

Stageplan ambulance

Datum: 14 mei 2014

Geschreven door L. Groot AIOS SEH OLVG

Gecontroleerd door Piernel van Exter en Sophie de Vries, beide MMA

Algemene beschrijving

Stagedoel: stage lopen / meekijken in de ambulancezorg. Op de hoogte zijn van de mogelijkheden en onmogelijkheden van de medische zorg in de prehospital setting. Kennis van en deelname (samenwerken) in de keten van zorg en veiligheid. De AIOS SEH leert werken volgens het landelijk protocol ambulancezorg onder supervisie van een ambulanceverpleegkundige. Voorts leert de AIOS SEH zoveel mogelijk aspecten kennen van de prehospital Spoedeisende Medische Hulpverlening.

Praktische info: het verdient de aanbeveling een maand van tevoren contact op te nemen met de contactpersonen, om plannen van een introductiegesprek. Je krijgt een leenuniform en een hesje met 'stagiaire' zodat jouw 'rol' ter plaatse duidelijk is voor overige hulpverleners, omstanders, patiënt en diens naasten. Zelf dien je stevige (berg)schoenen mee te nemen om te dragen tijdens je diensten, je stethoscoop en een goed werkend lampje. Het landelijk protocollenboekje krijg je van hen. Maak je begeleiders duidelijk wat je graag wilt zien en leren. Formuleer enkele leerdoelen. Stel de begeleiders op goede momenten je vragen, ze zullen je graag de ins en outs van hun vak vertellen. Supervisie, is continue aanwezig: je loopt met de ambulance verpleegkundige mee en doet in de loop van de 4 weken steeds meer zelfstandig.

Contactpersonen

Contactpersonen: Sophie de Vries, SEH arts en MMA

Bureau Opleiden verzorgt de stage en praktische invulling (data, plaatsen team etc.)

BureauOpleiden@ambulanceamsterdam.nl

Tel.nr. 020 5709595

Checklist stageopleider/ AIOS

- Plan introductiegesprek met de stagebegeleider
- Maak roosterafspraken met de ambulancedienst
- Inplannen minimaal 12 diensten op 'de bus'
- Vraag 1 dagdeel op de meldkamer aan
- Vraag 1 dagdeel aan meerijsden met Specialtyteam
- Ga 2 dagen per maand naar onderwijs SEH
- Als het kan: thema-avond of rampoefening/gesprek OVDG
- 1 beleidsopdracht / klinische les op papier
- 2 KPB's en zelfstandig ritformulier laten invullen -> accorderen door S. de Vries
- Evaluatie (na 2) en na 4 weken met stagebegeleider (maak een lijstje met goede en verbeterpunten).

Leermiddelen / aanbevolen literatuur

- Landelijk Protocol Ambulancezorg
- GHOR landelijk protocol bij rampen
- Handelingsschema SOSA (Stichting Opleidingen en Scholing Ambulancehulpverlening)
- Emergency Medicine. JE Tintinalli. Relevante hoofdstukken

Je kunt alvast 'oefenen' met de inzet van ambulances: <http://www.ambulancecontrol.nl> Verder nog info over de ambulancezorg en daar zijn ook de protocollen ambulancezorg te vinden:

<http://www.ambulancezorg.nl> Kijk ook eens op www.ambulanceamsterdam.nl

Minimaal verplicht aantal toetsen, thema prehospital acute hulpverlening en rampeneeskunde:

2 x KPB's, waarbij elke gekoppelde competentie minimaal 1 x getoetst moet zijn.
Tevens 1 x per jaar (landelijke) voortgangstoets en landelijke onderwijsdag (verplicht).

Koppeling thema's/ eindtermen (overgenomen uit landelijk curriculum)

1. *Differentiaal diagnostisch denken*: probleem gestuurd onderwijs: klinische vragen genereren en beantwoorden naar aanleiding van casuïstiek. Evidence Based Medicine (EBM) benadering van klinische vraagstukken aangaande prehospital zorg. Beoordeling en behandeling van 1e en 2e lijns aandoeningen in de prehospital zorg volgens Landelijk Protocol Ambulancezorg (LPA).
2. *Vaardigheid*: werkplekmanagement en Timemanagement. Gebruik inventarisatielijst van symptomen & ziektebeelden (LPA).
3. *Kennis*: de organisatie van de ambulancezorg in de regio Amsterdam inclusief buitenposten (Amstelveen, Purmerend en Zaandam). Indiceren en toewijzen vervoer door de Centrale Post Ambulancevervoer (CPA). Verwijscriteria naar de huisarts en naar de SEH. Wettelijke inkadering van de ambulancezorg en de functie van de MMA. Werkwijze Mobiel Medisch Team (MMT), Mobile Intensive Care Unit (MICU), opschalingprocedures bij grootschalige hulpverlening.

Bijlage I (inwerk)schema:

Doelen einde week 1 (algemeen)

- de organisatie beschrijven
- zelfstandig met de 'paraatkoffer' kunnen werken
- inventaris van ambulance benoemen en controleren
- brancard kunnen bedienen en beheersen van tiltechnieken.
- regio- indeling voor de ambulancezorg benoemen met specialismen van ziekenhuizen
- zelfstandig ritformulier invullen

Doelen einde week 2 (laag complex)

- zelfstandig aanname van ritten per telefoon en mobilfoon
- zelfstandig indiceren en uitvoeren van patiëntverplaatsing
- prehospital triage voor trauma, PTCA, CVA en geruptureerd AAA
- benoemen van de sociale kaart van Amsterdam (is dit relevant?)
- protocollen reanimatie benoemen (VF/asystolie)
- zelfstandig uitvoeren van PHTLS vaardigheden

Doelen einde week 3 (hoog complex)

- zelfstandig uitvoeren van B - en A2- ritten
- uitvoeren van A1- ritten onder supervisie ambulance-vpk
- indicatiestelling en toepassen wervelimmobilisatietechnieken
- 2 KPB's laten invullen -> of deze in de 4^e week

Doelen einde week 4 (integratie)

- ⤴ Zelfstandig uitvoer van A1- ritten volgens ambulanceprotocollen. NB werkbegeleid(st)er is verantwoordelijk voor protocollaire werkwijze en stuurt zonodig bij.
- ⤴ Protocollen benoemen en reikwijdte toepassing beheersen
- ⤴ Organiseren van de werkplek, werken met time management.
- ⤴ Zelfstandig (onder supervisie) kunnen werken met andere disciplines (brandweer / politie / (heli) / traumateam / verloskundige / CPA / huisarts / evt. anderen)
- ⤴ Kennis van organiseren hulpverlening als eerste auto grootschalig ongeval
- ⤴ Kennis van prehospital beademings – en intubatietechnieken + capnografie.
- ⤴ Kennis van procedures (voormelden, opschaling, ECG zenden etc.)
- ⤴ Kennis van meldkamer triage en uitgifteprocedures, kennis van MICU en MMT
- ⤴ Het presenteren van een klinische vraag / opdracht (op papier)

- ⚡ Aan de hand van de tussenevaluatie opgestelde leerdoelen bereiken.
- ⚡ Heeft kennis van de samenwerking in de ketenzorg (HAP, huisartsen, psychiatrie, brandweer, politie, ambulance, MMT, ziekenhuizen)
- ⚡ Heeft kennis van de mogelijkheden en onmogelijkheden pre-hospitaal
- ⚡ Beoordeling door MMA aan de hand van KPB's en evaluatie ambulance personeel met wie je meegelopen hebt, tevens n.a.v. relevantie van klinische vraag / opdracht voor ambu-vpk