

AZ-VCMA-1 Zorgdragen voor het aannemen van aanvragen voor niet-spoedeisende ambulancezorg van ketenzorgpartners

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft het aannemen van aanvragen voor niet-spoedeisende ambulancezorg van ketenzorgpartners waarbij de zorgvrager onder een B-urgentie vervoerd kan worden.

Niet-spoedeisende ambulancezorg: zorg door een ambulance zorgprofessional aan een patiënt op het woon- of verblijfadres of vervoer met zorg van een patiënt tussen het woon- of verblijfadres of de incidentlocatie en een zorginstelling voor diagnostiek, behandeling, opname of ontslag. De RAV maakt, waar mogelijk, afspraken met de patiënt dan wel de aanvrager over het tijdstip van halen of brengen en de plaats van bestemming. (Uniform begrippenkader, versie 4.0, 28 oktober 2020)

De activiteit omvat:

- Registreren van naam, geboortedatum en geslacht van de zorgvrager in GMS;
- Registreren van het haal- en breng adres in GMS
- Verzamelen, interpreteren en registreren van informatie zoals:
 - medische vervoersindicatie en urgentie
 - huidige conditie zorgvrager
 - relevante voorgeschiedenis en medicijngebruik
 - diagnose, ingezette behandeling(en) en benodigde zorg tijdens vervoer
 - bijzonderheden voor vervoer (bv. Reanimatiebeleid en besmettingsgevaar)
 - vervoersdatum en -tijd
- Indien gebruik gemaakt wordt van een applicatie binnen een triagesysteem voor de professionele aanvrager, wordt bovenstaande informatie ingevoerd in deze applicatie
- Toewijzen van een (B1 of B2) urgentie op basis van het toestandbeeld en omstandigheden van de zorgvrager (NEWS-score)
- Indien gebruik gemaakt wordt van een planmodule wordt gekeken wanneer het vervoer uitgevoerd kan worden
- Maken en vastleggen van een zorgafpraak met de ketenzorgpartner

➤ CanMEDS

☒ <u>Vakinhoudelijk handelen</u>	☐ <u>Maatschappelijk handelen</u>
☒ <u>Communicatie</u>	☐ <u>Leiderschap</u>
☒ <u>Samenwerking</u>	☐ <u>Professionaliteit</u>
☐ <u>Kennis en wetenschap</u>	

➤ Kennis

De professional:

- Weet hoe een aanvraag voor niet spoedeisend ambulancevervoer door een ketenzorgpartner op de meldkamer ambulancezorg binnen komt (telefonisch of digitaal)
- Weet hoe een aanvraag voor niet spoedeisend ambulancevervoer verwerkt kan worden in het GMS en eventueel triagesysteem
- Beschikt over voldoende kennis ten aanzien van medische terminologie om tot een juiste inzet van zorg te komen passend bij het toestandbeeld
- Kent de vitale parameters en variaties hierop passend bij de zorgvrager en het onderliggende ziektebeeld

Versie: 1.0

- Kent de samenwerkingsprocessen met de verschillende ketenzorgpartners die niet spoedeisend ambulancevervoer kunnen aanvragen
- Kent diverse communicatie methoden en -strategieën
- Is op de hoogte van richtlijnen, protocollen en standaarden zoals in de praktijk worden toegepast, zoals bijvoorbeeld bij de inzet van speciaal transport (NICU, MICU, PICU of Obesitas)
- Kent de juridische kaders voor het vervoeren van psychiatrische patiënten

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden:

De professional:

- Zorgdragen voor een eenduidige overdracht (volgens de uitgangspunten van de SBAR-methodiek)
- Toetsen van de overdracht bij overname van de ketenzorgpartner op volledigheid en correctheid
- Verwerken van de SBAR-overdracht van de ketenzorg partner in de rit opdracht in het GMS en eventueel in een applicatie voor het verwerken van een aanvraag voor (spoed)vervoer door een professionele melder
- Beoordelen van vitale parameters en variaties hierop passend bij de zorgvrager (karakteristieken) en het onderliggende ziektebeeld (NEWS-score)
- Beoordelen van de aangevraagde urgentie op basis van het ziektebeeld en de vitale parameters
- Interpreteren van de gegevens van de context en de zorgvrager om de juiste keuze te maken voor het soort vervoer (zorgambulance, medium-care ambulance, ALS, psycholance etc.) aansluitend bij de (conditie van de) zorgvrager
- Gebruik maken van een planmodule voor niet spoedeisend ambulancevervoer
- Toepassen van verschillende gesprekstechnieken (zoals regie nemen in het telefoongesprek en statusladder) voor een optimale samenwerking om tot een juiste inzet van zorg te komen passend bij het toestandsbeeld
- Werken conform de wet- en regelgeving rondom gegevensverstrekking (privacy en omgaan met dossier)
- Controleren dat de maatregelen voor het vervoer van psychiatrische patiënten zijn bevestigd

Gedrag:

De professional:

- Toont professionele en respectvolle omgang met betrokken collega's en ketenpartners;
- Past effectieve beïnvloedingsvaardigheden toe
- Toont verantwoordelijkheid en pro-activiteit in het hanteren van de grenzen van de eigen deskundigheid en vraagt tijdig om assistentie
- Toont persoonlijk leiderschap en besluitvaardigheid
- Hanteert principes Crew Resource Management in de samenwerking en communicatie met collega's/ketenzorgpartners
- Reflecteert kritisch op het eigen handelen en onderneemt zonodig actie om de eigen bekwaamheid te verbeteren

➤ **Toetsinstrumenten**

Om de voortgang te monitoren en de activiteit toe te vertrouwen worden verschillende toetsinstrumenten gebruikt conform landelijke richtlijnen en zoals uitgewerkt in regionale en/of lokale afspraken.

Voorstel voor toetsinstrumenten:

- Kennistoets ten aanzien van toestandsbeelden
- Korte praktijkbeoordelingen op basis van geobserveerd gedrag (bijvoorbeeld: terugluisteren van gesprekken en beoordelen)
- Vaardigheidstoets (gebruik van systemen, toepassen methodieken)
- Zelfreflectie (grenzen van bekwaamheid)

Versie: 1.0

➤ **Fase en niveau**

De verwachting is dat deze EPA binnen 1 maand na aanvang van de opleiding op niveau 4 toevertrouwd kan worden.

Versie: 1.0

AZ-VCMA-1

Deze EPA is eigendom van het CZO.

De EPA is ontwikkeld door NFU en NVZ ten tijde van het programma CZO Flex Level (2021-2022).

Vastgesteld op 03-2022.

Voor het laatst herzien op 03-2022.