

## Protocol Corona en Medische dienst KNMV

Versie 1.0

Ter voorbereiding:

- Het moet zowel de deelnemers, als officials, en alle medewerkers en bezoekers op het hart worden gedrukt dat bij de klachten zoals beschreven door de RIVM, men thuis blijft! Bij de inschrijving dit vragen.
- Iedereen die op het terrein is, houdt zich aan de dan geldende richtlijnen van de RIVM en eventueel aanvullende richtlijnen van de KNMV.
- De organisator zorgt voor een gelegenheid om handen te wassen, met stromend water, zeep in een pompje of andere dispenser en voldoende papieren handdoeken. Bij voorkeur buiten, of in een ruime ruimte waarin doorgelopen (ene kant in, andere kant naar buiten) kan worden.
- Goede instructie door arts aan het gehele medisch personeel met betrekking tot PBM's.
- Dit protocol is een leidraad! Het kan zijn dat de medewerker van de medische dienst vindt dat hij voor zichzelf meer bescherming wil kiezen dan mogelijk strikt noodzakelijk is. Dit is natuurlijk toegestaan. (Dit geldt niet voor FFP2 masker en isolatieschorten, dit mag alleen gebruikt worden bij zware verdenking op corona). En dit geldt ook andersom, als de medewerker ervan overtuigd is dat het risico zeer klein tot nihil is, kan hij of zij ook zonder extra bescherming werken.
- De behandelruimte dient te voldoen aan de voorschriften van de KNMV zowel qua omvang, interieur als materialen.
- Indien geen MMC is betrokken van de KNMV dient de vervangende mobiel behandel ruimte te voldoen aan dezelfde eisen als de MMC's.
- Creëer buiten de daadwerkelijke opvangruimte een buffer/EHBO ruimte, door middel van een tent of op andere wijze afgeschermd gedeelte.
- Zorg voor adequate ventilatie van de opvangruimte. Specifiek voor de MMC, doe de ventilator aan in de stand van binnen naar buiten.
- Neem als medische officials een extra set (eigen)kleding mee, zodat je in geval van nood andere kleding kunt dragen

Tijdens het evenement:

- De medewerkers wassen regelmatig hun handen (of desinfecteren met een handgel/handalcohol), en voor en na een contact met een slachtoffer.
- Een slachtoffer wordt zoveel mogelijk ter plaatse en in de buitenlucht behandeld (voor zover dat mogelijk is, ook gelet op de privacy), eventueel extra tent met wanden plaatsen.
- Wordt een slachtoffer liggend vervoerd naar de behandelruimte dan dragen de dragers bij voorkeur mond-neusmaskers en handschoenen.
- Een mobiel slachtoffer wordt opgevangen in de buffer ruimte buiten de daadwerkelijke opvangruimte, wordt aldaar getrieerd en zo mogelijk daar behandeld.
- In principe gaat het slachtoffer alleen in de behandelruimte. Niemand gaat mee naar binnen. (Uitzondering, kinderen tot 13 jaar, dan een begeleider mee)
- Met het slachtoffer gaat bij voorkeur één hulpverlener mee naar binnen, indien medisch noodzakelijk meer.
- Bij elke behandeling binnen de 1,5 meter, dragen de hulpverleners een mond-neusmasker.

- Bij elke behandeling binnen de 1,5 meter, dragen de hulpverleners handschoenen.
- Bij elke behandeling binnen de 1,5 meter, dragen de hulpverleners een spatbril of gezichtsscherm.
  - NB Is er totaal geen verdenking op Corona, dan volstaan handschoenen.
- Bij elke invasieve handeling (behoudens infuus prikken), ABC instabiel slachtoffer of reanimatie, of bij een slachtoffer dat toch verdacht wordt van Corona, dient ook een jasschort met lange mouwen te worden gedragen. De noodzakelijke ALS handelingen gaan altijd voor, en worden zoveel mogelijk gedaan door een persoon, zodat de andere de PBM's kan aandoen.
- Aan het slachtoffer dat door het medisch personeel wordt behandeld, worden de Corona vragen gesteld. Aan de hand hiervan kan dan worden besloten of de behandeling zonder bescherming of met "lichte" bescherming kan plaatsvinden of met "zware".
- Van elk slachtoffer die in de buffer ruimte of behandelruimte wordt behandeld, wordt minimaal de temperatuur gemeten en de SpO2 gemeten. Bij een SpO2 kleiner dan 90 %, zonder een duidelijke andere verklaring en/of een temperatuur groter dan 38 zonder duidelijke andere verklaring, moet het slachtoffer behandeld worden als corona verdacht.
- Er wordt bij elk contact IN de opvangruimte een contactlijst aangelegd, met naam slachtoffer en namen van alle hulpverleners die betrokken waren, zowel buiten de opvangruimte als in de opvangruimte. Lijsten worden verzameld door de arts of verpleegkundige.
- Als het slachtoffer de opvangruimte verlaat wordt de behandelafel en alle overige (mogelijke)contact punten schoongemaakt met een daarvoor aangewezen schoonmaakmiddel. Voor apparatuur, kwetsbaar materiaal en klein instrumentarium zijn dat de zogenaamde Bacillol doekjes, voor de overige oppervlakten is dat een oplossing van een chloortablet in water in een plantenspuit.
- Aangebroke verpakkingen worden weggegooid.
- Handschoenen en mondkapje wordt na gebruik weggegooid.

NB

- Lichte bescherming: Chirurgisch mondkapje, handschoenen, spatbril
- Zware bescherming: FFP2 masker, handschoenen, spatbril of gezichtsscherm, isolatiejas.