

SPECIFIEK EXAMENREGLEMENT HOGER REDDER

1. Algemeen

1.1 Inleiding

De Vlaamse Trainersschool organiseert en erkent redderscursussen en reikt getuigschriften van redder uit.

cursus	getuigschrift geldigheid
Hoger Redder (HR)	in heel Vlaanderen (voor overdekte en niet-overdekte circulatiebaden en open zwemgelegenheden)
Basisredder (BaR)	voorzien voor zwembaden die maximaal 1,40 m diep en maximaal 200 m ² groot zijn
Duiker Redder (DR)	als gelijkwaardig beschouwd aan het brevet van Hoger Redder voor duikactiviteiten

1.2 Cursusstructuur

De cursus en het examen BaR / HR verloopt binnen eenzelfde cursusorganisatie. De cursus BaR / HR (64u) bestaat uit 6 vakken.

Cursus BaR / HR	Evaluatietype	D /ND	Theorie	Praktijk	Totaal
Redding theorie	T	ND	10		10
Redding praktijk BaR	PE	ND		14	14
Redding praktijk HR	P	ND		6	6
Reanimatie	P	ND	6	14	20
EHBO	P	ND	4	6	10
Functioneren in een zwemgelegenheden	T	ND	3	1	4

1.3 Toelatingsvoorwaarde

Kandidaten worden sterk aanbevolen om onderstaande adviserende proef af te leggen en zich enkel in te schrijven voor de cursus HR, indien ze slagen in de volgende proef.

In een 25 meter zwembad. Kandidaat in zwemkledij, zonder zwembriljetje, zonder neusknipper.
Te water gaan met **startduik** (1) en **25 meter onder water** zwemmen (2), **25 meter op de rug** zwemmen met de polsen uit het water (3) binnen de tijd van **1 minuut en 15 seconden** (4); gevolgd door **150 meter zwemmen** met de ogen boven water
En naar voor kijkend (5) in een totale tijd van **4 minuten en 30 seconden**.

(1) niet toegelaten: inspringen of duiken met hoofd boven water

(2) niet toegelaten: ogen boven water voor aantikken of crawlzwemmen

(3) niet toegelaten: afstoten/aantikken op de buik; toegelaten: afstoten onder water met armen opwaarts

(4) wie vroeger aankomt, mag onmiddellijk doorzwemmen

(5) niet toegelaten: waden; toegelaten: wisselen van zwemslag, officiële keerpunten

1.4 Eerste cursusdag

De cursusverantwoordelijke / docent

-deelt het **specifiek examenreglement** uit, inclusief de foutenbladen reanimatie en EHBO (in de loop van de cursus Licht hij het examenreglement mondeling toe, teneinde misvattingen te voorkomen);

-deelt de **cursusteksten** uit;

-brengt de kandidaten ten laatste tijdens de eerste cursusdag op de hoogte van de **examendata** (eerste zittijd en tweede zittijd).

-meldt dat bij overmacht hij de lessen naar een later tijdstip mag verplaatsen.

-meldt dat de cursist tot maximum 5 werkdagen na de cursus een verweerschrift mag indienen.

1.5 Aanwezigheid tijdens de lessen

De cursusverantwoordelijke houdt de aanwezigheden van cursisten tijdens de lessen bij. De examencommissie kan een cursist de deelname aan de examens weigeren op basis van zijn afwezigheden (>20%). De cursist wordt hiervan schriftelijk op de hoogte gebracht.

1.6 Aanwezigheid tijdens de examens

Eerste zittijd. De cursist die gewettigd afwezig was op het theorie-examen, mag – als de organisatie dit toelaat – op het praktijkexamen de theorie schriftelijk afleggen. De examencommissie beschouwt de cursist die afwezig is op het praktijkexamen, als uitgesteld.

Tweede zittijd. Enkel ingeschreven cursisten kunnen deelnemen aan de tweede zittijd, zijnde het algemene herexamen. De cursist geniet in de tweede zittijd een vrijstelling voor vakken waarvoor hij eventueel wel examen heeft afgelegd en een A- of B-quoting heeft behaald. De examencommissie beschouwt de cursist die afwezig is op het examen van de tweede zittijd, als niet geslaagd.

Elke kandidaat moet zich op het examen/herexamen kunnen identificeren met zijn identiteitskaart.

1.7 Redding praktijk BaR

Het vak Redding praktijk BaR wordt afgenomen **tijdens de lessen**. Cursisten die tijdens het oefenen slagen in de reddingsproef HR en de reddingssimulatie HR, worden beschouwd als geslaagd in het vak Redding praktijk BaR. Enkel cursisten

Die slagen in het vak Redding praktijk BaR kunnen op de examendag het vak **Redding praktijk HR** afleggen.

Examenvorm	Proeven	Behorende tot het vak	Examenmoment
Praktijk in het water	Niet in volgorde: Reddingsproef BaR Reddingssimulatie BaR	Redding praktijk BaR Redding praktijk BaR	Tijdens de cursusuren

1.8 Theorie-examen

Examenvorm	Vragen over	Behorende tot het vak	Vragen	Examenmoment
Schriftelijk (examen) / mondeling (herexamen)	redding reanimatie EHBO Functioneren	Theorie redding - reanimatie-EHBO functioneren – DR	open, beperkt aantal, relevant, selecterend	buiten de cursusuren

De cursisten leggen het theorie-examen schriftelijk af, tijdens een vastgelegd examenmoment. Hiervoor wordt 3 uur voorzien.

De cursusverantwoordelijke (op het schriftelijke examen) / het jurylid (op het mondelinge herexamen) stelt relevante open vragen die voldoende selecterend zijn. De vragen zijn in aantal en omvang beperkt. De cursusverantwoordelijke geeft de cursisten in de loop van de cursus enkele voorbeeldvragen. Er worden geen meerkeuzevragen (multiple-choice) gesteld.

Een mondelinge verdediging kan plaatsvinden wanneer de docent uitzonderlijk oordeelt dat een correcte evaluatie van de cursist niet mogelijk is doordat deze onduidelijk op de examenvragen van het schriftelijk examen heeft geantwoord. De docent toetst bijkomend en mondeling de kennis van de cursist tijdens het praktijkexamen.

De cursusverantwoordelijke kan op het theorie-examen (en de examenvoorzitter kan op het herexamen) een afwijking toestaan in de vorm van examineren op basis van een uitzonderlijke, individuele situatie.

1.9 Praktijkexamen

Het aantal juryleden op het praktijkexamen hangt af van het aantal ingeschreven cursisten.

Cursisten	1-16	17-24	25-32	33-40	41-48	per 1 tot 8 meer
Juryleden	2	3	4	5	6	+1

Het volledige praktijkexamen (met uitzondering van het vak Redding praktijk Bar) wordt op één dag afgenomen. De docent evalueert geen onderdelen vooraf.

examenvorm	proeven	behorende tot het vak	examenmoment
praktijk op het droge	niet in volgorde: reanimatiesimulatie EHBO-simulatie	Reanimatie EHBO	op de examendag, max 3u
praktijk in het water	in volgorde: reddingsproef HR reddingssimulatie HR	Praktijk redding – HR Praktijk redding – HR	op de examendag, max 3u

1.10 Quotering en vrijstelling

In elke cursusorganisatie verloopt het examineren over twee examenzittijden.

De jury kent **per vak** een afzonderlijke score toe. Mogelijkheden: **A** (zeer goed), **B** (voldoende), **C** (onvoldoende), **D** (sterk onvoldoende), **N** (niet afgelegd).

Enkel de quotering A en B leidt tot vrijstelling. Een onvoldoende (C en D) is steeds niet delibereerbaar (ND).

Ook een onvoldoende (C of D) op de delen reddingsproef BaR, reddingssimulatie BaR, reddingsproef HR, reddingssimulatie HR, reanimatie theorie, redding theorie, theorie functioneren, theorie EHBO, reanimatiesimulatie en EHBO-simulatie zijn niet delibereerbaar (ND).

vakken en proeven met mogelijke quotering				
Redding theorie			A-B-C-D	ND
Praktijk redding – BaR			A-B-C-D	ND
reddingsproef BaR	A-B-C-D	ND		
reddingssimulatie BaR	A-B-C-D	ND		
Praktijk redding – HR			A-B-C-D	ND
reddingsproef HR	A-B-C-D	ND		
reddingssimulatie HR	A-B-C-D	ND		
Reanimatie			A-B-C-D	ND
reanimatie theorie	A-B-C-D	ND		
reanimatiesimulatie	A-B-C-D	ND		
EHBO			A-B-C-D	ND
EHBO theorie	A-B-C-D	ND		
EHBO-simulatie	A-B-C-D	ND		
Functioneren in een zwemgelegenheid			A-B-C-D	ND

De cursist met een A- of B-quotering op **de 6 vakken**, bekommt **het diploma HR**. De cursist die op het vak Redding praktijk HR een onvoldoende (C of D) scoort en op **de 5 andere vakken** een voldoende (A of B) bekommt **het diploma BaR**.

De cursist kan op elk vak een vrijstelling (A- of B-quotering) behalen en ermee naar het herexamen en naar een nieuwe cursus gaan. De vrijstellingen blijven onbeperkt gelden. **Deelvrijstellingen zijn niet mogelijk**, behalve voor de redders aan zee (RaZ). RaZ krijgen een deelvrijstelling voor de zwemproef met uitzondering van de reddingssimulaties.

Overgangsmaatregel vrijstelling bisjaar

Quotering A of B (van VJ 2013 t.e.m. NJ 2015) vak	=> Quotering A of B (vanaf VJ 2016) vak
Theorie redding-reanimatie-EHBO – HR	=> Redding theorie
Praktijk redding – BaR	=> Redding praktijk – BaR
Praktijk redding – HR	=> Redding praktijk – HR
Theorie redding-reanimatie-EHBO – HR én Praktijk reanimatie – HR	=> Reanimatie
Theorie redding-reanimatie-EHBO – HR én Praktijk EHBO – HR	=> EHBO

Kandidaten kunnen geen bisvrijstelling bekomen op basis van vakken of delen afgelegd voor 2013.

1.11 Bekendmaking resultaat

De docent neemt notities bij het examineren van de praktijk op het droge en de praktijk in het water. De docent deelt onmiddellijk na elke proef het resultaat ondubbelzinnig mee aan de cursist: voldoende of onvoldoende. De docent kan zijn oordeel verantwoorden.

2. Toelichting bij de vakken en proeven BaR / HR

2.1 Vak Redding theorie

Elke kandidaat beantwoordt vragen over redding (zie 1.8 Theorie-examen).

2.2 Vak Redding praktijk BaR (reddingsproef en reddingssimulatie)

De reddingsproef BaR en reddingssimulatie BaR worden – in willekeurige volgorde – afgenomen in de les.

Cursisten die in de les, tijdens het oefenen van de reddingsproef HR/reddingssimulatie HR slagen, behalen een A of B-quoting op de reddingsproef BaR/reddingssimulatie BaR.

Reddingsproef BaR

De proef wordt in de breedte van het ondiep ($\geq 1,4\text{m}$) zwembad afgelegd. Er is geen tijdslimiet. Kledij, vervoerspop, reanimatiepop: zie reddingsproef HR.

Reddingsproef BaR			
deel	toelichting	fout (duidelijk)	beoordeling
1. in water springen en breedte zwemmen	Zwemmen verplicht toegelaten: - hoofd redder onder water	Steunen op de grond	uitgesloten
2. vervoerspop opduiken en breedte vervoeren	vervoerspop opduiken (met oksel- of schoudergreep) pop vervoeren: aangezicht vervoerspop (minstens neus) boven water toegelaten: - waden overzijde aantikken met pop in handen	pop opduiken: pop niet boven bij eerste poging pop opduiken: hoofd vasthouden of éénhandige greep vervoeren/ waden: neus van de pop onder water >2m (onafgebroken of na optelling)	uitgesloten uitgesloten uitgesloten
3. reanimatie van een volwassen drenkeling met omstander	reanimatie op Little Anne onmiddellijk na 2. controle veiligheid, controle BZ, controle AH, 112 laten bellen (incl vraag nr AED en O2-koffer), CPR 5+(30:2)... (tot onderbreking door docent) géén gebruik van AED en O2-koffer géén stabiele zijligging	reanimatie: 1 grote fout of 4 kleine fouten (na aantikken: 'controle BZ' na > 20" = GF)	uitgesloten

Reddings simulatie BaR

Elke kandidaat voert **één van de 12** reddingssimulaties uit. De reddingssimulatie is door **toeval** bepaald (ahv het evaluatieformulier).

De reddingssimulatie wordt uitgevoerd in het **ondiep gedeelte**.

	Reddings simulaties	BaR
sim 1	schijnbaar bewusteloos (geen gevaar)	ondiep
sim 2	kuitkramp (dreigend gevaar)	ondiep
sim 3	verslikking (dreigend gevaar)	ondiep
sim 4	slag in aangezicht (dreigend gevaar)	ondiep
sim 5	chloorvergiftiging (noodsituatie)	ondiep
sim 6	flauwte (noodsituatie)	ondiep
sim 7	bewusteloos (noodsituatie)	ondiep
sim 8	hartinfarct (noodsituatie)	ondiep
sim 9	drenkeling op bodem (noodsituatie)	ondiep
sim 10	drenkeling op bodem + niet-zwemmer (noodsituatie)	ondiep
sim 11	nekletsel na sprong (noodsituatie)	ondiep
sim 12	rugletsel na duik (noodsituatie)	ondiep

Organisatie, inhoud, evaluatie reddingssimulaties: **zie reddingssimulaties HR.**

Kandidaten die slagen in de Redding praktijk BaR zijn toegelaten tot de reddingsproef HR.

2.3 Vak Redding praktijk – HR (reddingsproef en reddingssimulatie)

Reddingsproef HR

Enkel kandidaten die slagen in de Redding praktijk BaR zijn toegelaten tot de reddingsproef HR.

zwembad

- 25m-bad met diep en ondiep gedeelte (Indien het 25m-bad geen ondiep gedeelte heeft, is een peuterbad vereist voor de ondiep-gedeelte-simulaties)

- diep gedeelte: minimum 1,80m

de diepte waarop de vervoerspop ligt, bepaalt de zwemlimiet.

3,0m diep = 4'20" zwemlimiet

○ per 50cm dieper, mag er één seconde trager gezwommen worden;

○ per 50cm minder diep, moet er één seconde sneller gezwommen worden

- ondiep gedeelte: tenminste gemiddeld 1,0m

-diepe gedeelte: minstens 1,80m

benodigdheden

- vervoerspop (uniform: rode DLRG-pop of gelijk gestelde pop: gewicht in het water, volledig ondergedompeld: tussen 1,10 en 1,20 kg):

○ (continu) volledig gevuld met water, liggend in het diepe gedeelte, volledig in de baan, op minder dan 1m van de kant (de pop hoeft niet op de rug te liggen, ook niet loodrecht tegen de muur)

○ lood kan (los) op de vervoerspop gelegd worden om de pop ter plaatse te houden

- reddingsgordel: ligt volledig op de kant in het ondiepe gedeelte, gebruiksklaar

- slachtoffer (SO): medecursist, bij toeval bepaald, bevindt zich in het diepe gedeelte

○ zie testbeschrijving

- rea pop (Little Anne)

kledij redder

- niet aanspannende kledij van een redder:

○ losse T-shirt: met korte mouwen (halfweg de bovenarm), buik en rug volledig bedekt

○ losse korte broek, zwem- of loopshort

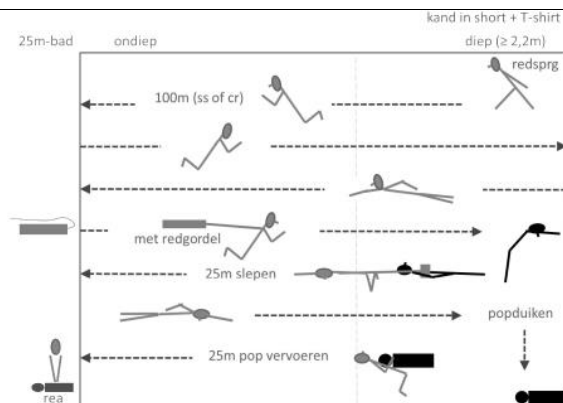
- niet toegelaten: zwembriljetje, neusknijper

- wél toegelaten: bril

kledij SO

- in zwembadkledij

Reddingsproef HR



Deel	Toelichting	Fout (duidelijk)	Beoordeling
1. redderssprong en 100m zwemmen (waarvan laatste 25m met reddingsgordel)	<p>ogen boven water en naar voor kijkend (uitzondering keerpunten) toegelaten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wisselen van zwemslag - Na 75m, na het aantikken van de muur, mag de grond kortstondig geraakt worden om de gordel aan te doen. Hierna dient afgeduwd te worden op de zijmuur met de voeten. 	<p>redderssprong: ogen volledig onder water</p> <p>100m: na elke pers verwittiging ogen meermaals onder water of niet naar voor kijken</p> <p>-waden met reddingsgordel</p>	<p>+ 10 "</p> <p>+ 10 "</p>
2. redgordel vastklikken en slachtoffer (SO) 25m vervoeren	<p>bewusteloos SO op de buik, vastklikken (1)</p> <p>SO vervoeren (2) tot aantikken ondiepe kant toegelaten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - hoofd redder onder water - wisselen v zwemslag 	<p>SO vervoeren: gordel uit (over hoofd) voor aantikken ondiepe kant waden</p>	<p>+ 10 "</p> <p>Uitgesloten</p>
3. naar diep gedeelte zwemmen, vervoerspop opduiken en 25m vervoeren	<p>vervoerspop opduiken (met oksel- of schoudergreep)</p> <p>pop vervoeren: aangezicht vervoerspop (minstens neus) boven water, basis van vervoerspop continu onder water toegelaten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - hoofd redder onder water - redgordel - wisselen v zwemslag en vervoersgreep <p>ondiepe kant aantikken met pop in hand(en) (= tijdstop)</p>	<p>pop opduiken: hoofd vasthouden of éénhandige greep</p> <p>vervoeren: neus van de pop onder water >2m (onafgebroken of na optelling)</p> <p>zwemgedeelte >4'20" (+/- tijd door diepte) incl straf tijden waden</p>	<p>+ 10 "</p> <p>+ 10 "</p> <p>uitgesloten</p>
4. reanimatie van een volwassen drenkeling met omstander	<p>reanimatie op Little Anne onmiddellijk na 3.</p> <p>controle veiligheid, controle BZ, controle AH, 112 laten bellen (incl vraag nr AED en O2-koffer), CPR 5+(30:2)... (tot onderbreking door docent)</p> <p>géén gebruik van AED en O2-koffer</p> <p>géén stabiele zijligging</p>	<p>reanimatie: 1 grote fout of 4 kleine fouten (na aantikken: 'controle BZ' na > 20" = GF)</p>	<p>uitgesloten</p>

- (1) Het SO: ligt bij het naderen van de redder, onbeweeglijk, op maximum 1m van de kant, volledig ontspannen met aangezicht in het water (hoofd naar de muur), armen opwaarts. Het SO verricht vooraf geen inspanning (i.f.v. de apnea) zodat hij zich als een bewusteloos SO kan gedragen. Als het naar voor gebogen SO toch (kortstondig) komt ademen, legt het SO zich vervolgens terug in de uitgangshouding. De redder laat zich hier niet door beïnvloeden.
- (2) Het SO: ligt horizontaal op de rug, ontspant zich, beweegt niet (oren in het water, benen gestrekt en voeten samen, handen tegen het lichaam) en ademt normaal.

De examencommissie kan niet beschreven **fouten van de kandidaat** t.o.v. de testbeschrijving bestraffen (voorbeelden: de gordel niet vastklikken in de ring, de basis van de vervoerspomp uit het water, lucht in de vervoerspomp blazen, bijvoorbeeld met +10”).

Als de kandidaat duidelijk nadeel ondervindt van een **fout van het SO** (voorbeeld het SO beweegt de armen neerwaarts bij het omgorden, het SO houdt zijn hoofd tijdens het volledige vervoeren volledig uit het water), kan **de examencommissie** de zwemlimiet optrekken in verhouding tot het nadeel. Als de kandidaat duidelijk voordeel ondervindt van een fout van het SO (voorbeeld het slachtoffer zwemt mee), kan de examencommissie de zwemlimiet ook verscherpen in verhouding tot het voordeel. Lichaamskenmerken van het SO worden niet verrekend.

Reddingssimulatie HR

Enkel kandidaten die slagen in de reddingsproef HR zijn toegelaten tot de reddingssimulatie HR.

Elke kandidaat voert **één van de 12** reddingssimulaties uit. De reddingssimulatie is door **toeval** bepaald (ahv het evaluatieformulier).

De reddingssimulatie **HR** wordt afgenomen op de **examendag**. De simulatie wordt afgenomen in het ondiep of het diep gedeelte.

Reddingssimulaties		HR		
sim 1	schijnbaar bewusteloos (geen gevaar)	ondiep	+	diep
sim 2	kuitkramp (dreigend gevaar)			diep
sim 3	verslikking (dreigend gevaar)			diep
sim 4	slag in aangezicht (dreigend gevaar)	ondiep		
sim 5	chloorvergiftiging (noodsituatie)	ondiep	+	diep
sim 6	flauwte (noodsituatie)	ondiep	+	diep
sim 7	bewusteloos (noodsituatie)			diep
sim 8	hartinfarct (noodsituatie)	ondiep		
sim 9	drenkeling op bodem (noodsituatie)			diep
sim 10	drenkeling op bodem + niet-zwemmer (noodsituatie)			diep
sim 11	neklletsel na sprong (noodsituatie)	ondiep		
sim 12	ruglletsel na duik (noodsituatie)	ondiep		

Organisatie. Voorstel. (Een andere organisatie mag, maar zal steeds de kans openhouden dat elke simulatie geëvalueerd wordt en kent de simulatie eveneens toe door toeval).

De **groeps- en zwembadindeling** hangt af van het aantal kandidaten en juryleden.

tot 11 kand(1) (minimum 6 kand/ groep)	12 tot 17 kand	18 tot 24 kand(2)	25 tot 32 kand(2)	vanaf 33 kand(2)
2 juryleden (3)	2 juryleden (3)	3 juryleden (3)	4 juryleden (3)	5 juryleden (3)
=> 1 groep	=> 2 groepen	=> 3 groepen	=> 4 groepen	=> 5 groepen

1) enkel indien 11 of minder: overweeg aanvulling met niet-geslaagden tot 12

(2) enkel indien voldoende aantal juryleden: splitsing vanaf 24/ vanaf 30-31-32 mogelijk

(3) volgens aanwezigheid juryleden:

Cursisten	1-16	17-24	25-32	33-40	41-48	Per 1 tot 8 meer
Juryleden	2	3	4	5	6	+1

Zwembadindeling. De reddingssimulaties per locatie.

Ondp	Dp	Ondp	Dp	Ondp	Dp	Ondp	Dp
Sim 1-2-3- 4-5-6-7-8-9-10-11-12		Sim 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12		Sim 1-4-5-6-8-11-12	Sim 1-2-3-5-6-7-9-10	Sim 1-4-5-6-8-11-12	Sim 1-2-3-5-6-7-9-10
		Sim1-2-3- 4-5-6-7-8-9-10-11-12		Sim 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12		Sim 1-4-5-6-8-11-12	Sim 1-2-3-5-6-7-9-10

functies

- slachtoffer (SO): volgt duidelijke instructies van de redders op, anticipeert niet, richt zich naar de hoofdredder (vb sim 12: aandacht trekken vooraf)
- betrokkene: maakt de simulatie samen met het SO mogelijk (sim 11: springen op SO; sim 9 en 10: redder aanspreken bij verdrinking)
- omstanders: hulpvaardige leken, stellen zich neutraal op, gehoorzamen de redders, voeren enkel uit zoals de redder het formuleert (bij evacuatie, verlenen van hulp)
- hoofdredder (in T-shirt en short): treedt duidelijk en overtuigend op, kan taken delegeren naar assistent-redder, geeft bevelen, is verantwoordelijk voor de acties van zijn assistent en eventuele omstanders (controleert), wordt geëvalueerd
- assistent-redder (in T-shirt): neemt geen initiatief, voert de bevelen van de hoofdredder zo goed mogelijk uit, wordt niet geëvalueerd.

terminologie

- overleg: communicatie (roepen of gebaren) met assistent-redder (kan kort)
- externe hulp: (zelf of bevel aan assistent-redder) zwembaddirecteur verwittigen (via alarmknop of interne lijn of rechtstreeks) of 112 bellen. Een alarmknop kan enkel gebruikt worden indien deze in het zwembad van het examen effectief aanwezig is.
- evacuatie zwembad: (zelf of bevel aan assistent-redder) alarmknop indrukken of fluiten of roepen

Reddings simulatie HR (BaR: steeds in ondiep gedeelte)		
<p>sim 1: schijnbaar bewusteloos (geen gevaar) - ondiep/ diep <i>beschrijving</i> Een zwemmer drijft ontspannen op de rug (oren in het water), onbeweeglijk, met de ogen dicht. Hij richt zich op als de hoofdredder overtuigend zijn aandacht trekt (luid roept of fluit).</p>	<p><i>pass</i> luid roepen, hard fluiten op zwemmer ter controle van bewustzijn van verdachte zwemmer</p>	<p><i>fail (uitsluitend)</i> U1: geen controle bewustzijn: niet hoorbaar roepen of fluiten (<1 minuut) U2: natte redding U3: evacuatie zwembad U4: externe hulp (de simulatie stopt als het slachtoffer zich opricht of 1 minuut na schijnbaar bewustzijnsverlies)</p>
<p>sim 2: kuitkramp (dreigend gevaar) - diep <i>beschrijving</i> Een zwemmer grijpt plots naar zijn kuit en roept meermaals (in paniek) "Au, help!". Hij blijft met mond en oren boven water en volgt de instructies van de hoofdredder op (kan een reddingsmiddel grijpen of zelfstandig aan de kant geraken). Bij stretchen of aan de kant verdwijnt de kramp, wordt de zwemmer rustig.</p>	<p><i>pass</i> overleg + droge redding (zwemmer aan de kant praten of reddingsmiddel aanreiken, kalmeren)</p>	<p><i>fail (uitsluitend)</i> U1: geen of natte redding U2: evacuatie zwembad U3: externe hulp (de simulatie stopt bij het stretchen of 2 minuten na optreden van de symptomen)</p>
<p>sim 3: verslikking (dreigend gevaar) - diep <i>beschrijving</i> Een zwemmer verslikt zich en hoest effectief (luid, meermaals, snel). Hij slaat met de armen op het water (is in paniek), trekt de aandacht (zonder te roepen) van de hoofdredder. Met reddingsmiddel of aan de kant kalmeert de zwemmer, stopt hij met hoesten.</p>	<p><i>pass</i> overleg + droge redding (zwemmer aan de kant praten of reddingsmiddel aanreiken, kalmeren)</p>	<p><i>fail (uitsluitend)</i> U1: geen of natte redding U2: evacuatie zwembad U3: externe hulp (de simulatie stopt als het SO aan de kant is en gekalmeerd is of 1 minuut na de eerste symptomen)</p>
<p>sim 4: slag in het aangezicht (dreigend gevaar) - ondiep <i>beschrijving</i> Twee crawlzweimmers raken elkaar bij kruisen. Eén zwemmer slaat de andere zwemmer per ongeluk in het aangezicht. De gekwetste zwemmer staat recht, houdt de handen voor het aangezicht (mond vrij) en roept meermaals naar de hoofdredder 'au, mijn gezicht'. De pijn vermindert als het SO op de kant is.</p>	<p><i>pass</i> overleg + droge redding + EHBO (aanzet*)</p>	<p><i>fail (uitsluitend)</i> U1: geen of natte redding U2: evacuatie zwembad U3: externe hulp U4: SO niet kalmeren U5: SO niet uit het water halen (de simulatie stopt als het SO op de kant is of 2 minuten na de eerste symptomen)</p>

<p>sim 5: chloorvergiftiging (noodsituatie) - ondiep/ diep <i>beschrijving</i> Enkele zwemmers (in het water) klagen bij de hoofdredder (binnen de minuut) over geïrriteerde ogen, neus, keel, pijn bij ademen. Ze hoesten en zijn kortademig. Na evacuatie verminderen de klachten.</p>	<p><i>pass</i> overleg + externe hulp + evacuatie zwembad (droge redding) + eigen veiligheid + verluchting indien mogelijk + EHBO-aanzet* (O2 voor meest ernstige SOs)</p>	<p><i>fail (uitsluitend)</i> U1: geen overleg met collega U2: geen externe hulp U3: geen evacuatie zwembadhal U4: geen of natte redding U5: geen O2 (bevel) (de simulatie stopt na evacuatie, externe hulp en O2-bevel of 3 minuten na eerste klachten)</p>
<p>sim 6: flauwte (noodsituatie) - ondiep/ diep <i>beschrijving</i> Een zwemmer zegt (2x) tegen de hoofdredder heel verstaanbaar: 'ik voel me onwel'. Dan valt de zwemmer flauw: hij ligt onbeweeglijk, ontspannen op de buik, aangezicht in het water. Het SO ontwaakt (opent ogen, beweegt) pas <i>aan</i> de kant.</p>	<p><i>pass</i> overleg + natte redding (SO op de rug draaien, naar de kant waden/ zwemmen) + aanzet* externe hulp en evacuatie door assistent-redder + bevraging SO</p>	<p><i>fail (uitsluitend)</i> U1: geen overleg voor de natte redding U2: SO niet binnen 20" op de rug (aangezicht uit het water) U3: SO niet aan de kant brengen (ondiep of diep gedeelte) (de simulatie stopt als het slachtoffer <i>aan</i> de kant is of 1 minuut na bewusteloosheid)</p>
<p>sim 7: bewusteloos (noodsituatie) - diep <i>beschrijving</i> Een zwemmer zegt (2x) tegen de hoofdredder heel verstaanbaar: 'ik voel me onwel'. Dan valt de zwemmer flauw: hij ligt onbeweeglijk, ontspannen op de buik, aangezicht in het water. Het SO ontwaakt (opent ogen, beweegt) pas <i>op</i> de kant.</p>	<p><i>pass</i> overleg + natte redding (SO op de rug draaien, naar de kant waden/ zwemmen, op de kant brengen met spineboard of drijfplank) + aanzet* externe hulp en evacuatie door assistent-redder + bevraging SO</p>	<p><i>fail (uitsluitend)</i> U1: geen overleg voor de natte redding U2: SO niet binnen 20" op de rug (aangezicht uit het water) U3: SO niet op de kant brengen met spineboard of drijfplank (diep gedeelte) (de simulatie stopt als het slachtoffer <i>op</i> de kant is of 2 minuten na bewusteloosheid)</p>
<p>sim 8: hartinfarct (noodsituatie) – ondiep <i>beschrijving</i> Een zwemmer staat stil in het water bij een trapje, grijpt naar de borst, klaagt van plotse intense pijn op de borst en uitstralingspijn naar de schouder, is kortademig, kijkt angstig. De klachten houden aan.</p>	<p><i>pass</i> overleg + natte redding (SO geruststellen en ondersteunen langs trapje) + EHBO + externe hulp (+ evacuatie zwembad)</p>	<p><i>fail (uitsluitend)</i> U1: geen ondersteuning van SO bij verlaten van water U2: SO niet in halfzit U3: geen externe hulp U4: geen O2 en AED (bevel) (de simulatie stopt na de EHBO-aanzet op de kant of na 4 minuten)</p>
<p>sim 9: drenkeling op de bodem (noodsituatie) - diep <i>beschrijving</i> Een zwembadgast gaat de hoofdredder tegemoet (bij binnenkomen van hoofdredder in zwembad) en roept duidelijk: 'help, hier ligt iemand op de bodem'. De zwembadgast wijst gelijktijdig het slachtoffer (pop) aan.</p>	<p><i>pass</i> overleg + externe hulp + evacuatie zwembad + natte redding + aanzet* rea</p>	<p><i>fail (uitsluitend)</i> U1: geen overleg voor de natte redding U2: geen externe hulp U3: geen evacuatie zwembad U4: SO niet bij eerste sprong of duik boven water halen U5: SO niet vervoeren tot aan kant of ondiep gedeelte (de simulatie stopt na externe hulp en evacuatie en nadat het SO ad kant of ih ondp gedeelte is met het aangezicht)</p>

<p>sim 10: drenkeling op bodem + niet-zwemmer (noodsituatie) – diep <i>beschrijving</i> Een zwembadgast gaat de hoofdredder tegemoet (bij binnenkomen van zwembad) en roept duidelijk: ‘help, er ligt iemand op de bodem!’ Hij wijst naar het slachtoffer. Onmiddellijk nadien roept een niet-zwemmer voortdurend en heel luid: ‘help, ik verdrink!’.</p>	<p><i>pass</i> overleg + externe hulp + evacuatie zwembad + droge en natte redding* *de hoofdredder voert de droge en natte redding uit</p>	<p>U1: geen externe hulp U2: geen evacuatie zwembad U3: eerst drenkeling opduiken, (dan pas bijna-drenkeling in veiligheid brengen) U4: natte redding (voor bijna-drenkeling) U5: SO niet bij eerste sprong of duik boven halen én vervoeren tot aan de kant of het ondp gedeelte (de simulatie stopt als beide SOs aan de kant zijn of na 4 minuten)</p>
<p>sim 11: nekletsel na sprong (noodsituatie) - ondiep <i>beschrijving</i> Een zwembadgast trekt de aandacht van de hoofdredder en springt ‘op’ het hoofd van een rechtstaande zwembadgast. Het SO staat recht (hoofd rechtop, aangezicht naar voor) maar wankelt, grijpt naar nek en hoofd, klaagt van nekpijn (“au, mijn nek”) en tintelingen in handen, is verward.</p>	<p><i>pass</i> overleg + externe hulp + evacuatie zwembad + natte redding (met stifneck en spineboard bij rechtstaand SO)</p>	<p><i>fail (uitsluitend)</i> U1: geen externe hulp U2: geen evacuatie zwembad U3: geen stabilisatie stifneck* U4: geen stabilisatie spineboard* (de simulatie eindigt als het SO de stifneck in het water aan heeft en op de kant is met spineboard of na 6 minuten) *: stabiliteit is een vereiste</p>
<p>sim 12: rugletsel na duik (noodsituatie) – ondiep <i>beschrijving</i> Een zwemmer trekt de aandacht van de hoofdredder en duikt met het hoofd op de bodem. Het SO ligt drijvend op de rug in het water (oren onder water, het hoofd in het verlengde van de romp), klaagt van nek- en rugpijn, onmacht, gevoelloosheid, tintelingen, is verward.</p>	<p><i>pass</i> overleg + externe hulp + evacuatie zwembad + natte redding met hulpmiddelen</p>	<p><i>fail (uitsluitend)</i> U1: geen externe hulp U2: geen evacuatie zwembad U3: geen stabilisatie vice-grip* U4: geen stabilisatie stifneck* U5: geen stabilisatie spineboard* of drijfplank (de simulatie eindigt als het SO op de kant is (met stifneck en spineboard/ drijfplank) of na 6 minuten) *: stabiliteit is een vereiste</p>

*Aanzet. De jury onderbreekt de kandidaat. Hoeft niet uitgevoerd te worden. Wordt niet beoordeeld.

Sim 1 tot en met 12

fail (uitsluitend)

U: onduidelijk optreden, onopvallend of ongeloofwaardig handelen (=gebrekkige communicatie)

Voorbeelden:

- onverstaanbaar spreken (zinnen afbreken, erg stil praten, grammaticaal erg verkeerde zinnen vormen, essentiële vaktaal ontbreken, spreken zonder enige intonatie)
- amper hoorbaar fluiten (zwak blazen)
- de aangesprokene niet of nauwelijks aankijken (geen oogcontact)
- geen aandacht krijgen van omstanders, in het ijle spreken
- omstanders vrijblijvend aanspreken (omstanders niet sturen in hun handelen)
- tijdens de hele reddingsactie ter plaatse blijven staan
- het ontbreken van ondersteunende gebaren (armen niet gebruiken: gekruist houden of op de rug of in de zijde)
- onzekerheid uitstalen, handelen zonder overtuiging (in gelaatsuitdrukking en lichaamstaal)
- zich clownesk gedragen of de spot drijven met de redding

Door de examencommissie niet gehoorde of foutief begrepen conversaties of onopgemerkte handelingen wijzen op een gebrekkige communicatie.

U: handelingen uitvoeren of voorstellen (niet uitgelokt door de jury) die erg nadelig zijn voor het slachtoffer

Voorbeeld:

- alle handelingen bij een SO met een hartinfarct correct uitvoeren, maar dan (ongevraagd) buikstoten voorstellen.

2.4 Vak Reanimatie

2.4.1 Reanimatie theorie

Elke kandidaat beantwoordt vragen over reanimatie (zie: **1.8 Theorie-examen**).

2.4.2 Reanimatiesimulatie

Het jurylid controleert de aanwezigheid en de staat van het reanimatiemateriaal voor het examen van de reanimatie.

De kandidaten leggen **per twee** en **twee maal** (in deel één en deel twee) een **gecombineerde reanimatieproef** af. **Toeval** (door trekking van een kaartje) bepaalt de reanimatiesituatie. Het jurylid deelt telkens de situatie mee die geëvalueerd zal worden (net voor deel één en net voor deel twee). Het jurylid controleert het juist verstaan. De kandidaten vervullen in beide delen complementaire functies (die wisselen na het eerste deel).

Elke kandidaat wordt geëvalueerd op:

- **rea** van een volwassene op een Resusci Anne (of gelijkwaardig) **of** rea van een kind op Little Junior (of gelijkwaardig) **of** rea van een baby op een Baby Anne (of gelijkwaardig) (het slachtoffer is wel of geen drenkeling, de reanimatie verloopt volledig met of grotendeels zonder collega-redder)
- gebruik van een **AED** (en indien nuttig een zakmasker)
- gebruik van één **O2 -toedieningssysteem**: zakmasker met O2 **of** Manually Triggered Ventilator **of** blaasballon met O2 (de kandidaat die het kaartje trok steekt enkel het te gebruiken O2 -toedieningssysteem in de koffer). Indien deze kandidaat hier niet in slaagt, mag de andere kandidaat het O2 -toedieningssysteem in de koffer steken. Voor de eerste kandidaat is dit een zware fout! Voor de 2^{de} gecombineerde reanimatieproef trekt de andere kandidaat een kaartje en steekt het O2 -toedieningssysteem in de koffer dat hij nodig zal hebben. Een kandidaat wordt sporadisch (bepaald op evaluatieformulier) geëvalueerd op:
 - **inhalatie** O2 (met het on demand systeem of inhalatie wegwerpmasker)

De simulatie stopt na de 2^o wissel (eventueel gevolgd door inhalatie O2). Er is geen 2^{de} gecombineerde reanimatieproef als de kandidaat bij de eerste gecombineerde proef 1 grote fout of vier kleine fouten heeft gemaakt. Er is geen demo van de stabiele zijligging.

Het jurylid evalueert beide kandidaten gelijktijdig maar afzonderlijk. Het jurylid kan een niet beschreven fout bestraffen met een kleine of grote fout (voorbeeld de kandidaat voert de borstcompressies op de buik uit).

Reanimatiesituaties en functies

SITUATIES		OMSTANDER		GEEN OMSTANDER	
volw	geen verdr	30:2		eerst zelf 112	
	verdr	5(30:2)		<i>eerst 1 minuut CPR</i>	
kind/ baby		5(15:2) of 5(30:2)		<i>eerst 1 minuut CPR</i>	
EVALUATIES		KAND 1	KAND 2 (collega-redder)	KAND 1	KAND 2 (collega-redder)
volw of kind of baby		<ul style="list-style-type: none"> • start rea • rea • dient O2 toe 	<ul style="list-style-type: none"> • brengt AED/ZM/O2 • maakt AED/ZM klaar • rea AED/ZM • wissel (2° analyse) 	<ul style="list-style-type: none"> • 112 + AED/ZM + rea AED/ZM of • <i>rea + 112 + rea AED</i> • wissel (2° analyse) 	<ul style="list-style-type: none"> • brengt O2 • dient O2 toe

Uitsluiting: Een kandidaat wordt uitgesloten bij 1 grote fout of 4 kleine fouten (zie grote-kleine foutenblad) over beide delen heen. Het grote-kleine foutenblad is dwingend, maar de lijst is niet volledig. Na de volledige reanimatieproef deelt het jurylid elke kandidaat de uitslag (voldoende/onvoldoende) mee.

Inmenging jurylid. Tijdens de volledige test (ook na deel 1) geeft het jurylid geen opmerkingen over de uitvoering.

Taakverdeling twee kandidaten. Wie de AED bedient, heeft de leiding. Deze kandidaat is verantwoordelijk voor de veiligheid en het wisselen van de functies tijdens de 2de analyse. Deze kandidaat wordt niet vertraagd voor het kleven van de elektroden. Bij een SO (met collega redder) wordt de hartmassage zo kortstondig mogelijk onderbroken bij het kleven van de elektroden.

Communicatie tussen de twee kandidaten. De kandidaten sturen elkaar niet bij. Wie de AED bedient, beveelt wel 'afstand houden', 'O2 afwenden'. Verkeerd gekleefde elektroden herkleeft de partner niet. In de situatie zonder collega redder vraagt de redder die later aankomt of de 112 gebeld werd.

Het jurylid mag de AED uitzetten en vervolgens terug aan te zetten, wanneer nodig.

2.5 Vak EHBO

2.5.1 EHBO theorie

Elke kandidaat beantwoordt vragen over EHBO (zie: **1.8 Theorie-examen**).

2.5.2 EHBO-simulatie

De kandidaten leggen **per twee** de EHBO-proef af: één kandidaat treedt op als **hulpverlener**, de andere is het **slachtoffer**. Vervolgens wisselen ze van functie.

De EHBO-situaties worden door **toeval** bepaald (bij trekking van een kaartje en twee foto's).

Elke foto verwijst naar een **aandoening/letsel** (behorende tot categorie A of B of C).

Het jurylid stelt gerichte vragen. Elke kandidaat beantwoordt vragen en verleent **effectief hulp** bij de medekandidaat (fictief slachtoffer).

Materiaal: O2-toedieningssysteem inhalatie (on demand systeem of inhalatie wegwerpmasker), EHBO- en verbandkoffer, stifneck, draagberrie of spineboard, deken.

categorie A: aandoening/ O2-problematiek	categorie B: bewegings- en bloedvaten- problematiek	categorie C: huidwonden en hoofdletsels
bewusteloos SO (zonder trauma) angina pectoris en hartinfarct duikongeval (deco) elektrocutie hypoglycemie verstikking hyperventilatie TIA en CVA/beroerte chloorvergiftiging allergie COPD en astma epilepsie CAGE longoverdruk	gesloten breuk open breuk verstuiking ontwrichting (spier)kneuzing spierverrekking spierscheur, peesscheur spierkramp amputatie slagaderlijke bloeding inwendige bloeding onderkoeling zonneslag/hitteslag nekletsel/rugletsel	schaafwonde snijwonde crushwonde brandwonde steekwonde scheurwonde bijtwonde vreemd voorwerp in de huid hersenschudding schedelbreuk neusbreuk vuiltje in oog blauw oog tand gebroken/los/uit bloedende lip/tong spontane neusbloeding trommelvliescheur

Voorbeelden van effectieve hulpverlening: het slachtoffer in stabiele zijligging plaatsen, inhalatie O2 geven, een stifneck aanleggen, een wonde ontsmetten, een wonde steriel afdekken, het slachtoffer vervoeren.

2.6 Vak Functioneren in een zwemgelegenheid

Elke kandidaat beantwoordt vragen over Functioneren in een zwemgelegenheid (zie: **1.8 Theorie-examen**).

Lijst grote fouten en kleine fouten REANIMATIE UITSLUITEND: 1 GROTE FOUT 4 KLEINE FOUTEN
1 Handelingen foutief uitvoeren:
Veiligheid verzekeren
- over het slachtoffer stappen
Controle bewustzijn
- heel hard schudden (hoofd duidelijk van de grond)
Controle ademhaling
- hoofd niet achterwaarts kantelen
- hoofd heel weinig achterwaarts kantelen (bij volw zonder vermoeden van nekletsel)
- het hoofd eerder bruusk én maximaal achterwaarts kantelen (bij geen vermoeden van nekletsel)
- geen kin liften
- duidelijk < 5 seconden
- 10 tot 20 seconden
112 laten verwittigen/ zelf verwittigen:
- onvolledige info meegeven: niet vermelden dat er een slachtoffer is met een ademhalingsprobleem en/of niet de plaats van het slachtoffer vermelden
- niet vragen aan omstander het zakmasker/ de AED te brengen
Hartmassage:
- compressies systematisch én duidelijk < 100/min
- compressies systematisch en duidelijk > 120 /min
- handenplaatsing nooit in het midden van borstkas van volw (duidelijk op ribben of op zwaardvormig uitsteeksel), nooit op onderste helft van borstbeen (ki/ba)
- handenplaatsing soms onnauwkeurig
- de borstkas systematisch onvolledig ontspannen
- tijdens de hartmassage meermaals contact lossen met de borstkas
- de borstkas systematisch én duidelijk < 5 cm indrukken (volw), < 1/3 (ki/ba)
- de borstkas systematisch en duidelijk > 6 cm indrukken (volw), > 5 cm (ki/ba)
Beademing (met of zonder zakmasker):
- het hoofd eerder bruusk én maximaal achterwaarts kantelen (zonder vermoeden van nekletsel)
- de borstkas gaat niet omhoog
- de borstkas rijst heel veel (maximaal)
- de mond tussen 2 beademingen niet of amper van de mond van het slachtoffer nemen (rebreathing)
- de hartmassage > 10 seconden onderbreken ifv de beademingen
Verhouding hartmassage : beademing
- volw: andere (sterk afwijkende) verhouding dan 30:2
- kind en baby: andere (sterk afwijkende) verhouding dan 15:2 of 30:2
- AED niet onmiddellijk activeren
- elektroden onnauwkeurig kleven: duidelijk op het sleutelbeen/ op de tepel /op het borstbeen en/of in de oksel/ onder de ribben/ ...
- de elektroden totaal verkeerd kleven: op de linkerborst en onder de rechteroksel; elektroden die elkaar raken
- na de stroomstoot niet onmiddellijk starten met hartmassage (maar slachtoffer controleren)
2 Verkeerde volgorde van handelingen:
- 112 pas verwittigen tijdens de hartmassages
- 112 verwittigen voor de controle ademhaling
- 2 beademingen geven voor de hartmassage bij de start van CPR (volw)
- bij drenkeling, kind/baby zonder omstander: onmiddellijk zelf 112 verwittigen
- bij een volw op het droge (zonder omstander): niet onmiddellijk zelf 112 verwittigen
- bij een kind/baby met omstander: eerst 1 minuut reanimeren alvorens 112 te verwittigen
- redder aan AED: niet na ruim 2 min wisselen v functie (met co-red aan O2-voorziening)
3 Handelingen vergeten:
- niet aangeven oog te hebben voor mogelijk gevaar
- geen bewustzijn controleren
- luchtweg niet openen
- geen ademhaling controleren
- 112 niet verwittigen
- geen 5 startbeademingen geven (bij drenkeling, kind/baby)
- zakmasker niet gebruiken (indien redder eerste beademing)
- AED: geen controle (vis en verb) afstand v AED + SO en afwenden O2 tijdens analyse
- AED: geen controle (vis en verb) afstand v AED + SO en afwenden O2 tijdens shock 4
4 O2-toediening:
- niet binnen 2 minuten (=vóór de 2 ^e analyse) O2 toedienen
- borstkas rijst < 1/2 beademingen
- bij ontwaken: AH niet contr + niet spontaan en bi 1 min O2 inh geven (on demand)

Lijst grote fouten EHBO

Grote fout (GF) en kleine fouten:

☒ één grote fout (lijst niet volledig) of een veelheid aan kleine fouten (geen lijst) leidt tot **uitsluiting (C of D)**

☒ een fout is steeds **duidelijk**

A. Aandoeningen/ O2-problematiek	
A1-15 bewusteloos SO (zonder trauma)	<ul style="list-style-type: none"> - controle AH: het SO niet op de rug draaien (indien het SO op de buik ligt) - controle AH: het hoofd niet achterwaarts kantelen - controle AH: < 5 seconden - het SO niet stabiel op zijde leggen mét de mond naar de grond gericht (bij normale ademhaling) - 112 niet (laten) bellen onmiddellijk nadat het SO in stabiele zijligging geplaatst is (in deze volgorde) - geen O2 toedienen *
A2-16 angina pectoris en hartinfarct	<ul style="list-style-type: none"> - slechts 2 (of <) specifieke symptomen kunnen opnoemen - 112 niet (laten) bellen - het SO niet geruststellen - het SO op de rug leggen - geen O2 toedienen *
A3 duikongeval (deco)	<ul style="list-style-type: none"> - Eenheid voor Hyperbare geneeskunde of decompressiekamer of 112 niet contacteren/(laten) bellen - geen plat water laten drinken (bij bewust SO) - geen O2 toedienen * - duikcomputer niet opvragen
A4 elektrocucie	<ul style="list-style-type: none"> - het SO dat nog contact heeft met de elektrische stroom aanraken - de stroombron niet uitschakelen (indien mogelijk) - bij blijvende stroom: geen (droge) isolatie van de grond van hulpverlener en geen droog, niet-geleidend voorwerp gebruiken om de stroombron van het SO te verwijderen [één van beiden wel: géén GF] - 112 niet (laten) bellen - bij zichtbare brandwonden: niet koelen met stromend water
A5-17 Hypoglycemie	<ul style="list-style-type: none"> - bij bewust SO: niet de vraag stellen 'lijdt je aan diabetes?' - bij bewust SO: geen suikers geven - bij bewustzijnsverlies: zie fouten A1-15
A6-18 verstikking	<ul style="list-style-type: none"> - onvolledig: buikstoten toedienen - volledig: geen rugslagen toedienen - volledig: geen buikstoten toedienen bij volw (niet zichtbaar zwanger) en kind - bij bewustzijnsverlies: niet onmiddellijk 112 (laten) verwittigen én rea starten
A7-19 hyperventilatie	<ul style="list-style-type: none"> - het SO niet vragen rustig te ademen - het SO zijn lucht niet laten her-inademen (rebreathing)
A8-20 TIA en CVA/beroerte	<ul style="list-style-type: none"> - geen FAST-test uitvoeren (bewust SO) - 112 niet onmiddellijk (laten) bellen na positieve FAST-test - geen O2 toedienen * - iets te eten of te drinken geven - bij bewustzijnsverlies: zie fouten A1-15
A9-21 chloorvergiftiging	<ul style="list-style-type: none"> - geen externe hulp invoeren - het SO niet evacueren - geen O2 toedienen *

A10-22 allergie	<ul style="list-style-type: none"> - slechts 1 (of geen enkel) specifiek symptoom opnoemen van anafylactische shock - 112 niet (laten) bellen bij snel opkomende (levensbedreigende) allergische reactie (vb insectenbeet in keel) - geen medicatie laten innemen die door arts werd voorgeschreven - geen O2 geven bij ademhalingsproblemen
A11-23 COPD en astma	<ul style="list-style-type: none"> - het SO laten bewegen - het SO niet geruststellen en niet vragen rustig te ademen [één van beiden wél: géén GF] - geen aandacht voor een gemakkelijke ademhouding en vrije luchtweg - bij COPD: geen O2 toedienen of > 5l/ minuut * - bij drenkeling: geen O2 toedienen * - geen bevraging naar medicatie (vb puffertje) van het SO - 112 niet (laten) bellen indien medicatie niet werkt na 5 minuten - bij bewustzijnsverlies: zie fouten A1-15
A12-24 epilepsie	<ul style="list-style-type: none"> - bij schokken: het hoofd niet beschermen - bij schokken: een voorwerp in de mond steken - schokken trachten tegen te houden - 112 niet (laten) bellen indien er telkens opnieuw een grote aanval begint of het SO ernstige letsels oploopt of de aanval > 5 minuten duurt - bij bewusteloos SO (na schokkende fase): zie fouten A1-15
A13 CAGE	<ul style="list-style-type: none"> - geen FAST-test uitvoeren (bewust SO) - 112 niet onmiddellijk (laten) bellen na positieve FAST-test - geen O2 toedienen * - iets te eten of te drinken geven - bij bewustzijnsverlies: zie fouten A1-15
A14 longoverdruk	<ul style="list-style-type: none"> - 112 niet (laten) bellen - geen O2 toedienen * - duikongeval niet herkennen of kunnen situeren (longen) - bij bewustzijnsverlies: zie fouten A1-15

*** O2 toedienen** = vlot (zonder tijdverlies) O2 laten inhaleren gebruik makend van het toegewezen O2-toedieningssysteem (inhalatie = wegwerpmasker of on demand systeem)
 GF: duidelijk tijd verliezen (door verkeerde handelingen te stellen of handelingen uit te stellen, te treuzelen) bij O2 inhalatie
 [géén GF: niet het gevraagde O2-inhalatiesysteem gebruiken, indien gevolgd door een vlot gebruik van het gevraagde systeem.]
 Letsels/aandoeningen uit categorie B en C leiden op het examen niet tot het toedienen van O2.

verband aanleggen
 GF: geen functioneel verband aanleggen (vbn: gekwetste zone niet bedekken bij gewrichtsverband, gekwetste voorarm niet ondersteunen met driehoeksverband, druk op het sleutelbeen bij sleutelbeenbreuk)
 [géén GF: het verband niet volgens voorgeschreven techniek aanleggen]

SO vervoeren
 GF: het SO niet veilig en efficiënt vervoeren (vbn: SO laten vallen/ bijna laten vallen, het SO erg onhandig verplaatsen, het SO stoten bij vervoer)
 [géén GF: het SO niet volgens voorgeschreven techniek vervoeren]

psychosociale hulp
 GF: enkel rekening houden met lichamelijke letsels, geen psychosociale hulp verlenen
 Vbn: geen vriendelijke omgang, niet spreken met het SO, niet luisteren naar het SO, aangeven niet weten hoe hulp te verlenen (ook al voldoen de getoonde technieken)

B. Bewegings- en bloedvatenproblematiek	
B1-15 gesloten breuk	<ul style="list-style-type: none"> - het SO niet adviseren het getroffen lidmaat onbeweeglijk te houden - zelf het lidmaat bewegen - druk uitoefenen op de breuk - ijs of coldpack rechtstreeks (of in plastic zak of natte doek) tegen de huid houden (a.) - >20 minuten koelen (b.) - coldspray gebruiken zonder eigen vingers mee te koelen ter controle (c.) - 112 niet (laten) bellen bij ernstige breuk aan onderste ledematen
B2-16 open breuk	<ul style="list-style-type: none"> - het SO niet adviseren het getroffen lidmaat onbeweeglijk te houden - zelf het lidmaat bewegen - druk uitoefenen op de breuk - de wonde niet zo steriel mogelijk afdekken - de wonde reinigen - de wonde ontsmetten - koelen - 112 niet (laten) bellen bij ernstige breuk aan onderste ledematen
B3-17 verstuiking	<ul style="list-style-type: none"> - het SO niet adviseren het getroffen gewricht zo weinig mogelijk te bewegen - te intens koelen (zie gesloten breuk a., b., c.)
B4-18 ontwrichting	<ul style="list-style-type: none"> - het SO niet adviseren het getroffen gewricht onbeweeglijk te houden - het lidmaat opnieuw recht zetten - te intens koelen (zie gesloten breuk a., b., c.) - 112 niet (laten) bellen bij ontwrichting aan onderste ledematen
B5-19 (spier)kneuzing	<ul style="list-style-type: none"> - het SO niet adviseren het getroffen lidmaat zo weinig mogelijk te bewegen - te intens koelen (zie gesloten breuk a., b., c.) - 112 niet (laten) bellen bij abnormale stand of (on)beweeglijkheid van het lidmaat of bij extreme zwelling
B6-20 spierverrekking	<ul style="list-style-type: none"> - het SO niet adviseren het getroffen lidmaat niet te belasten - te intens koelen (zie gesloten breuk a., b., c.)
B7-21 spierscheur, peescheur	<ul style="list-style-type: none"> - het SO niet adviseren het getroffen lidmaat zo weinig mogelijk te bewegen - te intens koelen (zie gesloten breuk a., b., c.)
B8-22 spierkramp	<ul style="list-style-type: none"> - de verkrampde spier niet rekken - het SO niet adviseren om de inspanning te staken - de spier koelen (tenzij bij hittekramp)
B9 amputatie	<ul style="list-style-type: none"> - het SO niet laten zitten of liggen - de wonde niet zo steriel mogelijk afdekken - bij bloedverlies, de bloeding niet stelpen (rechtstreeks of onrechtstreeks) - 112 niet onmiddellijk (laten) bellen - het geamputeerde lichaamsdeel niet gekoeld (of bevroren) meegeven aan het ziekenhuis
B10 slagaderlijke bloeding	<ul style="list-style-type: none"> - niet onmiddellijk (laten) drukken op de wonde (indien mogelijk) - niet drukken op bovenarmslagader of in lies (onrechtstreekse druk) indien rechtstreekse druk niet mogelijk of niet effectief is - een knevel aanleggen zonder vooraf poging tot bloedstelping via onrechtstreekse druk - 112 zelf bellen alvorens de bloeding te (laten) stelpen - 112 niet onmiddellijk (laten) bellen na de stelping
B11 inwendige bloeding	<ul style="list-style-type: none"> - het bewust SO niet laten liggen - het SO niet geruststellend toespreken - 112 niet onmiddellijk (laten) bellen - bij bewusteloos SO: zie fouten A1-15

B12-23 onderkoeling	<ul style="list-style-type: none"> - het SO niet beschermen tegen verdere afkoeling - bij bewust en rillend SO: niet passief opwarmen en geen warme drank aanbieden - [één van beiden wel: géén GF] - bij diepe onderkoeling: SO laten bewegen - bij diepe onderkoeling: SO laten drinken - bij diepe onderkoeling: SO snel extern opwarmen - bij bewusteloos SO: zie fouten A1-15 (controle AH<10 seconden) - 112 niet onmiddellijk (laten) bellen indien ernstig onderkoeld
B13-24 zonnslag/ hittedslag	<ul style="list-style-type: none"> - het SO niet beschermen tegen verdere opwarming - het SO niet afkoelen - bij bewusteloos SO: zie fouten A1-15
B14-25 neklletsel/ ruglletsel	<ul style="list-style-type: none"> - bij bewust SO: het SO niet adviseren onbeweeglijk te blijven - bij bewust SO: het SO zelf bewegen - bij bewusteloos SO: het SO in stabiele zijligging plaatsen - 112 niet onmiddellijk (laten) bellen (na advies onbeweeglijk te blijven) bij vermoeden van nek- of ruglletsel - geen nekkraag aanleggen of hoofd klemmen - stifneck aanleggen zonder nek/stifneckmeting

C. Huidwonden en hoofdletsels

C1 tot 32 bij elke wondverzorging	<ul style="list-style-type: none"> - gebruik van zuurstofwater, eosine, ether, product obv ontsmettingsalcohol, watten in open wonde
C1-18 schaafwonde	<ul style="list-style-type: none"> - wonde niet reinigen (geen poging toe ondernemen) - een vuile schaaftwonde niet ontsmetten - een zelf te verzorgen schaaftwonde onnodig doorverwijzen
C2-19 snijwonde	<ul style="list-style-type: none"> - wonde niet reinigen (geen poging toe ondernemen) - geen handschoenen aantrekken - wondzalf gebruiken (vochtige wondheling) - openstaande snijwonde (>1mm) niet doorverwijzen - hechtingstrips voorstellen
C3-20 crushwonde	<ul style="list-style-type: none"> - het SO niet doorverwijzen - de wonde niet zo steriel mogelijk afdekken - hechtingstrips voorstellen
C4-21 brandwonde	<ul style="list-style-type: none"> - niet onmiddellijk koelen met stromend, fris of lauw water - wondzalf aanbrengen op door te verwijzen wonde - bij tweedegraads brandwonde (of meer) en groter dan geldstuk van 2 euro: niet doorverwijzen
C5 steekwonde	<ul style="list-style-type: none"> - de wonde niet reinigen (enkel het bloed afvegen) - niet informeren naar de tetanusvaccinatiestatus (incl niet doorverwijzen indien nodig) én de wonde niet ontsmetten [één van beiden wél: géén GF]
C6-22 scheurwonde	<ul style="list-style-type: none"> - het SO niet doorverwijzen - de wonde niet zo steriel mogelijk afdekken
C7-23 bijtwonde	<ul style="list-style-type: none"> - het SO niet doorverwijzen - de wonde niet reinigen en ontsmetten
C8 vreemd voorwerp in de huid	<ul style="list-style-type: none"> - een angel niet (proberen te) verwijderen - niet doorverwijzen naar een arts bij een achtergebleven angel - een verband aanleggen met druk op het voorwerp
C9-24 hersenschudding	<ul style="list-style-type: none"> - geen prikkelvrije omgeving creëren (duister én stil) - het SO niet doorverwijzen

SPECIFIEK EXAMENREGLEMENT BASISREDDER - HOGER REDDER
(goedgekeurd op het Permanent Overlegorgaan op 9 mei 2019, in voege vanaf 5 augustus 2019)

C10-25 schedelbreuk	<ul style="list-style-type: none"> - geen controle AH bij bewusteloos SO - het SO onnodig verplaatsen - 112 niet (laten) bellen
C11-26 neusbreuk	<ul style="list-style-type: none"> - de neusbloeding niet stelpen zoals bij een spontane neusbloeding (zie C16-31) - SO niet doorverwijzen
C12-27 vuiltje in het oog	<ul style="list-style-type: none"> - het oog niet spoelen - het oog spoelen met een ander product dan water (of fysiologisch water) - het SO niet doorverwijzen naar een oogarts bij blijvende klachten
C13-28 blauw oog	<ul style="list-style-type: none"> - de oogomgeving niet koelen - het getroffen oog zelf koelen - niet testen of het SO nog normaal kan kijken met het oog - het SO niet doorverwijzen naar een oogarts bij gezichtsproblemen
C14-29 tand gebroken/ los/ uit	<ul style="list-style-type: none"> - tand uit een blijvend gebit niet bijhouden in eigen speeksel of fysiologisch water of melk - het SO niet doorverwijzen naar een tandarts
C15-30 bloedende lip/ tong	<ul style="list-style-type: none"> - de wonde niet bekijken - geen kompres of vochtig washandje laten drukken tegen de wonde - het SO niet doorverwijzen als de wonde blijft bloeden >10 minuten
C16-31 spontane neusbloeding	<ul style="list-style-type: none"> - de neus niet (laten) dicht knijpen ter hoogte van de neusvleugels, onder het harde gedeelte van de neus - het SO niet doorverwijzen indien de bloeding aanhoudt (>20 minuten) - watten of kompressen in de neus steken
C17-32 trommelvliescheur	<ul style="list-style-type: none"> - watten of kompres in de bloedende gehoorgang steken - het hoofd met het bloedende oor naar boven houden - vloeistof (water, olie, oordruppels) in het bloedende oor druppelen zonder doktersadvies - het SO niet doorverwijzen naar een dokter