

Naam en voornaam van de (kandidaat) HV-A	
Dienst tot de welke de (kandidaat) HV-A behoort	
Cursist ID of badgenummer	

Groep:	Gepland uur:	Effectief uur:	Einde proef:	Uitschrijving:
--------	--------------	----------------	--------------	----------------

<input type="checkbox"/> Basiscursus HV-A	<input type="checkbox"/> Vijfjaarlijkse HV-A
---	--

Evaluatie: Casus + technieken	/ 200 >	/ 100
<input type="checkbox"/> 1ste zit <input type="checkbox"/> 2de zit <input type="checkbox"/> (3de zit)		
Evaluatie: CPR Volwassene	/ 200 >	/ 100
<input type="checkbox"/> 1ste zit <input type="checkbox"/> 2de zit <input type="checkbox"/> (3de zit)		
Evaluatie: CPR baby	/ 200 >	/ 100
<input type="checkbox"/> 1ste zit <input type="checkbox"/> 2de zit <input type="checkbox"/> (3de zit)		

EINDEVALUATIE	<input type="checkbox"/> Geslaagd	<input type="checkbox"/> Deels geslaagd*	<input type="checkbox"/> Niet geslaagd
<input type="checkbox"/> 1ste zit <input type="checkbox"/> 2de zit <input type="checkbox"/> (3de zit)			

*: Niet geslaagd op 1 of 2 van de 3 praktijkonderdelen

Bespreking resultaten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Neen
-----------------------	-----------------------------	-------------------------------

Opmerkingen tijdens en/of na de evaluatie:

Functie	Naam en voornaam	Aanwezig	van ... tot ...
Toezicht			
Toezicht			
Evaluator			
Evaluator			
Evaluator			
Evaluator			
Evaluator			
Evaluator			
Evaluator			
Evaluator			
Evaluator			
Evaluator			
Evaluator			
Evaluator			

Naam en voornaam (kandidaat) HV-A:

	Vlot	Matig	Te zwak	Opmerking:
Controle veiligheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50	
Controle bewustzijn	S			
Luid aanspreken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50	
Zacht schudden aan schouders				
MUG-bijstand via NC112 (ten laatste na K-L-V)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -70	
Openen luchtweg	A/B			
Eén hand op voorhoofd, hoofdkantelen				
Kinlift enkel met wijs- en middelvinger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50	
Kijk-Luister-Voel (K-L-V) normale ademhaling				
Gedurende min. 6" en max. 10"	<input type="checkbox"/> -30			
5 beademingen bij drenkeling (ondiep > MILS!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50	
Start onmiddellijk borstcompressies	C			
Midden op borstkas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -70	
5 - 6 cm diep + relaxatie zonder contactverlies	<input type="checkbox"/> -30			
100 - 120 / min				
AED: Onmiddellijk gebruik AED	C: AED			
Eerst aanzetten AED-toestel				
Correct kleven elektroden (defipads)				
Stekker insteken				
AED: Analyse, opladen en schok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50	
Stop borstcompressies, wissel van plaats	<input type="checkbox"/> -30			
"Alles los voor analyse!" + handgebaar				
"Alles los voor schok!" + check veiligheid				
Wegleggen ademballon (min. 1m)				
'blind' induwen schokknop				
Onmiddellijk herstarten borstcompressies: 30x	C			
Plaats, diepte + relaxatie, frequentie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50	
2x beademen	A/B			
Correcte plaatsing ademballon				
Kinlift (+ mayocanule)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50	
2x traag ventileren (inspiratietijd: min. 1")	<input type="checkbox"/> -30			
Correct volume				
Hands-off-time maximum 10"				
5x 30:2 (= 2') > analyse > wissel van plaats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50	
Bijkomende handeling of vraag:				
Schokbaar/niet-schokbaar ritmes? Antwoord:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Algoritme drenkeling? (ondiep > MILS!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Patiënt met pacemaker, icd, ... ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Verstikking met tekens van leven				
Aansporen tot hoesten				
MUG-bijstand "Verstikking"				
5 slagen tss. schouderbladen + steun thv. borst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50	
5 Heimlich: hand rond gebalde vuist, tss. xiphoid en navel, inwaartse + opwaartse beweging	<input type="checkbox"/> -30			
Afwisselend 5:5, slachtoffer bewusteloos > CPR				
Kennis van algoritme, vlotheid handelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -20	<input type="checkbox"/> -50	
Kwaliteitsvolle uitvoering van de handelingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -20	<input type="checkbox"/> -70	

TOTAAL CPR volwassene + AED: Geslaagd Niet geslaagd / 200

Naam en handtekening evaluator	
Naam en handtekening evaluator	
Naam en handtekening evaluator	

Naam en voornaam (kandidaat) HV-A:

 TRAUMA INWENDIGE PATHOLOGIE COMBINATIE TRAUMA / INWENDIGE

	Vlot	Matig	Te zwak	Opmerking:
S afety Controle veiligheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50	
S timulate Aanspreken patiënt, prikkel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
S ituation Ernstige uitw.bloed./Brandwond.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50	
Klacht / pijn; oorzaak, tijd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
S hout Extra hulp; MUG,.. (nu of later)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50	
Neutrale positie: MILS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Blockroll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
A irway Controle vrije luchtweg	A			
Open A: jaw thrust, kinlift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -20	<input type="checkbox"/> -50	
Aspiratie / magiltang			<input type="checkbox"/> -30	
Rugslagen / Heimlichman.				
B reathing Freq.,teugvol.,ademarbeid	B			
Palpatie thorax, hals				
Patiënt recht zetten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -20	<input type="checkbox"/> -50	
"Astma, longziektes?"			<input type="checkbox"/> -30	
SpO2-meting				
O2-bril/maskers/ademballon				
C irculation Kleur gelaat, zweet	C			
Pols: freq,regelmaat,kracht				
"RSP?, Hartproblemen?"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -20	<input type="checkbox"/> -50	
Patiënt plat leggen			<input type="checkbox"/> -30	
Bloeddruk				
Palpatie buik,bekken,boven benen				
D isability WAPA(AVPU), GCS	D			
"Diabeet; Insuline spuiten?"				
Glycemie				
Pupilcontrole, "Zicht normaal?"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -20	<input type="checkbox"/> -50	
Senso. / motorische test			<input type="checkbox"/> -30	
Palpatie nek, rug				
Pijnscore				
E posture Hoofd tot teen onderzoek	E			
Temperatuur				
Patiënt warm houden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -20	<input type="checkbox"/> -50	
E vent Duidelijkheid gebeurtenis			<input type="checkbox"/> -30	
E nvironment getuigen, omgeving				
<hr/>				
" I ngrepen, med. voorgeschiedenis?"	IMAGO			
" M edicatie, vaccinatie, drugs?"				
" A llergie?"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
" G egeten / G edronken?"				
" O vergeven, nausea / O ntlast?"				
Herevaluatie ABCDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50	
Communicatie met:				
Patiënt (oogcontact, info vragen/geven)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50	
Collega HV-A (overleg, taakverdeling)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
MUG / Spoed (overdracht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	

Naam en voornaam (kandidaat) HV-A:

	Vlot	Matig	Te zwak	Opmerking:
Verwijderen Helm / Blockroll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
MILS of handgreep van Zäch, (halskraag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Aspiratie yankauer / sonde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Mayocanulle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Hulp bij in tubatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Saturatiemeter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
O2-bril plaatsen + aantal liter O2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Rebreather-masker + aantal liter O2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Non-rebreather masker + aantal liter O2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Gebruik ademballon + normoventilatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Bloeddrukmetting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Capillaire refill time	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Bekkengordel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Tourniquet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Drukverband	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Afsluitend verband	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Draagdoek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Reddingsdeken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Klaarmaken infuus of medicatie optrek.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Glycemiemeting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Schepbrancard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Vacuümmatras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Wervelplank + blocks + spin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Wervelspalk (KED)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Kinderimmobilisatie (Peedi sleeve)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Aligneren / tractie gebroken lidmaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Arm- of beenspalk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Verplaatsen pt.: Boa, zeil, deken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Verplaatsen pt.: Rautek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Verplaatsen pt.: Draagstoel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Brancardage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Andere techniek:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20	
Bijkomende vraag over:	Antwoord:	Vlot	Matig	
COPD		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20
Longoedeem		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20
Shock		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20
Brandwonden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20
CVA / TIA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20
Diabetes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20
Ander onderwerp:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -20
Correcte prioriteiten stellen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50
Anticiperen situatie/bijsturen handelingen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50
Houding en gedrag		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50

..... / 100

TOTAAL Casus + technieken: **Geslaagd** **Niet geslaagd** / 200

Naam en handtekening evaluator

Naam en handtekening evaluator

Naam en handtekening evaluator

Naam en voornaam (kandidaat) HV-A:

	Vlot	Matig	Te zwak	Opmerking:
Controle veiligheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50	
Controle bewustzijn	S			
Luid aanspreken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50	
Zacht schudden armpje				
MUG-bijstand via >NC112 (ten laatste na K-L-V)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -70	
Openen luchtweg	A/B			
Hoofd in neutrale positie				
Kinlift enkel met 1 vinger op bot van de kin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50	
Kijk-Luister-Voel (K-L-V) normale ademhaling				
Gedurende min. 6" en max. 10"	<input type="checkbox"/> -30			
5 beademingen				
Correct plaatsing ademballon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50	
Hoofd in neutrale positie + Kinlift !!!				
5x traag ventileren (inspiratietijd: min. 1")	<input type="checkbox"/> -30			
Correct volume				
Start onmiddellijk borstcompressies	C			
Correcte plaatsbepaling				
2-duim-omcirkel-tech, duimen op of langs elkaar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -70	
Diepte 1/3 van de borstkas				
100 - 120 / min	<input type="checkbox"/> -30			
Goede relaxatie, zonder duimen te lossen				
AED: Onmiddellijk gebruik	C:AED			
Imp.sleutel of ped.electroden				
Correct kleven elektroden (voor-achter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50	
"Alles los voor analyse!" + handgebaar				
"Alles los voor schok!" + ademballon weg	<input type="checkbox"/> -30			
Onmiddellijk herstarten borstcompressies: 15x				
2x beademen	A/B			
Correcte plaatsing ademballon				
Hoofd in neutrale positie + Kinlift !!!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50	
2x traag ventileren (inspiratietijd: min. 1")				
Correct volume	<input type="checkbox"/> -30			
Hands-off-time maximum 10"				
Afwisselend 15:2 (9x 15:2 = 2' > wissel van plaats)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50	
Verstikking Baby (-1 jaar) met tekens van leven				
Mondinspectie, geen blinde vingerveeg				
MUG-bijstand "Verstikking baby"				
Baby in buiklig op voorarm HVA, hoofdje lager dan romp, met hand ondersteunend in neutrale positie , max. 5 slagen tussen schoudertjes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> -50	
Baby in ruglig op voorarm HVA, hoofdje lager dan rompje, ondersteunend in neutrale positie , max. 5 borststoten (plaats = borstcompressie)	<input type="checkbox"/> -30			
Afwisselend 5 slagen : 5 borststoten				
Baby bewusteloos > 1 poging vingerveeg > CPR				

 Kennis van algoritme, vlotheid handelen -20 -50

 Kwaliteitsvolle uitvoering van de handelingen -20 -70

TOTAAL CPR Baby: Geslaagd Niet geslaagd / 200

Naam en handtekening evaluator

Naam en handtekening evaluator

Naam en handtekening evaluator