

OSATS : Luxatie / Fractuur

Naam:

Jaar:

Datum:

Vorbereitung repositie:

	NVT	Niet of niet correct uitgevoerd	Correct uitgevoerd
Pijnstilling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sedatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Monitoring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Letsel/lokatie: _____

Uitvoering repositie:

	Niet of niet correct uitgevoerd	Correct uitgevoerd
Positionering patiënt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uitvoering repositie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Immobilisatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controle stand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controle weefselschade (vaat/zenuw/weke delen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Global rating scale

Communicatie met de patient

1	2	3	4	5
Geen aandacht voor uitleg en geruststelling		Enige aandacht voor uitleg en geruststelling		Ruime aandacht voor uitleg en geruststelling

Gebruik van assistentie

1	2	3	4	5
Zeer matige instructie of onvoldoende gebruik assistentie		Gebruikt assistentie grootste deel van de tijd adequaat		Gebruikt assistentie strategisch, benut deze optimaal

Opmerkingen

Eindbeoordeling

4	5	6	7	8	9	10
Beneden niveau		Verwacht niveau		Boven niveau		