

Eindtermen Evenementenzorg

Zorgniveau Evenementen Eerste Hulp

Het Oranje Kruis



Het
Oranje
Kruis

© Het Oranje Kruis, februari 2024

Inhoud

Inleiding	3
ORGANISATORISCHE EINDTERMEN (AEZ)	4
1. De ZVEH is in staat binnen een EZO EH te participeren	4
2. De ZVEH is in staat in georganiseerd verband eerste hulp te verlenen	4
3. De ZVEH heeft de juiste zorgverlenersattitude	4
4. De ZVEH weet om te gaan met verschillende soorten evenementen.	4
5. De ZVEH kent de aspecten die een rol spelen bij de voorbereiding op en uitvoering van een evenement.	5
AANVULLENDE ZORGCOMPETENTIES (AEZ)	5
Handelingen AEZ	6
Toetsing door een examiner/zorgprofessional (DEZ)	9
Aanvullende handelingen DEZ	11

Inleiding

De Eindtermen Evenementenzorg (EZ) zijn 20 november 2023 goedgekeurd door het College van Deskundigen van Het Oranje Kruis. De eindtermen sluiten aan bij het Zorgniveau Evenementen Eerste Hulp zoals omschreven in de Veldnorm Evenementenzorg (VNEZ 2019). Genoemde zorgniveau kan van belang zijn voor Evenementenzorgorganisaties Eerste Hulp (EZO's EH) bij evenementen waar volgens de risico-inventarisatie meerdere eerstehulpverleners nodig zijn.

De basis van de eindtermen wordt gevormd door de vigerende Nederlandse Richtlijnen Eerste Hulp (NREH 2021) en genoemde VNEZ.

Een deel van de in dit document genoemde competenties worden getoetst door een daarvoor opgeleide Instructeur Eerste Hulp, actief in de EZ.

Indien competent wordt de Aantekening EZ (AEZ) bijgeschreven op het Diploma Eerste Hulp (DEH). De AEZ is namelijk alleen geldig in combinatie met een geldig Diploma Eerste Hulp van Het Oranje Kruis. De AEZ is 1 jaar geldig.

De overige competenties worden getoetst in het examen EZ t.b.v. het Diploma EZ.

Bekwaamheden in risicovolle handelingen worden in het examen EZ getoetst maar dan onder verantwoordelijkheid van een ter zake deskundig zorgprofessional. Deze handelingen mogen door de instructeur ook ter voorbereiding op het examen aangeleerd worden.

De Zorgverlener Eerste Hulp (de eerstehulpverlener op evenementen: ZVEH) is zelf ook verantwoordelijk voor het bekwaam blijven en dient tekortkomingen bij de EZO te melden zodat bijscholing geregeld kan worden.

De EZO biedt garanties ten aanzien van competentiebehoud door bekwaamheidstesten, bijscholing, inzeturen en evaluaties van zorgcontacten.

De competentielijsten (handelingen in detail) in dit document kunnen gebruikt worden voor het beoordelen van de kennis, vaardigheden en attitude van de ZVEH.

ORGANISATORISCHE EINDTERMEN (AEZ)

1. De ZVEH is in staat binnen een EZO EH te participeren.

Houdt zich aan de gedragscode van de VNEZ.
Kent de reglementen van de EZO en houdt zich daaraan.
Kent de taakomschrijving van de EZO en houdt zich daaraan.
Is zelf verantwoordelijk voor het op peil houden van de eigen competenties. De EZO ondersteunt daarin.
Levert de benodigde bewijsstukken voor zijn bekwaamheid aan de EZO.
Voert zelfstandig geen risicovolle handelingen uit.
Voert onbekwaam geen eerstehulphandelingen uit.
Werkt hygiënisch.
Weet welke interventies uitgevoerd mogen worden.
Registreert de uitgevoerde zorg conform de binnen de EZO geldende standaarden.

2. De ZVEH is in staat in georganiseerd verband eerste hulp te verlenen.

Kan samenwerken en effectief communiceren in een team met andere zorgverleners.
Kent zijn plaats binnen het team, weet wat de eigen verantwoordelijkheden zijn.
Is op de hoogte van de verantwoordelijkheden en taken binnen de EZO, zoals die van door de EZO ingezette zorgprofessionals of zorgcoördinator.
Stelt zich op de hoogte van het zorgplan indien aanwezig en de voor hem relevante afspraken en informatie, ook wat betreft responsetijden en incidentmanagement.
Staat open voor feedback en evaluatie van zijn eigen handelen en draagt waar mogelijk bij aan de verbetering van de kwaliteit van zorgverlening door anderen.
Kan zo nodig leiding geven aan andere zorgverleners of, zo van toepassing, leiding van andere zorgverleners accepteren.

3. De ZVEH heeft de juiste zorgverlenersattitude.

Heeft een correcte en representatieve houding, is open en onbevooroordeeld en stelt zich empathisch op.
Heeft een proactieve, anticiperende en professionele houding, is alert en waakzaam.
Is zich bewust van de zichtbaarheid als zorgverlener en de verwachtingen van het publiek.
Is zich bewust van (social) media.
Maakt geen foto's of andere opnames van de zorgverlening. Doet dit alleen wanneer de MKA centralist of aanwezige zorgprofessional daarom verzoekt. De zorgvrager of andere betrokkenen mogen zonder toestemming niet herkenbaar in beeld worden gebracht.
Kent het belang van privacy en geheimhouding.
Verstrekt alleen informatie indien daartoe wettelijk verplicht.
Deelt op verzoek de voor behandeling relevante informatie alleen met zorgprofessionals.
Is fysiek en mentaal in staat te zijn om zorg te verlenen op evenementen.

4. De ZVEH weet om te gaan met verschillende soorten evenementen.

Kent de aard van verschillende evenementen.
Is vooraf op de hoogte van de aard van het terrein, ondergrond (water, verhard of niet, geaccidenteerd), openbare weg, begrenzing (voert eventueel een terreinverkenning uit).
Is voorbereid op het energieniveau van het publiek.
Kan omgaan met publieksdrukke en kan zich voortbewegen in publiek.
Houdt rekening met paniek in een menigte.
Weet te anticiperen op extreme weersomstandigheden.

Weet wat de inrichting van een zorgpost (EHBO-post of medische post) moet zijn bij verschillende soorten evenementen en houdt daarbij rekening met een georganiseerde werkstroom en werkplekmanagement. Kan de zorgpost volgens de regels inrichten en onderhouden.
Weet welke materialen er nodig zijn voor verschillende soorten evenementen.
Weet dat aanwezigheid van middelen en materialen gebaseerd moet zijn op de risico's van een evenement zodat niet geïmproviseerd hoeft te worden met middelen en materialen.
Weet de conditie en aanwezigheid van materialen op peil te houden.
Weet welke hulpdiensten (zoals brandweer, politie, ambulance, KNRM, Reddingsbrigade) betrokken kunnen zijn bij een evenement en hoe daar contact mee opgenomen kan worden.

5. De ZVEH kent de aspecten die een rol spelen bij de voorbereiding op en uitvoering van een evenement.

Weet ongeveer het aantal te verwachten bezoekers.
Weet wat de taken en verantwoordelijkheden zijn van de evenementenorganisator en beveiligers.
Weet hoe de infrastructuur is georganiseerd.
Is op de hoogte van eventueel ingezette beveiligingsmaatregelen.
Is op de hoogte van de door deelnemers gebruikte beschermingsmiddelen, zover aanwezig.
Is op de hoogte van eventuele ontsnappingsroutes.
Weet bij kleine en grote evenementen waar het best een (of meerdere) zorgpost(en) geplaatst kan (kunnen) worden.
Kan de beschikbare (radio)communicatiemiddelen gebruiken.
Weet hoe beperkingen in de communicatie kunnen ontstaan.
Kan een zorgvrager binnen een evenemententerrein adequaat en op verantwoorde wijze transporteren.

AANVULLENDE ZORGCOMPETENTIES (AEZ)

Beperkt zich bij een grootschalig incident tot korte levensreddende handelingen.
Richt zich bij aanwezigheid van voldoende zorgprofessionals op de lopende slachtoffers.
Meldt calamiteiten onmiddellijk bij de EZO.
Laat iemand die overduidelijk zwanger is niet plat op de rug liggen bij shock of bewusteloosheid en draait de zorgvrager bij voorkeur op de linkerzij.
Schakelt een (aanwezige) zorgprofessional in voor overleg bij verminderd bewustzijn na alcohol en/of drugsmisbruik en als de zorgvrager daarbij niet kan blijven zitten.
Stelt aan het begin van het evenement zich op de hoogte van de door de coureurs gebruikte beveiligingsmiddelen. Zo nodig wordt een medecoureur ingeschakeld bij het verwijderen van die beschermingsmiddelen.
Kan een wrijvingsblaas doorprikken en dakpansgewijs afplakken.
Kan de ademhaling tellen.
Kan huidreacties observeren.

Handelingen AEZ

Bij alle toetsingsmomenten

<i>competent</i>	<i>ja</i>	<i>nee</i>
Draagt nitril handschoenen.		
Informeert de zorgvrager over de handeling en het doel daarvan.		
Noteert handeling en bijzonderheden op een zorgregistratieformulier.		
Besprekt bevindingen met de instructeur.		

Trauma kinlift

<i>competent</i>	<i>ja</i>	<i>nee</i>
Benoemt de indicaties: vrijmaken luchtweg bij mogelijk wervelletsel en fracturen schedel of bovenkaak.		
Zit stevig op beide knieën achter of naast het hoofd.		
Schuift voorzichtig naar voren en stabiliseert het hoofd met bovenbenen en knieën of met een hand op het voorhoofd.		
Plaatst wijs- en middelvinger op de onderzijde van de kin en de duim op de kin en pakt de kin stevig vast.		
Trekt kin en kaak recht omhoog.		
Beweegt het hoofd niet.		
Controleert en benoemt een vrije luchtweg.		
Handhaaft 10 seconden de trauma kinlift.		

De duim mag ook achter de ondertanden worden gehaakt als dat veilig kan.

Het hoofd mag ook gestabiliseerd worden door een andere zorgverlener.

Trauma Jaw Thrust

<i>competent</i>	<i>ja</i>	<i>nee</i>
Benoemt de (contra)indicaties: vrijmaken luchtweg bij mogelijk wervelletsel, maar bij voorkeur niet bij schedel en/of kaakfracturen.		
Zit stevig op beide knieën achter het hoofd.		
Plaatst ellebogen/onderarmen op de knieën en plaatst de handen aan weerszijden van het hoofd met de handpalmen op de oren.		
Plaatst de duimen/muis van de hand op de jukbeenderen en met de pinken tegen het achterhoofd.		
Plaatst middel- en ringvingers onder de kaakkopjes en duwt de kaak naar voren.		
Duwt met de wijsvingers de mond open.		
Beweegt het hoofd niet.		
Controleert en benoemt een vrije luchtweg.		
Handhaaft 10 seconden de trauma jaw thrust.		

Gebruik adrenaline auto-injector

<i>competent</i>	<i>ja</i>	<i>nee</i>
Benoemt de indicatie: acute ernstige levensbedreigende allergische reactie.		
Verwijdert de veiligheidsdop.		
Stoot de uiteinde loodrecht in het dijbeen (mag door kleding heen).		
Houdt na de klik de pen 10 seconden stevig op de plaats.		
Verwijdert ook loodrecht de pen uit het dijbeen.		
Noteert de handeling en reacties daarop.		
Geeft tussen 5-10 minuten zo nodig een tweede injectie.		

Observeren van de huidreacties

competent	ja	nee
Benoemt de indicatie: informatie over en bewaken van de gezondheidstoestand.		
Benoemt de kleur van de huid (wit, grijs, geel, rood of blauw) en de plaats van de verkleuring.		
Benoemt zweetproductie.		
Voelt met de hand op het voorhoofd de temperatuur van de huid en benoemt dit.		
Noteert de bevindingen en bespreekt met de instructeur de redenen van afwijkende meting.		

Tellen van de ademhaling

competent	ja	nee
Benoemt de indicatie: informatie over en bewaken van de gezondheidstoestand.		
Licht de zorgvrager in dat een aantal controles worden uitgevoerd, maar vestigt niet de aandacht op de ademhaling.		
Telt gedurende 30 seconden het aantal ademhalingen en vermenigvuldigt dit met 2.		
Noteert frequentie, diepte, regelmaat en symmetrie.		

Metten van de zuurstofsaturatie

competent	ja	nee
Benoemt de indicatie: informatie over en bewaken van de gezondheidstoestand.		
Houdt rekening met koude/vochtige vingers, fel licht, bewegingen van arm, hand, vingers. Benoemt dit.		
Heeft geen bloeddrukmanchet aan dezelfde arm.		
Verwijdert aanwezige nagellak.		
Steekt de wijsvinger in de sensor tot de aanslag is bereikt. De wijsvinger ligt plat en midden in de sensor.		
Draait de sensor een kwartslag als nagellak of kunstnagel niet te verwijderen is.		
Houdt bij de meting de sensor op harthoogte.		
Leest de waardes af na 10-20 seconden.		
Noteert saturatie en hartfrequentie. Bespreekt dit met de zorgprofessional.		

Metten van de hartfrequentie/pulsaties

competent	ja	nee
Benoemt de indicatie: informatie over en bewaken van de gezondheidstoestand.		
Plaast de vingertoppen van wijs- en middelvinger op de polsslagader.		
Zoekt de plaats waar de pulsaties het beste voelbaar zijn.		
Telt 15 seconden en vermenigvuldigt dit met 4, benoemt de uitkomst.		
Telt 30 seconden bij een onregelmatige of zeer trage pols.		
Noteert frequentie, regelmaat en vulling. Bespreekt dit met de zorgprofessional.		

Metten van de bloeddruk

competent	ja	nee
Benoemt de (contra)indicaties: informatie over en bewaken van de gezondheidstoestand, niet bij zwaar letsels aan beide armen, niet aan de arm waarbij sprake is (geweest) van halfzijdige verlamming (parese), dialyse shunt of borstamputatie.		
Ontbloot de bovenarm en voorkomt stuwing door kleding.		
Plaast een compleet lege manchet in de juiste maat.		

Plaatst de manchet zonder plooien op de bovenarm met de onderrand van de manchet 2-3 cm boven de elleboogplooï met een aanwezig wit streepje boven de grote slagader in de elleboog.		
Start de meting en zorgt ervoor dat de arm gestrekt is en niet beweegt tijdens de meting.		
Maakt de manchet los en noteert de bloeddruk.		
Bespreekt de uitkomst met de zorgprofessional.		

Metten van de capillary refill

<i>competent</i>	<i>ja</i>	<i>nee</i>
Benoemt de (contra)indicaties: informatie over en bewaken van de gezondheidstoestand, niet bij letsels aan de vingertoppen. Beïnvloeding door koude handen.		
Houdt de hand bij voorkeur op harthoogte of benoemt dit als het niet haalbaar is.		
Drukt gedurende 5 seconden op het nagelbed van de vingertop.		
Benoemt het aantal seconden dat de kleur onder het nagelbed herstelt.		
Noteert dit en bespreekt dit met de zorgprofessional.		

Metten van de temperatuur

<i>competent</i>	<i>ja</i>	<i>nee</i>
Benoemt de indicatie: informatie over en bewaken van de gezondheidstoestand. Benoemt dat een meting met een oorthermometer onnauwkeurig kan zijn.		
Zet de thermometer aan en plaatst een lenskapje.		
Trekt het oor stevig omhoog en naar achter.		
Plaatst met een heen en weer gaande beweging de lens in de gehoorgang totdat deze geheel is afgesloten.		
Drukt op activeringsknop.		
Haalt na het signaal de lens uit het oor.		
Noteert de meting; benoemt wat er bij hitteberoerte gedaan moet worden.		

Toetsing door een examiner/zorgprofessional (DEZ)

Voor het Diploma EZ wordt een examen afgenomen door een ter zake deskundig zorgprofessional. In de Veldnorm staat: *Het meten en interpreteren van de lichaamstemperatuur mag de eerstehulpverlener zelfstandig. Voor alle overige van de genoemde metingen geldt dat de eerstehulpverlener de meting mag uitvoeren na opdracht van een zorgprofessional of op basis van een protocol, maar hij de meting niet zelfstandig mag interpreteren. Alleen een bekwaam zorgprofessional mag een meting interpreteren en aan de hand daarvan medische beleid instellen. Er moet dus een bekwaam zorgprofessional beschikbaar zijn om de gemeten waarde aan door te geven.*

In het examen laat de ZVEH aan een zorgprofessional zien of het uitvoeren van metingen beheerst wordt. Daarnaast toont de ZVEH hoe er opgetreden wordt als zorgverlener evenementen. De examiner begeleidt de kandidaat door het examen. Stelt zo nodig vragen wanneer de kandidaat niet hardop denkt of wanneer onduidelijk is wat de beweegreden is voor een bepaalde handeling of gedrag. De kandidaat kan zichzelf op deze manier corrigeren.

Steekproef te toetsen handelingen
Kan de ademprequentie meten.
Kan de capillary refill meten.
Kan de zuurstofsaturatie meten.
Kan de hartfrequentie meten.
Kan de bloeddruk (automatisch) meten.
Kan een AVPU uitvoeren.
Kan assisteren bij het meten van bloedglucose.
Kan de trauma jaw thrust toepassen.
Kan assisteren bij het uitvoeren van een Log-roll.
Kan een helm afnemen volgens de Roger- of Porles methode.
Kan assisteren bij het plaatsen van een chest-seal.
Kan de zorgvrager assisteren met de adrenaline auto-injector (AAI).
Kan een botbreuk stabiliseren. Kan een aluminium spalk aanleggen bij letsels waarbij dit meerwaarde heeft. Spalkt het lichaamsdeel in de aangetroffen stand.

Scenariotoetsing met 2 ZVEH en afhankelijk van het scenario 1 of meer lotusslachtoffers

Uitgevoerd	ja	n.v.t.	nee
Werkt hygiënisch, draagt bij handelingen nitril handschoenen. Laat in het gedrag merken dat kruisbesmetting wordt voorkomen en dat de hygiëne richtlijnen correct worden toegepast.			
Let op de veiligheid van de zorgverlener(s), zorgvrager(s) en omstand(er)s en zorgt voor een veilige, overzichtelijke en werkbare werkplek.			
Informeert de zorgvrager over de handeling en het doel daarvan. Geeft op deze manier blijk een duidelijk beeld van de situatie te hebben.			
Is respectvol en zorgzaam naar zorgvrager, omstanders en medezorgverleners. Past eventueel spraakgebruik aan bijvoorbeeld bij een kind.			
Heeft een professionele attitude. Werkt rustig en beheerst.			
Kan in een team werken. Zorgt voor een effectieve communicatie met directe collega en eventuele betrokkenen. Zorgt voor een gedeelde situatiewustzijn (check, dubbelcheck en closed loop).			
Stemt de zorg af in nauwe samenwerking met collega zorgverlener. Werkt samen om de verschillende taken op tijd uit te voeren.			

Kan leiding geven dan wel ontvangen.			
Kan omgaan met stress, neemt zo nodig kort afstand om stress te reguleren. Speelt in op veranderingen.			
Handelt methodisch om zorgverlening in georganiseerd verband mogelijk te maken (ABCDE). Behandelt volgens principe 'treat first what kills first'			
Voert als daar tijd voor is een herbeoordeling uit aan de hand van de ABCDE methodiek.			
Voert als de situatie het toelaat een top teen onderzoek uit inclusief AMPLE.			
Voert de eerstehulpvaardigheden binnen het eigen deskundigheidsgebied correct en adequaat uit en zonder dat dit leidt tot verergering van het letsel.			
Kent zijn eigen beperkingen en maakt zo nodig gebruik van hulp, aangedragen ideeën en deskundigheid collega zorgverlener(s).			
Weet wanneer de zorg overgedragen moet worden aan zorgprofessionals. Alarmeert daarbij op de juiste wijze de aanwezige zorgprofessionals of zorgprofessionals via 112.			
Kan verbaal en non-verbaal effectief/systematisch communiceren.			
Kan een beknopte, gestructureerde overdracht geven (volgens SBAR).			
Noteert handeling en bijzonderheden kort, bondig en begrijpbaar op een zorgregistratieformulier.			
Reflecteert op het eigen handelen in het scenario.			

Om te slagen mogen geen van deze competenties (inclusief die van de voorbereiding) met nee worden beantwoord. N.v.t. betekent niet van toepassing bij het gebruikte examenscenario.

ABCDE reflectieverslag bijvoorbeeld aan de hand van de volgende vragen.

- **Aanleiding.** Wat is er gebeurd?
- Wat was daaraan **Belangrijk** voor jou?
- Welke **Conclusie** trok jij daaruit over hoe te handelen?
- **Deed** je dat ook werkelijk of deed je iets anders?
- Welk **Effect** had datgene wat je deed?

Ben je tevreden over hoe je hebt gehandeld? Wat had je anders kunnen en willen doen?

Of volgens de STARR methode.

- Situatie: objectieve feitenrelaas (wat, wie, waar, wanneer)
- Taak (wat was je taak, met wie heb je samengewerkt)
- Actie (wat heb je gedaan)
- Resultaat (hoe liep dat af, benoemen metingen)
- Reflectie (wat ging goed, wat kan beter)

Aanvullende handelingen DEZ

Zie ook de handelingen AEZ.

Uitvoeren AVPU

competent	ja	nee
Benoemt de (contra)indicaties: snelle inschatting bewustzijn vooral bij meerdere slachtoffers. Een eerstehulpverlener dient geen pijnprikkel toe.		
Constaateert terecht alert, verbal, pain of unresponsive na aanspreken en schudden aan de schouders.		

Assisteren meting bloedglucose

competent	ja	nee
Benoemt de (contra)indicaties: uitsluiten afwijking bloedglucose als oorzaak van de bewustzijnsstoornis. Gebruikt geen ontsmettingsmiddel. Koude handen kunnen de meting verstoren (laat vooraf bijvoorbeeld een warme mok vasthouden).		
Stopt een teststrip in de bloedglucosemeter.		
Prikt met de prikken in de middel- of ringvinger.		
Wrijft eventueel over de vinger van onder naar boven als door het prikken geen druppel bloed verschijnt.		
Houdt de teststrip tegen de druppel bloed aan.		
Wacht een aantal seconden en leest de waarde van het scherm af.		

Afnemen integraalhelm d.m.v. Roger methode

competent	ja	nee
Benoemt de (contra)indicaties: bedreigde luchtweg en alleen onder verantwoordelijkheid van zorgniveau specialistische spoedzorg, niet bij toename klachten en ABCD stabiele zorgvrager.		
Assisteert de zorgprofessional bij de handeling en gaat stevig op de knieën zitten naast het hoofd van de zorgvrager.		
Klapt het vizier omhoog terwijl de zorgprofessional de helm fixeert. Neemt de bril af.		
Maakt de kinsluiting los.		
Pakt met 1 hand de kin vast met duim en vingers aan weerszijde van de onderkaak. Steunt daarbij met de elleboog op het borstbeen van de zorgvrager.		
Ondersteunt met de andere hand nek en achterhoofd en steunt daarbij met de elleboog op de grond.		
Verplaatst de handen pas als de zorgprofessional stopt met het naar zich toe trekken van de helm.		
Verplaatst de onderste hand tegen de helmrand en ondersteunt met de andere hand de bovenkaak.		
Bereidt zich op het opvangen van het hoofd voor op aangeven van de zorgprofessional.		
Stopt met ondersteunen van nek en hoofd als de zorgprofessional de stabilisatie heeft overgenomen (eventueel na plaatsing van padding>n.v.t. is ja).		

Afnemen integraalhelm d.m.v. Porles methode

competent	ja	nee
Benoemt de (contra)indicaties: bedreigde luchtweg door alleen zorgverleners EH of met een omstander, niet bij toename klachten en ABCD stabiele zorgvrager.		
Benadert in het gezichtsveld en zegt niet te bewegen.		

Zit zelf stevig op de knieën ter hoogte van de schouder borstkas. Instrueert om boven het hoofd op de knieën plaats te nemen.		
Legt een hand op de helm om beweging te voorkomen, opent het vizier en neemt de bril af.		
Instrueert om de helm stevig vast te houden aan beide kanten.		
Duwt de zorgvrager op de rug met een hand op de schouder en een hand op de heup. Instrueert daarbij om het hoofd in lijn met de romp mee te draaien.		
Maakt de kinband los en laat een aanwezig kussentje in het kinstuk leeglopen.		
Plaatst een hand onder de nek tegen de helmrand aan en steunt met de elleboog op de grond.		
Houdt met de andere hand de onderkaak vast en steunt met de onderarm op het borstbeen van de zorgvrager.		
Instrueert om de helm aan het kinstuk vast te pakken met de duimen op het kinstuk en met de vingertoppen op de onderrand van de helm.		
Instrueert om de helm in een rechte lijn naar achter te trekken, zodat de helm over de neus kantelt, en te stoppen als het achterhoofd op de onderkant van de helm rust.		
Verplaatst de onderste hand tegen de helmrand en plaatst de andere hand omhoog om de bovenkaak te fixeren met de duim aan 1 kant en de vingers aan de andere kant. Voorkomt terugschuiven van de helm over de neus.		
Instrueert om de helm lager vast te pakken en verder naar zich toe te trekken tot de helm af is.		
Schuift met de onderste hand mee met de helmrand en bereidt zich voor op het opvangen van het hoofd.		
Gedurende de helmafname verplaatst de kandidaat m.u.v. van bovenstaande alleen de handen wanneer de assistent de handen niet beweegt.		
Instrueert de helm weg te leggen en de ruimte tussen achterhoofd en grond op te vullen met padding.		
Instrueert de manuele stabilisatie en start de ABCDE methodiek.		

Plaatsen van een chest-seal

competent	ja	nee
Benoemt de indicaties. Open (zuigende) borstwond. Bij voorkeur in aanwezigheid van een zorgprofessional die een spanningspneumothorax kan behandelen.		
Neemt plaats aan de zijkant.		
Maakt het gebied rondom de wond schoon.		
Trekt het schutblad van de chest seal.		
Plaatst de chest seal met het ventiel in het midden boven de wond.		
Drukt de chest seal rondom goed aan.		
Noteert de reacties en draagt de zorg over aan een zorgprofessional.		

Assisteren bij log-roll

competent	ja	nee
Benoemt de (contra)indicaties: iemand met wervelletsels draaien zonder de ruggenwervels t.o.v. elkaar te bewegen. Alleen draaien onder leiding van een deskundig zorgprofessional of snel op de zij bij braken.		
Plaatst zich ter hoogte van de schouder en legt de arm van de zorgvrager op de buik.		
Houdt 1 hand op de schouder en 1 hand op de heup.		
Draait en stopt op aanwijzing van de zorgprofessional.		
Noteert de handeling en bespreekt deze met de zorgprofessional.		

Stabilisatie botbreuken

<i>competent</i>	<i>ja</i>	<i>nee</i>
Benoemt de (contra)indicaties: botbreuk van arm of been, indien zorgprofessionals niet snel ter plaatse kunnen zijn. Niet bij sterk afwijkende stand omdat fixatie dan niet mogelijk is.		
Spalkt twee benen aan elkaar. Plaatst een doek boven en onder de breuk (over de knieën en de enkels).		
Beweegt het aangedane ledemaat niet onnodig.		
Noteert de handeling en bespreekt dit met de zorgprofessional.		

Spalken botbreuken met behulp van een aluminiumspalk

<i>competent</i>	<i>ja</i>	<i>nee</i>
Benoemt de (contra)indicaties: botbreuk, niet recht leggen ledemaat.		
Kent de 3 basisvormen C-vorm, omgekeerde C-vorm, T-vorm en hun toepassingsgebied.		
Benoemt de plaatsen waar een aluminiumspalk aangelegd kan worden.		
Spalkt de arm in de aangetroffen positie.		
Legt een onderarm spalk aan.		
Vouwt de spalk in tweeën.		
Meet de lengte van de arm.		
Plaatst de spalk rondom de elleboog.		
De ene uiteinde reikt tot de knokkels, de andere uiteinde wordt in de hand omgevouwen.		
Vouwt beide delen voor 2/3 deel van de spalk in de C-vorm (niet rond de elleboog).		
Gebruikt de eigen arm om de spalk vorm te geven.		
Legt synthetische watten tussen de spalk en de huid.		
Legt de spalk aan en bevestigt met een zwachtel.		