.
- BLS unit: Hier worden patiënten behandeld die geen ABC-bedreiging of -stoornis hebben.
- ALS Unit. Hier vindt behandeling plaats van patiënten met een middelernstige of ernstige complexiteit met een evt ABCD instabiliteit.

4.5 inzet hulpverleners

De volgende deskundigheidsniveaus worden op dit evenement ingezet:
- EHBO via het Rode Kruis Knokke Heist, niveau volgt
- Basis Zorgprofessionals
- Zorgprofessionals Spoedzorg
- Medisch Zorgprofessionals
- Zorgprofessional Specialistische Spoedzorg

4.5.1 *Aantal zorgverleners en zorgniveau*

Functie	Zorgniveau
10 artsen	Medisch zorgprofessional
2 artsen	Zorgprofessional Spec Spoedzorg
6 verpleegkundigen	Basis zorgprofessional
2 centralisten	1 x basis zorgprofessional 1 x evenementen hulpverlener
1 cmo	Zorgprofessional specv spoedzorg
3 motards	
3 logistiek	
Inzet Rode Kruis Knokke Heist	onbekend

4.6. *Specifieke functies en taken*
Voor dit evenement worden de volgende functies ingezet;

4.6.1. *Chief Medical Officer:*
De CMO is verantwoordelijk voor de medische en organisatorisch uitvoering van de ambulante zorg. Zij geeft organisatorische leiding aan de eenheid, is eindverantwoordelijk voor de zorg en kan zorginhoudelijk door de collega's worden geconsulteerd.
Zij wordt altijd betrokken bij bijzondere incidenten en is het enige aanspreekpunt voor organisatie, overige diensten, pers en autoriteiten.

4.6.2 *Triagiste:*
De triagiste ontvangt de zorgvragen bij de ingang en verzorgt de eerste triage.

4.6.3.*Hulpverleners*
De hulpverlener is verantwoordelijk voor de individuele niet-acute zorg bij patiënten binnen de hulppost.

4.6.3 *Motards en Doktersauto:*
De motards en doktersauto zijn verantwoordelijk voor de eerste hulp (ter plaatse) buiten de zorgpost en/of repatriëring van de patiënt naar de hulppost.

4.6.4 *Achterwacht*
De achterwacht is altijd bereikbaar voor (medisch) overleg.

4.7 Patiënten zorg
Hulpverleners werken altijd vanuit de ABCD methodiek.
De zorg bestaat altijd uit kennismaking, anamnese en lichamelijk onderzoek, het stellen van een differentiaal diagnose en behandeling, waarvan het stellen van de DD voorbehouden is aan de arts , verpleegkundig specialist of een physisian assistant.
De overdracht naar elkaar of naar een ambulance of andere zorgprofessional vindt plaats middels de SBAR, wat de meest gebruikte methodiek, van dit moment is, in de acute zorg.

4.8 Patiëntentransport
Op het evenemententerrein zal eventueel patiëntenvervoer plaatsvinden middels een MHVT, dit betreft een medisch hulpverleningsvoertuig waar alleen zittend vervoer mee gedaan wordt van laag tot middelcomplexe zorg. De MHVT is voorzien van een brancard (betreft een ambulance voertuig echter ingericht als voertuig ten behoeve het werken van EHBO'ers)
Indien op het parcours blijkt dat de noodzakelijke zorg, de laag tot middelcomplexe zorg overtreft zal een reguliere ambulance worden aangevraagd voor transport naar het ziekenhuis.

<u>De volgende zorgvragen worden naar de medische unit vervoerd door de MHVT:</u>
Hyperventilatie, krampen, onderkoeling, dehydratie, misselijk, braken, uitputting, buikpijn, bloeding, schaafwonden, fractuur, luxatie, contusie/distorsie, insectenbeet. aspiratie, hypothermie / hyperthermie (zonder bewustzijnsverlies en of trekkingen) hartkloppingen, hypoglycemie, trauma capitis, hechtwonden.
De volgende aandoeningen worden niet door de MHVT vervoerd maar wordt direct overgedragen aan de reguliere ambulance.

insult, anafylactische reactie, bewustzijnsstoornissen, syncope met orthostatische hypotensie, neurotrauma met bewustzijnsverlies al dan niet gepaard gaande met trekkingen.

4.9 Registratie en Rapportage

Alle zorgcontacten worden geregistreerd op een standaard behandelformulier.
Hierop worden vermeld:

- Tijdstip binnenkomen en verlaten van de zorgpost
- De volledige ID gegevens
- Naam van de behandelaar
- Anamnese en lichamelijk onderzoek
- Differentiaal Diagnose (arts/VS/PA)
- Ingezette behandeling en toegediende medicatie
- Verwijzingen naar huisarts of ziekenhuis (ambulance/eigen vervoer)
- Bij verwijzingen wordt een verwijsbrief of overdrachtsformulier geschreven.

De organisatie en de Ghor ontvangen bij een overlijden onverwijld bericht hiervan.
De Ghor en de gemeente ontvangt binnen 24 uur na het beëindigen van het evenement een zorgrapportage van de zorgcontacten.

4.10 <u>Calamiteiten</u>

Sportdokters is (in beperkte mate) voorbereid op calamiteiten. Bij een groot aanbod van slachtoffers verandert de organisatie.
De zorgpost verandert qua opzet en kent in het acute stadium:

- een primaire triageruimte (selectie van lopende en niet lopende slachtoffers),
- een secundaire triageruimte (selectie van T1/T2/T3-slachtoffers),
- een behandelruimte voor T1-slachtoffers en een opvangruimte voor T2 slachtoffers.
- Er is een T1-capaciteit, die is afgestemd op de personele en materiële mogelijkheden en bedraagt de teamgrootte minus 3 x 20% met een minimum van 1 en een maximum van 4 slachtoffers.

De triagiste krijgt ondersteuning van een andere verpleegkundige.
De ALS unit wordt van 10 bedden uitgebreidt naar maximaal 20 bedden
De BLS unit wordt van 5 bedden uitgebreidt naar maximaal 10 bedden
Totaal aantal patiënten die gegarandeerd medisch verantwoordelijk behandeld kunnen worden bedraagt 30.
De CMO zal geassisteerd worden door een arts in de uitvoerende taken op de werkvloer, op de momenten van een veiligheidsoverleg.
De beslissing om op te schalen binnen Sportdokters wordt genomen door de CMO, de middelen en materialen zijn reeds aanwezig en hoeven niet de dag zelf nog geregeld te worden. Qua personeel kan Sportdokters, de dag zelf, niet meer opschalen, maar door de inzet van een groot en ervaren team zou deze inzet voldoende moeten zijn om dit evenement te kunnen bemannen zonder dat er sprake gaat zijn van een grip situatie.

In het postacute stadium, dat wordt gekenmerkt door de aanwezigheid van hulpverleners volgens het GHOR- opschalingsmodel, zal Sportdokters zich onderwerpen aan de coördinatie van de OvdG.

Sportdokters is ook voor het publiek aanwezig, echter kan niet voorkomen dat omstanders 112 contacteren indien men betrokken is bij iemand die onwel wordt.

4.11 Nazorg

Patiënten die door Sportdokters naar een huisartsenpost of een spoedeisende hulp zijn verwezen, worden binnen 24 uur telefonisch gecontacteerd om te vragen hoe het gaat en of de geboden hulp naar tevredenheid is verlopen.

De organisator ontvangt binnen 48 uur een overzicht van de zorgmomenten + een uitwerking van de zorgvragers die medische hulp behoeftig waren ten gevolge van oververhitting. Hierbij wordt een onderscheidt gemaakt tussen basiszorg en specialistische spoedzorg en of medische zorg.
De organisator

4.12 Werkrooster

Vrijdag 6 september 2024		
08.00 uur	Vertrek naar Knokke **Welke voertuigen gaan mee:** **Log bus en aanhangwagen +2 motoren:** **Motor rijdend:** **Huurbus:** **Huurbus:** **MHVT:** **Doktersauto:**	
11.00 uur	Aankomst Knokke	
	Naar hotel Overnachtingsadres:	
20.00 ur	Rest van medisch arriveert bij het hotel.	

Zaterdag 7 september		
08.00 uur	Vertrek vanuit hotel naar Knokke	Allen
08.30 uur	Briefing aan medische unit	Guusje
09.15 uur	Vertrek naar Sluis	
10.45 uur	Start to race	
11.00 uur	Start Ironman 5150	
	1e atleet op het fietsparcours	
	Laatste atleet uit het water	
	1e atleet op het loopparcours	
	Laatste atleet op het loopparcours	
	winner	
15.00 uur	Finish closed 5150	

Zondag 9 september 2024		
	Teams check out het hotel	
	Vertrek hotel naar Knokke	
	All medics s are present at the medical unit for briefing,	
	Medical Unit representive	
	Present at the evacuationpoint	
	Present at swimstart	
	Centralist present on his office	
	Official sign: ready to start to Ironman Judge	
	Ambulance present at the medical unit	
	Official start Ironman Knokke 70.3	
	Present at swimexit	
	1e athlete 70.3 on bikecourse	
	Motor 1: on bikecourse (rolling) 0-30km	
	Official start Ironman Knokke	
	Motor 2: on bike course (rolling) 30-60km	

	MHVT on bike course	
	Last athlete 70.3 on bike course	
	2 ambulance present at the medical unit	
	Motor 3: on bike track (rolling) 60-90km	
	Quad on biketrack (fixed position)	
	Water Clear	
	2 bikers on runcourse	
	1e athlete 70.3 on runcourse	
		Coördination: Guusje **Triage:** **Doctors:** **Nurses:** **Catchers finishline:** **Doctor:**
10.56 hour	Winner 70.3 on finishline	
12.47 hour	Last athleet 70.3 on runcourse	
15.48 hour	Finish closed	

4.13 Beschrijving van taken

	Logistiek bouwt op vrijdag 21 juni 2024 op en is zondag de hele dag aanwezig op het evenemententerrein.
Fietsparcours	Op het fietsparcours rijden 3 motoren en 1 quad met elk een arts achterop, die ALS geschoold is. De motoren bestrijken elk 30 km van het parcours. Motor 1: 0 tot 30 km, Motor 2: 30 tm 60 km Motor 3: 60 tm 90 km Quad vrije rol Nadat de laatste deelnemer het laatste km punt van de eerste.tweede of derde motor heeft bereikt gaat de motor naar het loopparcours om aldaar een positie in te nemen langs het parcours of evt assistentie verlenen aan de finish. Dit gebeurd in overleg met de CMO. De aansturing van de voertuigen verloopt vanuit de meldkamer. Daar waar een valpartij is, wordt een motor aangestuurd, die doet de triage en de quad rijdt eveneens de kant van het ongeval uit. De

	doktersauto rijdt over het parcours. Om een deelnemer van het loopparcours te halen, wordt er gebruik gemaakt van een MHVT, (medisch hulpverleningsvoertuig), waarbij er alleen halfzittend tot liggend vervoer plaatsvindt van het fietsparcours naar de medische unit, conform de letsels als eerder beschreven.
Loopparcours	Op het loopparcours zijn 2 bikers en na het afschalen van de motoren op het fietsparcours, krijgen de bikers, mogelijk, ondersteuning van motoren zodat er snel hulp geboden kan worden vanuit een arts. Dit gebeurd in overleg met de CMO. Om een deelnemer van het loopparcours te halen, wordt er gebruik gemaakt van een MHVT, (medisch hulpverleningsvoertuig), waarbij er alleen halfzittend vervoer plaatsvindt van het fietsparcours naar de medische unit. De indicaties welke vervoerd worden zijn reeds eerder omschreven.
Finisharea	Aan de finish staan meerdere catchers die de deelnemers ná het finishen kort beoordelen, bril moet afgezet worden, en deelnemer wordt aangesproken hoe het met hem of haar gaat. Bij enige twijfel dient de deelnemer voor een quick look gecheckt te worden in de medische unit. De triagiste bepaalt de urgentie. Er zijn 5 BLS bedden en 10 ALS bedden aanwezig, zoals hierboven omschreven. Per 2 ALS bedden is er 1 arts en 1 verpleegkundige of EEHV, ALS ondersteunend. De BLS unit heeft 5 bedden met 1 arts en 1 verpleegkundige of EEHV, ALS ondersteunend. Communicatie verloopt via de meldkamer.

4.13.1 Indeling Zorgverleners

Meldkamer	Centralist	

Medical Unit 07.00 uur		

Swim	Start vaste post	
	Evacuation	
	Exit vaste post	

Bikecourse	Motor doc 1	
	Motor doc 2	
	Motor doc 3	
	Quad	
	MHVT	

Runcourse	2 bikers	

Finishline	Catchers en Athletes garden	
	Triage	
	Bedside doctors and nurses	

4.14 afspraken met betrekking tot communicatie bij de 3 disciplines van de triathlon.
Zie hiervoor bijlage 1

4.14 Afspraken met betrekking tot lunch of pauze momenten medisch team
Naast de medische unit aan de finish zal een 3x3 unit opgebouwd worden voorzien van een ijskast (te leveren door de organisatie) om bij drukte daar een rustmoment te nemen en lunchpakketten en drank koud te houden.

4.15. Omgang met de pers

De pers wordt alleen te woord gestaan door de CMO samen met Dirk Houtman

Bijlage 1 afspraken met betrekking tot het zwemonderdeel.

• Zodra de medische teamleden aanwezig zijn op hun post melden zij zich terstond ter plaatse aan de meldkamer.
• Alle communicatie verloopt via de meldkamer
• Posities van de medische dienst worden ingenomen conform de tijden in het vermelde tijdschema.
• Indien er een atleet uit het water gehaald word door de reddingsbrigade, wordt deze naar het evacuatiepunt gebracht en aldaar door het ALS team medisch onderzocht.
• Het ALS team geeft terstond het startnummer door aan de CMO, inclusief een mogelijke dd. • De atleet is uit de wedstrijd en mag zijn wedstrijd niet vervolgen
• De evacuatieplaats dient als overdrachtsplaats naar de reguliere ambulance. • De aanrijdroute verloopt via Westerdijk
• Bij een overlijden dient de behandelend arts terstond telefonisch contact op te nemen met de CMO, onder vermelding van het startnummer. De CMO neemt terstond telefonisch contact op met de racedirector en de OvdG. Vervolgens treedt het reguliere protocol in werking. De wedstrijd gaat gewoon door. • Voor de verdere afhandeling van een overlijden in de wedstrijd verwijzen wij naar het geldende Ironman protocol • De medisch achterwacht als de MME van Sportdokters worden in kennis gesteld • Voor betrokken teamleden zal, indien gewenst en noodzakelijk, slachtofferzorg worden ingezet. • Zodra het zwemonderdeel beëindigd is, ontvangt de CMO via de reddinsgbrigade het sein dat het zwemparcours is vrijgegeven. • De teamleden aan het evacuatiepunt en zwemexit worden portofonisch op de hoogte gesteld van het beëindigen van het zwemonderdeel en ontvangen een nieuwe taak via de CMO.
• Bij een vermissing van een zwemmer wordt er gewerkt conform het protocol opgenomen in het waterveiligheidsplan. • Fiets staat in wisselzone • De timing controleert of alle atleten het water zijn ingegaan en hebben verlaten • Controle bij de jury of er een afmelding is geweest van de betreffende deelnemer • Indien er geen afmelding is geweest, en de fiets staat nog in de wisselzone wordt het noodnummer van de deelnemer gecontacteerd, dit doet de organisatie • Controle bij de zorgpost / evacuatiepunt of er een medische interventie heeft plaatsgevonden • Zo ja, dan contact met het ziekenhuis en de huisartsenpost of de atleet zich daar gemeld heeft • Bij een positieve vermissing dan wordt een duikteam geïnformeerd voor opsporing, brandweer en OvdG worden in kennis gesteld.

Bijlage 2 afspraken met betrekking tot het fietsonderdeel

• De motards hebben de routebeschrijving op hun navigatie staan en zijn in het bezit van een portofoon voorzien van track en trace
• De motards rijden hun route op aansturen van de meldkamer
• Bij een valpartij of enigszins anders waar een dokter op de motor heen gestuurd wordt, onderzoekt hij/zij de hulpvraag af, conform de ABCD methodiek en maakt een inschatting of het slachtoffer moet worden ingestuurd naar het ziekenhuis of huisartsenpost.
• Indien het slachtoffer naar het ziekenhuis ingestuurd dient te worden, zal de aanvraag voor een ambulance verlopen via de CMO. De behandelend arts zorgt voor een telefonische overdracht naar de betreffende spoedeisende hulp van het ziekenhuis. De ambulance rijdt naar plaats ongeval. Het slachtoffer wordt niet eerst naar de zorgpost vervoerd.
• Indien het slachtoffer naar de huisartsenpost wordt verwezen, zal de MHVT het slachtoffer middels zittend vervoer naar de zorgpost aan de finish brengen, voor verdere afhandeling m.b.t. transport naar de huisartsenpost.
• Bij een overlijden op straat dient de behandelend arts terstond telefonisch contact op te nemen met de CMO, onder vermelding van het startnummer. De CMO neemt terstond telefonisch contact op met de racedirector en de OvdG. Vervolgens treedt het reguliere protocol in werking. De wedstrijd gaat wel door. • Voor de verdere afhandeling van een overlijden in de wedstrijd verwijzen wij naar het geldende Ironman protocol • De medisch achterwacht als de MME van Sportdokters worden in kennis gesteld • Voor betrokken teamleden zal, indien gewenst en noodzakelijk, slachtofferzorg worden ingezet.

Bijlage 3 afspraken met betrekking tot het looponderdeel

• De bikers staan in verbinding met de medlkamer middels portofoon
• Indien er een medische interventie. welke BLS overstijgend is, op het loopparcours , kunnen de artsen op de motor of vanuit de doktersauto, ondersteuning bieden. • De MHVT kan (half)zittend vervoer doen richting de zorgpost aan de finish
• Indien een ambulance op locatie nodig is, dient de behandelend arts deze aanvraag te doen via de CMO
• Bij een overlijden op straat dient de behandelend arts terstond telefonisch contact op te nemen met de CMO, onder vermelding van het startnummer. De CMO neemt terstond telefonisch contact op met de racedirector en de OvdG. Vervolgens treedt het reguliere protocol in werking. De wedstrijd gaat wel door. • Voor de verdere afhandeling van een overlijden in de wedstrijd verwijzen wij naar het geldende Ironman protocol • De medisch achterwacht als de MME van Sportdokters worden in kennis gesteld • Voor betrokken teamleden zal, indien gewenst en noodzakelijk, slachtofferzorg worden ingezet.

Bijlage 4 Hitteprotocol

Volgens het NTVG (Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde) is de inspanningsgebonden hitteberoerte een van de 3 vormen van hitteberoerte (heatstroke). De aandoening wordt gekenmerkt door oververhitting, waarbij de temperatuur, tussen de 39.5 en 42.3 graden, meet. De temperatuur dient rectaal gemeten te worden. Kenmerken hiervan zijn o.a : Profuus transpieren (overmatig transpireren, gepaard gaande met neurologische verschijnselen zoals agressief gedrag, apathisch reageren, verwardheid, delirium, epileptische aanvallen en coma. Verschillende complicaties kunnen optreden: shock, intravasale stolling, rabdomyolyse en acuut nierfalen.

Overige kenmerken: Bij oververhitting kan er sprake zijn van pijn in de spieren van armen en benen (hittekramp). Andere symptomen zijn hevig transpireren, hoofdpijn en misselijkheid in combinatie met een roodgestuwde huid (hittestuwing) of een bleke huid (hitte-uitputting).

Bij een hitteberoerte is de lichaamstemperatuur boven de 40.5C. Het slachtoffer heeft bewustzijnsveranderingen, gedraagt zich anders dan normaal, ziet gestuwd uit of heeft juist een bleek en grauw gelaat.
Koelen is de voornaamste therapie met aanvulling ter ondersteuning van de vitale functies. Zoals hartslag, bloeddruk en zuurstofregulatie. Koelen gebeurd het beste met infuustherapie en ijsblokken in hals, oksels en liezen te leggen.

Niet alleen sporters maar ook zeker bezoekers kunnen een gezondheidsrisico lopen. Hitte kan leiden tot klachten zoals hoofdpijn, spierkrampen, duizeligheid en, in ernstige gevallen, tot bewustzijnsverlies. Bij zware inspanningen is er toenemend risico op het ontstaan van heatstrokes. Het risico op oververhittingen is het grootst wanneer het om een hoge omgevingstemperatuur gaat. Echter zoals uit de statistieken blijkt, kunnen heatstrokes op optreden bij een lagere temperatuur.(<20 gr).
Heatstrokes kunnen vroeg in het seizoen optreden wanneer de deelnemers onvoldoende voorbereid zijn en nog geen natuurlijke acclimatisatie hebben verworven. Oververhittingen kunnen ook optreden bij andere tijdelijke factoren zoals virale ziekte of medicijngebruik (Atleten en publiek).Het startnummer voorzien van identiteitsgegevens en medicatiegebruik wordt dan ook geadviseerd.

Met name weersveranderingen kort voor het evenement is van invloed op de gezondheidstoestand van de atleet.
Is het al twee weken warm of is er sprake van een forse temperatuurswisseling? Met andere woorden, heeft de atleet kunnen trainen in warmte en is het lichaam hierop voorbereid?
De intensiteit en duur van de inspanning bepalen verder de stijging van de lichaamstemperatuur.

Lopers ontwikkelen een hogere lichaamstemperatuur tijdens het hardlopen dan tijdens het zwemmen of fietsen. Duursporters kunnen zonder klachten een kerntemperatuur van 38,5°C bereiken ('hardloperskoorts'), waarvan zij snel herstellen na het staken van hun inspanning.
Men spreekt van een oververhittong/ heatstroke als de kerntemperatuur hoger is dan 40 graden.
Een atleet die oververhit raakt, toont o.a. verschijnselen van koude en rillingen terwijl de kerntemperatuur ernstig verhoogd is.

Het gezondheidsrisico is afhankelijk van:

- De weersomstandigheden, zoals temperatuur, luchtvochtigheid en windsnelheid
- De te leveren lichamelijke activiteit
- Lichamelijke gesteldheid atleten (en bezoekers).

De organisator dient maatregelen te treffen om het risico op heatstrokes te verlagen.

- Naarmate de temperatuur stijgt en de luchtvochtigheid toeneemt, neemt ook de kans op oververhitting tijdens inspanning toe.
- *Actie: Het is raadzaam om Triathlon Races te plannen in de koelere uren van de dag*
- De organisator dient een betrouwbaar weerstation te raadplegen met nauwe afstemming tot 1 uur voor aanvang van de eerste start.
- Het valt echter aan te bevelen om de WBGT index te raadplegen. De WBGT index staat voor World Bulbe Globe Temperature. De boltemperatuur met natte bol is een type schijnbare temperatuur die wordt gebruikt om het effect van temperatuur, vochtigheid, windsnelheid en zichtbare en infrarode straling op mensen in te schatten. Alle metingen dienen aan de finish plaats te vinden.

Het is belangrijk om te weten dat de lokale weerberichten in de schaduw worden genomen, niet in direct zonlicht en dit kan dus de stralingswarmte van de zon onderschatten.

- Bij een zonkracht van7 tot 8 of meer is de zonkracht dermate sterk dat de (natte)huid van een atleet binnen 10 tot 15 minuten ernstig kan verbranden tot een 2e graads verbranding. Tevens dient er een nauwe samenwerking te zijn met de betreffende medische dienst.

- *Actie: De organisatie dient de atleten voor aanvang van de wedstrijd (middels social media en plaatsing op hun website) en bij opening van het wedstrijdsecretariaat middels informatieborden, voor aanvang van het zwemonderdeel om de huid te beschermen, armstukken/beenstukken te dragen, waarschuwingsborden te plaatsen met de tekst: Zeer verhoogd risico op verbranding door de zon, bescherm uw huid.*

- Er dient een nauwkeurige afstemming te zijn met de reddingsbrigade en duikers in het geval van dreigend onweer en bij hoge windkracht. (golven, minder getrainde atleten, en paniekaanvallen in het water). Hierbij rekening houdend met het aanpassen van de timeschedule.

- *Actie: GHOR advies opvolgen t.a.v. het minimaal in te zetten medische mankrachten. (Let op: er is een verschil tussen zorgverleners en hulpverleners). Het medisch team dient in detail op de hoogte te zijn van de gemaakte afspraken en noodscenarios gemaakt tussen organisatie, OvdG, OvdB, OvdBZ, OvdP en OvdE. Er dient een calamiteitenplan, vanuit de organisatie, ter beschikking te worden gesteld aan de medische dienst. De CMO of diens assistent is bij alle veiligheidsoverleggen aanwezig.*

- In het geval waar het gaat om een Ironman, ITU of ETU evenement heeft de CMO van de medische dienst, <u>voorafgaand</u> aan het evenement, nauwe afstemming te hebben hoe de M.D. van Ironman, ITU / ETU de inrichting van de medische unit en de bezetting over het parcours en bezetting aan de finish wilt hebben. Hierbij dient rekening gehouden te worden met de Nederlandse wetgeving en de Veldnorm Evenementenzorg én de verantwoordelijkheid die de medische dienst hierin heeft. Indien er conflicten ontstaan, zal de medische dienst in overleg gaan met Ironman en de GHOR.
-
- <u>Te nemen voorzorgsmaatregelen door de organisatie bij een temperatuur boven de 23 graden:</u>
- Tenten, parasols en koelers (airco's) om af te koelen De binnentemperatuur van een tent mag niet hoger zijn dan 22 graden.
- 2 liter water per 4 atleten langs het loopparcours en aan de finish
- Isotone dranken aan de looppost en op het fietsparcours.
- Handdoeken en koud stromend water

- Ijsblokken :1 kg ijs per 4 atleten dient minimaal aanwezig te zijn (500 kg)
- Een koel-vriescombinatie aan de finish om atleten in de medische unit actief te kunnen koelen en van koud drinken te kunnen voorzien
- Minimaal 500 kg ijs en koelbaden
- Medisch: Nacl 0.9% en Ringerslactaat om IV toe te dienen
- Getraind medisch personeel dient zich over het loopparcours te begeven met fiets waarbij de atleten nauwlettend in de gaten worden gehouden.
- Sponsposten op het loopparcours en sponzen aan de finish (1:2)
- Brandslang aangesloten op een watertappunt met stromend water (gekeurd)
- Douchegordijnen / nevelinstallaties: over het loopparcours. (De atleten moeten de keuze hebben om hier al dan niet gebruik van te maken) , hierbij dient het legionellaprotocol van de GGD nageleefd te worden.
- Maak gebruik van de faciliteiten van de bewoners langs het loopparcours, (douches middels tuinslang)
- Koelen start zo snel mogelijk, op het moment van aantreffen atleet en tijdens transport van de atleet. Tijdens het vervoer wordt gekoeld met handdoeken en of ijspacks.
- De CMO gaat met de OvdG in overleg als zij het niet verantwoord vind om onder de genomen maatregelen de race te laten doorgaan conform de normale starttijden en afstanden en de al genomen maatregelen. Wat betekend dat de volgende beslissingen genomen kunnen worden:
  1. Starttijd vervroegen
  2. Inkorting van het parcours bij een temperatuur tussen de 25 en 28 graden bij een hoge luchtvochtigheid
  3. Canceling van de race bij een temperatuur boven de 30 graden in combinatie met een hoge luchtvochtigheid.

Bijlage 5 Onderkoeling

Onderkoeling tijdens of na inspanning is het vaak het gevolg van overmatige warmteverlies. Onderkoeling kan ontstaan in koude weersomstandigheden, maar ook door regen, zweet of onderdompeling in koud water. Bij onderkoeling is er sprake van dysfunctie van het centraal zenuwstelsel en kan de patiënt bijvoorbeeld niet meer helder denken of goed bewegen.

Zorg uit te voeren door zelfstandig bevoegd arts/VS/PA

- Beoordeel ABCDE, met specifieke aandacht voor:
- A: potentieel bedreigde luchtweg bij verlaagd bewustzijn •
- B: bradypnoe bij onderkoeling. Mogelijk slecht signaal pulsoxymeter -> geef 12-15L O2 via NRBM •
- C: bradycardie, hypotensie, ritme- en geleidingsstoornissen •
- D: progressieve bewustzijnsdaling, afname van de pupilreflexen en peesreflexen met toename van spiertonus •
- E: tympane meting < 35o C meet dan een kerntemperatuur (als mogelijk)

Bijlage 6

Aanwezig Evacuatiepost AB materialen

Aantal	Materiaal	Opmerking
3	Zuurstofcillinder 2L	
10	Non Rebreathmaskers	
20	Aerosol vernevelsets	
1	Ambuballon	
1	Groene bacteriefilter	
1	Zuurstof reservoir	
3	Zuurstof verbindingsslang	
1	Oranje I Gel	
1	Groene I Gel	
1	Gele I Gel	
10	Zuurstofbrilletjes adults	
3	Mayotube Groen	
3	Mayotube Oranje	
3	Mayotube Geel	
3	Mayotube Rood	

Bijlage 7

Aanwezig C materialen Evacuatiepost en uitruktas voor publiek

Achter deksel		
Aantal	**Materiaal**	**Opmerking**
2	NaCL 0.9%, 500ml	
2	Infuussystemen	
1	Drukzak	
1	Stethoscoop	

Tussenschot		
Aantal	**Materiaal**	**Opmerking**
2	Venflon	Blauw, 22g
2	Venflon	Rose, 20g
2	Venflon	Groen, 18g
1	Intraflon 12g-80mm	Tbv Thorax decompressie
1	Stuwband	
3	Scheermesjes	
1	Verbandschaar	
1	Neuspincet	tbv neustampon
4	Spuiten met naald	2 ml
4	Spuiten met naald	5 ml
4	Spuiten met naald	10 ml
4	Optreknaalden	Rood
4	Subcutaan naalden	Oranje
10	infuusplakkers	
10	Desinfectansdoekjes	

Bodem		
Aantal	**Aantal**	**Aantal**
1	Maagsondekit *	
1	Botboor kit*	
1	IV medicatie etui*	
1	Glucose etui*	
2	Glucose 10%	
1	Naaldencontainertje	
1	Leucoplast 2,5cm	
1	Leukofix 2,5 cm	
10	onsteriele gazen	
1	Klein flesje sterilium	

Vervolg bodem		
Aantal	**Materiaal**	**Opmerking**
1	Trauma schaar	
1	Bloeddrukmeter	
1	Reservebatterij bloeddrukmeter	
1	Pupillampje	
1	Reservebatterij pupillampje	
1	Digitale thermometer	

1	Reservebatterij thermometer	
1	Reflexhamer	
3	Paar handschoenen maar L en XL	

Botboor Kit		
Aantal	**Aantal**	**Opmerking**
1	Botboor	
1	Lidocaïne 10%	10 ml
	EZ-IO Needle + stabilizer kit	In verpakking zit: 1x25mm EZ-IO botnaald, 1 x stabilizer dressing, 1x EZ connectslag, 1x polsband

Glucose Kit		
Aantal	**Aantal**	**Opmerking**
1	Glucosemeter	
1	Kokertjes teststrips	
5	Onsteriele gaasjes	5x5

IV Medicatie etui		
Aantal	**Aantal**	**Opmerking**
3	Atropine	1mg=1ml
3	Adrenaline	1mg=1ml
3	Amiodarone	3ml=150mg
2	Furosemide	4ml=40mg
2	Ventolin	1ml=0,5mg
2	Dexamethasone	1ml=4mg
3	Tavegyl	2ml=2mg
3	Ondansetron	2ml=4mg
1	Nitroglycerinespray	1 dosis=0,4mg
1	Aspegic	500mg/ampul
1	Heparine	1ml=5.000IE
10 tabl	Clopidogrel	1 tablt=75mgr
1	Morfine	1ml=10mgr
3	Fentanyl	2ml=100mcg
2	Diclofenac	3ml=75mgr
2	Buscopan	1ml=20mgr
2	Esketamine	5ml=25mg
2	Combivent	23,5ml

Schiller Touch 7

Aantal	Materiaal	Opmerking
1	Schiller Touch 7 hartmonitor	
linkertas		
1	Bloeddrukmanchet	+kabel
1	Saturatiemeter	
1	3 leads ecg-kabel	
1	12 leads ecg kabel	Om te connecteren
Rechtertas		
2	Defibrillatiepads	+ connectiekabel
1 zak	ECG-electroden	
Achtertas		
1	Rol print papier	
2	Scheermesjes	
1	220V kabel	

- Schiller Touch 7 zowel op netstroom als op batterijen te gebruiken



Medische unit Finish



Triage





COMMUNICATIEPLAN IRONMAN 5150/70.3 KNOKKE-HEIST 2024

VERSIE 10.07.24

HOORN

IRONMAN

Op zaterdag 7 en zondag 8 september vindt IRONMAN 70.3 Knokke-Heists plaats met zwemstart in Sluis. Op de zaterdag zal de 5150 afstand georganiseerd worden en op zondag de 70.3 afstand. De wedstrijd op zaterdag zal starten om 11 uur en de wedstrijd op zondag om 9 uur. Voor de atleten komende van alle windstreken en de bezoekers zal het een onvergetelijke dag worden, maar het evenement zal niet alleen positieve effecten met zich meebrengen. Het evenement zal namelijk ook overlast met zich meebrengen o.a. op het gebied van bereikbaarheid en wegafsluitingen. In dit communicatieplan, ook wel draagvlakplan genoemd staat een planning van de communicatiekanalen die de organisatie samen met de gemeenten wil uitvoeren om zoveel mogelijk inwoners en ondernemers goed te informeren over het evenement. Het totaal wegnemen van de overlast is echter niet mogelijk, maar we proberen er voor te zorgen dat zoveel mogelijk mensen via zoveel mogelijk kanalen benaderd worden om op die manier de overlast zo minimaal mogelijk te houden. In de communicatie gaan we ook meer inzetten op een positief geluid en de positieve kanten van het evenement te belichten en wat voor een impact het evenement heeft op Hoorn en regio West Friesland.

Doel & boodschap

De volgende zaken kunnen gecommuniceerd worden over de negatieve effecten van het evenement:

- Wegafsluitingen en omleidingen (maar ook inzet van omleidingsborden en verkeersregelaars
en vooraankondigingen);
- Parkeeroverlast (bijv. bewoners langs parcours kunnen eigen auto niet kwijt voor hun deur);
- Toename verkeersintensiteit;
- Bereikbaarheid (bereikbaarheid van hulpdiensten is altijd gegarandeerd);
- Openbaar vervoer (bijv. wijziging in busdiensten);
- Geluidsoverlast (verwachting alleen rond de finishzone en expo i.v.m. speaker en DJ)

Maar ook de positieve, luchtige kant van het evenement worden gecommuniceerd met de omwonenden en inwoners, zoals:

- Veiligheid (inzet extra (orde)handhaving);
- Economische spin off voor de regio;
- Sportende regio (van jong tot oud uit eigen regio doen mee);

Geniet en wees een gastheer van uw eigen regio (ruim 2.000 atleten uit verschillende (met name Europese) landen).

Kernboodschap

Aangezien niet alleen de organisator afzender is van verschillende uitingen en boodschappen rond het IRONMAN-weekend, maar de hele regio, is het verstandig om in gezamenlijkheid een kernboodschap af te stemmen. Een boodschap die iedere partner natuurlijk naar zijn eigen situatie mag toeschrijven.

Voor de 2de keer vindt het sportspektakel IRONMAN dit jaar plaats Knokke-Heist, met het zwemgedeelte en dus de start in Sluis (NL). Daarbij zullen de atleten op zaterdag 7 en zondag 8 september aanstaande meedoen aan twee verschillende wedstrijden. Het grootste schouwspel van het weekend is de IRONMAN 70.3 op zondag: 1,9 kilometer zwemmen in Sluis , 90 kilometer fietsen door Nederland en België, en 21,1 kilometer hardlopen door Knokke-Heist.
Naast de sportieve prestaties zijn de atleten ook meerdere dagen te gast in de regio en ontdekken ze alles wat de regio hen te bieden heeft. Naast een grandioos sportspektakel brengt het event voor

bewoners, ondernemers en bezoekers ook een aantal verkeers- en parkeerbeperkingen met zich mee. Dat is een feit. Vanzelfsprekend doen we er alles aan om de overlast tot een minimum te beperken. De omgeving van het parcours wordt uitvoerig geïnformeerd over praktische gevolgen zoals bereikbaarheid en parkeren. Dit gebeurt onder meer door huis-aan-huis brieven te verspreiden, berichten te plaatsen in lokale media en vooraankondigingsborden te plaatsen. Tijdens de wedstrijd is er ook een nummer voor bewoners beschikbaar voor vragen e.d. en er zal altijd meegedacht worden tot een oplossing."

Stakeholders en belanghebbende

- Inwoners gemeente Sluis;
- Meer specifiek: de bewoners langs de parcoursen;
- Ondernemers (individueel, maar ook via MKB, winkeliersverenigingen, horeca);
- Agrariërs (individueel en belangenorganisaties);
- Instellingen (zoals zorg, verzorgingstehuizen, etc.)
- Bezoekers van het evenement

Middelen

Website

Op de website www.ironman.nl (tweetalig; ENG en NL) is alle informatie te vinden met betrekking tot het event. Van de atletengids tot de parcoursen, tijden, schema's et cetera.

Q&A Call-Center

Er wordt een lijst opgesteld met mogelijke vragen die verwacht worden en de daarbij behorende antwoorden. Deze lijst wordt gecategoriseerd op bijvoorbeeld veiligheid, bereikbaarheid, etc. Deze vragen worden beantwoord via het call center en eventueel de websites van de zeven West-Friese gemeenten.

Persberichten

De lokale en regionale media worden benaderd met berichten over overlast tijdens IRONMAN 70.3 Knokke-Heist. In deze berichten wordt ook aandacht gevraagd voor de positieve elementen, zoals de economische spin off, lokale hotspots, verschillende nationaliteiten van atleten, aantal vooraankondigingsborden, aantallen bewonersbrieven en andere feiten en cijfers. De marketing afdeling van IRONMAN kan hiervoor een artikel opstellen dat eventueel door Stichting Knokke-Heist Events aan de media gecommuniceerd kan worden. De eerste persberichten zijn al gepubliceerd.

Bewonersbrieven

Alle bewoners en ondernemers in de nabijheid van het parcours ontvangen een bewonersbrief. Bij deze brieven gaat het om maatwerk. Welke straat, kern of wijk moet welke versie brief krijgen en wanneer? Ook dienen gemeenten aan te geven in welke oplage. De organisatie zorgt voor het drukken van de brieven en zorgt voor de call center bemanning. Ook zorgt de organisatie voor de verspreiding van de brieven via uitbesteding aan een professionele organisatie. Belangrijk aandachtspunt is dat ook het logo van de betreffende gemeenten nadrukkelijk zichtbaar is op het brievenhoofd. Brieven worden ook bezorgd bij NEE/NEE en NEE/JA stickers. In de brief wordt ook

vooral doorverwezen naar de website www.ironman.nl waar informatie tot op detailniveau wordt gepubliceerd.
Gemeente Sluis: 19-25 Augustus

- Gemeente: postcodelijsten + aantallen brievenbussen per straat
- Organisatie IRONMAN: printen of drukken brieven op briefpapier
- Organisatie IRONMAN en/of gemeente (in overleg): verspreiding

Persoonlijk contact

De organisatie heeft in voorgaande jaren al vele gesprekken gevoerd en kennisgemaakt met ondernemers langs het parcours. Denk hierbij aan ondernemers, bedrijven, (sport)verenigingen, kerken, etc. Voor de editie van 2023 wordt de organisatielijst bijgewerkt. De focus in 2023 zal liggen op persoonlijke gesprekken uitgevoerd in overleg met de belangrijkere musea en toeristische trekpleisters in de regio waar het parcours langs komt of waarbij de bereikbaarheid slechter is door het evenement. Stakeholders worden ook gevraagd bereikbaarheidsinformatie aan hun achterban aan te bieden via bijvoorbeeld hun mailingsystemen.

Vooraankondigingsborden

Veertien dagen voorafgaand aan het evenement worden zwart gele vooraankondigingsborden geplaatst met informatie over welke straat wanneer en op welk tijdstip is afgesloten.

Gemeentepagina's

Artikelen worden gepubliceerd in de huis-aan-huis gemeentepagina's van de gemeenten.

Poster & Flyers

Voor de editie van 2024 worden er posters en flyers opgemaakt en vooral digitaal verspreid. Eventueel zal er in een kleine hoeveelheid posters en flyers worden gedrukt en verspreid in de regio.

Social Media

Berichten over bereikbaarheid, promotie van toeristische hotspots en dergelijke kunnen eventueel worden gepubliceerd via de social media-kanalen de lokale en regionale overheden (gemeenten en provincie). Gemeenten wordt gevraagd daarnaast ook na te denken hoe ze e.e.a willen inrichten als er vragen binnenkomen via hun eigen social media kanalen.

Kaartmateriaal

De parcourskaarten worden gepubliceerd op de website www.ironman.nl.

Overige middelen

De communicatieadviseurs van de zeven gemeenten maken inzichtelijk welke middelen zij nog meer tot hun beschikking hebben en zijn terug te lezen in dit plan.

Planning

Tool	Deadline
Q&A update website	Eind juli
Bewondersbrieven	Eind augustus
Persoonlijk contact	Continu
Gemeentepagina's	In overleg
Social media	Continu
Advertenties	In overleg
Parcours maps	Al beschikbaar

Informatie events

- **IRONMAN 5150 Knokke-Heist**
    - o Zaterdag 7 september
    - o Start wedstrijd: 11:00 uur
    - o Maximum aantal deelnemers: 600 deelnemers
    - o Afstand: 1500m zwemmen – 40 km fietsen – 10 km hardlopen

- **IRONMAN 70.3 Knokke-Heist**
    - o Zondag 8 september

o Start wedstrijd:9:00uur
o Maximum aantal deelnemers: 2250 individueel + 30 relay teams
o Afstand: 1900m zwemmen – 90 km fietsen – 21,1 km hardlopen

EVENEMENTEN IN, OP OF RONDOM NATUURWATER

Bij activiteiten in, op of rondom natuurwater gelden specifieke aandachtspunten. Zo kunnen in natuurwater allerlei biologische en chemische stoffen voorkomen die van invloed zijn op de gezondheid van zwemmers en/of recreanten. De meest voorkomende aandoeningen zijn huid- en maagdarmklachten.

Om wie gaat het?

Iedereen die aanwezig is bij een evenement in, op of rondom natuurwater kan last krijgen van gezondheidsklachten.

Wat kunt u doen?

Evenementen waarbij mensen te water gaan kunnen het beste alleen plaatsvinden in de officiële, /aangewezen zwemlocaties (voor een overzicht zie www.zwemwater.nl). Op die locaties zijn risico's voor gezondheid en veiligheid van zwemmers in kaart gebracht en beheerst. Zwemmen blijf te allen tijde op eigen risico (risico's in natuurwateren zijn nooit uit te sluiten omdat de situatie per dag kan verschillen).

Is er toch een evenement in ongecontroleerd niet-aangewezen water, dan adviseren wij de volgende algemene maatregelen/aandachtspunten in acht te nemen:

- Geef bij de beheerder (het waterschap, gemeente) aan dat je een evenement organiseert en vraag hen om advies met betrekking tot waterkwaliteit en veiligheid. Mogelijk kunnen zij het water (extra) bemonsteren.
- Zeker als het evenement in de zomer plaatsvindt kan door warmte de waterkwaliteit snel veranderen! Vraag aan de beheerder van het water waar je als organisator op kunt letten. Ook na heftige regenval kan de waterkwaliteit snel veranderen, onder meer door riooloverstort. Vraag ook dit na bij de gemeente of de waterbeheerder.
- Houd rekening met veiligheidsaspecten in en om het water: puin in en om het water, drijflagen, diepte van het water, koude waterlagen etc. Houd boten weg van de zwemroute. Mocht een deelnemer in problemen komen, kan deze dan makkelijk/snel het water verlaten (of wordt hij/zij belemmerd door bijvoorbeeld een steile kant)? En is er voldoende toezicht (badmeesters) om deelnemers in problemen te assisteren/redden?
- Wees bewust dat zelfs als het wateronderzoek naar de waterkwaliteit door het waterschap in orde is, er ook andere ziekteverwekkers (bijv. cercariën, beter bekend als zwemmersjeuk) in het water kunnen zitten. Deze kunnen niet altijd gemeten worden, maar kunnen wel gezondheidsklachten opleveren.
- Informeer de deelnemers over de mogelijk risico's en geef ze gedragsadviezen:
    - Het water betreden is op eigen risico,
    - Probeer zo weinig mogelijk water in te slikken,
    - Als bezoekers het water kunnen betreden, dan zal een douche/afspoelgelegenheid aanwezig moeten zijn.
    - Meld gezondheidsklachten die mogelijk zijn gerelateerd aan het zwemwater (o.a. huid-/jeukklachten, maagdarmproblemen) bij de organisatie.
    - Meld ernstige of aanhoudende klachten bij de huisarts.

- Breng de toezichthouder van zwemwater in Zeelandop de hoogte van het evenement.

Meer informatie

Wat te doen bij klachten?

De GGD kan helpen de gezondheidsklachten te onderzoeken: komen zij daadwerkelijk van het water of zijn er andere redenen voor de klachten (bijv. gezamenlijke barbecue, eikenprocessierups, etc.).

Hiervoor moeten wij de mensen die klachten hebben zelf spreken. Ook hier geldt: bij aanhoudende of ernstige klachten altijd naar de huisarts doorverwijzen! Bij gezondheidsklachten die mogelijk door het zwemwater zijn veroorzaakt kan de gemeente en/of de organisatie overwegen het evenement stop te zetten.

BRANDWEER

Algemene Brandveiligheidsvoorschriften bij evenementen

Elk evenement heeft veiligheidsrisico's. Deze risico's zijn van veel (f)actoren afhankelijk. Om tot een goed veiligheidsniveau te komen is het verstandig om breder te kijken naar uw activiteit.

Er zijn drie gouden regels die u helpen naar een veilig evenement.

1. Zorg dat u de risico's van uw evenementenlocatie kent en wegneemt:
U maakt met uw activiteit/evenement gebruik van de mogelijkheden van een openbare ruimte. Kent u ook de onmogelijkheden? Vragen die u onder andere moet kunnen beantwoorden:

- Hoeveel mensen kunt u kwijt en wanneer is het vol?
- Is uw evenementenlocatie goed te bereiken?
- Zijn er (brand)veiligheidsrisico's voor uw omgeving/buren?
- Is er in de directe omgeving ook een evenement dat uw evenement zou kunnen beïnvloeden?

2. Kent u de risico's van en voor uw bezoeker en hoe gaat u deze beheersen?
Zorg dat u naast het aantal bezoekers ook weet wie er op uw feestje komen. Vragen die u onder andere moet kunnen beantwoorden zijn:

- Wie is de doelgroep?
- Zijn er risico's bij uw doelgroep (bijvoorbeeld imago, drankgebruik, kwetsbaar, etc.) waar u rekening mee moet houden?
- Maakt u gebruik van toegangskaarten of is het vrije inloop?
- Heeft u invloed op de in- en uitstroom van bezoekers?





3. Kent u de risico's die passen bij uw activiteit?

Bedenk scenario's die mogelijk zouden kunnen plaatsvinden en hoe u daarop moet anticiperen. Denk daarbij aan brand, storm, massale paniek, etc. De minimale brandveiligheidsregels zijn terug te vinden in het 'Besluit brandveilig gebruik en basishulpverlening overige plaatsen'.
Zorg dat u deze risico's en de regels kent om de risico's te verminderen en/of weg te nemen.

Algemene regels voor een veilige evenementenlocatie:

- Voorkom het ontstaan en uitbreiden van brand zo goed als mogelijk.
  Denk daarbij aan blusmiddelen, maar ook aan preventieve maatregelen.
- Voorkom ongevallen en onveilige situaties zo goed als mogelijk.
- Zorg dat er niet te veel mensen op een te kleine oppervlakte aanwezig zijn.
- Houd vluchtwegen vrij over de gehele breedte, zodat de bezoekers onbelemmerd het terrein/ evenementenlocatie kunnen verlaten als de situatie daarom vraagt.
- Zorg dat hulpdiensten het evenement(enterrein) altijd kunnen bereiken. Houd daarbij rekening met een minimale doorgangsbreedte van 4,5 meter (waarvan 3,25 meter verhard) en een minimale doorgangshoogte van 4,2 meter.
- Zorg dat hekwerken of andere obstakels, die de doorgaande route blokkeren, snel en gemakkelijk kunnen worden verwijderd.
- Zorg dat de aanwezige brandkranen of andere bluswatervoorzieningen worden vrij gehouden.

Verkeersregelaars

In verband met de veiligheid van uw evenement is de voorwaarde gesteld dat u verkeersregelaars inzet. In deze bijlage zetten wij de belangrijkste zaken voor u op een rijtje.

Verkeersregelaars bij evenementen

Volgens de Regeling verkeersregelaars 2009 moeten evenementenverkeersregelaars een instructie volgen. De Stichting Verkeersregelaars Nederland (SVNL) faciliteert namens de politie de instructie via een digitaal instructieprogramma voor (evenementen)verkeersregelaars. Voor het volgen van de instructie heeft u als organisatie toestemming nodig van de gemeente.

Alleen bevoegde verkeersregelaars mogen het verkeer regelen

Om een bevoegde evenementenverkeersregelaar te worden, dient:

- de verkeersregelaar minimaal 16 jaar te zijn (*)
- de digitale instructie te worden gevolgd;
- de verkeersregelaar in het bezit te zijn van een geldig legitimatiebewijs;
- de verkeersregelaar aangesteld te worden door de burgemeester.

(*) Evenementenverkeersregelaars die jonger zijn dan 18 jaar mogen bij de uitoefening van hun taak alleen worden ingezet op wegen waar in het algemeen niet sneller wordt gereden dan 50 km per uur en/of indien ter plaatse bij duisternis of slecht zicht onvoldoende openbare straatverlichting aanwezig is.

Evenementenverkeersregelaars mogen niet worden ingezet voor het zelfstandig regelen van verkeer buiten de bebouwde kom waar een minimale snelheid van 80 km per uur geldt of voor het regelen van verkeer op zeer complexe kruispunten. In deze situaties moeten beroepsverkeersregelaars worden ingezet.

Instructieverklaring en geldige aanstelling (in plaats van aanstellingspas)

De aanstellingspas voor evenementenverkeersregelaars is per 1 oktober 2017 vervallen. De evenementenverkeersregelaar moet tijdens het regelen van het verkeer in het bezit zijn van:

1. *een geldige instructieverklaring;*
2. *een geldig legitimatiebewijs (paspoort, identiteitskaart of rijbewijs).*

Een instructieverklaring is geldig voor de termijn van 1 jaar. Alle evenementenverkeersregelaars volgen dezelfde instructie en komen in aanmerking voor een aanstelling van 1 jaar.
Hoe u de instructie kunt volgen, leest u op de achterzijde.

Aanstellen van de verkeersregelaar door de burgemeester

Na het volgen van de digitale instructie moet u eerst nog aangesteld worden door de burgemeester. Zonder deze aanstelling bent u nog niet bevoegd om het verkeer te regelen tijdens evenementen. Deze aanstelling geldt voor 1 jaar.

Regel de instructie op tijd

Gezien de stappen die doorlopen moeten worden, voordat u bevoegd bent om het verkeer te regelen tijdens een evenement, raden wij u aan tegelijk met uw aanvraag voor een evenementenvergunning (uiterlijk 12 weken voor aanvang van het evenement) uw evenement aan te melden via www.verkeersregelaarsexamen.nl

Instructie volgen via de computer

- Ga naar de website www.verkeersregelaarsexamen.nl
- Als u voor de eerste keer een evenement wilt aanmelden, klikt u onder het kopje 'Evenementenverkeersregelaars' op 'Registreren'.
- Na de registratie kunt u uw evenement aanmelden.
- De gemeente ontvangt het verzoek om het evenement goed te keuren.
- Na goedkeuring van de gemeente ontvangt u als organisatie een toegangscode voor de instructie via e-mail.
- De organisatie en de evenementenverkeersregelaars registreren zich vervolgens op de website van de SVNL (Stichting Verkeersregelaars Nederland), waarna de instructie direct kan worden gestart.
- U kunt nadere informatie opvragen bij alt.jan.timmer@politie.nl.
- De evenementenverkeersregelaar is werkzaam volgens de instructies die hem gegeven worden door of namens degene die akkoord heeft gekregen voor het houden van het evenement, dan wel volgens de nadere instructies van de toezichthouder.
- Wanneer alle verkeersregelaars de instructie hebben gevolgd, dient de organisatie een verkeersregelaarslijst in via www.verkeersregelaarsexamen.nl.
- De organisatie moet de verkeersregelaarslijst tijdens het evenement kunnen tonen aan de toezichthouder(s) of de politie.

Uitrusting verkeersregelaars

In de wet worden eisen gesteld aan de kleding die een verkeersregelaar dient te dragen. Een voorbeeld van het voorgeschreven hesje treft u als bijlage aan.

Vragen?

De SVNL heeft voor alle gebruikers (verkeersregelaar, evenementenorganisator en gemeente) een handleiding gemaakt. U vindt deze handleidingen op de website van de SVNL: www.verkeersregelaarsexamen.nl

Ook vindt u op deze website een kennisbank met de antwoorden op de meest gestelde vragen aan de helpdesk.

Heeft u onvoldoende verkeersregelaars tot uw beschikking? Op de website is ook een mogelijkheid om verkeersregelaars uit te nodigen om tijdens uw evenement als verkeersregelaar op te treden.

Als u niet geholpen kunt worden door zowel de handleidingen als de kennisbank, kunt u contact opnemen met de helpdesk via e-mail: helpdesk@verkeersregelaarsexamen.nl of telefonisch: 030 – 8200361.



Verkeersregelaarsvest: voldoet aan de laatste eisen volgens de "Regeling verkeersregelaars". Dit nieuwe geel/oranje hesje is volgens Europees model in alle omliggende landen nu verplicht. Het oude hesje met opschrift VERKEERSREGELAAR mag niet meer gedragen worden.