

Leerroute Hoestmachine via een tracheacanule

De leerroute hoestmachine via een tracheacanule 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-module betaal je voor de leerroute, daarna kun je verder gaan.
- **Stap 3 Kennistoetsen**
Je maakt eerst twee kennistoetsen: één over 'Anatomie en fysiologie van het ademhalingsstelsel' en één over TPPV. 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**
Als je de leerroute volgt zonder zorg te verlenen aan een zorgvrager met een tracheacanule 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.
- **Stap 5 Praktijkleerperiode**
De praktijkleerperiode vindt plaats bij de zorgvrager thuis. Je oefent de vaardigheden onder begeleiding van een bekwame collega. Tijdens deze periode voer je opdrachten uit die door een gedelegeerde toetser worden afgetekend.
- **Stap 6 Assessment**
In overleg met jou, de gedelegeerde toetser of CTB-verpleegkundige en de zorgvrager wordt het moment van de vaardigheidstoets (assessment) gepland. De toetser noteert welke handelingen zijn getoetst op de aftekenlijst.
- **Stap 7 Verklaring van bekwaamheid**
Je kun dit certificaat downloaden nadat de evaluatie is ingevuld. De verklaring van bekwaamheid is drie jaar geldig.

Studielast

De geschatte tijd en moeite die je nodig hebt voor het volgen van deze leerroute is ongeveer 4 tot 6 uur. Dit is een schatting, omdat de echte tijd kan verschillen. Dit hangt ook af van wat je al weet en hoeveel ervaring je hebt.

- zelfstudie: 3 uur
- twee kennis toetsen: 1 uur
- praktijkleren: 1 uur
- assessment: 1 uur

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	Competentie	Sub-competenties	Leerdoelen
Vakinhoudelijk	1. Het verlenen van zorg en begeleiden van de zorgvrager bij de dagelijkse handelingen met betrekking van de behandeling met de hoestmachine.	1.1 De zorgverlener begrijpt wat sputumretentie bij respiratoire insufficiëntie is en weet hoe de behandeling met de hoestmachine hierbij kan helpen.	1.1.1 De zorgverlener kan uitleggen wat de doelen zijn van voor een behandeling met de hoestmachine. 1.1.2 De zorgverlener kan aangeven wanneer een behandeling met de hoestmachine nodig is, welke complicaties kunnen optreden en welke acties daarbij horen.
		1.2 De zorgverlener kan het CTB handelingsschema over de hoestmachine begrijpen, gebruiken en beoordelen.	1.2.1 De zorgverlener weet wat er in het handelingsschema van de hoestmachine staat. 1.2.2 De zorgverlener kan de handeling uitvoeren volgens het handelingsschema. 1.2.3 De zorgverlener kan beoordelen of de handeling goed is uitgevoerd en wat het resultaat is.
		1.3 De zorgverlener weet welke materialen en middelen nodig zijn voor de behandeling met de hoestmachine en kan deze goed gebruiken.	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 juiste manier onderhouden. 1.3.3. De zorgverlener weet hoe de hoestmachine werkt.
		1.4 De zorgverlener kan beslissingen maken op basis van wat hij ziet, wat hij weet en wat hij kan, en kan de juiste acties ondernemen.	1.4.1 De zorgverlener kan de observaties doen om te controleren of de behandeling met de hoestmachine goed verloopt. 1.4.2 De zorgverlener kan goed reageren op basis van wat hij heeft waargenomen. 1.4.3 De zorgverlener kan juist reageren als de zorgvrager tijdens de behandeling benauwd is en kan uitleggen welke stappen er genomen moeten worden en waarom.

Samenwerkings-partner	2. Goed zorg voor en begeleiden van de zorgvrager in noodgevallen met betrekking tot de behandeling met de hoestmachine.	2.1 De zorgverlener helpt de zorgvrager bij onverwachte situaties veroorzaakt door verminderde hoestkracht.	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. Met name bij problemen door verminderde hoestkracht en of gebruik van de hoestmachine. 2.2.2 De zorgverlener weet wie verantwoordelijk is voor de behandeling met de hoestmachine.
Communicator	3. Gegevens verzamelen en bekijken en deze doorgeven aan de zorgvrager en eventueel andere betrokkenen.	3.1 De zorgverlener kan uitleg geven over het handelingsschema van de hoestmachine en welke materialen en middelen nodig zijn.	3.1.1 De zorgverlener kan uitleg geven aan de zorgvrager over de hoestmachine en het bijbehorende handelingsschema.
		3.2 De zorgverlener kan de behoeften van de zorgvrager welke gerelateerd zijn aan gebruik hoestmachine bespreekbaar maken.	3.2.1 De zorgverlener kan de juiste vragen stellen aan de zorgvrager bij problemen met de hoestmachine
		3.3 De zorgverlener kan een bijdrage leveren aan de continuïteit van zorg door relevante gegevens over de hoestmachine te verzamelen, te analyseren en te rapporteren.	3.3.1 De zorgverlener weet welke informatie in het dossier moet worden gezet en hoe dat moet worden gedaan. 3.3.2 De zorgverlener kan belangrijke informatie over de behandeling met de hoestmachine aan het CTB doorgeven. .