

Venticare Reanimatie Competitie



Beoordelingschaal 2024

Venticare

Inleiding

De beoordelingsschaal van de Venticare Reanimatie Competitie is een beoordelingsinstrument voor Advanced Life Support (ALS) en een initiatief van de Stichting Venticare. De schaal wordt gebruikt voor het beoordelen van ambulance- en ziekenhuis reanimatieteams tijdens de Venticare Reanimatie Competitie, maar kan ook gebruikt worden voor trainingen in de eigen werkomgeving. De beoordelingsschaal is aanvankelijk ontwikkeld in samenwerking met medewerkers van de St. Antonius Academie Utrecht en het Diakonessenhuis Utrecht. Bij de ontwikkeling van dit beoordelingsinstrument is dankbaar gebruik gemaakt van het door J.J.J.M. Berden (1993) beschreven scoresysteem voor primaire reanimatievaardigheden.

De beoordelingsschaal is de laatste jaren verfijnd dankzij de bijdrage van o.a. Hans van Schuppen, urgentie-anesthesioloog Amsterdam UMC, Ruben Verlangen, docent METS Center Bilthoven en ambulanceverpleegkundige, René Boomars, Physician Assistant Acute Zorg MMA bij de RAVU, Ramón Soer, general manager DSG in Uden, Peer Schetters, docent Acute Zorg en Arjaan Korpershoek, Intensive Care verpleegkundige Diakonessenhuis Utrecht en Jan Hoefnagel, Physician Assistant Huisartsengeneeskunde. Elk jaar wordt de beoordelingsschaal verder verfijnd op basis van nieuwe inzichten en ervaringen.

Reanimatiesituaties kenmerken zich door een hoge mate van onvoorspelbaarheid en een groot aantal variabelen. In deze situatie moeten de verleners van Advanced Life Support (ALS) door structurering en samenwerking en met behulp van protocollen kwalitatief hoogwaardige zorg leveren. ALS trainingen zijn erop gericht om de organisatie en uitvoering van bijhorende vaardigheden binnen een gecontroleerde leersituatie te onderhouden en waar nodig te verbeteren. De richtlijnen van de Nederlandse Reanimatie Raad (NRR) 2021 en de European Resuscitation Council (ERC) 2021 gelden daarbij als uitgangspunt.

De beoordelingsschaal is samengesteld uit verschillende bronnen met als doel een instrument te ontwikkelen aan de hand waarvan ALS trainers de reanimatiesituatie kunnen monitoren en evalueren. Er is een puntenverdeling gemaakt die het mogelijk maakt om de schaal te gebruiken van evaluatie tot en met beoordeling.

Stichting Venticare
Maarssen, januari 2024

	Werkplekmanagement en CRM	punten	behaalde score	toelichting
1	<i>Werksituatie</i>			
	veiligheid gedurende hele hulpverlening	5		
	werkplek benaderbaar vanuit alle kanten	5		
2	<i>Organisatie</i>			
	overdracht	4		pakt actief informatie op en verwerkt dit
	vaststellen circulatiestilstand	2		< 10 sec vastgesteld (ook indien tweede reanimatie ontstaat), aftrek 2 punten indien > 20 sec
	look-listen-feel methode	2		
	vaststellen eerste ritme	2		Via defibrillator of AED ≤ 30 sec. = 2 punten ≤ 45 sec. = 1 punt > 45 sec. = 0 punten
	documenteren	3		Indien alleen op handschoen 1 punt
3	<i>CRM (4 punten indien gehele hulpverlening, 2 punten indien niet geheel, 0 punten bij 'niet gezien')</i>			
	taak- en rolverdeling en samenwerking	4		
	efficiënt uitvoeren van taken	4		
	prioriteiten stellen	4		
	leiderschap	4		
	closed loop communicatie	4		
	maximaal aantal te behalen punten	43		

	Shockscenario	punten	behaalde score	toelichting
4	<i>Algoritme</i>			
	printer mee laten lopen en beoordelen	2		
	benoemen hartritme	5		
	defibrillatie gegeven	10		met juiste hoeveelheid joules
5	<i>Organisatie van het scenario</i>			
	duur ritmecheck	3		< 5 sec hands-off time
	hands-off time > 10 sec	-5		
	duur blok maximaal 2 minuten	3		
	<i>Defibrillatie</i>			
	check pulsaties carotis	2		
	zuurstof weg patiënt en bed los	1 1		voor ritmecheck
	benoem aantal joules	1		
	directe controle BLS	2		< 30 sec na ritmecheck
6	<i>Medicatie</i>			
	intraveneuze toegang	-5		of IO > 4 min.
	adrenaline	2		1 mg flush, herhaling na 4 minuten
	amiodaron	2		
	maximaal aantal te behalen punten	34		

	No-shockscenario	punten	behaalde score	toelichting
7	<i>Algoritme</i>			
	benoemen hartritme	3		
	printer mee laten lopen en beoordelen	2		
	pulsatie check carotis	2		
	lading gedumpt, direct start BLS	10		
	onnodige defibrillatie	-10		
8	<i>Organisatie van het scenario</i>			
	duur ritmecheck	3		5 sec hands-off time
	hands-off time > 10 sec	-5		
	duur blok maximaal 2 minuten	3		< 105 en > 135 sec. = 0 punten
	directe controle BLS	2		< 30 sec na ritmecheck
	<i>Pacemaker</i>			
	overweging pacing	2		bij p-wave asystolie
	uitvoering pacing	4		Instellen: fixed rate, non-demand en frequentie. Niet laden voor schok, energie opdraaien, niet drempelen van pacemaker, pacen starten tijdens BLS
	duur ritmecheck	3		< 5 sec hands-off time
	hands-off time > 10 sec	-5		
	<i>Medicatie</i>			
	intraveneuze toegang	-5		of IO > 2 min
	adrenaline	2		1 mg. flush, herhaling na elke 4 minuten
	maximaal aantal te behalen punten	36		

	Basic Life Support - borstcompressies	punten	behaalde score	toelichting
9	<i>Juiste diepte borstcompressies computerscore:</i> 95 - 10% 90 - 95% < 90%	20 10 0		
10	<i>Juiste frequentie computerscore:</i> 100 – 120 /min < 100 en > 120 /min < 95 of > 125/min	15 7 0		
11	<i>Leunen</i>	-5		>5 % computerscore
12	<i>Onderbreken/hands-off-time > 5sec</i>	-10		
13	Actieve coaching van BLS	5		
14	Niet wisselen BLS na 2 minuten	-20		
	maximaal aantal te behalen punten	40		

	Diagnostiek en behandeling	punten	behaalde score	toelichting
17	<i>Anamnese</i>			
	vragen stellen	4		van beloop tot reanimatie
	raadplegen status, voorgeschiedenis en medicatie	4		
18	<i>Lichamelijk onderzoek</i>			
	inspectie hele lichaam	4		
	proceswaardering H's en T's			onbenoemd: 0 punten, benoemt: 1 punt, klinische redenatie: 2 punten, gerichte actie, 3 punten
	hypovolemie	3		
	hypers en hypo's	3		
	hypo- en hyperthermie	3		
	hypoxie	3		
	tamponade	3		
	tension-pneumothorax	3		
	toxinen	3		
	trombo-embolie cardiaal of longembolie	3		
	andere oorzaak	3		
19	<i>Evaluatie en behandeling</i>			
	adequate werkdiagnose	4		incl. argumentatie
	adequate behandeling	8		b.o.v. werkdiagnose
	foutieve, onnodige of schadelijke behandeling	-5		
	Overweegt therapieverandering bij refractair VF	3		
	maximaal aantal te behalen punten	54		

	ROSC			
20	ROSC geconstateerd	8		tekenen van leven, ECHO, CO ₂ , pulsaties
	Adequate ROSC behandeling	8		ABCDE, O ₂ titreren, beademing bijstellen, sedatie/pijnstilling, behandeling oorzaak, ECG wordt gemaakt, maagsonde wordt ingebracht
	maximaal aantal te behalen punten	16		

Opmerkingen:

Eindbeoordeling

Naam van het beoordeelde team :

Naam beoordelaar :

Onderdelen	Te behalen punten	Behaalde score
Werkplekmanagement en CRM	43	
Shockscenario	34	
No-shockscenario	36	
Basic Life Support - borstcompressies	40	
Basic Life Support - ventilatie	30	
Diagnostiek en behandeling	54	
ROSC	16	
Totaal aantal punten	253	

Opmerkingen ten aanzien van deze beoordeling

- Binnen een scenario worden meerdere BLS-blokken beoordeeld.
- Indien er een shock en no-shockscenario is en er wordt gekozen voor één van beiden, dan vervallen de punten van het andere scenario.
- Indien men binnen dit scenario structureel shock en no-shock verwisselt, dan worden de scenario's beoordeeld, maar vervallen de keuze punten.
- De beoordeling wordt opgemaakt door een gekwalificeerde jury (tevens ERC-ALS-instructeurs).
- Tegen de beoordeling kan niet in beroep gegaan worden.
- Spelregels van de Venticare Reanimatie Competitie zijn leidend.