

Leerroute Airstacken

De leerroute airstacken (AS) bestaat uit verschillende stappen.

- Stap 1 E-learning
Je volgt de e-learning in je eigen tijd en op je eigen locatie.
- Stap 2 Betaling
Na het afronden van de e-modules betaal je voor de leerroute, hierna kun je verder gaan.
- Stap 3 Kennistoetsen
Je maakt eerst twee kennistoetsen: één over 'Anatomie en fysiologie van het ademhalingsstelsel' en één over airstacken. Je kunt pas verder in de leerroute als je beide kennistoetsen hebt gehaald met een zeven of hoger. Na het behalen van de toets kun je een certificaat downloaden.
- Stap 4 Vaardigheidstraining
De vaardigheidstraining kan gevolgd worden bij het CTB, maar een gedelegeerde toetser of een bekwame collega mag ook instructie geven. Als je de leerroute volgt zonder zorg te verlenen aan een zorgvrager die aan airstacken doet mag je niet deelnemen aan de vaardigheidstraining. Komt er binnen dat jaar een zorgvrager in beeld, dan kun je alsnog de training volgen. De kennistoets is één jaar geldig. Het wordt sterk aanbevolen om deze vaardigheidstraining te volgen, het is echter niet verplicht.
- Stap 5 Praktijkleerperiode
De praktijkleerperiode vindt plaats bij de zorgvrager thuis. Je oefent de vaardigheden onder begeleiding van een bekwame collega.
- Stap 6
Evaluatie van de leerroute.

Studielast

De geschatte studielast voor deze leerroute is 2 tot 4 uur. Dit is een schatting, omdat de werkelijke tijd voor zelfstudie kan verschillen afhankelijk van je voorkennis en ervaring.

- Zelfstudie: 2 uur
- Kennistoetsen: 1 uur voor het maken van 2 toetsen
- Praktijkleren: 1 uur

Praktijkleerperiode (PLP): De duur van deze periode hangt af van hoeveel begeleide zorgcontacten je hebt. Het is aan te raden om na de vaardigheidstraining bij het CTB minimaal drie zorgmomenten in te plannen, meer als dat nodig is.

Competenties en leerdoelen

Een competentie is een combinatie van wat je weet (kennis), wat je kunt (vaardigheden), en hoe je je gedraagt (houding). Deze dingen heb je nodig om een taak of rol goed uit te voeren. Competenties worden vaak gebruikt in opleidingen en op het werk om duidelijk te maken wat er van iemand wordt verwacht. Ze helpen ook om te bepalen of iemand geschikt is voor een bepaalde taak of functie.

Competenties en rollen zijn afgeleid van het CanMEDS-model. Dit model beschrijft de verschillende rollen en competenties die zorgprofessionals moeten hebben om goede zorg te geven. Een sub-competentie is een meer specifieke vaardigheid of gedrag dat bij een grotere competentie hoort.

Leerdoelen zijn duidelijke en meetbare doelen. Ze geven aan wat iemand aan het einde van een les, cursus of opleiding moet weten, begrijpen of kunnen doen. Leerdoelen maken het doel van een leerproces duidelijk en worden ook gebruikt om te zien of het leerdoel is gehaald.

Canmeds	Competenties	Sub-competenties	Leerdoelen
Vakinhoudelijk	1. het verlenen van zorg en begeleiden van de zorgvrager bij de dagelijkse handelingen met betrekking van de beademing.	1.1 De zorgverlener weet hoe het hoesten in zijn werking gaat.	1.1.1 De zorgverlener weet dat het hoesten minder goed lukt als de zorgvrager respiratoir insufficiënt is. 1.1.2 De zorgverlener kan de functie van hoesten benoemen. 1.1.3 De zorgverlener kan beschrijven hoe de hoest tot stand komt.
		1.2 De zorgverlener begrijpt waarom de hoestkracht van de zorgvrager niet sterk genoeg is en wat de gevolgen daarvan zijn voor de ademhaling.	1.2.1 De zorgverlener kan uitleggen wat de doelen van airstacken zijn en weet wat airstacken is. 1.2.2 De zorgverlener kan de symptomen herkennen die optreden bij een zwakke hoest. 1.2.3 De zorgverlener weet bij welke aandoeningen airstacken toegepast mag worden. 1.2.4 De zorgverlener kan de mogelijke complicaties van airstacken benoemen en weet wat er dan gedaan moet worden.

		1.3 De zorgverlener weet welke materialen en middelen nodig zijn voor airstacken en kan deze goed gebruiken.	1.3.1 De zorgverlener weet wat er in het handelingsschema voor airstacken staat. 1.3.2 De zorgverlener kan door te observeren bepalen wanneer airstacken nodig is. 1.3.3 De zorgverlener kan airstacken uitvoeren volgens het handelingsschema. 1.3.4 De zorgverlener kan beoordelen of airstacken goed is uitgevoerd en wat het resultaat is.
		1.4 De zorgverlener weet welke materialen en hulpmiddelen nodig zijn en kan deze goed gebruiken.	1.4.1 De zorgverlener kan de benodigdheden voor airstacken klaarzetten en testen voor gebruik. 1.4.2 De zorgverlener kan de materialen voor airstacken op de juiste manier gebruiken. 1.4.3 De zorgverlener kan de materialen goed onderhouden, weet welke materialen de zorgvrager gebruikt en hoe lang ze meegaan. De zorgverlener weet ook hoe nieuwe materialen besteld moeten worden. 1.4.4 De zorgverlener kan snel en goed handelen als de materialen niet goed werken.
		1.5 De zorgverlener kan beslissingen maken op basis van wat hij ziet, wat hij weet en wat hij kan, en de juiste acties ondernemen.	1.5.1 De zorgverlener kan controleren of het airstacken het gewenste resultaat heeft door goed te observeren. 1.5.2 De zorgverlener kan op basis van zijn observaties stappen ondernemen om het resultaat te verbeteren. 1.5.3 De zorgverlener kan goed reageren als er complicaties optreden door het airstacken.

Samenwerkings-partner	2. Goede zorg voor en begeleiden van de zorgvrager in noodgevallen met betrekking tot airstacken.	2.1 De zorgverlener helpt de zorgvrager bij onverwachte situaties.	2.1.1 De zorgverlener kan onverwachte situaties herkennen en op de juiste manier handelen.
		2.2 De zorgverlener kan goed samenwerken met de zorgvrager en alle betrokken zorgverleners.	2.2.1 De zorgverlener weet welke instanties en zorgverleners bij de zorgvrager betrokken zijn en wie je wanneer moet inschakelen. 2.2.2 De zorgverlener weet wie verantwoordelijk is voor welke medische zorg.
Communicator	3. Gegevens verzamelen en bekijken en deze doorgeven aan de zorgvrager en eventueel andere betrokkenen.	3.1 De zorgverlener kan uitleg geven over wat te doen bij een zwakke hoestkracht.	3.1.1 De zorgverlener kan uitleg geven aan de zorgvrager over airstacken en de bijbehorende handelingsschema's.
		3.2 De zorgverlener kan helpen om de zorg door te laten lopen door belangrijke informatie over airstacken te verzamelen, te bekijken en door te geven.	3.2.1 De zorgverlener weet welke informatie in het dossier moet worden gezet en hoe dat moet worden gedaan. 3.2.2 De zorgverlener kan belangrijke informatie over airstacken op een duidelijke manier aan het CTB doorgeven.

Gezondheids- bevorderaar	4. Het helpen en aanmoedigen van de zorgvrager om zoveel mogelijk zelf te doen.	4.1 De zorgverlener moedigt de zorgvrager aan om zelf de controle over zijn eigen leven te nemen en zoveel mogelijk zelf te doen.	4.1.1 De zorgverlener weet welke veiligheidsregels voor airstacken er zijn volgens de Richtlijn chronische beademing en de afspraken met het CTB. Deze regels deelt de zorgverlener met de zorgvrager en maakt er afspraken over. 4.1.2 De zorgverlener moedigt de zorgvrager aan om het airstacken zoveel mogelijk zelf uit te voeren.
-----------------------------	--	---	---