



Zorgvragers in het veld van de acute hulpverlening binnen de dranghekken

door Michelle Schlechtriem



SERVICE MÉDICAL ACADEMY

KENNISINSTITUUT VOOR DE ACUTE MEDISCHE HULPVERLENING OP HET SPORTVELD

13 februari 2013

“Zorgvragers in het veld van de acute hulpverlening binnen de dranghekken”

Met dank aan:

Maastricht UMC+



Naam: M.J.A. Schlechtriem

Studentnummer: 2159819

Klas: Speco 3D

Naam opdrachtgever: Dr. J. Benders

Periode: september 2012 tot januari 2013

Naam Hogeschool: Fontys Economische Hogeschool Tilburg

Voorwoord

Na vier maanden hard gewerkt te hebben, ligt dan hier mijn stageverslag voor u ter inzage. De afronding is niet volledig volgens plan verlopen, wegens een verkeerde kijk op de tijdsplanning. Gelukkig is het rapport toch op tijd afgerond. Hier en daar is tijdens het traject een aantal kleine fouten tevoorschijn gekomen die de periode alleen maar leerzamer gemaakt hebben. In de afgelopen vier maanden ben ik niet alleen veel over de Stichting Service Médical (en Academy) en haar markt te weten gekomen, maar ook over mijzelf en mijn werkwijze.

De markt van medische hulpverlening was vier maanden geleden nog zeer onbekend voor mij. Het is dan ook een uitdaging geweest om mezelf hierin te verdiepen en op de hoogte te geraken van alle nieuwtjes, gegevens en regelgevingen. Dit viel niet mee, maar na een tijdje merkte ik dat mijn interesse steeds groter werd en ik met veel plezier aan mijn verslag aan het werken was. Gedurende de stageperiode ben ik ook meer te weten gekomen over wat ik zelf graag zou willen doen in mijn latere beroep. Kennis die ik tot vier maanden geleden nog niet had, heb ik gedurende de afgelopen maanden ingewonnen. Het heeft me een duidelijkere kijk op de toekomst gegeven, waar ik ontzettend dankbaar voor ben.

Ik wil het team van de Stichting Service Médical en haar Academy hartelijk bedanken voor de leuke, leerzame periode die ik bij de Stichtingen heb mogen doorbrengen. Veel personen, zowel personeelsleden als vrijwilligers, hebben een steentje bijgedragen aan het onderzoek en hebben op ieder vlak waar mogelijk geholpen. Hier ben ik hen allen zeer dankbaar voor. In het bijzonder wil ik Dr. Jos Benders ontzettend bedanken voor alle hulp, adviezen en kennis die hij heeft bijgedragen aan dit onderzoek. Ik ben dankbaar voor de kans die ik gekregen heb om mijn stageverslag in naam van de Stichting Service Médical en haar Academy te maken. Ik heb met heel veel plezier mijn tijd doorgebracht bij de Stichtingen en ik hoop dat u met net zo veel plezier mijn stagerapport zult gaan lezen. Ik wens Dr. Benders en zijn team heel veel succes in de toekomst!

Management Summary

Als studente van de opleiding Speco Sportmarketing & Management aan de Fontys Economische Hogeschool Tilburg, voerde ik in opdracht van de Stichting Service Médical en haar Academy (hierna: “SSM”) dit onderzoek uit.

Het betreft een kwalitatief onderzoek, gericht op de vraagzijde van de **acute medische hulpverlening in de sportwereld**. Dit onderzoek is ondersteund door het Maastricht Universitair Medisch Centrum (hierna: “MUMC”), wat een samenwerkingsverband is tussen het Academisch Ziekenhuis Maastricht en de Faculteit Health, Medicine and Life Sciences.

Aan de hand van dit onderzoek wordt inzicht verkregen in de actuele Zorgvraag rond medische hulpverlening bij sportevenementen. In dit onderzoek worden de 22 grootste sportevenementen van Nederland betrokken. Deze top 22 is gebaseerd op de “Top 50 Sport Ranglijst op bezoeken”. Deze lijst is terug te vinden in het boek Sportnext Evenementenmonitor. Met de toevoeging ‘bezoeken’ wordt bedoeld: bezoekers. De wijze van inventarisatie gebeurt door middel van een enquête.

De resultaten die uit de enquête naar voren komen, zijn verwerkt in grafieken. In totaal hebben vijftien van de 22 sportevenementen meegewerkt aan het onderzoek, terwijl van één respondent helaas onbekend bleef over welk evenement het ging. Op basis van de resultaten, grafieken en overige gegevens worden bepaalde conclusies getrokken. Er is een duidelijk verschil tussen de evenementen. Het ene evenement heeft de acute medische zorg goed op orde, terwijl de medische zorg bij een ander evenement een sluitpost op de begroting is en zij bijvoorbeeld naast EHBO’ers geen andere hulpverlening inzetten.

Ook zijn er niet tot nauwelijks richtlijnen van Sportbonden en van NOC*NSF. Hoewel dit mogelijk een duidelijker inzicht in de standaarden van medische hulpverlening zou geven, zijn niet alle evenementen van mening dat aanbevelingen door het NOC*NSF betreffende medische hulpverlening van invloed zouden zijn op hun keuze voor een medische organisatie.

Criteria die de evenementen zelf als meest belangrijk beschouwen, zijn ervaring, betrouwbaarheid en kwalificaties van de hulpverleners. De evenementen vinden het van minder groot belang dat een medische organisatie zich binnen eigen provincie of regio bevindt, of hun eigen netwerk.

Organisatoren baseren hun keuze voor een medische organisatie met name door te kijken hoe andere evenementen hun zorg regelen en vragen in de meeste gevallen advies van een ervaren persoon binnen het medische werkgebied.

Uit het onderzoek is gebleken waar sportevenementen naar op zoek zijn in medische hulpverlening en hoe zij het liefst te werk gaan tijdens het evenement.

Inhoudsopgave

Hoofdstuk	1	Inleiding	
	1.1	Aanleiding -----	pag. 1
	1.2	Probleemstelling -----	pag. 1
	1.2.1	Deelvragen -----	pag. 1
	1.3	Doelstelling -----	pag. 2
	1.3.1	Hoofddoeltellingen -----	pag. 2
	1.3.2	Subdoelstellingen -----	pag. 2
	1.4	Onderzoeksmethode -----	pag. 2
	1.5	Structuur van het rapport -----	pag. 3
Hoofdstuk	2	Stichting Service Médical	
	2.1	Algemeen -----	pag. 4
	2.2	Werkwijze binnen bedrijf -----	pag. 4
	2.3	Keurmerken -----	pag. 4
	2.4	Evenementen -----	pag. 5
	2.5	Financiën -----	pag. 6
	2.6	Zusterorganisatie SMac -----	pag. 6
Hoofdstuk	3	Onderzoek	
	3.1	Onderzoeksmethoden -----	pag. 7
	3.2	Onderzoekspopulatie -----	pag. 8
	3.3	Individuele resultaten sportevenementen -----	pag. 10
	3.4	Gezamenlijke analyse sportevenementen -----	pag. 18
		- Onderdeel 1: De Aanpak -----	pag. 18
		- Onderdeel 2: De Zorg -----	pag. 19
		- Onderdeel 3: De Criteria -----	pag. 21
		- Onderdeel 4: De Evaluatie -----	pag. 22
		- Onderdeel 5: De Financiën -----	pag. 23
		- Onderdeel 6: De Media -----	pag. 24
Hoofdstuk	4	Conclusies en aanbevelingen	
		Conclusies uit het onderzoek -----	pag. 25
		Aanbevelingen voor de SSM -----	pag. 28
		Bijlagen -----	pag. 29

H1. Inleiding

In deze inleiding komen de aanleiding, probleemstelling en doelstelling(en) aan bod. Op basis van deze vraagstukken wordt in de volgende hoofdstukken het onderzoek samengesteld en uitgewerkt.

1.1 Aanleiding

Het ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport (hierna: “VWS”) spoort steeds meer Nederlanders aan tot sporten. Hierdoor ontstaat er ook een toenemende belangstelling voor het deelnemen aan sportevenementen. Een belangrijke vraag die bij veel deelnemers naar voren komt, is: “Hoe word ik op medisch vlak beschermd tijdens het evenement?”

Er ontstaat in lijn hiermee mogelijk meer vraag naar medische zorg tijdens sportevenementen, al is deze veronderstelling niet meteen onderwerp van onderzoek.

1.2 Probleemstelling

Hoe organiseren de grootste sportevenementen in Nederland hun medische zorg, welke criteria leggen zij aan en hoe luiden de bijbehorende budgetten?

1.2.1 Deelvragen

1. In hoeverre vinden zij gekwalificeerde medische hulpverlening van belang?
2. Hoe luiden de budgetten voor medische zorg?
3. Welke factoren spelen een rol bij het maken van een keuze voor een aanbieder van medische zorg?
4. Aan welke criteria moet een bedrijf/instelling voldoen, mocht het de medische zorg van een evenement verzorgen?
5. Zijn er nationale richtlijnen voor het aanbieden van medische zorg tijdens sportevenementen?

1.3 Doelstellingen

De doelstellingen geven aan wat ik precies wil bereiken met het onderzoek naar de vraag hoe medische zorg is georganiseerd tijdens de grootste sportevenementen in Nederland.

1.3.1 Hoofddoelstelling

De organisatie, criteria en budgetten van de medische zorg van de grootste sportevenementen in Nederland moet door middel van kwalitatief onderzoek in kaart worden gebracht.

1.3.2 Subdoelstellingen

1. Uit het onderzoek moet bekend worden of organisatoren iets gelegen is aan kwaliteitsstandaarden. Met andere woorden is de vraag aan welke criteria een dienstverlener moet voldoen, mocht het de medische zorg van een sportevenement verzorgen.
2. Er wordt getracht zicht te krijgen op de vraag welke richtlijnen er in Nederland gelden voor het aanbieden van medische zorg tijdens sportevenementen.
3. Aan het einde van dit onderzoek is bekend in hoeverre het belangrijk wordt gevonden dat er sprake is van gekwalificeerde medische hulpverlening tijdens sportevenementen.
4. Uit het onderzoek moet een duidelijk beeld worden gecreëerd van de budgetten voor medische hulpverlening tijdens sportevenementen.
5. Na onderzoek is tevens bekend welke factoren een rol spelen bij het maken van een keuze voor een aanbieder van medische zorg.

1.4 Onderzoeksmethode

De eerste weken van de stageperiode hebben in het teken gestaan van inlezen. Door rapporten, verslagen en andere documenten door te nemen, is er een duidelijk beeld verkregen van de SSM. Er is aldus veel gebruik gemaakt van deskresearch. Ook de zoekmachine Google heeft veel informatie weten te geven. In de loop van het onderzoek is vooral gebruik gemaakt van interviews. Dit zowel telefonisch als, indien mogelijk, in een persoonlijk gesprek. Telefoonnummers, e-mailadressen en overige contactmogelijkheden waren te vinden op internet. Op deze manier is een overstap gemaakt van deskresearch naar fieldresearch. Er is gekozen voor interviews, omdat er sprake is van een kwalitatief onderzoek: met de onderliggende gedachte om de kwaliteit van de zorg te meten. Grote organisaties zullen in persoonlijke interviews, zo was althans mijn inschatting, meer en betere informatie geven, dan wanneer zij benaderd worden met geschreven enquêtes alleen.

1.5 Structuur van het rapport

Het rapport bestaat uit vijf verschillende hoofdstukken. Het eerste hoofdstuk bevat de inleiding. Hier wordt als eerste de aanleiding van het onderzoek weergegeven. Daarbij luidt de vraag tegen welke achtergrond dit rapport eigenlijk wordt geschreven? Uit de aanleiding van het onderzoek ontstaat een probleemstelling. Wat is het probleem en waar moet een oplossing voor worden gezocht? Deze probleemstelling wordt weer opgedeeld in verschillende deelvragen. De deelvragen zorgen er stap voor stap voor dat de probleemstelling opgelost kan worden. Op basis van de probleemstelling is ook de hoofddoelstelling geformuleerd. Dit geldt tevens ook voor de subdoelstellingen, die in verband staan met de eerder genoemde deelvragen. Verder worden de onderzoeksmethode en structuur van het rapport uitgewerkt en wordt ingegaan op de vraag hoe de gegevens verzameld zijn.

Het tweede hoofdstuk geeft een inzichtelijke beschrijving van het stagegebiedende bedrijf, in dit geval de SSM. Het was belangrijk om eerst de nodige informatie over het bedrijf te weten, voordat er onderzoek gedaan is. In dit hoofdstuk kan zowel een beschrijving van de instelling geschreven worden, als een beschrijving van de bedrijfstak.

In het derde hoofdstuk wordt het onderzoek opgezet, uitgewerkt en geanalyseerd.

Waarna in hoofdstuk vier, op basis van de resultaten die uit het onderzoek gebleken zijn, bepaalde conclusies en aanbevelingen resulteren.

Hoofdstuk vijf bestaat uit de implementatie. Dit hoofdstuk is het meest tastbare en concrete onderdeel. Hierin wordt namelijk aangegeven hoe de conclusies en aanbeveling precies 'geactiveerd' kunnen worden.

H2. Stichting Service Médical

In dit hoofdstuk wordt de SSM als Zorginstelling in kaart gebracht. Ik besteed de nodige aandacht aan de werkwijze, de keurmerken, evenementen, financiën en als laatste de specifieke taak van het onderdeel de Service Médical Academy.

2.1 Algemeen

De SSM in engere zin is een bijzondere landelijke sportorganisatie die tijdens grote, als ook kleinere sportevenementen in zowel binnen- als buitenland, in geval van medische noodzaak, acute hulp biedt. De SSM heeft grote bekendheid opgebouwd in de wielwereld, waar zij acute mobiele hulp biedt aan verwonde of zieke wielrenners. Echter biedt zij niet alleen acute medische hulp bij wielerevenementen, maar ook bij vele andere takken van sport. Zo was SSM in 2011 actief bij negentien verschillende sportsoorten. Al ruim vijftientig jaar staat de SSM garant voor de medische hulpverlening.

2.2 Werkwijze binnen het bedrijf

Zoals de naam al zegt, is de SSM een stichting. Deze is in 1985 opgericht door sportarts Jos Benders, die tevens ook de directeur is. Het kwaliteitsjaarslag van 2011 vermeldt dat er een facilitaire staf is van 5,3 fte. Hieronder vallen o.a. de directiesecretaris en operationeel manager die dagelijks aanwezig zijn op de werkvloer. Verder wordt de Stichting ondersteund door 175 operationele vrijwilligers, allen (para)-medisch specialisten. Deze vrijwilligers worden aangestuurd door de operationeel manager. Alle vrijwilligers zijn (para)medisch gediplomeerden met ruime ervaring, die werkzaam zijn of waren in de gezondheidszorg. Ook staan zij ingeschreven in het BIG-register (Beroepen Individuele Gezondheidszorg). De Stichting beschikt instrumenteel over één mobiel ziekenhuis, vier eigen ambulances, vier snelle dokterswagens en één ambulancemotor. De voertuigen worden bereden door ervaren (beroeps-)chauffeurs. Daarnaast heeft de Stichting de mogelijkheid een trauma-helikopter van de ANWB/ADAC in te zetten.

2.3 Keurmerken

De SSM heeft het ANBI-keurmerk en is daarmee officieel een Goede Doelen organisatie. De Stichting is tevens een officiële zorginstelling en draagt het ISO-kwaliteitskeurmerk van Kiwa. Daarnaast hanteert de SSM eigen nascholingsprogramma's die specifiek gericht zijn op de 'sportgeneeskunde binnen de dranghekken'.

Oud-premier prof. mr. Dries van Agt is beschermheer van de SSM, welke in geregeld contact staat met de Tweede Kamer, het ministerie van VWS en lid is van het Olympische Steunpunt van NOC*NSF.

2.4 Evenementen

In het SSM-kwaliteitsjaarverslag van 2011 is ook terug te lezen dat gedurende 183 evenementdagen 145 verschillende evenementtitels (para)medisch werden begeleid. Bij deze evenementen waren in totaal 337 teams ingezet. Eén team bestaat uit twee tot drie vrijwilligers.

De SSM wordt door de buitenwacht vooral gekoppeld aan de wielersport. Dit heeft niet alleen te maken met het feit dat de SSM bij veel grote wielerevenementen inderdaad actief is, maar ook met de free publicity die hiervan de resultante is. Anders gezegd, hierbij komen de ambulances van de Stichting nogal eens in beeld. De wielersport is weliswaar een belangrijk werkgebied, toch is de Stichting ook bij veel andere sportevenementen betrokken.

Zoals eerder aangegeven, trad het medisch team van de SSM naar voren bij negentien verschillende takken van sport. Op pagina 113 van de bijlage is een lijst te vinden met alle evenementen van dat jaar. Daarop is zichtbaar dat de Stichting naast de tak wielrennen, nu ook in het schaatsen een groot-afnemer kent.

Op pagina 116 van de bijlage is een tabel uit het kwaliteitsjaarverslag van 2011 te vinden waarin de sporttakken, het aantal evenementdagen en de bijbehorende percentages zijn weergegeven. 67,8 procent van alle evenementen in 2011 heeft plaatsgevonden in de sporttakken wielrennen, voetbal en schaatsen.

In de seizoenen lente en zomer is het de wielersport die overheerst, en in herfst en winter zijn het de schaatsevenementen die de overhand hebben. Er is dus sprake van seizoensgebondenheid. Ook voetbal heeft met 29 procent een groot aandeel in de jaarlijkse evenementen. In deze sporttak is minder sprake van seizoensgebondenheid.

Naast de evenementen die jaarlijks terugkeren, verzorgt de SSM ook ieder jaar nieuwe, eenmalige events. Zo was de SSM in 2011 bijvoorbeeld nog actief op het WK Baanrennen in Apeldoorn en in 2012 verzorgde zij de medische zorg binnen de dranghekken tijdens het WK Wielrennen in Zuid-Limburg.

De actieradius binnen-/buitenland is 90:10. Dat wil zeggen dat de SSM negentig procent van haar afnemers bedient in het binnenland. De overige tien procent betreft die buitenlandse evenementen, waarbij een Nederlands belang geldt, zoals de Alpe d'HuZes. De ratio internationaal/nationaal is 40:60. Dit wil zeggen dat veertig procent van de evenementen op internationaal niveau plaatsvindt. De overige zestig procent van de evenementen is van nationale allure.

2.5 Financiën

De SSM is een organisatie zonder winstoogmerk. De Stichting ziet het als haar taak de kosten voor wedstrijdorganisatoren zo laag mogelijk te houden, zodat de drempel tot het inzetten van gespecialiseerde teams laag is. Op deze wijze kan een groter aantal sportevenementen professionele spoedeisende (para)medische hulpverlening inroepen.

Er zijn zelfs evenementen waar de medische begeleiding om-niet plaatsvindt. Het betreft hier evenementen die op het maatschappelijk vlak een uitzonderlijke positie innemen, zoals sportevenementen voor minderbedeelden, gehandicapten of ten behoeve van kankerbestrijding, kortom Goede Doelen evenementen.

2.6 Zusterorganisatie SMAc

De SSM heeft een zusterorganisatie, de Service Médical Academy (hierna “SMAc”). In samenwerking met de SMAc is dit rapport geschreven. De SMAc is een kennisinstituut voor de acute medische hulpverlening bij sportevenementen, oftewel het kennisinstituut van de SSM. De Academy houdt zich niet alleen bezig met de acute medische hulpverlening op het sportveld, maar ook met de preventie van sportblessures en is uniek in Nederland. Voor de kennis *buiten* de dranghekken kent ons land een GHOR-academy.

De SMAc gaat te werk aan de hand van de volgende doelstellingen

1. Het doen van onderzoek;
2. Het publiceren van wetenschappelijk onderzoek;
3. Het geven van voorlichting;
4. Het verzorgen van scholing;
5. Het leveren van op wetenschappelijk basis gefundeerde consultancy aan sporters, sportorganisatoren, sportbonden en overheden.

H3. Onderzoek

In dit hoofdstuk wordt het onderzoek uitgewerkt. Het hoofdstuk bestaat uit vier paragrafen, namelijk “De onderzoeksmethoden”, “De onderzoekspopulatie”, “Individuele resultaten sportevenementen” en “Gezamenlijke analyse sportevenementen”.

3.1 De onderzoeksmethoden

Het onderzoek is van start gegaan middels deskresearch. Vooral rapporten, jaarverslagen en andere documenten gerelateerd aan de medische zorg in de sportwereld, leveren veel informatie op. Ook internet levert veel informatie op. Met name informatie omtrent de gegevens van sportevenementen.

Wegens het korte tijdsbestek van het onderzoek is het houden van persoonlijke interviews inefficiënt. Naar aanleiding van deze omstandigheden wordt het onderzoek schriftelijk verricht. De doelgroep wordt benaderd middels een enquête.

Samen met een inleidende brief en een retourenvelop zijn deze enquêtes op woensdag 28 november per post verstuurd naar de 22 grootste sportevenementen van Nederland. De Jaarbeurs Utrecht Marathon heeft in 2012 voor de laatste keer plaatsgevonden. Vanaf 2013 zal deze marathon worden vervangen door De Loop Van Leidsche Rijn. Deze marathon werd vóór de Jaarbeurs Utrecht Marathon al gehouden, maar doet vanaf 2013 opnieuw haar intrede. Echter is deze website pas in begin december de lucht in gegaan, waardoor de enquête ruim een week later verstuurd is. De enquête is terug te vinden in de bijlage op pagina 46.

Bij de enquête is een inleidende brief gevoegd. Hierin wordt o.a. omschreven door wie het onderzoek gehouden wordt, waarom het onderzoek gehouden wordt en op welke manier. Ook wordt in deze brief duidelijk dat de meewerkende organisaties inzicht in het gehele onderzoek krijgen. De inleidende brief is terug te vinden in de bijlage op pagina 44.

Daarnaast is er bij iedere enquête een retourenveloppe meegestuurd met hierop het antwoordnummer van de SSM. Op deze manier kan de ontvanger op eenvoudige wijze, en gratis, de enquête terugzenden.

3.2 De onderzoekspopulatie

In deze paragraaf vindt u een lijst van de evenementen die tot de onderzoekspopulatie behoren. Ook leest u hier waar deze lijst op gebaseerd is en waarom deze evenementen gekozen zijn.

Op basis van de geformuleerde doelstellingen is een keuze gemaakt voor deze onderzoekspopulatie. Dit onderzoek heeft als doel inzicht te krijgen in de medische hulpverlening bij de grootste sportevenementen van Nederland.

In dit onderzoek is gekozen voor de 21 grootste sportevenementen naar ‘bezoeken’. Met ‘bezoeken’ wordt bedoeld hoe vaak het evenement bezocht is geworden. Dit is niet hetzelfde als het bezoekersaantal. Het verschil tussen bezoeken en bezoekers is dat bij bezoeken de kans bestaat dat dezelfde bezoeker het evenement meer dan één keer bezocht heeft. Deze “lijst naar bezoeken” is een onderdeel van de algemene Top 50 Ranglijst. De Top 50 Ranglijst is namelijk gebaseerd op het aantal bezoeken, wat een wegingsfactor van zes heeft; het aantal mediabereikseenheden, wat een wegingsfactor van vier heeft; en het aantal volgers in de sociale media, wat een wegingsfactor van één heeft. In dit onderzoek is bewust gekozen om de twintig grootste evenementen uit de ranglijst naar ‘bezoeken’ te benaderen. Dit vanwege de hoge wegingsfactor dat het aantal bezoeken heeft in de Ranglijst van Sportnext Evenementenmonitor. De ranglijst naar bezoeken is daarnaast ook terug te vinden in de bijlage op pagina 117.

De uiteindelijke keuze betreft niet alleen wielerevenementen, maar ook evenementen in andere takken van sport.

De lijst van deze top 21 is op de volgende pagina te zien. Als extra evenement is ook het WK Wielrennen op de weg Limburg 2012 meegenomen in het onderzoek. Dit is het enige evenement dat niet jaarlijks terugkeert, maar vanwege de hoge bezoekersaantallen, de internationale allure en de grootschalige media-aandacht, interessant om te analyseren.

De lijst is gebaseerd op de “Top 50 Ranglijst naar bezoeken 2011” uit het boek “Sportnext Evenementenmonitor” dat jaarlijks wordt uitgegeven naar aanleiding van een onderzoek door Respons.

	Naam Evenement	Aantal bezoeken
1	Internationale Vierdaagse Afstandsmarsen Nijmegen	1.300.000
2	ABN AMRO Marathon Rotterdam	925.000
3	Bavaria City Racing	600.000
4	Citroën City Beach Tour	530.000
5	Eneco Tour *	350.000
6	Amstel Gold Race	275.000
7	TCS Marathon Amsterdam	250.000
8	Dam tot Dam Loop	200.000
9	Beach Volleyballcircuit	200.000
10	ABN AMRO CPC Loop Den Haag	175.000
11	Jaarbeurs Utrecht Marathon	150.000
12	Marathon Eindhoven *	145.000
13	Sneekweek	140.000
14	Dutch TT Assen	131.000
15	Skûtsjesilen (SKS-kampioenschap)	130.000
16	ABN AMRO World Tennis Tournament	106.258
17	Dutch Food Valley Classic *	100.000
18	Ronde van Noord-Holland *	100.000
19	Enschede Marathon	100.000
20	Royal Smilde Olympia's Tour *	100.000
21	Open NK Beachsoccer	95.000
Extra analyse:		
22	WK Wielrennen *	400.000

* Evenementen met deze ster achter hun naam maken reeds gebruik van de sportmedische hulpverlening van SSM.

3.3 Individuele resultaten sportevenementen

In deze paragraaf zullen de evenementen die hebben meegewerkt aan het onderzoek één voor één aan bod komen. Allereerst wordt een omschrijving van ieder evenement gegeven en vervolgens zullen de belangrijkste conclusies uit de ontvangen enquêtes worden beschreven. Er hebben in totaal veertien evenementen meegewerkt aan het onderzoek, waaronder één onbekende afzender. Voor de gehele weergave van de antwoorden op mijn enquête verwijs ik naar verderop in dit rapport.

2.1 Internationale Vierdaagse Afstandsmarsen Nijmegen

De Internationale Vierdaagse Afstandsmarsen Nijmegen is het grootste wandelevenement ter wereld. Elk jaar vindt de start van de Vierdaagse plaats op de derde dinsdag in juli. Er zijn afstandsmarsen over 30, 40 en 50 kilometer. Tijdens de Vierdaagse loopt men vier dagen lang in het gezelschap van tienduizenden wandelaars uit zowel binnen- als buitenland. Zowel in Nijmegen als in de plaatsen langs de route is het alle dagen feest. Ook worden de wandelaars op de laatste dag feestelijk binnengehaald op de bekende 'Via Gladiola'.

In 2011 telde de Vierdaagse 1.300.000 bezoeken en 42.812 deelnemers. Via sociale media bereikte het evenement in dat jaar slechts 2.548 personen.

Uit het onderzoek komt naar voren dat de medische hulp wordt verleend door het Nederlandse Rode Kruis en het Nederlands Genootschap voor Sportmassage (hierna: "NGS"). Tijdens de Vierdaagse zijn voornamelijk vrijwilligers aanwezig, onder wie ook artsen. De gehele medische organisatie telt vijftien verpleegkundigen, acht artsen, 400 EHBO'ers/first-responders en daarnaast zestig sportmasseurs van het NGS. Het niveau dat geëist wordt van de hulpverleners is Basic Life Support (hierna: "BLS") en voor sommigen Advanced Life Support (hierna: "ALS"). De locaties voor medische teams zijn aan de route gelegen op vaste punten. Criteria die van groot belang zijn voor de Vierdaagse zijn ervaring, betrouwbaarheid, gekwalificeerdheid en de kosten.

2.2 Amstel Gold Race

De Amstel Gold Race is een eendaagse wielervedstrijd voor profrenners. Sinds 1966 wordt deze Nederlandse wielervedstrijd gereden. Tevens is de Amstel Gold Race een van de internationale topsportevenementen van de UCI (Union Cyclisme Internationale). Het evenement vindt plaats in Zuid-Limburg. De start vindt al jaren plaats op de markt in Maastricht en de finishstreep is sinds 2003 getrokken op de top van de Cauberg in Valkenburg.

In 2011 telde de Amstel Gold Race 275.000 bezoeken en 192 deelnemers. Via sociale media bereikte het evenement in dat jaar 5.318 personen.

Uit het onderzoek is gebleken dat de medische hulp, sedert de SSM zich om moverende redenen terugtrok uit het evenement, wordt verleend door de Stichting MOS. Het medische team bestaat uit verpleegkundigen, artsen en EHBO'ers/first-responders. Het niveau dat geëist wordt aan de hulpverleners is ALS. De medische teams bevinden zich op specifieke locaties die tot stand zijn gekomen in overleg met overheidsinstanties. De medische staf rijdt mee tijdens de wielervedstrijd. Een criterium dat van groot belang is voor de Amstel Gold Race, is betrouwbaarheid. Verder zijn ook ervaring, gekwalificeerde hulpverleners en de kosten belangrijke criteria.

3.3.3 TCS Amsterdam Marathon & Dam Tot Dam Loop

De TCS Amsterdam Marathon en de Dam Tot Dam Loop worden beiden georganiseerd door Le Champion. Aangezien deze evenementen zo veel op elkaar lijken, is de medische zorg bij beide evenementen vrijwel hetzelfde. Vandaar dat slechts één enquête, namens beide organisaties, beantwoord is.

De TCS Amsterdam Marathon is de officiële marathon van de hoofdstad en de op één na oudste marathon in het land. Op één van de snelste parcoursen ter wereld nemen zowel wedstrijd- als recreatieve atleten uit meer dan zestig landen deel. Naast de wedstrijdmarathon zijn er meerdere lopen, zoals een hele marathon, een halve marathon en een 7,5 kilometerloop voor recreatieve lopers. Zowel de start als de finish vindt plaats in het Olympisch Stadion.

In 2011 telde de TCS Amsterdam Marathon 250.000 bezoekers en 31.500 deelnemers. Via sociale media bereikte het evenement dat jaar 4.314 personen.

De Dam Tot Dam Loop is qua deelnemers het grootste en één van de meest sfeervolle hardloopevenementen van Nederland. De loop strekt zich uit van de Dam in Amsterdam tot de Dam in Zaandam. Het parcours is 16,1 km lang. Er is daarnaast ook een miniloop voor kinderen, een wedstrijd voor wheelers, een trimloop en een grote businessloop.

In 2011 telde de Dam Tot Dam Loop 200.000 bezoekers en 47.417 deelnemers. Via sociale media bereikte het evenementen dat jaar 5.959 personen.

Uit het onderzoek is gebleken dat de medische hulp wordt verleend door het Nederlandse Rode Kruis en de GHOR. Via hen worden ook ambulances en geneeskundige combinaties (GNK-C) ingezet. Geneeskundige combinaties zijn teams die bij grootschalige calamiteiten ter plekke medische hulp verlenen. Het totale medische team bestaat uit één verpleegkundige, circa tachtig EHBO'ers/first responders, twee keer OvDG (Officier van Dienst Geneeskundig), drie keer bezetting VC-wagen, één keer loodsfunctionaris VC-wagen, veertien ambulancefunctionarissen, vier keer GNK-C ambuteam en één keer HGN (Hoofd Gewondennest). De medische teams bevinden zich op specifieke locaties langs het parcours. De hulpposten bevinden zich met name op het laatste deel en na de finish. Het criterium dat het meest van belang is voor beide lopen, is betrouwbaarheid. Ook ervaring, keurmerken, gekwalificeerde hulpverleners en de kosten zijn belangrijke criteria.

2.4 Beach Volleyball Circuit

Het Beach Volleyball Circuit bestaat uit een aantal toernooiweekenden tijdens de zomermaanden. De toernooien worden gehouden op verschillende locaties aan de Nederlandse kust en staat open voor deelnemers van alle niveau's, jong en oud, mannen en vrouwen.

In 2011 telde het Beach Volleyball Circuit 200.000 bezoeken en 35.000 deelnemers. Via de sociale media bereikte het evenement in dat jaar 1.465 personen.

Uit het onderzoek is gebleken dat de medische hulp wordt verleend door Queens, Lotus & More. Tijdens internationale evenementen is er één arts aanwezig en twee EHBO'ers/first responders. Tijdens overige evenementen zijn er twee EHBO'ers/first responders aanwezig. Het niveau dat geëist wordt van de hulpverleners is BLS. Of een AED (Automatische Externe Defibrillator) verplicht is, heeft te maken met de locatie van het evenement en de eisen van gemeente. Criteria die van groot belang zijn bij het Beach Volleyball Circuit zijn betrouwbaarheid en gekwalificeerde hulpverleners. Daarnaast werken zij nu samen met een partij die door heel Nederland bij hun evenementen aanwezig is. Dit schept een band met zowel de organisatie als de deelnemers. Er is bij het Beach Volleyball Circuit een verschil tussen het breedtesport-circuit en de Nationale Eredivisie. Bij de Nationale Eredivisie werken alleen fysiotherapeuten voor de spelers.

2.5 ABN AMRO CPC Loop Den Haag

De ABN AMRO City-Pier-City Loop Den Haag is een evenement van (inter)nationale allure dat jaarlijks terugkeert. Sinds 2007 is het parcours van de CPC Loop veranderd. De start en finish worden in het stadscentrum gehouden, waardoor het een echt stadsevenement is geworden. Het programma bestaat uit diverse parcoursen voor jong en oud. Zo is er bijvoorbeeld ook de Kinderloop, de 10 km loop en een Internationale Halve Marathon.

In 2011 telde de CPC Loop 175.000 bezoeken en 32.000 deelnemers. Via de sociale media bereikte het evenement in dat jaar 2.096 personen.

Uit het onderzoek is gebleken dat de medische hulp zowel wordt ingehuurd als uit de eigen zorg komt. Eigen zorg houdt in dat het evenement een vast aantal medici heeft dat, al dan niet, jaarlijks meehelpt tijdens het evenement. Het medische team is van het Rode Kruis en bestaat uit zes verpleegkundigen, drie artsen en twintig EHBO'ers/first responders. De medische teams bevinden zich op specifieke locaties. Bij de ontvangst van de lopers en langs het parcours zijn verschillende verzorgingsposten. Het niveau dat geëist wordt is BLS en ALS. Daarnaast is een AED is verplicht. Criteria die van groot belang worden geacht, zijn ervaring, naamsbekendheid, betrouwbaarheid en gekwalificeerdheid hulpverleners. De organisatie vindt veilige en verantwoorde medische verzorging tijdens al haar lopen van groot belang.

2.6 Marathon Eindhoven

De Marathon Eindhoven bevat verschillende looponderdelen, waaronder bijvoorbeeld de ROC City Run: een drie kilometer en zes kilometer recreatieloop. Daarnaast is er uiteraard ook de halve en de hele marathon. Ook vindt er het Open Benelux Kampioenschap en de Lage Landen Bedrijvenloop plaats en zijn er diverse optredens langs het parcours (ook wel bekend als runnersfestival). De Marathon Eindhoven is een internationale IAAF Road Race (International Association of Athletics Federations).

In 2011 telde de Marathon Eindhoven 145.000 bezoeken en 18.200 deelnemers. Via de sociale media bereikte het evenement 1.872 personen.

Uit het onderzoek is gebleken dat de medische hulp wordt ingehuurd. Het medische team is van Stichting service Médical en bestaat uit vier artsen, vijf verpleegkundigen en drie ambulances. Het team is verspreid over drie verschillende locaties. Criteria die van groot belang zijn bij de Marathon Eindhoven is met name betrouwbaarheid, ervaring en gekwalificeerde hulpverlening.

2.7 Sneekweek

De Sneekweek is het grootste zeilevenement van Nederland. Tijdens de Sneekweek zijn er elke dag zeilwedstrijden in verschillende categorieën op het Sneekermeer en de Goëngarijppsterpoelen. Daarnaast worden er ook verschillende feestelijke activiteiten georganiseerd in Sneek. Aan de Sneekweek doen ongeveer duizend boten mee die verspreid zijn over 45 klassen.

In 2011 telde Sneekweek 140.000 bezoeken en 908 deelnemers. Via de sociale media bereikte het evenement 596 personen.

De Sneekweek vindt plaats op zowel water als land en heeft een samenwerkingsverband met het Antonius Ziekenhuis in Sneek. De afgelopen vier jaar zijn 3000 mensen opgeleid tot het bedienen van AED. Er zijn met vijf gemeentes afspraken gemaakt om AED's te plaatsen. Hier worden vervolgens personen bijgeplaatst die de AED ook daadwerkelijk kunnen bedienen. De gemeente bekostigt het project, maar het project wordt georganiseerd door het Antonius Ziekenhuis. Het ziekenhuis is dan ook verantwoordelijk voor de AED's en het gebruik ervan.

Tijdens de Sneekweek is één ambulanceboot van het Antonius Ziekenhuis Sneek en de RAV Friesland aanwezig. Deze ambulanceboot wordt ingezet door middel van het samenwerkingsverband met het Antonius Ziekenhuis. Op de ambulanceboot bevinden zich twee personen die ieder BLS, EHBO en AED hebben. Sneekweek hoopt dat in de toekomst de Gemeente deze verantwoordelijkheid op zich gaat nemen op advies van de GHOR.

Door de koppeling aan de gemeente en het nauwe samenwerkingsverband met het Antonius Ziekenhuis in Sneek weet Sneekweek haar kosten te beperken, waarbij toch is gezorgd voor goede, georganiseerde, medische hulpverlening.

Het medische team dat tijdens Sneekweek wordt ingezet, bestaat verder uit vrijwilligers en professionele hulpverleners uit eigen zorg. De hulpverleners zijn afkomstig van het Antonius Ziekenhuis Sneek en het Rode Kruis Sneek. Het niveau dat geëist wordt van het medische team is BLS en ALS. Criteria die van groot belang zijn bij Sneekweek zijn ervaring, naamsbekendheid, betrouwbaarheid, keurmerk(en), gekwalificeerde hulpverleners, binnen het eigen netwerk, binnen de eigen provincie/regio en de kosten.

2.8 Dutch TT Assen

De Dutch TT Assen is een jaarlijkse motorrace op het TT Circuit Assen. Traditioneel wordt de Dutch TT Assen gehouden op de laatste zaterdag in juni. Alle Grand-Prix klassen komen tijdens het evenement aan bod. De historie en aparte piste maken Assen tot het mekka van de internationale motorsport. Voorafgaand aan de TT zijn er ook nog enkele trainingdagen en kwalificatieraces. Op deze manier kunnen deelnemers zich plaatsen voor een (goede) startpositie.

In 2011 telde de Dutch TT Assen 131.000 aan bezoeken en 175 aan deelnemers. Via sociale media bereikte het evenement slechts 52 personen.

Uit het onderzoek is gebleken dat de medische hulp zowel wordt ingehuurd als uit de eigen zorg komt. Dit houdt in dat het evenement een vast aantal medici heeft dat, al dan niet, jaarlijks meehelpt tijdens het evenement. Het medische team dat daarnaast wordt ingehuurd, bestaat uit vrijwilligers en professionele hulpverleners van MAI (Medical Assistance International), de EHBO-vereniging Assen, hulpverleners uit eigen dienst en hulpverleners van de ANWB Medical Air Assistance. Het medische team bestaat uit twintig verpleegkundigen, vijftien artsen en negentig EHBO'ers/first responders, waarvan vijftig ten behoeve van de sportdeelnemers en veertig ten behoeve van het publiek. Van de EHBO'ers wordt een BLS niveau geëist en van de artsen en verpleegkundigen wordt een ALS niveau geëist. Ook AED is een vereiste. Criteria die van groot belang zijn voor de Dutch TT Assen zijn ervaring, betrouwbaarheid en gekwalificeerde hulpverleners. De FIM (Fédération Internationale de Motocyclisme) controleert de medische zorg van het evenement.

2.9 SKS Kampioenschap Skûtsjesilen

Skûtsjesilen is zeilen met oude vrachtschepen en is de bekendste traditionele zeilwedstrijd in Nederland. Er wordt gedurende de zomermaanden gezeild op het IJsselmeer, de Friese meren en nauwe vaarten. De strijd om het kampioenschap wordt geleverd tussen de veertien SKS-skûtsjes met hun schippers en tientallen bemanningsleden.

In 2011 telde het SKS Kampioenschap Skûtsjesilen 130.000 bezoeken en veertien deelnemers. Via de sociale media bereikte het evenement 2.405 personen.

Uit mijn onderzoek is gebleken dat de medische hulp van het SKS Kampioenschap Skûtsjesilen wordt ingehuurd. Het medische team bestaat uit professionele hulpverleners van de lokale EHBO en de GHOR. Het medische team bestaat uit 44 EHBO/first responders (vier per dag, twee op de wal en twee op het water) en ambulancepersoneel (standby, twee per dag). Het niveau dat geëist wordt van de hulpverleners is BLS. Daarbij is AED geen vereiste. Een criteria dat het SKS Kampioenschap Skûtsjesilen zeer belangrijk vindt, is dat de hulpverlenende organisatie uit de eigen provincie/regio komt.

2.10 ABN AMRO World Tennis Tournament

Het ABN AMRO World Tennis Tournament heeft de status van International Series Gold binnen de ATP-tour en behoort tot de twaalf meest prestigieuze toernooien binnen het ATP 500 toernooicircuit. Het toernooi is daardoor verzekerd van internationale en nationale tennistoppers. Het is dan ook één van de best bezochte indoor herentooien ter wereld. Het kijken naar de tenniswedstrijden wordt afgewisseld met een bezoek aan Tennis & Shopping Plaza en Sports Plaza. Het ABN AMRO World Tennis Tournament is voor publiek dan ook de perfecte mix van topsport en entertainment.

In 2011 telde het ABN AMRO World Tennis Tournament 106.258 bezoeken en 64 deelnemers. Via de sociale media bereikte het evenement dat jaar 2.124 personen.

Uit het onderzoek is gebleken dat de hulpverleners van het ABN AMRO World Tennis Tournament worden ingehuurd bij de KNLTB. Het gaat in dit geval om professionele hulpverleners. Het medische team bestaat uit twee verpleegkundigen, drie artsen, vier EHBO'ers/first responders en drie Fysiotherapeuten. De locaties van het medische team is gelegen bij de kleedkamers van de spelers. Het niveau dat geëist wordt van de hulpverleners is ALS. Ook is het beschikken over AED een vereiste. Criteria die zeer belangrijk zijn voor het ABN AMRO World Tennis Tournament zijn ervaring, betrouwbaarheid, keurmerken en gekwalificeerde hulpverleners.

2.11 Profronde van Noord-Holland

Al sinds 1946 wordt deze internationale wedstrijd voor beroepsrenners georganiseerd. Het parcours is 211,5 kilometer lang. In de periode tussen start en finish in Zaandam zijn er zogenaamde afwachtingswedstrijden voor diverse categorieën wielrenners. Ook zijn er diverse muzikale attracties in het centrum van Zaandam.

In 2011 telde de Profronde van Noord-Holland 100.000 bezoeken en 173 deelnemers. Via de sociale media bereikte het evenement dat jaar slechts zeven personen.

Uit het onderzoek is gebleken dat de hulpverleners van de Ronde van Noord-Holland zijn ingehuurd bij Stichting Service Médical. Het medische team bestaat uit drie verpleegkundigen en twee artsen. Daarnaast worden er voertuigen ingezet, waaronder bijvoorbeeld een aantal motoren en mobilances. Allen zijn professionele hulpverleners. Het medische team heeft geen vaste locatie, omdat het met de wielerscooters mee rijdt. Het niveau dat geëist wordt van de hulpverleners is BLS, doch Service Médical heeft hogere standaarden. Ook is het beschikken over AED een vereiste. Criteria die zeer belangrijk zijn voor de Ronde van Noord-Holland zijn ervaring, gekwalificeerde hulpverleners en de kosten.

2.12 Enschede Marathon

De Enschede Marathon is de oudste marathon van Nederland. Het evenement bestaat uit verschillende disciplines, namelijk de marathon, de halve marathon, de tien kilometer, de vijf kilometer, de KidsRUN en de CompanyRUN (alias bedrijvenloop). Ook is er flankerend aan de marathon een uitgebreid programma in Enschede en omgeving.

In 2011 telde de Enschede Marathon 100.000 bezoeken en 9.000 deelnemers. Via de sociale media bereikte het evenement dat jaar 1.090 personen.

Uit het onderzoek is gebleken dat de hulpverleners van de Enschede Marathon zijn ingehuurd bij het Medisch Spectrum Twente, de lokale EHBO en 112-diensten. Het medische team bestaat uit zowel vrijwilligers als professionele hulpverleners. Twee tot vijf verpleegkundigen, drie artsen en 35 EHBO'ers/first responders maken deel uit van het medische team. Daarnaast zijn er ook drie ambulances en de OvD (Officier van Dienst) politie-ambulance-brandweer aanwezig. Het medische team bevindt zich op specifieke locaties bij de finish en op overige vaste punten. Het beschikken over AED is een vereiste. Criteria die belangrijk zijn voor de Enschede Marathon zijn ervaring, betrouwbaarheid en gekwalificeerde hulpverleners.

2.13 WK Wielrennen op de weg Limburg 2012

Het WK Wielrennen 2012 dat in Limburg heeft plaatsgevonden, is vlak na het evenement bestempeld als "one of the best ever". In totaal trok het evenement meer dan 400.000 bezoekers, waarvan 200.000 op de laatste zondag. Het evenement heeft negen dagen geduurd. Het programma zag er als volgt uit:

- 15-09-12: Training Time Trial en openingsceremonie op het Vrijthof in Maastricht.
- 16-09-12: Cycling exhibition en de team time trial voor zowel mannen als vrouwen.
- 17-09-12: Individual Time Trial voor junioren en mannen onder de 23 jaar.
- 18-09-12: Individual Time Trial voor junioren vrouwen en elite vrouwen.
- 19-09-12: Cycling exhibition en Individual Time Trial voor de elite mannen.
- 20-09-12: Training Road Race Course, Bike & Fun Event en junior conference in Maastricht.
- 21-09-12: Rabo Team Time Trial, UCI congres in Maastricht en Road Race voor junioren vrouwen.
- 22-09-12: Road Race voor mannen onder de 23 jaar en elite vrouwen, en Cycling exhibition.
- 23-09-12: Road Race voor junioren mannen en elite mannen, en Cycling exhibition.

Uit het onderzoek is gebleken dat de hulpverleners van het WK Wielrennen op de weg Limburg 2012 zijn ingehuurd bij de SSM. Het medische team bestond uit zowel vrijwilligers als professionele hulpverleners. Professionele hulpverleners zijn in dit geval artsen en verpleegkundigen. Vijftien verpleegkundigen, vijf artsen en vijftien EHBO'ers/first-responders maakten deel uit van het medische team. Al deze hulpverleners zijn gecertificeerd in medische hulpverlening. Er werd een ALS niveau geëist. De medische teams bevonden zich op verschillende, specifieke locaties. Onder meer bij grote publieksconcentraties. Het merendeel van het medische team rijdt mee tijdens de wielerscoers, terwijl de GHOR de verantwoordelijkheid voor de medische zorg bij het publiek op zich neemt. Ervaring, betrouwbaarheid, keurmerken en gekwalificeerde hulpverleners zijn belangrijke criteria voor de organisatie van het WK Wielrennen.

2.14 Onbekend evenement

Van één teruggestuurde enquête is niet bekend van welk evenement deze afkomstig is. In de enquête was abusievelijk niet gevraagd naar de naam van het evenement. Echter zijn het wel resultaten, dus wordt ook deze enquête meegenomen in het onderzoek.

In de enquête van dit onderzoek is aangegeven dat de hulpverleners van dit evenement zijn ingehuurd bij zowel de SSM als Stichting Mos. Echter is het gegeven dat de SSM en Stichting Mos bij geen enkel evenement samenwerken. Door dit gegeven is niet achterhaald kunnen worden welk evenement deze enquête heeft ingevuld.

De hulpverleners tijdens dit evenement zijn echter zowel vrijwilligers als professionele hulpverleners. Het medische team bestaat uit verpleegkundigen, artsen en EHBO'ers/firs-responders. Het is niet duidelijk om welke hoeveelheid medici het gaat. De eisen die worden gesteld aan het medische team zijn zowel BLS- als ALS niveau. Het beschikken over een AED is een vereiste. Criteria die van belang zijn bij dit evenement zijn ervaring, betrouwbaarheid, keurmerken en gekwalificeerde hulpverleners.

3.4 Gezamenlijke analyse sportevenementen

In de bijlagen zijn verschillende grafieken te vinden van de vragen uit de enquête. In deze paragraaf wordt per enquête-onderdeel een korte beschrijving gegeven van de resultaten die uit de enquête zijn gebleken. De onderdelen die aan bod komen, zijn “de aanpak”, “de zorg”, “de criteria” en “de evaluatie”. Als extra onderdelen worden ook de financiën en media uitgewerkt.

Onderdeel 1: De Aanpak

Gevraagd is naar de manieren waarop organisatoren op zoek gaan naar een medische organisatie die de zorg tijdens het evenement kan verzorgen. De bijbehorende grafieken zijn terug te vinden in de bijlage op pagina 109 en 110.

Uit de enquête is gebleken dat slechts twee organisatoren via het internet informatie zoeken betreffende (aanbieders van) medische zorg. De overige dertien evenementen hebben aangegeven deze manier van research niet toe te passen.

Het komt daarentegen vaker voor dat organisatoren een kijkje nemen in de medische zorg bij andere sportevenementen. Zo hebben negen van de vijftien sportevenementen laten weten dat zij kennis opdoen bij andere evenementen.

Maar liefst twaalf van de vijftien evenementen hebben aangegeven hulp in te schakelen van een ervaren persoon in dit werkgebied. Zij laten zich aldus adviseren door een persoon die kennis heeft van de medische zorg, al dan niet in het sportveld.

Tien van de veertien respondenten hebben aangegeven dat er geen zorginstanties worden aanbevolen door de Sportbond of het NOC*NSF. De Ronde van Noord-Holland, het World Tennis Tournament, Sneekweek en de CPC Loop hebben als enige aangegeven dat er wel aanbevelingen vanuit hun bond voor zorginstanties zijn. Maar liefst zes van de tien organisatoren die geen aanbevelingen krijgen, gaven aan dat zij ook niet verwachten dat eventuele aanbevelingen hun keuze voor een medisch team positief zal beïnvloeden. Hieruit blijkt m.i. een mate van eigenzinnigheid.

Op basis van de resultaten kan geconcludeerd worden dat de meeste evenementen hun informatie betreffende medische zorg laten beïnvloeden door andere sportevenementen of door een ervaren persoon in dit werkgebied. Het internet wordt in dit geval vrij zelden gebruikt. Ook zijn er maar weinig Sportbonden die aanbevelingen hebben voor medische teams. Echter is er vanuit de meerderheid van organisatoren ook geen specifieke behoefte aan deze informatie.

Onderdeel 2: De Zorg

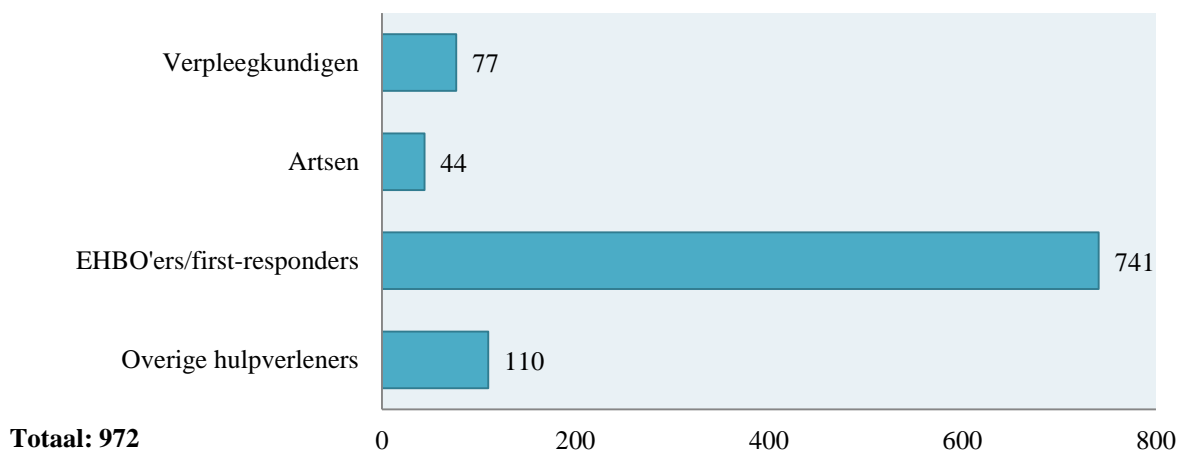
In dit onderdeel is gevraagd naar informatie over de hulpverleners tijdens de sportevenementen. De bijbehorende grafieken van dit onderdeel zijn terug te vinden in de bijlagen op pagina 110 en 111.

Tien evenementen hebben aangegeven dat hun medische team uit zowel ingehuurd hulpverleners als uit hulpverleners uit eigen zorg bestaat. Vier andere evenementen hebben enkel ingehuurd hulpverleners en alleen de Sneekweek heeft aangegeven gebruik te maken van hulpverleners uit eigen zorg.

Elf evenementen hebben aangegeven dat hun medische team bestaat uit zowel vrijwilligers als professionele hulpverleners. Geen enkel evenement zet enkel vrijwilligers in. Verder zijn er wel vier evenementen die enkel professionele hulpverleners inschakelen.

In onderstaand staafdiagram worden de hulpverleners tijdens de sportevenementen weergegeven. Dertien van de vijftien meewerkende evenementen hebben aangegeven hoeveel hulpverleners er tijdens hun evenement present zijn. Deze hulpverleners zijn onderverdeeld in verpleegkundigen, artsen, EHBO'ers/first-responders en overige hulpverleners.

Aantal hulpverleners

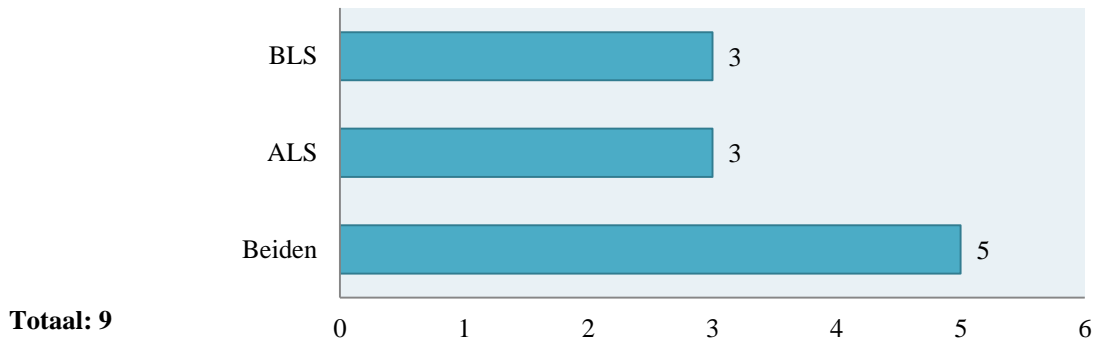


De grafiek geeft een beeld van het aantal EHBO'ers en/of first-responders dat wordt ingezet. Hierbij geldt wel dat een groot deel van de bovenstaande hulpverleners werkzaam is bij de Internationale Vierdaagse Afstandsmarsen. Het gaat in dit geval om vijftien verpleegkundigen, acht artsen, vierhonderd EHBO'ers/first-responders en zestig sportmasseurs.

Alle vijftien evenementen hebben aangegeven dat hulpposten tijdens het sportevenement op specifieke locaties te vinden zijn. Deze locaties zijn in alle gevallen bewust gekozen. Het betreft hier zowel vaste locaties, zoals bij de Marathon van Eindhoven, als een medisch team dat meerijdt met bijvoorbeeld de wielersporters van de Ronde van Noord-Holland.

In het volgende diagram wordt het niveau van de hulpverleners weergegeven. Hier hebben elf evenementen een antwoord op weten te geven. De overige vier evenementen hebben opmerkelijk genoeg aangegeven niet bekend te zijn met deze gegevens. In de medische zorg zijn dit belangrijke- en dus (in de meeste gevallen) bekende termen.

Niveau van de hulpverleners



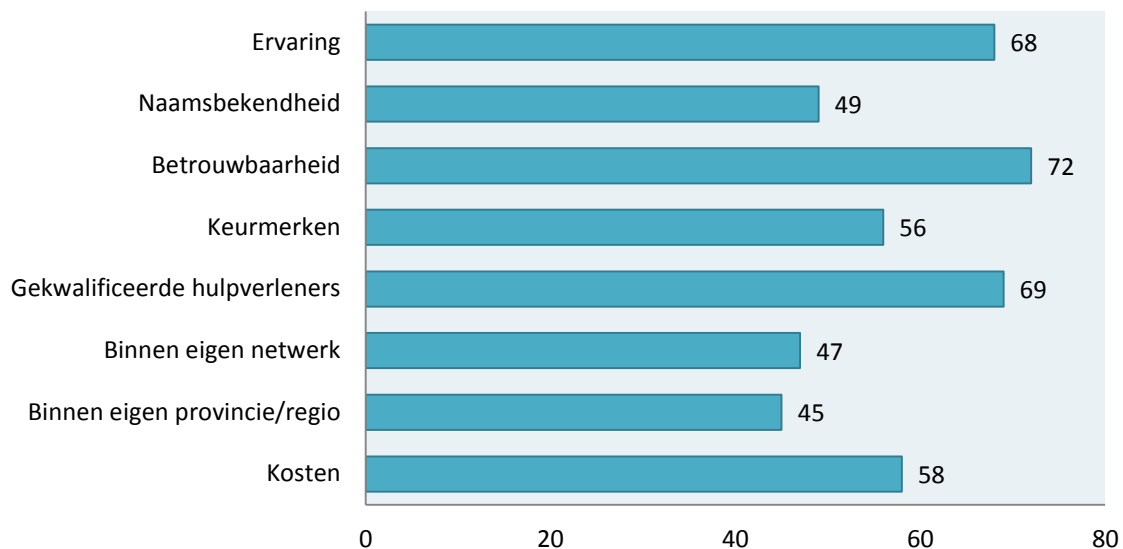
Bij twaalf van de vijftien evenementen is een AED vereist. Bij het SKS Skûtsjesilen en de Marathon van Eindhoven is deze niet vereist. De Marathon van Eindhoven heeft echter aangegeven zelf een AED in te huren. Verder heeft het Beach Volleyballcircuit aangegeven dat dit afhankelijk is waar het evenement georganiseerd wordt en welke gemeente hierbij betrokken is.

Uit bovenstaande resultaten kan geconcludeerd worden dat er bij vrijwel ieder evenement uit de onderzoekspopulatie professionele hulpverleners aanwezig zijn. Deze hulpverleners worden op één evenement na, ingehuurd bij een medische organisatie. De medische teams bestaan voornamelijk uit EHBO'ers en first-responders, maar ook verpleegkundigen, artsen en overige hulpverleners worden veel ingezet. Het niveau van de hulpverleners kan door slechts negen evenementen worden gedefinieerd, maar is in de meeste gevallen gericht op ALS-niveau.

Onderdeel 3: De Criteria

In onderstaand staafdiagram is een overzicht te zien van de criteria die gehanteerd worden voor de wijze van inhuur van medische dienstverlening. In de enquête is gevraagd om aan te geven in hoeverre ieder door mij opgevoerd criterium van belang is. Er is door de sportevenementen gekozen tussen zeer belangrijk, belangrijk, neutraal, onbelangrijk en zeer onbelangrijk. Ieder criterium dat werd beoordeeld met een “zeer belangrijk” heeft vijf punten toegekend gekregen. Voor de beoordeling “belangrijk” zijn dit vier punten, voor “neutraal” drie punten enzovoorts.

Criteria



Uit het staafdiagram is op te maken dat er drie criteria zijn die over het algemeen als zeer belangrijk worden aanschouwd. Maar liefst elf van de veertien evenementen hebben aangegeven dat betrouwbaarheid een zeer belangrijk criterium is. Gekwalificeerde hulpverleners is voor negen van de vijftien sportevenementen een zeer belangrijk criterium. Door zeven van de veertien evenementen is aangegeven dat zij ervaring een zeer belangrijk criterium vinden.

De drie bovengenoemde criteria worden gevolgd door het criterium “Kosten”. Dit levert een kenmerkend resultaat op. In het veld worden namelijk geluiden gehoord dat medische hulpverlening voor veel evenementen een sluitpost is op de begroting. Zo vertelt dr. Eric van Breda in het Vakblad Ambulancezorg (juni 2012) het volgende:

“Acute medische hulpverlening bij sportevenementen hangt er maar een beetje bij. Voor organisatoren van een evenement is het een sluitpost, voor sportbonden is het geen prioriteit en op het vlak van regelgeving en handhaving bestaat een gedoogcultuur. Iemand met een ‘om de hoek gekochte’ ambulance kan zo bij een sportevenement aan de slag. Maar als er echt gehandhaafd zou worden op praktische zaken, zoals de vergunning om liggend te vervoeren, dan zwaait er wat voor veel organisaties die pretenderen over die vergunningen te beschikken.”

Onderdeel 4: De Evaluatie

In dit onderdeel van de enquête wordt gevraagd naar het contact met de desbetreffende Sportbonden en hoe de samenwerking hiermee is. De grafieken die bij dit onderdeel horen, zijn terug te vinden in de bijlagen op pagina 112.

Bij twaalf van de vijftien sportevenementen is er contact met de Sportbonden. Het SKS Skûtsjesilen, het Beach Volleyballcircuit en het onbekende sportevenement, hebben aangegeven geen contact met de Sportbond te hebben.

Van de vijftien respondenten hebben er slechts acht antwoord gegeven op deze vraag: “Wordt de medische zorg gecontroleerd door de Sportbond?” Dit heeft te maken met een fout in de nummering. In dit enquête-onderdeel wordt namelijk doorverwezen naar de verkeerde vraag. Vier van de acht evenementen lieten weten dat de zorg niet wordt gecontroleerd door de Sportbond en bij de overige vier was dit wel het geval. De evenementen waarbij de medische zorg gecontroleerd wordt door de Sportbonden zijn de Enschede Marathon, het World Tennis Tournament, de Dutch TT in Assen en het onbekende sportevenement.

Negen evenementen hebben aangegeven dat zij een checklist mailen voor de Sportbond. In deze lijst wordt bijvoorbeeld aangegeven of alles goed is verlopen en of er geen problemen zijn ontstaan tijdens het evenement. Vier evenementen hebben aangegeven dit niet te doen. Dit zijn het SKS Skûtsjesilen, Sneekweek, de Marathon van Eindhoven en het Beach Volleyballcircuit.

Acht evenementen hebben aangegeven dat er door de Sportbond op papier bepaalde eisen worden gesteld aan de organisatoren. Dit soort eisen zijn bijvoorbeeld het beschikken over een AED en/of gekwalificeerde zorg. Vier evenementen hebben aangegeven dat dit niet het geval is.

Van de vijftien respondenten hebben er veertien antwoord gegeven op de vraag: “Grijpt de Bond in bepaalde gevallen in?” Acht van de veertien respondenten hebben aangegeven dat de Sportbond inderdaad in bepaalde gevallen ingrijpt. Echter hebben er zes evenementen aangegeven dat dit niet het geval is.

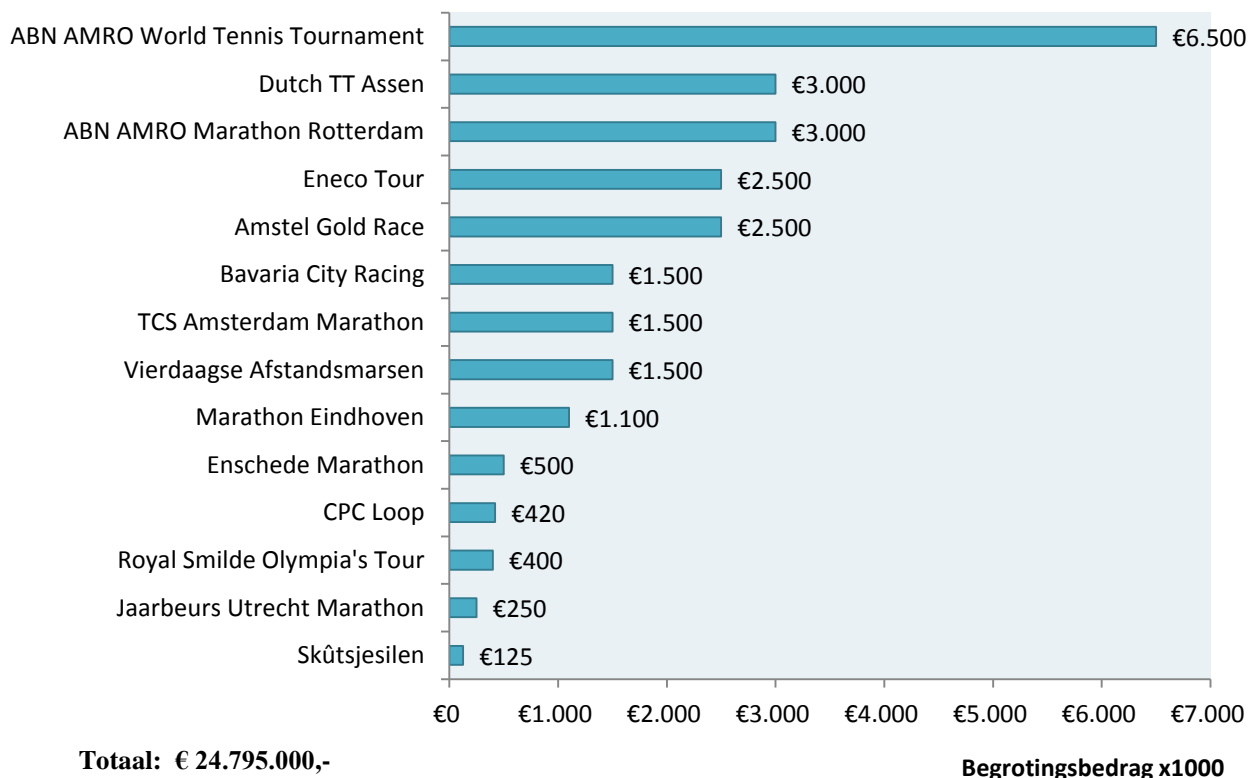
Wat ook een opvallend gegeven is, is dat maar liefst elf van de twaalf respondenten aangeeft dat er geen richtlijnen van het NOC*NSF zijn betreffende medische zorg. Slechts één evenement heeft aangegeven dat zij deze richtlijnen wel hebben. Het gaat in dit geval over de CPC Loop. De CPC Loop is uiteraard niet het enige hardloopevenement in de onderzoekspopulatie, wat het een opvallend gegeven maakt dat overige hardloopevenementen hier niet van op de hoogte zijn.

Uit bovenstaande gegevens kan geconcludeerd worden dat het contact en de samenwerking tussen sportevenementen en de nationale Sportbonden niet optimaal is. Er is veel onduidelijkheid voor de organisatoren, die niet allemaal even goed op de hoogte blijken te zijn van bepaalde gegevens. Ook wordt er maar zelden ingegrepen door Sportbonden, in geval van hitte of iets dergelijks. Het is niet helemaal duidelijk of de evenementen hier graag verandering in willen zien, maar de conclusie uit dit enquête-onderdeel is dat op dit gebied veel verbetering mogelijk is.

Onderdeel 5: De Financiën

In het boek Sportnext Evenementenmonitor wordt een ranglijst gegeven van de vijftig grootste sportevenementen van Nederland. Zoals eerder aangegeven, wordt in dit onderzoek de ranglijst naar 'bezoeken' gehanteerd. In de enquête heb ik niet gevraagd hoe de financiële budgetten voor de medische zorg luiden tijdens sportevenementen. Wel is er in het boek Sportnext Evenementenmonitor een ranglijst naar totale begroting gegeven. Hierbij geldt wel dat niet ieder evenement haar begroting heeft prijsgegeven. Hieronder ziet u een overzicht van de begrotingen van een aantal evenementen uit de onderzoekspopulatie.

Begroting 2011



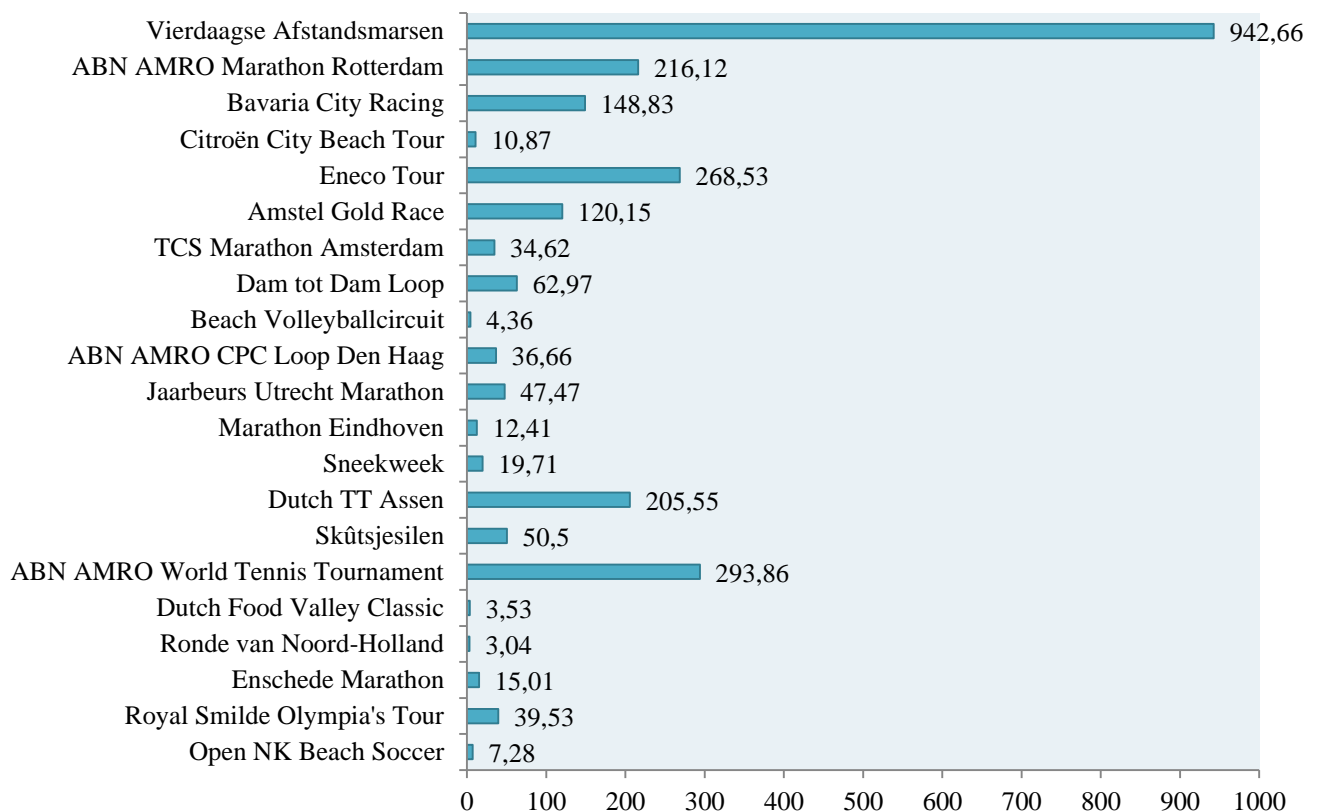
Van veertien evenementen van de onderzoekspopulatie is bekend hoe hun begroting er uit zag in 2011. De overige zeven evenementen hebben deze gegevens niet prijsgegeven. Wat de begroting betreft, steekt het ABN AMRO World Tennis Tournament ver boven de andere evenementen uit. Dit resultaat is niet zeer verbazingwekkend, aangezien dit evenement van grote internationale allure is. Er doen dan ook veel internationale toptennissers mee van zeer hoog niveau.

Wat wel opvallend is, is het verschil tussen de ABN AMRO Marathon Rotterdam en de overige marathons. De Marathon van Rotterdam is dan misschien ook wel de grootste marathon, maar t.o.v. de overige marathons steekt deze er wel heel erg ver bovenuit. De vraag is alleen: "Hoe luiden de budgetten voor de medische zorg?" Hier kan momenteel helaas geen antwoord op gegeven worden.

Onderdeel 6: De Media

In het boek Sportnext Evenementenzorg zijn ook gegevens beschikbaar over de mediabereikseenheden (hierna: “MBE”). MBE’s worden gebruikt om de mediawaarde van een evenement te bepalen. De MBE’s worden bepaald aan de hand van scores die worden toegekend aan verschillende media en de intensiteit daarvan. Zo heeft de televisie bijvoorbeeld een zwaardere wegingsfactor dan buitenreclame. De verschillende media die gebruikt worden om de MBE’s te berekenen zijn behalve televisie: internet, print, radio, buitenreclame en bioscoopreclame. Volgens het boek Sportnext Evenementenzorg kent de onderzoekspopulatie de volgende MBE’s:

MediaBereikEenheden



Het is overduidelijk dat de Internationale Vierdaagse Afstandsmarsen de meeste media-aandacht krijgt. Het evenement telt zelfs meer dan drie keer zoveel MBE’s als het op één na meest besproken/bekeken evenement, namelijk het ABN AMRO World Tennis Tournament. De Ronde van Noord-Holland, de Dutch Food Valley Classic en het Beach Volleyballcircuit scoren beduidend lager. Deze evenementen krijgen veelal regionaal en/of provinciaal media-aandacht, maar op (inter)nationaal niveau nauwelijks.

H4. Conclusies & Aanbevelingen

In het vierde hoofdstuk van dit verslag worden conclusies en aanbevelingen gegeven. De eerste paragraaf van dit hoofdstuk zal bestaan uit de belangrijkste conclusies die uit het onderzoek gebleken zijn. In de tweede paragraaf komen de aanbevelingen voor de SSM aan bod.

De onderzoeksvraag die centraal staat in dit verslag is:

Hoe organiseren de grootste sportevenementen in Nederland hun medische zorg, welke criteria leggen zij aan en hoe luiden de bijbehorende budgetten?

Naar aanleiding van bovenstaande probleemstelling zijn de 22 grootste sportevenementen van Nederland benaderd middels een enquête. Vijftien evenementen hebben meegewerkt aan het onderzoek. Van één enquête is niet duidelijk van welk evenement deze afkomstig is. Echter is deze enquête toch meegenomen in het onderzoek.

In de volgende paragraaf worden de onderzoeksresultaten samengevat en wordt er antwoord gegeven op bovenstaande probleemstelling. De conclusies zijn onderverdeeld in verschillende onderdelen. Dit zijn dezelfde onderdelen als waar de enquête uit opgebouwd is. Er wordt in dit hoofdstuk opnieuw onderscheid gemaakt tussen “De Aanpak”, “De Zorg”, “De Criteria” en “De Evaluatie”. Ook de financiën worden nogmaals geconcludeerd in de onderstaande paragraaf.

4.1 Conclusies uit het onderzoek

Deze paragraaf bestaat uit vijf verschillende sub-paragrafen.

1. De Aanpak: hoe zoekt een organisator naar medische hulpverlening?

Gebleken is dat slechts twee van de vijftien evenementen internet gebruiken als zoekmachine naar medische hulpverlening. De meeste evenementen hebben te kennen gegeven dat zij kennis opdoen bij andere, vergelijkbare sportevenementen. Daarnaast schakelt vrijwel iedere organisator de hulp van een ervaren persoon in op het gebied van medische zorg bij sportevenementen. Zij prefereren persoonlijk advies van een, in vrijwel ieder geval, deskundige.

Slechts enkele Sportbonden geven aanbevelingen voor medische hulpverlening tijdens evenementen, maar in de meeste gevallen geven de organisatoren aan dit niet als een gemis te ervaren. Zij geven aan dat deze aanbevelingen waarschijnlijk geen invloed zouden hebben op hun keuze voor een medisch team.

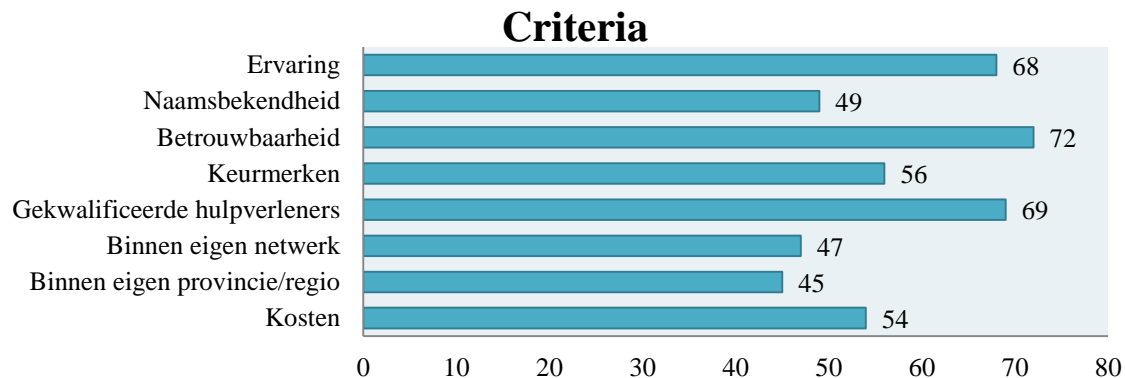
2. De Zorg: hoe is de zorg tijdens sportevenementen georganiseerd?

Tijdens de vijftien evenementen die hebben meegewerkt aan het onderzoek worden in totaal 972 hulpverleners ingezet. Van deze 972 hulpverleners zijn 741 personen EHBO'ers/first-responders, oftewel vrijwilligers van de Spoedeisende Hulp/het Rode Kruis. Van deze 741 EHBO'ers worden weer vierhonderd personen ingezet tijdens de Vierdaagse Afstandmarsen in Nijmegen. De overige hulpverleners bestaan uit artsen, verpleegkundigen en overige hulpverleners. Zo worden bij een aantal evenementen bijvoorbeeld fysiotherapeuten of sportmasseurs ingezet.

Het niveau van de hulpverleners is bij vier van de vijftien evenementhouders niet bekend. Dit is een opvallend gegeven, aangezien dit belangrijke gegevens zijn waar ieder evenement van op de hoogte zou moeten zijn. De overige evenementen hebben voornamelijk aangegeven dat de hulpverleners tijdens hun evenement zowel op ALS- als op BLS niveau te werk gaan.

AED is bij twaalf van de vijftien evenementen een vereiste. De Marathon Eindhoven huurt zelf een AED van de SSM in, het Beachvolleyball Circuit geeft aan dat dit afhankelijk is van de gemeente waar het evenement plaatsvindt, en enkel bij het SKS Skûtsjesilen is een AED geen vereiste. Elke organisator heeft aangegeven bewust gebruik te maken van specifieke locaties voor de medische teams. De locaties hebben vooral te maken met de lokale infrastructuur. Zo moet een ziekenhuis bijvoorbeeld altijd zeer snel te bereiken zijn vanaf de medische locatie. Bij wielerevenementen rijdt het overgrote deel van het medische team met volgauto's/-motoren mee in de wielervoertuigen.

3. De Criteria: Aan welke criteria moet een bedrijf of instelling voldoen, mocht het de medische zorg van een evenement verzorgen?



Bovenstaande tabel geeft het duidelijkste beeld van de criteria waar een bedrijf aan moet voldoen, mocht het de medische zorg van één van de vijftien meewerkende sportevenementen verzorgen. Betrouwbaarheid, gekwalificeerde hulpverleners en ervaring steken ver boven de andere criteria uit. Deze drie criteria wegen het zwaarst in de keuze voor een medisch team tijdens sportevenementen. Criteria die van minder groot belang worden geacht, zijn met het functioneren van een medische organisatie binnen de eigen provincie of regio en het functioneren van een medische organisatie binnen het eigen netwerk.

Wat een opvallend gegeven is, is dat naamsbekendheid vrij laag scoort in deze tabel. In de consumentenmarkt geldt vaker dat naamsbekendheid één van de redenen is dat consumenten overgaan tot kopen van een bepaald product. Bij medische hulpverlening is dit dus niet het geval. Keurmerken daarentegen hebben, zo blijkt, meer invloed op de keuze van organisatoren dan de mate waarin een bedrijf (naams)bekendheid heeft.

4. De Evaluatie: hoe is de samenwerking met Sportbonden en NOC*NSF betreffende medische zorg?

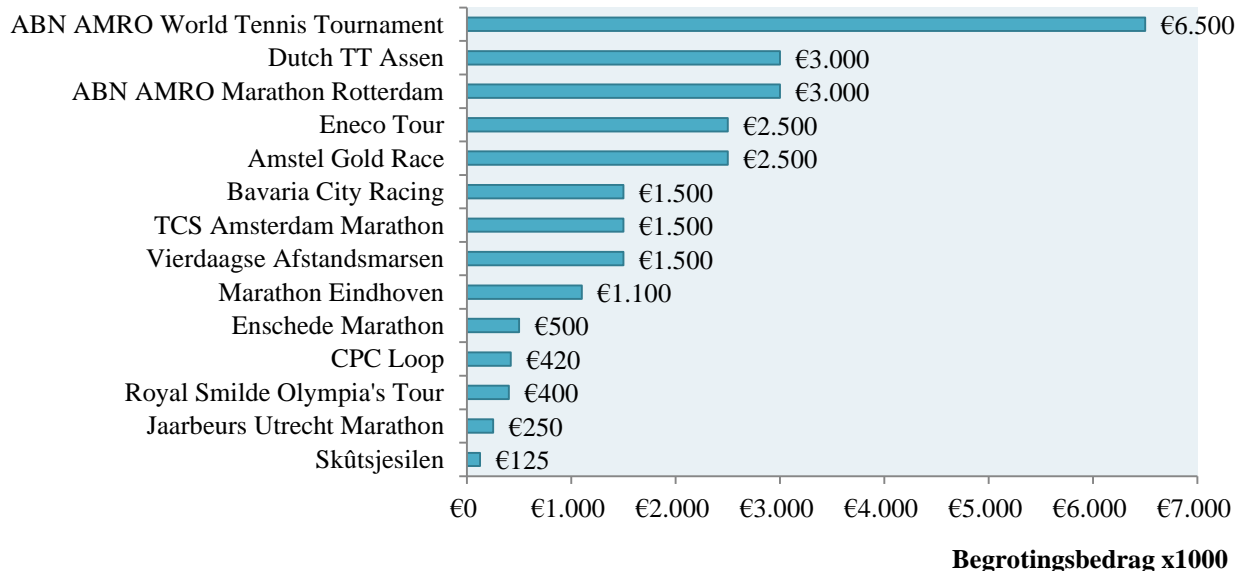
Het contact met de nationale Sportbonden en met NOC*NSF is niet optimaal. Een aantal organisatoren heeft zelfs aangegeven helemaal geen contact met de Sportbond te hebben. Slechts negen van de vijftien evenementen mailen een checklist naar de Sportbond en acht van de veertien evenementen heeft aangegeven dat de Sportbond in bepaalde gevallen ingrijpt. Er is aldus opvallend weinig contact tussen de Sportbonden en de organisatoren van sportevenementen als het gaat om de factor 'medisch'..

De evenementen hebben verder aangegeven dat er niet of nauwelijks richtlijnen van Sportbonden of NOC*NSF zijn betreffende medische zorg. De CPC Loop heeft als enige hardloopevenement laten weten op de hoogte te zijn van richtlijnen. Aangezien de CPC Loop niet het enige hardloopevenement is in de onderzoekspopulatie, is het een opvallend gegeven dat de andere hardloopevenementen hier niet van op de hoogte zijn. Er is dus veel onduidelijkheid over richtlijnen, eisen, evaluatie en contacten met weinig cohesie tussen de Sportbond en het NOC*NSF.

5. De Financiën: hoe luiden de budgetten voor medische zorg tijdens sportevenementen?

In de enquête is geen financieel onderdeel voor medische zorg aan bod gekomen, waardoor de respondenten hier ook geen inzicht in hebben kunnen geven. Hieronder staat aangegeven hoe groot de totale begroting in 2011 was van de ondervraagde evenementen. Enkel het WK Wielrennen is niet terug te vinden in deze begroting, aangezien deze niet heeft plaatsgevonden in 2011.

Begroting 2011



Bovenstaande gegevens zijn terug te vinden in het boek Sportnext Evenementenmonitor. Het ABN AMRO World Tennis Tournament steekt met kop en schouders boven de overige evenementen uit. Dit is geen opvallend gegeven, aangezien het een evenement van grote internationale allure is, waaraan dure top-tennissers deelnemen. Wat wel opvallend is, is dat de twee grootste hardloopevenementen, de Marathon Rotterdam en de Amsterdam Marathon een verschil van maar liefst €1500,- x1000 kennen op de begroting.

5.2 Aanbevelingen voor de SSM

Uit het onderzoek is duidelijk geworden dat in veel gevallen EHBO'ers, frequent van het Rode Kruis worden ingezet. Dit komt vooral veel voor bij de hardloopevenementen. Het zou een interessante overweging kunnen zijn voor de SSM om verder de hardloopwereld binnen te treden en meer loopevenementen te benaderen.

Interessante hardloopevenementen zijn bijvoorbeeld de Dam tot Dam Loop en de TCS Marathon Amsterdam. Deze twee evenementen worden door dezelfde stichting georganiseerd, namelijk Le Champion. Zij vinden samenwerking met de GHOR zeer belangrijk. Aangezien de SSM een goede samenwerking heeft met de GHOR zou dit een mogelijke manier zijn voor de SSM om in te spelen op de medische zorg tijdens deze twee hardloopevenementen. De respondent heeft aangegeven dat voor beide evenementen dezelfde medische zorg geldt.

De ABN AMRO CPC Loop in Den Haag maakt ook gebruik van vrijwilligers van het Rode Kruis. Zij zetten daarnaast in totaal zes verpleegkundigen, drie artsen en twintig EHBO'ers in. Gezien de contacten die de SSM met de ABN AMRO heeft, zou dit een mogelijke nieuwe klant voor de Stichting kunnen zijn.

De secretaris van Sneekweek, Gerlof v.d. Werf, heeft via een telefoongesprek veel informatie gegeven over de medische hulpverlening. Een vergelijkbaar evenement dat heeft deelgenomen aan mijn onderzoek is het SKS Skûtsjesilen. Er is gebleken dat zij hun medische zorg veel minder goed op orde hebben dan Sneekweek. Dhr. V.d. Werf heeft aangegeven bereid te zijn de medische zorg tijdens Sneekweek nogmaals toe te willen lichten bij interesse. Het SKS Skûtsjesilen zou een potentiële klant kunnen zijn.

Als laatste, heeft de Vierdaagse Afstandsmarsen Nijmegen laten weten in de toekomst mogelijk weer gebruik te maken van de medische hulpverlening van de SSM. Het is dan waarschijnlijk verstandig om deze contacten goed te blijven onderhouden met het oog op een toekomstige samenwerking.

Bijlagen

1	Bronnenlijst	pag. 30
2	Lijst met afkortingen	pag. 32
3	Selectie sportevenementen	pag. 33
4	Voorstudie	pag. 34
5	Contactgegevens	pag. 39
6	Inleidende brief	pag. 44
7	Enquête	pag. 46
8	Enquêteresultaten	pag. 52
9	Grafieken van enquêteresultaten	pag. 109
10	Overige	pag. 113

Onderdeel 1: Bronnenlijst

Internet:

www.detelefoongids.nl

www.facebook.com

www.google.nl

www.linkedin.com

www.nocnsf.nl

www.respons.nl

www.servicemedical.nl

www.twitter.com

www.wikipedia.nl

- Evenementen:

www.4daagse.nl/

www.abnamrowtt.nl/

www.amstel.nl/evenementen/amstelgoldrace

<http://circuit.beachvolley.nl/>

www.citybeachtour.nl/

www.cityracing.nl/

www.cpcloopdenhaag.nl/

www.damloop.nl/

www.deloopvanleidscherijn.nl/

www.dutchfoodvalleyclassic.nl/

www.enecotour.com/

www.enschedemarathon.nl/

www.hollandbeachsoccer.com/

www.limburg2012.nl/

www.marathoneindhoven.nl/

www.marathonrotterdam.nl/

<http://www.nh-wielerweekend.nl/>

www.olympiastour.com/

www.rondevannoordholland.nl/

www.skutsjesilen.nl/

www.sneekweek.nl/

www.tcsamsterdammarathon.nl/

www.ttcircuit.com/

- Organisatoren:

www.gomarketing.nl/
www.golazo.com/nl/sports/
www.lechampion.nl/
www.ahoy.nl/

Pdf-bestanden:

- Ambulancezorg: “Dan zwaait er wat” (V&VN Ambulancezorg Juni 2012)
- Gezondheidsbescherming bij publieksevenementen onvoldoende gewaarborgd (Staatstoezicht op de volksgezondheid, Inspectie voor de gezondheidszorg en Inspectie openbare orde en veiligheid)
- Handreiking Voorzorg Sportevenementen (via www.sportgeneeskunde.com)
- Hygiënerichtlijnen voor grote evenementen (Landelijke Coördinatiestructuur Infectieziektebestrijding)
- Landelijke handreiking geneeskundige advisering sportevenementen (GHOR via: www.vrh.nl)
- Richtlijn Evenementen (GGD ZHZ en GHOR Zuid-Holland Zuid)
- Stappenplan integraal evenementenplan (Provincie Limburg)
- Supplement d. Functie hoofd gewondennest (Rijsoverheid.nl)

Schriftelijke bronnen:

Documenten Stichting Service Médical:

- “SSM Jaarverslag 2011”
- “Handboek medische organisatie sportevenementen Deel I + II”
- “De ambulance in functie bij sporten op straat”
- “Het organiseren van een sportevenement, aansprakelijkheid en verantwoordelijkheid”

Tijdschriften:

Juni 2012 *V&VN Vakblad Ambulancezorg*

Boeken:

(2012). *Sportnext evenementen monitor : jaarlijks onderzoek van Respons naar de grootste sportevenementen van Nederland* (160 p. bijl. fig. ill. tab. ISBN: 9789054721963).
Nieuwegein/ Amsterdam: Arko Sports Media/ Respons.

Navraag:

Intern bij de SSM
Telefonisch contact met evenementen

Onderdeel 2: Lijst met afkortingen

ADAC = Allgemeiner Deutscher Automobil-Club
AED = Automatische Externe Defibrillator
ALS = Advanced Life Support
Ambuteam = Ambulanceteam
ANWB = Algemene Nederlandse Wielrijders-Bond
ATP = Association of Tennis Professionals
BIG(-register) = Beroepen Individuele Gezondheidszorg
BLS = Basic Life Support
CBF = Centraal Bureau Fondsenwerving
CPC (Loop) = City-Pier-City
EHBO = Eerste Hulp Bij Ongelukken
FIM = Fédération Internationale de Motorcyclisme
GHOR = Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio
GNK-C = Geneeskundige Combinatie
HGN = Hoofd Gewondennest
IAAF = International Association of Athletics Federations
ISO = International Organisation for Standardization
KNBLO = Koninklijke Nederlandse Bond voor Lichamelijke Opvoeding
(Wandelsportorganisatie Nederland)
KNLTB = Koninklijke Nederlandse Lawn Tennis Bond
KNMV = Koninklijke Nederlandse Motorrijders Vereniging
MAI = Medical Assistance International
MBE = Media Bereik Eenheden
MKA = Meldkamer Ambulancezorg
MUMC = Maastricht Universitair Medisch Centrum
NGS = Nederlands Genootschap Sportmassage
NK = Nederlands Kampioenschap
NOC*NSF = Nederlands Olympisch Comité en Nederlandse Sport Federatie
OvDG = Officier van Dienst Geneeskundig
RAV = Regionale Ambulance Voorziening
SKS = Sintrale Kommisje Skûtsjesilen
SMAc = Service Médical Acadamy
SSM = Stichting Service Médical
TCS (Marathon) = Tata Consultancy Services
UCI = Union Cycliste Internationale
VC-wagen = verbindings- en commandowagen
VWS = Volksgezondheid Welzijn en Sport
WK = Wereldkampioenschap
WTA = Women's Tennis Association

Onderdeel 3: Selectie sportevenementen

Gebaseerd op: "Top 50 Ranglijst naar bezoeken 2011" (via respons.nl)

	Naam Evenement	Bezoekersaantal
1	Internationale Vierdaagse Afstandsmarsen Nijmegen	1.300.000
2	ABN AMRO Marathon Rotterdam	925.000
3	Bavaria CityRacing	600.000
4	Citroën City Beach Tour	530.000
5	Eneco Tour *	350.000
6	Amstel Gold Race	275.000
7	TCS Marathon Amsterdam	250.000
8	Dam tot Dam Loop	200.000
9	Beach Volleyballcircuit	200.000
10	ABN AMRO CPC Loop Den Haag	175.000
11	Jaarbeurs Utrecht Marathon	150.000
12	Marathon Eindhoven *	145.000
13	Sneekweek	140.000
14	Dutch TT Assen	131.000
15	Skûtsjesilen (SKS-kampioenschap)	130.000
16	ABN AMRO World Tennis Tournament	106.258
17	Dutch Food Valley Classic *	100.000
18	Ronde van Noord-Holland *	100.000
19	Enschede Marathon	100.000
20	Royal Smilde Olympia's Tour *	100.000
21	Open NK Beachsoccer	95.000
Extra analyse:		
22	WK Wielrennen *	400.000

* Evenementen met deze ster achter hun naam maken reeds gebruik van de sportmedische hulpverlening van SSM.

Onderdeel 4: Voorstudie

Onderstaande gegevens zijn achterhaald middels het internet en kennis binnen de SSM. Hier geldt eveneens dat de evenementen waar een sterretje (*) achter staat, reeds gebruik maken van de sportmedische hulpverlening van de SSM.

1. Internationale Vierdaagse Afstandsmarsen Nijmegen.

De Stichting Nijmeegse Vierdaagse is, net als de SSM, een vrijwilligersorganisatie. Voorafgaand aan en tijdens de Vierdaagse zijn ca. 300 vrijwilligers actief. Deze grote groep vrijwilligers (werkzaam voor de Stichting DE 4DAAGSE) wordt het Uitvoerend Comité genoemd. Naast deze groep vrijwilligers is er ook nog een groot aantal vrijwilligers aanwezig voor medische voorzieningen. Er zijn ongeveer 400 vrijwilligers van het Nederlandse Rode Kruis en het Nederlands Genootschap voor Sportmassage (NGS) in touw.

2. ABN AMRO Marathon Rotterdam.

Bij de Marathon van Rotterdam is om de 2,5 km een medische post te vinden waar Eerste Hulp kan worden verleend en waar verzorgingsproducten van Compeed voorradig zijn. Als deelnemers hulp nodig hebben of onverhoopt niet meer verder kunnen, dienen zij in rustig tempo naar de eerstvolgende verzorgings- of sponspost door te lopen. Hier worden zij vervolgens door medewerkers van het Rode Kruis of Rotterdam EHBO opgevangen. Deelnemers op willekeurige plaatsen langs het parcours ophalen, is niet mogelijk. Voor noodgevallen is er direct na de finish een locatie ingericht.

3. Bavaria CityRacing.

Zover te vinden is via de zoekmachine Google is er weinig tot geen aandacht voor medische hulpverlening binnen de dranghekken. De organisatie heeft een duidelijk samenwerkingsverband met de GHOR en de ziekenhuizen in Rotterdam. Echter betreft dit niet de deelnemers, maar enkel de bezoekers/toeschouwers buiten de dranghekken. Er zijn dertig personen met een EHBO-diploma aanwezig, waaronder één coördinator. Verder is er apparatuur aanwezig ten behoeve van drenkelingen, aangezien het parcours aan de Maas ligt. Ook zijn er vier vervoersambulances inclusief personeel aanwezig en een mobiel medisch team. De vraag is echter of deze personen enkel buiten de dranghekken werken, of dat er ook aandacht besteed is aan medische hulpverlening binnen de dranghekken.

4. Citroën City BeachTour.

In het huisreglement van de Citroën City BeachTour is enkel te lezen dat er tijdens een evenement een EHBO-post aanwezig is, die daar indien nodig medische hulp verleent.

5. Eneco Tour.*

Art. 25 van het reglement der organisatie:

“Een medische dienst staat zowel tijdens als voor en na de wedstrijd ten dienste van de renners en de volgers. Het team van Service Médical kan op verzoek van de renners of van de sportdirecteuren op elk moment bijstand bieden. Zij volgen de wedstrijd in 2 wagens en 2 ziekenwagens. Een lijst met ziekenhuizen is vermeld in het wedstrijdboek evenals het GSM-nummer van de Tourdokter.”

Verder is Service Médical niet terug te vinden op de website van de Eneco Tour en staat de Stichting ook niet vermeld onder partners.

6. Amstel Gold Race.

De afgelopen zeven jaar heeft Stichting MOS (Medische Ondersteuning Sportevenementen) de Amstel Gold Race ondersteund betreffende medische zorg. Het is nog niet duidelijk of zij in 2013 ook deze zorg zullen verlenen, maar dit is aannemelijk. Op de website van de Amstel Gold Race is er echter niets over terug te vinden. Deze informatie komt van de website van Stichting MOS zelf.

7. TCS Amsterdam Marathon.

Langs het parcours staan enkele spons- en verzorgingsposten, waar water, sportdrink, fruit en medische zorg beschikbaar is. Een citaat van de website van de TCS Amsterdam Marathon: “Om je fysieke veiligheid zowel voor, tijdens als na het lopen te bewaken is een groot aantal medewerkers van het Rode Kruis aanwezig. Bij het team van het Nederlands Genootschap van Sportmassage in de Sporthallen Zuid kun je terecht voor een uitgebreide sportmassage. Je kunt uiteraard gratis gebruikmaken van de diensten van deze beide organisaties. Heb je tijdens de race hulp nodig, begeef je dan in een rustig tempo naar de eerstvolgende spons- en verzorgingspost. Hier word je opgevangen door medewerkers van het Rode Kruis. Voor noodgevallen is achter de finish een verzorgingspost ingericht.”

8. Dam tot Dam Loop.

Voor de Dam tot Dam Loop geldt vrijwel hetzelfde als de TC Amsterdam Marathon. Een citaat van de website van de Dam tot Dam Loop: “In zowel Amsterdam-Noord als in Zaandam staan verversingsposten langs de route waar de lopers iets te drinken krijgen en mogelijk ook fruit. Op deze posten zijn altijd veel medewerkers nodig omdat het voorzien van drinken aan alle deelnemers veel handen vergt. Na afloop help je elkaar met het opruimen. Wil je stevig aanpakken dan is dit wellicht iets voor je. Tijden: Amsterdam-Noord ong. 9.00 – 17.00 uur; Zaandam ong. 9.30 – 17.30 uur.”

Verder is er geen beschikbare informatie betreffende het verlenen van medische zorg.

9. Beach Volleybal Circuit.

Het Beach Volleybal Circuit wordt medisch ondersteund door EHBO'ers. Een citaat van de website van het Beach Volleybal Circuit: "De organisatie draagt er zorg voor dat op iedere locatie professionele en gecertificeerde EHBO'ers aanwezig zijn om verwondingen en/ of blessures te behandelen. Op iedere toernooidag wordt bij de start van het toernooi omgeroepen waar de EHBO-post is ingericht. Doorgaans is de EHBO te vinden rond het centre court."

10. ABN AMRO CPC Loop Den Haag.

Via de website van de CPC Loop is het mogelijk je aan te melden als vrijwilliger. Hierbij is het o.a. mogelijk om je op te geven als vrijwilliger in het verzorgingsteam. Er is verder niets te vinden over EHBO'ers of andere hulpverleningsinstanties.

11. Jaarbeurs Utrecht Marathon.

De Jaarbeurs Utrecht Marathon bestaat na 2012 niet meer. Op 9 mei 2013 vindt "De Loop van Leidsche Rijn" plaats. De Loop van Leidsche Rijn is een wedstrijd- en recreatieloop langs de loop van de oude Rijn, door de oude kernen en over de grens van het Romeinse Rijk. Op 1 december zal de website gepubliceerd worden.

12. Marathon Eindhoven.*

Een citaat van de website van Marathon Eindhoven:

"Tijdens Marathon Eindhoven wordt er gezorgd voor uitstekende medische begeleiding voor de lopers. Hiervoor is Marathon Eindhoven een verbintenis aangegaan met Service Médical. Stichting Service Médical is een samenwerkingsverband van (sport)artsen, fysiotherapeuten, verpleegkundigen, sportmasseurs en overige medische en paramedische werkers. De stichting beschikt over de meest moderne medische apparatuur"

13. Sneekweek.

De sectie Stand By van de KWS (Koninklijke Watersportvereniging Sneek) is verantwoordelijk voor de medische zorg tijdens deze watersportevenementen. Een citaat van de website van Sneekweek:

"Een hechte groep vrijwilligers, waar nooit vergeefs een beroep op wordt gedaan. Bij elke wedstrijd varen er, in snelle verenigingsboten, goed opgeleide hulpverleners met EHBO diploma's mee om assistentie te verlenen bij omslaan of averij."

14. Dutch TT Assen.

Een citaat van de website van TT Circuit Assen:

“Tijdens evenementen worden een groot aantal vrijwilligers ingeschakeld om alles in goede banen te leiden. 200 medewerkers (artsen, verpleegkundigen, EHBO'ers etc.) houden zich bezig met de medische opvang van sporters en publiek.”

Er is dus voor zowel binnen- als buiten de dranghekken een groot aantal medische medewerkers beschikbaar. Er wordt echter geen naam genoemd van een eventuele Stichting of een bedrijf die deze zorg aanbiedt.

15. Skûtsjesilen (SKS-kampioenschap).

Er is geen enkele informatie over het medische aspect beschikbaar op de website van het Skûtsjesilen. Echter is er wel sprake van inzet van vrijwilligers. Vraag is: zullen deze ook op medisch gebied een aandeel hebben? Dit is nergens terug te vinden.

16. ABN AMRO World Tennis Tournament.

Via het internet is er geen informatie gevonden betreffende de medische zorg, EHBO'ers of vrijwilligers.

17. Dutch Food Valley Classic.*

Bij de Dutch Food Valley Classic verzorgt de Stichting Service Médical de medische hulpverlening. Echter is dit niet duidelijk terug te vinden op de website van Dutch Food Valley Classic. Op de website staat een link naar een document waarin de Stichting benoemd wordt. Ook is er in 2012 na 97,6 km een verzorgingspost geweest.

18. Ronde van Noord-Holland.*

De Ronde van Noord-Holland bestaat uit twee onderdelen, namelijk de Profonde van Noord-Holland en de Ronde van het Lage Land. De medische zorg tijdens beide onderdelen wordt al jaren verzorgd door de Stichting Service Médical.

19. Enschede Marathon.

Onder het kopje ‘Medische verzorging en faciliteiten’ op de website van de Enschede Marathon staat het volgende:

“Op diverse plaatsen langs het parcours zijn verzorgingsposten ingericht. Bij deze verzorgingsposten worden bekertjes water en sponzen aangeboden aan de deelnemers. Op elke verzorgingspost is EHBO aanwezig. Ook zijn er bij elke verzorgingspost twee toiletten aanwezig. De EHBO- en waterposten bevinden zich ongeveer om de 2,5 kilometer. Bij de verzorgingsposten die elke 5 kilometer staan opgesteld wordt tevens AA Sportdrank in bekertjes aangeboden.”

20. Royal Smilde Olympia’s Tour.*

De Royal Smile Olympia’s Tour wordt verzorgd door SSM. Dit is terug te vinden in het wedstrijdreglement onder artikel 30:

“Het medische support tijdens Royal Smilde Olympia’s Tour zal worden verzorgd door de Stichting Service Médical, Maastricht.”

21. Open NK Beachsoccer.

Momenteel (nog) niets kunnen vinden betreffende medische zorg, EHBO’ers of vrijwilligers.

22. WK Wielrennen 2012.*

Dit evenement heeft reeds plaatsgevonden en de SSM is hier verantwoordelijk geweest voor de medische hulpverlening binnen de dranghekken. De SSM is op de website van het WK Wielrennen 2012 terug te vinden onder het kopje “Zorgpartners” bij “Partners” (samen met VGZ en Maastricht UMC). Bij de nadere omschrijving van de Zorgpartners op de website staat het volgende:

“Goede zorg staat bij de samenwerkende partijen hoog in het vaandel. Tijdens dit evenement zorgen zij dat de top-sporters en de liefhebbers die deelnemen aan de toerversie snel passende medische zorg ontvangen. Stichting Service Médical levert die zorg als dé vrijwilligersorganisatie die bij sportevenementen de medische begeleiding verzorgt met meer dan 175 specialisten. Daaronder bevinden zich vele artsen en verpleegkundigen van Maastricht UMC+. Bij Service Médical staat het belang van de sporter voorop. Die moet erop kunnen vertrouwen dat elke behandeling van de hoogst mogelijke kwaliteit is. En dat streven naar kwaliteit zit net als bij VGZ en Maastricht UMC+ in het DNA van Service Médical en haar hulpverleners. Topsport vraagt topzorg en samen maken wij dit graag mogelijk.”

Onderdeel 5: Contactgegevens

Contactgegevens geselecteerde sportevenementen

1	Internationale Vierdaagse Afstandsmarsen Nijmegen Stichting DE 4DAAGSE Postbus 1296 6501 BG Nijmegen Secretariaat: 4daagse@4daagse.nl
2	ABN AMRO Marathon Rotterdam Rotterdam Marathon B.V. Postbus 21955 3001 AZ Rotterdam
3	Bavaria CityRacing Rotterdam Racing BV Glashaven 24 3011 XJ Rotterdam Tel.: +31 (0) 10 2120882 E-mail: info@rotterdamracing.com
4	Citroën City Beach Tour GO Marketing BV <i>Bezoekadres:</i> Laan Nieuwer Amstel 3 1182 JR Amstelveen <i>Postadres:</i> Postbus 564 1180 AN Amstelveen Telefoon: 020-5840830 Fax: 020-5840837 Email: info@gomarketing.nl Website: www.gomarketing.nl
5	Eneco Tour * Golazo Sports NV Schoebroekstraat 8 B-3583 Paal-Beringen België T: 0032 11 45 99 00 F: 0032 11 45 99 10 E: info@golazo.com / rob.discart@golazo.com (organisatie/sponsoring)
6	Amstel Gold Race Stichting Amstel Gold Race Julianaweg 15 6265 AH Sint Geertruid Tel: +31 (0)43-4084167 Fax: +31 (0)43-4084168 E-mail: info@amstelgoldrace.nl → E. Frambach Event-Management (waarschijnlijk ingehuurd door Stichting Amstel Gold Race) Julianaweg 15 6265 AH Sint Geertruid Tel: +31 (0)43-4083140 Fax: +31 (0)43-4084168 Email: info@frambach.nl

7	TCS Marathon Amsterdam Le Champion Postbus 5029 1802 TA Alkmaar Tel: 072-532 4849 Fax: 072-533 93 98 Email: info@lechampion.nl / info@amsterdammarathon.nl
8	Dam tot Dam Loop Le Champion Postbus 5029 1802 TA Alkmaar Tel: 072-532 4849 Fax: 072-533 93 98 Email: info@lechampion.nl
9	Beach Volleyballcircuit Overall Zand BV Buitenwatersloot 333 2614 GS Delft Tel: 015-7501020 Email: via http://circuit.beachvolley.nl/contacts/
10	ABN AMRO CPC Loop Den Haag Sport Marketing Consultancy B.V. <i>Postadres:</i> Postbus 21955 3001 AZ Rotterdam <i>Bezoekadres:</i> Oppert 17 3010 HT Rotterdam Tel: 010-4323266 Tel: 0900-743 63 92 * (toestelcode: 4206) Fax: 010- 432 50 50 Email: via http://www.cpcloopdenhaag.nl/evenement/contact
11	Jaarbeurs Utrecht Marathon → Loop van Leidsche Rijn Stichting LeidscheRijnLoop Computerweg 7 3542 DP Utrecht Tel.0346-557277 info@deloopvanleidscherijn.nl
12	Marathon Eindhoven * Marathon Eindhoven <i>Postadres:</i> Postbus 196 5600 AD Eindhoven <i>Bezoekadres:</i> J.C. Dirkxpad 7 5631 BZ Eindhoven Tel: +3140 23 88 911 Email: info@marathoneindhoven.nl

13	<p>Sneekweek KWS POSTBUS 100 8600 AC SNEEK <i>Contactgegevens van het volledige bestuur:</i> <u>Voorzitter</u> J.J. Dijkstra 0515-420895 <u>1e Secretaris</u> Mevrouw D.M.F. de Groot-de Vries 06-29088554 bestuur@sneekweek.nl <u>1e Penningmeester</u> P. Hibma 06-51086208 p.hibma@planet.nl <u>2e Penningmeester</u> K. Vreeling 06-51262247 koenvreeling@planet.nl <u>Commissaris sectie Activiteiten</u> O.P. Yntema 06-55875755 o.p.yntema@hetnet.nl <u>Commissaris sectie Wedstrijdzeilen / IJzeilen</u> D. van der Zee 0515-432277 dvdz@xs4all.nl <u>Commissaris sectie PR & Sponsoring</u> G.S. van der Werf 0515-416395 gsvanderwerf@hotmail.com <u>Commissaris sectie Beheer Materiaal en Gebouwen</u> K. Otte 0515-413531 otte.sneek@planet.nl</p>
14	<p>Dutch TT Assen Circuit van Drenthe BV De Haar 9 9405 TE Assen Tel.: 0900-388 2 488 Fax.: (0592) 356 911 Email: contactformulier via http://www.ttcircuit.com/contact/</p>
15	<p>Skûtsjesilen (SKS-kampioenschap) De Poel 3 8551 NH Woudsend Secretaris: René Nagelhout Telefoon: 06-53244647 Email: r.nagelhout@windfinancieeladvies.nl (dit is niet het emailadres van sks, maar van z'n werk)</p>

16	ABN AMRO World Tennis Tournament De organisatie van het ABN AMRO World Tennis Tournament is in handen van: Ahoy Rotterdam Postbus 5106 3008 AC Rotterdam T.a.v. Anne Valk Zij zal de enveloppe doorgeven aan het evenemententeam, die het vervolgens zal retourneren.
17	Dutch Food Valley Classic * Stichting Veenendaal-Veenendaal Postbus 575 3900 AN Veenendaal Tel: 0318 551483 Fax: 0318 550822 Email: job@schuppen.nl
18	Ronde van Noord-Holland * Stichting Ronde van Noord-Holland Postbus 121 1530 AC WORMER Telefoon: +31 (0)75 - 615 8075 +31 (0)6 - 2320 9697 E-mailadres algemeen: sport@profrondevannoordholland.nl E-mailadres secretariaat: secretariaat@profrondevannoordholland.nl Echter is er een wijziging in het secretariaat geweest. Er zijn nu twee nieuwe secretarissen: (Nico) N. van 't Hof: k.vant.hof@kpnplanet.nl – 075 6158076 / 0623209697 (Rinus) M.J.C.H. Buijvoets: m.buyvoets@chello.nl – 075 6174722 / 0637134799
19	Enschede Marathon Stichting Marathon Enschede Postbus 555 7500 AN Enschede Tel: + 31 (0)53-4305486 Email: info@enschedemarathon.nl <i>Bezoekadres:</i> Roomweg 167 E 7523 BM Enschede
20	Royal Smilde Olympia's Tour * Stichting Olympia's Tour Postbus 9034 1006 AA Amsterdam T. +31 (0) 85 003 04 41 F. +31 (0) 84 835 96 53 Organisatie: Frank Boelé T: +31 (0)85 003 04 41 T: 020 4082133 T: 06 55806432 E: frank.boele@boele.nu

21	Open NK Beachsoccer Stichting Holland Beach Soccer Weberstraat 52 1446 VV Purmerend T: 0299 463 906 Email: info@hollandbeachsoccer.com
22	WK Wielrennen 2012 * Stichting WK Wielrennen op de weg Limburg 2012 Julianaweg 15 6265 AH Sint Geertruid T +31 43 408 6179 E. info@limburg2012.com

Onderdeel 6: Inleidende brief

Stichting Service Médical Academy
Laan van Brunswijk 31
6212 HC Maastricht
Nederland

Naam van de organisator van het evenement
T.a.v. het Secretariaat
Adres
Postcode + woonplaats

Vroenhoven, 21-11-2012

Geachte heer, mevrouw,

Mijn naam is Michelle Schlechtrien. Ik ben een negentien-jarige studente aan de Fontys Economische Hogeschool Tilburg. In samenwerking met het Maastricht Universitair Medisch Centrum (MUMC+)¹ en de Stichting Service Médical Academy ben ik bezig met een kwalitatief onderzoek. Dit gebeurt in het kader van mijn opleiding Sportmarketing/Management, waarvoor ik momenteel stage loop bij de Stichting Service Médical Academy.

Aan de hand van dit onderzoek wil ik inzicht krijgen in de actuele Zorgvraag rond medische hulpverlening bij sportevenementen. In dit onderzoek worden de 22 grootste sportevenementen van Nederland betrokken. De wijze van inventarisatie is die door middel van een enquête.

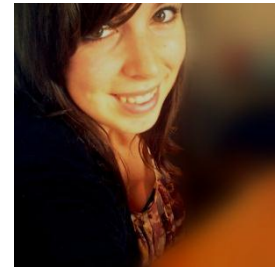
De Stichting Service Médical Academy is een kennisinstituut voor de medische hulpverlening op het sportveld en is een zusterorganisatie van de bijzondere landelijke sportorganisatie Stichting Service Médical, een zorginstelling die jaarlijks actief is bij zo'n 150 sportevenementen. Om inzicht te verwerven in de behoefte van sportorganisatoren, wordt dit onderzoek verricht.

¹ Het MUMC+ is een samenwerkingsverband tussen het Academisch Ziekenhuis Maastricht en de Faculteit Health, Medicine and Life Sciences van de Universiteit Maastricht. De drie kerntaken van het MUMC + zijn patiëntenzorg, onderwijs & opleiding en onderzoek. MUMC+ heeft een samenwerkingsverband met de Stichting Service Médical Academy.

Aangezien uw organisatie behoort tot de top 22 van grootste sportevenementen in Nederland, zou ik uw deelname aan dit onderzoek erg waarderen. Uiteraard ontvangt u een kopie van mijn uiteindelijke studie. Afhankelijk van de participatie van overige organisaties krijgt ook u zo een duidelijk inzicht in de medische hulpverlening in uw branche.

Ik zal telefonisch contact met u opnemen zodra ik de enquête in ontvangst heb mogen nemen. Mocht u liever een telefonisch gesprek aangaan, is dit uiteraard geen probleem. Ik zal enkele dagen nadat u deze brief in ontvangst hebt mogen nemen telefonisch contact met u opnemen. Indien u hier bezwaar tegen mocht hebben, dan kunt u mij dit laten weten via mijn e-mailadres:
m.schlechtriem@student.fontys.nl

Met vriendelijke groet,



Michelle Schlechtriem

Student Fontys Economische Hogeschool Tilburg
Stagiaire Stichting Service Médical Academy

Onderdeel 7: Enquête

Geachte heer, mevrouw,

Enkele dagen geleden heeft u van mijn hand een bericht ontvangen over mijn stage als student van Fontys Hogescholen, richting Sport en Economie welke ik in samenwerking verricht met het MUMC+ en de Stichting Service Médical Academy. Het onderzoek richt zich op medische zorg tijdens sportevenementen.

In het verlengde van deze mededeling, stuur ik u nu alvast deze enquête toe die ik graag mondeling (telefonisch) met u zou doornemen. Het zou zeer fijn zijn als u aan deze enquête wilt meewerken. Het invullen zal niet meer dan vijf minuten van uw tijd in beslag nemen.

De enquête bestaat uit 25 vragen die zijn onderverdeeld in vijf verschillende onderdelen. Indien er vragen zijn die u niet beantwoorden kan, kunt u deze open laten tot het moment waarop ik u bel. Uiteraard is er ook altijd ruimte om extra toelichtingen en/of informatie te geven. Dit stellen wij zelfs ten zeerste op prijs.

Bij voorbaat dank voor uw behulpzaamheid.

Hoogachtend,

Michelle Schlechtrien
Student Fontys Economische Hogeschool Tilburg
Stagiaire Stichting Service Médical Academy

Enquête - Medische hulpverlening bij sportevenementen

Onderdeel 1: Aanpak

1. Zoekt u via het internet naar informatie betreffende (aanbieders van) medische zorg bij sportevenementen?

- Ja
 Nee

2. Neemt u een kijkje in de medische zorg bij andere sportevenementen?

- Ja
 Nee

3. Schakelt u hulp in van een ervaren persoon in dit werkgebied?

- Ja
 Nee

4. Zijn er zorginstanties die worden aanbevolen door de Bond/NOC*NSF?

- Ja
 Nee

Zo nee, zouden aanbevelingen van de Bond/NOC*NSF uw keuze positief beïnvloeden?

- Ja
 Nee

Onderdeel 2: Zorg

1. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

- Ingehuurd
- Uit onze eigen zorg

1. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

- Vrijwilligers
- Professionele hulpverleners

2. Welke functies hebben uw hulpverleners? En kunt u vervolgens aangeven hoe veel hulpverleners er (naar schatting) in deze functie(s) te werk gaan?

- Verpleegkundige Aantal:
- Arts Aantal:
- EHBO/first responders Aantal:
- Anders:

7. Zijn de hulpposten voor medische teams op (een) specifieke locatie(s)?

- Ja
- Nee

8. Is er bewust gekozen voor deze locatie(s)?

- Ja, omdat _____

- Nee, omdat _____

9. Welke eisen stelt u aan het niveau van uw hulpverleners?

- BLS (Basic Life Support)
- ALS (Advanced Life Support)

10. Is het beschikken over een AED (Automatisch Externe Defibrillator) een vereiste?

- Ja
- Nee

Hieronder ziet u een tabel. Het is bij deze vragen de bedoeling dat u in de bovenste rij aangeeft in hoeverre u tevreden bent over de communicatie. In de onderste rij kunt u aangeven hoe belangrijk u dit aspect vindt. Ook is er de mogelijkheid om eventuele toelichtingen te geven. Dit is uiteraard geen vereiste. De vragen gelieve alleen in te vullen indien u inhoudelijk betrokken bent bij dit aspect.

	zeer tevreden	tevreden	neutraal	ontevreden	zeer ontevreden
1. De interne communicatie tussen de verschillende hulpposten:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	zeer belangrijk	belangrijk	neutraal	onbelangrijk	zeer onbelangrijk

Toelichting:

	zeer tevreden	tevreden	neutraal	ontevreden	zeer ontevreden
2. De communicatie tussen de organisatie van het evenement en de medische organisatie:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	zeer belangrijk	belangrijk	neutraal	onbelangrijk	zeer onbelangrijk

Toelichting:

3. Is de medische organisatie op de hoogte van het functioneren van de GHOR (Geneeskundige Hulpverlening bij Ongevallen en Rampen)?

- Ja
- Nee

4. Is de medische organisatie op de hoogte van het functioneren van de MKA (Meldkamer Ambulancezorg)?

- Ja
- Nee

Onderdeel 3: Criteria

In onderstaande tabel kunt u aangeven in hoeverre de genoemde factoren van belang zijn betreffende de medische zorg tijdens het evenement. Gelieve per factor één vakje aan te kruisen.

	zeer belangrijk	belangrijk	neutraal	onbelangrijk	zeer onbelangrijk
1. Ervaring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Naamsbekendheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Betrouwbaarheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Keurmerk(en)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Gekwalificeerde hulpverleners	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Binnen het eigen netwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Binnen de eigen provincie/regio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Kosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zijn er nog andere factoren die een rol spelen bij het bepalen van de zorgaanbieder tijdens uw evenement?

Onderdeel 4: Evaluatie

1. Is er contact met de Sportbond?
 - Ja, ga verder naar vraag 2.
 - Nee, ga verder naar vraag 4.

2. Wordt de medische zorg gecontroleerd door de Sportbond?
 - ja
 - nee

3. Wordt er een checklist gemaïld naar de Sportbond? (*Is alles goed verlopen? Geen problemen?*)
 - ja
 - nee, waarom niet? _____

4. Worden er door de Sportbond eisen gesteld aan organisatoren? (*Gekwalificeerde zorg; AED*)
 - ja
 - nee

4. Grijpt de Bond in bepaalde gevallen in? (*Weersomstandigheden; ondergrond; aantal deelnemers*)
 - ja
 - nee

5. Zijn er richtlijnen van het NOC*NSF betreffende medische zorg?
 - ja
 - nee

Hartelijk dank voor het invullen van deze enquête! De onderzoeksresultaten zullen z.s.m. met u gedeeld worden. Indien u nog toelichtingen heeft, zien wij deze graag terug in onderstaande tabel.

--

Onderdeel 8: Enquêteresultaten

1. Internationale Vierdaagse Afstandsmarsen Nijmegen

Organisator: Stichting de 4DAAGSE

Onderdeel 1: de aanpak

1. Zoekt u via het internet naar informatie betreffende (aanbieders van) medische zorg bij sportevenementen?

Nee

2. Neemt u een kijkje in de medische zorg bij andere sportevenementen?

Ja

3. Schakelt u hulp in van een ervaren persoon in dit werkgebied?

Ja

4. Zijn er zorginstanties die worden aanbevolgen door de Bond/NOC*NSF?

Nee

Zo nee, zouden aanbevelingen van de Bond/NOC*NSF uw keuze positief beïnvloeden?

Nee

Onderdeel 2: de zorg

1. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Ingehuurd en deels uit eigen zorg

2. Facultatieve vraag: wat is de naam van de hulpverlenende organisatie?

Het Nederlandse Rode Kruis, Nederlands Genootschap voor Sportmassage en voor 2013 mogelijk een klein bestand voor Stichting Service Médical

3. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Vrijwilligers en professionele hulpverleners (klein bestand artsen)

4. Welke functies hebben uw hulpverleners? En kunt u vervolgens aangeven hoe veel hulpverleners er (naar schatting) in deze functie(s) te werk gaan?

15 verpleegkundigen

8 artsen

400 EHBO'ers/first-responders

60 sportmasseurs van het NGS.

5. Zijn de hulpposten voor medische teams op (een) specifieke locatie(s)?

Ja

6. Is er bewust gekozen voor deze locaties?

Ja, omdat deze op de route zijn gelegen of op de Start/finishlocatie, dan wel kamp militairen.

7. Welke eisen stelt u aan het niveau van uw hulpverleners?

BLS (Basic Life Support) en ALS (Advanced Life Support)

8. Is het beschikken over een AED (Automatisch Externe Defibrillator een vereiste)?

Ja

9. De interne communicatie tussen de verschillende hulpposten:

Tevreden. De onderlinge communicatie tussen statische posten en mobiele steunpunten verloopt via portofoonverbindingen naar de meldkamer Vierdaagse en NRK (zijn gecolokeerd). NRK heeft eigen (intern) net, medische dienst Vierdaagse idem. Zijn wel gekoppeld. Daarnaast gekoppeld op de centrale meldkamer Veiligheidsregio Gelderland-Zuid

10. De communicatie tussen de organisatie van het evenement en de medische organisatie:

Tevreden. Het streven van de organisatie is gericht op verdere optimalisatie.

11. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de GHOR?

5 à 6 keer.

Op welke momenten vindt dit contact plaats?

Na elke Vierdaagse wordt een evaluatie gehouden. In de voorbereiding naar de volgende editie 2/3 keer per jaar. Los daarvan in het regionale Veiligheidsoverleg (2/3 keer) en lokale veiligheidsoverleg (5/6 keer) (Nijmegen) per jaar.

12. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de MKA?

3 à 4 keer.

Op welke momenten vindt dit contact plaats?

Tijdens de voorbereiding in de periode van maart t/m juni.

Onderdeel 3: de criteria

In onderstaande tabel is aangegeven in hoeverre de genoemde factoren van belang zijn betreffende de medische zorg tijdens het evenement.

Ervaring:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naamsbekendheid:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betrouwbaarheid:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keurmerk(en):	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gekwalificeerde hulpverleners	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen het eigen netwerk	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen de eigen provincie/regio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kosten	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andere factoren die een rol spelen bij het bepalen van de zorgaanbieder tijdens uw evenement:

Kwaliteit zorgverlening staat bovenaan de lijst. Daarnaast is ook belangrijk dat de hulpverleners zich goed kunnen inleven in de deelnemers van de Vierdaagse. De lopers moeten kunnen vertrouwen op met name een goede medische (blaar)behandeling, omdat de meeste lopers perse de finish willen halen. Voor de echt zwaardere medische aangelegenheden zijn we aangewezen op de professionals in de eigen organisatie, Defensie, NRK en NGS.

Onderdeel 4: de evaluatie

1. Is er contact met de Sportbond?

Ja

2. Wordt de medische zorg gecontroleerd door de Sportbond?

-

3. Wordt er een checklist gemaïld naar de Sportbond?

Ja, evaluatierapportage

4. Worden er door de Sportbond eisen gesteld aan organisatoren?

Nee, dit is de eigen verantwoordelijkheid van de Stichting, wel contact met de KNBLO

5. Grijpt de bond in bepaalde gevallen in?

Nee, dit is de eigen verantwoordelijkheid van het bestuur van de organisatie

6. Zijn er richtlijnen van het NOC*NSF betreffende medische zorg?

Nee, deze zijn door de organisatie in overleg met Defensie, NRK en de GHOR opgesteld.

Extra toelichting:

Het betreft een meerdaags (grootste) sportevenement van Nederland. Ca. 450.000 deelnemers. De stichting DE4DAAGSE is verantwoordelijk voor de organisatie en doet dit in opdracht van de (moeder)bond KNBLO. Het bestuur van de Stichting is in alle opzichten eindverantwoordelijk. Na elke Vierdaagse worden alle aspecten met alle externe betrokken partijen (12 gemeenten, 5 politiekorpsen, drie provincies, brandweer, veiligheidsregio Gelderland-Zuid, GHOR, vergunningverleners, Defensie) besproken en vindt er ook bij alle uitvoerende diensten (13) van de organisatie een zorgvuldige evaluatie plaats met de terugkoppeling op alle niveaus. Het merendeel van de participanten in de organisatie zijn vrijwilligers (98%).

2. Amstel Gold Race

Organisator: Stichting Amstel Gold Race

Onderdeel 1: de aanpak

1. Zoekt u via het internet naar informatie betreffende (aanbieders van) medische zorg bij sportevenementen?

Nee

2. Neemt u een kijkje in de medische zorg bij andere sportevenementen?

Nee

3. Schakelt u hulp in van een ervaren persoon in dit werkgebied?

Ja

4. Zijn er zorginstanties die worden aanbevolgen door de Bond/NOC*NSF?

Nee

Zo nee, zouden aanbevelingen van de Bond/NOC*NSF uw keuze positief beïnvloeden?

Ja

Onderdeel 2: de zorg

1. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Ingehuurd

2. Facultatieve vraag: wat is de naam van de hulpverlenende organisatie?

Stichting MOS

3. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Vrijwilligers en professionele hulpverleners

4. Welke functies hebben uw hulpverleners? En kunt u vervolgens aangeven hoe veel hulpverleners er (naar schatting) in deze functie(s) te werk gaan?

Verpleegkundige;

Arts;

EHBO/first responders

de aantallen zijn afhankelijk van de grootte van het evenement

5. Zijn de hulpposten voor medische teams op (een) specifieke locatie(s)?

Ja

6. Is er bewust gekozen voor deze locaties?

Ja, omdat deze tot stand komen in overleg met overheidsinstanties.

7. Welke eisen stelt u aan het niveau van uw hulpverleners?

ALS (Advanced Life Support)

8. Is het beschikbaar over een AED (Automatisch Externe Defibrillator een vereiste)?

Ja

9. De interne communicatie tussen de verschillende hulpposten:

Tevreden, zeer belangrijk

10. De communicatie tussen de organisatie van het evenement en de medische organisatie:

Zeer tevreden, zeer belangrijk

11. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de GHOR?

2 tot 3 keer.

Op welke momenten vindt dit contact plaats?

Vanaf anderhalve maand vóór het evenement.

12. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de MKA?

2 tot 3 keer.

Op welke momenten vindt dit contact plaats?

Vanaf anderhalve maand vóór het evenement.

Onderdeel 3: de criteria

In onderstaande tabel is aangegeven in hoeverre de genoemde factoren van belang zijn betreffende de medische zorg tijdens het evenement.

Ervaring:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naamsbekendheid:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betrouwbaarheid:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keurmerk(en):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gekwalificeerde hulpverleners	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen het eigen netwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen de eigen provincie/regio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kosten	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andere factoren die een rol spelen bij het bepalen van de zorgaanbieder tijdens uw evenement:

-

Onderdeel 4: de evaluatie

1. Is er contact met de Sportbond?

Ja

2. Wordt de medische zorg gecontroleerd door de Sportbond?

-

3. Wordt er een checklist gemaïld naar de Sportbond?

Ja

4. Worden er door de Sportbond eisen gesteld aan organisatoren?

Nee

5. Grijpt de bond in bepaalde gevallen in?

Ja

6. Zijn er richtlijnen van het NOC*NSF betreffende medische zorg?

Nee

3+4. Dam Tot Dam Loop en TSC Marathon Amsterdam

Organisator: Le Champion

Onderdeel 1: de aanpak

1. Zoekt u via het internet naar informatie betreffende (aanbieders van) medische zorg bij sportevenementen?

Nee

2. Neemt u een kijkje in de medische zorg bij andere sportevenementen?

Nee

3. Schakelt u hulp in van een ervaren persoon in dit werkgebied?

Nee

4. Zijn er zorginstanties die worden aanbevolgen door de Bond/NOC*NSF?

Nee

Zo nee, zouden aanbevelingen van de Bond/NOC*NSF uw keuze positief beïnvloeden?

Nee

Onderdeel 2: de zorg

1. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Ingehuurd

2. Facultatieve vraag: wat is de naam van de hulpverlenende organisatie?

Rode Kruis en de GHOR (via hen ook ambulances, geneeskundige combinatie etc.)

3. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Vrijwilligers en professionele hulpverleners

4. Welke functies hebben uw hulpverleners? En kunt u vervolgens aangeven hoe veel hulpverleners er (naar schatting) in deze functie(s) te werk gaan?

1 verpleegkundige

Circa 80 EHBO'ers/first responders

*2 keer OvDG (Officier van Dienst Geneeskundig)**

3 keer bezetting VC-wagen

1 keer loodsfunctie VC-wagen

14 ambulancefunctionarissen

4 keer GNK-C ambuteam (Geneeskundige Combinatie)

1 keer HGN (Hoofd Gewondennest). (Deze laatste gaat waarschijnlijk samen met de GHOR)

5. Zijn de hulpposten voor medische teams op (een) specifieke locatie(s)?

Ja

6. Is er bewust gekozen voor deze locaties?

Ja, dit heeft te maken met de spreiding van het parcours. De hulpposten bevinden zich met name op het laatste deel en na de finish.

7. Welke eisen stelt u aan het niveau van uw hulpverleners?

Niet bekend.

8. Is het beschikken over een AED (Automatisch Externe Defibrillator) een vereiste?

Ja

9. De interne communicatie tussen de verschillende hulpposten:

Niet bekend.

10. De communicatie tussen de organisatie van het evenement en de medische organisatie:

Belangrijk

11. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de GHOR?

5 keer.

Op welke momenten vindt dit contact plaats?

Vanaf februari tot september met regelmaat.

12. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de MKA?

2 keer.

Op welke momenten vindt dit contact plaats?

Voor en na het evenement.

Onderdeel 3: de criteria

In onderstaande tabel is aangegeven in hoeverre de genoemde factoren van belang zijn betreffende de medische zorg tijdens het evenement.

Ervaring:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naamsbekendheid:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betrouwbaarheid:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keurmerk(en):	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gekwalificeerde hulpverleners	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen het eigen netwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen de eigen provincie/regio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kosten	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andere factoren die een rol spelen bij het bepalen van de zorgaanbieder tijdens uw evenement:

Onafhankelijkheid en afstemming met de GHOR.

Onderdeel 4: de evaluatie

1. Is er contact met de Sportbond?

Ja

3. Wordt er een checklist gemaïld naar de Sportbond?

Ja

4. Worden er door de Sportbond eisen gesteld aan organisatoren?

Ja

5. Grijpt de bond in bepaalde gevallen in?

Ja

* Over de OvDG is het volgende algemeen bekend:

De OvDG coördineert ter plaatse de werkzaamheden van al het ingezette geneeskundig personeel. In eerste instantie is de OvDG de hoogst aanwezige leidinggevende voor de geneeskundige hulpverlening. Wanneer de Commandant van Dienst Geneeskundig (CvDG) ter plaatse komt werkt de OvDG binnen de opdrachten en aanwijzingen van deze CvDG.

De OvDG voert zijn taken uit binnen de dagelijkse hulpverlening en kan deze tevens uitvoeren in het overgangsgebied naar de hulpverlening bij zware ongevallen en rampen.

De CvDG wordt ingezet ingeval de geneeskundige hulpverlening zich niet beperkt tot ambulancezorg en/of de ambulancezorg een in een regionaal protocol vastgelegde norm overschrijdt. Ook wordt de CvDG gealarmeerd wanneer in de opschaling een commando rampterrein (CoRT) wordt ingesteld.

5. Beach Volleyballcircuit

Organisator: Overal Zand B.V.

Onderdeel 1: de aanpak

1. Zoekt u via het internet naar informatie betreffende (aanbieders van) medische zorg bij sportevenementen?

Nee

2. Neemt u een kijkje in de medische zorg bij andere sportevenementen?

Nee

3. Schakelt u hulp in van een ervaren persoon in dit werkgebied?

Ja

4. Zijn er zorginstanties die worden aanbevolgen door de Bond/NOC*NSF?

Nee

Zo nee, zouden aanbevelingen van de Bond/NOC*NSF uw keuze positief beïnvloeden?

Ja

Onderdeel 2: de zorg

1. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Ingehuurd

2. Facultatieve vraag: wat is de naam van de hulpverlenende organisatie?

Queens, Lotus & More

3. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

professionele hulpverleners

4. Welke functies hebben uw hulpverleners? En kunt u vervolgens aangeven hoe veel hulpverleners er (naar schatting) in deze functie(s) te werk gaan?

*Tijdens internationale evenementen is er één arts aanwezig en twee EHBO'ers/first responders.
Tijdens overige evenementen zijn er twee EHBO'ers/first responders aanwezig.*

5. Zijn de hulpposten voor medische teams op (een) specifieke locatie(s)?

Ja

6. Is er bewust gekozen voor deze locaties?

Ja, omdat deze zich bevinden aan ons centre court, wat de meest centrale plek van het evenement is.

7. Welke eisen stelt u aan het niveau van uw hulpverleners?

BLS (Basic Life Support)

8. Is het beschikken over een AED (Automatisch Externe Defibrillator) een vereiste?

Dit is afhankelijk van waar we ons evenement organiseren en de eisen van de gemeente.

9. De interne communicatie tussen de verschillende hulpposten:

Nvt

10. De communicatie tussen de organisatie van het evenement en de medische organisatie:

Tevreden, zeer belangrijk.

11. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de GHOR?
... keer. Op welke momenten vindt dit contact plaats?

Het is afhankelijk van de gemeente hoe vaak dit gebeurt.

12. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de MKA?

0 keer.

Onderdeel 3: de criteria

In onderstaande tabel is aangegeven in hoeverre de genoemde factoren van belang zijn betreffende de medische zorg tijdens het evenement.

Ervaring:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naamsbekendheid:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betrouwbaarheid:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keurmerk(en):	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gekwalificeerde hulpverleners	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen het eigen netwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen de eigen provincie/regio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kosten	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andere factoren die een rol spelen bij het bepalen van de zorgaanbieder tijdens uw evenement:

We werken nu samen met een partij die door heel Nederland bij onze evenementen aanwezig is. Dit schept een band, ook met de deelnemers.

Onderdeel 4: de evaluatie

1. Is er contact met de Sportbond?

Nee

5. Grijpt de bond in bepaalde gevallen in?

Nee

6. Zijn er richtlijnen van het NOC*NSF betreffende medische zorg?

Nee, maar zodra we een internationaal evenement hebben, krijgen we te maken met Europese of WereldBond.

Toelichtingen:

Er is bij ons evenement een verschil tussen het breedtesport-circuit en de Nationale Eredivisie. Bij de Nationale Eredivisie werken alleen fysiotherapeuten voor de spelers.

6. ABN AMRO CPC Loop Den Haag + DTD Loop

Organisator: Sportmarketing Consultancy Bureau

Onderdeel 1: de aanpak

1. Zoekt u via het internet naar informatie betreffende (aanbieders van) medische zorg bij sportevenementen?

Nee

2. Neemt u een kijkje in de medische zorg bij andere sportevenementen?

Ja

3. Schakelt u hulp in van een ervaren persoon in dit werkgebied?

Ja

4. Zijn er zorginstanties die worden aanbevolgen door de Bond/NOC*NSF?

Ja

Zo nee, zouden aanbevelingen van de Bond/NOC*NSF uw keuze positief beïnvloeden?

-

Onderdeel 2: de zorg

1. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Ingehuurd en uit eigen zorg

2. Facultatieve vraag: wat is de naam van de hulpverlenende organisatie?

Rode Kruis

3. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Vrijwilligers en professionele hulpverleners

4. Welke functies hebben uw hulpverleners? En kunt u vervolgens aangeven hoe veel hulpverleners er (naar schatting) in deze functie(s) te werk gaan?

6 verpleegkundigen

3 artsen

20 EHBO'ers/first responders

5. Zijn de hulpposten voor medische teams op (een) specifieke locatie(s)?

Ja

6. Is er bewust gekozen voor deze locaties?

Ja, omdat hier ontvangst is van alle lopers en langs het parcours verzorgingsposten met medische faciliteiten

7. Welke eisen stelt u aan het niveau van uw hulpverleners?

BLS (Basic Life Support) en ALS (Advanced Life Support)

8. Is het beschikken over een AED (Automatisch Externe Defibrillator) een vereiste?

Ja

9. De interne communicatie tussen de verschillende hulpposten:

Zeer belangrijk. Toelichting: portofoon net en via de Centraal Post zeer nauwe communicatie

10. De communicatie tussen de organisatie van het evenement en de medische organisatie:

Zeer belangrijk

11. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de GHOR?

5 keer.

Op welke momenten vindt dit contact plaats?

Vóór het evenement

12. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de MKA?

1 keer.

Op welke momenten vindt dit contact plaats?

Vóór het evenement

Onderdeel 3: de criteria

In onderstaande tabel is aangegeven in hoeverre de genoemde factoren van belang zijn betreffende de medische zorg tijdens het evenement.

Ervaring:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naamsbekendheid:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betrouwbaarheid:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keurmerk(en):	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gekwalificeerde hulpverleners	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen het eigen netwerk	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen de eigen provincie/regio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kosten	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andere factoren die een rol spelen bij het bepalen van de zorgaanbieder tijdens uw evenement:

Veilige en verantwoorde medische verzorging tijdens al onze lopen.

Onderdeel 4: de evaluatie

1. Is er contact met de Sportbond?

Ja

2. Wordt de medische zorg gecontroleerd door de Sportbond?

Nee

3. Wordt er een checklist gemaïld naar de Sportbond?

Nee, waarom niet?

Wij hebben contacten met de atletiekunie, maar er is geen specifieke toetsing. Deze hebben meer een adviserende rol, dan wel kennisgevende rol, danwel vraagbaak.

4. Worden er door de Sportbond eisen gesteld aan organisatoren?

Ja

5. Grijpt de bond in bepaalde gevallen in?

Nee

6. Zijn er richtlijnen van het NOC*NSF betreffende medische zorg?

Ja

7. Marathon Eindhoven

Organisator: Stichting Marathon Eindhoven

Onderdeel 1: de aanpak

1. Zoekt u via het internet naar informatie betreffende (aanbieders van) medische zorg bij sportevenementen?

Ja

2. Neemt u een kijkje in de medische zorg bij andere sportevenementen?

Ja

3. Schakelt u hulp in van een ervaren persoon in dit werkgebied?

Ja

4. Zijn er zorginstanties die worden aanbevolgen door de Bond/NOC*NSF?

Nee

Zo nee, zouden aanbevelingen van de Bond/NOC*NSF uw keuze positief beïnvloeden?

Nee

Onderdeel 2: de zorg

1. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Ingehuurd en uit eigen zorg

2. Facultatieve vraag: wat is de naam van de hulpverlenende organisatie?

-

3. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Vrijwilligers en professionele hulpverleners

4. Welke functies hebben uw hulpverleners? En kunt u vervolgens aangeven hoe veel hulpverleners er (naar schatting) in deze functie(s) te werk gaan?

Verpleegkundigen, Artsen en EHBO'ers/first responders

5. Zijn de hulpposten voor medische teams op (een) specifieke locatie(s)?

Ja

6. Is er bewust gekozen voor deze locaties?

Ja, vanwege de centrale ligging (eind)

7. Welke eisen stelt u aan het niveau van uw hulpverleners?

-

8. Is het beschikken over een AED (Automatisch Externe Defibrillator een vereiste)?

Nee, deze huren wij zelf in

9. De interne communicatie tussen de verschillende hulpposten:

Tevreden, zeer belangrijk

10. De communicatie tussen de organisatie van het evenement en de medische organisatie:

Tevreden, zeer belangrijk

11. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de GHOR?

2 keer.

Op welke momenten vindt dit contact plaats?

-

12. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de MKA?

1 keer.

Op welke momenten vindt dit contact plaats?

-

Onderdeel 3: de criteria

In onderstaande tabel is aangegeven in hoeverre de genoemde factoren van belang zijn betreffende de medische zorg tijdens het evenement.

Ervaring:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naamsbekendheid:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betrouwbaarheid:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keurmerk(en):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Gekwalificeerde hulpverleners	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen het eigen netwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Binnen de eigen provincie/regio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Kosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andere factoren die een rol spelen bij het bepalen van de zorgaanbieder tijdens uw evenement:

-

Onderdeel 4: de evaluatie

1. Is er contact met de Sportbond?

Ja

2. Wordt de medische zorg gecontroleerd door de Sportbond?

Nee

3. Wordt er een checklist gemaïld naar de Sportbond?

Nee

4. Worden er door de Sportbond eisen gesteld aan organisatoren?

Nee

5. Grijpt de bond in bepaalde gevallen in?

Nee

6. Zijn er richtlijnen van het NOC*NSF betreffende medische zorg?

Nee

8. Sneekweek

Organisator: Koninklijke Watersportvereniging Sneek

Onderdeel 1: de aanpak

1. Zoekt u via het internet naar informatie betreffende (aanbieders van) medische zorg bij sportevenementen?

Nee

2. Neemt u een kijkje in de medische zorg bij andere sportevenementen?

Ja

3. Schakelt u hulp in van een ervaren persoon in dit werkgebied?

Ja

4. Zijn er zorginstanties die worden aanbevolgen door de Bond/NOC*NSF?

Ja

Zo nee, zouden aanbevelingen van de Bond/NOC*NSF uw keuze positief beïnvloeden?

Ja

Onderdeel 2: de zorg

1. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Uit eigen zorg

2. Facultatieve vraag: wat is de naam van de hulpverlenende organisatie?

Antonius Ziekenhuis Sneek, Rode Kruis Sneek en rescueboten van de Koninklijke Watersportvereniging Sneek.

3. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Vrijwilligers en professionele hulpverleners

4. Welke functies hebben uw hulpverleners? En kunt u vervolgens aangeven hoe veel hulpverleners er (naar schatting) in deze functie(s) te werk gaan?

4 Verpleegkundigen;

6 EHBO'ers/first responders;

5 rescueboten met ieder 2 personen. Alle boten hebben BLS, EHBO en AED.

5. Zijn de hulpposten voor medische teams op (een) specifieke locatie(s)?

Ja

6. Is er bewust gekozen voor deze locaties?

Ja, omdat er zowel op het evenemententerrein als op het water locaties moeten zijn. De locaties op het water worden bezet door een ambulance boot.

7. Welke eisen stelt u aan het niveau van uw hulpverleners?

BLS (Basic Life Support) en ALS(Advanced Life Support)

8. Is het beschikken over een AED (Automatisch Externe Defibrillator een vereiste)?

Ja

9. De interne communicatie tussen de verschillende hulpposten:

Tevreden, zeer belangrijk. Er wordt op het evenemententerrein gebruik gemaakt van portofoons. De ambulance boot communiceert via portofoon/mariofoon en track en trace systeem.

10. De communicatie tussen de organisatie van het evenement en de medische organisatie:

Zeer tevreden, zeer belangrijk. De wedstrijdleiding staat direct in verbinding met hulpdiensten en de organisatie van Sneekweek.

11. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de GHOR?

1 keer.

Op welke momenten vindt dit contact plaats?

2 maanden voor (?) het evenement en via het Antonius ziekenhuis.

12. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de MKA?

Meerdere keren.

Op welke momenten vindt dit contact plaats?

Via de ambulance boot. Deze is bezet met ambulance personeel van de Ambulance Dienst Friesland.

Onderdeel 3: de criteria

In onderstaande tabel is aangegeven in hoeverre de genoemde factoren van belang zijn betreffende de medische zorg tijdens het evenement.

Ervaring:	■	■	□	□	□
Naamsbekendheid:	■	□	□	□	□
Betrouwbaarheid:	■	□	□	□	□
Keurmerk(en):	■	□	□	□	□
Gekwalificeerde hulpverleners	■	□	□	□	□
Binnen het eigen netwerk	■	□	□	□	□
Binnen de eigen provincie/regio	■	□	□	□	□
Kosten	■	□	□	□	□

Andere factoren die een rol spelen bij het bepalen van de zorgaanbieder tijdens uw evenement:

Het is een uniek project dat de Sneekweek samenwerkt met een zorgaanbieder als het Antonius Ziekenhuis Sneek. Ook de samenwerking tussen de partijen van de zorg is top. Er is over deze aanpak veel te vertellen, omdat het evenement op het water plaatsvindt en over een grote oppervlakte verspreid is. Ben graag bereid om hier verder wat over te vertellen.

Onderdeel 4: de evaluatie

1. Is er contact met de Sportbond?

Ja

2. Wordt de medische zorg gecontroleerd door de Sportbond?

Nee

3. Wordt er een checklist gemaïld naar de Sportbond?

Nee

4. Worden er door de Sportbond eisen gesteld aan organisatoren?

Nee

5. Grijpt de bond in bepaalde gevallen in?

Nee

6. Zijn er richtlijnen van het NOC*NSF betreffende medische zorg?

Nee

9. Dutch TT Assen

Organisator: Circuit van Drenthe B.V.

Onderdeel 1: de aanpak

1. Zoekt u via het internet naar informatie betreffende (aanbieders van) medische zorg bij sportevenementen?

Ja

2. Neemt u een kijkje in de medische zorg bij andere sportevenementen?

Ja

3. Schakelt u hulp in van een ervaren persoon in dit werkgebied?

Ja

4. Zijn er zorginstanties die worden aanbevolgen door de Bond/NOC*NSF?

Nee

Zo nee, zouden aanbevelingen van de Bond/NOC*NSF uw keuze positief beïnvloeden?

Ja

Onderdeel 2: de zorg

1. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Ingehuurd en uit eigen zorg

2. Facultatieve vraag: wat is de naam van de hulpverlenende organisatie?

MAI (Medical Assistance International), EHBO vereniging Assen, eigen medische dienst en ANWB Medical Air Assistance.

3. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Vrijwilligers en professionele hulpverleners

4. Welke functies hebben uw hulpverleners? En kunt u vervolgens aangeven hoe veel hulpverleners er (naar schatting) in deze functie(s) te werk gaan?

20 verpleegkundigen;

15 artsen;

90 EHBO'ers/first responders waarvan 50 ten behoeve van de sportdeelnemers en 40 ten behoeve van het publiek.

5. Zijn de hulpposten voor medische teams op (een) specifieke locatie(s)?

Ja

6. Is er bewust gekozen voor deze locaties?

Ja, omdat deze centraal gelegen en goed bereikbaar moeten zijn.

7. Welke eisen stelt u aan het niveau van uw hulpverleners?

BLS voor EHBO en ALS voor artsen en verpleegkundigen.

8. Is het beschikken over een AED (Automatisch Externe Defibrillator een vereiste)?

Ja

9. De interne communicatie tussen de verschillende hulpposten:

Tevreden, zeer belangrijk.

10. De communicatie tussen de organisatie van het evenement en de medische organisatie:

Tevreden, zeer belangrijk.

11. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de GHOR?

2 tot 3 keer.

Op welke momenten vindt dit contact plaats?

Afstemmings- en calamiteitenoverleg voorafgaand aan het evenement.

12. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de MKA?

2 tot 3 keer.

Op welke momenten vindt dit contact plaats?

Afstemmings- en calamiteitenoverleg voorafgaand aan het evenement.

Onderdeel 3: de criteria

In onderstaande tabel is aangegeven in hoeverre de genoemde factoren van belang zijn betreffende de medische zorg tijdens het evenement.

Ervaring:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naamsbekendheid:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betrouwbaarheid:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keurmerk(en):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gekwalificeerde hulpverleners	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen het eigen netwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen de eigen provincie/regio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kosten	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andere factoren die een rol spelen bij het bepalen van de zorgaanbieder tijdens uw evenement:

-

Onderdeel 4: de evaluatie

1. Is er contact met de Sportbond?

Ja

2. Wordt de medische zorg gecontroleerd door de Sportbond?

Ja, internationaal door de FIM (Fédération Internationale de Motocyclisme).

Nationaal niet, door de KNMV (Koninklijke Nederlandse Motorrijders Vereniging).

3. Wordt er een checklist gemaïld naar de Sportbond?

Ja, internationaal. Nee, nationaal.

4. Worden er door de Sportbond eisen gesteld aan organisatoren?

Ja

5. Grijpt de bond in bepaalde gevallen in?

Ja

6. Zijn er richtlijnen van het NOC*NSF betreffende medische zorg?

Nee

10. SKS-Kampioenschap Skûtsjesilen

Organisator: Sintrale Kommissje Skûtsjesilen

Onderdeel 1: de aanpak

1. Zoekt u via het internet naar informatie betreffende (aanbieders van) medische zorg bij sportevenementen?

Nee

2. Neemt u een kijkje in de medische zorg bij andere sportevenementen?

Nee

3. Schakelt u hulp in van een ervaren persoon in dit werkgebied?

Ja

4. Zijn er zorginstanties die worden aanbevolgen door de Bond/NOC*NSF?

Nee

Zo nee, zouden aanbevelingen van de Bond/NOC*NSF uw keuze positief beïnvloeden?

Nee

Onderdeel 2: de zorg

1. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Ingehuurd

2. Facultatieve vraag: wat is de naam van de hulpverlenende organisatie?

De lokale EHBO en de GHOR

3. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Professionele hulpverleners

4. Welke functies hebben uw hulpverleners? En kunt u vervolgens aangeven hoe veel hulpverleners er (naar schatting) in deze functie(s) te werk gaan?

44 EHBO/first responders (4 per dag, twee op de wal en twee op het water);

Ambulancepersoneel (standby, 2 per dag)

5. Zijn de hulpposten voor medische teams op (een) specifieke locatie(s)?

Ja

6. Is er bewust gekozen voor deze locaties?

Ja, omdat dit zowel vanaf het water als op het land goed bereikbaar moet zijn.

7. Welke eisen stelt u aan het niveau van uw hulpverleners?

BLS (Basic Life Support)

8. Is het beschikken over een AED (Automatisch Externe Defibrillator) een vereiste?

Nee

9. De interne communicatie tussen de verschillende hulpposten:

Neutraal, toelichting: Er is een centrale wedstrijdleiding per locatie die de communicatie regelt met de EHBO en ambulancepersoneel. Vooraf is communicatie met de GHOR. EHBO schakelt bij calamiteiten via organisatie met ambulance.

10. De communicatie tussen de organisatie van het evenement en de medische organisatie:

Tevreden, belangrijk

11. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de GHOR?

2 keer.

Op welke momenten vindt dit contact plaats?

Vooraf en gedurende (halverwege) het kampioenschap. Inmiddels is er ook evaluatie achteraf.

12. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de MKA?

0 keer.

Onderdeel 3: de criteria

In onderstaande tabel is aangegeven in hoeverre de genoemde factoren van belang zijn betreffende de medische zorg tijdens het evenement.

Ervaring:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naamsbekendheid:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Betrouwbaarheid:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keurmerk(en):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gekwalificeerde hulpverleners	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen het eigen netwerk	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen de eigen provincie/regio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andere factoren die een rol spelen bij het bepalen van de zorgaanbieder tijdens uw evenement:

-

Onderdeel 4: de evaluatie

1. Is er contact met de Sportbond?

Nee, het sportevenement valt namelijk niet onder een Sportbond.

6. Zijn er richtlijnen van het NOC*NSF betreffende medische zorg?

Nee

11. ABN AMRO World Tennis Tournament

Organisator: Ahoy Rotterdam

Onderdeel 1: de aanpak

1. Zoekt u via het internet naar informatie betreffende (aanbieders van) medische zorg bij sportevenementen?

Nee

2. Neemt u een kijkje in de medische zorg bij andere sportevenementen?

Ja

3. Schakelt u hulp in van een ervaren persoon in dit werkgebied?

Ja

4. Zijn er zorginstanties die worden aanbevolgen door de Bond/NOC*NSF?

Ja

Zo nee, zouden aanbevelingen van de Bond/NOC*NSF uw keuze positief beïnvloeden?

-

Onderdeel 2: de zorg

1. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Ingehuurd

2. Facultatieve vraag: wat is de naam van de hulpverlenende organisatie?

KNLTB

3. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Professionele hulpverleners

4. Welke functies hebben uw hulpverleners? En kunt u vervolgens aangeven hoe veel hulpverleners er (naar schatting) in deze functie(s) te werk gaan?

2 verpleegkundigen;

3 artsen;

4 EHBO'ers/first responders;

3 Fysiotherapeuten

5. Zijn de hulpposten voor medische teams op (een) specifieke locatie(s)?

Ja

6. Is er bewust gekozen voor deze locaties?

Ja, nabij de kleedkamers van de tennissers

7. Welke eisen stelt u aan het niveau van uw hulpverleners?

ALS (Advanced Life Support)

8. Is het beschikken over een AED (Automatisch Externe Defibrillator een vereiste)?

Ja

9. De interne communicatie tussen de verschillende hulpposten:

Zeer tevreden. Toelichting: Kan een zaak van leven en dood zijn.

10. De communicatie tussen de organisatie van het evenement en de medische organisatie:

Zeer tevreden

11. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de GHOR?

????

12. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de MKA? Op welke momenten vindt dit contact plaats?

Voortdurend. Er zijn namelijk circa 118 evenementen per jaar

Onderdeel 3: de criteria

In onderstaande tabel is aangegeven in hoeverre de genoemde factoren van belang zijn betreffende de medische zorg tijdens het evenement.

Ervaring:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naamsbekendheid:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betrouwbaarheid:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keurmerk(en):	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gekwalificeerde hulpverleners	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen het eigen netwerk	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen de eigen provincie/regio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andere factoren die een rol spelen bij het bepalen van de zorgaanbieder tijdens uw evenement:

-

Onderdeel 4: de evaluatie

1. Is er contact met de Sportbond?

Ja

2. Wordt de medische zorg gecontroleerd door de Sportbond?

Ja

3. Wordt er een checklist gemaïld naar de Sportbond?

Ja

4. Worden er door de Sportbond eisen gesteld aan organisatoren?

Ja

5. Grijpt de bond in bepaalde gevallen in?

Nee

6. Zijn er richtlijnen van het NOC*NSF betreffende medische zorg?

Nee

12. Ronde van Noord-Holland

Organisator: StichtingRonde van Noord-Holland

Onderdeel 1: de aanpak

1. Zoekt u via het internet naar informatie betreffende (aanbieders van) medische zorg bij sportevenementen?

Nee

2. Neemt u een kijkje in de medische zorg bij andere sportevenementen?

Nee

3. Schakelt u hulp in van een ervaren persoon in dit werkgebied?

Nee

4. Zijn er zorginstanties die worden aanbevolgen door de Bond/NOC*NSF?

Ja

Zo nee, zouden aanbevelingen van de Bond/NOC*NSF uw keuze positief beïnvloeden?

-

Onderdeel 2: de zorg

1. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Ingehuurd

2. Facultatieve vraag: wat is de naam van de hulpverlenende organisatie?

Stichting Service Médical

3. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Professionele hulpverleners

4. Welke functies hebben uw hulpverleners? En kunt u vervolgens aangeven hoe veel hulpverleners er (naar schatting) in deze functie(s) te werk gaan?

3 verpleegkundigen;

2 artsen.

5. Zijn de hulpposten voor medische teams op (een) specifieke locatie(s)?

Nee

6. Is er bewust gekozen voor deze locaties?

Nee, omdat het medische team meerijdt met de wielerronde.

7. Welke eisen stelt u aan het niveau van uw hulpverleners?

BLS (Basic Life Support)

8. Is het beschikken over een AED (Automatisch Externe Defibrillator een vereiste)?

Ja

9. De interne communicatie tussen de verschillende hulpposten:

Tevreden, belangrijk.

10. De communicatie tussen de organisatie van het evenement en de medische organisatie:

Zeer tevreden, zeer belangrijk.

11. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de GHOR?

-

Op welke momenten vindt dit contact plaats?

Vooraf contact met Service Médical

12. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de MKA?

1 keer.

Op welke momenten vindt dit contact plaats?

Bij de aankondiging van het evenement

Onderdeel 3: de criteria

In onderstaande tabel is aangegeven in hoeverre de genoemde factoren van belang zijn betreffende de medische zorg tijdens het evenement.

Ervaring:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naamsbekendheid:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betrouwbaarheid:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keurmerk(en):	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gekwalificeerde hulpverleners	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen het eigen netwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen de eigen provincie/regio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kosten	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andere factoren die een rol spelen bij het bepalen van de zorgaanbieder tijdens uw evenement:

-

Onderdeel 4: de evaluatie

1. Is er contact met de Sportbond?

Ja

2. Wordt de medische zorg gecontroleerd door de Sportbond?

-

3. Wordt er een checklist gemaïld naar de Sportbond?

Ja

4. Worden er door de Sportbond eisen gesteld aan organisatoren?

Ja

5. Grijpt de bond in bepaalde gevallen in?

Ja

6. Zijn er richtlijnen van het NOC*NSF betreffende medische zorg?

Nee

13. Enschede Marathon

Organisator: Stichting Marathon Enschede

Onderdeel 1: de aanpak

1. Zoekt u via het internet naar informatie betreffende (aanbieders van) medische zorg bij sportevenementen?

Nee

2. Neemt u een kijkje in de medische zorg bij andere sportevenementen?

Ja

3. Schakelt u hulp in van een ervaren persoon in dit werkgebied?

Ja

4. Zijn er zorginstanties die worden aanbevolgen door de Bond/NOC*NSF?

-

Zo nee, zouden aanbevelingen van de Bond/NOC*NSF uw keuze positief beïnvloeden?

-

Onderdeel 2: de zorg

1. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Ingehuurd

2. Facultatieve vraag: wat is de naam van de hulpverlenende organisatie?

MST (Medisch Spectrum Twente), EHBO en 112-diensten.

3. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Vrijwilligers en professionele hulpverleners

4. Welke functies hebben uw hulpverleners? En kunt u vervolgens aangeven hoe veel hulpverleners er (naar schatting) in deze functie(s) te werk gaan?

2-5 verpleegkundigen;

3 artsen;

35 EHBO'ers/first responders.

Daarnaast zijn er ook 3 ambulances aanwezig en de OVD (Officier van Dienst) politie-ambulance-brandweer.

5. Zijn de hulpposten voor medische teams op (een) specifieke locatie(s)?

Ja

6. Is er bewust gekozen voor deze locaties?

Ja, bij de finish en op vaste punten

7. Welke eisen stelt u aan het niveau van uw hulpverleners?

-

8. Is het beschikken over een AED (Automatisch Externe Defibrillator een vereiste)?

Ja

9. De interne communicatie tussen de verschillende hulpposten:

Tevreden, belangrijk.

10. De communicatie tussen de organisatie van het evenement en de medische organisatie:

Tevreden, zeer belangrijk.

11. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de GHOR?

3 keer.

Op welke momenten vindt dit contact plaats?

Geplande vergaderingen

12. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de MKA?

regelmatig.

Op welke momenten vindt dit contact plaats?

-

Onderdeel 3: de criteria

In onderstaande tabel is aangegeven in hoeverre de genoemde factoren van belang zijn betreffende de medische zorg tijdens het evenement.

Ervaring:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naamsbekendheid:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betrouwbaarheid:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keurmerk(en):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gekwalificeerde hulpverleners	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen het eigen netwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen de eigen provincie/regio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andere factoren die een rol spelen bij het bepalen van de zorgaanbieder tijdens uw evenement:

-

Onderdeel 4: de evaluatie

1. Is er contact met de Sportbond?

Ja

2. Wordt de medische zorg gecontroleerd door de Sportbond?

Ja, gedeeltelijk

3. Wordt er een checklist gemaïld naar de Sportbond?

Nee, niet nodig

4. Worden er door de Sportbond eisen gesteld aan organisatoren?

Ja

5. Grijpt de bond in bepaalde gevallen in?

Ja

6. Zijn er richtlijnen van het NOC*NSF betreffende medische zorg?

-

14. WK Wielrennen op de weg Limburg 2012

Organisator: Stichting WK Wielrennen op de weg Limburg 2012

Onderdeel 1: de aanpak

1. Zoekt u via het internet naar informatie betreffende (aanbieders van) medische zorg bij sportevenementen?

Nee

2. Neemt u een kijkje in de medische zorg bij andere sportevenementen?

Ja

3. Schakelt u hulp in van een ervaren persoon in dit werkgebied?

Ja

4. Zijn er zorginstanties die worden aanbevolgen door de Bond/NOC*NSF?

Nee

Zo nee, zouden aanbevelingen van de Bond/NOC*NSF uw keuze positief beïnvloeden?

Ja

Onderdeel 2: de zorg

1. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Ingehuurd

2. Facultatieve vraag: wat is de naam van de hulpverlenende organisatie?

Stichting Service Médical

3. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Vrijwilligers en professionele hulpverleners

4. Welke functies hebben uw hulpverleners? En kunt u vervolgens aangeven hoe veel hulpverleners er (naar schatting) in deze functie(s) te werk gaan?

15 verpleegkundigen;

5 artsen;

15 EHBO'ers/first responders

5. Zijn de hulpposten voor medische teams op (een) specifieke locatie(s)?

Ja

6. Is er bewust gekozen voor deze locaties?

Ja, vanwege diverse redenen. De medische zorg is wedstrijdgerelateerd, maar er wordt ook rekening gehouden met grote publieksplekken.

7. Welke eisen stelt u aan het niveau van uw hulpverleners?

ALS (Advanced Life Support)

8. Is het beschikken over een AED (Automatisch Externe Defibrillator een vereiste?

Ja

9. De interne communicatie tussen de verschillende hulpposten:

Zeer tevreden, zeer belangrijk

10. De communicatie tussen de organisatie van het evenement en de medische organisatie:

Tevreden, belangrijk

11. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de GHOR?

Circa 10 keer.

Op welke momenten vindt dit contact plaats?

Maandelijks met een frequentie verhoging naar het evenement toe.

12. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de MKA?

-

Op welke momenten vindt dit contact plaats?

-

Onderdeel 3: de criteria

In onderstaande tabel is aangegeven in hoeverre de genoemde factoren van belang zijn betreffende de medische zorg tijdens het evenement.

Ervaring:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naamsbekendheid:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betrouwbaarheid:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keurmerk(en):	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gekwalificeerde hulpverleners	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen het eigen netwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen de eigen provincie/regio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kosten	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andere factoren die een rol spelen bij het bepalen van de zorgaanbieder tijdens uw evenement:

-

Onderdeel 4: de evaluatie

1. Is er contact met de Sportbond?

Ja

2. Wordt de medische zorg gecontroleerd door de Sportbond?

-

3. Wordt er een checklist gemaïld naar de Sportbond?

Ja

4. Worden er door de Sportbond eisen gesteld aan organisatoren?

Ja

5. Grijpt de bond in bepaalde gevallen in?

Ja

6. Zijn er richtlijnen van het NOC*NSF betreffende medische zorg?

Nee

15. Onbekend evenement

Onderdeel 1: de aanpak

1. Zoekt u via het internet naar informatie betreffende (aanbieders van) medische zorg bij sportevenementen?

Nee

2. Neemt u een kijkje in de medische zorg bij andere sportevenementen?

Ja

3. Schakelt u hulp in van een ervaren persoon in dit werkgebied?

Ja

4. Zijn er zorginstanties die worden aanbevolgen door de Bond/NOC*NSF?

Nee

Zo nee, zouden aanbevelingen van de Bond/NOC*NSF uw keuze positief beïnvloeden?

Ja

Onderdeel 2: de zorg

1. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Ingehuurd

2. Facultatieve vraag: wat is de naam van de hulpverlenende organisatie?

Stichting Service Médical / Stichting MOS

3. De hulpverleners tijdens het evenement zijn:

Vrijwilligers en professionele hulpverleners

4. Welke functies hebben uw hulpverleners? En kunt u vervolgens aangeven hoe veel hulpverleners er (naar schatting) in deze functie(s) te werk gaan?

Verpleegkundige;

Arts;

EHBO/first responders

Bij deze respons zijn geen aantallen vernoemd

5. Zijn de hulpposten voor medische teams op (een) specifieke locatie(s)?

Ja

6. Is er bewust gekozen voor deze locaties?

Ja

7. Welke eisen stelt u aan het niveau van uw hulpverleners?

BLS (Basic Life Support) en ALS (Advanced Life Support)

8. Is het beschikken over een AED (Automatisch Externe Defibrillator een vereiste?

Ja

9. De interne communicatie tussen de verschillende hulpposten:

Zeer tevreden, zeer belangrijk

10. De communicatie tussen de organisatie van het evenement en de medische organisatie:

Zeer tevreden, zeer belangrijk

11. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de GHOR?

circa 3 keer.

Op welke momenten vindt dit contact plaats?

Een vast aantal maanden vóór het evenement.

12. Hoe vaak heeft uw medische organisatie voorafgaand aan het evenement contact met de MKA?

0 keer.

Op welke momenten vindt dit contact plaats?

-

Onderdeel 3: de criteria

In onderstaande tabel is aangegeven in hoeverre de genoemde factoren van belang zijn betreffende de medische zorg tijdens het evenement.

Ervaring:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naamsbekendheid:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betrouwbaarheid:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keurmerk(en):	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gekwalificeerde hulpverleners	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen het eigen netwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnen de eigen provincie/regio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kosten	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andere factoren die een rol spelen bij het bepalen van de zorgaanbieder tijdens uw evenement:

-

Onderdeel 4: de evaluatie

1. Is er contact met de Sportbond?

Nee

2. Wordt de medische zorg gecontroleerd door de Sportbond?

Ja

3. Wordt er een checklist gemaïld naar de Sportbond?

Ja

4. Worden er door de Sportbond eisen gesteld aan organisatoren?

Ja

5. Grijpt de bond in bepaalde gevallen in?

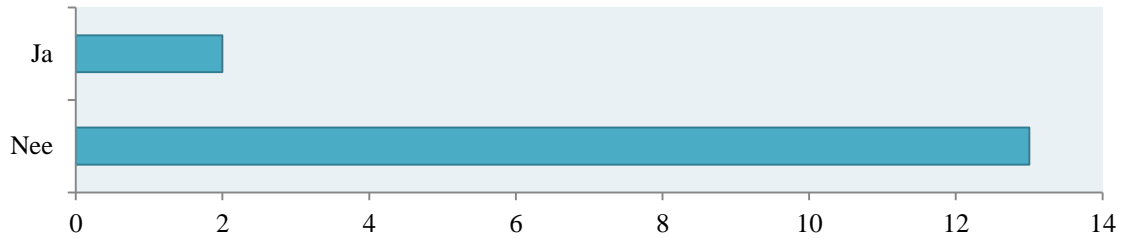
Ja

6. Zijn er richtlijnen van het NOC*NSF betreffende medische zorg?

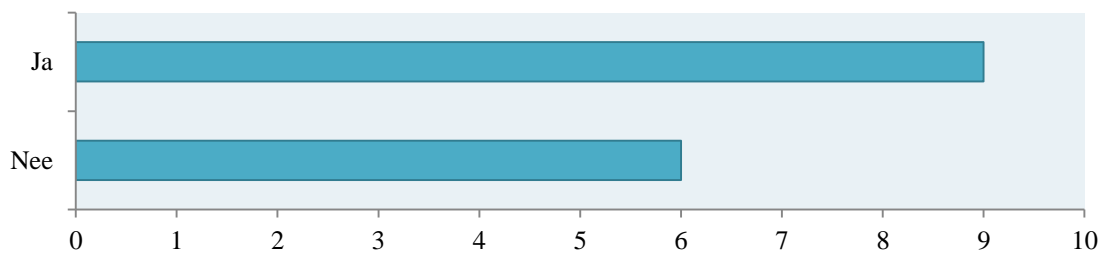
Nee

Onderdeel 9: Grafieken van enquête-resultaten

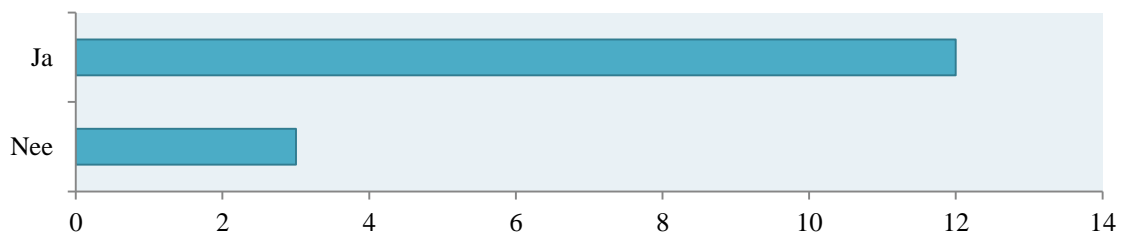
Via internet



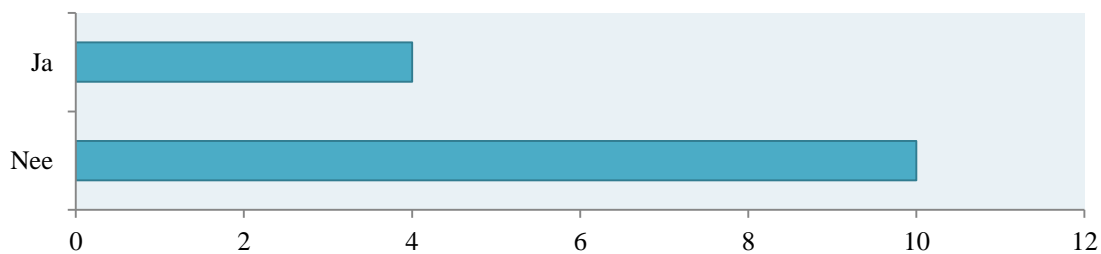
Andere evenementen



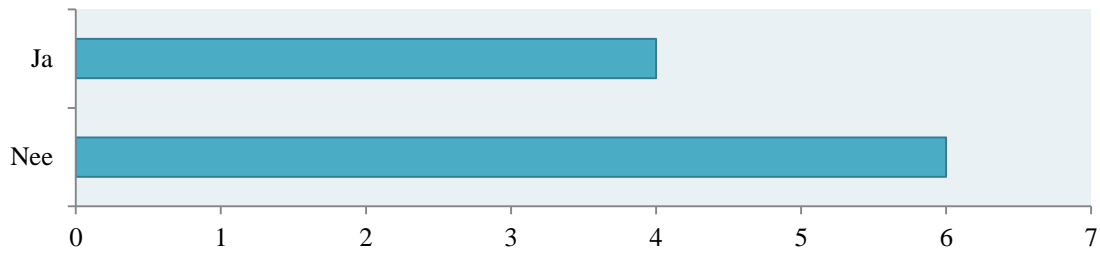
Ervaren persoon



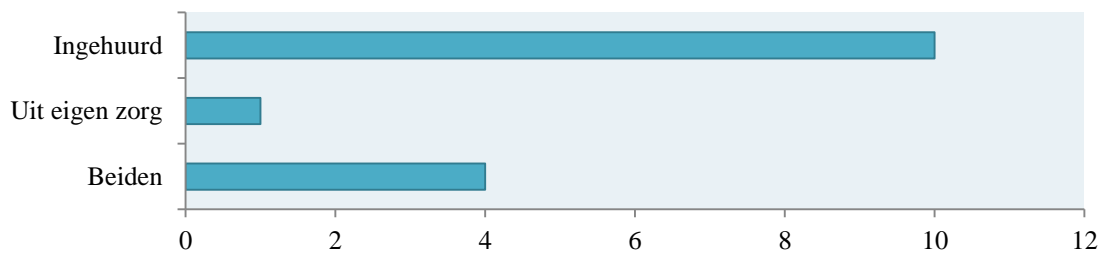
Aanbevolen zorginstanties



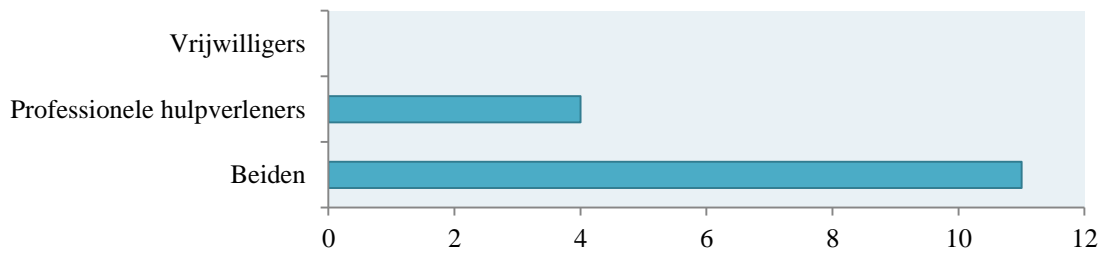
Aanbevelingen positief voor keuze



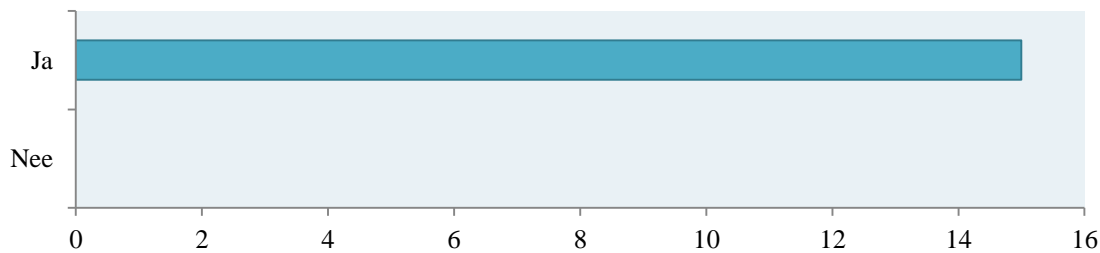
Hulpverleners



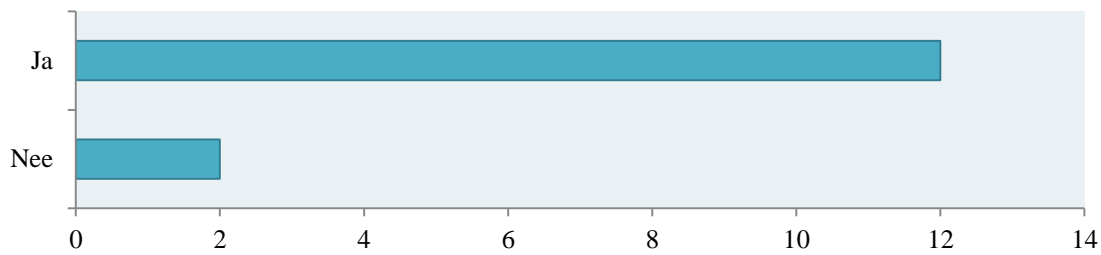
Hulpverleners



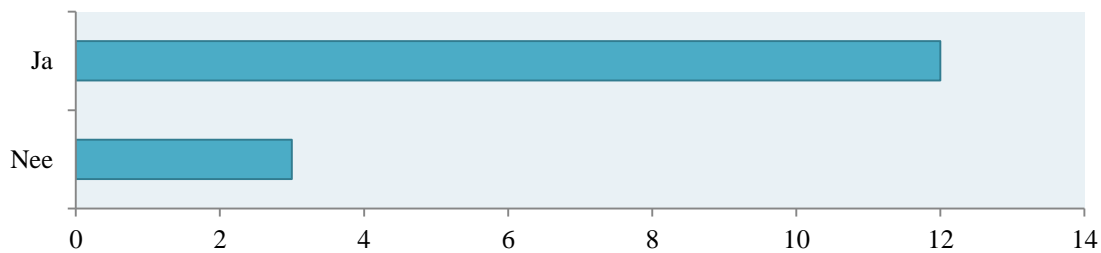
Hulpdiensten op specifieke locaties



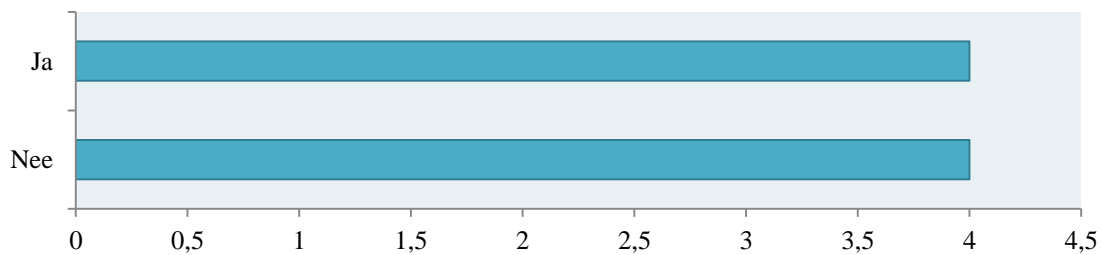
AED vereist



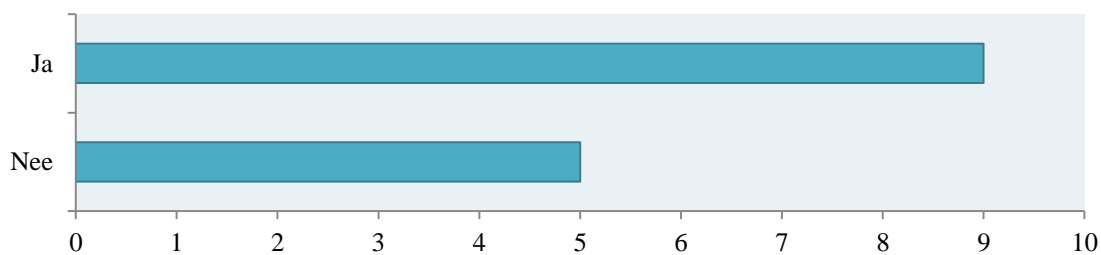
Contact met Sportbond



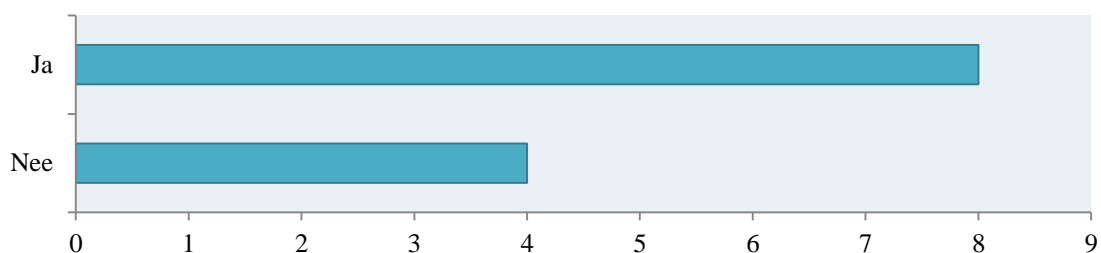
Medische zorg gecontroleerd



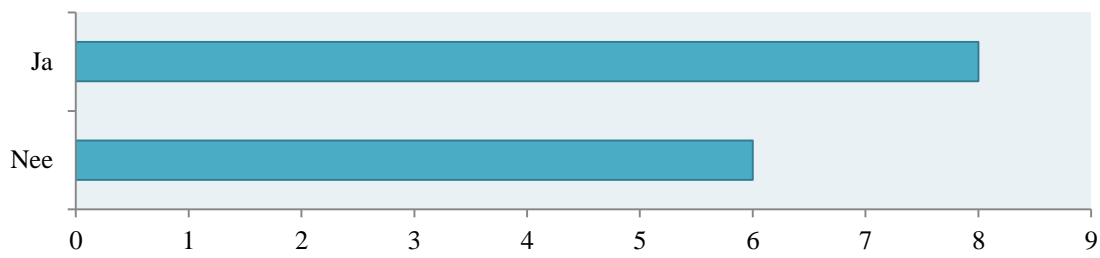
Checklist



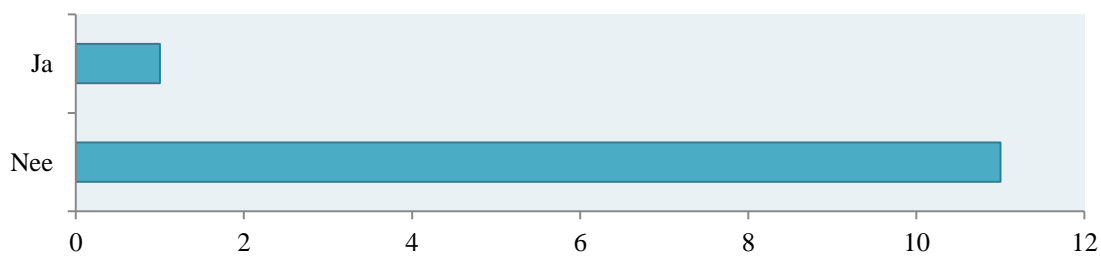
Eisen aan organisatoren



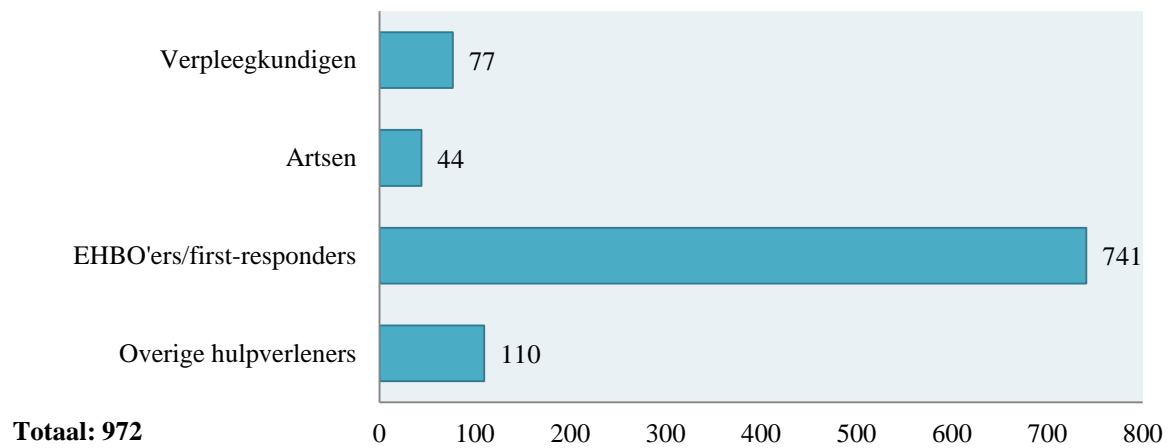
Bond grijpt in bepaalde gevallen in



Richtlijnen NOC*NSF



Aantal hulpverleners



Onderdeel 10: Overige

“Voorlopige Service MédiCalender 2012”

Aantal dagen	Datum	Naam evenement	Plaats	Sporttak
48	2012	SC Jekerdal	Maastricht	Voetbal
1	1-1	KPN Superprestige 3	Biddinghuizen	Schaatsen
1	7-1	KPN Marathon Cup 12	Alkmaar	Schaatsen
1	7-1	Zweit veur Leid	Maastricht	Atletiek
1	13-1	KPN Marathon Cup 13	Hoorn	Schaatsen
1	13-1	Afnorth	Brunssum	Basketbal
1	14-1	Afnorth	Brunssum	Basketbal
1	14-1	KNP Marathon Cup 14	Deventer	Schaatsen
1	18-1	Fleconice bokaal	Biddinghuizen	Schaatsen
1	21-1	KPN Finale Marathon Cup 15	Groningen	Schaatsen
1	21-1	Afnorth/Worstelen	Brunssum	Worstelen
1	28-1	Afnorth	Brunssum	Basketbal
1	4-2	Grand Prix Masters	Biddinghuizen	Schaatsen
1	8-2	KPN NK Marathon natuurijs	Emmen	Schaatsen
1	18-2	De Cauberg Cyco Cross	Valkenburg	Wielrennen
1	24-2	KPN Tweedaagse	Heerenveen	Schaatsen
1	25-2	KPN Tweedaagse	Heerenveen	Schaatsen
1	25-2	NK Jeugd Marathon Schaatsen	Den Haag	Schaatsen
1	8-3	Challenge Cup 2012	Den Haag	Schaatsen
1	9-3	Challenge Cup 2012	Den Haag	Schaatsen
1	10-2	Challenge Cup 2012	Den Haag	Schaatsen
1	11-3	Challege Cup 2012	Den Haag	Schaatsen
1	14-3	Crujff Foundation	Amsterdam	Sportdag
1	24-3	Afnorth / Soccer	Brunssum	Voetbal
1	30-3	Afnorth / Soccer	Brunssum	Voetbal
1	31-3	WK Ijshockey U18 Div II	Heerenveen	Ijshockey
1	1-4	WK Ijshockey U18 Div II	Heerenveen	Ijshockey
1	3-4	WK Ijshockey U18 Div II	Heerenveen	Ijshockey
1	4-4	WK Ijshockey U18 Div II	Heerenveen	Ijshockey
1	6-4	WK Ijshockey U18 Div II	Heerenveen	Ijshockey
1	7-4	Team Limburg Classic	Geulle	Wielrennen
1	14-4	ZLM Tour	Goes	Wielrennen
1	22-4	Ronde van Noord-Holland	Zaandam	Wielrennen
1	27-4	Afnorth / Soccer	Brunssum	Voetbal
1	28-4	Kidsday	Sittard	Algemeen
1	4-5	Afnorth / Soccer	Brunssum	Voetbal
1	13-5	Jeugdtoernooi SC Jekerdal	Maastricht	Voetbal
1	14-5	Royal Smilde Olympia's Tour	Geheel Nederland	Wielrennen
1	15-5	Royal Smilde Olympia's Tour	Geheel Nederland	Wielrennen
1	16-5	Royal Smilde Olympia's Tour	Geheel Nederland	Wielrennen
1	17-5	Royal Smilde Olympia's Tour	Geheel Nederland	Wielrennen
1	18-5	Royal Smilde Olympia's Tour	Geheel Nederland	Wielrennen

1	19-5	Royal Smilde Olympia's Tour	Geheel Nederland	Wielrennen
1	17-5	KPN Baan 2-12	Haulerwijk	Inline Skaten
1	18-5	KPN Baan 2-12	Haulerwijk	Inline Skaten
1	19-5	KPN Baan 2-12	Haulerwijk	Inline Skaten
1	18-5	Girls Cup 2012	Maastricht	Voetbal
1	19-5	Girls Cup 2012	Maastricht	Voetbal
1	25-5	Leontien Clinic 2012	Sibbe	Wielrennen
1	25-5	KPN NK Weg 2012	Zeist	Inline Skaten
1	26-5	KPN NK Weg 2012	Zeist	Inline Skaten
1	1-6	Leontien Clinic 2012	Valkenburg	Wielrennen
1	2-6	KPN NK Marathon 2012	Staphorst	Inline Skaten
1	3-6	Leontien Ladies Ride	Raalte	Wielrennen
1	5-6	WK Kids Estafette 2012	Maastricht	Wielrennen
1	4-6	Alpe d'HuZes	Alpe d'Huez	Wielrennen
1	5-6	Alpe d'HuZes	Alpe d'Huez	Wielrennen
1	6-6	Alpe d'HuZes	Alpe d'Huez	Wielrennen
1	7-6	Alpe d'HuZes	Alpe d'Huez	Wielrennen
1	8-6	Alpe d'HuZes	Alpe d'Huez	Wielrennen
1	5-6	Duatlon St. Maartenscollege	Maastricht	Atletiek
1	6-6	Parel van de Veluwe	Harderwijk	Wielrennen
1	9-6	Ronde van Zeeland Seaports	Middelburg	Wielrennen
1	9-6	Volleybal Heer	Maastricht	Volleybal
1	10-6	Volletbal Heer	Maastricht	Volleybal
1	10-6	ODS Sportdag	Sittard	Algemeen
1	14-6	Ster ZLM Toer	Geheel Nederland	Wielrennen
1	15-6	Ster ZLM Toer	Geheel Nederland	Wielrennen
1	16-6	Ster ZLM Toer	Geheel Nederland	Wielrennen
1	17-6	Ster ZLM Toer	Geheel Nederland	Wielrennen
1	15-6	Fietstocht Hoge School Zuyd	Heerlen	Wielrennen
1	23-6	Lions Fietstocht	Maastricht	Wielrennen
1	23-6	Jan Janssen Classic	Wageningen	Wielrennen
1	23-6	Leontien Ladies Run	Rotterdam	Atletiek
1	24-6	Leontien Ladies Ride	Rotterdam	Wielrennen
1	27-6	Eur. Sp. Voor hart en long getrans.	Zeeland	Algemeen
1	28-6	Eur. Sp. Voor hart en long getrans.	Zeeland	Algemeen
1	29-6	Eur. Sp. Voor hart en long getrans.	Zeeland	Algemeen
1	30-6	Eur. Sp. Voor hart en long getrans.	Zeeland	Algemeen
1	1-7	Eur. Sp. Voor hart en long getrans.	Zeeland	Algemeen
1	25-7	Acht van Chaam	Chaaam	Wielrennen
1	5-8	Ronde van het Lage Land	Oostzaan	Wielrennen
1	6-8	Eneco Kids Ride	Middelburg	Wielrennen
1	7-8	Eneco Kids Ride	Sittard	Wielrennen
1	6-8	Eneco Tour 2012	Nederland / België	Wielrennen
1	7-8	Eneco Tour 2012	Nederland / België	Wielrennen
1	8-8	Eneco Tour 2012	Nederland / België	Wielrennen
1	9-8	Eneco Tour 2012	Nederland / België	Wielrennen
1	10-8	Eneco Tour 2012	Nederland / België	Wielrennen
1	11-8	Eneco Tour 2012	Nederland / België	Wielrennen
1	12-8	Eneco Tour 2012	Nederland / België	Wielrennen
1	10-8	CSI Valkenswaard	Valkenswaard	Paardensport
1	11-8	CSI Valkenswaard	Valkenswaard	Paardensport
1	12-8	CSI Valkenswaard	Valkenswaard	Paardensport
1	12-8	Jubileumfeest MCC	Maastricht	Algemeen

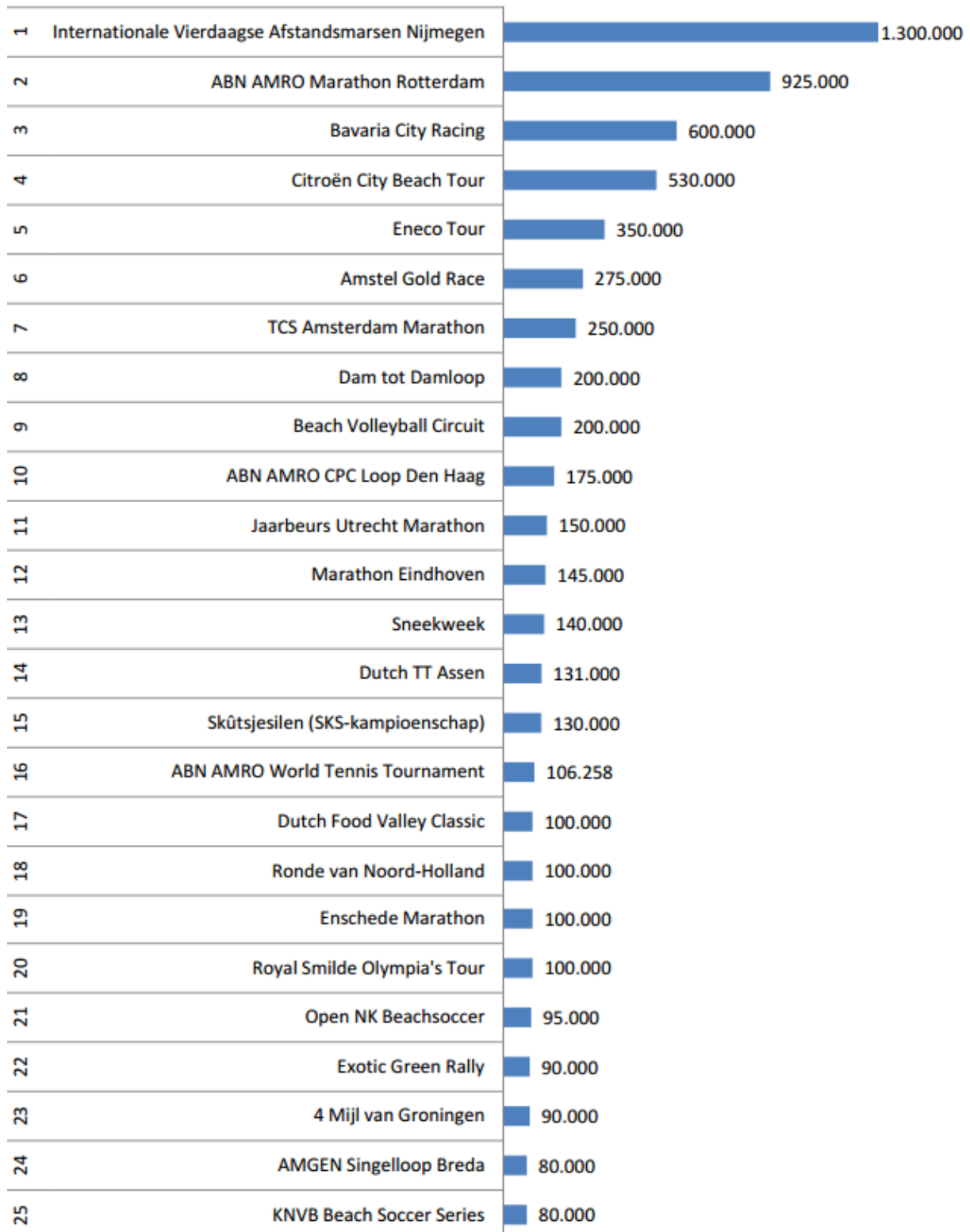
1	17-8	Dutch Food Valley Classic	Veenendaal	Wielrennen
1	17-8	CSI Valkenswaard	Valkenswaard	Paardensport
1	18-8	CSI Valkenswaard	Valkenswaard	Paardensport
1	19-8	CSI Valkenswaard	Valkenswaard	Paardensport
1	25-8	ODS Classic	Landgraaf	Wielrennen
1	1-9	Outdoor Brabant	Breda	Paardensport
1	2-9	Outdoor Brabant	Breda	Paardensport
1	2-9	Kernen Omloop Echt-Susteren	Echt	Wielrennen
1	2-9	ALS Fietstoertocht	Maastricht	Wielrennen
1	4-9	WK Kids Estafette	Maastricht	Wielrennen
1	4-9	NSG Sporttoernooi	Velden	Sportdag
1	5-9	NSG Sporttoernooi	Velden	Sportdag
1	7-9	Euregiotour 2012	Maastricht	Wielrennen
1	8-9	Euregiotour 2012	Maastricht	Wielrennen
1	8-9	Ride 4Fun	Valkenburg	Kidstoer
1	15-9	WK Toerversie	Landgraaf	Wielrennen
1	16-9	WK Rabobank	Valkenburg	Wielrennen
1	21-9	WK Rabobank	Valkenburg	Wielrennen
1	15-9	WK Wielrennen / trainingen	Valkenburg	Wielrennen
1	16-9	WK Wielrennen	Valkenburg	Wielrennen
1	17-9	WK Wielrennen	Valkenburg	Wielrennen
1	18-9	WK Wielrennen	Valkenburg	Wielrennen
1	19-9	WK Wielrennen	Valkenburg	Wielrennen
1	20-9	WK Wielrennen	Valkenburg	Wielrennen
1	21-9	WK Wielrennen	Valkenburg	Wielrennen
1	22-9	WK Wielrennen	Valkenburg	Wielrennen
1	23-9	WK Wielrennen	Valkenburg	Wielrennen
1	16-9	Leontien Ladies Ride	Den Bosch	Wielrennen
1	19-9	Cruijff Open Dag 2012	Amsterdam	Algemeen
1	29-9	Knoeveldag	België	Algemeen
1	13-10	KNP Marathon Cup 1	Amsterdam	Schaatsen
1	14-10	Matahon Eindhoven	Eindhoven	Atletiek
1	20-10	KPN Marathon Cup 2	Utrecht	Schaatsen
1	26-10	Rabobank Cauberg Clinic	Valkenburg	Wielrennen
1	27-10	KPN Marathon Cup 3	Deventer	Schaatsen
1	27-10	Rabobank Cauberg Clinic	Valkenburg	Wielrennen

Tabel uit het kwaliteitsjaarverslag van 2011

Tabel 1a. Totaal aantal wedstrijddagen per tak van sport

Sporttak	Aantal wedstrijddagen	Procentueel
Wielrennen	44	24,0 %
Voetbal	53	29,0 %
Schaatsen	27	14,8 %
Algemeen	4	2,2 %
Atletiek	4	2,2 %
Paardensport	8	4,4 %
Basketbal	7	3,8 %
Wandelsport	1	0,6 %
Judo	2	1,0 %
American Football	4	2,2 %
Worstelen	1	0,6 %
Volleybal	2	1,0 %
Veldrijden	1	0,6 %
Algemene Sportdag	6	3,3 %
Speldag	2	1,0 %
Fietscross	3	1,6 %
Baanwielrennen	8	4,4 %
Uithoudingstest	5	2,7 %
Kidstour	1	0,6 %
Totaal	183	100%

Top 50 Sport Ranglijst naar bezoeken



26	Brabants Dagblad Tilburg Ten Miles	75.000
27	Internationaal Concours Hippique Eindhoven	75.000
28	Ster ZLM toer	75.000
29	Indoor Brabant	70.000
30	Military Boekelo-Enschede	65.000
31	Unicef Open	62.000
32	Leiden Marathon	60.000
33	RaboRonde Heerlen	60.000
34	ABN AMRO Singelloop Utrecht	60.000
35	GAMMA Racing Day	60.000
36	CSI-Twente	55.000
37	Conrad Euregio Rally	50.000
38	Conrad Twente Rallysprint	50.000
39	NK Wielrennen op de weg	50.000
40	Outdoor Brabant	50.000
41	CHIO Rotterdam	50.000
42	Delta Lloyd North Sea Regatta	50.000
43	World Port Tournament (WPT)	47.000
44	RTL GP Masters of Formula 3	46.500
45	Airborne Wandeltocht	45.000
46	Rabobank Gouden Pijl	45.000
47	Ronde van Drenthe	45.000
48	KLM Open	45.000
49	RUN Winschoten	40.000
50	Tank S Rally	40.000