|  |
| --- |
| **Organisatie van de Eerste Hulp** |

# Inleiding

Een ongeval is snel gebeurd. Ieder bedrijf moet hierop voorbereid zijn, zodat slachtoffers zo snel mogelijk verzorgd kunnen worden. Daarom moet elke werkgever eerste hulp organiseren, op maat van zijn onderneming.

De **drie doelstellingen** die opgelegd worden aan een onderneming zijn:

* zo snel mogelijk **eerste hulp verstrekken** aan de medewerkers en andere personen aanwezig op de arbeidsplaats, die het slachtoffer worden van een ongeval of die onwel worden,
* zo snel mogelijk de **hulpdiensten/artsen verwittigen**, zodat de slachtoffers zo vlug mogelijk de gepaste medische hulp kunnen krijgen,
* zorgen voor het **vervoer** van de slachtoffers, naar het verzorgingslokaal, hun woning of een ziekenhuis/arts.

# Mensura EDPB voorziet een aantal nuttige tools die als leidraad kunnen dienen om de doelstellingen te realiseren:

1. Voorbeeld Risicoanalyse eerste hulp
	1. Checklist risicoanalyse eerste hulp (Deze checklijst risicoanalyse kan u helpen bij de organisatie van de eerste hulp).
	2. Checklist Organisatie eerste hulp
	3. Algemeen besluit Evaluatie eerste hulp.
2. Indicatieve indeling van het personeel dat instaat voor de eerste hulp
3. Inrichting verzorgingslokaal
4. Basismateriaal en verbanddoos
5. Handleiding voor eerste hulp bij ongevallen
6. Eerste hulp registratie
7. Afwijkingen van de jaarlijkse bijscholing
8. Afwijking ter beschikking stellen van verzorgingslokaal

**Wettelijke bepalingen organisatie eerste hulp**

Het algemene principe is dat de werkgever de nodige maatregelen moet treffen om:

* de werknemers die slachtoffer zijn van een ongeval of die onwel geworden zijn de eerste hulp te verstrekken en indien nodig een gespecialiseerde dienst te alarmeren,
* er voor te zorgen dat de slachtoffers vervoerd worden, naargelang het geval hetzij naar het verzorgingslokaal, hetzij naar hun woning, of naar een verzorgingsinstelling, voor zover het slachtoffer kan vervoerd worden,
* de nodige contacten te leggen met de diensten gespecialiseerd in medische noodhulp en reddingswerkzaamheden en met de verzorgingsinstellingen opdat de slachtoffers zo snel mogelijk de gepaste medische hulp zouden bekomen.
* Om het externe transport (taxi, ambulance,…) te verzekeren en om de gespecialiseerde diensten te kunnen alarmeren, moeten de belangrijkste telefoonnummers en adressen van deze diensten onmiddellijk beschikbaar zijn.

Eveneens is vereist dat alle door de werkgever te treffen maatregelen ook kunnen toegepast worden op andere personen die aanwezig kunnen zijn op de arbeidsplaats, zoals aannemers, onderaannemers, studenten, bezoekers, klanten, patiënten,… Deze personen kunnen ook slachtoffer worden van een ongeval of onwel worden en in dat geval moet de werkgever er zorg voor dragen dat zij de eerste hulp krijgen en eventueel worden vervoerd.

De werkgever stelt de nodige maatregelen vast:

* Na advies van het Comité,
* met de medewerking van de interne of externe dienst, volgens de grootte van de onderneming en de verdeling van de taken tussen deze twee diensten,
* en met de medewerking van de preventieadviseur-arbeidsarts die toezicht houdt op de organisatie van de eerste hulp.

Hij houdt rekening met:

* de aard van de activiteiten van zijn onderneming,
* de resultaten van de risicoanalyse,
* het aantal werknemers en de groep van risico’s waaraan zij kunnen blootgesteld worden.

De organisatie van de eerste hulp steunt op een specifieke risicoanalyse.

De werkgever werkt procedures uit voor eerste hulp gebaseerd op een intern urgentieplan dat voorziet in:

* Informatie en instructies voor werknemers
* Een alarm- en intern communicatiesysteem
* Een communicatiesysteem of noodlijn met externe verzorgings- of hulporganisaties
* De organisatie van het vervoer

De werkgever zorgt tevens voor:

* De nodige uitrusting
* Het vereiste personeel en hun kwalificatie en opleiding
* Een regelmatige evaluatie van de eerstehulpverlening aan de hand van een register van alle interventies

# Vereist personeel, opleiding en taken

Voor adviezen in verband met het vereiste personeelskader verwijzen we naar de lijst met de indicatieve indeling van de hulpverleners.

**Aangeduide personen en opleiding**

Een aangeduide persoon is een werknemer die bij voorkeur een eerstehulpinitiatie van ten minste 4 uur heeft gevolgd en die dit om de 3 jaar herhaalt.

Volgende items dienen te worden behandeld:

* Algemene benadering
* CPR en stabiele zijligging
* Eerst hulp bij levensbedreigende situaties: hartaanval /belemmering van de ademhaling / beroerte/vergiftiging
* Eerste hulp wondverzorging + inhoud van de verbanddoos: brandwonden/andere huidwonden/verstuiking

**Hulpverleners en bijscholing**

Een hulpverlener is een werknemer die de eerste hulp op de arbeidsplaats verleent en die daartoe minstens de vorming en de bijscholing heeft gevolgd die aangepast zijn aan de risico’s inherent aan de activiteiten van de werkgever. Na het volgen van een basisopleiding, moet de hulpverlener jaarlijks een bijscholing van 4 uur volgen. Indien de hulpverlener 2 maal deze bijscholing mist, moet er opnieuw een basisopleiding gevolgd worden. Er kan afgeweken worden van een jaarlijkse bijscholing indien de werkgever op basis van een voorafgaande risicoanalyse en het advies van de arbeidsarts en het comité kan aantonen dat dit niet nodig is. Een afwijkmogelijkheid naar een bijscholing om de 2 jaar kan dan mogelijk zijn. We verwijzen naar de checklist Risicoanalyse „afwijking van de jaarlijkse bijscholing“.

**Registratie van de eerstehulpverlening**

De hulpverlener noteert de eerstehulpverlening in een speciaal register dat door de werkgever moet worden bijgehouden.

In het register moeten de volgende elementen worden vermeld door de werknemer die een interventie doet in het kader van de eerste hulp:

1. de naam van de hulpverlener
2. de naam van het slachtoffer
3. de plaats, de datum, het uur, de beschrijving en de omstandigheden van het ongeval of het onwel worden
4. de aard, de datum en het uur van de interventie
5. de identiteit van eventuele getuigen

**Toedienen van medicatie door de hulpverlener**

Het behoort niet tot de bevoegdheden van de hulpverlener om medicatie te verschaffen. Dit is wettelijk voorbehouden aan artsen, apothekers en andere medische beroepsgroepen. Geneesmiddelen kunnen immers nevenwerkingen en allergische reacties veroorzaken. Geneesmiddelen maken dus geen deel uit van de eerstehulpuitrusting.

In een noodgeval waarbij de werknemer niet meer zelf in staat is om zijn medicatie te nemen, is het aan de werknemer en zijn behandelende arts om het eventueel toedienen van medicatie door personen in de omgeving te organiseren. Voor deze handeling moet de behandelende arts een document opstellen met een procedure en duidelijke instructies.

Bij specifieke arbeidsongevallen en indien blijkt uit de risicoanalyse kunnen bepaalde maatregelen nodig zijn om de

schade snel en doeltreffend te beperken (bijvoorbeeld in de chemiesector). De preventieadviseur-arbeidsarts zal dan schriftelijk de richtlijnen opstellen voor het correct gebruik van bepaalde producten (antidota).

**Beroepsgeheim**

De hulpverlener heeft een vertrouwensrelatie met het slachtoffer en kan geen vertrouwelijke informatie doorgeven over diens gezondheidstoestand aan collega’s of de werkgever. De hulpverlener geeft wel de nodige informatie door aan de professionele hulpverleners.