

Leerroute Hoestmachine invasief

De leerroute Hoestmachine Invasief (HMI) bestaat uit verschillende onderdelen, te weten: e-modules, kennistoetsen, vaardigheidstraining in het skillscenter van het Centrum voor Thuisbeademing (CTB) of bij het kind thuis, praktijkleerperiode bij het kind en het assessment. De te behalen competenties zullen worden getoetst tijdens dit assessment, hierbij wordt gekeken naar het handelen als resultaat van toegepaste kennis, inzichten, vaardigheden en attitude.



Leerroute Hoestmachine invasief



De e-learning kan volgens eigen planning en locatie gevolgd worden. Na het afronden van de e-modules, moet het cursusgeld worden voldaan, waarna het vervolgtraject start. Allereerst worden twee kennistoetsen afgenomen, een over 'Anatomie en fysiologie van het ademhalingsstelsel' en een over 'HMI'. Hierna kan de cursist zich inschrijven voor een vaardigheidstraining. Voorwaarden voor deelname aan de vaardigheidstraining is dat beide kennistoetsen met een zeven of hoger zijn behaald. Als de leerroute gevolgd wordt zonder dat er sprake is van een "CTB-kind" is een behaalde kennistoets 1 jaar geldig. Als er binnen dat jaar een "CTB-kind" in zicht is, kan alsnog de aanmelding voor de vaardigheidstraining worden gedaan. De praktijkleerperiode vindt plaats bij het kind thuis. De vaardigheden worden onder begeleiding van een bekwame collega verricht. Tijdens deze praktijkleerperiode moeten opdrachten worden uitgevoerd, welke door de gedelegeerde toetsers in de leerroute worden afgetekend. In samenspraak met cursist, gedelegeerde toetsers (of CTB-verpleegkundige) en de zorgvrager wordt het tijdstip van het assessment (vaardigheidstoets) afgesproken. De toetsers tekent in de leerroute af op welke handelingen een cursist is getoetst. De verklaring van bekwaamheid is drie jaar geldig, dit betreft zowel de kennistoetsen als de vaardigheidstoets.

Studielast

De geschatte studielast voor deze leerroute bedraagt 6 uur. Het blijft een inschatting omdat de werkelijke tijd voor zelfstudie mede afhangt van de voorkennis en ervaring.

- zelfstudie: 3 uur
- 2 kennis toetsen: 1 uur
- praktijkleren: 1 uur
- assessment (toets praktijkdeel): 1 uur

Competenties en leerdoelen

Canmeds	Competentie	Subcompetenties	Leerdoelen	
1	Professional en kwaliteitsbevorderaar	1. zorgverleners en begeleiden van het kind bij de reguliere handelingen mbt de hoestmachine	1.1 De zorgverlener heeft inzicht in chronische hypoventilatie met verminderde hoestkracht en de behandeling met de hoestmachine.	1.1.1 De zorgverlener kan de indicaties en doel voor het gebruik van de hoestmachine benoemen.
				1.1.2 De zorgverlener kan de mogelijke complicaties bij gebruik van de hoestmachine benoemen.
			1.2 De zorgverlener kan de CTB handelingsschema's interpreteren en toepassen; en evalueren.	1.2.1 De zorgverlener heeft kennis van de inhoud van het handelingsschema hoestmachine.
				1.2.2 De zorgverlener kan de handeling volgens het handelingsschema uitvoeren (toepassen).
				1.2.3 De zorgverlener kan het resultaat van de behandeling met de hoestmachine evalueren.
			1.3 De zorgverlener kent de benodigde materialen en middelen en kan deze toepassen.	1.3.1 De zorgverlener kan de hoestmachine klaarzetten en testen voor gebruik.
				1.3.2 De zorgverlener kan de apparatuur en materiaal op de voorgeschreven manier onderhouden.
				1.3.3 De zorgverlener kent de werking van de hoestmachine.
			1.4 De zorgverlener kan beslissingen nemen obv zijn eigen observaties, kennis en	1.4.1 De zorgverlener kan door observaties de indicatie vaststellen voor het uitvoeren van een behandeling met de hoestmachine (interpreteren).

			vaardigheden en kan relevante acties ondernemen.	1.4.2 De zorgverlener kan de observaties uitvoeren waarmee hij kan controleren of de behandeling met de hoestmachine effectief is.
2	Samenwerkings-partner	2. adequaat zorgverlenen en begeleiden van het kind in crisissituaties m.b.t. verminderde hoestkracht	2.1 De zorgverlener begeleidt het kind tijdens onvoorziene situaties veroorzaakt door verminderde hoestkracht.	2.1.1. De zorgverlener kan onvoorziene situaties herkennen en adequaat handelen volgens de richtlijnen CTB.
			2.2 De zorgverlener kan samenwerken met het kind, verzorgers, zorgverleners en huisartsen.	2.2.1 De zorgverlener weet welke instanties en zorgverleners er betrokken zijn bij het kind.
				2.2.2 De zorgverlener weet welke betrokken zorgverlener hij moet inschakelen bij problemen door verminderde hoestkracht en/of gebruik hoestmachine.
				2.2.3 De zorgverlener weet wie de eindverantwoordelijkheid draagt mbt de inzet van de hoestmachine.
3	Communicator	3.gegevens verzamelen en analyseren, en deze communiceren naar het kind/verzorgers en evt. betrokken derden	3.1 De zorgverlener kan voorlichting geven over de handelingsschema's hoestmachine van het CTB en de benodigde materialen en middelen.	3.1.1 De zorgverlener kan informatie geven aan het kind/verzorgers over de hoestmachine en daarbij behorende handelingsschema's.
			3.2 De zorgverlener kan de behoeften van het kind welke gerelateerd zijn aan gebruik hoestmachine bespreekbaar maken.	3.2.1 De zorgverlener kan de juiste vragen stellen aan het kind/verzorgers bij problemen met de hoestmachine.
			3.3 De zorgverlener kan een bijdrage leveren aan de continuïteit van zorg door relevante gegevens mbt de hoestmachine te verzamelen, te analyseren en te rapporteren.	3.3.1 De zorgverlener weet hoe en welke gegevens gerapporteerd dienen te worden in het dossier welke ter plaatse wordt gebruikt.
	3.3.2 De zorgverlener kan relevante informatie op efficiënte wijze aan het CTB voorleggen.			