# 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. |