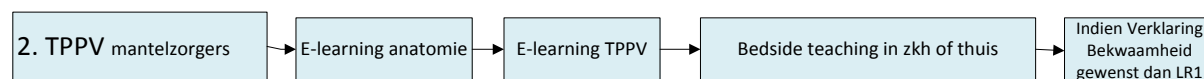


Leerroute Tracheostomale beademing (TPPV) voor mantelzorgers

Deze leerroute TPPV is bedoeld voor mantelzorgers die deskundig willen worden op het gebied van chronisch tracheostomale beademing. Mantelzorgers zijn niet verplicht om kennistoetsen af te leggen, de kennistoetsen zijn om die reden dan ook niet opgenomen in deze leerroute. In de e-modules zijn wel meerdere opdrachten en vragen verwerkt. Aan deze leerroute zijn geen kosten verbonden. Onder mantelzorgers wordt verstaan: zorgverleners (ouders, familieleden en vrienden) die onbetaald zorg verlenen en geen verklaring van bekwaamheid nodig hebben. Indien zij wel een verklaring van bekwaamheid wensen omdat bijvoorbeeld de zorgverzekeraar daarom vraagt, dan volgen ook mantelzorgers de betaalde leerroute voor professionele zorgverleners.

De leerroute TPPV bestaat uit twee onderdelen, te weten: de e-modules die gaan over TPPV en het praktijkonderwijs aan het bed bij het kind (bedside teaching). De e-learning kan volgens eigen planning en op eigen locatie gevolgd worden. De instructie op de handelingen en apparatuur zal tijdens de opname van het kind in het ziekenhuis worden gegeven. Hierna mogen de handelingen onder begeleiding van een bekwame verpleegkundige worden uitgevoerd. Voor ontslag naar huis zal de mantelzorger bekwaam moeten zijn in alle aspecten rondom de tracheostomale beademing.

Leerroute TPPV voor mantelzorgers



*Met LR1 wordt bedoeld: de leerroute TPPV voor professionele zorgverleners.

Studielast

De geschatte studielast voor deze leerroute is 16 uur.

Op de volgende pagina kun je lezen welke leerdoelen zijn verwerkt in deze leerroute.

Canmeds	Competenties	Subcompetenties	Leerdoelen
Vakinhoudelijk	1. zorgverleners en begeleiden van het kind bij de reguliere handelingen m.b.t. de beademing	1.1 De zorgverlener heeft inzicht in chronische beademing en respiratoire insufficiëntie en de behandeling met chronische beademing.	1.1.1 De zorgverlener kan de doelstellingen van chronische beademing benoemen. 1.1.2 De zorgverlener kent het verschil tussen niet-invasieve (NPPV) en invasieve beademing (TPPV). 1.1.3 De zorgverlener kan de indicaties, mogelijke complicaties en bijbehorende acties bij de TPPV benoemen.
		1.2 De zorgverlener kan de CTB handelingsschema's over TPPV interpreteren, toepassen en evalueren	1.2.1 De zorgverlener heeft kennis van de inhoud van de handelingsschema's m.b.t. TPPV. 1.2.2 De zorgverlener kan door observaties de indicatie vaststellen voor het uitvoeren van een handeling (interpreteren) 1.2.3 De zorgverlener kan de handeling volgens de handelingsschema's uitvoeren (toepassen). 1.2.4 De zorgverlener kan het resultaat van de handeling evalueren
		1.3 De zorgverlener kent de benodigde materialen en middelen welke bij TPPV gebruikt worden en kan deze toepassen.	1.3.1 De zorgverlener kan de apparatuur voor chronische beademing klaarzetten en testen voor gebruik. 1.3.2 De zorgverlener kan de apparatuur voor chronische beademing aanzetten, het kind aankoppelen, controleren of de beademing op de voorgeschreven manier plaats vindt, en aan het eind van de beademingsperiode afkoppelen. 1.3.3 De zorgverlener kan de apparatuur en materialen op de voorgeschreven manier onderhouden, weet welke materialen het kind gebruikt en wat de levensduur is. De zorgverlener weet ook hoe de bestelling van de materialen plaatsvindt. 1.3.4 De zorgverlener kan adequaat ingrijpen bij het falen van de apparatuur of materialen.
		1.4 De zorgverlener kan beslissingen	1.4.1 De zorgverlener kan de observaties uitvoeren waarmee

		nemen o.b.v. zijn eigen observaties, kennis en vaardigheden en relevante acties ondernemen.	hij kan controleren of de beademing naar behoren verloopt. 1.4.2 De zorgverlener kan op basis van gedane observaties adequaat reageren. 1.4.3 De zorgverlener is in staat adequaat te reageren wanneer het beademingsapparaat alarmeert en kan uitleggen welke prioriteiten hij daarbij hanteert en uitvoert.
Samenwerkingspartner	2. adequaat zorg verlenen en begeleiden van het kind in crisissituaties m.b.t. de beademing	2.1 De zorgverlener begeleidt het kind tijdens onvoorziene situaties.	2.1.1 De zorgverlener weet de stroomdiagrammen (stroomstoring en het benauwde kind met een tracheacanule) te vinden en kan deze toepassen. 2.1.2. De zorgverlener weet hoe te handelen bij storing van de beademingsapparatuur. 2.1.3 De zorgverlener kan onvoorziene situaties herkennen en adequaat handelen.
		2.2 De zorgverlener kan samenwerken met het betrokken kind, ouders en professionele zorgverleners.	2.2.1 De zorgverlener weet welke instanties en zorgverleners er betrokken zijn bij het kind en wie wanneer in te schakelen. 2.2.2 De zorgverlener weet wie de eindverantwoordelijkheid draagt m.b.t. de medische zorg (hoofdbehandelaarschap).
Communicator	3. gegevens verzamelen en analyseren, en deze communiceren naar het kind, ouders en evt. betrokken derden.	3.1 De zorgverlener kan voorlichting geven over de handelingsschema's van het CTB en de benodigde materialen en middelen.	3.1.1 De zorgverlener kan informatie geven aan het kind en de ouders over de chronische beademing en de daarbij behorende handelingsschema's.
		3.2 De zorgverlener kan de behoeften van het kind welke gerelateerd zijn aan chronische beademing bespreekbaar maken.	3.2.1 De zorgverlener kan de juiste vragen stellen aan het kind en/of de ouders bij beademingsgerelateerde problemen.

		3.3 De zorgverlener kan een bijdrage leveren aan de continuïteit van zorg door relevante gegevens m.b.t. de chronische beademing 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 beademingsgerelateerde informatie op efficiënte wijze aan het CTB voorleggen.
Maatschappelijk handelen	4. begeleiden en stimuleren van zelfredzaamheid van het kind	4.1 De zorgverlener stimuleert, motiveert en daagt het kind uit zoveel mogelijk de regie over zijn eigen leven te voeren.	4.1.1 De zorgverlener heeft kennis van de veiligheidscriteria rondom de beademing welke in de "Veldnorm Chronische beademing bij kinderen" staan beschreven en met het CTB zijn afgesproken. De zorgverlener deelt deze kennis met het kind en/of de ouders. 4.1.2 De zorgverlener stimuleert het kind tot deelname aan sociaal /maatschappelijke activiteiten passend bij de leeftijd.