

<b>ABCDE-methodiek</b>	
<b>1. Observeren</b> <b>2. Redeneren</b>	<b>3. Communiseren</b> <b>4. Acties</b>
<p><b>D</b></p> <p><b>Disability</b> (kijken-luisteren-voelen-meten, treat first what kills first!)            -AVPU (reactie: alert, op aanspreken, pijn, geen reactie)            -Onrust            -Agitatie            -Verward            -Uitvalsverschijnselen            -Glucose ('Don't ever forget glucose!')            -Met dubbele tong spreken            -Pupilreactie (reactief op licht, vorm, grootte, symmetrie)</p>	<p style="text-align: right;">V5710</p> <p style="text-align: center;"><b>ORCA</b></p> <p style="color: red; font-weight: bold;">-Niets is wat het lijkt!            -Handel altijd o.b.v. feiten, nooit op aannames!</p> <p>Start: assessment triangel (eerste indruk patiënt; stel een open vraag)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Algemene indruk</b> (houding, alertheid, gemoedstoestand)</li> <li>• <b>Ademhaling</b> (aan-/afwezig, snelheid, hoorbaar, ademarbeid)</li> <li>• <b>Circulatie</b> (zichtbaar bloedverlies, kleur huid)</li> </ul>
<p><b>E</b></p> <p><b>Exposure / Environment</b> (kijken-luisteren-voelen-meten, treat first what kills first!)            -Uiterlijke kenmerken (inspectie voor- en achterzijde)            -Huid (kleur, wonden, decubitus, zwelling)            -Catheters            -Temperatuur            -Drains, (maag)sonde            -Apparatuur (infuus/FiO2/...: werking, juiste stand, juiste middel?)</p>	<p><b>A</b></p> <p><b>Airway</b> (kijken-luisteren-voelen-meten, treat first what kills first!)            -Ademweg vrij?            -Stand trachea (rechte lijn)            -Inspectie mondkeelholte (aspiratie, corpus alienum)            -Bijgeluiden (gorgelen, snurken, in-/expiratoire stridor, reutelen)</p>
<p><b>F</b></p> <p><b>Full set of vital signs</b> (kijken-luisteren-voelen-meten, treat first what kills first!)            -Early Warning Score bepalen            -Aanvullende gegevens verzamelen:            - (hetero)anamnese;            - medische voorgeschiedenis;            - relevante medicatie;            - actuele (onderzoeks)uitslagen            - allergieën, behandelbeperking?</p>	<p><b>B</b></p> <p><b>Breathing</b> (kijken-luisteren-voelen-meten, treat first what kills first!)            -Aan-/Afwezig            -Frequentie            -Diepte            -Thoraxexcursies (symmetrie)            -Ademarbeid (hulpademhalingsspieren, transpiratie)            -Adempatroon (Cheyne Stokes/Kussmau/...)            -Bijgeluiden (gorgelen, snurken, in-/expiratoire stridor, reutelen)</p>
<p><b>G</b></p> <p><b>Get help</b>            -Herken, bewaak, anticipeer altijd op de grenzen van de eigen expertise en verantwoordelijkheid!            -Bepaal niveau expertise, urgentie, hulpvraag (collega/arts/...)            -Zorg dat benodigde gegevens beschikbaar zijn            -Gebruik SBAR (Situation, Background, Assessment, Recommendation)            -Voorkom delay! (concrete hulpvraag! Concrete tijden! Critical language, graded assertiveness, check situatiewaarschuwing)            -Read Back! (herhaal afspraken, feedback!)</p>	<p><b>C</b></p> <p><b>Circulation</b> (kijken-luisteren-voelen-meten, treat first what kills first!)            -Hartfrequentie            -Bloedverlies            -Regelmaat (regulier/irregulier)            -Pulsaties (krachtig/zwak)            -Capillaire refill (&gt; 1,5 sec.?)            -Huid (warm, koud, klam, droog, grijs, wit, purpura, petechiën, gemarmerd)</p>

**Verwerkingsinstructies:**  
 Direct printen = ongeveer A6 formaat  
 Verkleining: 60% = borstzakformaat  
 Verkleining: 50% = credit card formaat  
 Kaartje uit-snijden/knippen  
 Kaartje dubbelvouwen  
 Kaartje lamineren  
 Klaar voor gebruik!

**Verwerkingsinstructies:**

Direct printen = ongeveer A6 formaat  
 Verkleining: 60% = borstzakformaat  
 Verkleining: 50% = credit card formaat  
 Kaartje uit-snijden/knippen  
 Kaartje dubbelvouwen  
 Kaartje lamineren  
 Klaar voor gebruik!



## Assertiviteit

Graded assertiveness

**Vragen** (*neutraal*)

- Vraag op een neutrale manier waarom een bepaalde actie/interventie is gepland

**Opmerken** (*opties/alternatieven*)

- Maak een risico-inschatting
- Benoem mogelijke alternatieven

**Uitdagen** (*herevaluatie*)

- Uit je zorgen over bepaalde aspecten van het plan.
- Gebruik 'IK' boodschappen (**IK maak mij zorgen...**)
- Vraag om toelichting en vraag om herbeoordeling

**Nood!** (*dwang*)

- Stop en luister naar mij; we hebben een potentieel probleem!
- Geef expliciet aan dat het plan/situatie onacceptabel is
- Geef expliciet aan dat je daar niet aan mee kunt werken
- Consulteer collega/meerdere



- Focus op het algemene doel: hoge kwaliteit, veiligheid.
- Depersonaliseer de conversatie (focus op patiënt, het gaat niet om jou en mij het gaat om de kwaliteit en veiligheid van de patiëntenzorg!)
- Wat moet er gebeuren om het juiste voor **onze** patiënt te doen?
- Vermijd veroordeling (wijs geen schuldige aan).



## Patiëntoverdracht

I PASS THE BATON

V5710

**I**

**Introduction:** -Introduceer jezelf

**P**

**Patient:** -Naam,leeftijd, geslacht, locatie, opname indicatie, onderzoeken, procedures etc.

**A**

**Assessment:**-“Het probleem”, status lopend onderzoek  
**ABCDE!** onduidelijkheden, recente veranderingen

**S**

**Situation:** -Huidige toestand, omstandigheden, behandelbeperkingen?  
 -Reactie op behandeling

**S**

**Safety concerns:** - Lab-/onderzoeksuitslagen,allergieën  
 - Bedreigingen, isolatie,aandachtspunten

**THE****B**

**Background:** -Co-morbiditeit, voorgeschiedenis  
 -Huidige medicatie,familie-historie

**A**

**Actions:** -Welke acties ondernomen of ondernemen?  
 -Korte argumentatie?

**T**

**Timing:** -Urgentieniveau, concrete tijdsplanning  
 -Prioritering acties

**O**

**Ownership:** -Wie is verantwoordelijk voor patiënt?  
 -Wie is vertegenwoordiger van patiënt?

**N**

**Next:** -Wat is het plan?  
 -Wat moet er nu eerst gebeuren?  
 -Vragen/opmerkingen? Read Back!

**Verwerkingsinstructies:**

- Direct printen = ongeveer A6 formaat
- Verkleining: 60% = borstzakformaat
- Verkleining: 50% = credit card formaat
- Kaartje uit-snijden/knippen
- Kaartje dubbelvouwen
- Kaartje lamineren
- Klaar voor gebruik!

<p><b>Situatie</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Stel jezelf voor.</li> <li>2. Check dat je met de juiste persoon spreekt.</li> <li>3. Noem de naam van de patiënt en locatie.</li> <li>4. Noem de reden van je oproep</li> <li>5. Noem de vitale functies (ABCDE) en actuele uitlagen (bv. Lab, röntgen). Let op trends!</li> </ol>	<p><b>Achtergrond</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reden van opname.</li> <li>• Relevante medische voorgeschiedenis.</li> <li>• Relevante medicatie.</li> <li>• Meld eventuele behandelbeperkingen (bijvoorbeeld: NR/ NRNB/ NIC/ .....</li> </ul>	<p><b>Beoordeling</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ik denk dat het probleem het volgende is...</li> <li>• De patiënt gaat achteruit en ik weet niet wat het probleem is.</li> <li>• De patiënt is instabiel.</li> <li>• Ik denk dat het mogelijk respiratoir/ circulatoir/neurologisch/anders is namelijk...</li> </ul>	<p><b>Aanbeveling</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Geef duidelijk aan wat je concreet van de arts verwacht.</li> <li>• EWS <math>\geq</math> 3: beoordeling door arts &lt; 30 min.!</li> <li>• Wat moet er volgens jou gebeuren?</li> <li>• Vraag of stel voor wat je zelf vast kunt doen.</li> <li>• Tel. advies: Hoe vaak controles uitvoeren?</li> <li>• Wanneer weer contact met arts? Read back!</li> </ul>				
S	B	A	R				
A-B-C-D-E <span style="float: right;">V6710</span>							
Score	3	2	1	0	1	2	3
Ademfrequentie		<9		9-14	15-20	21-30	>30
Hartfrequentie		<40	40-50	51-100	101-110	111-130	>130
Systolische bloeddruk	<70	70-80	81-100	101-180	180-200	> 200	
Bewustzijn			Acute agitatie of verwardheid	A	V	P	U
Temperatuur		< 35.1	35.1-36.5	36.6-37.5	>37.5		
<b>A = alert    V = reactie op aanspreken    P = reactie op pijn    U = geen reactie</b>							
Indien saturatie < 90% ondanks therapie: 3 punten scoren							
Indien urineproductie < 75 ml gedurende de afgelopen 4 uur: 1 punt extra scoren							
Indien ongerustheid over de conditie van de patiënt: 1 punt extra scoren							
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: left;"> <p>Score &lt; 2: (her)beoordeel patiënt à 4 uur.                      Score 2: (her)beoordeel patiënt à 3 uur.                      Score <math>\geq</math> 3: bel arts m.b.v. SBAR. Binnen 30 minuten beoordeling door arts en behandelplan gereed.</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p><b>SIT: .....</b></p> </div> </div>							