

Vragenlijst collega zorgverlener:

Evaluatieonderzoek sectoraal kader Bachelor Medisch Hulpverlener Ambulancezorg (in opdracht van Ambulancezorg Nederland)

U heeft deze vragenlijst ontvangen van de Bachelor Medisch Hulpverlener (BMH), met wie u samenwerkt binnen de ambulancezorg. Het doel van dit evaluatieonderzoek is om de sector ambulancezorg informatie te geven omtrent het eventueel aanpassen van het sectoraal kader BMH. Dit onderzoek wordt uitgevoerd in opdracht van Ambulancezorg Nederland.

Hieronder volgen belangrijke instructies voor het invullen van deze vragenlijst:

1. Neem voldoende tijd om deze vragenlijst te beantwoorden (naar schatting 45 minuten).
2. Beantwoord de vragen door uw antwoord aan te vinken. Geef altijd één antwoord, tenzij is aangegeven dat meerdere antwoorden mogelijk zijn. U kunt uw antwoord wijzigen door het juiste antwoord aan te vinken (het eerder gegeven antwoord komt dan te vervallen).
3. Als u gevraagd wordt uw mening te geven over verschillende stellingen, vink dan het antwoord aan dat het meest met uw mening overeenkomt. Eventueel kunt u uw antwoord toelichten in bijbehorend open tekstvak.
4. In de vragenlijst worden de volgende afkortingen gebruikt: VS= verpleegkundig specialist, PA= physician assistant.
5. U kunt de vragenlijst (tussentijds) op uw computer opslaan via de “opslaan” knop aan het einde van de vragenlijst.
6. Als de vragenlijst volledig is ingevuld, kunt u het document per email verzenden naar onderzoek.wetbig@mumc.nl
7. Wilt u liever een papieren versie van de vragenlijst? Dan kunt u de vragenlijst uitprinten via de “print” knop aan het einde van de vragenlijst. De ingevulde papieren vragenlijst kunt u zonder postzegel versturen naar:

Maastricht UMC+
RVE Patiënt & Zorg, KEMTA
t.a.v. Mw. D. Verheijden
Antwoordnummer 126
6200 WC MAASTRICHT

Wij zullen uiterst zorgvuldig met uw gegevens omgaan. Alle informatie zal vertrouwelijk verwerkt worden en zal niet naar u herleidbaar zijn.

Bij vragen over deze vragenlijst kunt u contact opnemen met het onderzoeksteam van het Maastricht UMC+, afdeling Patiënt & Zorg via onderzoek.wetbig@mumc.nl.

1. Wat is uw respondentnummer voor dit evaluatieonderzoek?

(Dit heeft u van de BMH ontvangen. Heeft u geen respondentnummer ontvangen? Neem dan contact op met de BMH.)

2. Wat is uw geboortedatum? (dd/mm/jjjj)

3. Wat is uw geslacht?

Mannelijk

Vrouwelijk

Anders

4. Wat is uw functie?

5. Sinds wanneer bent u in deze functie werkzaam?

6. Welke opleiding(en) heeft u afgerond om deze functie te kunnen uitvoeren?

7. Hoeveel uren werkt u (contractueel) per week?

8. Welke voorbehouden handelingen verricht u wel eens?

9. Hoe is de indicatiestelling hierbij geregeld (b.v. volgens protocol, een opdracht van een arts, eigen indicatie)?

10. Voor welke voorbehouden handelingen is het volgens u niet verantwoord, dat de BMH deze binnen zijn/haar eigen deskundigheidsgebied, op eigen indicatie verricht?

--

11. Vindt u dat het Landelijk Protocol Ambulancezorg (LPA) inhoudelijk voldoet?

Ja, volledig

Ja, deel omdat:

--

Nee, omdat:

--

12. Bestaan er in deze protocollen onduidelijkheden over:
(Meerdere antwoorden mogelijk)

De wijze van handelen (werkinstructies)?

De taakverdeling van zorgverleners onderling (wie doet wat)?

De verantwoordelijkheidsverdeling (wie is waarop aan te spreken?)

Er zijn geen onduidelijkheden

Andere onduidelijkheden, namelijk:

--

13. In welke mate bent u het eens/oneens met de volgende stellingen? U kunt naast uw antwoord ook een korte toelichting geven.

De BMH is uitstekend in staat om op eigen indicatie voorbehouden handelingen te verrichten

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

Voor het verrichten van voorbehouden handelingen door de BMH is een functionele zelfstandigheid voldoende¹

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

¹ Het mogen uitvoeren van een *opgedragen* voorbehouden handeling *zonder* toezicht en tussenkomst van een arts

De aanpassing van de Wet BIG ten aanzien van de voorbehouden handelingen sluit goed aan op de praktijk

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

De lijst van beschreven voorbehouden handelingen in de aanpassing van de Wet BIG is niet toereikend voor de werksituatie van de BMH

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

De vaardigheden van de BMH om de voorbehouden handelingen binnen zijn/haar vakgebied te verrichten zijn uitstekend

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

14. Hoe tevreden bent u over de volgende aspecten in uw werk?

De mate waarover ik zorg op maat aan patiënten geef

Zeer ontevreden	Ontevreden	Deels ontevreden/ deels tevreden	Tevreden	Zeer tevreden	Toelichting

De hoeveelheid tijd die ik per patiënt beschikbaar heb

Zeer ontevreden	Ontevreden	Deels ontevreden/ deels tevreden	Tevreden	Zeer tevreden	Toelichting

De mate van respect die ik van de patiënten krijg

Zeer ontevreden	Ontevreden	Deels ontevreden/ deels tevreden	Tevreden	Zeer tevreden	Toelichting

15. Wanneer vereist de dagelijkse praktijk dat de BMH over een zelfstandige bevoegdheid beschikt om een voorbehouden handeling te indiceren en uit te voeren?

Altijd, omdat:

Alleen voor de volgende voorbehouden handelingen:

Nooit, omdat:

16. Vindt u de BMH na afronding van het traineeprogramma bekwaam om zelfstandig binnen de ambulancezorg te werken?

Ja, in alle voorkomende situaties binnen de ambulancezorg

Ja, met uitzondering van de volgende situatie(s):

Nee, omdat:

17. Is het traineeprogramma naar uw idee noodzakelijk?

Ja, omdat:

Nee, omdat:

18. Op welke wijze wordt de bekwaamheid van de BMH beoordeeld tijdens de tussentijdse/ eind assessments? (Meerdere antwoorden mogelijk)

De eigen beoordeling van de BMH

De beoordeling van de werkbegeleider(s)

Ritformulieren

Signalen van teamleden, collega's, anderen in de organisatie

Oordelen/signalen/evaluaties van ketenpartners Ervaringen/

klachten/signalen van patiënten

In en/of externe beoordelingen

Anders, namelijk:

19. Voldoet het traineeprogramma na afronding aan de eisen die gesteld worden om zelfstandig binnen de ambulancezorg te kunnen werken als BMH?

Ja, volledig

Ja, gedeeltelijk, omdat:

Nee, omdat:

20. Welke onderde(e)len van het traineeprogramma zijn voor verbetering vatbaar?

Klinische ervaring, namelijk:	
Begeleiding, namelijk:	
Duur van het traineeprogramma, namelijk:	
Aantal KBS's, namelijk:	
Duur van boventallig zijn, namelijk:	
Anders, namelijk:	

21. Sluit de expertise van de BMH direct na diplomering voldoende aan op de beroepspraktijk?

--

22. Op welke elementen kan de opleiding tot BMH eventueel worden verbeterd om tot een betere aansluiting op de beroepspraktijk te komen?

Vakinhoudelijk handelen, namelijk:

--

Plannen van de zorg, namelijk:

--

Uitvoeren van zorg en bewaking namelijk:

--

Evalueren en rapporteren, namelijk:

--

Communicatie, namelijk:

--

Samenwerking, namelijk

--

Kennis en wetenschap, namelijk:

--

Maatschappelijk handelen, namelijk:

--

Organisatielidmaatschap, namelijk:

--

Professionaliteit, namelijk:

--

23. Draagt het traineeprogramma bij aan een betere afstemming/samenwerking in de directe patiëntenzorg (BMH/ambulancechauffeur/centralist)?

Ja, het traineeprogramma heeft zeker bijgedragen

Ja, het traineeprogramma heeft in beperkte mate

bijgedragen, omdat:

Nee, onvoldoende, omdat:

24. Bent u ingeschreven in het kwaliteitsregister van een beroepsvereniging?

Nee, omdat:

Ja, ik ben ingeschreven in het kwaliteitsregister van:

25. In welke mate bent u het eens/oneens met de volgende stelling? U kunt uw antwoord ook toelichten.

Het traineeprogramma heeft bijgedragen aan een efficiëntere werkwijze van de BMH

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

26. Naast deze vragenlijst worden ook gegevens verzameld met behulp van focusgroep interviews. In onderstaande lijst kunt u aangeven of u hieraan wilt deelnemen. Als u uw email adres invult, krijgt u hierover aanvullende informatie toegestuurd.

Liever niet

Focusgroep

Uw email adres:

27. Heeft u nog op- of aanmerkingen over deze vragenlijst?

**Einde vragenlijst.
Zijn alle vragen ingevuld?**

Wij danken u voor uw medewerking!

Bij vragen over deze vragenlijst of het evaluatieonderzoek, kunt u contact opnemen met het onderzoeksteam via onderzoek.wetbig@mumc.nl .