

NTS Congres 2026

Workshopronde 3

3.1 De NTS: wat staat er op de planning?

Doelgroep: HAP, MKA en SEH

NTS is met een aantal verschillende projecten bezig om NTS klaar te maken voor de toekomst. Vind je het leuk om te horen waar we allemaal mee bezig zijn? Kom dan naar deze workshop.

Docent: Tessa Postuma

3.2 Van piek naar pauze – microrust voor professionals onder druk

Doelgroep: HAP, MKA en SEH

Iedereen die werkt in de spoedzorg krijgt te maken met hoge werkdruk. In deze interactieve workshop ervaar je hoe je in korte tijd weer rust en focus kunt creëren – midden in de drukte. Geen theorie, maar doen: korte visualisaties, beweging, ademhaling en zelfmassage. Je gaat opgeladen verder én met praktische micro-oefeningen die je direct kunt toepassen tijdens je dienst.

Wat je kunt verwachten:

- Een rustpunt tijdens het congres
- Praktische tools voor microrust
- Ervaren hoe je hoofd en lichaam snel kunt resetten
- Direct toepasbare oefeningen voor je werk

Docent: Jeanine Nieuwenhuis

3.3 Auditen met impact: de Kernset nader bekeken

Doelgroep: HAP

De InEen Kernset is een gevalideerd meetinstrument en monitort de kwaliteit van de telefonische triage (2014). Vanaf 2016 worden alle beoordelingen van triagegesprekken op huisartsenspoedposten aan de hand van de InEen Kernset uitgevoerd. De Kernset beoogt op een gestructureerde manier de kwaliteit van telefonische triage zo objectief en eenduidig mogelijk in kaart te brengen.

De Kernset bevat een handleiding met uitgebreide informatie voor zowel de triagist als de kernsetauditor. De Kernset maakt een belangrijk onderdeel uit van het diplomeringstraject van triagisten en wordt door huisartsenspoedposten gebruikt voor examenaudits, (jaarlijkse) gespreksaudits en bij klachten en calamiteiten. In 2025 is InEen gestart met een actualisatie in samenwerking met een expertgroep en een klankbordgroep. In deze sessie wordt het proces toegelicht en de resultaten tot nu toe.

Verder wordt er met de deelnemers van gedachten gewisseld over het toepassen van de Kernset. InEen zet zich in voor sterke triage op de huisartsenspoedpost. InEen monitort de uitvoering van de Regeling Diplomeringstraject Triage, stimuleert uitwisseling van ervaringen en houdt de kwaliteit van triage scherp in beeld met de Kernset.

Docent: Corine Bruggers



3.4 De NTS ingangsklacht pijn/druk thorax na oktober 2024

Doelgroep: HAP/MKA/SEH

Het adequaat inschatten van de ernst en daarmee urgentie van patiënten met pijn/druk thorax kan van levensbelang zijn. Het acuut coronair syndroom (ACS) is namelijk de meest voorkomende potentieel levensbedreigende aandoening waarbij snelle behandeling essentieel is ('time is muscle') en waarbij in de eerste uren het gevaar op ventrikelfibrilleren bestaat.

In de acute zorgketen hebben zowel de huisartsenpost, meldkamer ambulance en de spoedeisende eerste hulp/ eerste harthulp hiermee te maken.

In deze workshop zullen wij ons richten op de veranderingen in urgentiebepaling op de huisartsenpost na oktober 2024 in een voor/na vergelijking.

- We geven eerst nog eens precies aan wat er bij deze update in oktober 2024 is veranderd bij de ingangsklacht pijn/druk thorax.
- Vervolgens laten we - vers van de pers - de resultaten zien van de voor/na vergelijking:
 - Zijn er minder U1 ritten?
 - Is dit dan met name bij <40 jaar?
 - Is er verschil tussen de twee perioden in overeenstemming tussen de urgentie en de uiteindelijke diagnose (ACS) of andere potentieel levensbedreigende aandoening?

Leerdoelen

Aan het einde van deze workshop weten deelnemers:

- Dat het verstandiger is om met de combinatie leeftijd/geslacht rekening te houden dan met leeftijd en geslacht apart.
- Dat <40 jaar de kans op een ACS klein is met 0,2%, ook bij patiënten met 'typische klachten' (drukkende pijn, typische uitstraling en vegetatieve verschijnselen)
- Wat dit voor consequenties heeft gehad op de kwaliteit van de urgentiebepaling op de huisartsenpost
- Wat er in oktober 2024 veranderd is in de NTS-ingangsklacht pijn/druk thorax
- Dat bij vrouwen type 2 diabetes en bij mannen een contact 's nachts de kans op een ACS fors verhogen.

Docent: M. Delissen, S. van Doorn, E. de Groot, D.L.M. Zwart, F.H. Rutten

3.5 Omgaan met medische desinformatie aan de telefoon

Doelgroep: HAP, MKA en SEH

Steeds vaker halen patiënten hun informatie over gezondheid en ziekte van social media. En dat is in onze dagelijkse praktijk te merken. Van vrouwen die zwanger worden, omdat ze geen pil meer durven slikken tot patiënten die schade hebben aan de zenuwen door het gebruik van supplementen. In deze interactieve scholing gaan we in op het herkennen van desinformatie en hoe je dit samen met de patiënt kunt tackelen.

Docent: Jojanneke Kant

3.6 Triage in tijden van ontwrichting en conflict

Doelgroep: HAP, MKA en SEH

In deze workshop kijken we kort naar het ontstaan van triage tijdens oorlog en hoe dit zich heeft ontwikkeld tot de moderne Nederlandse Triage Standaard nu.

Docent: Michel Huiberts