



Scripts: Triage acute klachten & Ambulance (MKA) inschakelen

Uniforme, veilige en efficiënte afhandeling van spoedeisende klachten (U1/U2) voor triagisten en doktersassistenten.

▼ 2.1 Triage Script: Pijn op de borst

Stap 1: Ingangsklachten Uitvragen

Start direct met de kernvragen om de situatie in te schatten.

- **Locatie:** "Kunt u precies aanwijzen waar de pijn zit? Is dit links, rechts of in het midden?"
- **Aard:** "Hoe voelt de pijn aan? Is het drukkend (als een olifant op de borst), stekend, branderig of scheurend?"
- **Uitstraling:** "Straalt de pijn uit naar andere lichaamsdelen? Bijvoorbeeld naar de arm, schouder, kaken, hals of tussen de schouderbladen?"

Stap 2: Patiënt Identificatie & Locatie (Cruciaal voor Ambulance)

- "Wat is de achternaam en geboortedatum?"
- "Wat is het postcode en huisnummer waar de patiënt **nu** is?"
 - *Check:* "Bent u/is de patiënt daar op dit moment aanwezig?"

Stap 3: ABCDE-Check

Loop het ABCDE-rijtje af. Combineer vragen aan de patiënt met eigen observaties.

Letter	Focus	Vraag aan patiënt / Melder	Observatie Triagist (Luister goed)
A	Airway (Luchtweg)	"Bent u goed wakker? Heeft u het gevoel dat u gaat flauwvallen?"	Kan de patiënt zelf het verhaal doen? Is er een vrije luchtweg?

B	Breathing (Ademhaling)	"Bent u benauwd? Hoort u uzelf piepen? Heeft u toevallig een zuurstofmeter (saturatie)?"	Spreekt de patiënt in volzinnen? Hoor je een stridor, gepiep of gebrom?
C	Circulation (Circulatie)	"Bent u aan het zweten (klam)? Misselijk? Moet u braken? Ziet u bleek? Heeft u hartkloppingen? Is er een bloeddrukmeter?"	Klinkt de patiënt uitgeput of in paniek?
D	Disability (Bewustzijn)	"Kunt u armen en benen goed bewegen? Heeft u moeite met praten? Hangt uw mond of ooglid?"	Begrijpt de patiënt de vragen direct? Hoor je dubbele tong-spraak?
E	Environment (Omgeving)	"Bent u gevallen? Zo ja, zijn er wonden of bloedingen? Is de temperatuur gemeten?"	Achtergrondgeluiden? Paniek in de omgeving?

Stap 4: Besluitvorming & Beleid

Gebruik de NHG Triagewijzer voor urgentiebepaling.

Optie A: Ambulance inzetten (U1) *Indien de patiënt instabiel is of er sterke verdenking is op een hartinfarct.*

1. Check behandelwens (Beleid):

- *Bij vitale patiënten (bv. 50 jr):* Uitgaan van volledig beleid (reanimeren + ziekenhuis).
- *Bij kwetsbare ouderen (bv. 90 jr):* "Meneer/mevrouw, gezien de ernst van de klachten stuur ik een ambulance. Wilt u, in het uiterste geval, nog opgenomen worden in het ziekenhuis en gereanimeerd worden?"

2. **Actie:** Zet patiënt in de wacht (of tweede lijn openhouden) en bel MKA (zie punt 2.3).

3. **Terugkoppeling patiënt:** "De ambulance komt eraan." (Ga door naar Stap 5: Vangnet).

Optie B: Geen Ambulance / Twijfel

- **Twijfel:** Direct spoedoverleg met de huisarts.
- **Geen instuurwens:** Als patiënt niet naar het ziekenhuis wil: Overleg huisarts voor spoedvisite (U2).

Stap 5: Vangnet & Afsluiting (Bij Ambulance inzet)

- "Is er iemand bij u, of bent u alleen?"

- "Ik heb de ambulance gebeld, zij komen er nu aan met spoed."
- **Instructies:**
 1. "Zorg dat de voordeur open is (of van het slot)."
 2. "Indien u huisdieren heeft, doe deze in een andere kamer."
 3. "Houdt u uw telefoon bij de hand."
 4. "Bij acute verslechtering tussentijds: Bel direct 112, zij hebben de rit overgenomen."
- "Ik wens u veel sterkte."

▼ 2.2 Triage Script: Neurologische Uitval

Stap 1: Ingangsklachten (BEFAST Protocol)

Vraag direct specifieke symptomen uit.

- **B (Balance):** "Is er sprake van plotse evenwichtsstoornissen of draaiduizeligheid?"
- **E (Eyes):** "Ziet u dubbel of is er plotseling zichtverlies aan één of beide ogen?"
- **F (Face):** "Hangt de mondhoek of het ooglid scheef?"
- **A (Arms):** "Kunt u beide armen recht vooruit steken? Zakt er één arm weg (uitzakkende barré)?"
- **S (Speech):** "Spreekt u met een dubbele tong? Komt u niet meer uit uw woorden? Begrijpt u mijn vragen?"
- **T (Time): Essentieel!** "Hoe laat zijn de klachten *exact* begonnen?" (Noteer dit tijdstip).

Stap 2: Patiënt Identificatie & Locatie

- Geboortedatum, achternaam, huidig verblijfadres checken.

Stap 3: ABCDE-Check (Aangepast)

Grotendeels gelijk aan 2.1, maar focus op D is al gedaan bij BEFAST.

- **A/B/C:** Uitvragen conform schema 'Pijn Thorax'.
- **D (Disability):** Reeds uitgevraagd via BEFAST. *Extra check:* "Is de patiënt nog goed wakker/alert?"
- **E (Environment):** "Is de patiënt gevallen door de uitval? Is er hoofdletsel/bloed?"

Stap 4: Besluitvorming

Gebruik de NHG Triagewijzer.

- Bij positieve BEFAST < 4.5 uur (of binnen tijdvenster regio): **Direct Ambulance (A1)**.
- Check behandelwens (Reanimeren/Ziekenhuisopname) conform instructie bij 2.1.
- Bij twijfel: Spoedoverleg huisarts.

Stap 5: Vangnet & Afsluiting

- Volg exact dezelfde instructies als bij 'Pijn Thorax' (Deur open, huisdieren weg, telefoon bij de hand).

▼ **2.3 Ambulance inschakelen via Meldkamer (MKA)**

Vorbereiding:

- Weet het nummer van de MKA (Regio specifiek)
- Houd patiëntgegevens en SBAR bij de hand.

Het Gesprek met de Centralist (Meldkamer)

1. Opening & Locatie (De 'Golden Minute')

- "Goedemorgen/middag, ik ben [Jouw Naam], assistent van [Naam Huisartsenpraktijk]."
- **"Ik wil graag een ambulance [A1 / A2] naar het volgende adres:"**
 - Postcode: [1234 XX]
 - Huisnummer: [123]
- *Toelichting urgency:*
 - A1 = *Spoed (Levensbedreigend/Acuut)*
 - A2 = *Vervoersrit (Stabiele patiënt, maar moet liggend vervoerd, bv. verdenking heupfractuur).*

2. Patiënt Identificatie

- "Het betreft Dhr./Mw. [Achternaam], geboren op [Datum]."

3. Overdracht via SBAR (Situation, Background, Assessment, Recommendation)

- **Situation (De reden):**
 - *Thorax*: "Patiënt heeft sinds [Tijdstip] drukkende pijn retrosternaal met uitstraling naar de linkerarm."
 - *Neuro*: "Patiënt heeft sinds [Tijdstip] een afhangende mondhoek rechts en parese aan de linkerarm."
- **Assessment (ABCDE bevindingen):**
 - "**A**: Patiënt is alert, doet zelf het verhaal (of partner spreekt)."
 - "**B**: Ademhaling is rustig, spreekt volzinnen. (Of: saturatie is...)"
 - "**C**: Patiënt is klam/zweterig, grauw. Bloeddruk is... (indien bekend)."
 - "**D**: [Bij neuro:] Duidelijke uitval zichtbaar, FAST positief."
 - "**E**: Geen trauma/koorts."
- **Background (Relevante VG & Medicatie):**
 - "Bekend met: Hartinfarct in 2015 / DM type 2 / CVA."
 - "Gebruikt bloedverdunners / insuline."
- **Recommendation/Policy (Beleid):**
 - "Patiënt wil ingestuurd worden en heeft een **volledig beleid** (wel reanimeren)."
 - *Of*: "Patiënt heeft een **NR-beleid** (niet reanimeren), maar wil wel ingestuurd worden voor behandeling."

4. Afronding

- "Patiënt is [Alleen / Met partner]."
- "Telefoonnummer van patiënt is [06-.....]."
- "Ik heb het vangnet (deur open/huisdieren weg) aan de patiënt doorgegeven."
- "Fijne dienst, werkse."