

# Update NHG-TriageWijzer

**Versie: 2012-III**

**Datum: Sept. 2012 Actualisering NHG-TriageWijzer**

Bij de NHG-TriageWijzer zijn diverse ingrijpende tekstuele wijzigingen doorgevoerd waarbij een selectie is gemaakt van de wijzigingen met de hoogste prioriteit. Daarnaast zijn ook een nieuwe ingangsklacht (Corpus alienum) en een nieuwe advieskaart (Kinderziekte met vlekjes) toegevoegd. Op alle gewijzigde bladen is een verwijzing opgenomen naar de bijbehorende voorlichtingsteksten op *Thuisarts.nl*.

## Overzicht wijzigingen

- *Pijnbeoordeling*: een redactiefout is hersteld (pijnschaal) en de indeling is aangepast aan de beschrijving bij de ingangsklachten.
- *Insectensteek*: aangepast aan veranderde triagecriteria.
- *Koorts kind*: in overeenstemming gebracht met ingangsklacht Koorts volwassene.
- *Corpus alienum*: nieuwe ingangsklacht.
- *Braken*: aangepast aan veranderde triagecriteria.
- *Buikpijn kind*: aangepast aan veranderde triagecriteria.
- *Buikpijn volwassene*: aangepast aan veranderde triagecriteria.
- *Diarree*: aangepast aan veranderde triagecriteria.
- *Partus*: aangepast aan veranderde triagecriteria.
- *Oogklachten*: aangepast aan veranderde triagecriteria.
- *Armklachten*: onduidelijke teksten veranderd; aangepast aan veranderde triagecriteria.
- *Kortademig*: onduidelijke triagecriteria veranderd.
- *Pijn thorax*: ontbrekende vraag toegevoegd.
- *Trauma extremiteit*: onduidelijke formuleringen veranderd.
- *Advieskaart Pijnbestrijding*: in overeenstemming gebracht met bestaande richtlijnen.
- *Advieskaart Pil/menstruatie*: in overeenstemming gebracht met nieuwe standaard.
- *Advieskaart Kinderziekte met vlekjes*: op verzoek gebruikers.

## Meer fysieke contacten

Het NHG hoort nogal eens de klacht dat invoering van de NHG-TriageWijzer geleid heeft tot meer fysieke contacten (consulten en visites), dat er vaker een hogere urgentie toegekend wordt en dat de triagegesprekken langer duren. Onderzoek hiernaar ontbreekt. Onze inschatting is dat het voor een deel gaat om een gewenningsprobleem. Het omschakelen van diagnosegericht werken naar toestandsbeeldgericht werken kost de nodige tijd. Bij het samenstellen van de NTS (Nederlandse Triage Standaard), met de onderliggende set triagecriteria, is het voorkómen van schade een van de uitgangspunten geweest. Wij staan daar achter, en zijn van mening dat de NTS en daarmee de NHG-TriageWijzer niet ‘te defensief’ zijn geworden.

## Niet van de huisarts

Een ander terugkerend geluid betreft het doel en eigenaarschap van de NHG-TriageWijzer. Veel huisartsen blijken in de veronderstelling te verkeren dat de NHG-TriageWijzer er is voor de huisartsenposten, en dat daarmee (het management van) de huisartsenpost het werk van de huisarts bepaalt.

Het NTS en de NHG-TriageWijzer zijn ontwikkeld voor urgentiebepaling bij zorgvragen, zowel tijdens praktijkuren als in de ANW-zorg. Tijdens praktijkuren draagt de huisarts de verantwoordelijkheid voor de gehele zorgverlening, in de ANW-zorg is de huisartsenpost verantwoordelijk voor de triage. Om de kwaliteit van de triage te waarborgen zal de huisartsenpost er op moeten toezien dat triagisten voldoende goed zijn opgeleid, en dat gebruik gemaakt wordt van een triagesysteem. Het NHG is medesamensteller van het NTS, en kan om die reden instaan voor de

inhoud van NTS en NHG-TriageWijzer. Voorin de NHG-TriageWijzer is de Verantwoording opgenomen. Hierin kunt u de belangrijkste kenmerken van NTS en NHG-TriageWijzer doorlezen.

Tot slot, het komend jaar wordt een gebruikersraadpleging houden. Daarmee willen we beter zicht krijgen op uw ervaringen met de NHG-TriageWijzer, en de door u geleverde op- en aanmerkingen wat verder onderzoeken.

Uw ervaringen, opmerkingen en suggesties blijven welkom via e-mail [triagewijzer@nhg.org](mailto:triagewijzer@nhg.org); deze helpen ons de NHG-TriageWijzer verder te optimaliseren.