

SPECIFIEK EXAMENREGLEMENT DUIKER-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 DR wordt apart georganiseerd en geëvalueerd. De cursus DR (46u) bestaat uit 5 vakken.

Cursus DR (48u)	Evaluatietype	D / ND	Theorie	Praktijk	Totaal
Vak					
Redding theorie – DR	Theorie	ND	7		7
Redding Praktijk – DR	Praktijk	ND		14	14
Reanimatie – DR	Praktijk – theorie	ND	6	8	14
EHBO – DR	Praktijk – theorie	ND	2	5	7
Functioneren in een zwemgelegenheid	Theorie	ND	3	1	4

1.3 Toelatingsvoorwaarden

Minimum **18 jaar** worden in het jaar waarin de cursus start.

Minimum twee-ster duiker zijn (**CMAS **** of als gelijkwaardig aanvaard zijn).

Het brevet **duiker-hulpverlener** bezitten (of als gelijkwaardig aanvaard zijn).

Minimum **30 duikuren of 60 duiken** hebben uitgevoerd.

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

De cursusverantwoordelijke brengt de kandidaten ten laatste tijdens de eerste cursusdag op de hoogte van de examendata (eerste zitting en tweede zitting).

Eerste zitting. 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 zitting. Enkel ingeschreven cursisten kunnen deelnemen aan de tweede zitting, zijnde het algemene herexamen. De cursist geniet in de tweede zitting 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 zitting, als niet geslaagd.

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

1.7 Theorie-examen

Examenvorm	Vragen over	Behorende tot het vak	Vragen	Examenmoment
schrift (examen)/ mond (herexamen)	redding reanimatie EHBO Functioneren in een zwemgelegenheid	Theorie redding - reanimatie-EHBO functioneren	open, beperkt aantal, relevant, selecterend	buiten de cursussen

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.

1.8 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 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	Praktijk reanimatie – DR Praktijk EHBO – DR	op de ex dag, max 3u
praktijk in het water	in volgorde: reddingsproef DR reddingssimulatie DR	Praktijk redding – DR Praktijk redding – DR	op één ½ dag (van de ex dag) max 3u

1.9 Quotering en vrijstelling

In elke cursusorganisatie verloopt het examineren over twee examenzittingen.

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 op de delen theorie redding, theorie reanimatie, theorie EHBO, reddingsproef en reddingssimulatie is een onvoldoende steeds niet delibereerbaar.

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

De cursist met een A- of B-quoting op de 5 vakken, bekommt het **diploma DR**. De cursist die slaagt in zijn examen van DR, is eveneens BaR.

De cursist kan op elk vak een **vrijstelling** (A- of B-quoting) behalen naar het herexamen en naar een nieuwe cursus. De vrijstellingen blijven onbeperkt gelden. Deelvrijstellingen zijn niet mogelijk.

Overgangsmaatregel vrijstelling bisjaar

Quoting A of B (van VJ 2013 tem NJ 2017) Vak	=> Quoting A of B (vanaf VJ 2018) Vak
Theorie reanimatie - DR	=> Theorie reanimatie - DR
Theorie functioneren – DR	=> Theorie functioneren - DR
Praktijk redding – DR	=> Praktijk redding – DR
Praktijk reanimatie - DR	=> Praktijk reanimatie – DR
Theorie EHBO - DR	=> Theorie EHBO – DR

1.10 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 DR/BaR

2.1 Vak Theorie redding-reanimatie-EHBO-functioneren– DR

Elke kandidaat beantwoordt enkele vragen over de **redding, reanimatie, EHBO en functioneren**.

2.2 Vak Praktijk redding – DR (reddingsproeven en reddingssimulatie)

De 1^{ste} Reddingsproef DR

zwembad

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

- diep gedeelte: minimum 1,8m

de diepte waarop de vervoerspop ligt, bepaalt de zwemlimiet.

3,0m diep = 50" zwemlimiet

* per 10cm dieper, mag er één seconde trager gezwommen worden;

* per 10cm minder diep, moet er 1 seconde sneller gezwommen worden

- Het ondiepe gedeelte heeft tenminste gemiddeld een diepte van minstens 1m

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

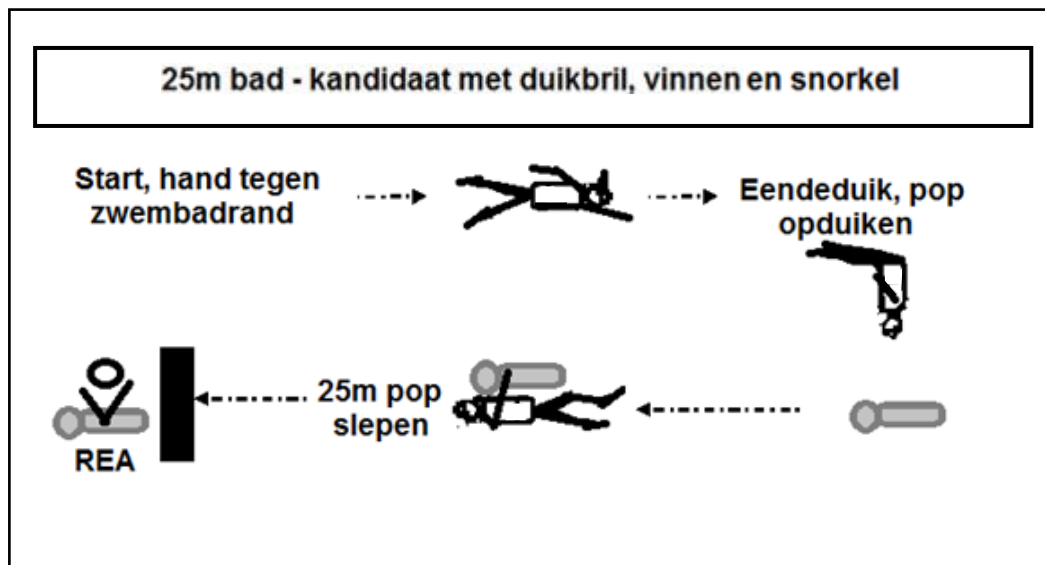
* rea pop (Little Anne)

kledij

- zwemkledij voor de (duiker)redder:

- niet toegelaten: zwembrilletje, neusknijper, drijfmiddelen (zoals: neopreen pak, ...)

- Verplicht te gebruiken: duikbril, zwemvliezen en snorkel

De 1^{ste} reddingsproef DR moet afgelegd worden binnen 50".**1^{ste} reddingsproef DR**

Deel	Toelichting	Fout (duidelijk)	Beoordeling
Naar diep gedeelte zwemmen, vervoerspop opduiken en 25m vervoeren	vervoerspop opduiken (met oksel- of schoudergreep) pop vervoeren: aangezicht vervoerspop (minstens mond en neus) boven water, basis van vervoerspop continu onder water toegelaten: * hoofd redder onder water * wisselen v zwemslag en vervoersgreep ondiepe kant aantikken met één hand terwijl de pop wordt vastgehouden met de andere hand (tijdstop)	pop opduiken: hoofd vasthouden of éénhandige greep vervoeren/ waden: neus van de pop onder water >2m (onafgebroken of na optelling) zwemgedeelte >50" (+/- tijd door diepte) inclusief straf tijden	+ 10 " + 10 " uitgesloten
reanimatie van een volwassen drenkeling met omstander	reanimatie op Little Anne. onmiddellijk na het eerste gedeelte. controle veiligheid, controle BZ, controle AH, 112 laten bellen, CPR 5+(30:2)... (tot onderbreking door docent)	reanimatie: 1 grote fout of 4 kleine fouten (na aantikken: 'controle BZ' na > 20" = GF)	Uitgesloten

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

De 2^{de} Reddingsproef DR

zwembad

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

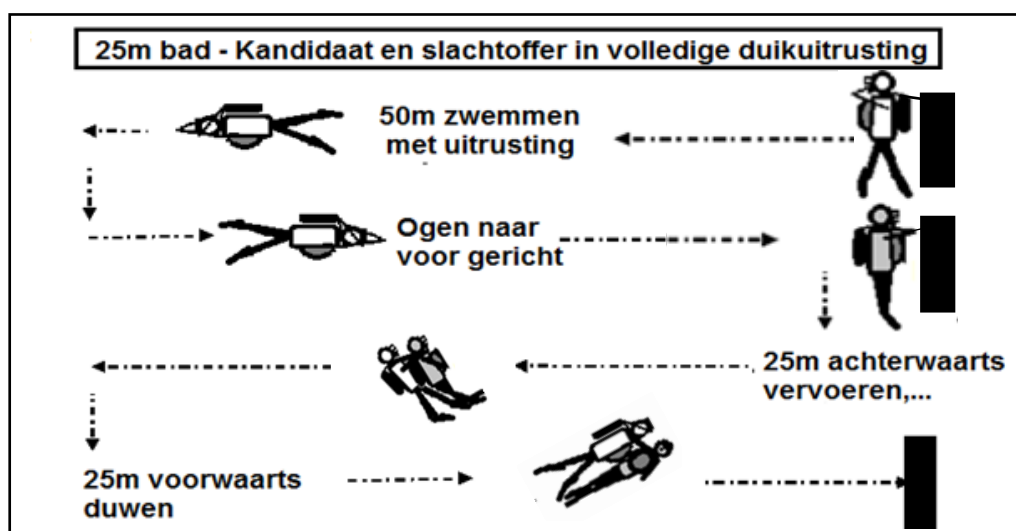
- diep gedeelte: minimum 1,8m
- 2'30" zwemlimiet
- Het ondiepe gedeelte heeft tenminste gemiddeld een diepte van minstens 1m

kledij

- duikuitrusting voor de redder:
- niet toegelaten: zwembriljetje, neusknipper, drijfmiddelen (zoals: neopreen pak, ...)
- Verplicht te gebruiken: duikbril, zwemvliezen, snorkel, duikfles (minimum 10l fles), minimum 1 ademautomaat, manometer en trimvest. **De 2^{de} reddingsproef DR moet afgelegd worden binnen 2'30".**

-Het slachtoffer heeft dezelfde uitrusting (of gelijkaardig) aan als de redder!

2^{de} reddingsproef DR



Deel	Toelichting	Fout (duidelijk)	Beoordeling
Tenminste één hand houdt de zwembadrand vast. Na het startsignaal 50m zwemmen met de duikuitrusting.	ogen boven water en naar voor kijkend (uitzondering keerpunten) toegelaten: * wisselen van zwemslag	50m: na elke pers verwittiging ogen meermaals onder water of niet naar voor kijken	+ 10''
Slachtoffer vastnemen en 25m slepen	SO vastnemen en slepen tot aantikken ondiepe kant toegelaten: * hoofd redder onder water * wisselen van zwemslag	Na elke pers verwittiging waarbij het hoofd van het SO onder water komt	+ 10''
Herpakken slachtoffer na aantikken muur en 25m het slachtoffer duwen Net voor de muur draait de duiker-redder het slachtoffer, zodat hij de muur kan tikken met 1 hand	SO duwen tot aantikken diepe kant door DR toegelaten: *Eerste 2m wisselen greep * hoofd redder onder water * wisselen van zwemslag	Na elke pers verwittiging waarbij het hoofd van het SO onder water komt	+ 10''

De examencommissie kan niet beschreven fouten van de kandidaat t.o.v. de testbeschrijving bestraffen met uitsluiting (voorbeelden: het slachtoffer in een wurggreep vasthouden, het uit de mond halen van de ontspanner van

zowel het SO als van de redder, want de redding wordt als een redding op ruwe zee beschouwd, het afdoen van het duikmasker van het SO, ...)

Als de kandidaat duidelijk nadeel ondervindt van een fout van het SO (voorbeeld 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.

Reddings simulatie DR

Enkel kandidaten die slagen in de reddingsproef DR zijn toegelaten tot de reddings simulatie DR.

Elke kandidaat voert één van de 15 reddings simulaties uit. De reddings simulatie is door toeval bepaald (a.d.h.v.

het evaluatieformulier). Het gebruikte individuele duikmateriaal voor de reddingsproeven moet voor de reddings simulaties gebruikt worden. Wanneer een kandidaat niet op de bodem met zijn duikuitrusting kan zitten, wordt hij uitgesloten!

De reddings simulatie DR wordt afgenomen op de examendag. De simulatie wordt afgenomen in het ondiep of het diep gedeelte.

Reddings simulaties DR (met klein duikmateriaal - met duikuitrusting)	
sim 1 nekletsel na sprong (noodsituatie)	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 hartinfarct (noodsituatie)	ondiep
sim 7 drenkeling op bodem (zwembad black-out) (noodsituatie)	diep
sim 8 drenkeling op de bodem + niet zwemmer (noodsituatie)	diep
sim 9 rugletsel na sprong (noodsituatie)	ondiep
sim 10 flauwte (noodsituatie)	ondiep
sim 11 bewusteloos (noodsituatie)	diep
sim 12 onder water luchtgebrek van een SO (noodsituatie)	diep
sim 13 Paniekerige duiker aan de oppervlakte (noodsituatie)	diep
sim 14 SO valt bewusteloos op de bodem van het zwembad (noodsituatie)	diep
sim 15 SO komt boven water en valt bewusteloos (noodsituatie)	diep

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 aantal 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 reddings simulaties per locatie dienen door de docenten vooraf onderling bepaald te worden.

functies

- slachtoffer (SO): volgt duidelijke instructies van de redders op, anticipeert niet, richt zich naar de duiker redder (vb sim 2: aandacht trekken)
- betrokkene: maakt de simulatie samen met het SO mogelijk (sim 1: springen op SO)
- omstanders: hulpvaardige leken, stellen zich neutraal op, gehoorzamen de redders, voeren enkel uit zoals de redder het formuleert (bij evacuatie, verlenen van hulp)
- Duiker redder (voor de simulaties met klein duikmateriaal) 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) en gebruikt zijn klein duikmateriaal.
- Duiker redder (voor de simulaties met duikuitrusting) 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) en gebruikt de duikuitrusting.
- assistent-redder voor de simulaties met klein duikmateriaal: neemt geen initiatief, voert de bevelen van de duiker redder zo goed mogelijk uit, mag zwemvliezen gebruiken, 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.

Reddingssimulaties DR		
Sim 1: nekletsel na sprong (noodsituatie) - diep		
Beschrijving	Pass	Fail (uitsluitend)
Een zwembadgast trekt de aandacht van de hoofdredder en springt 'op' het hoofd van een rechtstaande zwembadgast. Het slachtoffer (SO) watertrappelt 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.	overleg + externe hulp + evacuatie zwembad + natte redding (met stifneck en spineboard bij SO) Het gebruik van de reddingsgordel is aangewezen, maar niet verplicht	U1: geen externe hulp U2: geen evacuatie zwembad U3: geen stabilisatie stifneck* U4: geen stabilisatie spineboard* U5: niet afdoen van de loodgordel (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
Sim 2: kuitkramp (dreigend gevaar) - diep		
Beschrijving	Pass	Fail (uitsluitend)
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.	overleg + droge redding (zwemmer aan de kant praten of reddingsmiddel aanreiken, kalmeren)	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)
Sim 3: verslikking (dreigend gevaar) - diep		
Beschrijving	Pass	Fail (uitsluitend)
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.	overleg + droge redding (zwemmer aan de kant praten of reddingsmiddel aanreiken, kalmeren)	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)
Sim 4: slag in het aangezicht (dreigend gevaar) - ondiep		
Beschrijving	Pass	Fail (uitsluitend)
Twee duikers zwemmen en 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.	overleg + droge redding + EHBO (aanzet*)	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)

Sim 5: chloorvergiftiging (noodsituatie) - ondiep/ diep		
Beschrijving	Pass	Fail (uitsluitend)
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.	overleg + externe hulp + evacuatie zwembad (droge redding) + eigen veiligheid + verluchting indien mogelijk + EHBO-aanzet* (O2 voor meest ernstige SO's)	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)
Sim 6: hartinfarct (noodsituatie) – ondiep		
Beschrijving	Pass	Fail (uitsluitend)
Een duiker 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.	overleg + natte redding (SO geruststellen en ondersteunen langs trapje) + EHBO + externe hulp (+ evacuatie zwembad)	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)
Sim 7: drenkeling op de bodem (noodsituatie) – diep		
Beschrijving	Pass	Fail (uitsluitend)
Een zwembadgast gaat de hoofdredder tegemoet (bij binnenkomen van duiker redder in zwembad) en roept duidelijk: 'help, hier ligt iemand op de bodem'. De zwembadgast wijst gelijktijdig het slachtoffer aan.	overleg + externe hulp + evacuatie zwembad + natte redding + aanzet* rea	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: het SO niet aan de oppervlakte is met de mond boven water binnen de 30'' U6: SO niet vervoeren tot aan kant of ondiep gedeelte (de simulatie stopt na externe hulp en evacuatie en nadat het SO ad kant is of ih ondp gedeelte is met het aangezicht boven water, of na 2 minuten)
Sim 8: drenkeling op de bodem + niet zwemmer (noodsituatie) diep		
Beschrijving	Pass	Fail (uitsluitend)
Een zwembadgast gaat de hoofdredder tegemoet en roept duidelijk: 'help, er ligt iemand op de bodem!' Hij wijst naar het SO. Onmiddellijk nadien roept een niet-zwemmer voortdurend en luid: 'help, ik verdrink!'	overleg + externe hulp + evacuatie zwembad + droge en natte redding* *de hoofdredder voert de droge en natte redding uit	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)

Sim 9: rugletsel na sprong (noodsituatie)		ondiep
Beschrijving	Pass	Fail (uitsluitend)
Een zwembadgast trekt de aandacht van de hoofdredder en springt 'op' de rug van een rechtstaande zwembadgast. Het SO legt zich op de rug en klaagt van rugpijn ("au, mijn rug") en tintelingen in handen, is verward.	overleg + externe hulp + evacuatie zwembad + natte redding (met stifneck en spineboard bij rechtstaand SO)	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
Sim 10: flauwte (noodsituatie) ondiep		
Beschrijving	Pass	Fail (uitsluitend)
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.	overleg + natte redding (SO op de rug draaien, naar de kant waden/ zwemmen) + aanzet* externe hulp en evacuatie door assistent-redder + bevraging SO	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)
Sim 11: bewusteloos (noodsituatie) diep		
Beschrijving	Pass	Fail (uitsluitend)
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.	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	U1: geen overleg voor de natte redding U2: SO niet binnen 20" op de rug (aangezicht uit het water) (de simulatie stopt als het slachtoffer op de kant is of 2 minuten na bewusteloosheid)

Sim 12 onderwater luchtgebrek van een SO (noodsituatie) – diep		
Beschrijving	Pass	Fail (uitsluitend)
Alle duikers met uitzondering van de assistent redder zijn onder water met hun duikuitrusting. Op teken van de docent doet het SO teken dat hij zonder lucht zit.	Geeft lucht aan SO en laat de mededuikers naar boven komen met hem en het SO Eenmaal aan de kant bevraging van het SO	U1: SO krijgt geen lucht binnen de 15'' U2: laat de mededuikers niet naar boven komen
Sim 13 Paniekerige duiker aan de oppervlakte (noodsituatie) diep		
Beschrijving	Pass	Fail (uitsluitend)
Alle duikers met uitzondering van de assistent redder zijn in het water met hun duikuitrusting. Op teken van de docent speelt het SO dat hij in paniek is. Hij slaat wild om zich heen.	Neemt het SO vast langs achteren en brengt hem naar de kant, nadat hij de mededuikers het teken heeft gegeven om ook naar de kant te komen	U1: heeft het SO niet vast binnen de 15'' U2: laat de mededuikers niet naar de kant gaan
Sim 14 SO valt bewusteloos op de bodem van het zwembad (noodsituatie) diep		
Beschrijving	Pass	Fail (uitsluitend)
Alle duikers met uitzondering van de assistent redder zijn onder water met hun duikuitrusting. Op teken van de docent blijft één duiker bewusteloos op de bodem liggen. Het SO ontwaakt aan de oppervlakte (opent ogen en beweegt).	Laat de mededuikers naar de oppervlakte komen Redding van het SO, naar de oppervlakte brengen en naar de kant brengen, bevraging SO + aanzet* externe hulp en evacuatie door assistent-redder + bevraging SO	U1: Geen bevraging van het SO U2: SO binnen 20'' niet aan de oppervlakte is van het zwembad U3: voert geen controle uit of de mededuikers naar de oppervlakte zijn gekomen
Sim 15 SO komt boven en valt bewusteloos (noodsituatie) diep		
Beschrijving	Pass	Fail (uitsluitend)
Alle duikers met uitzondering van de assistent redder zijn onder water met hun duikuitrusting. Op teken van de docent keren alle duikers naar de oppervlakte terug. Eenmaal aan de oppervlakte blijft één duiker bewusteloos aan de oppervlakte in het water liggen. Hij komt terug bij op de kant.	overleg + natte redding (SO op de rug draaien en naar de kant brengen, terwijl hij alleen of met hulp van anderen de duikuitrusting uitdoet van het SO), op de kant brengen en aanzet* externe hulp + evacuatie zwembad + bevraging SO	U1: geen overleg bij natte redding U2: geen externe hulp U3: geen evacuatie zwembad U4: Geen bevraging van het SO U5: SO binnen 4 minuten niet op de kant.

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

sim 1 tot en met 15

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 jury niet gehoorde of foutief begrepen conversaties of onopgemerkte handelingen wijzen op een gebrekkige communicatie.

- niet onderwater kunnen blijven met de duikuitrusting (te weinig of geen lood mee)

2.3 Vak Praktijk reanimatie – DR

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 verdrinking verdrinking	30:2 5(30:2)		eerst zelf 112 eerst 1 minuut CPR	
kind/ baby	5(15:2)		eerst 1 minuut CPR	
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 • rea + 112 + rea AED • 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.

2.4 Vak Praktijk EHBO – DR

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 zonnslag/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 trommelvliesscheur

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.

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 elektrocutie	<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 inroepen - 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	- 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	- 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	- 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	- 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	- het SO niet adviseren het getroffen lidmaat onbeweeglijk te houden - zelf het lidmaat bewegen
-------------------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> - 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 verkrampte 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	- het SO niet beschermen tegen verdere opwarming - het SO niet afkoelen - bij bewusteloos SO: zie fouten A1-15
B14-25 neklletsel/ rugletsel	- 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 rugletsel - geen nekkraag aanleggen of hoofd klemmen - stifneck aanleggen zonder nek/stifneckmeting

C. Huidwonden en hoofdletsels

C1 tot 32 bij elke wondverzorging	- gebruik van zuurstofwater, eosine, ether, product obv ontsmettingsalcohol, watten in open wonde
C1-18 schaafwonde	- wonde niet reinigen (geen poging toe ondernemen) - een vuile schaafwonde niet ontsmetten - een zelf te verzorgen schaafwonde onnodig doorverwijzen
C2-19 snijwonde	- wonde niet reinigen (geen poging toe ondernemen) - geen handschoenen aantrekken - wondzalf gebruiken (vochtige wondheling) - openstaande snijwonde (>1mm) niet doorverwijzen - hechtingstrips voorstellen
C3-20 crushwonde	- het SO niet doorverwijzen - de wonde niet zo steriel mogelijk afdekken - hechtingstrips voorstellen
C4-21 brandwonde	- 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	- 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	- het SO niet doorverwijzen - de wonde niet zo steriel mogelijk afdekken
C7-23 bijtwonde	- het SO niet doorverwijzen - de wonde niet reinigen en ontsmetten
C8 vreemd voorwerp in de huid	- 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	- geen prikkelvrije omgeving creëren (duister én stil) - het SO niet doorverwijzen
C10-25 schedelbreuk	- geen controle AH bij bewusteloos SO - het SO onnodig verplaatsen - 112 niet (laten) bellen
C11-26 neusbreek	- de neusbloeding niet stelpen zoals bij een spontane neusbloeding (zie C16-31) - SO niet doorverwijzen
C12-27 vuiltje in het oog	- 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	- 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	- 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	- 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	- 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 trommelvliesscheur	- 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