Factsheet scenario Ongeval, letsel onwel wording, ziekte nº 2

2023 - 2024

VU VRIJE UNIVERSITEIT AMSTERDAM

Bij het ontstaan van lichamelijk letsel door ongeval of onwel worden bij medewerkers, studenten en bezoekers kan acute hulpverlening noodzakelijk zijn.

Wie wordt gewaarschuwd

EH hulpvraag komt binnen bij de Alarmcentrale MBC (AC MBC) of via een *alarm invalidentoilet*. De AC MBC vraagt melder naar:
- naam van de melder;
- de ernst van het ongeval en het aantal slachtoffers;
- het betreffende gebouw;
- het kamernummer;
- om bij slachtoffer te blijven/opvang van hulpverlening;
- bij invalidentoilet gaat ploegleider altijd naar de locatie toe.

De AC MBC voert de volgende acties uit:
- een **00-oproep** in de vorm van een algemene oproep (ernstig) ongeval via de portofooninstallatie;
- ***direct daarna*** een traceroproep voor de EHBO-ers (in het betreffende gebouw). Bij tekort aan EHBO-ers worden EHBO-ers uit andere gebouwen opgeroepen;
- ter ondersteuning kan oproep RIT[1)] nodig zijn.

Oproep EHBO

Ook bij een *andere calamiteit* dan een ernstig ongeval (zoals bij brand, explosie, ongeval gevaarlijke stof), waarbij tevens sprake is van slachtoffer(s) / letsel roept de ploegleider naast de betreffende RIT ***tevens direct*** de EHBO-ers van het gebouw op.

Externe hulpverlening

De ploegleider i.o.m. EHBO-er beslist of direct externe hulpverlening (bv. ambulance) via 112 nodig is. AC MBC belt 112. In geval van *acute nood* kan de EHBO-er eerst 112 bellen en daarna het AC MBC inlichten met 22222.

Ambulance

Ambulance wordt bij de opstelplaats BS-7 (slagbomen MF of bij O|2 gebouw BL 1108), opgevangen door BHV of beveiliging.

Oproepen OCT

De ploegleider beslist of het OCT wordt opgeroepen door de AC MBC. Het OCT wordt opgeroepen als
- er meerdere slachtoffers zijn / externe hulpverlening;
- als er een dodelijk slachtoffer is;
- een ongeval *op of tijdens het werk* én het slachtoffer wordt meegenomen met een ambulance;
- als er gevaar is voor anderen;
- er een kans is dat er paniek uitbreekt.

OCT beslist of de directeur(en) / derden (bv. VUmc) in betreffend gebouw gewaarschuwd moeten worden. Voorzitter OCT beslist of SBT *(opschalingsniveau 3)* geïnformeerd / opgeroepen moet worden.

Waar is de EHBO-er / eerste hulpverlener bij betrokken

De EHBO-er verleent eerste hulp. Afhankelijk van de ernst van de situatie kunnen de volgende acties volgen:
- het slachtoffer naar een (BHV opvang) ruimte brengen in het gebouw, observatie slachtoffer;
- het slachtoffer begeleiden naar de SEH VUmc;
- op verzoek van ploegleider /EHBO-er wordt via de AC MBC een ambulance via 112 opgeroepen bij spoedeisende hulp;
- in *acute nood* belt EHBO-er zelf 112 en waarschuwt direct daarna AC MBC.

Zie: Factsheet Opvangruimten voor BHV/EHBO en locaties AED's en rolstoelen.

EHBO bij letsel gevaarlijke stof

Vraag de (locatie)deskundige / medewerker om advies. Raadpleeg de veiligheidsinformatie (Chemiekaartenboek, Veiligheids-informatieblad of informatie op afdeling). Bij het inschakelen van professionele hulp is het belangrijk de stofnaam te weten en de verpakking of veiligheidsinformatie mee te geven. Er zijn specifieke procedures voor HF en cyanides (informatie op afdeling). Gebruik de oogdouche bij gevaarlijke stof in het oog (contactlenzen verwijder-en), rustig ca. 15 minuten spoelen of zolang als nodig (eventueel met onderbrekingen). Algemene maatregelen:
- frisse lucht
- verontreiniging / kleding verwijderen (draag zelf handschoenen)
- (huid) spoelen met water en eventueel medische hulp.

Bezoek aan SEH VUmc

In geval van *spoedeisende hulp* kan het slachtoffer met hulp van beveiliging naar de SEH van het VUmc worden gebracht . De Universitaire Huisartsenpraktijk (UHP) in het VUmc is hiervoor **niet** beschikbaar! (ook niet voor consulten).
Onkosten van een arbeidsongeval kunnen in beginsel bij eenheid gedeclareerd worden, ook kosten SEH tlv. eigen risico, mits niet door verzekering gedekt (dat kan het geval zijn als het eigen risico al opgebruikt is).

Wel hulp, niet spoedeisende zaken, geen SEH

Indien er toch een (na)behandeling nodig is van de gedupeerde, bijvoorbeeld bij lichamelijke klachten, blijvende pijn of bij aanvullend medisch advies, is een bezoek aan de eigen huisarts (al dan niet via een spoedafspraak) of een andere arts in de reguliere gezondheidszorg, de geëigende weg (zie bij Toelichting, *Gezondheidszorg voor buitenlandse studenten*).

Locatiedeskundige

De locatiedeskundige (bij straling is dat de coördinerend stralingsdeskundige) voorziet de ploegleider en EHBO-er van relevante informatie. Met name als er gevaarlijke stoffen/agentia betrokken zijn bij het ongeval (*zie factsheet 4 gevaarlijke stoffen*).

Pleisterongevallen

Als gevolg van een incident kan er sprake zijn van (relatief) licht lichamelijk letsel. Meestal kan met een behandeling door een hulpverlener/EHBO-er worden volstaan, waarna het werk kan worden hervat.

Ongeval/onwel en afvoer met ambulance / ziekenhuisopname

Een ongeval / onwel wording kan leiden tot vervoer met ambulance naar een ziekenhuis. Het is dan van belang dat de betreffende eenheid (i.g.v. medewerker) of SOZ (i.g.v. student) z.s.m. op de hoogte wordt gesteld.
Bij een ongeval is het van belang dat de organisatie/EHBO weet wie (slachtoffer) naar welk ziekenhuis is vervoerd.
In deze situatie is het direct invullen van het meldingsformulier op VU.nl noodzakelijk: Meld- en adviespunt (registratie fysieke incidenten/ongevallen, meldingen) op VU.nl: Calamiteiten - Vrije Universiteit Amsterdam (vu.nl).

[1)] RIT:
VURIT: Rapid Intervention Team VU-campus
O|2-RIT: Rapid Intervention Team O|2

Suïcide (poging)- of verward gedrag

00-oproep 'ernstig ongeval'

Ploegleider gaat naar de locatie waar de persoon zich bevindt:
- Overlegt met beveiliging wie de persoon/aanwezige aanspreekt;
- Zo nodig EHBO laten verlenen indien omstandigheden dat toelaten;
- Omstanders op afstand houden, ruim afzetten;
- Ongevalssituatie niet wijzigen (*mogelijk 'plaats delict'*);
- Bel 112 in noodsituaties:
  - doorgeven aan 112 bij weglopen verward persoon
  - óf de beveiliging begeleidt de persoon naar de SEH VUmc als de persoon na afstemming met 112 niet door politie/ambulance wordt opgehaald.

Afstemming en nazorg

De ploegleider stemt met het OCT af welke vervolgactiviteiten er nog plaats moeten vinden. Bij ziekenhuisopname van een medewerker wordt de leidinggevende van de faculteit/dienst van deze medewerker door het OCT op de hoogte gesteld.
De beveiliging registreert het incident, ploegleider vult meldingsformulier op VU.nl in: Meld- en adviespunt (registratie fysieke incidenten/ongevallen, meldingen) op VU.nl: Calamiteiten - Vrije Universiteit Amsterdam (vu.nl).

➔ Voor nazorg bij grote impact: *zie factsheet no. 10.*

Studenten

Indien er zich onder de slachtoffers studenten bevinden wordt via de AC MBC de Studentenadministratie / SOZ geïnformeerd. Zo nodig via SOZ de studentenpsychologen inschakelen.
Studenten met *spoedsituaties of psychische nood* worden geadviseerd contact op te nemen met de eigen huisarts: centrale nummer van alle Amsterdamse huisartsenposten 088-003 0600, en/of met https://www.113.nl, bel 113 of gratis 0800-0113.

Rol bedrijfsarts HRMAM

De bedrijfsarts kan een rol spelen tussen de organisatie en medewerker-slachtoffer i.v.m. medische zaken/privacy, verzuimbegeleiding, 2e lijns opvang en heeft toegang tot de huisarts/specialist etc.. Bij een ongeval is het belangrijk dat de bekend is wie (slachtoffer) naar welk ziekenhuis is vervoerd.

Wat te doen bij overlijden
- medewerker: OCT/SBT stelt leidinggevende op de hoogte en conform 'draaiboek bij Overlijden'. Tevens het overlijden melden bij HRMAM (via de bereikbaarheidslijst).
- student: OCT/SBT waarschuwt SOZ/Studentenadministratie (draaiboek Overlijden student).
- dodelijk of ernstig ongeval BHV-er: OCT/SBT waarschuwt Financiën afdeling Corporate Finance (verzekeringen).
- derde: informeren organisatie waartoe derde behoort.

Bij een *dodelijke afloop of ziekenhuis opname/blijvend letsel*, overlegt het OCT met de verantwoordelijk leidinggevende over de melding aan **de Arbeidsinspectie** (zie verderop in deze sheet). De verantwoordelijk leidinggevende krijgt advies van de HRM-AM.
In het belang van het onderzoek zorgt de ploegleider er voor dat de ongevalssituatie niet wordt gewijzigd. Het kan noodzakelijk zijn dat HRM-AM de situatie ter plekke moet beoordelen. In geval van ernstige ongevallen gebeurd dit de Inspectie SZW.

Begeleiding van medewerkers kan door de leidinggevende of bedrijfsarts/BMW van HRM-AM worden uitgevoerd. Er is een *Richtlijn 'Opvang schokkende gebeurtenissen' beschikbaar (VU.nl)*.

Schakel zo nodig externe hulp in (zoals Slachtofferhulp, bijlage 1 factsheet 10).

Toelichting:

Melding arbeidsongeval aan de Arbeidsinspectie SZW

Een *arbeidsongeval* wordt direct gemeld aan de Arbeidsinspectie SZW door de verantwoordelijk leidinggevende ism. OCT en HRMAM indien:
- het slachtoffer overlijdt;
- er sprake is van blijvend letsel (bv. amputatie, blindheid, psychische klachten etc.);
- er sprake is van een *ziekenhuisopname* (wel dagopname, geen polikliniek);
- of bij een ongeval dat (mogelijk) heeft geleid tot het vrijkomen van biologische agentia van categorie 3 en 4 en dat besmetting van medewerkers door deze agentia kan veroorzaken.

Melden aan de Arbeidsinspectie gratis via tel. 0800 –5151.
https://www.nlarbeidsinspectie.nl/melden/arbeidsongeval

Waarschuw in deze situaties direct ook:
- de betreffende eenheid door of via het MBC middels de bereikbaarheidslijsten van de betreffende eenheid én
- HRMAM door of via het MBC middels de bereikbaarheidslijst van HRMAM.
- De leidinggevende kan melding plichtige arbeidsongevallen (ook buiten kantoortijden) het snelst melden via telefoonnummer 0800 – 5151 (gratis) of via de website: Arbeidsongeval melden | Melden | Nederlandse Arbeidsinspectie (nlarbeidsinspectie.nl).

Besmettelijke ziekte

A&M kan advies geven en hanteert o.a. de LCI- richtlijnen mbt. besmettelijke ziekten (Landelijke Coördinatie Infectieziekte bestrijding) https://lci.rivm.nl/richtlijnen/ van het RIVM. Deze geven per infectieziekte een overzicht van de meest recente kennis, landelijke afspraken over de aanpak van de bestrijding, de rol van de GGD en andere professionals betrokken bij de bestrijding in de publieke gezondheid. Indien A&M niet op korte termijn bereikbaar is, kan men de LCI website zelf raadplegen.
Bij bepaalde besmettelijke ziekten is de behandelend (huis)arts verplicht de GGD te informeren. Indien volgens de GGD geen actie nodig is, hoeft de VU dat ook niet te doen, behoudens eventuele informatieve communicatie.

Geconstateerde besmetting:

In geval van mogelijke maatregelen bij een besmettelijke ziekte:
- is de GGD in de lead bij bv. contactonderzoek;
- informeren van SOZ (via secretariaat) en HRMAM (via bereikbaarheidslijst);
- kan de GGD om advies worden gevraagd (door SOZ, HRMAM);
- Indien het advies gevolgen heeft voor de VU (noodzaak VU-brede communicatie, [deels] sluiting gebouwen, afzeggen bijeenkomsten/colleges/onderwijs, thuisblijven mogelijk besmette personen etc.) wordt het crisisteam niveau 2 opgeroepen (tenminste de kolommen HRM, SOZ met C&M) en wordt niveau 3 geïnformeerd.

Verdenking van besmetting (door persoon zelf of anderen):

Betrokken persoon verwijzen naar huisarts / spoedpost (zie ook hierna *'Gezondheidszorg voor buitenlandse studenten'*.

Gezondheidszorg voor buitenlandse studenten

Buitenlandse studenten die zijn ingeschreven bij de Universitaire Huisartsenpraktijk UHP locatie VUMC kunnen voor medisch inhoudelijke zaken en spoed de UHP bereiken via telefoonnummer 020-4441400. Buiten kantoortijden kan de Huisartsenpost Amsterdam (HAP) gebeld worden voor actieve begeleiding (088-0030600, www.huisartsenpostenamsterdam.nl.
Overige optie: Op Station CS zit een huisartsenpost voor o.a. studenten, forenzen en passanten:
https://www.centraldoctors.nl/doctor

<u>Gerelateerde BNO factsheets:</u> -Factsheet 4, Gevaarlijke stoffen -Factsheet 10, Extreem geweld – grote impact en ontwrichting -Factsheet ALARM alarmering -Factsheet Com communicatie -Factsheet Opvangruimten voor BHV/EHBO; locaties karren, AED's en rolstoelen	