

## Debriefing reanimatie

Patiënt:	Geboortedatum:	MDN:
Datum:	Tijdstip:	Locatie:

Naam aanwezigen reanimatieteam	
Cardiologie:	Anesthesie:
CCU verpleegkundigen:	Overig:

### Melding en aankomst:

---

- Was het routenummer zichtbaar op de pager? Ja / Nee
- Was de locatie duidelijk? Ja / Nee
- Was er tijdens de reanimatie sprake van adequate hartmassage? Ja / Nee
- Was de AED aangesloten? Ja / Nee

### Taakverdeling en communicatie:

---

- Was er een duidelijke overdracht vanuit de afdeling? Ja / Nee
- Was de rolverdeling duidelijk? Ja / Nee
- Was de rol van de leider duidelijk? Ja / Nee
- Is de read-back methode voldoende toegepast? Ja / Nee

### Nazorg:

---

- Familie betrokken bij reanimatie? Ja / Nee
- Nazorgkaartje afgegeven aan afdeling/familie? Ja / Nee
- Is obductie / post-mortem CT besproken? Ja / Nee

### Evaluatie:

---

- Is er gedebrief met alle betrokkenen van de reanimatie? Ja / Nee
- Sluiten alle aanwezigen deze debriefing met een tevreden gevoel af? Ja / Nee
- Zijn er aan de hand van deze debriefing nog aandachtspunten? Ja / Nee

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....