

Brand

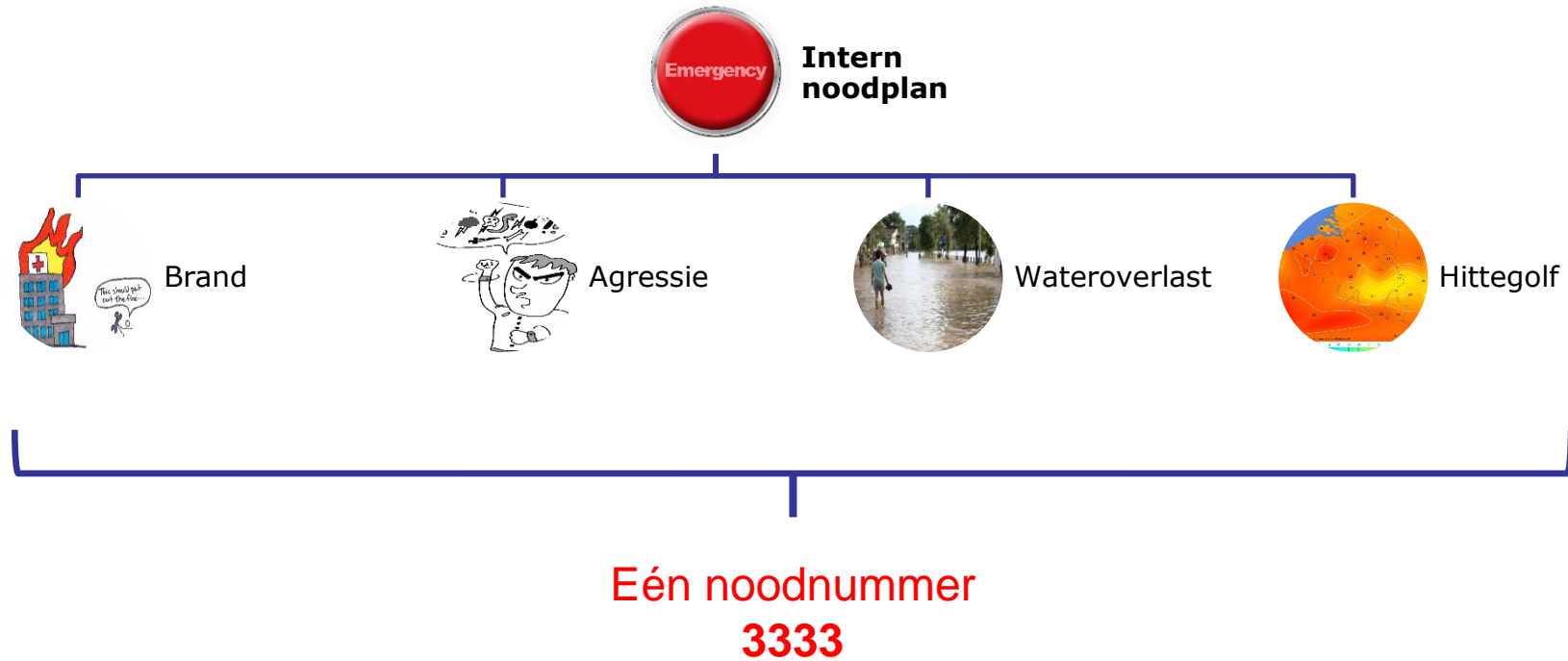
Alle medewerkers



HEILIGHART
ALGEMEEN ZIEKENHUIS LIER



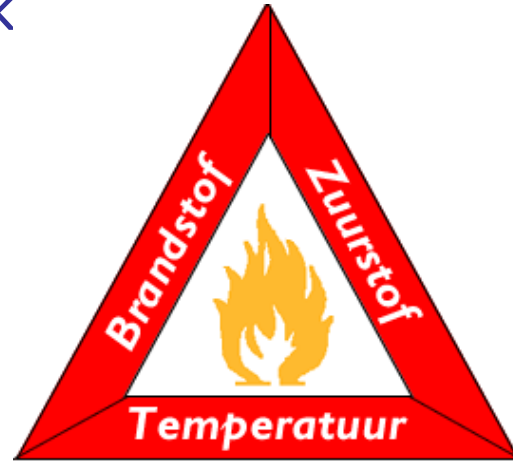
Intern noodplan – uitgewerkte noodscenario's



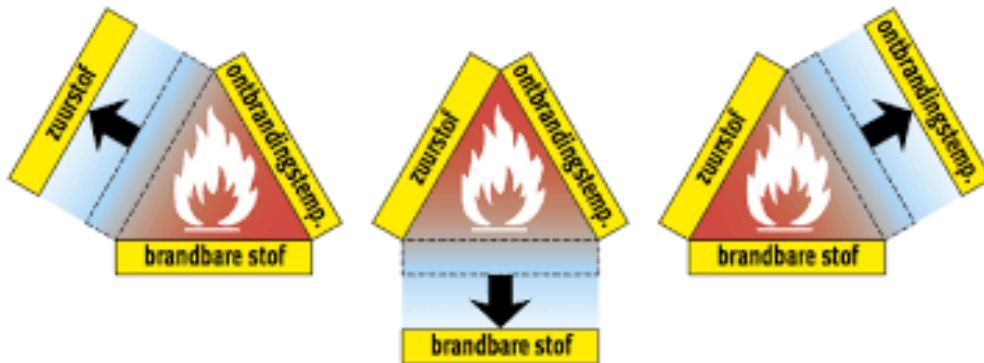


Hoe ontstaat brand?

Vuurdriehoek



Bij aanwezigheid van deze 3 factoren met de juiste mengverhouding is vuur mogelijk



Eén van de 3 factoren weg = geen vuur





Brand – wat nu?

1. Brand of rook melden
2. Eerste bluspoging
3. Alle ramen en deuren sluiten
4. Evacueren





Brand – wat nu?

Brand of rook melden

- Bel **33 33** of gebruik de rode drukknop
- Verwittig je collega's



OF





Brand – wat nu?

Eerste bluspoging

- Onderneem **één** eerste bluspoging
- **Nooit** alleen, steeds met twee
- Deur toe is ook een vorm van blussen
- Denk aan eigen veiligheid!

Verwijder de
veiligheidsring



Druk de
hendel
volledig in



Richt op de
basis van de
vlammen



Spuit
geleidelijk van
links naar
rechts tot alle
vlammen
gedoofd zijn



Brand – wat nu?

Alle ramen en deuren sluiten

- **Zeer belangrijk!** Dit vermindert of vertraagd rookverspreiding en overslaan van brand.

**BRANDDEUR
DICHTHOUDEN
A.U.B.**

Links: opendeur – Rechts: gesloten deur



HEILIGHART
ALGEMEEN ZIEKENHUIS LIER

Brand – wat nu?

Evacuatie

- **Algemene principes**

- Evacueer eerst bedreigde persoon/personen
- Sluit alle kamerdeuren (zijn branddeuren) in het getroffen compartiment
- Evacueer verder eerst de meest mobiele personen en daarna de bedlegerige
- Evacueer altijd horizontaal naar naastgelegen en veilig compartiment

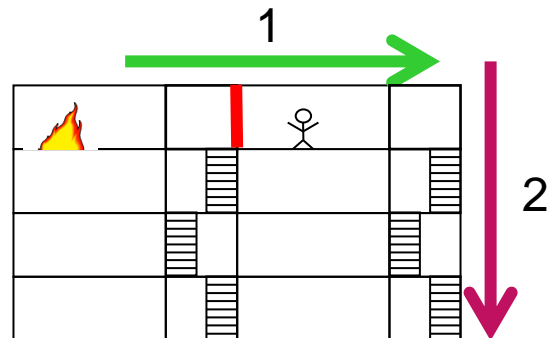




Brand – wat nu?

Evacuatie

- Volgorde van evacueren:
 - **Horizontale evacuatie**
 - Afdelingen met brandwerende deur in het midden van de gang: breng alle patiënten / bezoekers / personeelsleden samen aan de veilige zijde van de brandwerende deur.
 - Afdelingen zonder brandwerende deur in het midden van de gang: breng alle patiënten / bezoekers / personeelsleden samen in de gang van de naastliggende afdeling.
 - **Verticale evacuatie**
 - Indien de veiligheid op de horizontale evacuatiezone in het gedrang komt.
(vb. rook komt door de brandwerende deuren)
 - TIP-leider geeft aan naar waar geëvacueerd moet worden.
 - Hoe: oplopende patiënten en bezoekers via de trap, bedlegerige patiënten in overleg met brandweer met de liften.





Brand – wat nu?

Evacuatie – aandachtspunten

- **Horizontale evacuatie:**
 - Controleer alle lokalen (denk aan de toiletten).
 - Neem, indien mogelijk, de medische dossiers mee.
 - Alle deuren en ramen op de afdeling sluiten.
 - Branddeuren sluiten.
 - Controleer de patiëntenlijsten.
 - Geef het aantal geëvacueerden, gewonden, vermisten, ... door aan de TIP-leider.
- **Verticale evacuatie:**
 - Controleer de sluiting van deuren en ramen
 - Controleer de sluiting van de branddeuren van de afdeling en in de trappenhallen
 - Begeleid patiënten en bezoekers naar de evacuatiezone

**Nooduitgang
vrijlaten a.u.b.**





Het brand in de afdeling boven ons

De incidententelefoon 3333 verwittigt u van een brand in de afdeling boven u.

Te nemen acties:

- Informeer en kalmeer de patiënten.
- Sluit de deuren en de ramen.
- Maak de gangen vrij voor eventuele opvang van de patiënten uit de getroffen afdeling. Neem deze patiënten over.
- Als er rook zichtbaar is op de afdeling, verwittig onmiddellijk de TIP-leider (3334)
- Op de plaatsen waar de patiënten naartoe gebracht worden, dient voldoende personeel voorzien te worden om erop toe te zien dat iedereen daar blijft voor de naamafroeping.





De brandwerende deur

Hoe herken ik een brandwerende deur?

- Brandwerende deuren zijn altijd voorzien van een Benor/ATG-label (zie hiernaast).



Wat is het nut van een brandwerende deur?

- Brandwerende deuren houden de hitte, vlammen en een groot deel van de rook tegen die gepaard gaan met een brand.
- Afhankelijk van het type is hun brandweerstand getest op 0,5 uur / 1 uur / 2 uur.
- Onderstaande foto's tonen het nut van een brandwerende deur aan.



Compartment 1 – volledig uitgebrand



Compartment 2 – beperkte rookdoorslag

Zelfde branddeur





Noodplanning in België

Er zijn algemene en specifieke noodplannen. Zij worden opgesteld op het niveau van een bedrijf of een instelling, van een gemeente, provincie of land.

De noodplannen bestaan niet naast elkaar. Als het goed gedaan is, vullen zij elkaar aan.

Plan	Verantwoordelijke	Inhoud
Algemene en bijzondere noodplannen (ANIP / BNIP)	Provincie Gemeente	Gemeenten en provincies stellen elk algemene noodplannen op om zich voor te bereiden op alle mogelijke rampen. Het nucleair noodplan wordt opgesteld door de federale overheid.
Monodisciplinaire noodplannen	de disciplines (brandweer, politie, medische en psychosociale hulpverlening, ...)	Het medische interventieplan (MIP) beschrijft de organisatie van de medische hulpverlening Het psychosociaal interventieplan (PSIP) beschrijft de ondersteunende acties voor de directe en indirecte betrokkenen.
Noodplannen ziekenhuizen	Ziekenhuis	Het extern rampenplan is gericht op het paraat maken van de ziekenhuisorganisatie voor het opvangen van een 'groot' aantal slachtoffers binnen een korte periode. Er wordt gereageerd op een gebeurtenis die buiten het ziekenhuis ligt en (in eerste instantie) geen effect heeft op de terreinen of gebouwen van het ziekenhuis. Het intern noodplan beschrijft de maatregelen die genomen moeten worden bij een noodsituatie in het ziekenhuis zelf.





Intern noodplan – meer info

1. Het volledig handboek en procedurekaarten vind je terug op infoland
2. Interne contactpersonen:
 1. Bart Van de Wouwer (noodplancoördinator)
 2. Gert De Cuyper (noodplancoördinator)
 3. Luc Royens (Preventieadviseur)





Bedankt voor jullie aandacht!

Via de volgende link komt u terecht bij de vragen over dit onderwerp.

<https://nl.surveymonkey.com/r/DCB2MW8>

Indien u minder dan 80% haalt, moet u de vragen opnieuw doorlopen.



HEILIGHART
ALGEMEEN ZIEKENHUIS LIER