

STAGEDOSSIER

DRINGENDE GENEESKUNDIGE HULPVERLENING

HULPVERLENER - AMBULANCIER
PROVINCIE ANTWERPEN
CAMPUS VESTA

Pasfoto invoegen



NAAM STAGIAIR:

STAGE-INSTELLING:

STAGE-VERANTWOORDELIJKE:

DIENSTHOOFD STAGEPLAATS:

STAGEPERIODE: VAN:T/M:

GESLAAGD VOOR EXAMEN DGH OP:/...../.....

Inhoudsopgave

Voorwoord	3
Concrete verwachtingen en specifieke doelstellingen	4
Voor de stage	4
Tijdens de stage.....	4
Je stageboek	6
Begeleiding en evaluaties	7
Na de stage	7
Overzicht van de gepresteerde uren	8
Leertraject.....	9
RITVERSLAGEN.....	12
De ritverslagen beschrijven via de benaderingsprocedure	13
PATIENTBESPREKINGEN	24
PROCEDURES	26
DAG EVALUATIE DOOR BEGELEIDING	31
Evaluatie DAG 1	31
Evaluatie DAG 2	32
Evaluatie DAG 3	33
Evaluatie DAG 4	34
Evaluatie DAG 5	35
Criteria evaluatie.....	36
EINDEVALUATIE STAGE.....	41
Bijlage.....	43
benaming staande orders en procedures	43

Voorwoord

Beste,

Als stagiair ambulancier-hulpverlener wensen wij je uit naam van Campus Vesta een leerrijke stage toe.

Door middel van deze brochure willen we jouw stageplaats voorstellen. Hierin zitten een aantal afspraken vervat. Goede afspraken, maken goede vrienden. Zo weet jij wat wij van jou verwachten en wat je van ons verwachten kan.

Jouw stageplaats staat als team graag voor je klaar om je op een degelijke en vooral professionele manier op te vangen en te begeleiden opdat je een maximum aan ervaring bij hen kan opdoen.

Als stagiair krijg je alle kansen om een inzicht te krijgen in het concept 'DGH' en zal je ervaren wat het betekent om als ambulancier-hulpverlener te functioneren binnen een team dat samenwerkt aan één doel, met name: optimale patiëntenzorg bieden in kader van dringende geneeskundige hulpverlening.

Samen zorgen we voor een succesvolle stage.

Ronald Ackermans

Concrete verwachtingen en specifieke doelstellingen

Voor de stage

Zorg dat je in orde bent met de **nodige inentingen en jouw medische keuring** (via arbeidsgeneeskundige dienst en max. 6 maanden voor de aanvang van de stage)

Maak jouw stagecontract in orde en stuur het handgetekend door naar Campus Vesta
Overleg met je stageplaats omtrent je interventiekledij
Contacteer vooraf je stageplaats i.v.m. lokale praktische afspraken

De stageplaats zal je niet toelaten zonder bovenstaande vereisten.

Tijdens de stage

Als je op stage gaat, worden er bepaalde attitudes verwacht. Hieronder vind je een overzicht van de belangrijkste attitudes waaraan iedere Hulpverlener - Ambulancier moet aan voldoen. Tijdens je stage zullen je begeleiders aandacht hebben voor deze attitudes en worden deze ook mee geëvalueerd.

1. Persoonlijke attitude

- Wees op tijd en kom afspraken na
- Leergierigheid
- Gepast inlevingsvermogen
- Beleefdheid en correct taalgebruik
- Open staan voor diversiteit in de samenleving
- Verantwoordelijkheidszin
- Je eigen leerproces in handen nemen
- Openstaan voor feedback en bijsturing van de stagebegeleiders

2. Hygiënische attitude

- Verzorgd uiterlijk
- Draag geen juwelen (ook polshorloges)
- Draag geen zichtbare piercings of grote oorbellen
- Maak gebruik van de gepast persoonlijke beschermingsmiddelen zoals handschoenen
- Zorg voor een correcte handhygiëne

3. Professionele attitude

- Leersituaties zoeken om je kennen en kunnen verder te ontwikkelen
- Professionele kennis evalueren en bijsturen
- Leerdoelen bespreekbaar maken met je stagebegeleiders
- Respect voor het beroepsgeheim (Art. 458 van het strafwetboek)
- Kennis en beheersing van alle basisvaardigheden zoals aangeleerd in de basisopleiding
- Empathische houding en respect voor privacy
- Gepast omgaan met sociale media waardoor de privacy van de patiënt en het beroepsgeheim niet geschonden worden

4. Competenties

- De ambulancier neemt actief deel aan zijn opleiding en ontwikkelt zich tot een zelfstandig en verantwoordelijk beroepsbeoefenaar die de kwaliteit van zijn beroepspraktijk continu verbetert
- De ambulancier ontwikkelt zijn klinisch inzicht om de zorgbehoefte van zijn patiënt in te schatten en de geschikte hulp voor te stellen
- De ambulancier voert op professionele wijze de communicatie met het slachtoffer, het team en de betrokken diensten
- De ambulancier voert zijn zorgen goed uit en zorgt mee voor het materiaal
- De ambulancier bevordert de ontwikkeling van zijn beroep door onderzoeken en navragen en de integratie van de antwoorden in de beroepspraktijk
- De ambulancier volgt de deontologische code

5. Afspraken

- Veiligheidsschoenen zijn verplicht
- Je werkt onder de bevoegdheid van uw begeleider
- Gebruik uw tijd op de stageplaats nuttig
- Indien het moment het toelaat, oefen uw technieken
- Tracht op spoed ook patiënten te volgen die zich aanmelden
- Je past enkel procedures en vaardigheden toe die je geleerd hebt in uw basisopleiding
- Je geeft duidelijk je eigen grenzen van je handelen aan
- Durf vragen stellen
- Indien je ziek bent verwittig je de stageplaats zo snel mogelijk

Procedure arbeidsongeval

Als vrij student ben je verzekerd voor arbeidsongevallen tijdens de stage en op de weg naar en van de stageplaats.

Indien je de opleiding en stage in opdracht van jouw werkgever volgt, dan ben je verzekerd via jouw werkgever en dien je dit aan hem aan te geven.

Indien je op eigen initiatief de opleiding en stage volgt, ben je verzekerd bij de arbeidsongevallenverzekering 'onbezoldigde stagiairs' van Campus Vesta. Je dient deze dan onmiddellijk te verwittigen (03 205 19 50).

Verwittig bij arbeidsongeval steeds de verantwoordelijke op de stageplaats en Campus Vesta. Men zal jou dan meedelen wat er verder nog administratief moet gebeuren.

Je stageboek

Iedere stagiair hulpverlener ambulancier moet tijdens zijn stage een stageboek maken. Het stageboek is een onderdeel van je stage en ook hiervoor moet je geslaagd zijn om je stage succesvol af te ronden.

Het stageboek bestaat uit de volgende onderdelen:

- **Overzicht van de gepresteerde uren**
Hier vul je iedere dag de werkelijk gepresteerde uren in en laat je dit aftekenen door je begeleider. Op het einde van de stage maakt de stageverantwoordelijke het totaal op en tekent dit af.
- **Overzicht van de geoefende procedures**
Iedere dag duid je aan welke handelingen je geoefend hebt. Probeer zoveel mogelijk technieken te oefenen al dan niet bij een patiënt (vb. oefenen op een CPR-pop op de dienst)
- **Ritverslagen**
Tijdens je stage maak je 10 ritverslagen (6 ZW/PIT en 4 MUG). Probeer dit te verdelen onder MUG, PIT en of ziekenwagenritten. Verdere uitleg over het opstellen vind je in dit stageboek.
- **Patiëntenbespreking**
Tijdens je stage volg je 2 patiënten op de dienst. Je volgt de patiënt vanaf de aankomst op dienst tot het ontslag. Verdere uitleg over het opstellen vind je in dit stageboek.
- **Procedurebeschrijvingen**
Je beschrijft 2 procedures die je hebt uitgevoerd of gezien hebt. Je toetst dit af met de procedure zoals je hem geleerd hebt. Procedures die je niet kent, mag je beschrijven. Verdere uitleg over het opstellen vind je in dit stageboek.
- **Zelfevaluatie van de stage**
Op het einde van de stage krijg je de mogelijkheid om zelf je stage te beoordelen. Probeer hier kritisch je eigen kennen en kunnen te beoordelen. Ook feedback over jouw stageplaats kan je hier meegeven.
- **Evaluaties door je begeleiders**
Iedere dag laat je door je begeleider een dag-evaluatie invullen. Op basis van deze dag-evaluaties wordt een globale beoordeling opgemaakt door de stageverantwoordelijke van de dienst.
- **Eindevaluatie**
Na het einde van de 40 uren stage, bezorg je het stageboek aan de stageverantwoordelijke die de stage en het stageboek zal beoordelen.

Begeleiding en evaluaties

Het is de bedoeling dat je jouw stageboek nauwkeurig invult. Op het einde van iedere stagedag bespreek je de dag evaluatie met je begeleider. Aandachtspunten kan je verder meenemen naar je volgende stagedag. Elke interventie wordt besproken en geëvalueerd met de begeleider.

Feedback kan soms hard aankomen maar we verwachten dat zowel het geven van feedback en het ontvangen ervan op een professionele manier gebeurt.

Mocht je tijdens jouw stage problemen ervaren die moeilijk bespreekbaar zijn met jouw begeleider of stageverantwoordelijke, aarzel niet om de verantwoordelijke van Campus Vesta te contacteren. Dit geldt omgekeerd ook voor uw stageplaats.

Verantwoordelijke Campus Vesta:
Ronald Ackermans: 📞: 03/205 19 50

Na de stage

- Een volledig opgemaakt stageboek dien je in te dienen bij de stageverantwoordelijke binnen de 14 dagen na de laatste stagedag
- De stageverantwoordelijke evalueert de stageboek, maakt een eindevaluatie en informeert je van het resultaat
- Indien je stage niet voldoet, zal de stageverantwoordelijke contact opnemen met Campus Vesta
- Na ontvangst van het geëvalueerd stageboekje bezorg je dit binnen de 14 dagen aan Campus Vesta
- Het volledig stagetraject dien je binnen de 6 maanden na jouw slagen in het theorie- en praktijkexamen af te ronden

**Zowel de stage als het stageboek vallen onder het beroepsgeheim
(artikel 458 van het strafwetboek).
Let op dat je het beroepsgeheim nooit verbreekt!**

Overzicht van de gepresteerde uren

DATUM	BEGIN / EINDE	GEPRESTEERDE UREN	HANDTEKENING DAGBEGELEIDER
	Van: Tot:		
	Van: Tot:		
	Van: Tot:		
	Van: Tot:		
	Van: Tot:		
	Van: Tot:		

	TOTAAL:		Handtekening stageverantwoordelijke
--	----------------	--	-------------------------------------

Leertraject

**Duid aan met een cijfer hoeveel keer (per dag)
je een handeling / procedure gezien of geoefend hebt.**

DAG	1	2	3	4	5
Aantal interventies met de ambulance/PIT					
Aantal interventies met de MUG					
DE ZIEKENWAGEN					
Routine nazicht van de ambulance					
Routine onderhoud van de ambulance					
Ontsmetten van de ambulance					
.....					
COMMUNICATIE					
Gebruik radiocommunicatie					
OBSERVATIE VAN DE PATIENT					
Controle bewustzijn					
Controle ademhaling					
Controle bloedcirculatie (pols/bloeddruk)					
Gebruik comaschaal					
Controle pupillen					
Bevraging van pijn (PQRST)					
Bevraging van S-AMPLE					
REANIMATIE					
Hartmassage + gebruik AED					
Beademen met ballon					
ADEMHALING					
Vrijmaken luchtweg					
-Hyperstrekking & kinlift					
-Verwijderen van een vreemd voorwerp					
-Gebruik aspiratieapparatuur					
Plaatsen van een mondpijpje					
Zuurstoftoediening					
-Met zuurstofbril					
-Met neussonde					
-Met zuurstofmasker					
-Met masker met reservoir					
ASSISTENTIE AAN ARTS/VERPLEEGKUNDIGE					
Hulp bij ECG elektroden / monitoring					
Hulp bij gebruik defibrillator					
hulp bij plaatsen endotracheale intubatie					
Voorbereiden infuus					
Hulp bij toediening medicatie (IV/IM/AER/...)					

TRAUMATOLOGIE					
Blok rol / MILS					
Eerste zorgen bij snij- & schaafwonden					
Eerste zorgen bij brandwonden					
Eerste zorgen bij vrieswonden					
Stelpen van een uitwendige bloeding					
- <i>veneuze bloeding</i>					
- <i>arteriële bloeding</i>					
Aanleggen van een knevelverband					
Spalken van een lidmaat met					
- <i>Vacuumpalken</i>					
- <i>Vacuummattas</i>					
- <i>Draagdoek</i>					
Aanleggen van een halskraag					
Verwijderen van een integraalhelm					
Spoelen van het oog					
Handelen bij neusbloeding					
.....					
HOUDING VAN DE PATIENT					
Veiligheidshouding					
Trendelenburg houding					
Verplaatsen van een slachtoffer					
- <i>Rautek techniek</i>					
- <i>Draagstoel</i>					
- <i>Schepbrancard</i>					
- <i>brancard</i>					
In & uitladen in de ziekenwagen					
.....					
HULPVERLENING AAN KINDEREN					
Reanimatie indicatie					
Controle vitale parameters					
Hartmassage					
Beademen met hulpmiddelen					
Verwijderen vreemd voorwerp uit de luchtwegen					
Handelen bij ademhalingsmoeilijkheden					
Handelen bij stuipen					
.....					
SPECIFIEKE BENADERING VAN					
Gynaecologische urgenties / bevalling					
Psychiatrische urgenties					
Intoxicaties					

RITVERSLAGEN

Tips en tricks voor het maken van een ritverslag. Bouw het ritverslag op volgens onderstaande volgorde.

- **Algemeen:** Geef aan wie je begeleider is, het uur van oproep en terugkomst en of het een ziekenwagen, PIT of MUG rit is.
- **Benadering** : bespreek je slachtoffer aan de hand van het benaderingsschema DGH 2020 (zie volgende pagina)
Omschrijf de parameters met de correcte eenheidsmaat.
- **Verrichte handelingen en vervoer:** omschrijf welke handelingen bij het slachtoffer werden uitgevoerd. Op welke manier werd het slachtoffer vervoerd? Wat heb je gedaan tijdens transport en was er een verandering in de toestand van de patiënt?
- **Staan de orders en procedures:** welke procedures en staande orders heb je gebruikt?
- **Briefing:** wat heb je gebriefd over de patiënt?
- **Persoonlijke reflectie:** Omschrijf je eigen ervaring en bemerkingen voor de interventie. Wat had jij anders gedaan en waarom?

Laat je ritverslagen nalezen door je begeleiders vooraleer je ze definitief opschrijft. Je begeleiders kunnen je zo al enkele aandachtspunten of verbeteringen meegeven.

De ritverslagen beschrijven via de benaderingsprocedure

Safety (veiligheid):

- *Persoonlijke veiligheid*
- *Veiligheid patiënt*
- *Algemeen en omgeving*

Situation (situatie):

- *Wat is de oproep?*
- *Wat is er gebeurd?*

Scene (omgeving):

- *Voorruitaanzicht*
- *Wat zie ik?*

Bewustzijn:

- *is de patiënt bewust?*

Catastrofale bloedingen:

- *Zijn er massieve bloedingen?*

Quick look:

- *Snelle beoordeling*
- *ABC kritiek*

Airway

- *Blokrol*
- *Stabilisatie CWZ (MILS: manuele in lijn stabilisatie)*
- *Verwijderen valhelm*
- *Mondholte en luchtweg vrijmaken: hoofd kantelen, kinlift jaw trust, aspireren*
- *Inspecteer de ademweg*
- *Overweeg hulpmiddelen*

Breathing

- *Controle ademhaling*
- *Diepte*
- *Cyanose*
- *Ademhalingsgeluiden*
- *Res: Rate Effort Symmetry of snelheid inspanning symmetrie*
- *Zuurstofsaturatie*
- *Geef zuurstof indien nodig!*

Circulation

- *Controle hartslag*
- *RER: Rate Effort Regularity of snelheid sterkte regelmaat*
- *Bloeddruk*
- *Tekens van shock?*
 - *Bleke klamme huid*
 - *Capillaire refill*
 - *Buik bekken en bovenbenen*

Disability

- *Pupillen PEARL pupils equal and reaktif to light - Pupillen zijn gelijk en reageren op licht*
- *GCS Glasgow coma scale - Openen van de ogen 4 Verbale respons 5 motorische respons 6*
- *FAST Fase Arms Speech Time of gezicht armen spraak tijd*
- *Beweging van en gevoel in de ledematen.*
- *Glycemie*

Exposure

- *Temperatuur*
- *Visuele controle op letsels hoofd tot teen*
- *Pijnscore: NRS Numeric Rating Scale of numerieke pijnschaal op 10*
- *PQRST: Provoking factors-Quality-Radiation-Severity-Time*
- *Malinas score (bij bevalling)*

Full History

- *Relevante voorgeschiedenis*
- *S-ample: Symptoms Allergie Medication Past History Last meal Event*
- *Symptomen, allergieën, medicatie, voorgeschiedenis, laatste maaltijd en gebeurtenis*

Give comfort

- *Geef comfort*
- *Toedekken*
- *Verbaal geruststellen*
- *Correcte houding*

Head to toe

- *Hoofd tot teen onderzoek (aftasten)*

Imobilisation

- *Niet-farmacologische pijnbestrijding*
- *Spalken, draagdoek, ...*

RITVERSLAG 1 Begeleidend personeelslid:Uur vertrek: :: u Terug op standplaats: :: u ziekenwagen PIT MUG

Oproep :

Aankomst ter plaatse : Safety? Situation? Scene? Bewustzijn?catastrofale bloedingen? Quick look? ...

Benadering:

A:

B:

C:

D:

E:

F:

G:

H:

I:

Verrichte handelingen en vervoer:**Procedures en Orders van toepassing:****Briefing spoedgevallen****Persoonlijke reflectie:**

RITVERSLAG 2 Begeleidend personeelslid:

.....

Uur vertrek: |_|_|:|_|_|u Terug op standplaats: |_|_|:|_|_|u ziekenwagen PIT MUG

Oproep :

Aankomst ter plaatse : Safety? Situation? Scene? Bewustzijn?catastrofale bloedingen? Quick look? ...

Benadering:

A:

B:

C:

D:

E:

F:

G:

H:

I:

Verrichte handelingen en vervoer:**Procedures en Orders van toepassing:****Briefing spoedgevallen****Persoonlijke reflectie:**

RITVERSLAG 3Begeleidend personeelslid:
.....Uur vertrek: |_|_|:|_|_|u Terug op standplaats: |_|_|:|_|_|u ziekenwagen PIT MUG

Oproep :

Aankomst ter plaatse : Safety? Situation? Scene? Bewustzijn?catastrofale bloedingen? Quick look? ...

Benadering:

A:

B:

C:

D:

E:

F:

G:

H:

I:

Verrichte handelingen en vervoer:**Procedures en Orders van toepassing:****Briefing spoedgevallen****Persoonlijke reflectie:**

RITVERSLAG 4 Begeleidend personeelslid:

.....

Uur vertrek: |_|_|:|_|_|u Terug op standplaats: |_|_|:|_|_|u ziekenwagen PIT MUG

Oproep :

Aankomst ter plaatse : Safety? Situation? Scene? Bewustzijn?catastrofale bloedingen? Quick look? ...

Benadering:

A:

B:

C:

D:

E:

F:

G:

H:

I:

Verrichte handelingen en vervoer:**Procedures en Orders van toepassing:****Briefing spoedgevallen****Persoonlijke reflectie:**

RITVERSLAG 5 Begeleidend personeelslid:

.....

Uur vertrek: |_|_|:|_|_|u Terug op standplaats: |_|_|:|_|_|u ziekenwagen PIT MUG

Oproep :

Aankomst ter plaatse : Safety? Situation? Scene? Bewustzijn?catastrofale bloedingen? Quick look? ...

Benadering:

A:

B:

C:

D:

E:

F:

G:

H:

I:

Verrichte handelingen en vervoer:**Procedures en Orders van toepassing:****Briefing spoedgevallen****Persoonlijke reflectie:**

RITVERSLAG 6 Begeleidend personeelslid:

.....

Uur vertrek: |_|_|:|_|_|u Terug op standplaats: |_|_|:|_|_|u ziekenwagen PIT MUG

Oproep :

Aankomst ter plaatse : Safety? Situation? Scene? Bewustzijn?catastrofale bloedingen? Quick look? ...

Benadering:

A:

B:

C:

D:

E:

F:

G:

H:

I:

Verrichte handelingen en vervoer:**Procedures en Orders van toepassing:****Briefing spoedgevallen****Persoonlijke reflectie:**

RITVERSLAG 7 Begeleidend personeelslid:

.....

Uur vertrek: |_|_|:|_|_|u Terug op standplaats: |_|_|:|_|_|u ziekenwagen PIT MUG

Oproep :

Aankomst ter plaatse : Safety? Situation? Scene? Bewustzijn?catastrofale bloedingen? Quick look? ...

Benadering:

A:

B:

C:

D:

E:

F:

G:

H:

I:

Verrichte handelingen en vervoer:**Procedures en Orders van toepassing:****Briefing spoedgevallen****Persoonlijke reflectie:**

RITVERSLAG 8Begeleidend personeelslid:
.....Uur vertrek: |_|_|:|_|_|u Terug op standplaats: |_|_|:|_|_|u ziekenwagen PIT MUG

Oproep :

Aankomst ter plaatse : Safety? Situation? Scene? Bewustzijn?catastrofale bloedingen? Quick look? ...

Benadering:

A:

B:

C:

D:

E:

F:

G:

H:

I:

Verrichte handelingen en vervoer:

Procedures en Orders van toepassing:

Briefing spoedgevallen

Persoonlijke reflectie:

RITVERSLAG 9Begeleidend personeelslid:
.....Uur vertrek: |_|_|:|_|_|u Terug op standplaats: |_|_|:|_|_|u ziekenwagen PIT MUG

Oproep :

Aankomst ter plaatse : Safety? Situation? Scene? Bewustzijn?catastrofale bloedingen? Quick look? ...

Benadering:

A:

B:

C:

D:

E:

F:

G:

H:

I:

Verrichte handelingen en vervoer:**Procedures en Orders van toepassing:****Briefing spoedgevallen****Persoonlijke reflectie:**

RITVERSLAG 10Begeleidend personeelslid:
.....Uur vertrek: |_|_|:|_|_|u Terug op standplaats: |_|_|:|_|_|u ziekenwagen PIT MUG

Oproep :

Aankomst ter plaatse : Safety? Situation? Scene? Bewustzijn?catastrofale bloedingen? Quick look? ...

Benadering:

A:

B:

C:

D:

E:

F:

G:

H:

I:

Verrichte handelingen en vervoer:**Procedures en Orders van toepassing:****Briefing spoedgevallen****Persoonlijke reflectie:**

PATIENTBESPREKINGEN

Het is de bedoeling dat je de patiënten volgt vanaf de opname tot het ontslag uit de spoedgevallendienst. In deze patiëntenbespreking verwerk je volgende gegevens:

- Geslacht, leeftijd;
- Wijze van aanmelding (MUG, ziekenwagen, secundair vervoer, eigen vervoer, verwijsbrief...);
- Toestand bij opname (GCS en WAPA-score, ademhaling, pols en bloeddruk);
- De onderzoeken die uitgevoerd worden, reden van het onderzoek, korte beschrijving geven van het onderzoek;
- Vervolg van de opname na spoedgevallen (ambulante afwerking of opname);

Laat je hiervoor bijstaan door de verpleegkundige die je begeleidt

PROCEDURES

Noteer welke procedure je “**Zelf uitgevoerd**”, “**Gezien**” of “**niet gezien**” hebt.

Beschrijf daarna 2 procedures die je zelf uitvoerde.

De bedoeling is dat je hierin het volgende verwerkt:

- Korte omschrijving van de procedure
- Indicatie procedure
- Werkwijze bij uitvoering tijdens de interventie
- Aandachtspunten en eventuele risico's
- (Persoonlijke) ervaringen of opmerkingen bij de uitvoering

	DAG 1	DAG 2	DAG 3	DAG 4	DAG 5
P 01 Aspiratie van de bovenste luchtweg bij een patiënt zonder een kunstmatige luchtweg					
P 02 Aspiratie van de luchtweg bij een patiënt met een kunstmatige luchtweg – endotracheale tube (ETT) of supraglottische luchtweg					
P 03 Gebruik van de zuurstofsaturatiemeter					
P 04 Toedienen van zuurstof					
P 05 Gebruik van een zakmasker					
P 06 Plaatsen van een mayocanule					
P 07 Beademen met beademingsballon en masker					
P 08 Vrijmaken van de luchtweg bij verstikking					
P 09 Hulp bij het plaatsen van een endotracheale tube (ETT)					
P 10 Hulp bij het plaatsen van een supraglottische luchtweg bij een volwassene					
P 11 Toezicht op de patiënt met een kunstmatige luchtweg					
P 12 Bloeddrukmeting met een automatische bloeddrukmeter					
P 13 Bloeddrukmeting met een manuele bloeddrukmeter					
P 14 Meten van de capillaire glycemie					
P 15 Meten van de hartslag ter hoogte van de polsslagader					
P 16 Meten van de hartslag ter hoogte van de halsslagader					
P 17 Meten van de lichaamstemperatuur met een digitale oorthermometer (tympaan)					
P 18 Meten van de lichaamstemperatuur in de oksel met een digitale thermometer (axillair)					
P 19 Meten van de lichaamstemperatuur onder de tong met een digitale thermometer (sublinguaal, oraal)					
P 20 Meten van de rectale lichaamstemperatuur bij een kind met een digitale thermometer					
P 21 Gebruik van de hartmonitor					
P 22 Hulp bij het gebruik van de manuele defibrillator					

P 23 Toedienen van orale medicatie					
P 24 Toedienen van een aerosol					
P 25 Toedienen van een dosisaerosol					
P 26 Voorbereiden van een subcutane inspuiting					
P 27 Voorbereiden van een intramusculaire inspuiting					
P 28 Voorbereiden van een intraveneuze inspuiting					
P 29 Voorbereiden van een infuus					
P 30 Voorbereiden van het plaatsen van een perifere intraveneuze katheter					
P 31 Toezicht op de patiënt met perifere intraveneuze perfusie					
P 32 Hulp bij het plaatsen van een intra osseuze katheter					
P 33 Verplaatsen van de patiënt met steun (1 hulpverlener)					
P 34 Verplaatsen van de patiënt met steun (2 hulpverleners)					
P 35 Verplaatsen van de patiënt tussen bed en brancard (2 hulpverleners)					
P 36 Draaien van de patiënt - blokroltechniek (2 hulpverleners)					
P 37 Aanleggen van een 'harde' halskraag (2 hulpverleners)					
P 38 Verplaatsen van de patiënt met een schepbrancard (2 hulpverleners)					
P 39 Immobilisatie van de patiënt met vacuümmatras (2 hulpverleners)					
P 40 Immobilisatie van de patiënt met een wervelplank (2 hulpverleners)					
P 41 Aanleggen van een bevrijdingsvest (2 hulpverleners)					
P 42 Verwijderen van een integraal valhelm (2 hulpverleners)					
P 43 Aanleggen van een afdekkend spiraalverband					
P 44 Aanleggen van een kruisverband					
P 45 Aanleggen van een scharnierverband					
P 46 Aanleggen van een vacuümpalk (2 hulpverleners)					
P 47 Hulp bij het aanprikken van een subcutaan poortsysteem					
P 48 Hulp bij het plaatsen van katheter bij een spanningspneumothorax					
P 49 Hulp bij het plaatsen van een systeem voor continue positieve drukbeademing (CPAP)					
P 50 Fixatie ter voorkoming van lichamelijke letsels					

PROCEDURE BESCHRIJVING 1

PROCEDURE BESCHRIJVING 2

Zelfevaluatie van de stage

Onder deze rubriek kan je als stagiair je ervaring (positief & negatief) van de stage beschrijven.

Heb je iets bijgeleerd? Zo ja specificeer.

Waarom moet je zelf nog werken?

Wat vond je van de begeleiding van het personeel?

Wat kan er verbeterd worden aan de stage organisatie?

Bijkomende opmerkingen?

DAG EVALUATIE DOOR BEGELEIDING

Evaluatie DAG 1

Naam begeleider:.....

Beoordeling	Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende	n.v.t.
Professionele houding :					
Algemene houding					
• Persoonlijk voorkomen					
• Taal en houding t.o.v. teamleden					
• Taal en houding t.o.v. patiënten / familie					
• Houdt zich aan gemaakte afspraken					
• Toont zich sociaal ingesteld					
Deontologie					
• Respecteert het beroepsgeheim			n.v.t.		
• Respecteert de privacy					
Leer houding					
• Heeft gezonde evenwichtige interesse					
• Neemt initiatief bij het leren, is actief bezig					
• Bewaakt zijn eigen grenzen					
• Kan teamgericht werken					
• Vraagt actief naar leerpunten					
• Houdt rekening met leerpunten					
Stress					
• Functioneert in moeilijke omstandigheden					
• Kan gebeurtenissen verwerken					
Inzicht en beheersing van technieken en opvang van slachtoffers					
Procedures betreffende luchtweg/ademhaling					
• P01, P02, P04, P05, P06, P07, P08, P09 P10, P11, P48, P49	<i>Nota:</i>				
Procedures betreffende meten vitale parameters					
• P03, P12, P13, P14, P15, P16, P17, P18 P19, P20, P21	<i>Nota:</i>				
Procedures en orders betreffende BLS/ALS					
• O20-22, O21-23, P22	<i>Nota:</i>				
Procedures betreffende toediening medicatie/perfusie.					
• P23, P24, P25, P26, P27; P28, P29, P30 P31, P32, P47	<i>Nota:</i>				
Procedures betreffende immobilisatietechnieken					
• P33,P34, P35, P36, P37, P38, P39, P40 P41, P42, P46					
Procedure betreffende wondzorg en verbanden					
• P43, P44, P45	<i>Nota:</i>				
Radiocommunicatie					
Gebruik digitaal verslag en patiënten overdracht					
Inschatten ernst toestand slachtoffer					
Aandacht voor orde en netheid van het materiaal					
Beheersing van de ABCDEFGHI benadering					
Beheersing van S-AMPLE, FAST, PQRST, NRS					
Feedback					Handtekening begeleider

Evaluatie DAG 2

Naam begeleider:

Beoordeling	Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende	n.v.t.
Professionele houding :					
Algemene houding					
• Persoonlijk voorkomen					
• Taal en houding t.o.v. teamleden					
• Taal en houding t.o.v. patiënten / familie					
• Houdt zich aan gemaakte afspraken					
• Toont zich sociaal ingesteld					
Deontologie					
• Respecteert het beroepsgeheim			n.v.t.		
• Respecteert de privacy					
Leer houding					
• Heeft gezonde evenwichtige interesse					
• Neemt initiatief bij het leren, is actief bezig					
• Bewaakt zijn eigen grenzen					
• Kan teamgericht werken					
• Vraagt actief naar leerpunten					
• Houdt rekening met leerpunten					
Stress					
• Functioneert in moeilijke omstandigheden					
• Kan gebeurtenissen verwerken					
Inzicht en beheersing van technieken en opvang van slachtoffers					
Procedures betreffende luchtweg/ademhaling					
• P01, P02, P04, P05, P06, P07, P08, P09 P10, P11, P48, P49	<i>Nota:</i>				
Procedures betreffende meten vitale parameters					
• P03, P12, P13, P14, P15, P16, P17, P18 P19, P20, P21	<i>Nota:</i>				
Procedures en orders betreffende BLS/ALS					
• O20-22, O21-23, P22	<i>Nota:</i>				
Procedures betreffende toediening medicatie/perfusie.					
• P23, P24, P25, P26, P27; P28, P29, P30 P31, P32, P47	<i>Nota:</i>				
Procedures betreffende immobilisatietechnieken					
• P33, P34, P35, P36, P37, P38, P39, P40 P41, P42, P46					
Procedure betreffende wondzorg en verbanden					
• P43, P44, P45	<i>Nota:</i>				
Radiocommunicatie					
Gebruik digitaal verslag en patiënten overdracht					
Inschatten ernst toestand slachtoffer					
Aandacht voor orde en netheid van het materiaal					
Beheersing van de ABCDEFGHI benadering					
Beheersing van S-AMPLE, FAST, PQRST, NRS					
Feedback					Handtekening begeleider

Evaluatie DAG 3

Naam begeleider:

Beoordeling	Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende	n.v.t.
Professionele houding :					
Algemene houding					
• Persoonlijk voorkomen					
• Taal en houding t.o.v. teamleden					
• Taal en houding t.o.v. patiënten / familie					
• Houdt zich aan gemaakte afspraken					
• Toont zich sociaal ingesteld					
Deontologie					
• Respecteert het beroepsgeheim			n.v.t.		
• Respecteert de privacy					
Leer houding					
• Heeft gezonde evenwichtige interesse					
• Neemt initiatief bij het leren, is actief bezig					
• Bewaakt zijn eigen grenzen					
• Kan teamgericht werken					
• Vraagt actief naar leerpunten					
• Houdt rekening met leerpunten					
Stress					
• Functioneert in moeilijke omstandigheden					
• Kan gebeurtenissen verwerken					
Inzicht en beheersing van technieken en opvang van slachtoffers					
Procedures betreffende luchtweg/ademhaling					
• P01, P02, P04, P05, P06, P07, P08, P09 P10, P11, P48, P49	<i>Nota:</i>				
Procedures betreffende meten vitale parameters					
• P03, P12, P13, P14, P15, P16, P17, P18 P19, P20, P21	<i>Nota:</i>				
Procedures en orders betreffende BLS/ALS					
• O20-22, O21-23, P22	<i>Nota:</i>				
Procedures betreffende toediening medicatie/perfusie.					
• P23, P24, P25, P26, P27; P28, P29, P30 P31, P32, P47	<i>Nota:</i>				
Procedures betreffende immobilisatietechnieken					
• P33, P34, P35, P36, P37, P38, P39, P40 P41, P42, P46					
Procedure betreffende wondzorg en verbanden					
• P43, P44, P45	<i>Nota:</i>				
Radiocommunicatie					
Gebruik digitaal verslag en patiënten overdracht					
Inschatten ernst toestand slachtoffer					
Aandacht voor orde en netheid van het materiaal					
Beheersing van de ABCDEFGHI benadering					
Beheersing van S-AMPLE, FAST, PQRST, NRS					
Feedback					Handtekening begeleider

Evaluatie DAG 4

Naam begeleider:

Beoordeling	Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende	n.v.t.
Professionele houding :					
Algemene houding					
• Persoonlijk voorkomen					
• Taal en houding t.o.v. teamleden					
• Taal en houding t.o.v. patiënten / familie					
• Houdt zich aan gemaakte afspraken					
• Toont zich sociaal ingesteld					
Deontologie					
• Respecteert het beroepsgeheim			n.v.t.		
• Respecteert de privacy					
Leer houding					
• Heeft gezonde evenwichtige interesse					
• Neemt initiatief bij het leren, is actief bezig					
• Bewaakt zijn eigen grenzen					
• Kan teamgericht werken					
• Vraagt actief naar leerpunten					
• Houdt rekening met leerpunten					
Stress					
• Functioneert in moeilijke omstandigheden					
• Kan gebeurtenissen verwerken					
Inzicht en beheersing van technieken en opvang van slachtoffers					
Procedures betreffende luchtweg/ademhaling					
• P01, P02, P04, P05, P06, P07, P08, P09 P10, P11, P48, P49	<i>Nota:</i>				
Procedures betreffende meten vitale parameters					
• P03, P12, P13, P14, P15, P16, P17, P18 P19, P20, P21	<i>Nota:</i>				
Procedures en orders betreffende BLS/ALS					
• O20-22, O21-23, P22	<i>Nota:</i>				
Procedures betreffende toediening medicatie/perfusie.					
• P23, P24, P25, P26, P27; P28, P29, P30 P31, P32, P47	<i>Nota:</i>				
Procedures betreffende immobilisatietechnieken					
• P33, P34, P35, P36, P37, P38, P39, P40 P41, P42, P46					
Procedure betreffende wondzorg en verbanden					
• P43, P44, P45	<i>Nota:</i>				
Radiocommunicatie					
Gebruik digitaal verslag ulier en patiënten overdracht					
Inschatten ernst toestand slachtoffer					
Aandacht voor orde en netheid van het materiaal					
Beheersing van de ABCDEFGHI benadering					
Beheersing van S-AMPLE, FAST, PQRST, NRS					
Feedback					Handtekening begeleider

Evaluatie DAG 5

Naam begeleider:

Beoordeling	Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende	n.v.t.
Professionele houding :					
Algemene houding					
• Persoonlijk voorkomen					
• Taal en houding t.o.v. teamleden					
• Taal en houding t.o.v. patiënten / familie					
• Houdt zich aan gemaakte afspraken					
• Toont zich sociaal ingesteld					
Deontologie					
• Respecteert het beroepsgeheim			n.v.t.		
• Respecteert de privacy					
Leer houding					
• Heeft gezonde evenwichtige interesse					
• Neemt initiatief bij het leren, is actief bezig					
• Bewaakt zijn eigen grenzen					
• Kan teamgericht werken					
• Vraagt actief naar leerpunten					
• Houdt rekening met leerpunten					
Stress					
• Functioneert in moeilijke omstandigheden					
• Kan gebeurtenissen verwerken					
Inzicht en beheersing van technieken en opvang van slachtoffers					
Procedures betreffende luchtweg/ademhaling					
• P01, P02, P04, P05, P06, P07, P08, P09 P10, P11, P48, P49	<i>Nota:</i>				
Procedures betreffende meten vitale parameters					
• P03, P12, P13, P14, P15, P16, P17, P18 P19, P20, P21	<i>Nota:</i>				
Procedures en orders betreffende BLS/ALS					
• O20-22, O21-23, P22	<i>Nota:</i>				
Procedures betreffende toediening medicatie/perfusie.					
• P23, P24, P25, P26, P27; P28, P29, P30 P31, P32, P47	<i>Nota:</i>				
Procedures betreffende immobilisatietechnieken					
• P33, P34, P35, P36, P37, P38, P39, P40 P41, P42, P46					
Procedure betreffende wondzorg en verbanden					
• P43, P44, P45	<i>Nota:</i>				
Radiocommunicatie					
Gebruik digitaal verslag en patiënten overdracht					
Inschatten ernst toestand slachtoffer					
Aandacht voor orde en netheid van het materiaal					
Beheersing van de ABCDEFGHI benadering					
Beheersing van S-AMPLE, FAST, PQRST, NRS					
Feedback					Handtekening begeleider

Criteria evaluatie

Professionele houding. Algemene houding			
Persoonlijk voorkomen: kledij, uurwerk, juwelen, nagelverzorging, haren, baard, hygiëne			
Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende
De stagiair heeft een onberispelijk voorkomen, volgt de regels van de stageplaats betreffende hygiëne	De stagiair heeft een keurig, verzorgd voorkomen, volgt de regels van de stageplaats betreffende hygiëne	De stagiair besteed weinig aandacht aan zijn uiterlijk, volgt deels de regels van de stageplaats betreffende hygiëne	De stagiair heeft een slordig onverzorgd uiterlijk, volgt de regels van de stageplaats <u>niet</u> wat betreft de hygiëne

Professionele houding. Algemene houding			
Taal en houding t.o.v. teamleden (ook medestagiairs) onderhandelingsbekwaamheid			
Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende
Communiqueert op een respectvolle manier met de collega's rekening houdend met de patiënt, familie en omstanders, heeft een correct taalgebruik, kent zijn plaats als stagiair	Communiqueert op een correcte manier met de collega's, heeft een goed taalgebruik, kent zijn plaats als stagiair	Gaat regelmatig mee in het taalgebruik van de anderen, probeert familiair om te gaan met de collega's	Taal is dialect, slecht verstaanbaar, onderbreekt collega's, kent zijn plaats als stagiair niet, oncollegiale houding

Professionele houding. Algemene houding			
Taal en houding t.o.v. patiënten en familie. Informatie overbrengen en stimuleren.			
Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende
Vlot en welbespraakt, stimuleert de patiënt, geeft spontaan en begrijpbare uitleg, initiatief name, empathische houding	Goede contacteigenschappen, past zich goed aan, heeft belangstelling voor het vormen van patiënten, empathische houding	Kan in beperkte kring samenwerken met anderen, informeert weinig, weinig overleg, weinig empathisch	Zegt te weinig, valt niet op, onderhandelt weinig met de patiënt/familie, past zich niet aan de noden van de patiënt/familie, ondiplomatisch, geen empathische houding

Professionele houding. Algemene houding			
Houdt zich aan gemaakte afspraken.			
Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende
Zeer gewetensvol, uiterst betrouwbaar, verantwoordelijkheidszin voor de gehele gang van zaken is duidelijk voelbaar	Komt zijn plichten en beloften na voor de opgedragen taken.	Geeft voldoende rekenschap van wat zij/hij doet, maar neemt nog te weinig verantwoordelijkheid	Slordig in het nakomen van afspraken, voert opdrachten niet altijd naar de richtlijnen uit, onbetrouwbaar

Professionele houding. Algemene houding			
Toont zich sociaal ingesteld			
Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende
Neemt de nodige tijd om te luisteren naar de problemen, de zorgen van de patiënt/familie. Merkt de non-verbale signalen van de patiënt op. Speelt op een respectvolle manier in op de non-verbale signalen van de patiënt/familie om te achterhalen wat hen bezighoudt. Geeft op een respectvolle, vriendelijke manier positieve ondersteuning aan de patiënt/familie. Rapporteert bij de verantwoordelijke verpleegkundige/arts over de moeilijkheden van de patiënt/familie	Neemt tijd om te luisteren naar de problemen van de patiënt/familie. Gaat respectvol om met de informatie die van de patiënt/familie. Geeft ondersteuning aan de patiënt/familie. Rapporteert aan de verpleegkundige op de spoedafdeling	Neemt tijd voor de patiënt, luistert naar zijn verhaal. Antwoordt vanuit eigen referentiekader. Biedt zelf oplossingen aan. Neemt amper tijd om de familie aan te horen. Rapporteert matig aan de verpleegkundigen op de spoedafdeling	Blokt gesprekken af, enkel bezig met het technische van de benadering, neemt geen tijd voor familie, neemt geen gegevens over de leefwereld van de patiënt op, rapporteert niet over de problemen of zorgen die er zijn bij de patiënt/familie

Professionele houding. Deontologie			
Respecteert het beroepsgeheim			
Zeer goed	Goed		Onvoldoende
Neemt verantwoordelijkheid naar collega's en familie om het beroepsgeheim te garanderen.	Heeft aandacht voor het beroepsgeheim, stelt dit veilig voor de patiënt, houdt zich aan de opgelegde reglementering		Schend het beroepsgeheim door het doorgeven van informatie over patiënten aan derden. Vb. Foto in sociale media

Professionele houding. Deontologie			
Respecteert de privacy			
Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende
Heeft respect voor de eigenheid van de patiënt, gaat op een professionele manier om met gegevens van de patiënt, bewaakt tijdens de interventie de privacy van de patiënt	Heeft aandacht voor privacy stelt dit veilig voor de patiënt.	Heeft in beperkte mate aandacht voor de privacy van de patiënt.	heeft geen aandacht voor de privacy van de patiënten.

Professionele houding. Leerhouding			
Heeft gezonde evenwichtige interesse.			
Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende
Zeer levendige belangstelling voor het geheel, heeft plezier in het werk	Toont ook belangstelling buiten het gewone werk, goede inzet en aanpak, positief ingesteld	Is over het algemeen geïnteresseerd voor de hem/haar toevertrouwde taken, mag meer vragen stellen of stelt continu vragen	Toont weinig interesse, stelt geen vragen, lijkt niet gemotiveerd, geeft de indruk het werk met tegenzin te doen

Professionele houding. Leerhouding			
Neemt initiatief bij het leren, is actief bezig.			
Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende
Werkt steeds nauwkeurig, vergeet niets, zeer ordelijk, laat geen fouten passeren, zeer vlot, aangepast tempo	Heel weinig controle nodig, uit eigen beweging heel ordelijk en netjes, zelden bijsturing nodig, vlot aangepast tempo	Soms wat nonchalant, voldoende grondig, maakt nu en dan fouten, eindresultaat voldoende precies, tempo voldoet	Precisiewerk ligt hem/haar niet, vluchtig, nonchalant, slordig, oppervlakkig, vlug tevreden, voortdurend bijsturing nodig, tempo is te traag, laat vrij veel fouten passeren, Heeft een passieve afwachtende houding

Professionele houding. Leerhouding			
Bewaakt zijn eigen grenzen			
Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende
Bezit het vermogen om op een correcte manier aan te geven wanneer de opgedragen taken zijn bevattingvermogen overstijgen, bespreekt moeilijke interventies op een professionele manier, gaat actief op zoek naar mogelijkheden om zijn grenzen te bewaken, kan zijn werk en privé op elkaar afstemmen	Gaat goed om met zijn opgedragen taken, geeft aan wanneer hij hulp nodig heeft om taken uit te voeren die hij nog niet zelfstandig kan uitvoeren, reflecteert hierover tegen de collega's, probeert antwoorden te vinden op zijn vragen, kan praten over dingen die hem bezighouden	Loopt soms wel tegen zijn beperkingen aan zonder deze te benoemen, heeft moeite om zijn balans werk en privé in evenwicht te houden, praat alleen wanneer men ernaar vraagt	Gaat regelmatig over zijn grens zonder erover te reflecteren, geeft niet aan wanneer hij taken niet kan volbrengen, kan geen balans vinden tussen werk en privé

Professionele houding. Leerhouding			
Kan teamgericht werken			
Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende
Zeer overtuigend, levendig, diplomatisch, trekt andere stagiairs mee, wordt als voorbeeld gezien, heeft een goede invloed op de groep, buitengewoon succesvol in het samenwerken	Zegt zijn mening open en eerlijk, past zich goed aan bij het team, soepel en zeker bij het onderhandelen, werkt op harmonische wijze samen, stimuleert groepsdynamiek	Kan in beperkte kring samenwerken, informeert weinig, overlegt weinig, heeft passieve houding t.o.v. groepsdynamiek	Toont geen interactie met andere teamleden, heeft een passieve houding, houdt geen rekening met inbreng van anderen, zegt te weinig, valt niet op, werkt op eigen houtje, vaak ongedisciplineerd, past zich moeilijk aan, weinig vaardig in het onderhandelen, past zich niet of moeilijk aan in het team, ongedisciplineerd

Professionele houding. Leerhouding			
Vraagt actief naar leerpunten			
Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende
Vraagt spontaan naar feedback en noteert deze, staat open voor gekregen feedback, vraagt op een correcte manier naar meer informatie over de gekregen feedback	Vraagt regelmatig naar feedback, staat open voor de feedback, stelt soms vragen	Reageert goed op gegeven feedback maar vraagt er zelden naar	Vraagt bijna nooit naar feedback, stelt de gegeven feedback in vraag, reageert zeer slecht op gegeven feedback

Professionele houding. Leerhouding			
Houdt rekening met leerpunten			
Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende
Past gegeven feedback over handelingen direct toe, vraagt op een correcte manier naar meer informatie om toe te passen, bevraagt zijn leerpunten opnieuw	Neemt zijn leerpunten mee naar volgende ritten, past gegeven feedback toe	Heeft moeite om gegeven feedback toe te passen, feedback dient soms nog eens herhaald te worden	Past gegeven feedback niet toe, past foute handelingen meermaals toe

Professionele houding. Stress			
Functioneert in moeilijke werkomstandigheden			
Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende
Kan zich zeer snel omschakelen en opnieuw taken instellen, zeer flexibel, veelzijdig, vlotte aanpak, ijverig, goed opgewassen tegen de huidige werkbelasting	Past zich goed aan, kan goed improviseren, houdt goed vol, stelt zelf alternatieve aanpak voor, is in staat dynamisch om te gaan	Is wat geremd, kan zich moeilijk van iets losmaken, rigide, heeft aanwijzingen nodig om de techniek aan te passen aan de praktijk, voldoende vitaliteit om normale belasting aan te kunnen	Niet flexibel, heeft duidelijk moeite om zich aan te passen, verstijft in moeilijke omstandigheden, doet weinig moeite, laat het vlug afweten, futloos

Professionele houding. Stress			
Kan gebeurtenissen verwerken			
Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende
Heeft het vermogen om moeilijke gebeurtenissen een plaats te geven, kan hier zeer goed over spreken met de juiste personen, neemt zelf initiatief om stress te reduceren	Kan goed omgaan met stressvolle situaties, kan zijn stress onder controle houden tijdens handelingen, zoekt hulp	Neemt weinig initiatief om gebeurtenissen te verwerken, denkt dat dit wel voorbij gaat, vindt het normaal dat het moeilijk gaat	Vermijd gesprekken over of verstijft bij moeilijke gebeurtenissen, keert in zichzelf, verandert van houding/ gedrag

Inzicht en beheersing van procedures, staande orders en opvang van slachtoffers			
Algemeen			
Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende
Heeft een goede kennis van de procedures/ orders, kan deze toepassen bij de patiënt, kan steeds teruggrijpen naar de staande orders en procedures, past zijn procedures/ handelingen aan de omstandigheden aan, rapporteert relevante metingen/ observaties/ gegevens aan de verantwoordelijke verpleegkundige/ arts, Kan linken leggen tussen metingen/ observaties en de gebeurtenis, neemt zelf initiatief om de aanwezige materialen (monitor, schep, wervelplank, brancard, draagstoel,...) te leren kennen op de stageplaats, kan de gepaste handelingen uitvoeren naar de noodzaak, vraagt op de juiste basis bijstand van andere diensten	Heeft kennis van de procedures/ orders, rapporteert alle metingen/ observaties/gegevens aan de verantwoordelijke verpleegkundige/ arts, kan aanpassingen aan de orders/ procedures uitvoeren, leert de materialen al doende kennen, vraagt bijstand van andere diensten	Heeft een matige kennis van de orders en procedures, kan de link moeilijk leggen tussen metingen/ observatie en de gebeurtenissen. De kennis van de gebruikte materialen op de stageplaats is beperkt, inzicht voor het bijvragen van andere diensten is beperkt, aanpassen aan de omstandigheden is moeilijk	Heeft geen of zeer beperkte kennis van de orders en procedures, kan geen linken leggen, doet foute handelingen met de materialen, voert bepaalde handelingen niet uit wanneer deze noodzakelijk zijn, kent de materialen van de stageplaats niet, neemt geen initiatief om handelingen uit te voeren, vraagt geen bijstand, rapporteert belangrijke gegevens niet

Inzicht en beheersing van procedures, staande orders en opvang van slachtoffers			
Radiocommunicatie			
Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende
De radiocommunicatie is accuraat, kort, duidelijk en volgens de geleerde procedures, het beroepsgeheim wordt gerespecteerd	De radiocommunicatie is duidelijk volgens de geleerde procedures, het beroepsgeheim wordt gerespecteerd	De radiocommunicatie is niet altijd even duidelijk, de communicatie is te lang/ te kort	Onjuiste procedure, foute communicatie, de geleerde procedure is niet gevolgd, het beroepsgeheim wordt niet gerespecteerd, onduidelijke spraak, dialect

Inzicht en beheersing van procedures, staande orders en opvang van slachtoffers			
Gebruik digitaal verslag en patiënten overdracht			
Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende
Het ritformulier is op de juiste manier ingevuld, duidelijk geschrift, correcte gegevens, de overdracht gebeurt op een duidelijke manier, de gegeven informatie is accuraat, gestructureerd en gericht op de gebeurtenis	Het ritformulier is op de juiste manier ingevuld, geschrift is redelijk, overdracht is zeer uitgebreid, gestructureerde overdracht	Het ritformulier is niet volledig ingevuld, belangrijkste zaken zijn wel aanwezig, geschrift is niet duidelijk, overdracht is matig gestructureerd	Het ritformulier is niet ingevuld of amper, belangrijke zaken staan er niet in, onduidelijk geschrift, overdracht is niet gestructureerd, overdracht is niet toegepast op de patiënt/gebeurtenis

Inzicht en beheersing van procedures, staande orders en opvang van slachtoffers			
Inschatten ernst toestand slachtoffer			
Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende
De ernst wordt onmiddellijk correct ingeschat, de nodige acties worden onmiddellijk uitgevoerd	De ernst wordt correct ingeschat, acties worden onmiddellijk uitgevoerd	De ernst wordt laat ingeschat, acties worden uitgevoerd	De ernst wordt veel te laat ingeschat, acties worden niet uitgevoerd, toestand slachtoffer verergerd door niet of slecht uitgevoerde acties

Inzicht en beheersing van procedures, staande orders en opvang van slachtoffers			
Aandacht voor orde en netheid van het materiaal			
Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende
Heeft oog voor orde en netheid, neemt initiatief om alles te reinigen en op te ruimen, werkt zeer grondig, vlot	Heel weinig controle nodig, ordelijk en netjes, vlot en aangepast tempo	Soms wat nonchalant, maakt soms fouten eindresultaat is goed, moet soms tot netheid aangemaakt worden	Nonchalant, slordig, oppervlakkig, zeer vlug tevreden, regelmatig controle nodig

Inzicht en beheersing van procedures, staande orders en opvang van slachtoffers			
Beheersing van de ABCDEFGHI benadering			
Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende
Kent de ABCDEFGHI benadering van buiten, gaat pas naar de volgende stap als de huidige volledig uitgevoerd is, stelt bij elk onderdeel de nodige behandeling alvorens verder te gaan, voert bijkomende controles uit volgens het ABCDE principe	Kent de ABCDEFGHI benadering, gaat soms al naar de volgende stap alvorens de huidige volledig af te werken, stelt niet altijd een behandeling in alvorens naar de volgende stap te gaan	Heeft soms hulp nodig bij de ABCDEFGHI benadering, slaat soms een stap over, stelt niet altijd juiste behandeling in	Kent de ABCDEFGHI benadering niet, geeft geen behandeling of veel te laat, schakelt continu tussen de stappen, voert geen controle uit

Inzicht en beheersing van procedures, staande orders en opvang van slachtoffers			
Beheersing van S-AMPLE, FAST, PQRST, NRS			
Zeer goed	Goed	Matig	Onvoldoende
De afkortingen zijn gekend, de stagiair weet waar ze voor staan, hij kan deze feilloos bevragen/meten op een correcte manier, hij kan de link maken naar de pathologie, hij kan op gepaste wijze de noodzakelijk bijstand vragen op basis van de metingen, hij kan de nodige behandelingen instellen op basis van de metingen	De afkortingen zijn gekend, hij kan deze bevragen/meten, Hij vraagt bijstand op basis van de metingen, hij stelt de nodige behandelingen in op basis van de metingen	De afkortingen zijn matig gekend, hij heeft soms hulp nodig bij de bevraging/metingen, Hij heeft soms hulp nodig om te weten wanneer hij bijstand moet vragen, hij weet soms niet goed welke behandeling hij moet uitvoeren	De afkortingen en de technieken zijn niet gekend, hij kan deze niet bevragen ondanks bijsturing door de stagebegeleiding, hij ziet de link niet tussen de bevraging/meting en de nodige behandeling en of bijstand

EINDEVALUATIE STAGE

Stage	
<u>Professionele houding:</u>	
Algemene houding:	zeer goed / goed / matig / onvoldoende
Deontologie:	zeer goed / goed / matig / onvoldoende
Leerhouding:	zeer goed / goed / matig / onvoldoende
Stress:	zeer goed / goed / matig / onvoldoende
<u>Inzicht en beheersing van procedures, staande orders en opvang van slachtoffers</u>	
Procedures en staand order:	zeer goed / goed / matig / onvoldoende
<u>FEEDBACK</u>	
Stageboek:	
<u>Vorm en stijl:</u>	
<u>Inhoud :</u>	
Ritverslagen:	
Patiëntenbesprekingen:	
Procedures:	
Beoordeling:	zeer goed / goed / matig / onvoldoende

EINDEVALUATIE

NAAM STAGIAIR

.....

GESLAAGD

EVENTUELE AANDACHTSPUNTEN

.....
.....
.....
.....

NIET GESLAAGD

MOTIVATIE HERKANSING (WERKPUNTEN)

.....
.....
.....
.....

Datum:

Handtekening en naam van de stageverantwoordelijke:

.....

.....

Bijlage

benaming staande orders en procedures

Staande orders

- O 01** Nakende bevalling/ onmiddellijke postpartum zorg
- O 02** Pijnstilling bij breuken, wonden en amputaties bij volwassene & kind
- O 03** Pijnstilling bij niet-traumatische urgenties bij volwassene
- O 04** Brandwonden
- O 05** Hypovolemische shock bij volwassene
- O 06** Convulsies bij volwassene
- O 07** Convulsies bij kind
- O 08** Elektrische schok en elektrocutie
- O 09** Agitatie bij volwassene
- O 10** Hyperthermie
- O 11** Hypoglycemie
- O 12** Hypothermie
- O 13** Verminderde bewustzijnstoestand (somnolent/stuporeus/comateus)
- O 14** Acute respiratoire insufficiëntie bij volwassene
- O 15** Acute respiratoire insufficiëntie bij kind
- O 16** Intoxicatie met koolstofmonoxide en brandrook
- O 17** Verdrinking
- O 18** Zwaar ongeval – collectieve noodsituatie □ Medisch InterventiePlan (MIP)
- O 19** Quincke oedeem en anafylactische shock
- O 20 - 22** CPR bij volwassene
- O 21 - 23** CPR bij kind
- O 24** Pijn op de borst – acuut coronair syndroom
- O 25** Zwaar trauma en schedeltrauma
- O 26** Amputatie, verplettering, verminking
- O 27** Open breuk
- O 28** Ritmestoornissen
- O 29** CerebroVasculair Accident - CVA

Procedures

- P 01** Aspiratie van de bovenste luchtweg bij een patiënt zonder een kunstmatige luchtweg
- P 02** Aspiratie v.d. luchtweg bij een patiënt met een kunstmatige luchtweg – endotracheale tube of supraglottische luchtweg
- P 03** Gebruik van de zuurstofsaturatiemeter
- P 04** Toedienen van zuurstof
- P 05** Gebruik van een zakmasker
- P 06** Plaatsen van een mayocanule
- P 07** Beademen met beademingsballon en masker
- P 08** Vrijmaken van de luchtweg bij verstikking
- P 09** Hulp bij het plaatsen van een endotracheale tube (ETT)
- P 10** Hulp bij het plaatsen van een supraglottische luchtweg bij een volwassene

- P 11** Toezicht op de patiënt met een kunstmatige luchtweg
- P 12** Bloeddrukmeting met een automatische bloeddrukmeter
- P 13** Bloeddrukmeting met een manuele bloeddrukmeter
- P 14** Meten van de capillaire glycemie
- P 15** Meten van de hartslag ter hoogte van de polsslagader
- P 16** Meten van de hartslag ter hoogte van de halsslagader
- P 17** Meten van de lichaamstemperatuur met een digitale oorthermometer (tympaan)
- P 18** Meten van de lichaamstemperatuur in de oksel met een digitale thermometer (axillair)
- P 19** Meten van de lichaamstemperatuur onder de tong met een digitale thermometer (sublinguaal, oraal)
- P 20** Meten van de rectale lichaamstemperatuur bij een kind met een digitale thermometer
- P 21** Gebruik van de hartmonitor
- P 22** Hulp bij het gebruik van de manuele defibrillator
- P 23** Toedienen van orale medicatie
- P 24** Toedienen van een aerosol
- P 25** Toedienen van een dosis-aerosol
- P 26** Voorbereiden van een subcutane inspuiting
- P 27** Voorbereiden van een intramusculaire inspuiting
- P 28** Voorbereiden van een intraveneuze inspuiting
- P 29** Voorbereiden van een infuus
- P 30** Voorbereiden van het plaatsen van een perifere intraveneuze katheter
- P 31** Toezicht op de patiënt met perifere intraveneuze perfusie
- P 32** Hulp bij het plaatsen van een intra osseuze katheter
- P 33** Verplaatsen van de patiënt met steun (1 hulpverlener)
- P 34** Verplaatsen van de patiënt met steun (2 hulpverleners)
- P 35** Verplaatsen van de patiënt tussen bed en brancard (2 hulpverleners)
- P 36** Draaien van de patiënt - blokroltechniek (2 hulpverleners)
- P 37** Aanleggen van een 'harde' halskraag (2 hulpverleners)
- P 38** Verplaatsen van de patiënt met een schepbrancard (2 hulpverleners)
- P 39** Immobilisatie van de patiënt met vacuüm matras (2 hulpverleners)
- P 40** Immobilisatie van de patiënt met een wervelplank (2 hulpverleners)
- P 41** Aanleggen van een bevrijdingsvest (2 hulpverleners)
- P 42** Verwijderen van een integraal valhelm (2 hulpverleners)
- P 43** Aanleggen van een afdekkend spiraalverband
- P 44** Aanleggen van een kruisverband
- P 45** Aanleggen van een scharnierverband
- P 46** Aanleggen van een vacuümspalk (2 hulpverleners)
- P 47** Hulp bij het aanprikken van een subcutaan poortsysteem
- P 48** Hulp bij het plaatsen van katheter bij een spanningspneumothorax
- P 49** Hulp bij het plaatsen van een systeem voor continue positieve drukbeademing (CPAP)
- P 50** Fixatie ter voorkoming van lichamelijke letsels