

Wijzigingendocument NTS Update 11.10 (V2 28-8)

Planning

Informatie over de planning en de uitrol lees je op onze website, via deze link: <https://www.de-nts.nl/updates-planning/>. Om te zorgen dat de data altijd actueel zijn zullen we deze niet meer in het Wijzigingendocument zelf zetten.

Voor de exacte datum waarop deze update voor jouw organisatie beschikbaar wordt, verwijzen wij je door naar jouw eigen ICT-leverancier. Hieronder vind je de belangrijkste wijzigingen in de nieuwe update.

Tips

- Het meest recente wijzigingendocument en de updateplanning vind je altijd op onze website, onder het kopje '[Updates en planning](#)'.
- Deel de wijzigingen met je collega's.
- Scholing is en blijft belangrijk! Zorg dat je regelmatig je kennis up-to-date houdt.

Wijzigingen

Dit document is als volgt opgesteld:

- Triagecriteria [TC], dit kunnen wijzigingen zijn in de
 - Naam van het triagecriterium,
 - Omschrijving,
 - Antwoordmogelijkheden,
 - Urgentie,
 - Vervolgactie.

Ook kan het een geheel nieuw triagecriterium zijn.
- Ingangsklachten [IK], dit kunnen wijzigingen zijn in de
 - Triagecriteria [TC] (nieuw toegevoegd of nieuwe combinaties),
 - Naam van de ingangsklacht [IK].
- Nieuwe ingangsklacht 'Kraamvrouw'
- Instructies/ adviezen
- Ziektebeelden (naslag)
- Overig

Triagecriteria [TC]

1. [TC] 'Acute hartdood 1e graad < 50 jaar'

Verwijderd uit de [IK] 'Pijn/druk thorax'.

Reden:

Is opgenomen in het nieuwe [TC] 'Urgentieverhogende factoren'.

Waar:

- [IK] 'Pijn/druk thorax'

2. [TC] 'Acute visusdaling'

Antwoordmogelijkheden aangepast:

- 'Uitval (deel) gezichtsveld <12 uur' (U1 AMBU),
- 'Uitval (deel) gezichtsveld >12 uur' (U2 HA) en
- 'Uitval (deel) gezichtsveld voorbij' (U3 HA).
- 'Wazig zien' (U3 of U2 i.c.m. pijnlijk oog en braken).

Reden:

In overeenstemming gebracht met herziene NHG-standaard 'Beroerte' (dec 2024).

Waar:

- [IK] 'Oogklachten'

3. [TC] 'Amnesie, anterograad'

Antwoordmogelijkheden aangepast naar:

- 'Nee', 'Ja' -> U3/ HA.

Was: 'nee', 'korter dan 4 uur', 'langer dan 4 uur'.

Reden:

Antwoorden vereenvoudigen omdat beide antwoorden nu tot een U3 leiden conform herziening NHG-Standaard Hoofdtrauma (herzien februari 2025).

Waar:

- [IK] 'Trauma schedel'

4. [TC] 'Baby'

Antwoordmogelijkheden hernoemd in:

- 'Nee', '12 - 6 mnd', '6 - 3 mnd', '3 mnd - 1 wk', '< 1 wk'.

Was: 'Nee', 'Jonger dan 1 jaar', 'Jonger dan 6 maanden', 'Jonger dan 3 maanden', 'Jonger dan 1 week'.

Reden:

De antwoordmogelijkheden waren op meerdere manieren te interpreteren, waardoor er verwarring kon ontstaan.

Waar:

- [IK] 'Hoesten',
- [IK] Huidklachten/borstontsteking',
- [IK] 'Oorklachten' en
- [IK] 'Ziek kind/koorts kind'

5. [TC] 'Brandwond, locatie'

De antwoordmogelijkheden aangepast en de omschrijving aangescherpt.

Antwoordmogelijkheden:

- In/rond oog/oor/**mond**
- In/rond perineum/geslachtsorganen
- Circulair
- Andere locatie.

Omschrijving:

Een brandwond betreft een beschadigde huid, dus ten minste een blaar. Geen zonverbranding.

Verbranding van ogen en oren kan invaliderende littekens of verminkingen veroorzaken.

Mond: let op dat er geen sprake is van een bedreigde ademweg door inhalatietrauma of een zwelling.

Perineum is de huid tussen anus en uitwendige geslachtsorganen.

Circulair: verbranding rondom een lichaamsdeel waardoor de doorbloeding wordt bedreigd.

Reden:

In lijn gebracht met NHG-Behandelrichtlijn 'Brandwonden' (augustus 2016) en FMS-richtlijn 'Eerste opvang van brandwondpatiënten in de acute fase' (2020).

Waar:

- [IK] 'Brandwonden'

6. [TC] 'Cocaïnegebruik'

Bij ingangsklacht 'Pijn/druk thorax' verwijderd.

Reden:

Is opgenomen in [TC] 'Urgentieverhogende factoren'.

Waar:

- [IK] 'Pijn/druk thorax'

7. [TC] 'Gedrag'

Omschrijving uitgebreid met 'stoornis in oriëntatie (plaats/tijd).'

Omschrijving:

Voorbeelden van zeer vreemd/bizar gedrag:

- Wanen
- Hallucinaties
- Vreemde houdingen (katatonie)
- Zeer vreemde communicatie
- Ernstig, inadequaat stilzwijgen
- Onsamenhangend, gefragmenteerd gedrag.

Voorbeelden van vreemd gedrag:

- Verward, praat vaak warrig, kan aandacht er niet bij houden
- Stoornis in oriëntatie (plaats/tijd)
- Anders dan gewend; opgewonden, onrustig of juist stil en teruggetrokken

Waar:

- [IK] 'Vreemd gedrag of suïcidaal'

8. [TC] 'Glucose'

De onderwaarde voor glucose aangepast van 3,5 mmol/l naar 3,9 mmol/l.

Reden:

Conform NHG-Standaard 'Diabetes Mellitus Type 2' met herzieningsdatum december 2024.

Waar:

- [IK] 'Diabetes'
- [IK] 'Vreemd gedrag of suïcidaal'

9. [TC] 'Maagpijn + braken/bovenbuikspijn' veranderd in [TC] 'Maagpijn'

Antwoordmogelijkheden zijn aangepast in

- [TC] 'Maagpijn: 'nee', 'ja, 'ja met braken/bovenbuikspijn'.

Reden:

Verduidelijking.

Waar:

- [IK] 'Kraamvrouw'
- [IK] 'Zwangerschap en buikpijn'
- [IK] 'Zwangerschap en overige somatische klachten'

10. [TC] 'Meebewegende vlekken'

Omschrijving en ondersteuningsvragen aangepast.

Omschrijving:

Kleine pluisjes, puntjes of draadjes zijn niet ernstig. Een meebewegende vlek (of meerdere meebewegende vlekken) kan mogelijk ernstig zijn.

Ondersteuningsvragen:

Wat ziet u precies? Zijn het kleine pluisjes, puntjes of draadjes? Wanneer u naar 1 punt kijkt, beweegt de vlek dan mee of staat deze stil?

Reden:

Door het verduidelijken van de omschrijving en ondersteuningsvragen wordt het beoordelen van dit criterium eenvoudiger.

Waar:

- [IK] 'Oogklachten'

11. [TC] 'Mictieklachten kind', 'Mictieklachten man' en 'Mictieklachten vrouw'

Omschrijving aangepast:

Plasproblemen

Reden:

De oude omschrijvingen waren te beperkt, omdat ze alleen blaasontsteking beschreven.

Waar:

Mictieklachten kind

- [IK] 'Urinewegproblemen'

Mictieklachten man

- [IK] 'Urinewegproblemen'

Mictieklachten vrouw

- [IK] 'Kraamvrouw'
- [IK] 'Urinewegproblemen'
- [IK] 'Zwangerschap en buikpijn'
- [IK] 'Zwangerschap en overige somatische klachten'

12. Nieuw [TC] 'Ontstaan buik-/rugpijn'

Antwoordmogelijkheden:

- 'Geleidelijk', 'Per acuut hevig', 'Per acuut hevig met excessief zweten'.

De antwoordmogelijkheid 'Per acuut hevig met excessief zweten' leidt tot U1 AMBU.

Omschrijving:

Extreem veel zweten op het moment van plotsklaps ontstane hevige buik- of rugpijn is verdacht voor een dreigende ruptuur van een aneurysma.

Het zweten kan nu (veel) minder zijn of niet meer aanwezig zijn. De buik-/rugpijn kan wisselend van ernst zijn, maar blijft wel bestaan.

Ondersteuningsvragen:

Is de buikpijn/ rugpijn plotsklaps ontstaan? Zweette u toen ook? Hoe hevig zweette u?

Reden:

In overeenstemming gebracht met resultaten van actieonderzoek 'Ketenkans' (2023).

Waar:

- [IK] 'Buikpijn volwassene'
- [IK] 'Rugpijn'

13. [TC] 'Oogletsel'

Omschrijving van antwoordmogelijkheid 'Corpus alienum' van triagecriterium 'Oogletsel' uitgebreid met een kras op de oogbol.

Antwoordmogelijkheden:

- 'Nee', 'Stomp trauma', 'Corpus alienum', 'Doorboord oog'.

Omschrijving:

- Doorboord oog: ook metaalsplinters bij werken met metaal op metaal
- Corpus alienum: iets in het oog **en/of kras op de oogbol door bijvoorbeeld een tak, vingernagel of krab van een kat**
- Stomp trauma: klap op het oog, met of zonder gesloten ooglid.

Waar: [IK] 'Corpus alienum' en [IK] 'Oogklachten'

14. [TC] '60 jaar of ouder'

Vervangen door [TC] '65 jaar of ouder'.

Reden:

Herziening NHG-Standaard Hoofdtrauma (herzien februari 2025).

Waar:

- [IK] 'Trauma schedel'

15. [TC] 'Pijn'

Vervangen door [TC] 'Buikpijn bij zwangerschap'.

Waar:

- [IK] 'Zwangerschap en buikpijn'
- [IK] 'Zwangerschap en bloedverlies'
- [IK] 'Zwangerschap en vochtverlies'

16. [TC] 'Spugen' is hernoemd naar [TC] 'Hele voeding teruggeven'

Omschrijving is ook aangepast:

- 'Baby = Jonger dan 3 maanden' en 'Hele voeding teruggeven = Ja, langer dan 1 dag' leidt tot U3.

Reden:

- De term 'spugen' was niet goed verwoord. Dit gaf verwarring, met potentiële gevolgen voor de triage.
- Een baby jonger dan 3 maanden behoort tot een risicogroep. Voor patiënten die braken en behoren tot een risicogroep geldt urgentie U3.

Waar:

- [IK] 'Ziek kind/ koorts kind'

17. [TC] 'Stomp-buiktrauma' aangepast in [TC] 'Stomp-buiktrauma bij zwangerschap'

Waar:

- [IK] 'Trauma Schedel' => U2 VLK
- [IK] 'Trauma Thorax' => U2 VLK
- [IK] 'Trauma Extremiteten' => U2 VLK
- [IK] 'Trauma Buik' => U2 VLK
- [IK] 'Trauma 'Rug' => U2 VLK

18. [TC] 'Tetanusindicatie'

Antwoordmogelijkheden:

Aangepast naar 'nee' en 'ja'=> U4.

Omschrijving:

Volgens RIVM-richtlijn bij iedere wond. Liefst zo snel mogelijk, maar binnen 3 weken is ook nog zinvol.

Reden:

In overeenstemming gebracht met de RIVM-richtlijn 'Postexpositieprofylaxe bij tetanus' (okt 2024) en de NHG-behandelrichtlijn 'Tetanusprofylaxe' (nov 2019). Het oude onderscheid in toxoïd en profylaxe beïnvloedt niet de urgentie, dus dit onderscheid is niet relevant. Deze vereenvoudiging vergemakkelijkt de triage.

Waar:

- [IK] 'Wond'

19. [TC] 'Trauma' en 'Trauma-fysieke triage'

In de omschrijving is de snelheid '>65 km/u' aangepast naar '>45 km/u'.

Reden:

Herziening NHG-Standaard Hoofdtrauma (herzien februari 2025).

Waar:

- [IK] 'Trauma buik'
- [IK] 'Trauma extremiteit'
- [IK] 'Trauma nek'
- [IK] 'Trauma rug'
- [IK] 'Trauma schedel'

20. [TC] 'Type diabetes'

Is toegevoegd aan de ingangsklacht 'Diabetes'.

Antwoordmogelijkheden:

Diabetes type 1', 'onbekend', 'diabetes type 2'.

Vervolgactie:

U2 SEH bij diabetes type 1 of onbekend.

Reden:

De NHG-Standaard Diabetes Mellitus Type 2 gaat niet over diabetes type 1. Patiënten met diabetes type 1 moeten worden beoordeeld door de internist, niet door de huisarts. De expliciete verwijzing naar de SEH maakt de triage veiliger, omdat de patiënt direct naar de juiste behandelaar wordt verwezen.

Waar:

- [IK] 'Diabetes'

21. Nieuw [TC] 'Urgentieverhogende factoren'

Toegevoegd aan de ingangsklacht 'Pijn/druk thorax' met vervolgactie U2 AMBU.

Dit triagecriterium heeft een leeftijdsfilter: <40jr.

Omschrijving:

Bepaal of er sprake is van:

- Gebruik van stimulerende drugs, zoals cocaïne, MDMA (xtc), 4-FA en speed
- Cardiale voorgeschiedenis van de patiënt zelf, zoals premature atherosclerose, aangeboren vernauwingen van de aorta of (geopereerd aan) aangeboren hartaandoening
- Acute hartdood of ernstig cardiaal lijden bij een eerstegraads familielid jonger dan 50 jaar (biologische vader, moeder, broer of zus)
- Zwangere of kraamvrouw.

Reden:

Gebruikers hebben verzocht of urgentieverhogende factoren altijd kunnen worden meegenomen in de beoordeling van de ingangsklacht 'Pijn/druk thorax'. De redactieraad, de onderzoekers van 'Safety First' en de Nederlandse Hartstichting ondersteunen dit verzoek.

De voorwaarde voor vervolgactie AMBU verhoogt de veiligheid. De redactieraad is van mening dat de triageprofessional deze vervolgactie niet handmatig zou moeten aanpassen.

De opsomming van stimulerende middelen is gebaseerd op van het proefschrift onderzoek 'Toxic heartbeats', cardiovascular symptoms and complications after recreational drug use - diagnosis, risks and management (Femke Gresnigt, OLVG).

Waar:

- [IK] 'Pijn/druk thorax'

22. [TC] 'Vaginaal bloedverlies'

Antwoordmogelijkheden, omschrijving en ondersteuningsvragen aangepast.

Antwoordmogelijkheden:

- **Hevig:** continue stroom van helderrood bloed, of met veel stolsels gepaard gaand bloedverlies. Indicatie: één vol maand-/kraamverband in 5 minuten.
- **Ruim:** niet-continue stroom van bloed. Indicatie: één vol maand-/kraamverband in 20 minuten.
- **Matig:** niet-continue stroom van bloed. Indicatie: groter dan een 2-euro-muntstuk.
- **Gering:** af en toe druppelsgewijs of slijmerig bloedverlies. Indicatie: kleiner dan een 2-euro-muntstuk.

Ondersteuningsvragen:

Kunt u vertellen hoeveel bloed u vaginaal verliest? Sinds wanneer? Welke kleur? Hoeveel maand-/kraamverbanden zijn er verwisseld in het afgelopen uur? Waren deze doordrenkt?

Waar:

- [IK] 'Kraamvrouw' (nieuw)
- [IK] 'Vaginaal bloedverlies'
- [IK] 'Zwangerschap en buikpijn'
- [IK] 'Zwangerschap en vaginaal bloedverlies'

23. [TC] 'Vegetatieve verschijnselen' hernoemd naar [TC] 'Shockverschijnselen'

Omschrijving:

Verschijnselen die duiden op shock:

- niet overleefd kunnen komen omdat iemand dan dreigt flauw te vallen of flauwvalt
- heeft een koude en bleke of gemarmerde huid
- heeft een klamme/zweterige huid
- krijgt een verminderd bewustzijn of raakt bewusteloos
- is onrustig en angstig.

Het gaat hier dus NIET om een vasovagale reactie op bijvoorbeeld pijn.

Voorbij is shockverschijnselen in de afgelopen uren (max. 6).

Ingangsklachten [IK]

24. [IK] 'Buikpijn volwassene'

Toegevoegd: 'zie ook [IK] Urinewegproblemen'.

25. [IK] 'Braken'

Zeer recent schedeltrauma in combinatie met aanhoudend braken leidt tot vervolgactie AMBU.

26. [IK] 'Corpus alienum'

[TC] 'Corpus alienum ingeslikt/ingeademd' = 'ja en klachten' -> U2 HA (was SEH).

Reden:

Gelijkgetrokken met de ingangsklacht 'Keelklachten'.

27. [IK] 'Diabetes'

Nieuw triagecriterium 'Type diabetes' toegevoegd aan ingangsklacht 'Diabetes'.

Antwoordmogelijkheden:

- Diabetes type 1, 'onbekend', 'diabetes type 2'.

Nieuwe voorwaarde voor vervolgactie: SEH bij diabetes type 1 of onbekend.

Reden:

De NHG-Standaard Diabetes Mellitus Type 2 gaat niet over diabetes type 1. Patiënten met diabetes type 1 moeten worden beoordeeld door de internist, niet door de huisarts. De expliciete verwijzing naar de SEH maakt de triage veiliger, omdat de patiënt direct naar de juiste behandelaar wordt verwezen.

28. [IK] 'Kortademig'

Triagecriterium 'Schockverschijnselen' toegevoegd.

Reden:

Dit ontbrak in deze ingangsklacht.

29. [IK] 'Rugpijn' De combinatie 'Kleur >= Grauw' en 'Rugpijn >= Hevig (8-10) onder in de rug' toegevoegd -> leidt tot U1. <u>Reden:</u> In overeenstemming gebracht met ingangsklacht 'Buikpijn volwassene'.
30. [IK] 'Pijn/druk thorax' Toegevoegd de combinatie: 'Kleur = bleek' EN 'Zweten = ja' -> U1. Dit is niet afhankelijk van de leeftijd of geslacht van de patiënt. <u>Reden:</u> De combinatie van zweten en lijkleek zien kan duiden op een circulatoir probleem. Dit wordt gevangen in de beoordeling 'kleur = grauw'. In de praktijk kiezen triageprofessional soms echter onterecht 'kleur = bleek' in deze situatie, met een te lage urgentie als gevolg. Deze aanpassing is bedoeld om dit risico te ondervangen.
31. [IK] 'Trauma schedel' Afwijkende vervolgactie 'Huisarts' (was AMBU) toegevoegd bij triagecriterium 'Stolling afwijkend bij trauma' >= Onbekend'. <u>Reden:</u> Herziening NHG-Standaard Hoofdtrauma (herzien februari 2025).
32. [IK] 'Trauma schedel' Het triagecriterium 'bloed of vocht uit het oor' is verwijderd. <u>Reden:</u> Het is zeer uitzonderlijk dat er bij een schedelbasisfractuur alleen vocht of bloed uit het oor komt zonder verdere klachten. Urgentie wordt al bepaald op basis van beoordeling van triagecriterium 'AVPU' (in de ABCD-triage) of 'Trauma = HET nog ter plaatse' (hoogenergetisch trauma) in ingangsklacht 'Trauma schedel'.
33. [IK] 'Zwangerschap en bezorgdheid' Hernoemt naar 'Zwangerschap en niet-somatische klachten'. <u>Reden:</u> Conform benaming in de Verloskundige Triagewijzer.
34. [IK] 'Zwangerschap en vaginaal bloedverlies' <u>Toegevoegd:</u> [TC] 'Vaginaal bloedverlies' = 'matig' EN > 16wkn => U2. [TC] 'Vaginaal bloedverlies' = matig EN < 16wkn => U4. <u>Reden:</u> Conform Verloskundige Triagewijzer.

35. [IK] 'Zwangerschap en buikpijn'

Toegevoegd:

- [TC] 'Vaginaal bloedverlies' = 'matig' EN [TC] 'Zwangerschapsduur' = '> 16wkn' => U2.
- [TC] 'Vaginaal bloedverlies' = 'matig' EN [TC] 'Zwangerschapsduur' = '< 16wkn' => U4.
- [TC] 'Diarree' = 'waterdun, langer dan 3 dgn' >=U3.

Reden:

Conform Verloskundige Triagewijzer.

36. [IK] 'Zwangerschap en overige klachten'

Hernoemt naar **'Zwangerschap en overige somatische klachten'**

Reden:

Conform benaming in de Verloskundige Triagewijzer.

37. [IK] 'Zwangerschap en overige somatische klachten'

Toegevoegd

- Nieuw TC 'Aanhoudende hoofdpijn bij zwangerschap': nee, ja =>U3.

Reden:

Conform Verloskundige Triagewijzer.

Nieuwe ingangsklacht 'Kraamvrouw'

Reden:

De triagewijzer Verloskunde is uitgebreid met de IK 'Kraamvrouw' (<https://triagewijzerverloskunde.nl/>).

Omschrijving:

Kies deze ingangsklacht altijd voor een kraamvrouw die max. 6 weken geleden is bevallen. Geldt voor alle bevallingen na 16 weken zwangerschap. Voeg evt. andere ingangsklachten toe afhankelijk van het toestandsbeeld.

Triagecriteria

U1

- Vaginaal bloedverlies $\geq$ Hevig
- Risico op ernstig letsel $\geq$ Hoog EN - Suïdaliteit $\geq$ Ja
- Shockverschijnselen $\geq$ Ja EN - Vaginaal bloedverlies $\geq$ Ruim

U2

- Hoofdpijn $\geq$ Hevig (8-10)
- Aantal benen dik of rood $\geq$ 1
- Buikpijn $\geq$ Hevig (8-10)
- Zieke indruk volwassene $\geq$ Ernstig
- Hoofdpijn + visusklachten/tintelingen $\geq$ Ja
- Suïdaliteit $\geq$ Ja
- In paniek $\geq$ Ja
- Koorts post partum $\geq$ Ja, 38,5°C of hoger
- Kortademig, ernst $\geq$ Gering
- Maagpijn $\geq$ Ja, met braken/bovenbuikspijn
- Geplast binnen 6 uur post partum $\geq$ Nee
- Uitstraling buikpijn boven diafragma $\geq$ Ja
- Vaginaal bloedverlies $\geq$ Ruim
- Abnormaal ongerust $\geq$ Ja

U3

- Stinkende afscheiding met buikpijn $\geq$ Ja
- Hoofdpijn die niet reageert op pijnstilling $\geq$ Ja
- Koorts post partum $\geq$ Ja, 38,0 - 38,5°C 1
- Oedeem in gezicht en handen/voeten $\geq$ Ja, snel verergerd
- Abnormaal ongerust $\geq$ Ja

U4

- Pijn aan wond na partus $\geq$ Ja, aan sectiowond
- Mictieklachten vrouw $\geq$ Ja

Adviezen bij ingangsklacht Kraamvrouw

Kraamvrouw hoogurgent (U1)

Is de patiënt bleek en klam, zweet ze of gaat ze flauwvallen: laat de patiënt liggen met de benen hoger dan de romp.

Contactadvies kraamvrouw hoogurgent (U1 en U2)

Bel **direct** terug bij verergering of nieuwe klachten:

- hevig vaginaal bloedverlies
- koude, lijkkleke, gevlekte of gemarmerde huid
- zweten, klam of gevoel flauw te vallen
- verminderd bewustzijn.

Contactadvies VLK behandelaar (U2, U3, U4, U5)

Triagecriteria in de nieuwe ingangsklacht 'Kraamvrouw' die ook nieuw (of aangepast) zijn. Op volgorde van voorkomen:

[TC] 'Vaginaal bloedverlies'

Bloedverlies uit de vagina zonder vermenging van urine.

- **Hevig:** continue stroom van helderrood bloed, of met veel stolsels gepaard gaand bloedverlies. Indicatie: één vol maand-/kraamverband in 5 minuten.
- **Ruim:** niet-continue stroom van bloed. Indicatie: één vol maand-/kraamverband in 20 minuten.
- **Matig:** niet-continue stroom van bloed. Indicatie: groter dan een 2-euro-muntstuk.
- **Gering:** af en toe druppelsgewijs of slijmerig bloedverlies. Indicatie: kleiner dan een 2-euro-muntstuk.

[TC] 'Koorts postpartum'

Antwoordmogelijkheden:

- 'Nee', 'Ja, 38,0 - 38,5°C', 'Ja, 38,5°C of hoger'

Omschrijving:

Koorts is 38°C of hoger.

Ondersteuningsvragen:

Is er koorts? Hoe hoog?

[TC] 'Geplast binnen 6 uur post partum'

Antwoordmogelijkheden:

- 'Nee', 'Ja'

Ondersteuningsvragen:

Hoe lang geleden bent u bevallen? Heeft u na de bevalling al geplast?

[TC] 'Abnormaal ongerust'

Antwoordmogelijkheden:

- 'Nee', 'Ja'

Omschrijving:

De vrouw of haar partner maakt zich meer zorgen dan normaal over zaken gerelateerd aan de zwangerschap en/of bevalling. Bijvoorbeeld:

- heeft in het verleden ziekte doorgemaakt
- heeft belaste verloskundige voorgeschiedenis, bijvoorbeeld keizersnede, vroeggeboorte of doodgeboorte
- heeft bestaande afwijking die voor de huidige situatie van belang is; zowel psychisch, algemeen als verloskundig
- heeft last van omgevingsfactor(en) zoals drugsmisbruik, armoede, werkloosheid, mishandeling, alleenstaand, depressie en/of andere psychiatrische problemen
- is ongerust door bijvoorbeeld iets dat de vrouw in de krant gelezen heeft, op televisie gezien heeft of van anderen gehoord heeft.

Ondersteuningsvragen:

Bent u ongerust? In welke mate en waarom? Vanwege eerder voorgedane ziektes? Zijn er vandaag dingen gebeurd waardoor u zich nu minder prettig voelt? Zijn er andere problemen op het gebied van wonen, werk of gezin?

[TC] 'Stinkende afscheiding met buikpijn'

Antwoordmogelijkheden:

'Nee', 'Ja'

Omschrijving:

Stinkende afscheiding is ook bekend als lochia, kraamvloed, postpartumbloed, uitscheiding of afvloed die reukt.

In combinatie met buikpijn kan dit duiden op ontsteking van de baarmoeder.

De mate van buikpijn is niet relevant.

Ondersteuningsvragen:

Hoe ruikt het bloedverlies? Welke kleur heeft het bloedverlies? Is er buikpijn?

[TC] 'Hoofdpijn die niet reageert op pijnstilling'

Antwoordmogelijkheden:

- 'Nee', 'Ja'

Omschrijving:

Hoofdpijn kan duiden op dreigende eclampsie of HELLP-syndroom.

Ondersteuningsvragen:

Heeft u pijnstilling genomen? Wat was het effect?

[TC] 'Oedeem in gezicht en handen/voeten'

Antwoordmogelijkheden:

- 'Nee', 'Ja', 'Ja, snel verergerd'

Omschrijving:

Oedeem bevindt zich in het gezicht en daarnaast in handen en/of voeten.

Snel verergerd is binnen enkele uren.

Ondersteuningsvragen:

Houdt u vocht vast? Waar bevindt zich dit vocht? Is dit ineens ontstaan?

[TC] 'Pijn aan wond na partus'

Antwoordmogelijkheden:

'Nee', 'Ja, aan sectiowond', 'Ja, aan perineum'

Omschrijving:

Pijn aan een wond na de bevalling is normaal. Kies 'Ja' bij matige of hevige pijn.

Ondersteuningsvragen:

Waar zit de wond? Hoe erg is de pijn?

Instructies/adviezen

38. Contactadvies 'Diabetes'

De onder waarde voor glucose aangepast van 3,5 mmol/l naar 3,9 mmol/l.

Reden:

Conform NHG-Standaard 'Diabetes Mellitus Type 2' met herzieningsdatum december 2024.

39. Contactadvies 'Ziek kind hoogurgent'

Inhoud van advies 'Contactadvies koorts kind hoogurgent' en advies 'Contactadvies ziek kind hoogurgent' samengevoegd. Deze vind je in [IK] 'Ziek kind/koorts kind'.

Reden:

Vereenvoudiging.

40. Advies Epipen

Instructie epipen:

- 1) Pak de pen in het midden vast
- 2) Luister nu eerst goed naar de instructie **en doe nog niets**
- 3) Haal **zo meteen** de veiligheidsdop eraf
- 4) Zet **daarna** de andere (gekleurde) kant van de epipen loodrecht stevig tegen de dij tot u een klik hoort. Dit mag door de kleding heen.
- 5) Houd **dan** de epipen 10 seconden stevig op zijn plaats.
- 6) Begrijpt u dit?
- 7) Haal **dan** nu de veiligheidsdop eraf en plaats de andere kant van de pen in het been tot u de klik hoort. Ik tel 10 seconden met u mee.
- 8) Verwijder de pen nu loodrecht uit het been.
- 9) Wrijf 10 seconden over de injectieplek.

De epipen kan ook gebruikt worden bij zwangeren.

Reden:

Redactieraad denkt dat deze toevoeging de zorgverlening verbetert.

41. Nieuw advies 'Trauma vinger/teen'

Toegevoegd aan ingangsklachten 'Brandwond', 'Trauma extremiteit' en 'Wond'.

Omschrijving:

Zo snel mogelijk ring(en) afdoen, indien van toepassing.

Reden:

Redactieraad denkt dat deze toevoeging de zorgverlening verbetert.

42. Instructie 'Verhanging'

Toegevoegd bij [IK] Overlijden => [TC] Twijfel = 'ja'

Reden:

Redactieraad denkt dat deze toevoeging de zorgverlening verbetert.

Ziektebeelden (naslag)

43. Achillespees

Omschrijving van ziektebeeld 'Achillespees' aangepast.

Reden:

Verduidelijking van de omschrijving.

Expert opinion leden redactieraad en gebruikte bronnen:

- Thuisarts.nl: 'Ik heb last van mijn achillespees'
- Nederlandse Vereniging voor Traumachirurgie: 'Achillespeesruptuur'.

Overig

44. Afbreken triage

Reden voor afbreken triage 'palliatieve zorg' hernoemt naar 'terminale zorg'.

45. Automatisch invullen gegevens

Wanneer 'geslacht', 'leeftijd' en 'tijdstip van bellen' bekend is (is ingevuld in de triage) dan wordt dit automatisch overgenomen in de triagecriteria en hoeft je deze dus niet meer handmatig te beoordelen. Je kunt altijd het automatisch ingevulde antwoord aanpassen. Bijvoorbeeld bij de [IK] 'Pijn/druk thorax' zullen de criteria 'geslacht' en 'tijdstip van bellen' automatisch worden ingevuld door de applicatie.

46. Leeftijdfilter zwangerschap

Het leeftijdfilter voor alle zwangerschapsklachten is uitgebreid naar 10 - 55 jaar.

Reden:

In uitzonderlijke gevallen vielen zwangeren buiten het leeftijdfilter met als gevolg dat de ingangsklacht niet kon worden geselecteerd.

47. Vervolgactie

Triagecriteria die leiden tot dezelfde urgentie (bijvoorbeeld U2) werden verborgen zodra een criterium tot deze urgentie leidt. De overige criteria vielen dan weg. Hierop is een aanpassing gedaan. Het kan namelijk zijn dat een criterium wel tot dezelfde urgentie leidt maar tot een andere vervolgactie. In deze nieuwe versie van NTS mogen triagecriteria alleen worden verborgen als ze niet meer kunnen leiden tot een hogere urgentie en/of vervolgactie (i.p.v. alleen een hogere urgentie).

Bijvoorbeeld:

Binnen de ingangsklacht 'Trauma schedel' is de vervolgactie bij alle U2 criteria AMBU, behalve bij het criterium 'Stolling afwijkend bij trauma'. Bij dit criterium is de vervolgactie HA (conform NHG-Standaard Hoofdtrauma (herzien februari 2025)).

Wanneer je nu het criterium 'Stolling afwijkend bij trauma' met 'ja' beantwoordt dan blijven de overige U2 criteria staan en vallen dus niet meer weg. Je moet dus eerst deze criteria nog beoordelen om de uiteindelijke urgentie en vervolgactie te krijgen.