Verslag gebruikersoverleg
16 november 2017

oranje tekst = verslag
Blauwe tekst = sheets

NTS
NEDERLANDSE
TRIAGE
STANDAARD

AGENDA

1. Opening en doel
2. Toelichting; waarom ‘n.v.t.’ weggehaald is
3. Discussie over verbeteren NTS
4. Vragen
5. Vrijwilligers gezocht.
6. Planning en afsluiting

2. Waarom NVT weg?

In NTS bestaat ‘NVT’ feitelijk niet. De urgentie wordt berekend op basis van de ‘ja’s’ oftewel op basis van wat er aan de hand is. Als triagist moet je dus **altijd** een keuze maken of je iets laat meewegen in het berekenen van de urgentie of niet.

De reden dat de NVT is weggehaald is om er voor te zorgen dat de gebruiker van NTS wordt gedwongen om **goed** na te denken over de keuze.

2. Waarom NVT weg?

In het verleden werd er te makkelijk voor NVT gekozen, zonder dat men besefte dat men eigenlijk daarmee ‘nee’ invulde. Dit willen we voorkomen. Per geval moet bekeken worden wat wordt meegewogen en wat niet.

Het maakt voor de berekening van de urgentie immers niet uit of je nu kiest voor ‘nee’ omdat je het niet kunt beoordelen (bv pijn op de borst bij een kind) of omdat er geen sprake van is (bv amputatieletsel).

In beide gevallen wordt de urgentie berekend op basis van wat er in ieder geval wèl aan de hand is.

2. Waarom NVT weg?

Bij NTS gaan we ervanuit dat er gekwalificeerde mensen achter de knoppen zitten die kunnen inschatten of ze iets moeten laten meewegen in de triage of niet. NTS is **niet** bedoeld om de triagist te controleren.

Men kan de werkafspraak maken, dat wanneer de triagist iets niet goed kan beoordelen zij/hij in het notitieveld hier een notitie maakt voor de arts, zodat de arts erop wordt geattendeerd dat dit niet meegenomen is in de triage, maar dit zou eigenlijk niet nodig moeten zijn.

3. Discussie in groepjes

Nivel heeft op verzoek van NTS de hoog-urgente triage-uitkomsten in de periode 2013-2016 geanalyseerd. Vooral bij de ingangsklachten ‘Pijn thorax’, ‘Kortademig’, ‘Neurologische uitval’ en ‘Buikpijn volwassene’ zagen we verschillen tussen de huisartsenposten.

3. Discussie in groepjes

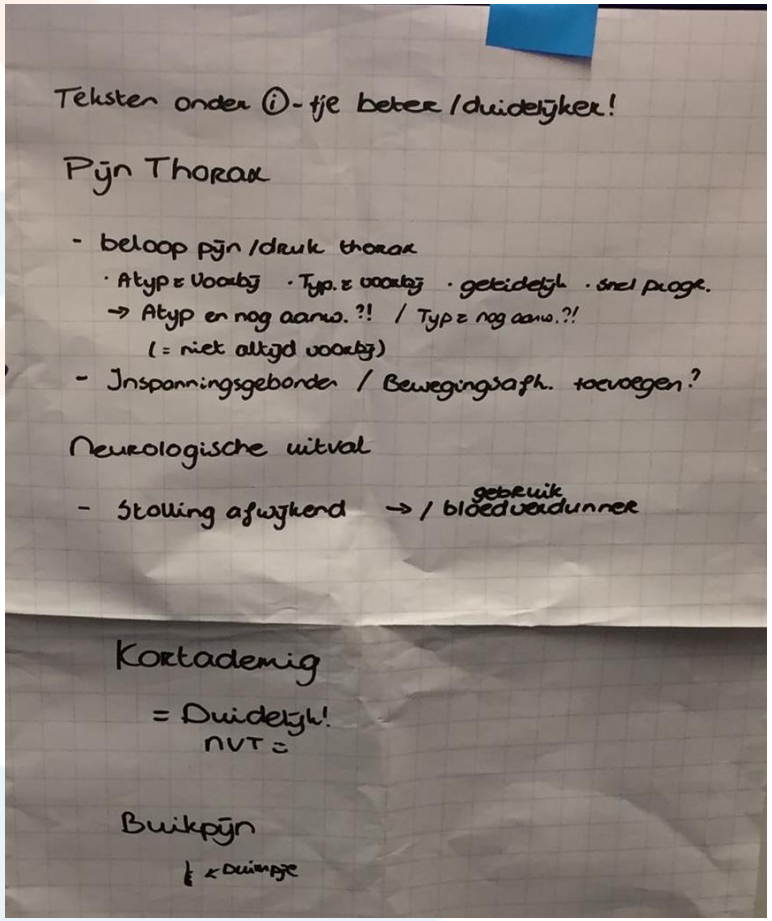
Bespreek de ingangsklachten in groepjes. Wat kan volgens jou/jouw organisatie beter? Denken anderen er ook zo over?

Definieer met je groepje per ingangsklacht, je belangrijkste 2 verbeterpunten EN hoe het beter kan.

‘Pijn thorax’, ‘Kortademig’, ‘Neurologische uitval’
‘Buikpijn volwassene’

3. Input vanuit de groepjes

NTS
NEDERLANDSE
TRIAGE
STANDAARD



NTS
NEDERLANDSE TRIAGE STANDAARD

Pijn op de borst

- Bij beloop wordt ‘onveranderd’ gemist
- Bandgevoel toevoegen (locatie)
- Pijn tussen de schouderbladen toevoegen
- Verschil tussen matig- hevig verduidelijken
- Criterium ‘Typisch\atypisch\pijn voorbij’ is niet duidelijk.
- Meer handvatten om de pijnscore duidelijker te krijgen
- Pijn ‘inspannings onafhankelijk’ toevoegen

Neurologische uitval

- Het triagecriterium ‘afwijkende stolling’ veranderen in ‘bloedverdunners ja/nee’
- Triagecriterium verwardheid toevoegen.
- Coordinatieuitval het verschil tussen recent en <6 uur wordt verschillend geïnterpreteerd. Dit kan verduidelijkt worden.

Kortademig

- Tijdsduur verduidelijken
- Zieke indruk bij kortademig is nu “nee/ja/ernstig” liever “Nee, weinig, ernstig”
- Ernst is nu:

“nee/ja/snel” liever :geleidelijk/acuut/ niet-progressief”

Buikpijn volwassene

- Meer handvatten om de pijnscore duidelijker te krijgen
- Bij itjes ook de informatie dat scheurende pijn in de rug en lies ook op een aneurysma kan duiden
- Verschil uitkomst in buikpijnscore 5-7 en 8-10 is te groot.
- Mate van acuutheid laten meewegen

Overige punten

- Informatie in de itjes mag beter
- Stridor in ABCD: beter omschrijven in ‘i’
- Meer handvatten voor pijnscore

3. Input vanuit de groepjes

<u>Top 4 Verbeterpunten NTS</u>

- Informatie bij de ‘itjes’ moet duidelijker.
- Pijnscore gebaseerd op gedrag i.p.v. numeriek.
- Pijn schouderbladen moet toegevoegd bij ‘Ingangsklacht pijn thorax’.
- Criterium ‘Typisch\atypisch\pijn voorbij’ bij pijn thorax is niet duidelijk.

4. VRAGEN

4. VRIJWILLIGERS

- Wil jij meedenken over het verbeteren van de informatie in NTS (i-tjes)? Geef je op als vrijwilliger bij NTS bureauNTS@de-nts.nl

6. Planning & Afsluiting

- Volgende gebuikersbijeenkomst:
  donderdag 17 mei 2018
  donderdag 22 november 2018
  Locatie: NBC nieuwegein

- 12 april 2018 NTS Triage congres in NBC nieuwegein