



WELCOME

Gebruikersoverleg 26 november 2024

presentatie blauw lettertype
verslag oranje lettertype

AGENDA

- Welkom & mededelingen
- 'Pijn/druk thorax' ervaringen?
- Informatie update 10.50
- NTS congres
- Afsluiting



PIJN/DRUK THORAX' ERVARINGEN?

- E-module/Stroomschema/Praktijk
- Positief ontvangen, begeleidend document is handig. Te vinden: <https://de-nts.nl/updates/update-10-40-ik-pijn-druk-thorax/>
- Wel spannend ervaren.
- Wanneer er geen sprake is van kortademigheid, B is matig kortademig = kans klein dat iemand iets ernstigs onder de leden heeft. In ieder geval geen urgentie.
- Casussen, vragen, opmerkingen mogen altijd naar bureaunts@de-nts.nl
- Resultaten worden in de gaten gehouden door onderzoeksteam
- Klachten voorbij: scoor je niet. Want dan heb je het niet. 'Pijn op de borst maar is nu over', is niet urgent, terug bellen als weer terug is
- Vertrouwen op de onderzoeksresultaten.
- Op/afschalen of de vervolgactie aanpassen kan altijd wanneer daar aanleiding toe is.

UPDATE 10.50

- Update 10.50 wordt uiterlijk op **17 januari 2025** beschikbaar gesteld aan de eindgebruikers.
- Wijzigingendocument binnenkort op website van NTS: <https://de-nts.nl/updates/updates/>. Daar staat tegenwoordig ook de planning van de updates t/m 2025.
- Wijzigingen staan nu per item en op alfabetische volgorde
- PP en kort verslag van deze bijeenkomst binnen 2 weken op de website:
<https://de-nts.nl/overige-activiteiten-nts/nts-gebruikersoverleg-dinsdag-26-november-2024-om-13-00-uur/>



ar

TRIAGECRITERIA

[TC] 'COCAÏNE GEBRUIK'

- De antwoordmogelijkheden zijn aangepast in:
 - 'nee', 'ja'.
- Dit criterium is toegevoegd bij de [IK] 'Pijn/druk thorax'.

Komt voort uit de aanpassingen in [IK] 'Pijn/druk thorax'. Klachten meestal binnen 12 uur na gebruik.

Wordt altijd getoond.

Cocaïne als mogelijke bijwerking klontering en spasme. Daarmee is infarctkans groot. NTS onderzoekt nu of andere drugs ook van toepassing zijn.

* Vraag: komt er meer in NTS over drugs?! Antw: bij [IK] 'Intoxicatie', 1 van de 1^e criteria, staat overdosis middelen. Daar link naar drugs info.nl. Vraag: Zitten veel mogelijkheden tussen overdosis en klachten. Graag meer info over link tussen acute klachten en drugs. Antw: staat op de agenda op te gaan verbeteren. Graag wensen/suggesties op de mail naar NTS.

[TC] 'CORPUS ALIENUM'

- De omschrijving van dit criterium is verduidelijkt.

Oud:

Corpus alienum dat NIET is ingeslikt en NIET in het oog zit.

Nieuw:

Corpus alienum dat NIET is ingeslikt en NIET in het oog zit.

Kies 'Ja' als er risico is op medische klachten op korte termijn.

- Reden voor deze aanpassing is het vergroten van de doelmatigheid.

[TC] 'LOOPPOOR'

- Toegevoegd aan de [IK] 'Oorklachten'.
- Antwoordmogelijkheden:
 - Met koorts en/of oorpijn -> U3
 - Met TV buisjes -> U4
 - Langer dan 1 wk -> U4
 - Korter dan 1 wk -> U5
- Reden: Dit ontbrak binnen deze ingangsklacht en is nu conform de richtlijn 'Otitis Media Acuta' en 'Mijn kind heeft een loopoor' van Thuisarts.nl

[TC] 'NEFROSTOMIEKATHETER VERSTOPT/ERUIT'

- Dit triagecriterium is toegevoegd aan ingangsklacht 'Drain/sonde/katheter verstopt/eruit' met beoordeling 'Ja' = U2.
Vervolgactie = HA.
- Reden:
Deze specifieke drain ontbrak in deze ingangsklacht.

[TC] 'KATHETER VERSTOPT/ERUIT'

- De naam is gewijzigd in [TC] '**Blaaskatheter verstopt/eruit**'.
- Reden:
Voorkomen dat verwarring ontstaat met het nieuwe triagecriterium 'Nefrostomiekatheter verstopt/eruit.

[TC] 'RISICOGROEP'

- Hier is een extra patiëntengroep opgenomen: **miltex tirpatie**.
- De omschrijving voor dit criterium is nu:
 - Jonger dan drie maanden
 - Verminderde weerstand, zoals transplantatiepatiënten, **miltex tirpatie** en/of gebruik immuunsuppressie, chemotherapie
 - Bepaalde chronische ziekten, zoals ziekte van Addison, diabetes, hartfalen en nierfalen

[TC] 'SLIKKLACHTEN EN/OF ZWELLING DOOR TRAUMA'

- Omschrijving:
Slikklachten en/of zwelling van de hals door een trauma met een mogelijke bedreiging van de ademweg.
- Antwoordmogelijkheden:
 - 'nee', 'ja'.
- Het antwoord 'ja' leidt tot een U2 urgentie met als vervolgactie huisarts.

[TC] 'WONDTYPE'

- De omschrijving van dit criterium is aangepast.

Oud:

Na 6 uur kan er nog steeds gehecht worden!

Nieuw:

Hechten bij voorkeur binnen 12 uur. Tussen 12 - 24 uur: na overleg met huisarts.

- Reden: NHG-behandelrichtlijn 'traumatische wonden en bijtwonden' is herzien per juni 2024.

[TC] 'BUIKPIJN VOLWASSENE'

- Toegevoegd [TC] 'Pijn testis'.
- Antwoordmogelijkheden:
 - ja, zonder trauma -> U2
 - Ja, door trauma -> U3
 - nee
- Reden: In lijn gebracht met [IK] 'Buikpijn kind'

INGANGSKLACHTEN

[IK] 'DRAIN/SONDE/KATHETER VERSTOPT/ERUIT'

- **Omschrijving is aangepast.** Alle omschrijvingen zijn verwijderd en 'nefrostomiekatheter is toegevoegd:
 - Deze ingangsklacht gebruiken wanneer een drain of sonde of katheter verstopt of eruit is zonder dat er lichamelijke klachten zijn opgetreden.
 - Wanneer de patiënt wel klachten heeft, dan de desbetreffende ingangsklacht gebruiken.
- **Voorbeelden** van drains, sondes en katheters:
 - CAD-katheter
 - Duodenumsonde
 - Maagsonde
 - Nefrostomiekatheter
 - PEG-sonde
 - SP-katheter
 - Voedingssonde
 - Wondrain.

[IK] 'DRAIN/SONDE/KATHETER VERSTOPT/ERUIT'

- Reden van aanpassing:

De uitgebreide omschrijvingen droegen niet bij aan het afwegingsproces van de triagist over de relevantie van de ingangsklacht. Overzicht is nu verbeterd, wat leidt tot snellere keuzes en daarmee een veiliger triage.

[IK] 'INTOXICATIE'

- Wanneer je bij het [TC] 'Pijn/druk thorax' een antwoord vanaf 'licht' selecteert samen met cocaïnegebruik = 'ja', dan wordt de urgentie U1.

[IK] 'PIJN/DRUK THORAX'

- In deze ingangsklacht is het [TC] 'Cocaïnegebruik' toegevoegd.

NIEUWE [IK]'TRAUMA HALS'

- Wanneer iemand een trauma in de hals had opgelopen (denk bijvoorbeeld aan een harde bal), dan kon je deze klacht niet goed kwijt binnen de bestaande ingangsklachten. Met die reden is er een nieuwe ingangsklacht gemaakt om dit op te lossen.
- Binnen deze ingangsklacht is maar 1 triagecriterium: 'slikklachten en/of zwelling'.

OVERIG

ADVIES: ANAFYLAXIE -> EPIPEN

- Met deze naamsverandering is de juiste instructie bij een anafylaxie beter te vinden.
- Tevens is de inhoud van de instructie verbeterd.

LINKS

- Een aantal links werkten niet meer. Deze zijn hersteld.

NAGESPREK

- **Links verlopen in NTS?** Geeft het ons door.
- **Nieuwe [IK] 'Pijn/druk thorax'** toch spannend. Wordt echter goed onderbouwd door het onderzoek. Bijvoorbeeld: Klacht: pijn op borst bij inademen is 46% van triages op dit onderwerp. Hiervan heeft 4% heeft daadwerkelijk iets aan de hand, waarvan weinig hoog urgent. Dus deze klachten zijn geen goede indicatie gebleken.
- De doelmatigheid van deze [IK] was ver te zoeken, nu veel beter.
- Vraag 'klachten zijn voorbij' is er uit. Vanuit onderzoek er geen reden om daar iets mee te doen in triage. Maar we gaan de wijzigingen uiteraard goed evalueren.
- **Neurologische uitval:** NTS volgt NHG richtlijn, die is 12 uur. Tussen 12 en 24 uur volgt U2 huisarts. Nalezen op de website NHG: beroerte richtlijn
- **Vraag over 'grauw', we hebben geleerd over scoren van grauw, als de huid koud aanvoelt. Is het dan zo als iemand warm aanvoelt en bleek ziet dat het vegetatieve minder voor de hand liggend is?.** Antw.: Bij lijkkbleek en koud zijn we op zoek naar **shock**. Maar je hebt ook septische en anafylactische shock, dat is een ander type (distributieve shock), dat is warme shock, dus mensen worden rood en warm. Die mensen die vallen uit die groep. Bij koude shock (bv uitdroging, hartproblemen, longembolie) wordt lijf wit en koud: dan is er echt een probleem met hoge urgentie! Vegetatieve verschijnselen zijn nog steeds wel van belang bij bleek en warm, gaat wellicht richting shock.
- NTS geeft mogelijkheden voor het benoemen van reden overslaan triage wanneer de triage al is gestart. De software leverancier mag zelf weten welke redenen in de applicatie staan wanneer de triage nog niet is gestart. Ben je al begonnen dan is het beperkt qua keuze, anders eigen motivatie invullen. Actie NTS: kijken naar (**Overleg**) **Ketenpartner, als antw. mogelijkheid**

NAGESPREK (VERVOLG)

- Waarom staan **vegetatieve verschijnselen** niet in de ABCD?

Bij de ABCD beoordeel je of er sprake is van uitval van een vitale functie. Vegetatieve verschijnselen kunnen duiden op een circulatoir probleem. Ze kunnen echter ook duiden op een andere lichamelijke reactie die niet betekent dat iemand een circulatoir probleem heeft. Denk daarbij aan pijn of het zien van bloed.

Zodra je binnen de ABCD een beoordeling met het ergste antwoord hebt gegeven dan adviseert NTS direct een U1 of U0.

Wanneer je vegetatieve verschijnselen met het ergste antwoord beoordeeld dan is er niet altijd sprake van uitval in de C (circulatie) en daarmee dus ook geen U1 of U0. Dat maakt dat de beoordeling van de vegetatieve verschijnselen worden beoordeeld binnen ingangsklachten waarbij het mogelijk is dat de patiënt een circulatie probleem heeft. Vegetatief niet terug in de C.: wordt snel op ja gezet. Alleen vegetatief is nog geen U1, daar hoort een IK bij. ABCD kom je met uitval op U1.

- C uitvragen moet je goed leren!!!
- **Scholing is erg belangrijk om met NTS te werken!**

TOT SLOT

- Het meest recente wijzigingendocument vind je altijd op onze website onder het kopje 'Updates'
- Deel de wijzigingen met je collega's!
- Scholing is en blijft belangrijk! Zorg dat je regelmatig je kennis up-to-date houdt.
- **NTS congres: 15 april 2025**

Afsluiting

