

Zedelgem, 4 mei 2016

WOBRA vzw.
Kenn Gurdebeke
Diksmuidse Heirweg 6
8210 Zedelgem

Opleidingsdirecteur
School voor DGH

Telefoon 050/ 36 69 93
telefax 050/ 36 69 95

Mail : kenn.gurdebeke@campuspov.be

Aan
De Zonecommandanten
De VTO - coördinatoren
De Verantwoordelijken diensten 100
De Evaluatoren van Wobra vzw
De Docenten van Wobra vzw
De Hulpverleners-Ambulanciers

Bijlagen: handleiding ERC richtlijnen 2015 (opgemaakt door FOD VGZ en het BRC)

Onderwerp: Wijziging vijfjaarlijkse evaluatieproef n.a.v. ERC richtlijnen 2015

Geachte,

Gelet op de **nieuwe richtlijnen**, welke wij eind maart 2016 van de **FOD Volksgezondheid** ontvingen en de recentste ERC en BRC richtlijnen, bezorgen wij u ter verduidelijking de nieuwe **evaluatiemethode betreffende de reanimatie van een volwassene en een zuigeling**.

Deze methode zal toegepast worden vanaf:

- 1) De evaluatieproef voor brevet-/badgeverlenging op 19 mei 2016 en alle volgende;
- 2) Er zal een overgangperiode toegepast worden waarin door de HVA kan gekozen worden voor de oude of de nieuwe methode. Deze overgangperiode loopt tot eind december 2016;
- 3) Voor de eindproeven van de basiscursus HVA, wordt deze methode reeds toegepast en zal bijgevolg blijven gehanteerd worden.

Toelichting bij deze methode

1) Reanimatie van de volwassene

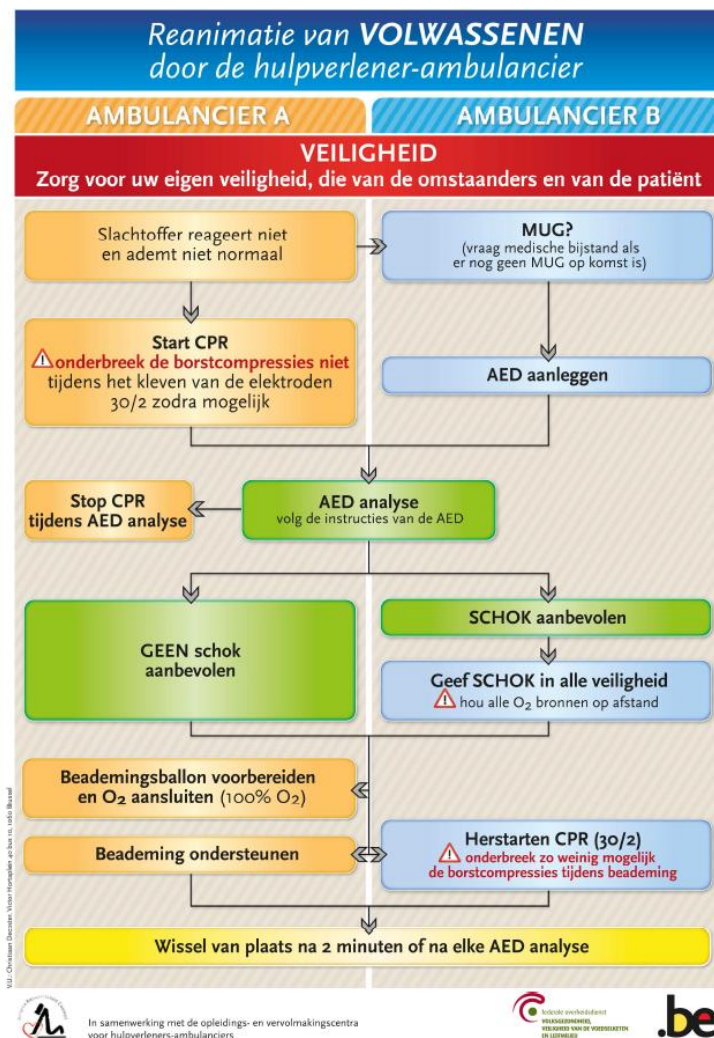
Tot op heden werd de benadering van het volwassen slachtoffer door 1 HVA uitgevoerd, waarna gestart werd met een BLS (borstcompressies + mond/mond beademing). Na ongeveer 1 minuut kwam de 2^{de} HVA erbij met de AED en ballonklepmasker om vanaf dat moment de reanimatie met 2 verder te zetten. Na een enkele cycli werd de reanimatie stopgezet en werden de rollen omgedraaid.

Vanaf 1 mei 2016:

Veel realistischer is de benadering door 2 HVA's met alle noodzakelijke hulpmiddelen onmiddellijk mee. We gaan dan ook op deze manier evalueren volgens het algoritme opgemaakt door FOD Volksgezondheid. Vooraleer de proef start, wordt een HVA A en een HVA B aangeduid. De proef dient door de 2 HVA's gelijktijdig uitgevoerd te worden. Opnieuw zal na enkele cycli gestopt worden, waarna de rollen omgedraaid worden.

Na de proef, zal aan elke HVA ook nog gevraagd worden om kort een mond/mond beademing uit te voeren daar dit een verplicht te quoteren item is.

Er worden, tijdens de evaluatie, geen beademingen gegeven vooraleer de AED aangeschakeld is. HVA A voert de borstcompressies uit en HVA B legt de AED aan. Na analyse en een eventuele schok, zal door HVA A het ballonklepmasker gebruikt worden, terwijl HVA B dan de compressies geeft. De AED dient dus snel en vlot aangeschakeld te worden. Beademingen met het ballonklepmasker dienen door 2 personen gedaan te worden (4-handen methode).



De reanimatie wordt steeds als afzonderlijk deel geëvalueerd en is geen onderdeel of vervolg van eerdere casussen of dergelijke.

De evaluator zal steeds het einde van de proef bekend maken. Tot dat moment, blijft de HVA verder reanimeren. Indien de HVA zelfstandig beslist om te stoppen, kan dit resulteren in puntenverlies (zie *verloop, reanimatie wordt niet onderbroken, -20 punten*).

2) Reanimatie van de zuigeling

Tot op heden werd de reanimatie van de zuigeling door 1 HVA uitgevoerd (BLS met mond/mond-neus beademing)

Na ongeveer 1 minuut kwam een evaluator erbij met het ballonklepmasker om vanaf dat moment de reanimatie met 2 verder te zetten.

Na enkele cycli werd de reanimatie stopgezet en werd gepeild naar de kennis van de reanimatie alleen of met 2 personen.

Vanaf 1 mei 2016:

Naar analogie met de reanimatie volwassene, wordt de reanimatie zuigeling ook door 2 HVA's uitgevoerd op basis van het daarvoor opgestelde algoritme. Ook hier wordt een HVA A en HVA B aangeduid.

De proef dient door de 2 HVA's gelijktijdig uitgevoerd te worden. Opnieuw zal na enkele cycli gestopt worden, waarna de rollen omgedraaid worden.

De 5 initiële beademingen dienen door HVA A met het ballonklepmasker uitgevoerd te worden, daar deze onmiddellijk beschikbaar is.

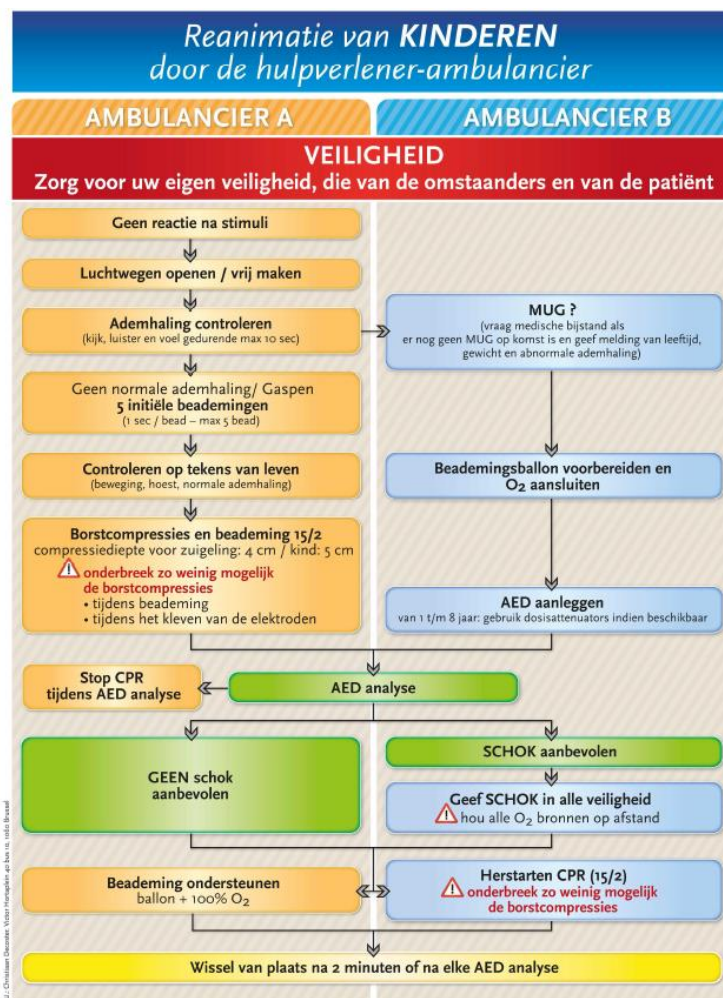
Er wordt bij de zuigeling GEEN AED gebruikt daar onze toestellen daarvoor niet aangepast zijn. Onderstaand algoritme is toepasbaar voor zuigelingen en kinderen, maar met het grote verschil dat we (tijdens de evaluatie) bij zuigelingen GEEN AED aanleggen. HVA A start dus met benadering en beademingen, HVA B begint met verwittiging MUG en borstcompressies. Na 2' wordt er gewisseld.

Beademingen worden gegeven door 1 persoon (2-handen methode).

Na de proef, zal aan elke HVA ook nog gevraagd worden om kort een mond/mond-neus beademing uit te voeren daar dit een verplicht te quoteren item is. Daarnaast zal ook gevraagd worden om enkele borstcompressies uit te voeren volgens de 2 vinger methode i.p.v. de 2 duimenmethode.

2 HVA's = steeds 2-duimenmethode.

Ook hier wordt de proef pas gestopt na aangeven van de evaluator.



WV: Christiaan Debaets - Wobbra - 10/10/2016 - 10/10/2016



In samenwerking met de opleidings- en vervolmingscentra voor hulpverleners-ambulance



3)Verantwoordelijkheden

A)Wobra vzw zal:

- deze informatie + nota van FOD VGZ bekendmaken via mailing naar diensten, website, sociale media,...;
- instaan voor opleiding van de evaluatoren;
- een overgangperiode toestaan vanaf 1 mei 2016 t.e.m. 31 december 2016;
- instaan voor bijsturing waar nodig;
- eventuele wijzigingen zo snel als mogelijk doorgeven;
- de docenten die deze lessen geven, informeren over de wijzigingen.

B)Van de diensten/hulpverleningszones wordt verwacht dat:

- ze deze informatie bekendmaken bij al hun HVA's.

C)Van de docenten (al dan niet Wobra vzw) wordt verwacht dat:

- ze de richtlijnen correct toepassen en doceren;
- ze het lesmateriaal, aangeboden door Wobra vzw, inhoudelijk niet aanpassen

D)Van de HVA's wordt verwacht dat:

- ze de lessen correct bijwonen;
- ze de richtlijnen correct toepassen op interventie en tijdens de evaluatieproef.

4)Toekomst

A)Er werd door Wobra vzw een instructiefilm gemaakt omtrent de reanimatie van een volwassene. Dit om de HVA's, naast de opleidingen en handleiding, ook visueel voor te kunnen bereiden op interventies en de evaluatieproef. Binnenkort zal deze openbaar gemaakt worden;

B)De film wordt geëvalueerd en eventueel zal er op termijn eenzelfde film gemaakt worden voor de reanimatie van een kind en een zuigeling;

C)In de permanente vorming (PV) van 2016 (module 1A), worden deze richtlijnen reeds bekendgemaakt aan alle HVA's door het gebruik van een presentatie, die gevalideerd werd door FOD Volksgezondheid en het BRC. Deze presentatie zal gepubliceerd worden op de website na afloop van de lessen;

D)Opleidingen binnen de PV zullen gegeven worden conform de handleiding en afspraken;

E)Opleidingen en evaluaties binnen de basis cursus HVA worden op heden al gegeven volgens dit principe.

Indien hierover vragen en/of opmerkingen zouden zijn, aarzel niet om Wobra vzw te contacteren.

Hopende u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Met de meeste hoogachting,
Namens de directie,
Opleidingsdirecteur
School voor DGH,

Kenn Gurdebeke