

Beleid BHV uitgangspunten en organisatie voor Ziekenhuis Rijnstate



Rijnstate

Inleiding

In dit document staan de uitgangspunten voor de BHV organisatie binnen Rijnstate. De uitgangspunten gelden voor alle locaties en zijn uitgewerkt tot een beschrijving van de BHV-organisatie per locatie.

Uitgangspunten brandveiligheid

Brandpreventie

Het belangrijkste aandachtspunt van brandveiligheid is preventie. Zonder een brand (of brandmelding) hoeft de BHV-organisatie niets te doen.

Snelle alarmering

Om bij elke beginnende brand snel te kunnen reageren moet er in zorggebouwen totaalbeveiliging aanwezig zijn. De BHV-ers moeten direct, automatisch, opgeroepen worden bij elke brandmelding en ter plekke de situatie gaan beoordelen.

Eerste acties

BHV-ers moeten direct met twee personen naar de plek van de brandmelding. Bij voldoende snelle reactie zal een beginnende brand nog klein zijn en kan dan door BHV-ers nog geblust worden. Uitbreiding van de calamiteit en noodzaak voor ontruiming kan hiermee voorkomen worden. Dit is bij zorginstellingen belangrijk omdat ontruiming in een ziekenhuis (of andere zorginstelling) tot extra patiëntrisico's leidt.

Sub-brandcompartimentering

Om niet-zelfredzame personen snel te kunnen ontruimen en naar veilig gebied te kunnen brengen moet dit beperkt kunnen blijven tot horizontale ontruiming. Dit betekent dat op elke verdieping waar zorgverlening plaatsvindt aan mensen die niet zelfredzaam zijn, brandcompartimentering aanwezig moet zijn voor tenminste 60 minuten. In eerste instantie kunnen personen ook achter een 30 minuten brandwerende scheiding in veiligheid worden gebracht.

Aantallen BHV-ers

Het is noodzakelijk twee BHV-ers direct oproepbaar te hebben gedurende de tijden dat er zorgverlening plaatsvindt binnen de zorginstelling. Bij elke incidentmelding, veelal brand, willen we zeer snel een controle kunnen uitvoeren met als doel ontruiming te voorkomen, of anders zo snel mogelijk tot ontruiming over te gaan en het eventueel te ontruimen gebied zoveel mogelijk te beperken.

Waarom 2 BHV-ers?

Uit veiligheidsoverwegingen moet een eerste controle bij brand altijd door ten minste twee BHV-ers worden uitgevoerd. Anders:

- loopt de BHV'er een groter risico op persoonlijk letsel bij onderzoek naar de brandmelding (bijvoorbeeld bij een deurcontrole)
- kan niet altijd worden vastgesteld of een brandmelding een echte brand betreft
- kan een beginnende brand niet veilig bestreden worden
- zal veel vaker een ontruiming moeten worden gestart

Deze twee BHV-ers zijn altijd nodig tijdens zorgverlening, in ieder geval bij verpleging aan bed, nachtverblijf van verminderd zelfredzame personen en behandelingen waarbij men mogelijk enige tijd niet of moeilijk zelfstandig kan lopen (bijvoorbeeld bij poliklinische behandelingen). Deze twee BHV-ers moeten ook elke plek (in ieder geval die plekken waar zorgverlening plaatsvindt) binnen 2 minuten kunnen bereiken. Daarvoor dienen zij het gebouw waarin zij werken goed te kennen en alle ruimtes te kunnen bereiken.

Een BHV-ploeg en ploegleiding

Bij grotere instellingen of meer complexe gebouwen is het noodzakelijk het aantal BHV-ers altijd te kunnen uitbreiden om ofwel een BHV-ploeg te kunnen maken waarin

taken verdeeld kunnen worden, (met minmaal 5 BHV-ers, twee teams van twee BHV-ers en een ploegleider) ofwel om bij complexe gebouwen op meerdere plaatsen gelijktijdig BHV-ers in te kunnen zetten.

Daarnaast wordt altijd gebruik gemaakt van op de afdeling (bij grote ontruiming) opschaling ook van buiten de afdeling) aanwezig personeel om een ontruiming te begeleiden en de zorg voor patiënten/ bewoners te regelen.

Implementatie bij Ziekenhuis Rijnstate

Locatie Arnhem

Gedurende kantoortijden is er een bedrijfsbrandweer met 7 hiertoe opgeleide medewerkers. De eerste verkenning wordt uitgevoerd door de 2 mensen van de 24-uurs beveiliging, deze zijn opgeleid tot BHV-er en ploegleider BHV, en waarvan er ten minste 1 opgeleid is tot lid bedrijfsbrandweer.

Zij moeten binnen twee minuten op de plek van de brandmelding zijn, behoudens die situatie waarin zij geconfronteerd worden met een onverhoopte andere calamiteit op hetzelfde moment. Zij hebben de mogelijkheid minimaal 2 extra BHV-ers op te roepen. Hiertoe zijn bij 2 afdelingen, die permanent een verpleegkundige bezetting hebben van meerdere personen, alle verpleegkundigen opgeleid tot BHV-er (dit zijn Psychiatrie (PAAZ) en Hartziekten). Hiermee kan middels een oproep naar de betreffende afdeling:

- altijd direct een BHV'er worden bereikt
- zijn er geen problemen met inroosting van BHV-ers
- blijven betrokken afdelingen niet achter zonder een verpleegkundige

Voor een aantal afdelingen zijn nog BHV-ers opgeleid om permanent aanwezig te zijn bij bijzondere situaties. Dit betreft:

- de anesthesieassistenten om ervoor te zorgen dat er altijd een BHV-er aanwezig is wanneer een patiënt op de OK is
- medewerkers restauratieve voorzieningen, om BHV-ers direct ter plekke te hebben bij evenementen met grotere aantallen aanwezigen in auditorium of bedrijfsrestaurant (die vaak buiten kantoortijden plaatsvinden)

Bijzondere risico's Arnhem.

Naast het feit dat zich een situatie kan voordoen waarbij de 2 BHV-ers, a.g.v. een andere calamiteit, de twee minutengrens niet halen zijn ook de sub-brandcompartimenten > dan 100m². Dit is alleen toegestaan bij permanente bewaking zoals op de IC.

Om op eenzelfde bewakingsniveau bij brand te komen zijn er maatregelen genomen zodat tenminste vier medewerkers, die in directe nabijheid werkzaam zijn, middels het piepersysteem (zusteroproep) worden gewaarschuwd en binnen twee minuten op de kamer kunnen zijn waar de brandmelding vandaan komt. Zij kunnen dan gelijk starten met het ontruimen en blussen van een kleine brand. Tijdens de ontruimingsoefeningen worden deze medewerkers hierop getraind inclusief het blussen van een kleine brand.

Locatie Zevenaar

Het ziekenhuis en verpleeghuis (Liemerije) op deze locatie leveren elk permanent 2 BHV-ers. Zij voeren de eerste controles uit in het eigen deel van het gebouw. Overdag zijn er ook 2 BHV-ers vanuit Facilitair en Techniek, die gedurende hun werktijden voor een deel van het ziekenhuis en verpleeghuis de eerste controles doen. 's Nachts is er aanvulling door één beveiligiger met BHV. Ziekenhuis en Verpleeghuis hebben ook onderlinge afspraken over de 24 uren bezetting van de ploegleiding.

Binnen het ziekenhuis zijn er 2 afdelingen die permanent een BHV-er leveren (dit zijn 2 Oost en 4 Noord, tijdens verbouwing en reorganisatie wordt de actuele bezetting regelmatig gecontroleerd), vergelijkbaar met locatie Arnhem. Binnen het Verpleeghuis leveren alle 8 verpleegafdelingen bij toerbeurt een BHV-er voor dag, avond of nachtdienst. Hiermee lukt het ze om zonder iedereen op te leiden (5 – 8 BHV-ers per afdeling) invulling te geven aan de BHV-diensten.

Locatie Velp

Dit zijn poliklinieken, laboratoria en een verpleegafdeling, met 1 of 2 nachten per week beperkte, tot 10 bedden, bezetting.

Op locatie Velp hebben steeds 2 BHV-ers dienst. Om avond en nachtbezetting te realiseren zijn de vaste medewerkers in die diensten (receptie en beveiliging) allemaal BHV-er. Naast beveiliging zijn er bij een aantal afdelingen BHV-ers op vrijwillige basis voor de invulling van de tweede BHV-dienst overdag.

's Nachts is er vanuit beveiliging maar één persoon aanwezig en is verder alleen de huisartsenpost bezet (deze is gemakkelijk te ontruimen en heeft sinds eind 2010 zelf BHV-ers). Dit betekent dat als de dagverpleging buiten kantooruren is bezet de verpleegkundige op die afdeling ook altijd BHV-er moet zijn om met 2 personen te kunnen reageren op brandmelding. Hiervoor zijn alle medewerkers op de dagverpleging opgeleid tot BHV'er.

Locatie Polikliniek Arnhem Zuid

Om bezetting met BHV-ers te kunnen garanderen is er gedurende openingstijden altijd een beveiliging/ BHV-er aanwezig.

Omdat zich in deze locatie geen bedlegerige patiënten bevinden is het in principe niet nodig hier ook altijd twee BHV-ers te hebben. In het bedrijfsnoodplan is opgenomen hoe gehandeld dient te worden bij een brandmelding.

Behalve de eigen poliklinieken zijn er ook externe gebruikers (huurders) in het pand. Twee van deze huurders hebben eigen BHV-ers. De Trombosedienst (met bezetting in ongeveer dezelfde dagdiensten als Rijnstate) en de Bloedbank (met een bezetting van enkele dagdelen per week, waaronder ook avonden).

Versie: vastgestelde beleidsnotitie d.d. 5-11-2012

Voor meer informatie of vragen kunt u contact opnemen met Ziekenhuis Rijnstate: bedrijfsveiligheid@rijnstate.nl
