**Training Triage en Psychiatrie**

**Korte inleiding van de training**

Bij de huisartsenposten van HAP West-Brabant komen geregeld ingangsklachten binnen die gerelateerd zijn aan psychische problematiek. Dit wordt gestaafd middels de recentste gegevens m.b.t. ingangsklachten van het eerste half jaar van 2021. Hieruit zijn de meest voorkomende ingangsklachten gefilterd waar in deze training op zal worden ingegaan:

* Andere niet gespecificeerde psychose
* Andere psychische stoornissen
* Andere psychische symptomen / klachten
* Angststoornis / Angsttoestand
* Crisis / Voorbijgaande stressreactie
* Delier
* Depressie
* Paniekaanval / stoornis
* Prikkelbaar / Boos gevoel / gedrag

Als triagist is het belangrijk om de beller, met deze specifieke klachten, op een juiste wijze te woord te staan en een goede triage toe te passen, zodat de beller c.q. hulpvrager passende zorg krijgt.

**Doel en leerdoelen**

Deze training is bedoeld om triagisten te scholen in de meest voorkomende ingangsklachten wat betreft psychiatrie gerelateerde klachten en hoe daar op te triëren als een beller met een soortgelijke klacht belt. Het doel hiervan is dat de triagist beter zicht krijgt op de mogelijke problematiek van de beller, handvatten krijgt hoe het beste hiermee om te gaan, zich meer in kan leven in de beller en zo meer vertrouwen in eigen handelen krijgt. Het uiteindelijk doel hiervan is dat de juiste urgentie wordt bepaald zodat de beller zo snel mogelijk adequate zorg krijgt.

Leerdoelen:

* Kennis hebben van hoe de eigen verantwoordelijkheid van de beller in te schatten
* Kennis hebben van en ervaren hoe de territoriumleer werkt m.b.t. de verwachtingen van de beller en hoe daarmee om te gaan
* Op juiste wijze reageren op en inleven in de problematiek van de beller
* Kennis hebben van en het verschil weten tussen psychose en delier en het op juiste wijze triëren van deze problematiek
* Kennis hebben van angststoornissen en paniekaanvallen en het op juiste wijze triëren van deze problematiek
* Kennis hebben van stress en boosheid en het op juiste wijze triëren van deze problematiek
* Kennis hebben van depressie en suïcidaliteit en het op juiste wijze triëren van deze problematiek

**Opzet en inhoud**

In deze training zal als eerste ingegaan worden op het inschatten van de eigen verantwoordelijkheid van de beller. In hoeverre kunnen goede afspraken gemaakt worden. Wat kan hij zelf of mensen in zijn directe omgeving doen in de problematiek waarvoor hij belt. Wanneer moet er een consult worden gepland? Wanneer moet de Crisisdienst van de GGZ worden ingeschakeld?

Daarnaast zijn de verwachtingen van de beller vaak leidend voor zijn reactie op hetgeen de triagist doet in de hulpverlening. Dit is de reden waarom de territoriumleer gelinkt aan de verwachtingen van de beller uitgelegd zal worden. Hiermee wordt inzicht gegeven in bepaalde communicatie patronen. Ook worden handvatten aangereikt om hier als triagist op een juiste manier mee om te gaan.

Vervolgens zal de volgende problematiek besproken worden aan de hand van casussen, waarbij herkennen van de klacht, inschatten van de situatie en het bijpassend handelen voorop staan:

* Psychose en Delier
* Angst en Paniek
* Stress en Boosheid
* Depressie en Suïcidaliteit

De casussen zijn het middel waarmee de deelnemers worden geactiveerd om deel te nemen aan het onderzoeken van de problematiek, aan te sluiten bij de beller en uiteindelijk tot een juiste afhandeling van de hulpvraag te komen. Doordat deelnemers worden uitgenodigd om te reageren op de beller, die door één van de trainers zal worden geacteerd, kunnen zij direct ervaren wat voor effect hun handelen heeft.

**Tijdschema 180 minuten**

10 min. Voorstel rondje, doel van de training

20 min. Uitleg m.b.t. inschatten van eigen verantwoordelijkheid van de beller

20 min. Uitleg m.b.t. territoriumleer gelinkt aan de verwachtingen van de beller, aansluitend een ervaringsoefening hierin

30 min. Uitleg psychose en delier met uitwerken casus

30 min. Uitleg angst en paniek met uitwerken casus

30 min. Uitleg stress en boosheid met uitwerken casus

30 min. Uitleg depressie en suïcidaliteit met uitwerken casus

10 min. Evaluatie en afsluiting

**Literatuur**

American Psychiatric Association (2014). Beknopt overzicht van de criteria (DSM-5). Nederlandse vertaling van de Desk Reference to the Diagnostic Criteria from DSM-5®. Amsterdam: Boom

Psychiatrie voor verpleegkundigen; M. Clijsen e.a.. Elsevier Gezondheidszorg

Psychiatrie een inleiding; S. Jeffrey e.a.. Pearson Benelux B.V.

www.113.nl

[www.deluisterlijn.nl](http://www.luisterlijn.nl)

[www.trimbos.nl](http://www.trimbos.nl)

[www.wijzijnmind.nl](http://www.wijzijnmind.nl)