

IDENTITEIT VAN DE CURSIST HULPVERLENER-AMBULANCIER

Naam en voornaam	«NAAM» «Voornaam»
Cursist ID	«IDFnr»
Ambulancedienst	«Dienst_100»
Nummer ambulancedienst	«DienstNR»

Type eindproef

<input type="radio"/> Basisopleiding Hulpverlener-Ambulancier	<input type="radio"/> 5 jaarlijkse beoordelingsproef
Datum van de proef:	
<input type="radio"/> 1 ^{ste} zittijd <input type="radio"/> 2 ^{de} zittijd	<input type="radio"/> 1 ^{ste} zittijd <input type="radio"/> 2 ^{de} zittijd <input type="radio"/> 3 ^{de} zittijd
Groep:	«Groep»
Geplande uur:	«Uur»
Effectief uur:	
Einde proef:	
Uitschrijving:	

EXAMINATOREN

aankruisen	NAAM EN VOORNAAM	HANDTEKENING
	«Evaluator_1»	
	«Evaluator_2»	

EINDBEOORDELING

CPR VOLWASSENE + AED	CPR BABY	CASUS nr:
<input type="radio"/> GUNSTIG	<input type="radio"/> GUNSTIG	<input type="radio"/> GUNSTIG
<input type="radio"/> ONGUNSTIG	<input type="radio"/> ONGUNSTIG	<input type="radio"/> ONGUNSTIG

ALGEMENE EINDBEOORDELING

5-JAARLIJKE EVALUATIE		BASISCURSUS HVA	
<input type="radio"/> GUNSTIG	<input type="radio"/> 1 ^{ste} ONGUNSTIG <input type="radio"/> 2 ^{de} ONGUNSTIG <input type="radio"/> 3 ^{de} ONGUNSTIG	<input type="radio"/> GUNSTIG	<input type="radio"/> 1 ^{ste} ONGUNSTIG <input type="radio"/> 2 ^{de} ONGUNSTIG
Bespreking resultaten: <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEEN			

Aanwezige getuigen of toezicht

XKenn Gurdebeke, opleidingscoördinator Wobra	
OLingier Filip, adj, Federaal Gezondheidsinspecteur	

Eventuele onregelmatigheden tijdens en/of na de evaluatie

--

IDENTITEIT VAN DE CURSIST HULPVERLENER-AMBULANCIER

Naam en voornaam	«NAAM» «Voornaam»
Cursist ID	«IDFnr»

TRAUMA CASUS INWENDIGE PATHOLOGIE CASUS COMBINATIE TRAUMA / INWENDIGE CASUS

<input type="checkbox"/> VEILIGHEID	OK <input type="checkbox"/>	OPGELET <input type="checkbox"/> -5	TE WEINIG <input type="checkbox"/> - 10	NIET UITGEVOERD <input type="checkbox"/> -15		
<input type="checkbox"/> STABILISATIE VAN DE WERVELZUIL	NVT <input type="checkbox"/>	Techniefout <input type="checkbox"/> -5	grote techniefout <input type="checkbox"/> - 10	niet uitgevoerd <input type="checkbox"/> -20		
<input type="checkbox"/> SNELLE EERSTE BEOORDELING (zorg voor vrije luchtweg, controle ademhaling, ev. starten CPR)			OK <input type="checkbox"/>	geen of slechte waarneming <input type="checkbox"/> -5		
	<input type="checkbox"/> BEWUSTZIJN	<input type="checkbox"/> ADEMHALING	<input type="checkbox"/> CIRCULATIE	<input type="checkbox"/> -5		
	Opmerking:					
<input type="checkbox"/> DRAAIEN IN BLOKROL (indien nodig)	NVT <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Laattijdig <input type="checkbox"/> -5	Techniefout <input type="checkbox"/> -10	Grote fout <input type="checkbox"/> -15	Niet uitgevoerd <input type="checkbox"/> -20
<input type="checkbox"/> Halskraag (vermoeden van een wervelletsel) Opm.:	NVT <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Laattijdig <input type="checkbox"/> -5	Techniefout <input type="checkbox"/> -10	Grote fout <input type="checkbox"/> -15	Niet uitgevoerd <input type="checkbox"/> -20
<input type="checkbox"/> Fijnere herhaling EERSTE BEOORDELING			OK <input type="checkbox"/>	geen of slechte waarneming <input type="checkbox"/> -5 WAPA, GCS	<input type="checkbox"/> -5 freq., ritme, patroon	<input type="checkbox"/> -5 snelheid, ritme, sterkte
	<input type="checkbox"/> BEWUSTZIJN	<input type="checkbox"/> ADEMHALING	<input type="checkbox"/> CIRCULATIE	<input type="checkbox"/> -15 (niet uitgevoerd) !!!		
	Opmerking:					
<input type="checkbox"/> TWEEDE BEOORDELING (algemene indruk)			OK <input type="checkbox"/>	slechte waarneming/vraagstelling <input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -10 TRAUMA	<input type="checkbox"/> -15 INWENDIGE
	<input type="checkbox"/> ONDERVRAGING	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Voorgeschiedenis, Laatste maaltijd, Allergieën, Medicatie) <input type="checkbox"/> -20 niet uitgevoerd !!!		
	<input type="checkbox"/> ONDERZOEK SO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -5 slechte waarneming	<input type="checkbox"/> -10 slechte vraagstelling	<input type="checkbox"/> -20 niet uitgevoerd !!!
	Opmerking:					
<input type="checkbox"/> BIJSTAND MUG	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> - 5 reden?	<input type="checkbox"/> - 5 tijdstip?	<input type="checkbox"/> - 10 niet gevraagd		
	Opmerking:					

IDENTITEIT VAN DE CURSIST HULPVERLENER-AMBULANCIER

Naam en voornaam	«NAAM» «Voornaam»
Cursist ID	«IDFnr»

TECHNIEKEN:

<input type="checkbox"/> Saturatiemeter	NVT	OK	Niet gebruikt	Techniefout	Algemene kennis	Grote fout (zie opm.)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -15	<input type="checkbox"/> -20
<input type="checkbox"/> Bloeddrukmeting	NVT	OK	Niet gebruikt	Techniefout	Algemene kennis	Grote fout (zie opm.)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -15	<input type="checkbox"/> -20
<input type="checkbox"/> Kennis beademingsballon	NVT	OK	Niet gebruikt	Techniefout	Algemene kennis	Grote fout (zie opm.)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -15	<input type="checkbox"/> -20
<input type="checkbox"/> Aspiratie van de bovenste luchtwegen	NVT	OK	Niet gebruikt	Techniefout	Algemene kennis	Grote fout (zie opm.)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -15	<input type="checkbox"/> -20
<input type="checkbox"/> Klaarmaken van een infuus met leiding	NVT	OK	Niet gebruikt	Techniefout	Algemene kennis	Grote fout (zie opm.)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -15	<input type="checkbox"/> -20
<input type="checkbox"/> Hulp bij intubatie	NVT	OK	Niet gebruikt	Techniefout	Algemene kennis	Grote fout (zie opm.)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -15	<input type="checkbox"/> -20
<input type="checkbox"/> BASISHOUDING (Is de houding correct ifv de toestand van de ptn?)		OK	Techniefout	Grote Techniefout	Verkeerde Houding	
	<input type="checkbox"/> RUGLIGGING	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -15	
	<input type="checkbox"/> HALFZITTEND	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -15	
	<input type="checkbox"/> ZITTEND	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -15	
	<input type="checkbox"/> STABIELE ZIJLIG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -15	
	<input type="checkbox"/> ANDERE:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -15	
<input type="checkbox"/> Aligneren van een breuk	NVT	OK	Techniefout	Zie opmerking	Grote fout	Niet uitgevoerd
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -15	<input type="checkbox"/> -20
<input type="checkbox"/> Immobiliseren van een breuk	NVT	OK	Techniefout	Zie opmerking	Grote fout	Niet uitgevoerd
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -15	<input type="checkbox"/> -20
<input type="checkbox"/> Aanleggen van een spalk	NVT	OK	Techniefout	Zie opmerking	Grote fout	Niet uitgevoerd
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -15	<input type="checkbox"/> -20
<input type="checkbox"/> Schepbrancard	NVT	OK	Techniefout	Zie opmerking	Grote fout	Niet uitgevoerd
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -15	<input type="checkbox"/> -20
<input type="checkbox"/> Wervelspalk	NVT	OK	Techniefout	Zie opmerking	Grote fout	Niet uitgevoerd
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -15	<input type="checkbox"/> -20
<input type="checkbox"/> Verwijderen van een valhelm	NVT	OK	Techniefout	Zie opmerking	Grote fout	Niet uitgevoerd
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -15	<input type="checkbox"/> -20
<input type="checkbox"/> Wondzorg en verbanden + draagdoek	NVT	OK	Techniefout	Zie opmerking	Grote fout	Niet uitgevoerd
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -15	<input type="checkbox"/> -20
<input type="checkbox"/> Wervelplank + hoofdimmobilisatie + spiderstraps	NVT	OK	Techniefout	Zie opmerking	Grote fout	Niet uitgevoerd
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -15	<input type="checkbox"/> -20
<input type="checkbox"/> Vacuüm matras	NVT	OK	Techniefout	Zie opmerking	Grote fout	Niet uitgevoerd
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -15	<input type="checkbox"/> -20
<input type="checkbox"/> Draagstoel	NVT	OK	Techniefout	Zie opmerking	Grote fout	Niet uitgevoerd
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -15	<input type="checkbox"/> -20
<input type="checkbox"/>	NVT	OK	Techniefout	Zie opmerking	Grote fout	Niet uitgevoerd
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -15	<input type="checkbox"/> -20
<input type="checkbox"/>	NVT	OK	Techniefout	Zie opmerking	Grote fout	Niet uitgevoerd
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -15	<input type="checkbox"/> -20

IDENTITEIT VAN DE CURSIST HULPVERLENER-AMBULANCIER	
Naam en voornaam	«NAAM» «Voornaam»
Cursist ID	«IDFnr»

<input type="checkbox"/> HEREVALUATIE VAN VITALE PARAMETERS	<p>OK geen of slechte waarneming</p> <p><input type="checkbox"/> BEWUSTZIJN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -5 WAPA, GCS</p> <p><input type="checkbox"/> ADEMHALING <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -5 freq., ritme,</p> <p><input type="checkbox"/> CIRCULATIE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -5 snelheid, ritme,</p> <p>sterkte</p> <p><input type="checkbox"/> -15 (niet uitgevoerd) !!!</p> <p>Opmerking:</p>
<input type="checkbox"/> Juiste prioriteit van handelen	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> -5 opgelet <input type="checkbox"/> -10 afwezig
<input type="checkbox"/> Psychologische begeleiding van het SO	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> -5 summier <input type="checkbox"/> -10 onangepast <input type="checkbox"/> -15 niet uitgevoerd Opmerkingen:
<input type="checkbox"/> Rapportering aan de MUG/arts/verpleegkundige/ spoedgevallen	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> -5 minimaal <input type="checkbox"/> correct <input type="checkbox"/> +5 correct en gestructureerd Opmerkingen:
<input type="checkbox"/> VITALE SCHADE	<input type="checkbox"/> -30 NIET REAGEREN OP EEN ADEMHANLINGSOBSTRUCTIE <input type="checkbox"/> -50 NIET REAGEREN OP EEN CIRCULATIE STILSTAND Opmerkingen:
<input type="checkbox"/> Deliberatie van de SOB	<input type="checkbox"/> Motivatie

Theoretische achtergrond over handelingen/technieken die betrekking hebben op de interventie

1)Vraag:			
1)Antwoord:	CORRECT	ZWAK -5	SLECHT -10
2)Vraag:			
2)Antwoord:	CORRECT	ZWAK -5	SLECHT -10

EINDBEOORDELING	BASISCURSUS	/ 100 PUNTEN
	5 JRL BEOORDELINGSPROEF:	<input type="checkbox"/> geslaagd <input type="checkbox"/> niet geslaagd
	Opmerkingen:	

		Evaluatieformulier reanimatie volwassene																		
Item		Handeling	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5					Feedback								
Demo vooraf	Beademen: ballon alleen door H/A	Hoofd kantelen en kinlift	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	versie 2012							
		Masker correct geplaatst	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>								
		Correcte duur (rustig, 1"/beademing, 5" totaal)	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>								
		Borstkas gaat omhoog	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>								
	Beademen: ballon met 2	Hoofd kantelen en kinlift	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>								
		Masker correct geplaatst	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>								
Effectieve proef	Veiligheid	De cursist toont/zegt dat hij/zij aan de veiligheid denkt.	-5	<input type="checkbox"/>	1) demo beademing met ballon 1 HV 2) demo beademing met ballon 2 HV (H/A plaatst masker) 3) benadering + CPR/AED: Elke kandidaat dient het volledige protocol (5 sequenties 30:2) te doorlopen. AED komt toe bij begin van 2de sessie borstcompressie. Beademing tijdens de proef cyclus 1 + 2 mond-op-mond, nadien met ballon (examinator plaatst masker).															
	Bewustzijn	Luid aanspreken	-5	<input type="checkbox"/>																
		Zachtjes aan beide schouders schudden																		
	Vrije luchtweg	Hoofd kantelen	-20	<input type="checkbox"/>																
		Kinlift																		
	Ademhaling	Controle door te kijken, voelen en luisteren	-55	<input type="checkbox"/>																
		Gedurende maximaal 10 sec.																		
	Alarmering	Bijstand MUG (ten vroegste na controle bew ustzijn, ten laatste na controle ademhaling).	-20	<input type="checkbox"/>																
	Borstcompressie	Juiste plaatsing van de handen: midden borstkas **																		Evaluator 1 (naam & handtekening)
		Handen worden niet verplaatst tijdens de hartmassage **	-15	<input type="checkbox"/>								-40	<input type="checkbox"/>	Sluiscriteria: 1ste fout = -15 2de fout = -40 (dus 2 fouten = - 55)						
		Correcte houding																		
		Borstkas wordt 5 à 6 cm ingedrukt **	-15	<input type="checkbox"/>								-40	<input type="checkbox"/>	Frequentie: 1ste fout = -15						
		Borstkas voldoende laten ontspannen																		
	Frequentie min 100/min - max 120/min **	-15	<input type="checkbox"/>	-40								<input type="checkbox"/>	afw ijking op GEM = -40							
	Beademen	Hoofd kantelen en kinlift	-5	<input type="checkbox"/>								-5	<input type="checkbox"/>	Ballon met 2 HV: plaatsing masker door examinator.						
Correcte mond-op-mondbeademing		-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>															
Correcte duur (rustig, 1"/beademing, 5" totaal)		-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>											
Borstkas gaat omhoog		-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>											
AED	AED aanschakelen zonder aarzelen*	-55	<input type="checkbox"/>																	
	Electroden worden correct geplaatst	-5	<input type="checkbox"/>																	
	Instructies worden correct gevolgd	-20	<input type="checkbox"/>												-20	<input type="checkbox"/>				
	De cursist let op zijn eigen veiligheid en van omstanders	-20	<input type="checkbox"/>												-20	<input type="checkbox"/>				
Verloop	Juiste volgorde	-20	<input type="checkbox"/>																	
	Reanimatie wordt niet onderbroken	-20	<input type="checkbox"/>																	
	30 hartmassages : 2 beademingen	-10	<input type="checkbox"/>								-10	<input type="checkbox"/>	-10	<input type="checkbox"/>	-10	<input type="checkbox"/>	-10	<input type="checkbox"/>		
Totaal:	/ 100		Geslaagd / Niet geslaagd																	

Naam en ID
nummer:

«NAAM»

«Voornaam»

«IDFnr»

* Sluiscriterium: Indien deze handeling foutief of niet wordt uitgevoerd, is de cursist NIET GESLAAGD.

** Sluiscriterium: Indien deze handeling twee maal foutief of niet wordt uitgevoerd, is de cursist NIET GESLAAGD.

		Evaluatieformulier reanimatie pediatrie (baby)													
Item	Handeling	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Feedback									
Effectieve proef	Veiligheid	De cursist toont/zegt dat hij/zij aan de veiligheid denkt.	-5	<input type="checkbox"/>	Proef zonder hulpmiddelen: De kandidaat dient het protocol volledig te doorlopen (dus 4 keer de sequentie 15:2). Indien de kandidaat de verhouding 30:2 hanteert kan dit als hij correct kan verklaren waarom hij dit doet (toegelaten in een setting waarbij de hulpverlener alleen is). Los van de reanimatie dient men een aantal ballonbeademingen te demonstreren en de techniek van borstcompressie met de 2-duimenmethode te demonstreren.			versie 2012							
	Bewustzijn	Luid aanspreken	-5	<input type="checkbox"/>											
		Zachtjes aan beide schouders schudden	-5	<input type="checkbox"/>											
	Vrije luchtweg	Hoofd in neutrale positie	-20	<input type="checkbox"/>											
		Kinlift	-20	<input type="checkbox"/>											
	Ademhaling	Controle door te kijken, voelen en luisteren *	-55	<input type="checkbox"/>											
		Gedurende maximaal 10 sec. *	-55	<input type="checkbox"/>											
	Alarmering	Bijstand MUG (ten vroegste na controle bewustzijn, ten laatste na controle ademhaling).	-20	<input type="checkbox"/>											
	Start-beademingen	Hoofd in neutrale positie en kinlift	-5	<input type="checkbox"/>											
		Correcte duur (rustig, 1"), 5 beademingen in totaal.	-5	<input type="checkbox"/>											
		Correct volume	-5	<input type="checkbox"/>											
		Correcte mond-op-mondbeademing	-5	<input type="checkbox"/>											
	Teken v leven	Controle teken v leven (ademhaling, bew egen, hoesten), max 10 sec.	-10	<input type="checkbox"/>											
	Borstcompressie	Juiste plaatsing van de vingers **	-15	<input type="checkbox"/>							-40	<input type="checkbox"/>	Sluiscriteria: 1ste fout = -15 2de fout = -40 (dus 2 fouten = -55)		
		Vingers worden niet verplaatst tijdens de borstcompressie **	-15	<input type="checkbox"/>							-40	<input type="checkbox"/>			
Correcte houding		-15	<input type="checkbox"/>	-40	<input type="checkbox"/>										
Borstkas wordt voor 1/3 ingedrukt **		-15	<input type="checkbox"/>	-40	<input type="checkbox"/>										
Borstkas voldoende laten ontspannen		-15	<input type="checkbox"/>	-40	<input type="checkbox"/>										
Frequentie min 100/min - max 120/min **	-15	<input type="checkbox"/>	-40	<input type="checkbox"/>											
Beademen	Hoofd in neutrale positie en kinlift	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>						
	Correcte duur (rustig, 1"/beademing, 5" totaal)	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>						
	Correct volume	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>						
	Correcte mond-op-mondbeademing	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>						
Verloop	Juiste volgorde	-20	<input type="checkbox"/>												
	Reanimatie wordt niet onderbroken	-20	<input type="checkbox"/>												
	15 hartmassages : 2 beademingen	-10	<input type="checkbox"/>							-10	<input type="checkbox"/>	-10	<input type="checkbox"/>	-10	<input type="checkbox"/>
Beademen: ballon alleen door H/A	Hoofd in neutrale positie en kinlift	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>						
	Correcte plaatsing van het masker	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>						
	Correct volume	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>						
	Correcte duur (rustig, 1"/beademing, 5" totaal)	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>	-2,5	<input type="checkbox"/>						
Borstcompressie 2-duimen	Juiste plaatsing van de vingers	-10	<input type="checkbox"/>												
	Vingers worden niet verplaatst tijdens de borstcompressie	-10	<input type="checkbox"/>												
	Borstkas wordt voor 1/3 ingedrukt	-10	<input type="checkbox"/>												
	Borstkas voldoende laten ontspannen	-10	<input type="checkbox"/>												
	Frequentie min 100/min - max 120/min	-10	<input type="checkbox"/>												
Totaal:	/ 100	Geslaagd / Niet geslaagd						Evaluator 1 (naam + handtekening)							
										Evaluator 2 (naam + handtekening)					

Naam en ID
nummer:

«NAAM»

«Voornaam»

«IDnr»

* Sluiscriterium: Indien deze handeling foutief of niet wordt uitgevoerd, is de cursist NIET GESLAAGD.

** Sluiscriterium: Indien deze handeling twee maal foutief of niet wordt uitgevoerd, is de cursist NIET GESLAAGD.