# Totaaloverzicht KBS Ambulance

## Inhoudsopgave stage Ambulance

|  |
| --- |
|  **AMBULANCE** |
| **STAGE LEERJAAR** | **Thema** |
| JAAR 3EN 4 | De patiënt met algemeen heelkundige aandoeningen |
| De patiënt met cardiale aandoeningen  |
| De patiënt met gedragsstoornissen / psychiatrische aandoeningen |
| Het kind met (acute) aandoeningen |
| De patiënt met interne aandoeningen |
| De patiënt met neurologische aandoeningen |
| De patiënt met pulmonale aandoeningen |
| De patiënt met spoed eisende aandoeningen in het hoofd/hals gebied |
| De patiënt met traumatologische aandoeningen |
| Triage +samenwerking |
| De patiënt met urologische of gynaecologische aandoeningen |
| Stervensbegeleiding  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Thema**  | **Kenmerkende Beroepssituatie**  |
| De patiënt met algemeen heelkundige aandoeningen | 1. De opvang van een patiënt met buikklachten en/of misselijkheid en braken
 |
| 1. De opvang van een patiënt met een wondinfectie/abces
 |
| De patiënt met cardiale aandoeningen  | 1. De opvang van een patiënt met een circulatie stilstand(BLS 3ejrs ALS 4ejrs)
 |
| 1. De opvang van een patiënt met pijn op de borst
 |
| 1. De opvang van een patiënt in shock (hoogcomplex)
 |
| 1. De opvang van een patiënt met palpitaties/ ritmestoornis
 |
| 1. De opvang van een patiënt met hartfalen
 |
| De patiënt met gedragsstoornissen / psychiatrische aandoeningen | 1. De opvang van een patiënt met een acute psychiatrische hulpvraag / tentamen suïcide
 |
| 1. De opvang van een patiënt met automutilatie
 |
| Het kind met (acute) aandoeningen | 1. De opvang van het kind met klein letsel
 |
| 1. De opvang van het kind met verdenking op kindermishandeling
 |
| 1. Acute opvang van het vitaal bedreigde kind
 |
| 1. Opvang kind na trauma (LC/HC)
 |
| De patiënt met interne aandoeningen | 1. De opvang van een patiënt met een (alcohol)intoxicatie
 |
| 1. De opvang van een patient met een besmettelijke aandoening (HIV, hepatitis-B, hepatitis-C, MRSA)
 |
| 1. De opvang van een patiënt met (een ontregeling van ) diabetes mellitus
 |
| 1. De opvang van een patiënt met (Acute) geriatrische en/of sociale problematiek of delier
 |
| 1. De opvang van een patiënt met een hematologische/oncologische problematiek
 |
| 1. De opvang van een patiënt met buikklachten en/of misselijkheid en braken
 |
| De patiënt met neurologische aandoeningen | 1. De opvang van een patiënt met bewustzijnsverandering en/of neurologische uitvalsverschijnselen
 |
| 1. De opvang van een patiënt met insulten
 |
| 1. De opvang van een patiënt met collaps
 |
| De patiënt met pulmonale aandoeningen | 1. De opvang van een patiënt met respiratoir falen
 |
| 1. De opvang van een patiënt met geobstrueerde luchtweg (HC)
 |
| 1. De opvang van een patiënt met HVS
 |
| De patiënt met spoed eisende aandoeningen in het hoofd/hals gebied  | 1. De opvang van een patiënt met problematiek op gebied van oogheelkunde
 |
| 1. De opvang van een patiënt met problematiek op gebied van Kaak of aangezichtsletsel
 |

|  |  |
| --- | --- |
| De patiënt met traumatologische aandoeningen  | 1. De opvang van een patiënt met een trauma aan hoofd en ruggenmerg (neuro) (LG/HC)
 |
| 1. De opvang van een patiënt met trauma (thorax, abdomen, bekken, urogenitaal) (LG/HC)
 |
| 1. De opvang van een patiënt met Hypo- of hyperthermie / (Bijna) verdrinking/ brandwonden(LG/HC)
 |
| 1. De opvang van een patiënt met ‘kleine traumatologie’ / weke delen / los huidletsel.
 |
| Triage & samenwerking | 1. Triage
 |
| De patiënt met urologische of gynaecologische aandoeningen | 1. De opvang van een patiënt met Acute obstetrisch-gynaecologische problematiek
 |
| Stervensbegeleiding  | 1. De overleden patiënt
 |

## Thema De patiënt met algemeen heelkundige aandoeningen

## KBS bij het thema De patiënt met algemeen heelkundige aandoeningen

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met buikklachten en/of misselijkheid en braken**
 |
| Thema  | De patiënt met algemeen heelkundige aandoeningen  |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * Zuurstof toedienen
* Monitoring van vitale functies
* 12 afleidingen ECG
* Perifeer veneuze toegang
* Medicatie/vocht toedienen
* Algemene Anamnese
* TTO
* Exploreren hulpvraag en hoofdklacht (SCEGS; ALTIS)
 | * Maagsonde inbrengen
* Afnemen Tractus-anamnese
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * Verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance)
* Past de juiste protocollen toe (o.a. pijnstilling)
* Verricht PS en/of SS
* Stelt a.d.h.v. PS en/of SS een werkdiagnose op.
* Kan een volledige anamnese en TTO doen.
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen, betrokken bij de opvang van een patiënt met buikklachten en/of misselijkheid en braken, inclusief begeleiders/ familie.
* draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie is begrepen.
* Noteert bevindingen in ARF/LERF
 |
| Samenwerking met collegae | * Gebruikt CRM richtlijnen bij multi/monodisciplinaire inzet.
* Luistert naar, begrijpt en voert opdrachten van andere zorgverleners aan patiënten op de juiste wijze uit.
 |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  |  |
| Professionaliteit  |  |

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met een wondinfectie / abces**
 |
| Thema  | De patiënt met algemeen heelkundige aandoeningen  |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen  | * Monitoring van vitale functies
* Algemene Anamnese
* TTO
* Exploreren hulpvraag en hoofdklacht (SCEGS; ALTIS)
 | * Perifeer veneuze toegang
* Het afnemen van een uitgebreide anamnese
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * Verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance)
* Past de juiste protocollen toe (o.a. pijnstilling en hygiëne)
* Verricht PS en/of SS
* Kan een volledige anamnese en TTO doen.
* Stelt a.d.h.v. PS en/of SS een werkdiagnose op.
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen, betrokken bij de opvang van een patiënt met een trauma aan hoofd en ruggenmerg, inclusief begeleiders/ familie.
* draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
* Noteert bevindingen in ARF/LERF
 |
| Samenwerking met collegae | * Gebruikt CRM richtlijnen bij multi/monodisciplinaire inzet.
* Draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie is begrepen.
 |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  |  |
| Professionaliteit  |  |

## Thema De patiënt met cardiale aandoeningen

## KBS bij het thema De patiënt met cardiale aandoeningen

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met een circulatiestilstand**
 |
| Thema  | De patiënt met cardiale aandoeningen  |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen  | * Manuele luchtwegtechnieken
* Toepassing van orale luchtweg hulpmiddelen
* Masker-ballon ventilatie
* Endotracheale intubatie
* beademingsmachine
* manuele thoraxcompressies
* intraveneuze toegang
* intra osale toegang
* medicatie
* 12-afleidingen ECG
* defibrillatie
* maagsonde
* glucose
* pupil controle
 | * mechanische thoraxcompressie (autopuls, Lucas)
* Larynxmasker
* Transcutaan pacen bij p-wave asystolie
* Magneet op ICD/ pacemaker
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance, huisarts, politie)
* Past de juiste protocollen toe
* Verricht PS en/of SS
* Overweegt de oorzaken van de circulatiestilstand (o.a. 4 H’s en 4 T’s) .
* Neemt hetero anamnese af
* Stelt a.d.h.v. PS en/of SS een werkdiagnose op.
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen, betrokken bij de opvang van de patiënt.
* Draagt duidelijk de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
* Noteert bevindingen in ARF/LERF
 |
| Samenwerking met collegae |  |
| Organisatie  | * Schakelt de politie in bij verdenking niet-natuurlijke doodsoorzaak
* Schakelt een (huis)arts in bij overlijden van de patiënt buiten het ziekenhuis (vaststellen doodsoorzaak, invullen overlijdenspapieren, etc.)
* Bespreekt/handelt conform regionale afspraken als de overledene niet achtergelaten kan worden op de plaats van de hulpverlening
* Kiest het juiste ziekenhuis a.h.v. oorzaak circulatiestilstand (PCI centrum in dien op basis STEMI)
 |
| Maatschappelijk handelen  |  |
| Professionaliteit  |  |

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met pijn op de borst**
 |
| Thema  | De patiënt met cardiale aandoeningen  |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen  | * intraveneuze toegang
* 12-afleidingen ECG
* medicatie
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance, huisarts)
* Is in staat een 12-afleidingen ECG op de juiste wijze te interpreteren
* Past de juiste protocollen toe
* Verricht PS en/of SS
* Is in staat een volledige anamnese en TTO te doen.
* Stelt a.d.h.v. PS en/of SS een werkdiagnose op
* Kan differentiaal diagnoses van pijn op de borst benoemen
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen, betrokken bij de opvang van de patiënt.
* draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
* Noteert bevindingen in ARF/LERF
 |
| Samenwerking met collegae |  |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  | * Kan een verantwoorde inschatting maken a.d.h.v. PS, SS, TTO om een patiënt al dan niet in te sturen of doorverwijzen.
* Handelt volgens de wettelijke bepalingen die van toepassing zijn (BIG, WGBO, WBP).
 |
| Professionaliteit  |  |

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt in shock**
 |
| Thema  | De patiënt met cardiale aandoeningen  |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen  | * O2
* intraveneuze toegang
* 12-afleidingen ECG
* medicatie
* stelpen bloedingen
 | * ontlasten spanningspneumothorax
* cardioversie
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance)
* Past de juiste protocollen toe
* Verricht PS en/of SS
* Is in staat een volledige anamnese en TTO te doen.
* Stelt a.d.h.v. PS en/of SS een werkdiagnose op.
* Kan de verschillende vormen van shock benoemen.
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van de patiënt.
* draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
* Noteert bevindingen in ARF/LERF
 |
| Samenwerking met collegae | * Gebruikt CRM richtlijnen bij multi/monodisciplinaire inzet.
* Draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
 |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  |  |
| Professionaliteit  |  |

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met palpitaties / ritmestoornis**
 |
| Thema  | De patiënt met cardiale aandoeningen  |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen  | * O2 op geleide van saturatie
* 12-afleidingen ECG
* intraveneuze toegang
* vagale manoeuvre (LPA8)
* medicatie
 | * cardioversie
* transcutaan pacen
* magneet op ICD/ pacemaker
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance)
* Past de juiste protocollen toe
* Verricht PS en/of SS
* Is in staat een volledige anamnese en TTO te doen.
* Stelt a.d.h.v. PS en/of SS een werkdiagnose op.
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van de patiënt.
* draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
* Noteert bevindingen in ARF/LERF
 |
| Samenwerking met collegae | * Gebruikt CRM richtlijnen bij multi/monodisciplinaire inzet.
* Draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
 |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  |  |
| Professionaliteit  |  |

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met hartfalen**
 |
| Thema  | De patiënt met cardiale aandoeningen  |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen  | * O2 op geleide van saturatie
* 12-afleidingen ECG
* intraveneuze toegang
* vagale manoeuvre (LPA8)
* medicatie
 | * CPAP
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance)
* Past de juiste protocollen toe
* Verricht PS en/of SS
* Is in staat een volledige anamnese en TTO te doen.
* Stelt a.d.h.v. PS en/of SS een werkdiagnose op.
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van de patiënt.
* draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
* Noteert bevindingen in ARF/LERF
 |
| Samenwerking met collegae | * Gebruikt CRM richtlijnen bij multi/monodisciplinaire inzet.
* Draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
 |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  |  |
| Professionaliteit  |  |

## Thema De patiënt met gedragsstoornissen / psychiatrische aandoeningen

## KBS bij het thema De patiënt met gedragsstoornissen / psychiatrische aandoeningen

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met een acute psychiatrische hulpvraag / tentamen suïcide**
 |
| Thema  | De patiënt met gedragsstoornissen / psychiatrische aandoeningen |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * Monitoring van vitale functies
* 12-aleidingen ECG
* Algemene Anamnese
* Medicatie toedienen
 | * Perifeer veneuze lijn
* Maagsonde inbrengen
* Afnemen tractus anamnese
* TTO
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * Verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance, RIAGG, psychiater, huisarts)
* Past de juiste protocollen toe (o.a. onrust, psychiatrie algemeen, intoxicaties)
* Verricht PS en/of SS
* Stelt a.d.h.v. PS en/of SS een werkdiagnose op.
* Kan een volledige anamnese en TTO doen.
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen, betrokken bij de opvang van een patiënt met een acute psychaitrische hulpvraag/TS, inclusief begeleiders/ familie.
* draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie is begrepen.
* Noteert bevindingen in ARF/LERF
 |
| Samenwerking met collegae |  |
| Organisatie  | * organiseert de zorg rondom de patiënt, handelt naar kunnen en weet grenzen aan te geven
* is in staat om hoofd- van bijzaken te onderscheiden (time-management)
* maakt gebruik van de juiste protocollen en kwaliteitssystemen
* Herkent onrust / agressie en reageert adequaat op bedreigingen c.q. gevaar door de patiënt en kan risico’s inschatten ten aanzien van eigen veiligheid en het overige personeel.
 |
| Maatschappelijk handelen  |  |
| Professionaliteit  |  |

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met automutilatie**
 |
| Thema  | De patiënt met gedragsstoornissen / psychiatrische aandoeningen |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen  | * Monitoring van vitale functies
* 12-afleidingen ECG
* Algemene Anamnese
* Medicatie toedienen
* Wondbeoordeling en wondbehandeling
 | * Perifeer veneuze lijn
* Maagsonde inbrengen
* Afnemen tractus anamnese
* TTO
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * Verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance, RIAGG, psychiater, huisarts)
* Past de juiste protocollen toe (o.a. onrust, psychiatrie algemeen, intoxicaties)
* Verricht PS en/of SS
* Stelt a.d.h.v. PS en/of SS een werkdiagnose op.
* Kan een volledige anamnese en TTO doen.
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen, betrokken bij de opvang van een patiënt met automutilatie, inclusief begeleiders/ familie.
* draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie is begrepen.
* Noteert bevindingen in ARF/LERF
 |
| Samenwerking met collegae |  |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  | * Kan een verantwoorde inschatting maken a.d.h.v. PS, SS, TTO om een Pt al dan niet in te sturen of doorverwijzen.
* Handelt volgens de wettelijke bepalingen die van toepassing zijn (BIG, WGBO, WBP
* Herkent onrust / agressie en reageert adequaat op bedreigingen c.q. gevaar door de patiënt en kan risico’s inschatten ten aanzien van eigen veiligheid en het overige personeel.
 |
| Professionaliteit  |  |

## Thema het kind met (acute) aandoeningen

## KBS bij het thema Het kind met (acute) aandoeningen

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van het kind met klein letsel**
 |
| Thema  | Het kind met (acute) aandoeningen |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * Immobilisatietechnieken
	+ mitella
	+ vacuüm spalk
	+ maxicosi
* Wondverzorging en wonddekverband
* Drukverband
* Perifeer veneuze toegang
* Pijnstilling
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * Verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance)
* Past de juiste protocollen toe (o.a. pijnstilling)
* Verricht PS en/of SS
* Stelt a.d.h.v. PS en/of SS een werkdiagnose op.
* Kan een volledige anamnese en TTO doen.
* Beschermt kind tegen afkoeling
* Geeft tijdig pijnbestrijding/ past immobilisatietechnieken toe
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen, betrokken bij de opvang van een kind met klein letsel, inclusief begeleiders/ familie.
 |
| Samenwerking met collegae |  |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  |  |
| Professionaliteit  | - Brengt de eigen beroepsontwikkeling in kaart (de eigen leervragen  definiëren), stippelt het verder uit en neemt het ter hand - Gaat goed om met feedback, geeft aan op welke punten het functioneren in een beroepssituatie verbeterd zou kunnen worden. Vraagt collega’s  naar hun mening /visie. - Is zelfkritisch, reflecteert op eigen gedrag en past dit zo nodig aan, heeft een duidelijk beeld van eigen kwaliteiten en beperkingen. - Heeft verbeterpunten geformuleerd en onderneemt daarop aansluitende acties |

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van het kind met verdenking op kindermishandeling**
 |
| Thema  | Het kind met (acute) aandoeningen |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * Verrichten van totaal lichamelijk onderzoek bij kind
* Het afnemen van een uitgebreide anamnese bij een kind
* CIAMPEDDS
* HEADDS
* SPUTOVAMO
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * schat de ernst in van de situatie en vraagt tijdig om hulp (2e wagen, MMT, politie, huisarts)
* verricht de eerste opvang en start de (eerste) behandeling van een kind met verdenking op kindermishandeling
* past de juiste protocollen toe
* verricht diagnostisch onderzoek (o.a. vitale functies, anamnese; inclusief CIAMPEDS, lichamelijk onderzoek, meten lichaamsfuncties, aansluiten monitor)
* begrijpt (eventueel met behulp van gerichte aanvullende diagnostiek) of het zichtbare letsel van het kind passend is bij de gebeurtenis (kindermishandeling?)
* geeft aan of het normaal gedrag betreft, passend bij de beleving van een kind.
* maakt afwijkend gedrag bespreekbaar.
* maakt gebruik van de juiste protocollen en kwaliteitssystemen
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen, betrokken bij de opvang van een kind betrokken bij kindermishandeling inclusief begeleiders/ familie.
 |
| Samenwerking met collegae |  |
| Organisatie  | * draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen
* organiseert de zorg rondom de patiënt, handelt naar kunnen en weet grenzen aan te geven
* Kent manieren om (vermoeden van) kindermishandeling kenbaar te maken (Huisarts inschakelen, AMK, kind meenemen om tijd te creëren en het kind te observeren)
 |
| Maatschappelijk handelen  |  |
| Professionaliteit  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Acute opvang van het vitaal bedreigde kind**
 |
| Thema  | Het kind met (acute) aandoeningen |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen  | * toedienen infuusvloeistoffen en medicatie
* toedienen van medicatie volgens protocol
* Verrichten van totaal lichamelijk onderzoek bij kind
* Het afnemen van een uitgebreide anamnese bij een kind
* CIAMPEDDS
* HEADDS
* SPUTOVAMO
 | * intra-ossale/veneuze toegang bij kind.
* PBLS/Specialistische reanimatie kinderen
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * schat de ernst in van de situatie en vraagt tijdig om hulp (2e wagen, MMT)
* start de acute opvang van het vitaal bedreigde kind
* Past de juiste protocollen toe
* Verricht diagnostisch onderzoek (o.a. vitale functies, anamnese; inclusief CIAMPEDS, lichamelijk onderzoek, meten lichaamsfuncties, aansluiten monitor)
* Beschermt kind tegen afkoeling
* Schat de ernst van het letsel in scoop and run
 |
| Communicatie met patiënt |  |
| Samenwerking met collegae | * Verleent zorg in teamverband ( 2e wagen, MMT) en in nauwe samenwerking met andere hulpverleners ( politie etc)
 |
| Organisatie  | * organiseert de zorg rondom de patiënt, handelt naar kunnen en weet grenzen aan te geven .
* is in staat om hoofd- van bijzaken te onderscheiden (time-management)
 |
| Maatschappelijk handelen  |  |
| Professionaliteit  |  |

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een kind na trauma**
 |
| Thema  | Het kind met (acute) aandoeningen |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen  | * toedienen infuusvloeistoffen en medicatie
* aansluiten monitor
* toedienen van medicatie
* Verrichten van totaal lichamelijk onderzoek bij kind
* Het afnemen van een uitgebreide anamnese bij een kind
* CIAMPEDDS
* HEADDS
* SPUTOVAMO
 | * intra-ossale/veneuze toegang bij kind.
* PBLS/Specialistische reanimatie kinderen
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * Past een passende behandeling toe bij het letsel
* Benoemt de indicaties en contra-indicaties van pijnstilling of andere relevante toe te dienen medicatie
* Geeft tijdig grenzen aan en draagt zorg over en creëert een veilige omgeving voor de patiënt.
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen, betrokken bij de opvang van een kind na trauma inclusief begeleiders/ familie.
 |
| Samenwerking met collegae | * Verleent zorg in teamverband (2e ambulance, MMT) en in nauwe samenwerking met andere zorgverleners
* draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen
 |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  |  |
| Professionaliteit  |  |

## Thema de patiënt met interne aandoeningen

## KBS bij het thema De patiënt met interne aandoeningen

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met een (alcohol) intoxicatie**
 |
| Thema  | De patiënt met interne aandoeningen  |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * Manuele luchtwegtechnieken
* Toepassing van orale luchtweg hulpmiddelen
* Observeren vitale parameters
* IV toegang en infuus
* Zuurstoftoediening
* Masker-ballon ventilatie i.v.t.
* Endotracheale intubatie i.v.t.
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * Verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance)
* Past de juiste protocollen toe (intoxicatie)
* Is in staat een volledige (hetero) anamnese en top-teen onderzoek te doen.
* geeft de gedragskenmerken en veranderingen in vitale functies aan die passen bij een intoxicatie van onder andere:
	+ Sedativa/slaapmiddelen
	+ Parasympaticomimetica
	+ Parasympaticolytica
	+ Sympaticomimetica
	+ Sympaticolytica
	+ Koolmonoxide
* Kan het effect van de intoxicatie beperken of couperen met behulp van medicatie.
* Stelt aan de hand van primary en secundary survey een werkdiagnose op.
* Noteert bevindingen in (elektronisch) ritformulier
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen, betrokken bij de opvang van de patiënt.
 |
| Samenwerking met collegae | * draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
* Gebruikt CRM richtlijnen bij multi/monodisciplinaire inzet.
 |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  |  |
| Professionaliteit  |  |

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met een besmettelijke aandoening**
 |
| Thema  | De patiënt met interne aandoeningen  |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * O2 toedienen op geleide SpO2
* Infusie therapie
* volledige anamnese
* top-teen onderzoek
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * Past beschermende maatregelen toe
* Dient medicatie toe volgens protocollen
* neemt infectiepreventieve maatregelen conform WIP
* verricht de eerste opvang en start de behandeling van patiënten met een besmettelijke aandoening, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance)
* Past de juiste protocollen toe (o.a. hygiëne)
* Verricht primary en secudary survey en stelt daarop een werkdiagnose
* Stelt een uitgebreide differentiaal diagnose van een besmettelijke aandoening op en schat het besmettingsgevaar in:
	+ SARS
	+ Hepatitis
	+ MRSA
	+ Tuberculose
	+ Infectie (koorts na reis in de tropen)
	+ HIV/AIDS
* Desinfecteert na afloop alle materialen conform WIP.
* Noteert bevindingen in (elektronisch) ritformulier
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen, betrokken bij de opvang van de patiënt.
 |
| Samenwerking met collegae |  |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  | * Benoemt de maatschappelijke gezondheidsrisico’s en laat zien dat deze risico’s boven het beroepsgeheim staan.
* Kent instanties om deze gezondheidsrisico’s te melden (GGD, RIVM)
 |
| Professionaliteit  |  |

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met ontregelde Diabetes Mellitus**
 |
| Thema  | De patiënt met interne aandoeningen  |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * Infuus
* ECG
* AVPU
* EMV
* PEARRL
* Fast test
* Glucose bepaling
* Zuurstof toedienen
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance)
* Past de juiste protocollen toe (o.a. hypo- hyperglykemie)
* Benoemt de epidemiologie, pathofysiologie, symptomatologie, en diagnostiek bij:
	+ Hypoglycemie
	+ Diabetes de novo
	+ Hyperglycemie
	+ Diabetische ketoacidose
	+ Metabole acidose/ - alkalose
	+ Respiratoire acidose /- alkalose
	+ Elektrolytstoornissen
	+ Metabole ontregeling door: infectie, myocardinfarct, alcohol, medicatie
* Verricht primary en secundary survey en stelt op basis daarvan een werkdiagnose op
* voert volledige anamnese uit en top-teen onderzoek
* Noteert bevindingen in (elektronisch) ritformulier.
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van de patiënt.
* Overlegt conform richtlijnen met onder andere familie en huisarts
 |
| Samenwerking met collegae |  |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  | * Kan een verantwoorde inschatting maken aan de hand van primary survey, secondary survey en lichamelijk inderzoek, om een patiënt al dan niet in te sturen of doorverwijzen.
* Handelt volgens de wettelijke bepalingen die van toepassing zijn (BIG, WGBO, WBP).
 |
| Professionaliteit  |  |

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met acute geriatrische problematiek**
 |
| Thema  | De patiënt met interne aandoeningen  |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * AVPU
* Zuurstof toedienen
* ECG
* EMV
* PEARRL
* Fast test
* Glucose
* Medicatie toedienen
* Infuus
* Catheteriseren/Bladder scan
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* benoemt de risicofactoren voor een delier
	+ Psychiatrische aandoeningen (vitale depressie, bipolaire stoornis, middelen misbruik, schizofrenie, angststoornis, persoonlijkheidsstoornis, posttraumatische stressstoornis, delier)
	+ Psychologische factoren (uitzichtloze situatie, impulsief gedrag)
	+ Voorgeschiedenis, epidemiologische factoren (leeftijd, geslacht, alleenstaand, werkeloos, recente opname)
	+ Onderliggende somatische aandoening (intoxicatie, DM, schildklieraandoening, maligniteit, electrolytenstoornis, blaasretentie)
* Past de juiste protocollen toe (o.a. onrust)
* Verricht diagnostisch onderzoek (o.a. vitale functies, (hetero)anamnese, lichamelijk onderzoek, meten lichaamsfuncties, aansluiten monitor)
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van de geriatrische patiënt.
* communiceert effectief met patiënten en/of familie, artsen en zorgverleners in de context van een acute presentatie (tijdsdruk, hectiek en potentieel levensbedreigende situaties)
 |
| Samenwerking met collegae |  |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  | * Maakt een verantwoorde inschatting aan de hand van primary survey, secondary survey en lichamelijk onderzoek, om een patiënt al dan niet in te sturen of doorverwijzen.
* draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
* Handelt volgens de wettelijke bepalingen die van toepassing zijn (BIG, WGBO, WBP, BOPZ).
 |
| Professionaliteit  |  |

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met een hematologische/oncologische problematiek**
 |
| Thema  | De patiënt met interne aandoeningen  |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen  | * AVPU
* Zuurstof toedienen
* ECG
* EMV
* PEARRL
* Fast test
* Glucose
* Medicatie toedienen
* Infuus
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance)
* Past de juiste protocollen toe (pijnbestrijding, misselijkheid)
* verricht primary en secundary survey en stelt daarop een werkdiagnose en behandelplan
* voert een volledige anamnese en top-teen onderzoek uit.
* Noteert bevindingen in (elektronisch) ritformulier.
* stelt een uitgebreide differentiaal diagnose op en benoemt daarbij de pathofysiologie van:
	+ Anemie
	+ Longfalen
	+ Leverfalen
	+ Maag/ Darm/Lever obstructie
	+ Intracraniële druk
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van de patiënt.
* Kan omgaan met de emoties die behoren bij een mogelijk infauste pathologie bij een jong persoon (copingmechanisme)
* draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
 |
| Samenwerking met collegae |  |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  | * Kan een verantwoorde inschatting maken aan de hand van primary survey, secondary survey en lichamelijk inderzoek, om een patiënt al dan niet in te sturen of doorverwijzen.
* Handelt volgens de wettelijke bepalingen die van toepassing zijn (BIG, WGBO, WBP).
 |
| Professionaliteit  |  |

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met buiklachten, misselijkheid en/of braken**
 |
| Thema  | De patiënt met interne aandoeningen  |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * ECG
* Saturatie meten
* Bloedsuiker meten
* EMV
* Zuurstoftoediening
* Medicatie toediening i.v.t.
* Catheteriseren i.v.t
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance)
* verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Onderbouwt wanneer maagsonde bij de patiënt met buikpijn en/of misselijkheid en braken ingebracht kan worden
* Past de juiste protocollen toe (o.a. pijnstilling/misselijkheid)
* Verricht primary en secundary survey en stelt op basis daarvan een werkdiagnose en behandelplan op
* voert een volledige anamnese en top-teen onderzoek uit.
* stelt een uitgebreide differentiaal diagnose van buikpijn en/of misselijkheid en braken op:
	+ Intra-abdominaal (ileus, RIP, darmischaemie, gastritis, gastro-enteritis, pancreatitis, cholecystitis, appendicitis, peritonitis, pyelonefritis, hepatitis, diverticulitis, reflux)
	+ Thoracaal ( myocardinfarct)
	+ Intracranieel (verhoogde ICP , tumor, SAB, labyrintitis, meniere, migraine)
	+ Metabool/ endocrien (uremie, leverinsufficiëntie, elektrolytenstoornissen, graviditeit)
	+ Overig (psychogeen, anorexia nervosa, boulimie, alcohol, drugs, medicamenteus (chemotherapie, opiaten, medicatie)
* Noteert bevindingen in (elektronisch) ritformulier.
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van de patiënt.
 |
| Samenwerking met collegae | * draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
 |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  |  |
| Professionaliteit  |  |

## Thema de patiënt neurologische aandoeningen

## KBS bij het thema De patiënt met neurologische aandoeningen

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met een bewustzijnsverandering en / of neurologische**

**uitvalsverschijnselen** |
| Thema  | De patiënt met neurologische aandoeningen  |
| Vereist beheersingsniveau KBS  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * Infuus
* ECG
* AVPU
* EMV
* PEARRL
* Fast test
* Glucose
* Zuurstof toedienen
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance)
* Past de juiste protocollen toe (o.a. pijnstilling)
* Verricht PS en/of SS
* Is in staat een volledige anamnese en TTO te doen.
* Stelt a.d.h.v. PS en/of SS een werkdiagnose op.
 |
| Communicatie met patiënten | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van de patiënt.
* draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
* Noteert bevindingen in ARF/LERF
 |
| Samenwerking met collegae |  |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  | * Kan een verantwoorde inschatting maken a.d.h.v. PS, SS, TTO om een patiënt al dan niet in te sturen of doorverwijzen.
* Handelt volgens de wettelijke bepalingen die van toepassing zijn (BIG, WGBO, WBP).
 |
| Professionaliteit  |  |

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met insulten**
 |
| Thema  | De patiënt met neurologische aandoeningen  |
| Vereist beheersingsniveau KBS  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * AVPU
* Zuurstof toedienen
* ECG
* EMV
* PEARRL
* Fast test
* Glucose
* Infuus
* Medicatie toedienen
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance)
* Past de juiste protocollen toe (o.a. pijnstilling)
* Verricht PS en/of SS
* Is in staat een volledige anamnese en TTO te doen.
* Stelt a.d.h.v. PS en/of SS een werkdiagnose op.
 |
| Communicatie met patiënten  | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van de patiënt.
* draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
* Noteert bevindingen in ARF/LERF
 |
| Samenwerking met collegae |  |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  | * Kan een verantwoorde inschatting maken a.d.h.v. PS, SS, TTO om een patient al dan niet in te sturen of doorverwijzen.
* Handelt volgens de wettelijke bepalingen die van toepassing zijn (BIG, WGBO, WBP).
 |
| Professionaliteit  |  |

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met collaps**
 |
| Thema  | De patiënt met neurologische aandoeningen  |
| Vereist beheersingsniveau KBS  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * AVPU
* Zuurstof toedienen
* ECG
* EMV
* PEARRL
* Fast test
* Glucose
* Infuus
* Medicatie toedienen
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance)
* Past de juiste protocollen toe (o.a. pijnstilling)
* Verricht PS en/of SS
* Is in staat een volledige anamnese en TTO te doen.
* Stelt a.d.h.v. PS en/of SS een werkdiagnose op.
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van de patiënt.
* draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
* Noteert bevindingen in ARF/LERF
 |
| Samenwerking met collegae |  |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  | * Kan een verantwoorde inschatting maken a.d.h.v. PS, SS, TTO om een Pt al dan niet in te sturen of doorverwijzen.
* Handelt volgens de wettelijke bepalingen die van toepassing zijn (BIG, WGBO, WBP).
 |
| Professionaliteit  |  |

## Thema de patiënt met pulmonale aandoeningen

## KBS bij het thema De patiënt met pulmonale aandoeningen

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met respiratoir falen**
 |
| Thema  | * De patiënt met pulmonale aandoeningen
 |
| Vereist beheersingsniveau KBS  | * Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen.
 |
| Veel voorkomende handelingen | * beademingstechnieken (invasief en non-invasief)
* Medicatie toedienen volgens protocollen
* O2 toedienen op geleide SpO2
 | * Ontlasten (spannings) pneumothorax
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance)
* Past de juiste protocollen toe (o.a. pijnstilling)
* Verricht PS en/of SS
* Is in staat een volledige anamnese en TTO te doen.
* Stelt a.d.h.v. PS en/of SS een werkdiagnose op.
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen, betrokken bij de opvang van de patiënt.
* draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
* Noteert bevindingen in ARF/LERF
 |
| Samenwerking met collegae | * Gebruikt CRM richtlijnen bij multi/monodisciplinaire inzet.
* Draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
 |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  |  |
| Professionaliteit  |  |

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met een geobstrueerde luchtweg**
 |
| Thema  | De patiënt met pulmonale aandoeningen  |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * Manuele luchtwegtechnieken
* Toepassing van orale luchtweg hulpmiddelen
* Masker-ballon ventilatie
* Endotracheale intubatie
* tracheacanule
 | * Naaldconiotomie
* Larynxmasker
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance)
* Past de juiste protocollen toe (o.a. pijnstilling)
* Verricht PS en/of SS
* Is in staat een volledige anamnese en TTO te doen.
* Stelt a.d.h.v. PS en/of SS een werkdiagnose op.
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen, betrokken bij de opvang van de patiënt.
* draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
* Noteert bevindingen in ARF/LERF
 |
| Samenwerking met collegae | * Gebruikt CRM richtlijnen bij multi/monodisciplinaire inzet.
* Draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
 |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  |  |
| Professionaliteit  |  |

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met HVS**
 |
| Thema  | De patiënt met pulmonale aandoening  |
| Vereist beheersingsniveau KBS  |  Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen  | * ECG
* CO2 meten
* Saturatie meten
* Bloedsuiker meten
* EMV
* Rebreathing therapie toepassen
 | * Medicatie toediening
* Zuurstof toediening
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance)
* Past de juiste protocollen toe (o.a. pijnstilling)
* Verricht PS en/of SS
* Is in staat een volledige anamnese en TTO te doen.
* Stelt a.d.h.v. PS en/of SS een werkdiagnose op.
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van de patiënt.
* draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
* Noteert bevindingen in ARF/LERF
 |
| Samenwerking met collegae |  |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  | * Kan een verantwoorde inschatting maken a.d.h.v. PS, SS, TTO om een Pt al dan niet in te sturen of doorverwijzen.
* Handelt volgens de wettelijke bepalingen die van toepassing zijn (BIG, WGBO, WBP).
 |
| Professionaliteit  |  |

## Thema de patiënt met aandoeningen in het hoofd/hals gebied

## KBS bij het thema De patiënt met aandoeningen in het hoofd/hals gebied

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met problematiek op gebied van oogheelkunde**
 |
| Thema  | De patiënt met aandoeningen in het hoofd/hals gebied  |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * Oogspoelen
* Aanbrengen oogverband
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * Benoemt symptomen en combinaties van symptomen.
* Verricht oogheelkundige anamnese
* Verricht eenvoudig onderzoek van het oog:
	+ Pijn
	+ Gezichtsscherpte
	+ Pupil(reflex)
* Verricht therapeutische behandeling
	+ Oogspoelen
* Dekt af met harde oogdop
 |
| Communicatie met patiënt | * Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Gaat na of de informatie begrepen is of neemt maatregelen
* Gaat goed om met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van een patiënt
 |
| Samenwerking met collegae | * draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen o.a SBAR
 |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  |  |
| Professionaliteit  |  |

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met problematiek op gebied van kaak- en aangezichtletsel**
 |
| Thema  | De patiënt met aandoeningen in het hoofd/hals gebied  |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * stelpen neusbloeding
* inbrengen neustampon
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * benoemt symptomen en combinaties van symptomen van
	+ Tandletsel
	+ Wekedelen letsel aangezicht
	+ Mandibula- en maxillafracturen
	+ Zygomafracturen
	+ Kaakgewrichtsluxatie
	+ Neusbloedingen
* Verricht therapeutische behandeling
	+ stelpen neusbloeding
* brengt neustampon in
 |
| Communicatie met patiënt | * Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Gaat na of de informatie begrepen is of neemt maatregelen
* Gaat goed om met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van een patiënt
 |
| Samenwerking met collegae | * draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen o.a SBAR
 |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  |  |
| Professionaliteit  |  |

## Thema de patiënt met traumatologische aandoeningen

## KBS bij het thema De patiënt met traumatologische aandoeningen

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een met patiënt met een trauma aan hoofd en ruggenmerg**
 |
| Thema  | De patiënt met traumatologische aandoeningen |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen  | * Immobilisatietechnieken (wervelplank, nekspalk,
* Infuus
* Glucose
* Medicatie toedienen
* Luchtwegtechnieken
* Maagsonde
* Manuele immobilisatietechnieken van de cervicale wervelkolom
* Handgreep van Zäch
* Verwijderen van een helm volgens Roger methode
* Positioneren van een nekspalk
* Uitvoeren van een logroll
* Wervelplank toepassing bij scoop and run (rapid extrication / dekenrol) en stay and play-scenario
* Immobilisatietechnieken op wervelplank met headblocks, spin of -riemen
* Toepassen van schepbrancard bij bekkenfractuur
* Immobilisatie van kind in vacuümmatras / kinderharnas
* Immobolisatie van een baby in een Maxi Cosy
 | * Assistentie orale/nasale intubatie
* Korte wervelspalken (Kendrick Extrication Device / Oregon Spine Splint)
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * Verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance)
* Past de juiste protocollen toe (o.a. pijnstilling)
* Verricht PS en/of SS
* Kan een volledige anamnese en TTO doen.
* Stelt a.d.h.v. PS en/of SS een werkdiagnose op.
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen, betrokken bij de opvang van een patiënt met een trauma aan hoofd en ruggenmerg, inclusief begeleiders/ familie.
* draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
* Noteert bevindingen in ARF/LERF
 |
| Samenwerking met collegae | * Gebruikt CRM richtlijnen bij multi/monodisciplinaire inzet.
* Luistert naar, begrijpt en voert opdrachten van andere zorgverleners aan patiënten op de juiste wijze uit.
 |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  |  |
| Professionaliteit  |  |

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met een trauma (thorax, abdomen, bekken en urogenitaal)**
 |
| Thema  | De patiënt met traumatologische aandoeningen |
| Vereist beheersingsniveau KBS  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * Immobilisatietechnieken (zie KBS: Patient met trauma aan hoofd en ruggemerg)
* Infuus
* Toepassen van schepbrancard bij bekkenfractuur
* Immobilisatie van bekkenfractuur met bekkensling of sluitlaken
 | * T-POD, SAM sling
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * Verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance)
* Past de juiste protocollen toe (o.a. pijnstilling)
* Verricht PS en/of SS
* Kan een volledige anamnese en TTO doen.
* Stelt a.d.h.v. PS en/of SS een werkdiagnose op.
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen, betrokken bij de opvang van een patiënt met een trauma (thorax, abdomen, bekken en urogenitaal) , inclusief begeleiders/ familie.
* Noteert bevindingen in ARF/LERF
 |
| Samenwerking met collegae | * Gebruikt CRM richtlijnen bij multi/monodisciplinaire inzet.
* Draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
 |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  |  |
| Professionaliteit  |  |

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met hypo-of hyperthermie / verdrinking / brandwonden**
 |
| Thema  | De patiënt met traumatologische aandoeningen |
| Vereist beheersingsniveau KBS  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * Infuus/ botnaald
* ECG
* O2 toedienen/ manuele luchtwegtechnieken
* Toepassing van orale luchtweg hulpmiddelen
	+ Masker-ballon ventilatie
	+ Endotracheale intubatie
	+ Larynxmasker
	+ PEEP toepassing
	+ Naaldconiotomie
* toepassen opwarming en koelingstechnieken
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * Verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance)
* Past de juiste protocollen toe (o.a. pijnstilling)
* Verricht PS en/of SS
* Kan een volledige anamnese en TTO doen.
* Stelt a.d.h.v. PS en/of SS een werkdiagnose op.
 |
| Communicatie met patiënt | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen, betrokken bij de opvang van de patiënt, inclusief begeleiders/ familie.
* draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
* Noteert bevindingen in ARF/LERF
 |
| Samenwerking met collegae  | * Gebruikt CRM richtlijnen bij multi/monodisciplinaire inzet.
* Luistert naar, begrijpt en voert opdrachten van andere zorgverleners aan patiënten op de afdeling spoedeisende hulp op de juiste wijze uit
 |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  |  |
| Professionaliteit  |  |

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met ‘kleine traumatologie’/ weke delen / los huidletsel**
 |
| Thema  | De patiënt met traumatologische aandoeningen |
| Vereist beheersingsniveau KBS  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * Aanleggen van wondverband/dekverband
* Aanleggen van mitella / spalken
* Aanleggen van drukverband
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * Verricht de eerste opvang en start de behandeling, rekening houdend met omgevingsfactoren.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (bv; MMT, 2e ambulance)
* Past de juiste protocollen toe (o.a. pijnstilling)
* Verricht PS en/of SS
* Kan een volledige anamnese en TTO doen.
* Stelt a.d.h.v. PS en/of SS een werkdiagnose op.
 |
| Communicatie met patiënt  | * Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen, betrokken bij de opvang van een patiënt met ‘kleine traumatologie/ weke delen/ los huidletsel , inclusief begeleiders/ familie.
* draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over (SBAR) bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen.
* Noteert bevindingen in ARF/LERF
 |
| Samenwerking met collegae |  |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  |  |
| Professionaliteit  | * Brengt de eigen beroepsontwikkeling in kaart (de eigen leervragen definiëren), stippelt het verder uit en neemt het ter hand
* Gaat goed om met feedback, geeft aan op welke punten het functioneren in een beroepssituatie verbeterd zou kunnen worden. Vraagt collega’s naar hun mening /visie.
* Is zelfkritisch, reflecteert op eigen gedrag en past dit zo nodig aan, heeft een duidelijk beeld van eigen kwaliteiten en beperkingen.
* Heeft verbeterpunten geformuleerd en onderneemt daarop aansluitende acties
 |

## Thema Triage en samenwerking

## KBS bij het thema Triage en samenwerking

|  |
| --- |
| 1. **Triage**
 |
| Thema  | Triage en samenwerking  |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen  | * triage binnen 15 tot 30 sec per patiënt
* gebruiken SO kaarten bij grootschalige incidenten
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * Is in staat de Triage van patiënten te verrichten en de (eerste) behandeling te starten.
* Is in staat de ernst van de situatie in te schatten en op tijd hulp in te schakelen (MMT, opschalen ramp)
* Heeft kennis van de juiste protocollen en medicatie bij Triage van patiënten
* Verricht diagnostisch onderzoek (o.a. vitale functies, (hetero)anamnese, lichamelijk onderzoek, meten lichaamsfuncties, aansluiten monitor)
* Kan levensreddende handelingen (laten) verrichten
 |
| Communicatie met patiënt | * Kan effectief communiceren met patiënten en/of familie, artsen en zorgverleners in de context van een acute presentatie. Dit vereist specifieke vaardigheden aangezien deze context vaak gepaard gaat met tijdsdruk, hectiek en potentieel levensbedreigende situaties
* Geeft duidelijke informatie en gaat na of dat begrepen is.
* Communiceert conform de CRM richtlijnen.
* Kan omgaan met de emoties van iedereen, betrokken bij de opvang van een patiënt, familie, begeleiders en omstanders.
 |
| Samenwerking met collegae |  |
| Organisatie  | * Verleent in teamverband en in nauwe samenwerking met andere zorgverleners, volgens CRM normen, opvang aan patiënten.
* Is in staat de ernst van de situatie in te schatten en op tijd hulp in te schakelen (bv; MMT, 2e of meer ambulances en andere disciplines).
 |
| Maatschappelijk handelen  |  |
| Professionaliteit  |  |

## Thema de patiënt met urologische of gynaecologische aandoeningen

## KBS bij het thema Patiënt met urologische of gynaecologische aandoeningen

|  |
| --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met acute obstetrische- en/of gynaecologische problematiek**
 |
| Thema  | Patiënt met urologische of gynaecologische aandoeningen |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * Medicatietoediening
* Perifeer veneuze toegang
* Monitoring vitale functies
* Het afnemen van een uitgebreide anamnese
* Verrichten van totaal lichamelijk onderzoek
 |
| Vakinhoudelijk handelen  | * stelt (eventueel met behulp van gerichte aanvullende diagnostiek) een uitgebreide differentiaal diagnose van obstetrische en gynaecologische problematiek op:
	+ Zwangerschapshypertensie (HELLP-syndroom, pre-eclampsie)
	+ Placenta praevia
	+ Solutio placenta
	+ Fluxus post partum
	+ Spontane abortus
	+ Extra-uteriene graviditeit
	+ Oncologische aandoeningen
	+ Steeldraai ovarium
* Verricht de eerste opvang en start de (eerste) behandeling van patiënten met obstetrische en gynaecologische aandoeningen.
* Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (verloskundige/MMT-arts)
* Handelt naar de juiste protocollen bij het eventueel toedienen van medicatie bij een patiënt met gynaecologische aandoeningen.
* Verricht diagnostisch onderzoek (o.a. vitale functies, (hetero)anamnese, lichamelijk onderzoek, meten lichaamsfuncties, aansluiten monitor)
* stelt een werkdiagnose op
 |
| Communicatie met patiënt | * communiceert conform de principes van CRM
* Kan omgaan met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van een patiënt met obstetrische of gynaecologische problematiek
 |
| Samenwerking met collegae | * draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen o.a SBAR
* Verleent in teamverband en in nauwe samenwerking met andere zorgverleners zorg aan patiënten op de afdeling spoedeisende hulp
* Luistert naar, begrijpt en voert opdrachten van andere zorgverleners aan patiënten op de afdeling spoedeisende hulp op de juiste wijze uit
 |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  |  |
| Professionaliteit  |  |

## Thema de overleden patiënt

##

## KBS bij het thema de overleden patiënt

|  |
| --- |
| 1. **De overleden patiënt**
 |
| Thema  | De overleden patiënt |
| Vereist beheersingsniveau  | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Vakinhoudelijk handelen  | * De student is in staat de zorg volgens protocol uit te voeren van patiënten die overleden zijn in de thuissituatie.
* Hij/zij heeft kennis van de verschillende procedures rondom het vaststellen van de doodsoorzaak (natuurlijk/onnatuurlijk) en obductie
 |
| Communicatie met patiënt |  |
| Samenwerking met collegae | * Verleent in nauwe samenwerking met andere zorgverleners zorg aan de overleden patiënt.
* Toont aandacht voor de taken en verantwoordelijkheden van de betrokken zorgverleners, in het bijzonder de (verpleeg)huisartsen, verpleegkundigen en verzorgenden.
 |
| Organisatie  |  |
| Maatschappelijk handelen  |  |
| Professionaliteit  | * Maakt bespreekbaar:
	+ De manier waarop de laatste levensfase van de zorgvrager verlopen is.
	+ De eigen emoties van de zorgverleners rond het sterven van deze zorgvrager.
	+ Het omgaan met de emoties van de zorgvrager en zijn naasten.
	+ De genomen beslissingen, de argumenten en de wijze waarop deze beslissingen tot stand gekomen zijn.
 |