

| | | |
|-----------------------------|--|--|
| Titel | AZ-opleiding-BAZ-1 Controleren, onderhouden en inrichten van de werkplek | |
| Versie | Eindproduct fase A, Juni 2020 | |
| Specificaties & beperkingen | <p>Het betreft het inrichten en onderhouden van een schone, veilige, efficiënte en effectieve werkomgeving om zorg te kunnen verlenen aan de zorgvrager binnen de acute setting.</p> <p>De activiteit omvat</p> <ul style="list-style-type: none"> • Creëren van een veilige en efficiënte werkplek • Controleren en aanvullen van materialen en medicatie • Controleren van de medische apparatuur • Controleren van de communicatiemiddelen (indien van toepassing) • Aanvullen dan wel melden van een onvolledige inventarisatie • Verhelpen dan wel melden van storingen • Toepassen van werkplekmanagement • Opstarten en controleren van het EPD (indien van toepassing) • Reinigen van de werkplek /toepassen van hygiëne richtlijnen | |
| CanMEDS | <input checked="" type="checkbox"/> Vakinhoudelijk handelen <input checked="" type="checkbox"/> Communicatie <input type="checkbox"/> Samenwerking <input type="checkbox"/> Kennis en wetenschap | <input type="checkbox"/> Maatschappelijk handelen <input type="checkbox"/> Leiderschap <input checked="" type="checkbox"/> Professionaliteit |
| Kennis | <ul style="list-style-type: none"> • Werkplekmanagement (beschikbare voorzieningen/middelen op de werkplek), medische technieken • Veiligheidsrichtlijnen (veilige werkplek en persoonlijke beschermingsmiddelen) • Hygiënerichtlijnen en reinigingsprotocollen • Richtlijnen, protocollen en werkwijzen van de werkplek (bijv. calamiteiten, evacuatie, EPD) • Afspraken over controle van medische apparatuur (bijv. monitor, zuurstof, vacuüm) zoals die op de werkplek gelden | |
| Vaardigheden & gedrag | <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Controleren (op basis van de inventarislijst) of alle benodigde middelen en materialen voorradig zijn en deze aanvullen • De werking van medische apparatuur volgens voorschrift controleren, storingen oplossen of melden • Opstarten en controleren EPD • Op basis van de aangemelde zorgvrager en de situatie bepalen welke materialen en middelen voorhanden moeten zijn • Voor de eigen veiligheid en de veiligheid van de zorgvrager en omgeving zorgen • Veilig en volgens de hygiënevoorschriften werken • Handelen volgens de richtlijnen, protocollen en werkwijzen van de betreffende werkplek | |

| | |
|------------------------------|--|
| | <p>Specifiek AMBU</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ter plaatse een zo effectief en efficiënt mogelijke werkplek inrichten • Het dienstvoertuig volgens de geldende hygiënerichtlijnen reinigen • Controleren van communicatiemiddelen <p>Gedrag</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proactieve houding t.a.v. inrichten werkplek • Professionele inzet, nauwgezet en zorgvuldig • Stelt zich verantwoordelijk op in het hanteren van de grenzen van de eigen deskundigheid als gespecialiseerde verpleegkundige binnen de acute zorg vraagt tijdig om assistentie |
| Informatie bronnen voortgang | <i>Om de voortgang te monitoren en de activiteit toe te vertrouwen worden meerdere observaties uitgevoerd, door meerdere observatoren en zij er verschillende informatiebronnen gebruikt, waaronder minimaal een observatie in de praktijk van het uitvoeren van de toe te vertrouwen activiteit.</i> |
| Fase & niveau | De verwachting is dat de student na 1 kwartaal van de opleiding de EPA op superviseniveau 4 toevertrouwd kan worden. |

| | | |
|-----------------------------|--|--|
| Titel | AZ-opleiding-BAZ-2 Zorgdragen voor de eerste (initiële) opvang van een zorgvrager binnen de acute setting | |
| Versie | Eindproduct fase A, Juni 2020 | |
| Specificaties & beperkingen | <p>Het betreft de methodische benadering van een zorgvrager, waarbij de (eerste) beoordeling en de noodzakelijke interventies centraal staan.</p> <p>De activiteit omvat</p> <ul style="list-style-type: none"> • Benaderen van de (spoed)situatie (ABCDE-methodiek) • Herkennen van een acuut bedreigde zorgvrager • Verzamelen van relevante gegevens (zoals overdracht, anamnese, monitoring, lichamelijk onderzoek) • Analyseren en interpreteren van de gegevens • Bewaken van de gezondheidstoestand van de zorgvrager • Stellen van een (verpleegkundige) werkdiagnose • Prioriteren en coördineren van verpleegkundige (acute) zorg • Uitvoeren van interventies en zo nodig bijstellen • Samenwerken met collega's en andere zorgverleners; waar nodig (tijdig) inschakelen van hulp • Informeren, instrueren en begeleiden van de zorgvrager en diens naasten • Evalueren en rapporteren van resultaten <p>Beperkingen Tot deze activiteit behoort niet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het verlenen van hoogcomplexiteit zorg • Zorgdragen voor <ul style="list-style-type: none"> • Een kind (voor AMBU geldt deze beperking niet) • De beademde zorgvrager • Een patiënt binnen de reanimatiesetting (ILS/ALS) <p>Voorwaardelijkheden</p> <ul style="list-style-type: none"> • De EPA kan worden afgerond wanneer de EPA 'Controleren en onderhouden werkplek' is toevertrouwd | |
| CanMEDS | <input checked="" type="checkbox"/> Vakinhoudelijk handelen <input checked="" type="checkbox"/> Communicatie <input checked="" type="checkbox"/> Samenwerking <input type="checkbox"/> Kennis en wetenschap | <input checked="" type="checkbox"/> Maatschappelijk handelen <input type="checkbox"/> Leiderschap <input type="checkbox"/> Professionaliteit |
| Kennis | <ul style="list-style-type: none"> • Methodieken om op systematische wijze gegevens te verzamelen • Anatomie, fysiologie, pathologie en de samenhang van orgaansystemen - basis • Vitale parameters en variaties hierop passend bij de patiënt (karakteristieken) en het onderliggende ziektebeeld • Richtlijnen en behandelingsprotocollen zoals in de werkpraktijk worden gebruikt • Relevante interventies bij acute aandoeningen binnen de gebruikte methodiek inclusief werking, bijwerkingen en effect • Methodieken in communicatie en samenwerkingsprocessen | |

| | |
|-------------------------------------|--|
| <p>Vaardigheden & gedrag</p> | <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Op methodische wijze gegevens verzamelen (ABCDE-methodiek) • Op basis van de geconstateerde gezondheidsproblemen de urgentie bepalen (risicoanalyse) • Normale vitale bevindingen en variaties hierop herkennen op basis van factoren passend bij de zorgvrager of het ziektebeeld • Werk- en differentiaal diagnosen formuleren en klachten en (potentiële) gezondheidsproblemen verklaren • Gemotiveerde indicatie(s) voor interventie(s) stellen en indien nodig de benodigde apparatuur gebruiksklaar maken • Prioriteiten aangeven binnen de planning van werkzaamheden • Signaleren van en tijdig reageren op (dreigende) gezondheidsveranderingen • Zorgdragen voor afstemming en methodische overdracht aan andere hulpverleners (bijv. bij een acute verslechtering, dienstoverdracht) • Informeren, instrueren en begeleiden van de zorgvrager en diens naasten <p>Gedrag</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toont professionele en respectvolle omgang met zorgvragers en hun naasten, rekening houdend met evt. beperkingen van de zorgvrager • Toont professionele en respectvolle omgang met betrokken collega's (interdisciplinair) • Verantwoordelijk in het hanteren van de grenzen van de eigen deskundigheid als gespecialiseerde verpleegkundige binnen de acute zorg en vraagt tijdig om assistentie • Schat eigen behoefte aan psychosociale zorg in vraagt tijdig om hulp bij verwerking van traumatiserende gebeurtenissen • Ontwikkelt zich door kritisch te reflecteren op het eigen handelen en zo nodig actie te ondernemen om de eigen bekwaamheid te verbeteren |
| <p>Informatie bronnen voortgang</p> | <p><i>Om de voortgang te monitoren en de activiteit toe te vertrouwen worden meerdere observaties uitgevoerd, door meerdere observatoren en zijn er verschillende informatiebronnen gebruikt, waaronder minimaal een observatie in de praktijk van het uitvoeren van de toe te vertrouwen activiteit.</i></p> |
| <p>Fase & niveau</p> | <p>De verwachting is dat de student na ½ jaar van de opleiding de EPA op supervisieniveau 4 toevertrouwd kan worden.</p> |

| | |
|-----------------------------|--|
| Titel | AZ-opleiding-BAZ-3 Laag complexe zorg verlenen aan een zorgvrager binnen de acute setting |
| Versie | Eindproduct fase A, Juni 2020 |
| Specificaties & beperkingen | <p>Het betreft de totale zorg aan de zorgvrager in de laag complexe zorgsituatie binnen de acute sector.</p> <p>Kenmerken laagcomplexe zorg</p> <ul style="list-style-type: none"> • De gezondheidstoestand van de zorgvrager is stabiel: deze wisselt nauwelijks en is voorspelbaar • De vitale functies van de zorgvrager worden bewaakt en behoeven geen intensieve ondersteuning <p>Andere kenmerken die de zorgsituatie laagcomplex maken</p> <ul style="list-style-type: none"> • De kans op risicovolle complicaties is zeer klein • Ingestelde therapie behoeft geen bijstelling • Actuele aandoeningen (somatisch, sociaal en/of psychisch) hebben geen invloed op stabiliteit • Er is één hoofdspecialist/ketenpartner bij de directe zorg betrokken • De zorgvrager kan veranderingen zelf signaleren • Er zijn slechts enkele verpleegtechnische interventies nodig • Communicatie met de zorgvrager en/of naasten verloopt adequaat <p>Specifiek AMBU</p> <ul style="list-style-type: none"> • Eenduidige werkdiagnose en daarmee samenhangend protocol ontbreekt • Er vindt geen overdracht van zorg plaats aan een ketenpartner zodat de verantwoordelijkheid rondom besluitvorming bij de ambulanceverpleegkundige als eerst betrokken hulpverlener blijft liggen (bijv. EHGv) <p>De activiteit omvat</p> <ul style="list-style-type: none"> • Systematisch verzamelen van gegevens • Uitvoeren van lichamelijk onderzoek • Bewaken en monitoren van vitale functies • Analyseren en interpreteren van gegevens • Stellen van een (verpleegkundige) werkdiagnose • Uitvoeren van zorg en waar nodig bijstellen • Plannen en coördineren van verpleegkundige zorg • Informeren, instrueren en begeleiden van zorgvrager en naasten • Samenwerken met collega's en andere zorgverleners; waar nodig (tijdig) inschakelen van hulp • Evalueren en rapporteren van zorg |

| | | |
|---------|---|--|
| | <p>Beperkingen Tot deze activiteit behoort niet de zorg aan de volgende patiëntcategorieën:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Baby/kind (voor de AMBU geldt deze beperking niet) • Zorgvrager met invasieve bewaking • SEH: zorgvrager na trauma • REC: ASA 3,4 en 5 patiënten <p>Voorwaardelijkheden De EPA kan worden afgerond wanneer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • EPA 'Controleren, onderhouden en inrichten van de werkplek' is toevertrouwd • EPA 'Zorgdragen voor de eerste (initiële) opvang van een zorgvrager binnen de acute setting' is toevertrouwd | |
| CanMEDS | <input checked="" type="checkbox"/> Vakinhoudelijk handelen <input checked="" type="checkbox"/> Communicatie <input checked="" type="checkbox"/> Samenwerking <input type="checkbox"/> Kennis en wetenschap | <input checked="" type="checkbox"/> Maatschappelijk handelen <input type="checkbox"/> Leiderschap <input type="checkbox"/> Professionaliteit |
| Kennis | <ul style="list-style-type: none"> • Methodieken om op systematische wijze de zorg over te dragen • Methodieken om op systematische wijze gegevens te verzamelen (bijv. ABCDE, AMPLE), risico inschatting, vroeg signalering en probleemherkenning • Meetinstrumenten voor pijn en delier en bijbehorende interventies • Basis m.b.t. anatomie, fysiologie, pathologie, en de orgaansystemen (respiratoir-, circulatoir-, neurologisch-, afweer-, thermoregulatie-, digestief, zintuigelijke-, endocrien-, urogenitaal-, hemostatisch systeem) • Farmacodynamiek en farmacokinetiek • Bewaking en monitoring vitale functies • Ritme en geleidingstoornissen van het hart • Vitale parameters en variaties hierop passend bij de laagcomplexere zorgvrager en het onderliggende ziektebeeld • Richtlijnen, behandelingsprotocollen en standaarden zoals in de werkpraktijk worden gebruikt <p>Voor de AMBU geldt dat er vereiste kennis is over bovenstaande items ook gericht op zuigeling /kind.</p> | |

| | |
|-------------------------------------|---|
| <p>Vaardigheden & gedrag</p> | <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Op methodische wijze gegevens verzamelen (lichamelijk onderzoek uitvoeren en metingen verrichten) • Bewaken en monitoren van de vitale functies • Analyseren en interpreteren van de verzamelde gegevens en een (verpleegkundige) werkdiagnose stellen • Inventariseren van (potentiële) risico's voor (vitale) lichaamsfuncties op basis van de gezondheidsproblemen en ingezette behandeling • Gezondheidssituatie samenvatten, klachten en (potentiële) gezondheidsproblemen vanuit de pathofysiologie van de (werk)diagnose verklaren • Prioriteren binnen de planning van werkzaamheden • De keuze en planning van interventies afwegen door middel van 'doel-effect-risico' • Volgens standaarden, richtlijnen en protocollen werken passend bij de functionele verantwoordelijkheid en/of hier beargumenteerd van afwijken als de wensen van de zorgvrager of eigen professionele of morele afwegingen daartoe aanleiding geven • Signaleren van en (tijdig) reageren op (dreigende) gezondheidsveranderingen • Beslissingen nemen die de (uitvoer van) zorg van de zorgvrager aangaan volgens de principes van informed consent • Informeren, instrueren en begeleiden van de zorgvrager en diens naasten • Overdragen en consulteren volgens de uitgangspunten van de SBAR-methodiek <p>Gedrag</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toont professionele en respectvolle omgang met zorgvragers en hun naasten, rekening houdend met evt. beperkingen van de zorgvrager • Toont professionele en respectvolle omgang met betrokken collega's (interdisciplinair) • Verantwoordelijk in het hanteren van de grenzen van de eigen deskundigheid als gespecialiseerde verpleegkundige binnen de acute zorg en vraagt tijdig om assistentie • Ontwikkelt zich door kritisch te reflecteren op het eigen handelen en zo nodig actie te ondernemen om de eigen bekwaamheid te verbeteren |
| <p>Informatie bronnen voortgang</p> | <p><i>Om de voortgang te monitoren en de activiteit toe te vertrouwen worden meerdere observaties uitgevoerd, door meerdere observatoren en zijn er verschillende informatiebronnen gebruikt, waaronder minimaal een observatie in de praktijk van het uitvoeren van de toe te vertrouwen activiteit.</i></p> |
| <p>Fase & niveau</p> | <p>De verwachting is dat de student na ½ jaar van de opleiding de EPA op supervisieniveau 4 toevertrouwd kan worden.</p> |

| | |
|-----------------------------|---|
| Titel | AZ-opleiding-BAZ-4 Middencomplexe zorg verlenen aan een zorgvrager binnen de acute setting |
| Versie | Eindproduct fase A, Juni 2020 |
| Specificaties & beperkingen | <p>Het betreft de totale zorg aan de zorgvrager in de midden complexe zorgsituatie binnen de acute sector.</p> <p>Kenmerken midden complexe zorg</p> <ul style="list-style-type: none"> • Eén of meerdere vitale functies van de zorgdrager worden ondersteund en/of overgenomen waarbij de zorgvrager goed reageert op de ingestelde therapie <p>Andere kenmerken die de zorgsituatie middencomplex maken</p> <ul style="list-style-type: none"> • Er is een kans op risicovolle complicaties, maar deze liggen niet in de lijn der verwachtingen • Actuele aandoeningen (somatisch, sociaal en/of psychisch) kunnen van invloed zijn op de stabiliteit • Er zijn maximaal twee specialismen/ketenpartners als hoofdbehandelaar betrokken bij de directe zorg • De zorgvrager kan veranderingen beperkt signaleren en/of hierop verminderd adequaat reageren (cognitieve beperking, fysieke beperking) • Er zijn meerdere verpleegtechnische interventies nodig • Communicatie met zorgvrager en/of naasten is bemoeilijkt door uiteenlopende factoren (bijv. oplopende emoties, taalbarrière, culturele achtergrond) <p>De activiteit omvat</p> <ul style="list-style-type: none"> • Systematisch verzamelen van gegevens (bijv. overdracht, anamnese, vitale functies, lichamelijk onderzoek) • Bewaken en monitoren van vitale functies • Analyseren en interpreteren van gegevens • Stellen van een (verpleegkundige) werkdiagnose • Prioriteren en coördineren van verpleegkundige zorg • Uitvoeren van zorg en (risicovolle) verpleegtechnische handelingen • Tijdig signaleren van onvoorziene, kritieke situaties (interventies bepalen) • Evalueren en zo nodig bijstellen van interventies • Informeren, instrueren en begeleiden van zorgvrager en naasten • Samenwerken met collega's en andere zorgverleners; waar nodig (tijdig) inschakelen van hulp • Evalueren en rapporteren van zorg |

| | | |
|---------|--|--|
| | <p>Beperkingen Tot deze activiteit behoort niet de zorg aan de volgende patiëntcategorieën:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patiënten met ernstige hemodynamische instabiliteit • Baby/kind (voor de AMB geldt deze beperking niet) • Beademde patiënt • SEH: zorgvrager na trauma <p>Voorwaardelijkheden De EPA kan worden afgerond wanneer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • EPA 'Controleren, onderhouden en inrichten van de werkplek' is toevertrouwd • EPA 'Zorgdragen voor de eerste (initiële) opvang van een zorgvrager binnen de acute setting' is toevertrouwd • EPA 'Laag complexe zorg verlenen aan een zorgvrager binnen de acute setting' is toevertrouwd | |
| CanMEDS | <input checked="" type="checkbox"/> Vakinhoudelijk handelen <input checked="" type="checkbox"/> Communicatie <input checked="" type="checkbox"/> Samenwerking <input type="checkbox"/> Kennis en wetenschap | <input checked="" type="checkbox"/> Maatschappelijk handelen <input type="checkbox"/> Leiderschap <input type="checkbox"/> Professionaliteit |
| Kennis | <ul style="list-style-type: none"> • Methodieken om op systematische wijze gegevens te verzamelen en te communiceren (bijv. ABCDE, AMPLE, SBARR), methoden voor risico inschatting, vroeg signalering en probleemherkenning (bijvoorbeeld MEWS) • Herkenning en behandeling van pijn en delier • Anatomie, fysiologie, pathologie en de orgaansystemen- uitgebreid (respiratoir-, circulatoir-, neurologisch-, afweer-, thermoregulatie-, digestief, zintuigelijke-, endocrien-, urogenitaal-, hemostatisch systeem) • Farmacodynamiek en farmacokinetiek • Vitale parameters en variaties hierop passend bij de zorgvrager en het onderliggende ziektebeeld • Interpretatie van labwaarden • Vocht en elektrolytenbalans • Ritme en geleidingsstoornissen van het hart • Richtlijnen, behandelprotocollen en standaarden zoals in de werkpraktijk worden gebruikt • Assisteren bij medische handelingen • Relevante interventies bij acute aandoeningen inclusief werking, bijwerking en effect • Methodieken rond samenwerkingsprocessen (teamvaardigheden) <p>Voor de AMBU geldt dat bovenstaande kennis ook beheerst moet worden specifiek gericht op zuigeling/kind. Hierbij horen ook signalen van kindermishandeling en huiselijk geweld.</p> | |

| | |
|-------------------------------------|---|
| <p>Vaardigheden & gedrag</p> | <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Op methodische wijze gegevens verzamelen (lichamelijk onderzoekvoeren uit en metingen verrichten) • Bewaken en monitoren van de vitale functies • Interpreteren van de verzamelde gegevens en hieruit een differentiaaldiagnose formuleren • Inventariseren van (potentiële) risico's voor (vitale) lichaamsfuncties op basis van de gezondheidsproblemen en ingezette behandeling • Gezondheidssituatie samenvatten, klachten en (potentiële) gezondheidsproblemen verklaren vanuit de pathofysiologie van de (werk)diagnose • Prioriteren binnen de planning en coördinatie van werkzaamheden • De keuze en planning van interventies afwegen door middel van 'doel-effect-risico' • Assisteren bij onderzoek en behandeling • Interventies volgens de professionele standaarden uitvoeren • Signaleren van en reageren op (dreigende) gezondheidsveranderingen • Beslissingen nemen die de (uitvoer van) zorg van de zorgvrager aangaan volgens de principes van informed consent • Informeren, instrueren en begeleiden van de zorgvrager en diens naasten • Herkennen van knelpunten in de communicatie en omgaan met moeilijke situaties als weerstand, heftige emoties en lastige interactiepatronen • Erkennen van signalen van ernstige acute of structurele onveiligheid en de meldcode toepassen (specifiek AMBU) • Overdragen en consulteren volgens de uitgangspunten van de SBAR-methodiek <p>Gedrag</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toont professionele en respectvolle omgang met zorgvragers en hun naasten, rekening houdend met evt. beperkingen van de zorgvrager • Toont professionele en respectvolle omgang met betrokken collega's (interdisciplinair) • Stelt zich verantwoordelijk op in het hanteren van de grenzen van de eigen deskundigheid als gespecialiseerde verpleegkundige binnen de acute zorg vraagt tijdig om assistentie • Schat eigen behoefte aan psychosociale zorg in en vraagt hulp bij verwerking van traumatiserende gebeurtenissen • Ontwikkelt zich door kritisch te reflecteren op het eigen handelen en zo nodig actie te ondernemen om de eigen bekwaamheid te verbeteren |
| <p>Informatie bronnen voortgang</p> | <p><i>Om de voortgang te monitoren en de activiteit toe te vertrouwen worden meerdere observaties uitgevoerd, door meerdere observatoren en zijn er verschillende informatiebronnen gebruikt, waaronder minimaal een observatie in de praktijk van het uitvoeren van de toe te vertrouwen activiteit.</i></p> |
| <p>Fase & niveau</p> | <p>De verwachting is dat de student na ½ jaar van de opleiding de EPA op supervisieniveau 4 toevertrouwd kan worden.</p> |

| | | |
|-----------------------------|---|---|
| Titel | AZ-opleiding-BAZ-5 Zorg verlenen aan een zorgvrager met een cardiorespiratoir arrest (ILS) | |
| Versie | Eindproduct fase A, Juni 2020 | |
| Specificaties & beperkingen | <p>Het betreft het herkennen en behandelen van de vitaal bedreigde zorgvrager ter voorkoming van een mogelijk cardiorespiratoir arrest, en het opstarten van een specialistische reanimatie, zorg dragen voor overdracht aan het ALS-team of meer gespecialiseerde hulp in het geval van een cardiorespiratoir arrest. Uitgangspunt van deze EPA is de Immediate Life Support (ILS) zoals omschreven door de Nederlandse Reanimatie Raad.</p> <p>De activiteit omvat</p> <ul style="list-style-type: none"> • Herkennen van een kritieke zorgvrager en voorkomen van een cardiorespiratoir arrest • Vitale gegevens verzamelen (volgens de ABCDE-methodiek) • Analyseren en interpreteren van de bewakingsgegevens (specifiek ritmestoornissen) • Maken van een risicoanalyse • Oproepen van het ALS-team • Opstarten van een reanimatie (thorax compressie, beademen van de zorgvrager) • Uitvoeren van verpleegkundige interventies en voorbehouden handelingen (AED of defibrillator) • Overdragen aan ALS team • Rapporteren van zorg <p>Beperkingen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tot deze activiteit behoort niet de zorg binnen de reanimatie setting aan een baby/ kind <p>Voorwaardelijkheden</p> <p>De EPA kan worden afgerond wanneer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • EPA 'Controleren, onderhouden en inrichten van de werkplek' is toevertrouwd • EPA 'Zorgdragen voor de eerste (initiële) opvang van een zorgvrager binnen de acute setting' is toevertrouwd • EPA 'Laag complexe zorg verlenen aan een zorgvrager binnen de acute setting' is toevertrouwd • EPA 'Midden complexe zorg verlenen aan een zorgvrager binnen de acute setting' is toevertrouwd • BLS-training is afgerond (< 1 jaar geleden) | |
| CanMEDS | <input checked="" type="checkbox"/> Vakinhoudelijk handelen <input checked="" type="checkbox"/> Communicatie <input checked="" type="checkbox"/> Samenwerking <input type="checkbox"/> Kennis en wetenschap | <input type="checkbox"/> Maatschappelijk handelen <input type="checkbox"/> Leiderschap <input type="checkbox"/> Professionaliteit |

| | |
|-----------------------|--|
| Kennis | <ul style="list-style-type: none"> • Kenmerken van de kritieke patiënt en mogelijkheden voor preventie van een cardiorespiratoir arrest • Potentiële reversibele oorzaken (bijv. de 4 H's en 4 T's) van cardiopulmonaal arrest • Ritmes geassocieerd met cardiorespiratoir arrest- monitoring en ritmeherkenning (schokbare en niet schokbare ritmes) • Reanimatie binnen een ziekenhuissetting • Advanced Life Support algoritme • Airway management & ventilatie (bijv. oorzaken luchtwegobstructie, verstikking/verslikking, hulpmiddelen om de luchtweg open te houden) • Defibrillatie • Gebruikte medicatie, werking en bijwerking tijdens een cardio- respiratoir arrest • Postreanimatie zorg |
| Vaardigheden & gedrag | <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vroegtijdig herkennen en behandelen van een kritieke zorgvrager met een verhoogd risico op een cardiorespiratoir arrest met behulp van de ABCDE-benadering • Verpleegkundige werk- en differentiaaldiagnosen formuleren a.d.h.v. interpretatie van observaties en gegevens • Reanimatie opstarten • Thorax compressie met minimale onderbreking uitvoeren • Zorgen voor ventilatie met behulp van een zakmasker of een beademingsballon • Monitoren en interpreteren van hartritme dat geassocieerd is met cardiorespiratoir arrest • Controleren en behandelen van afwijkingen in de ABCDE binnen eigen bevoegdheid/ bekwaamheid • De keuze en planning van interventies afwegen door middel van 'doel-effect-risico' • Interventies en voorbehouden handelingen volgens de professionele standaarden uitvoeren • Verpleegkundige interventies op basis van het Advanced Life Support algoritme uitvoeren • Verrichte interventies evalueren en bijstellen • (Volgens protocol) een shock toedienen met een automatische externe defibrillator (AED) • (Volgens protocol) een shock toedienen met een manuele defibrillator (AED) • Gestructureerd communiceren (SBAR) • Zorg op een methodische wijze overdragen aan het ALS-team |

| | |
|------------------------------|---|
| | <p>Gedrag</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toont verpleegkundig leiderschap • Toont professionele en respectvolle omgang met zorgvragers en hun naasten, rekening houdend met evt. beperkingen van de zorgvrager • Toont professionele en respectvolle omgang met betrokken collega's (interdisciplinair) • Stelt zich verantwoordelijk op in het hanteren van de grenzen van de eigen deskundigheid als gespecialiseerde verpleegkundige binnen de acute zorg vraagt tijdig om assistentie • Schat eigen behoefte aan psychosociale zorg in en vraagt hulp bij verwerking van traumatiserende gebeurtenissen • Ontwikkelt zich door kritisch te reflecteren op het eigen handelen en zo nodig actie te ondernemen om de eigen bekwaamheid te verbeteren |
| Informatie bronnen voortgang | <p><i>Om de voortgang te monitoren en de activiteit toe te vertrouwen worden meerdere observaties uitgevoerd, door meerdere observatoren en zijn er verschillende informatiebronnen gebruikt, waaronder minimaal een observatie in de praktijk van het uitvoeren van de toe te vertrouwen activiteit.</i></p> |
| Fase & niveau | <p>De verwachting is dat de student na ½ jaar van de opleiding de EPA op supervisieniveau 4 toevertrouwd kan worden. Advies: Op jaarlijkse basis deze EPA herhalen om supervisieniveau 4 te behouden.</p> |