



Trainershandleiding

Anders denken

Team opleidingen AmbulanceZorg Limburg-Noord

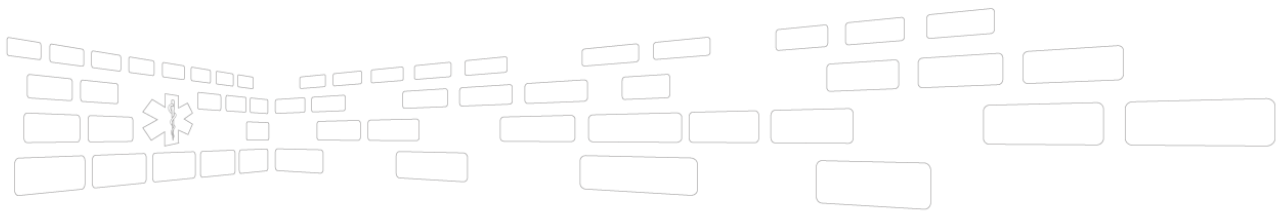


Trainershandleiding

Inhoud

| | |
|--|---|
| | 1 |
| INLEIDING..... | 3 |
| DUUR..... | 3 |
| AANTAL DEELNEMERS | 3 |
| ACCREDITATIE EN TIJDSINVESTERING | 3 |
| COMPETENTIES EN LEERDOELEN..... | 4 |
| PROGRAMMA..... | 5 |
| VOORBEREIDING | 7 |
| Participatie..... | 7 |
| Literatuur..... | 7 |
| Benodigheden..... | 7 |
| Locatie | 7 |
| Trainers..... | 7 |
| Contactpersonen..... | 7 |
| BIJLAGE(N) | 8 |





INLEIDING

De ambulanceprofessional verbreedt zijn kennis in differentiaal diagnostisch denken op straat. Hij krijgt tips voor anamneses en lichamelijk onderzoek van thoracale, abdominale en neurologische aandoeningen. Stuur hij de patiënt in voor de SEH of verwijst hij door naar de huisarts? Wanneer kiest hij voor Eerste Hulp Geen Vervoer? En hoe kan hij dat onderbouwen?

DUUR

8 uur

AANTAL DEELNEMERS

Max. 12 deelnemers

LEERLIJNEN

- Kennisoverdracht
- Vaardigheden trainen
- Ervaringen delen/uitwisselen

ACCREDITATIE EN TIJDSINVESTERING

De ambulanceprofessional krijgt 7 accreditatiepunten voor een gevolgde scholingsdag van 8 uur.





COMPETENTIES EN LEERDOELEN

De themadag anders denken is ontwikkeld conform de benodigde competenties uit het Deskundigheidsgebied en eindtermen van de ambulanceprofessional.

| |
|--|
| Hoofddoel: De ambulanceprofessional heeft zijn kennis ten aanzien van het uitvoeren van een anamnese en het lichamelijk onderzoek uitgebreid en verdiept. De verkregen kennis sterkt de ambulanceprofessional in het maken van de juiste keuze voor de juiste patiënt. |
| Vakinhoudelijk handelen |
| 1.1 De ambulanceprofessional vormt zich binnen de zorgsituatie een gedetailleerd beeld van de gezondheidsproblematiek van de patiënt door middel van (hetero)anamnese en continue verzameling van directe en indirecte gegevens. Hierbij wordt rekening gehouden met: - het kort-cyclische karakter van de zorgsituatie bij de vaak ongedifferentieerde patiënt; - de mogelijk communicatieve beperkingen van de patiënt. Dit houdt in: - het volgens het diagnostisch proces verzamelen, selecteren, analyseren, interpreteren en controleren van gegevens en parameters en deze met elkaar in relatie brengen om te komen tot een zorgvraag en urgentiebepaling bij een patiënt waarvan de diagnose wel of nog niet bekend is en waarbij geanticipeerd wordt op potentiële problematiek en wisselingen in de gezondheidstoestand van de patiënt; - op methodische wijze komen tot een zorgplan voor de patiënt die (urgente) zorg behoeft. De ambulanceprofessional kan: Doel 1: het diagnostisch proces toelichten en de huidige werkwijze binnen de ambulancezorg en LPA 8 verwoorden. |
| 1.3 De ambulanceprofessional voert binnen de context van de professionele standaard, zelfstandig de zorg uit en/of assisteert en begeleidt desgewenst het Medisch Mobiel Team (MMT), de huisarts, verloskundige of overige ketenpartners bij onderzoek en behandeling. De ambulanceprofessional kan: Doel 2: het diagnostisch proces gebruiken in de dagelijkse uitvoering van het werk ter ondersteuning van het primaire proces. |
| Kennis en wetenschap |
| 4.1 De ambulanceprofessional levert een bijdrage aan de ontwikkeling van het beroep ambulanceprofessional. De ambulanceprofessional kan: Doel 3: laten zien dat hij differentiaal diagnostisch denken kan toepassen binnen de protocollen van de ambulancezorg. |
| Professionaliteit en kwaliteit |
| 7.1 De ambulanceprofessional zorgt voor de eigen professionele ontwikkeling. De ambulanceprofessional: Doel 6: is zich bewust van zijn eigen professioneel handelen tijdens de uitvoering van vaardigheden. Doel 7: kan laten zien dat hij keuzes die hij maakt en de beslissingen die hij neemt zorgvuldig overdenkt; inhoudelijk, procesmatig en moreel. Doel 8: is in staat om feedback te geven aan collega's binnen de eigen beroepsorganisatie. |





PROGRAMMA

| <u>Tijd</u> | <u>Inhoud</u> | <u>Werkvorm</u> | <u>Tips/suggesties</u> |
|------------------------------|---|---|---|
| 09.00 09.15 | Inleiding: Programma, doelstellingen en verwachtingen. | Doceren Onderwijsleergesprek | Afstemmen wederzijdse verwachtingen, leervragen? Toelichten programma op basis van leerbehoefte. |
| 09.15 10.45 | Geneeskundig proces en klinisch redeneren | Doceren Onderwijsleergesprek Ervaringen delen/uitwisselen | Gebruik de PPT: bijlage I voor verdieping theorie klinisch redeneren en differentiaal diagnostisch denken. Sta discussie en voorbeelden toe met betrekking tot samenwerking met huisartsen en ervaringen hieromtrent. |
| 10.45 11.00 | PAUZE | | |
| 11.00 12.30 | Anamnese en lichamelijk onderzoek benauwdheid | Doceren Onderwijsleergesprek Vaardigheden trainen | Gebruik de PPT: bijlage II voor theoretische achtergrond. Vaardigheid onderwijs thoracaal lichamelijk onderzoek en anamnese. Sta discussie en voorbeelden toe met betrekking tot samenwerking met huisartsen en ervaringen hieromtrent. |
| 12.30 13.00 | LUNCH | | |
| 13.00 13.45 | Anamnese en lichamelijk onderzoek krachtsverlies | Doceren Onderwijsleergesprek Ervaringen delen/uitwisselen | Gebruik PPT: bijlage III voor theoretische achtergrond. Vaardigheid onderwijs neurologisch lichamelijk onderzoek en anamnese. Sta discussie en voorbeelden toe met betrekking tot samenwerking met huisartsen en ervaringen hieromtrent. |
| 13.45 14.00 | PAUZE | | |





| | | | |
|------------------------------|--|---|--|
| 14.00 15.30 | Anamnese en lichamelijk onderzoek buikpijn | Doceren Onderwijsleergesprek Vaardigheden trainen | Gebruik PPT: bijlage IV voor theoretische achtergrond. Vaardigheid onderwijs abdominaal lichamelijk onderzoek en anamnese. Sta discussie en voorbeelden toe met betrekking tot samenwerking met huisartsen en ervaringen hieromtrent. |
| 15.30 15.45 | PAUZE | | |
| 15.45 16.45 | Anamnese en lichamelijk onderzoek hoofdpijn en syncope | Doceren Onderwijsleergesprek Vaardigheden trainen | Gebruik PPT: bijlage V en VI voor theoretische achtergrond. Vaardigheid onderwijs lichamelijk onderzoek en anamnese. Sta discussie en voorbeelden toe met betrekking tot samenwerking met huisartsen en ervaringen hieromtrent. |
| 16.45 17.00 | Afsluiting en evaluatie | Evalueren en reflecteren | Je evalueert de dag en bespreekt: Wat ging goed, wat mag/moet beter, welke leeractiviteiten gaat de deelnemer ondernemen en wie heeft hij daarvoor nodig. De trainer geeft feedback op het professioneel en de deelnemer vult via EVA een evaluatieformulier in. |





VOORBEREIDING

Participatie

- o Er is een aanwezigheidsverplichting zoals die omschreven staat in de catalogus;
- o De ambulanceprofessional levert een actieve bijdrage aan een open- en veilig leerklimaat;
- o Hij toont respect en waardering voor elkaar;
- o Hij gaat kennis, inzicht, ervaringen en vaardigheden delen en vergroten;
- o Hij neemt de **eigen stethoscoop** mee;
- o Deelname aan de dag is in **uniform**;
- o Hij sluit de dag af met het invullen van het evaluatiedocument in EVA.

Literatuur

- o LPA8 (boekje en/of app)
- o Deskundigheidsgebied en eindtermen ambulanceverpleegkundige

Benodigdheden

- o PPT presentatie, trainershandleiding, uitnodiging
- o Beamer, scherm en boxen (met mogelijkheid tot afspelen filmpjes)
- o Flaps en stiften
- o LPA 8.1
- o Alsi
- o Scholingsambulance met ALS tas, A2 tas, zuurstoftas
- o Bed
- o Stethoscoop

Locatie

Locatie/ adresgegevens:

Nijmeegseweg 40

5916 PT Venlo

Trainers

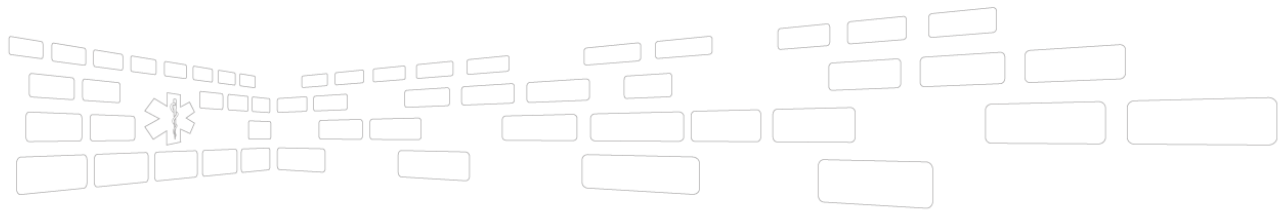
Björn Pelzer (Ambulanceverpleegkundige, EUSIM trainer)

Contactpersonen

Team Opleidingen AmbulanceZorg Limburg-Noord: 088-0330217

Bureau medische zaken: 088-0330215





BIJLAGE(N)

Bijlage I: Hand-out klinisch redeneren

Bijlage II: Hand-out benauwdheid

Bijlage III: Hand-out krachtsverlies

Bijlage IV: Hand-out buikpijn

Bijlage V: Hand-out syncope

Bijlage VI: Hand-out hoofdpijn

