



Voorwoord

“Nederland verandert en de zorg verandert mee”, een mooie slogan van de Rijksoverheid. Maar is het wel waar? Ja en nee. Natuurlijk, de wereld om ons heen verandert. We hebben te maken met vergrijzing, een toenemende digitalisering, bezuinigingslagen, maatschappelijke en culturele verschuivingen en ga zo maar door. Veranderingen die ook de zorg raken.

En toch. Soms is het goed om er even bij stil te staan dat datgene waar de zorg werkelijk om draait nog steeds ongewijzigd is. Iedere patiënt wil serieus genomen worden, gezien worden en -zeker als het gaat om spoedzorg- zo snel mogelijk op de juiste plek terecht komen. Deze vraag is niet veranderd, maar de omgeving wel. Maar

hoe kan de zorg voor de patiënt geborgd worden als de patiëntenstroom toeneemt, er steeds intensiever moet worden samengewerkt met verschillende zorgaanbieders en de werkdruk in de acute zorg steeds hoger wordt?

Door een open blik te houden en samen te kijken naar wat beter kan! Recentelijk is in opdracht van het Ministerie van VWS door IQ Healthcare onderzoek gedaan naar de triage in Nederland. Uit dit onderzoek blijkt dat er vaak sprake is van overtriage. Zo is maar liefst 40% van de ambulanceritten overbodig.¹ Aan de ene kant begrijpelijk, maar tegelijkertijd ook heel erg kostbaar. Daar is dus nog ruimte voor verbetering. De NTS wil graag een bijdrage leveren aan het voorkomen van overtriage.

De NTS is opgericht om de samenwerking binnen te keten van acute zorg te verbeteren. Door een uniforme werkwijze, urgentieclassificatie en een eenduidig begripkader komen patiënten -ongeacht het ingangskloket- sneller op de goede plek terecht. Zo kan onder- of overtriage steeds beter worden voorkomen. Daarnaast biedt NTS zelfzorgadviezen, contactadvies en triageplus-adviezen. Kennis die bedoeld is om de triagist te ondersteunen, maar nooit om te vervangen. Immers, alleen wanneer de kennis uit de NTS gecombineerd wordt met de ervaring van de triagist, ontstaat de juiste triage.

Daarom is NTS ook nooit af. We passen ons aan, aan alle veranderingen en blijven zoeken naar wegen die leiden naar betere zorg. Dit jaarverslag is een korte weergave van weer een dynamisch jaar bij NTS. Het resultaat van de inspanningen van velen. Alle triagisten en hun leidinggevenden die hun inhoudelijk input hebben gegeven, ICT-leveranciers die de content toegankelijk hebben gemaakt, het bestuur en de redactieraad die zich voor meer dan 100% hebben ingezet. Ik wil jullie allemaal bedanken voor jullie inzet. Samen hebben jullie de zorg een beetje beter gemaakt en ook in 2015 gaan wij er weer voor. Voor 2015 staan stevige investeringen gepland om met NTS bij te dragen aan betere en efficiëntere zorg. Ook in 2015 wil ik mij weer inzetten om patiënten optimale zorg te kunnen bieden. Doet u ook weer mee?

Tjerk Hiddes

¹ Kamerbrief van Minister Schippers 12-02-2015



Inhoud

Voorwoord	2
H1 Organisatie	4
H2 Wat hebben we samen bereikt in 2014?	5
H3 De band met het werkveld	6
H4 Wat is er inhoudelijk veranderd?	7
H5 De techniek achter de schermen	8



H1 Organisatie

Structuur

De NTS is een platte organisatie bestaande uit:

- Een bestuur die ambulancezorg (AZN), spoedeisende hulp (NVSHV) en huisartsen (NHG) vertegenwoordigen.
- Een redactieraad bestaande uit een voorzitter, 7 leden en een adviserend psychiater.
- Een bureaumanager die alle organisatorische zaken regelt.

Het bestuur vergadert vier keer per jaar in aanwezigheid van de voorzitter van de redactieraad en de bureaumanager. Het kernteam van de redactieraad vergadert maandelijks en de volledige redactieraad minimaal vier keer per jaar.

De Nederlandse Triage Standaard (NTS) levert een standaard voor triage in de acute zorg. De NTS is in 2009 begonnen als project voor het Ministerie van VWS en is vanaf september 2012 een zelfstandige organisatie. NTS stelt content samen, die wordt verwerkt in een ICT-toepassing. De content is bestemd voor zorgprofessionals die hiermee de urgentie bepalen. De NTS richt zich op het verbeteren van eenduidige triage en levert voordelen op voor de verschillende doelgroepen. Daarnaast stelt de NTS zich tot doel om de kennis in de keten te vergroten door het stimuleren van wetenschappelijk onderzoek.

Bestuur

Ambulancezorg: Tjerk Hiddes, *voorzitter*
Spoedeisende Hulp: Ed Slangen, *secretaris*
Huisartsen: Marc Eyck, *penningmeester*

Redactieraad

Roelof Drijver (*voorzitter*)
Tessa Postuma (*lid kernteam*)
Petra Haan (*lid kernteam*)
Pierre van Grunsven
Ike van den Brink
Joanne Gerkes
Markus Kruyswijk
Carry Snijder
Arjan Braam

Bureaumanager

Jeanine Nieuwenhuis



Contactgegevens

NTS is gevestigd in Domus Medica,
Mercatorlaan 1200, 3528 BL Utrecht
tel: 030 - 282 36 32 (ma-di-do)
bureauNTS@de-nts.nl

H2 Wat hebben we samen bereikt in 2014?

Inmiddels werkt 90% van de huisartsenposten (HAP's) in Nederland met NTS. Ook zien we steeds meer ziekenhuizen en ambulance meldkamers (MKA's) overstappen naar NTS. In 2014 heeft de voorzitter van de redactieraad gesprekken gevoerd met o.a. Diakonessenhuis, Radboudziekenhuis, OLVG, respectievelijk alle EPC ziekenhuizen, Orbis, Gemini, Tergooi, Uden en Tjongerschans.

Doelstelling voor 2015 is dat in 50% van de MKA's en op 25 SEH's wordt gewerkt met NTS, zodat er een steeds betere ketensamenwerking kan worden gerealiseerd.



H3 De band met het werkveld

De NTS is van en vóór triagisten. Daarom zijn de lijnen kort en wordt iedereen die van de NTS gebruik maakt uitgenodigd om te participeren en mee te denken om NTS te verbeteren.

Triagistenbijeenkomsten

NTS heeft in 2014 tweemaal een bijeenkomst georganiseerd voor triagisten. Iedere zorgorganisatie die NTS gebruikt mocht hiervoor een deelnemer afvaardigen.

Congres

In mei 2014 is voor de derde keer een succesvol Nederlands Triage Congres georganiseerd in Zeist. Tijdens deze conferentie is door

vertegenwoordigers van de hele keten gediscussieerd over vervolgcacties. De logistieke organisatie was in handen van DOKh.

Online discussies, vragen en verbeterpunten

En ook online is er volop meegedacht over de inhoud van NTS. Per mail en via het nieuwe gemoderniseerde forum worden veel vragen gesteld. Deze vragen worden beantwoord door de voorzitter van de redactieraad of een deskundige uit de praktijk (al dan niet na een uitgebreide bespreking in de redactieraad). Ook de ambulancezorg wordt steeds beter vertegenwoordigd in de redactieraad en op het forum. In 2014 zijn

meer dan 200 vragen en verbeter-suggesties binnengekomen.

Applied game

In 2014 is een start gemaakt met de ontwikkeling van een applied game waarmee triagisten met echte casussen de triage met NTS kunnen oefenen. De game is in 2015 tijdens het 4^e triage congres gepresenteerd.

Communicatie

In 2014 is de nieuwe website van de NTS gelanceerd. De website www.de-nts.nl wordt bijgehouden met nieuws uit de domeinen binnen acute zorg en informatie over NTS. Daarnaast is er een afgeschermd extranet waar triagisten kunnen discussiëren en zijn er speciale fora voor ICT-leveranciers en de redactieraad. Daarnaast heeft NTS vier maal een digitale nieuwsbrief uitgebracht in maart, juni, oktober en december.



H4 Wat is er inhoudelijk veranderd?

De redactieraad onderhoudt en verbetert de richtlijn n.a.v. van gerapporteerde (bijna) fouten, feedback van gebruikers en (updates van) richtlijnen van wetenschappelijke verenigingen.

Om ook de wetenschappelijke verenigingen meer te betrekken bij het borgen van de kwaliteit van de NTS heeft de voorzitter van de redactieraad gesprekken gehad met de directeur van het Kennisinstituut van Orde medische specialisten (KIMS) en met kinderarts prof.dr. H.A. Moll. Dit zal in 2015 verder worden opgepakt. Daarnaast is er een notitie opgesteld om de redactieraad te professionaliseren.

De redactieraad levert tweemaal per jaar een update of een nieuwe

versie aan de ICT-leveranciers. Een update behelst alleen content, een nieuwe versie ook nieuwe functies. Tegelijk publiceert de redactieraad een pdf-bestand met de belangrijkste wijzigingen. Bij gevaarlijke fouten verschijnt tussentijds een update.

Hieronder een kort overzicht van belangrijke verbeteringen van NTS in 2014.

Urgentie U4

De redactieraad heeft in 2014 besloten de omschrijving van U4 te veranderen van “binnen dezelfde dienst” in “binnen een etmaal”. Om de U4 veilig te borgen zijn alle U4-triagecriteria opnieuw tegen het licht gehouden en is een document vastgesteld welke U4-triagecriteria veranderd worden in U3.

ABCD-triage

Medio 2014 heeft de redactieraad -na veel overleg met gebruikers en experts- een nieuwe versie geleverd aan de keurmerkhouders met daarin de vernieuwde ABCD-triage met ondersteunende triagecriteria die het voor de triagist (en uiteindelijk voor de patiënt) veiliger maken.

Zwangerschap

De triage omtrent zwangerschap is herzien op basis van de input tijdens een bijeenkomst met NVOG.

Pijn thorax

Bij NTS kwamen veel vragen binnen over pijn in de thorax. NTS besloot de triage nog eens extra onder de loep te nemen en heeft een expertmeeting georganiseerd met cardiologen, NHG en kaderhuisartsen over pijn in de thorax. Op basis van de expertmeeting zijn de triagecriteria nog aangescherpt.

Overig

Daarnaast zijn er meer dan 210 vragen en verbeteringsuggesties over uiteenlopende onderwerpen binnengekomen die door de redactieraad zijn beantwoord en verwerkt.

(Hoofd) Ingangsklacht	Vragen
ABCDE	12
Algemeen/Huid	42
Buik/Urogenitaal	28
Hoofd	10
Neurologisch/Psychiatrie	14
Thorax/Extremiteten	24
Trauma	12
Advieskaarten	2
ICT	16
Diversen	50
Totaal	210



H5 De techniek achter de schermen

ICT-applicaties waarin de content van NTS is verwerkt, worden door NTS getest en gekeurd. Wanneer de applicatie aan de eisen voldoet wordt een keurmerk uitgereikt.

In 2014 is met de verschillende keurmerkhouders overleg geweest om met programmeurs de NTS-applicaties, de onderlinge communicatie en de te verwachten wijzigingen te bespreken. Met name over de nieuwe functies in versie 6. Voor nieuwe NTS-applicaties zijn 10 bezoeken gebracht aan MI Consultancy, Chipsoft en EPIC. De licenties van deze bestaande keurmerkhouders zal worden verlengt. MI Consultancy heeft als eerste ziekenhuisinformatiesysteem (ZIS) een keurmerk en Chipsoft en EPIC worden in 2015 gecertificeerd.

Daarnaast heeft Promedico ICT, een leverancier van huisartsinformatiesystemen (HIS), interesse getoond in NTS en zijn er eerste gesprekken gevoerd over mogelijke toepassing van NTS in de dagpraktijk van huisartsen.

Daarnaast is er veel contact geweest met Nivel over het ontsluiten van de database voor HAP en meldkamers. Door triagegegevens in een centrale database te verzamelen kan er meer en beter onderzoek gedaan worden naar manieren om de triage te verbeteren. De onderhandelingen met Nivel hierover lopen nog.

