Programma cursus triage in dagpraktijk

Inleiding 14.00 – 14.30

* Voorstelrondje / wie / waar / hoe lang / wel of geen triage en wat vind je daarvan?
* Voor en nadelen benoemen van triëren in de dagpraktijk.
* Eerste deel van opdracht bespreken: Probleem / waar loop je tegenaan of waar loopt de huisarts tegenaan / en hoe komt dat?

Uitleg 14.30 -15.00

* Wat is triëren?
* Wanneer triëren?
* Waarom triëren?
	+ Agendaplanning (cons HA, of kan het bij ass of POH?)
	+ Dubbel of enkel consult?
	+ Urgente zaken eruit pikken en voorrang verlenen
	+ Verantwoord advies geven
	+ Onterechte consulten bij huisarts vermijden (mag bv naar fysio, rechtstreeks naar SEH ivm nazorg ziekenhuis, mag naar specialist ivm < 1 jaar geleden voor zelfde probleem bij spec/ Is dit meer een vraag voor de specialist?
	+ Consult voorbereiden: urine nakijken, is die uitslag of specialistenbrief er waarvoor patient komt? Zijn de gegevens van die nieuwe patient al binnen?
	+ Dus vermindering werkdruk huisarts: Uit H&W 2007: 10% meer zelfstandig afhandelen, waardoor 10% minder consulten bij huisarts.
	+ Meer werkplezier / het maakt je vak leuker
* <https://www.youtube.com/watch?v=BS_9IsqrqOI> VGZ voorlichtingsfilmpje

Wat hoort bij triage 15.00 – 15.30

* Gesprekstechniek/ Communicatieve aspecten / Structuur
* Hoe vraag je het? Bv: Mag ik vragen waarvoor u op het spreekuur komt / Mag ik voor de dokter in de computer zetten waarvoor u komt?
* Hulpvraag van patient weten
* Emoties van de patient herkennen en benoemen.
* Open oriëntatie / geen aannames / geen vooroordelen.
* Medische kennis paraat hebben
* Alarmsymptomen weten die bij een bepaalde klacht horen
* NHG klapper en/of thuisarts.nl gebruiken
* Denk in urgenties en niet in diagnoses/ wat zijn urgentiegerichte vragen?
* Vangnet benoemen en accoord van patient
* Wat zeg je als iemand niet wil zeggen waarvoor hij komt?
* <https://www.youtube.com/watch?v=YPfr-PQQNhc>

Pauze 15.30-15.45

Aan de slag: 15.45-17.15

* Meegebrachte opdracht met symptomen.
* Oefenen met ingangsklachten uit meegebrachte casussen.
* Aan de hand van NHG triagewijzer online:

<https://www.tpsmink.org/triagewijzer/data/NHG-Triagewijzer.html>

Pauze: 17.15 -18.00

Wanneer is het spoed? 18.00 -19.00

Filmpje <https://drive.google.com/file/d/1DpGGoE0ycHKSIcCWAZUGhhcTQs-VznRW/view>

* Wanneer stel je ABCD vragen en hoe stel je ze?
* Wanneer is iets spoed? / dd weten bij symptomen.
* Is er sprake van een trauma?
* Welke vragen stel je in ieder geval?
* Plaatje zien / nieuwsgierig zijn / doorvragen.
* Patient zelf aan de lijn vragen maar beller gebruiken voor eerste check
* Is patient op het adres waar hij woont? Zo niet: terugbel nummer noteren.

Oefenen spoed met triagewijzer. 19.00-19.30

Pauze 19.30- 19.45

Casussen oefenen met triagewijzer 19.45 -20.30

Nog een keer naar de opdracht: 20.30-21.00

* Wat zijn de leerdoelen / hoe pakken we de genoemde problemen aan? / kun je iets met de aangereikte handvatten?

En nu:

* Triëren, ga het gewoon proberen! Morgen vanaf 8.00 uur en bij elk gesprek.
* Ga aan de slag met de leerdoelen / Implementatie van triage door het maken van een verbeteringsplan.
* Kwaliteitsborging, bijvoorbeeld: - nabespreking van medische problematiek en adviezen die je gegeven hebt.
* Neem per dag 4 casussen/ klachten, waarover je feedback vraagt.
* Feedback van huisarts – leerpunt / je wordt er beter van!