



Programma Cursus Emergency Sports Medicine

Cursusbegeleider: Els Stolk, Opleidingscoördinator SBOS

Docenten: Frank Baarveld, Huisarts en clubarts FC Groningen
Paul Pahlplatz, Chirurg (o.v.b.)

Donderdagavond 27 juni 2019

18.00 - 18.30 uur *Ontvangst met soep en broodjes*
(Indien u een broodje wilt mee-eten, wilt u dat dan aangeven op het inschrijfformulier).

18.30 - 21.00 uur Lezing(en) over ABCDE-methodiek:
Inleiding over scenario-onderwijs

21.00 uur *Einde programma*

Vrijdag 28 juni 2019

Skill- en scenariotrainingen in groepjes van (maximaal) 6 deelnemers

08.30 - 10.15 uur Skill-training Basic Live Support (BLS) en gebruik AED

10.15 - 10.30 uur *Pauze / koffie*

10.30 - 11.30 uur Skill-training Log roll & stabilisatie CWK

11.30 - 12.30 uur Scenario ronde 1 (per scenario 1 docent en 1 'sim-patiënt').

12.30 - 13.15 uur *Lunch*

13.15 - 14.15 uur Scenario ronde 2

14.15 - 15.15 uur Scenario ronde 3

15.15 - 15.30 uur *Koffie / thee*

15.30 - 17.30 uur Schriftelijke theorietoets

Afgewisseld met

Praktijkexamen / Scenario assessment door de 3 docenten

17.30 - 17.45 uur *Evaluatie & afronding*

17.45 uur *Borrel / frisdrank*



Bijlage: In het Opleidingsplan Sportgeneeskunde sept. 2012 staan op meerdere plekken / meerdere competenties beschreven die betrekking hebben op “competentie medisch handelen bij (levens)bedreigende situaties”:

- Bladzijde 11 uit ‘De Competenties van de sportarts’: “is in staat snel en adequaat te handelen met betrekking tot patiënt/sporter in een (levens)bedreigende situatie”.
- Bladzijde 70: Themakaart 4: Problematiek van het houdings- en bewegingsapparaat: “Medisch handelen bij (levensbedreigende) ongevalsituaties en traumatologie”:
 - Is in staat eerste hulp bij sportongevallen te verlenen bij letsels van verschillende ernst (zoals contusie, distorsie, overbelasting, luxaties, botbreuken en open wonden);
 - Is in staat zelfstandig wondtoilet en hechting te verrichten en draagt zorg voor infectiebestrijding en tetanuspreventie;
 - Weet op juiste wijze te handelen bij luxaties en botbreuken. Dat geldt ook voor levensbedreigende fracturen;
 - Kan bij (wat) ernstiger letsel de juiste vervoersmaatregelen treffen.”
- Pagina 81: Themakaart 5: Cardiale problematiek:
 - Kent en herkent de verschijnselen van ischemische hartziekten, ritmestoornissen en “plotse hartdood”;
 - Is in staat snel en adequaat te handelen met betrekking tot een patiënt/sporter met levensbedreigende ritmestoornissen, circulatiestilstand of zeer ernstig pompfalen.”
- Pagina 90: Themakaart 6: Pulmonale problematiek
 - Is in staat snel en adequaat te handelen met betrekking tot een patiënt/sporter met ernstige acute bronchoconstrictie respectievelijk ventilatoire insufficiëntie. “
- Pagina 93: Themakaart 7: problematiek gekoppeld aan een orgaansysteem
 - Is in staat adequaat te handelen met betrekking tot een patiënt /sporter in een (levens)bedreigende situatie. Denk bij themakaart dan met name aan een ernstige hypoglycemie en (traumatisch) verworven hersenletsel”.
- Pagina 99: Themakaart 8: Onbegrepen algehele problematiek
 - Is in staat snel en adequaat te handelen met betrekking tot een patiënt/sporter in een (levens)bedreigende situatie.

Competentie communicatie:

De sportarts is de coördinator van zorg ook bij de sportmedische begeleidingsactiviteiten.

Competentie samenwerken:

De sportarts kan samenwerken met andere zorgprofessionals (wat natuurlijk bij levensbedreigende situaties van groot belang is).

Competentie organisatie: bij Themakaart 3 (Sportmedische begeleiding)

“zorgt ervoor dat hij voor het adequaat uitvoeren van de sportmedische begeleidingsactiviteiten voldoende gefaciliteerd wordt door de sportorganisatie(s)”.

Competentie kennis en wetenschap

Geadviseerd wordt om deze cursus iedere vier jaar te herhalen, om zo de kennis te herhalen en op de hoogte te blijven van de nieuwste richtlijnen.

Competentie professionaliteit

De gehele cursus is gericht op het handelen bij een levensbedreigende situatie. De kennis en know how zullen bijdragen aan de professionaliteit van de sportarts.