

Informatiebrochure Vrijwillig Hulpverlener- ambulancier_Verpleegkundige BBT (m/v/x)

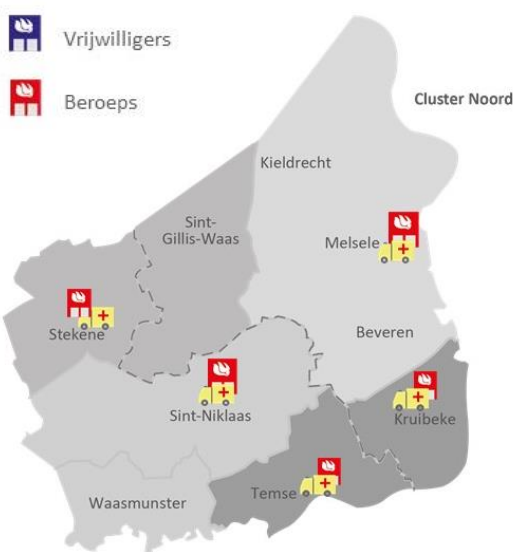
1 ONZE ZONE

Hulpverleningszone Waasland verenigt de brandweer- en ambulanceposten Beveren, Kieldrecht, Kruibeke, Melsele, Sint-Gillis-Waas, Sint-Niklaas, Stekene, Temse en Waasmunster. Deze negen posten waar ruim 550 medewerkers actief zijn, zetten zich dagelijks in voor de bescherming van 229.962 inwoners binnen het Waasland. Naast het operationele kader (+/- 493 personen), hebben wij ook onze ondersteunende diensten van administratief personeel (+/- 40 personen). Elk één speelt met zijn eigen expertise een rol in de goede werking van onze zone.

Om onze inwoners veilig te houden en snelle hulp te kunnen bieden, werden onze ambulancediensten vanaf 2023 hervormd. We stapten over van een zuivere ambulancedienstverlening naar een opsplitsing tussen ambulancediensten en PIT-(ambulance)diensten. Via onderstaande kaartjes krijg je een beeld van hoe we beide ambulancediensten inrichten binnen Hulpverleningszone Waasland.

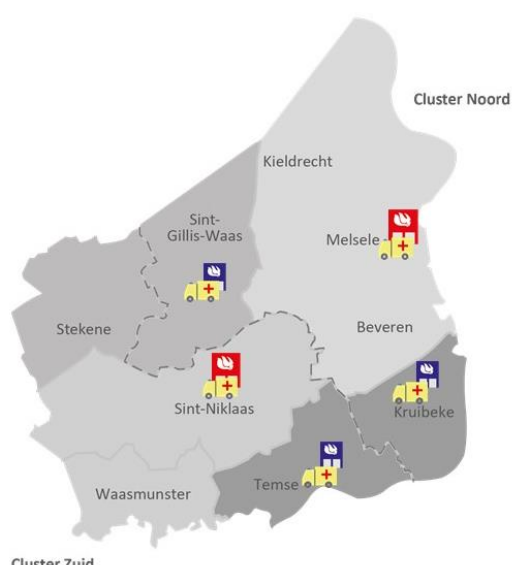
Onze ambulances

Maandag tot vrijdag overdag



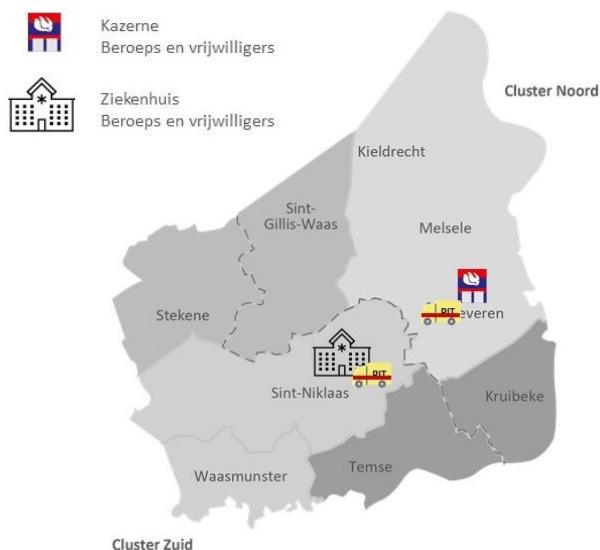
Onze ambulances

Nacht en weekend



PIT-ambulances

Maandag tot zondag overdag



PIT-ambulances

Maandag tot zondag nacht



1.1 Wat is een PIT?

Een PIT, of Paramedisch InterventieTeam, is een ambulance waarin, naast een ambulancier, ook een verpleegkundige met de bijzondere beroepstitel Spoed en Intensieve Zorgen meereist. Met deze versterkte ziekenwagens – PIT Sint-Niklaas, PIT Beveren en PIT Siwha)– kan het Waasland over het hele grondgebied sneller en doeltreffender gespecialiseerde dringende medische hulp bieden.

Iedereen kent de ambulance en de MUG, maar de PIT is wat minder bekend. Hieronder lees je kort wat het verschil is tussen deze drie vormen van dringende geneeskundige hulpverlening:

- Ambulance: bemand door twee ambulanciers
- PIT-ambulance: bemand door een verpleegkundige met bijzondere beroepstitel en een ambulancier
- MUG: bemand door een arts en een verpleegkundige-ambulancier met bijzondere beroepstitel Spoed en Intensieve Zorgen

Een PIT-ambulance kan meer gespecialiseerde zorg bieden dan een klassieke ambulance, bijvoorbeeld het toedienen van specifieke medicatie of het uitvoeren van meer uitgebreide medische handelingen op de plaats van het incident.

2 ALGEMEEN KADER – VRIJWILLIG AMBULANCIER BBT

2.1 Wat zijn PIT-verpleegkundigen

PIT-verpleegkundigen zijn hoogopgeleide spoedverpleegkundigen die, onder supervisie van spoedartsen, gedelegeerde medische en verpleegkundige handelingen kunnen uitvoeren. Zij vormen een essentiële schakel binnen de dringende geneeskundige hulpverlening en werken nauw samen met de teams van Vitaz, Siwha en andere partners in de medische keten.

Het noodnummer blijft ongewijzigd: **112**.

De noodcentrale beoordeelt elke oproep door gerichte vragen te stellen en bepaalt op basis daarvan welke hulpdiensten het best worden ingezet. Afhankelijk van de ernst van de situatie en de beschikbare middelen stuurt 112 de juiste mensen en middelen ter plaatse.

Als PIT-verpleegkundige binnen onze zone draag je actief de waarden van onze organisatie uit: oprecht respect, behulpzaamheid, deskundigheid en veiligheid. Zo leveren we samen professionele én mensgerichte zorg in noodsituaties.

2.2 Wat verwachten we van je?

Als vrijwillig ambulancier BBT beman je het PIT-middel met standplaats post Beveren. Je wordt voornamelijk ingezet tijdens de nachtshift, van 20u36 tot 06u06.

In deze functie word je ingezet voor opdrachten binnen de dringende medische hulpverlening. Je handelt doortastend en zelfstandig, en beschikt over een sterk inlevingsvermogen. Je hebt bijzondere aandacht voor veiligheid, medische hygiëne en preventie. Daarom zie je er ook op toe dat het PIT-voertuig steeds volledig bevoorraad en in orde is.

Als vrijwillig ambulancier BBT ruk je uit voor medische interventies en werk je bij bepaalde opdrachten samen met je collega-brandweermannen op het terrein. Je biedt slachtoffers eerste hulp en communiceert alle relevante informatie vanop de interventieplaats aan het medisch ziekenhuispersoneel. Je bent met andere woorden een vertegenwoordiger van onze organisatie en treedt steeds begripvol, respectvol en tactvol op.

Daarnaast neem je actief deel aan oefeningen, opleidingen en bijscholing, en voer je bijkomende taken uit ter ondersteuning van de dienst.

De volledige functiekaart vind je achteraan in deze brochure. De vermelding hulpverlener-ambulancier dient gelezen te worden als hulpverlener-ambulancier – verpleegkundige met bijzondere beroepstitel.

2.3 Jouw profiel

- Je bent bij voorkeur een bachelor verpleegkundige met een bijzonder beroepstitel intensieve zorgen en spoedgevallenzorg.
- Je hebt bij voorkeur minstens 3 jaar gewerkt op een erkende spoedgevallendienst en je hebt minstens 1 jaar ervaring op MUG of PIT interventies.
- Je bent bij voorkeur houder van een geldige DGH-badge;
- Je bent bij voorkeur geslaagd en in het bezit van een geldig brevet van de ERC-cursussen ALS en EPALS. Als het brevet niet meer geldig is maar wel ooit behaald werd, wordt een geldig ERC-attest ILS, respectievelijk EPILS gevraagd.
- Opleiding PHLS (bijvoorbeeld via Odisee hogeschool) je behaalde bij voorkeur minstens de module Bronze, bij voorkeur ook de modules Silver en Gold of gelijkgestelde opleidingen na voorlegging van het curriculum.
- Je hebt geografische kennis van het Waasland en van de ziekenhuizen met erkende spoedgevallendienst, Cathlab en hyperbare zuurstoftherapie.
- Je hebt kennis van de MUG criteria.
- Je hebt kennis van Traumatic Cardiac Arrest.
- Je hebt kennis van Modified Valsalva.
- Je hebt een goede materiaalkennis en je weet hoe je immobilisatie materiaal moet gebruiken.
- Je beschikt over PIT-competenties.
- Je kan je vlot aanpassen aan nieuwe richtlijnen en procedures en staande orders.

2.4 De toelatingsvoorwaarden:

De kandidaten moeten op de uiterste inschrijvingsdatum, **04/01/2026** voldoen aan volgende voorwaarden:

- Je bent Belg of burger van een ander land dat deel uitmaakt van de EER of van Zwitserland.
- Je bent minstens 18 jaar.
- Je hebt een gedrag dat in overeenstemming is met de eisen van de beoogde betrekking (bewijs door een uittreksel uit het strafregister model 2 dat maximum 3 maanden oud).
- Je geniet de burgerlijke en politieke rechten.
- Je bent in orde met de dienstplichtwetten.
- Je hebt een rijbewijs van minstens categorie B.

3 HET SELECTIEPROGRAMMA

Alvorens in aanmerking te komen voor aanwerving doorloop je als kandidaat een vergelijkende selectieprocedure. De vergelijkende proeven zijn bedoeld om de motivatie, de inzetbaarheid en de overeenstemming van de kandidaat met het profiel en de organisatie te testen:

- Functiegerichte vaardigheidstesten.
- Een gestructureerd gedragsgericht interview. In dit onderdeel wordt gepeild naar de motivatie en specifieke interesse voor het werkterrein en wordt nagegaan in hoeverre de vaardigheden en/of ervaring van de kandidaat beantwoorden aan de vooropgestelde competenties en taken.

De jury bepaalt de inhoud van de diverse onderdelen. Om te slagen moeten kandidaten voor elk onderdeel van de selectie minstens 50% van de punten behalen. Wanneer een onderdeel niet met een score wordt beoordeeld, volstaat een gunstig resultaat.

De selectieprocedure leidt tot een rangschikking van de geslaagde kandidaten op basis van het totaal behaalde puntenaantal. Deze rangschikking is bindend voor de aanwerving.

Na afloop wordt een werfreserve opgesteld die geldig blijft gedurende twee jaar. De effectieve aanwerving gebeurt onder voorbehoud van een medisch onderzoek met gunstig resultaat.

4 SPECIFIEKE OPLEIDINGSVOORWAARDEN

Na je aanstelling zal je nog moeten voldoen aan de specifieke opleidingsvoorwaarden. Je kan pas ingezet worden als vrijwillig ambulancier BBT wanneer je voldoet aan onderstaande:

- Je volgt een 2-daagse VITAZ-opleiding PIT-verpleegkundige en rondt deze met succes af:
 - Studie van de PIT protocollen met theorie-examen na verduidelijkende sessies.
 - Oefenen op skills en casussen met beoordeling door zowel collega's als instructeurs.

Daarna word je toegelaten tot de praktijkstage na validatie door het medisch diensthoofd of een afgevaardigde.

- De praktijkstage omvat 5 shifts (38uren) overdag dubbel staan op PIT Sint-Niklaas
 - Minstens 10 interventies tijdens deze shifts;
 - Met positieve feedback van begeleidende verpleegkundige en evaluatiegesprek door leidinggevende spoedgevallendienst.

Bijkomend dien je binnen het jaar een (interne) opleiding monodisciplinair incidentmanagement te volgen.

5 PERMANENTE OPLEIDINGSVOORWAARDEN

Je dient volgende permanente opleidingen te volgen om actief ingezet te kunnen blijven als hulpverlener-ambulancier BBT:

- Jaarlijks vernieuwen attesten ILS en EPILS (8u per attest te volgen bij voorkeur binnen Spoed Vitaz)
- Jaarlijkse bijscholing PIT binnen Spoed Vitaz (8u ingepland in gemengde teams)
- Vormingen voor het behoud van de bijzondere beroepstitel.

6 BESCHIKBAARHEIDSVOORWAARDEN

Je voldoet aan de bepalingen van het toekomstige beschikbaarheidsreglement. Dit houdt in dat je minimaal gemiddeld 24 uur per maand beschikbaar bent.

7 AANWERVINGSSTAGE

Je aanwervingsstage begint op de dag van je indiensttreding. Tijdens je aanwervingsstage volg je de noodzakelijke specifieke opleidingen en nog enkele andere theoretische en praktische vormingen, die nodig zijn om goed te functioneren in onze zone en te kunnen starten aan je praktijkstage.

Tijdens je aanwervingsstage word je begeleid door een mentor, die je vorderingen als stagiair zorgvuldig bijhoudt.

De aanwervingsstage eindigt één jaar nadat je voldoet aan de specifieke opleidingsvoorwaarden, mits gunstige evaluatie. Als vrijwillig ambulancier BBT heb je 3 jaar de tijd om je stage te doorlopen. Deze termijn gaat in op de dag van je indiensttreding.

Als je al in het bezit bent van een badge en je voldoet bij aanstelling reeds aan de specifieke opleidingsvoorwaarden, dan duurt je stageperiode sowieso één jaar vanaf je indiensttreding.

Indien je stagebeoordeling gunstig wordt afgerond en je voldoet aan alle voorwaarden, word je benoemd als vrijwillig ambulancier BBT voor 6 jaar. Je benoeming wordt, als alles goed verloopt, steeds stilzwijgend verlengd voor 6 jaar.

8 VERLONING

Bij de start van je loopbaan ontvang je een prestatievergoeding van € 16,32/uur bruto per uur, volgens de spilindex.

Voor de wachtdiensten in de kazerne en interventies tijdens de nacht, zaterdag, zon- en feestdagen geniet je een toelage voor onregelmatige prestaties. Voor zaterdag- en nachtprestaties bedraagt de toeslag 25%. Voor prestaties op zon- en feestdagen bedraagt de toeslag 100%. De toelagen zijn voor eenzelfde prestatie-uur niet cumuleerbaar. Het meest voordelige regime is van toepassing.

9 HOE INSCHRIJVEN?

De kandidaatstellingen worden ingediend via ons online platform JobSolutions via onderstaande link:

<https://www.jobsolutions.be/register/26436-52>

(De datum van digitale inzending van je kandidatuur wordt beschouwd als de datum waarop de kandidatuur werd ingediend.)

Wens je meer informatie?

Stuur een e-mail naar sollicitatie@hvzwaasland.be

1 DOEL

Deel uitmaken van een belangrijke schakel in de keten van de dringende geneeskundige hulpverlening door het uitrukken voor medische interventies en voor bijstand aan de brandweer bij zware interventies.

Het concreet toepassen van het veiligheidsbeleid om de hulpverleningswerkzaamheden en/of oefeningen op een zo veilig mogelijke manier uit te voeren.

2 BESCHRIJVING

De hulpverlener-ambulancier heeft voornamelijk een uitvoerende functie en maakt deel uit van het basiskader en in uitzonderlijke omstandigheden van het middenkader. Hij/zij werkt in een beperkt team. Hij/zij kan doortastend en zelfstandig handelingen stellen, beschikt over een goed inlevingsvermogen en heeft een bijzondere aandacht voor veiligheid, medische hygiëne en preventie.

Ter voorbereiding staat de hulpverlener-ambulancier in voor het onderhoud van de ziekenwagen. Hij/zij zorgt dat de inventaris in orde is en dat waar nodig aanvullingen worden gedaan. Hij/zij staat ook in nauw contact met de materiaalverantwoordelijke om zo steeds voldoende materiaal in voorraad te hebben.

De hulpverlener-ambulancier rukt uit voor medische interventies en voor bijstand aan de brandweer bij zware interventies. Hij/zij vervult zo een cruciale rol in de operationele werking van de brandweer en de dringende geneeskundige hulpverlening in de zone.

De hulpverlener-ambulancier vervoert niet alleen een slachtoffer, hij/zij behandelt het slachtoffer volgens zijn/haar kennis en kunde en hij/zij brengt ook zeer belangrijke informatie van de plaats van het noodgebeuren naar het ziekenhuis over. Aangezien hij/zij vaak in contact komt met burgers in nood maar ook met artsen en verpleegkundigen van andere instellingen, bepaalt hij/zij mee het gezicht van de zone en blijft hij/zij in alle omstandigheden begripvol en tactvol.

De hulpverlener-ambulancier neemt actief deel aan opleidingen en ontwikkelt zich tot een zelfstandig en verantwoordelijk beroepsbeoefenaar die de kwaliteit van zijn/haar beroepspraktijk continu verbetert. De hulpverlener-ambulancier zorgt dat hij/zij continu bijgeschoold is en houdt zich op de hoogte van nieuwe werkwijzen en richtlijnen. De hulpverlener-ambulancier ontwikkelt zijn/haar klinisch inzicht om de zorgbehoefte van zijn/haar patiënt in te schatten en de geschikte hulp voor te stellen. De hulpverlener-ambulancier informeert zich continu over het nieuwe materiaal in de ziekenwagen. De hulpverlener-ambulancier maakt volwaardig deel uit van de personeelsleden van de zone. Hij/zij neemt deel aan en werkt actief mee met georganiseerde zonale activiteiten die voor hem/haar relevant zijn.

3 KERNTAKEN EN TAKENGEBIED

Voor de functie “hulpverlener-ambulancier” wordt ook verwezen naar het competentieprofiel opgemaakt door FOD Volksgezondheid.

3.1 Interventie

- Deelnemen aan medische interventies om de operationele doelstellingen van de post en van de zone te verwezenlijken.
- Uitvoeren van alle opdrachten die onontbeerlijke zijn voor de goede werking van de dienst.

3.2 Beschikbaarheid

- Zich maximaal beschikbaar stellen om de uitruk van de ziekenwagen 24/7 te garanderen, rekening houdend met het specifiek statuut.
- Deelnemen aan wachtdiensten en preventieve medische opdrachten georganiseerd door de zone.

3.3 Preparatie – oefeningen

- Deelnemen aan oefeningen en opleidingen waardoor men zijn taken kan uitvoeren in alle veiligheid voor zichzelf, zijn/haar collega's en de personen die hulp nodig hebben.
- Deelnemen aan oefeningen, opleidingen, simulaties en bijscholing.
- Deelnemen aan vergaderingen waar je aanwezigheid verwacht wordt en waarvoor je een uitnodiging ontvangt. Dit kan postlokaal zijn, maar ook zonaal.

3.4 Preparatie – onderhoud

- Reinigen en terug inzetbaar maken van het medisch materiaal.
- Reinigen en schoonhouden van het rollend materieel.
- Onderhouden van de kazerne en de garage/stelplaats.
- Onderhouden van de persoonlijke ziekenwagenkledij en de ter beschikking gestelde PBM 's.
- Generieke onderhoudstaken ten behoeve van de zone. Dit kan eveneens brandweermateriaal zijn, weliswaar afgestemd op de kennis en kunde van de ambulancier.

4 PLAATS IN HET ORGANOGRAM

- De hulpverlener-ambulancier is een uitvoerder in de organisatie van de zone. Hij maakt deel uit van een heel team.
- De hulpverlener-ambulancier staat onder de hiërarchische leiding van en rapporteert aan de dienstverantwoordelijke ziekenwagen of aan de postverantwoordelijke van de post waartoe hij behoort en aan de zonale DGH-coördinator.

5 ARBEIDSOMSTANDIGHEDEN EN VOORWAARDEN

Een hulpverlener-ambulancier wordt opgeroepen voor interventies. Dit heeft tot gevolg dat prestaties geleverd kunnen worden op onregelmatige tijdstippen en dus ook 's nachts, op zaterdagen, zondagen- en feestdagen. Een hulpverlener- ambulancier stelt zich maximaal beschikbaar voor de ziekenwagendienst van de zone. De invulling

van de wachtlijsten en de hieraan gekoppelde beschikbaarheden is verschillend per post. Een hulpverlener-ambulancier die ingeroosterd staat is verplicht gevolg te geven aan elke oproep.

6 AUTONOMIE

De hulpverlener-ambulancier kan autonoom beslissen over:

- Uitvoeren van taken en handelingen zoals wettelijk vastgelegd.
- De keuze van een alternatieve oplossing als door een onvoorspelbare situatiewijziging of een snelle evolutie van de situatie de opgedragen oplossingsmethode onhaalbaar is wegens te groot gevaar voor de eigen veiligheid.
- Het afbreken van een operationele opdracht voor zover er ernstig gevaar blijkt voor de eigen veiligheid en er geen andere oplossing mogelijk is om toch de opdracht uit te voeren.

7 BREVET/EXTERNE OPLEIDING

Je voldoet aan de aanwervingsvoorwaarden zoals beschreven in het KB 23/08/2014 en latere wijzigingen. Je bent in het bezit van een diploma en badge 'dringende geneeskundige hulpverlening', uitgegeven door FOD Volksgezondheid of je bent bereid deze te behalen. Je behoudt door permanente bijscholing het brevet van ambulancier (conform KB 13/02/1998 en latere wijzigingen).

8 INTERNE OEFENINGEN /OPLEIDINGEN

Een hulpverlener-ambulancier neemt deel aan de door de zone georganiseerde theoretische en praktische oefeningen ter voorbereiding van zijn operationele taken. Een hulpverlener ambulancier volgt jaarlijks minimaal de voorgeschreven uren permanente opleiding georganiseerd op basis van KB 13/02/1998 en latere wijzigingen over de opleiding en vervolmakingscentra voor hulpverleners-ambulanciers. Een hulpverlener ambulancier neemt deel aan de verplichte evaluaties en de 5-jaarlijkse proef georganiseerd door de provinciale school voor DGH ter behoud van zijn badge 100.

Wanneer een hulpverlener-ambulancier een negatieve evaluatie krijgt voor zijn 5-jaarlijkse evaluatie mag hij/zij vanaf dat moment niet meer ingezet worden tot hij/zij een positieve evaluatie heeft behaald. (KB 13/02/1998 en latere wijzigingen) Hij/zij dient onmiddellijk de postlokale DGH verantwoordelijke én de zonale DGH-coördinator hiervan op de hoogte te brengen zodat de nodige aanpassingen in de organisatie genomen kunnen worden.

Voor een beroepsambulancier houdt deze aanpassing in dat hij/zij met onmiddellijke ingang op dagdienst wordt gezet. Hij/zij dient zich te melden in de post Sint-Niklaas, waar kan gewerkt worden aan de voorbereiding van de herkansingsproef. Daarnaast kan de hulpverlener-ambulancier met een negatieve evaluatie ook ingezet worden voor algemeen magazijn- en stockwerk, de pendeldienst en onderhoudstaken aangepast aan zijn/haar kennis en kunde.

Als de hulpverlener-ambulancier zijn taken zou verderzetten is er sprake van onwettige uitoefening van het beroep.

9 VAKTECHNISCHE COMPETENTIES

Kwaliteit en veiligheidsbewustzijn – Kennis – weten, begrijpen en toepassen

- Veilig kunnen werken met allerhande specifiek materieel van de ziekenwagen.
- Correct gebruik van PBM's.
- Uitgebreide medische kennis voor zover deze voor de toevertrouwde handelingen noodzakelijk zijn.
- Het kunnen toepassen van de staande orders en procedures.
- Uitgebreide kennis van het medisch wagenpark van de post.
- Kennis van de principes van het welzijn op het werk.
- Kennis van de principes van radiocommunicatie.

10 RELATIONELE COMPETENTIES

Communiceren – samenwerken – inlevingsvermogen

- Zelfstandig en in teamverband kunnen werken (zowel groot als klein team).
- Bijdragen tot het gemeenschappelijke doel door samenwerking.
- Deelnemen aan overlegmomenten met als doel de werking van de ziekenwagen en de organisatie te verbeteren.
- Mondelinge en sociale communicatieve vaardigheden.
- Actief luisteren en rekening houden met eigen emoties en die van anderen.
- Opgelegde taken nauwgezet, snel en correct kunnen afwerken.
- Op gepaste wijze en via de normale hiërarchische weg voorstellen formuleren en advies geven over het beleid van de zone.
- Op discrete en correcte wijze derden te woord staan en correct reageren bij kritiek van buitenstaanders.
- Respect tonen voor de hiërarchie en de burgers.

11 PERSOONSGEBONDEN COMPETENTIES

Loyaliteit – integriteit – stressbestendigheid – plichtsgevoel – leren en reflecteren

- Aandacht hebben voor eigen veiligheid en veiligheid van collega's.
- Werken volgens de missie, visie en waarden van de zone.
- Discreet en betrouwbaar zijn.
- Flexibel, correct en accuraat de opgedragen taken kunnen uitvoeren.
- Gepassioneerd, gemotiveerd en creatief kunnen werken.
- Behulpzaam zijn t.o.v. collega's en burgers en zich inzetten voor de post tijdens elke door de brandweer georganiseerde activiteit.
- Kunnen werken onder druk, in gevaarlijke en soms traumatische omstandigheden.
- Loyaal zijn ten opzichte van de post, de zone en het bestuur.

12 FYSIEKE COMPETENTIES

- Fysieke belastingen zijn mogelijk tijdens interventies en oefeningen.
- Elke hulpverlener-ambulancier houdt zijn fysieke conditie voldoende op peil om te voldoen aan de vooropgestelde medische criteria. Jaarlijks ondergaat de hulpverlener-ambulancier een fysieke gezondheidsbeoordeling door de arbeidsgeneesheer aangeduid door de zone.