

Spelregels Venticare Reanimatie Competitie Ambulance

1. De VRC-Ambulance wordt in simulatie en volgens de geldende LPA richtlijn uitgevoerd. Alles waar de LPA geen uitspraak over doet worden de geldende richtlijnen van de Nederlandse Reanimatie Raad (NRR) en daarna van de European Resuscitation Council (ERC) gevolgd.
2. Er kunnen maximaal 9 teams meedoen. De volgorde van optreden wordt door loting bepaald.
3. Een team bestaat uit twee ambulanceverpleegkundigen/BMH/VS/PA en twee ambulancechauffeurs.
4. Per RAV wordt maximaal één team ingeschreven. Inschrijving moet plaats vinden voor de sluitingsdatum die op de Venticare website is bekend gemaakt. Teams worden toegelaten op volgorde van inschrijving. Teams van organisaties die een interne reanimatiecompetitie organiseren van ≥ 3 interne teams krijgen voorrang op de inschrijving (mits voor de sluitingsdatum ingeschreven).
5. Het winnende team is verzekerd van deelname tijdens de volgende Venticare Reanimatie Competitie - Ambulance. Ook maakt het winnende team kans op deelname bij een eventuele Europese reanimatie competitie, om als vertegenwoordiger namens Nederland op te treden. Er is ook een winnaar bij de Venticare Reanimatie Competitie Ziekenhuis; De jury van de Venticare Reanimatie Competitie besluit welk team afgevaardigd wordt naar de Europese competitie, mede op basis van de performance (o.a. het totaal aantal punten) en de beschikbaarheid van de teams.
6. Het team (4 personen) betaalt € 110,- toegangskosten per persoon. Een coach, instructeur of begeleider betaald € 110,- per persoon (max 1 persoon per team).
7. Deelnemers en coach hebben toegang tot alle onderdelen van Venticare Live.
8. Tijdens de uitvoer van de VRC-Ambulance is het reanimatieteam en coach niet aanwezig bij de verrichtingen van andere reanimatieteams en mogen er geen opnames gemaakt worden, voorafgaand aan het eigen optreden (op straffe van uitsluiting).
9. Voorafgaand aan de uitvoering van de competitie worden de teams in de gelegenheid gesteld vragen te stellen en kennis te maken met de locatie en de te gebruiken materialen.
10. De casuïstiek is voor alle deelnemende teams gelijk.
11. De teams hebben geen keuze uit gebruikte poppen, wel mogen hulpmiddelen voor de BLS/ALS meegenomen worden; Protocollen, metronoom, tijd klok en systemen voor registratie mogen gebruikt worden. Volledige uitgeruste ambulancevoertuig wordt zelf verzorgd. Deelnemers treden op in dienstkleiding van de betreffende RAV. Het is niet toegestaan om mechanische thoraxcompressie (MTC) apparatuur in te zetten (vanwege de kwetsbaarheid van de pop).
12. Teams zijn zelf verantwoordelijk voor beschadigingen, verlies en/of diefstal materialen die zij meenemen.
13. Teams worden gevraagd hun eigen defibrillator mee te nemen, incl. 2 sets met echte elektroden/defipads en evt. trainingskabel. Meld uiterlijk twee weken voor de VRC bij Venticare welk

type defibrillator meegenomen wordt en of er een trainingskabel beschikbaar is. Als alternatief wordt een defibrillator van ZOLL ter beschikking gesteld.

14. Wanneer de veiligheid van de deelnemers, overige aanwezigen en/of pop in het geding komt, wordt de simulatie gestopt en het betreffende team gediskwalificeerd.
15. De beoordeling van de teams vindt plaats volgens de Venticare Reanimatie Beoordelingsschaal.
16. De twee beste teams uit de voorronde gaan door naar de finale.
17. Het team dat tijdens de finale de meeste punten verzamelt uit de Venticare Reanimatie Beoordelingsschaal wordt tot winnaar van de VRC-Ambulance uitgeroepen.
18. Het winnende team ontvangt een geldprijs van € 1.000,- (beschikbaar gesteld door ZOLL) en de wisselbeker.
19. Tijdens de uitvoering van een scenario worden er video opnames gemaakt. Venticare houdt het recht om deze opnames te gebruiken voor promotie, onderzoek, interne audits en/of leerdoelen. Door mee te doen aan de competitie geef je toestemming om opnames te maken en het voor deze doelen te gebruiken.
20. Beroep doen op beslissingen van de jury is niet mogelijk.