

## Verantwoording doorgevoerde aanpassingen in versie 11.10

De aanpassingen zijn doorgevoerd op basis van besluiten genomen door de Redactieraad van Stichting NTS. De Redactieraad wordt gevormd door een voorzitter, een huisartsenpost-triagist, een huisarts werkzaam op een huisartsenpost, een verpleegkundig centralist Meldkamer Ambulancezorg, een medisch manager Ambulancezorg, een spoedeisendehulpverpleegkundige en een spoedeisendehulparts.

Ieder besluit wordt genomen in consensus met vertegenwoordiging van de drie genoemde sectoren. Voor relevante wijzigingen toont het veld 'klinische evaluatie' een samenvatting van de beredenering hoe de Redactieraad tot het besluit is gekomen, inclusief risicoafweging. Daarnaast staan bij iedere aanpassing de aanleidingen en overwegingen aangevinkt die een rol hebben gespeeld bij het nemen van het besluit. Deze staan in volgorde van belangrijkheid en zijn als volgt.

### A. Incident

Herstel van een fout met mogelijk ernstige gevolgen.

### B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt

Enkele voorbeelden van correcties die het triageresultaat kunnen beïnvloeden: herstel van een tekstuele fout; herstel van een gebroken link; triagecriterium dat altijd moet kunnen worden beoordeeld niet meer opnemen als dynamisch triagecriterium; realiseren van intern consistente triage tussen verschillende ingangsklachten.

### C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt

Enkele voorbeelden van correcties die het triageresultaat niet kunnen beïnvloeden: herstel van spelfout; dynamisch triagecriterium verwijderen dat niet voorkomt in de urgentievoorwaarden; triagecriterium dat niet wordt gebruikt in de voorwaardenset voor urgentie verwijderen uit voorwaardenset voor vervolgactie of advies.

### D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader

Het toetsingskader wordt gebruikt ter referentie en onderbouwing voor de vertaling van professionele standaarden naar de triage. Het primaire toetsingskader omvat de volgende professionele standaarden: NHG-Standaarden; NHG-Behandelrichtlijnen; LPA; richtlijndatabase van FMS. In situaties waarin het primaire toetsingskader niet toereikend is, geldt het secundaire toetsingskader: Triagewijzer verloskunde; reanimatierichtlijnen van NRR; richtlijnen van RIVM; farmacotherapeutisch kompas. Afgeleide producten van professionele standaarden, zoals Thuisarts.nl, kunnen ook worden geraadpleegd. De inhoud van de onderliggende professionele standaard blijft echter altijd leidend. Als afweging D is aangevinkt, worden de gebruikte professionele standaarden ook benoemd incl. herzieningsdatum (indien bekend).

### E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken

Bij het ontbreken van een professionele standaard worden de volgende bronnen gebruikt ter referentie en onderbouwing voor de triage: zorgvuldige en expliciete beoordeling van het best beschikbare bewijsmateriaal uit wetenschappelijk onderzoek; zorgvuldige en expliciete beoordeling van klinische expertise van experts uit verschillende vakgebieden, zoals ambulancezorg, chirurgie, cardiologie, interne geneeskunde, huisartsgeneeskunde, kindergeneeskunde, neurologie, psychiatrie, spoedeisende zorg, tandheelkunde, triage, traumatologie, thuiszorg en verloskunde; inhoud van voorlichtingsmateriaal van bronnen die moeten voldoen aan de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO), zoals patiëntenfolders van ziekenhuizen. Als afweging E is aangevinkt, worden ook de gebruikte bronnen benoemd.

## **F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten**

## **G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria en tussen antwoordmogelijkheden**

We streven naar triagecriteria die onderling exclusief zijn om te komen tot een zo duidelijk mogelijke triage. Daarom moeten dubbelingen, herhalingen en/of overlap tussen triagecriteria zoveel mogelijk worden vermeden. Geldt ook voor antwoordmogelijkheden binnen een triagecriterium.

## **H. Huidige werking van triagemodules**

De werking van de triagemodules wordt in sterke mate gestuurd door eisen die Stichting NTS stelt. De afgedwongen werking van triagemodules stelt randvoorwaarden aan de wijze waarop de triagecontent kan worden ingevoerd.

## **I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules**

Aanpassingen aan het eisenpakket kunnen nodig zijn om verbetering van de veiligheid, doelmatigheid en/of gebruiksgemak van triagemodules bij ICT-leveranciers af te dwingen.

## **J. Praktische uitvoerbaarheid**

Triagecriteria die niet (goed) te beoordelen zijn op basis van een telefonische uitvraag kunnen worden beperkt tot fysieke triage. Daarnaast kunnen aanpassingen nodig zijn voor het bevorderen van de compleetheit van de set ingangsklachten en triagecriteria, opdat triagisten eenvoudig de juiste ingangsklachten en antwoordmogelijkheden van triagecriteria kunnen selecteren die goed matchen met het toestandsbeeld. Om dezelfde reden kunnen ook aanpassingen aan omschrijvingen nodig zijn ter bevordering van de eenduidigheid van ingangsklachten en triagecriteria en het verduidelijken van de betekenis ervan.

## **K. Minimale mentale belasting voor triagisten**

We streven naar een minimale mentale belasting voor triagisten bij het vertalen van de antwoorden van een melder naar de beoordeling van de triagecriteria en bij het geven van adviezen. Dit doen we door rekening te houden met cognitief-ergonomische aspecten. Voorbeelden: teksten die optimaal aansluiten op de taal en belevingswereld van de melder; extra antwoordmogelijkheid dat niet noodzakelijk is voor urgentiebepaling; vermijden van of-of-antwoordmogelijkheden; vermijden van ontkenningen in antwoordmogelijkheden.

Het meest actuele document 'Werkwijze NTS' geldt als leidraad voor ieder genomen besluit.

Een belangrijk uitgangspunt in dit document is de veronderstelde scholing, kennis en ervaring van de primaire doelgroep. Dit heeft bijvoorbeeld tot gevolg dat teksten in de NTS medisch jargon kunnen bevatten.

Een ander belangrijk uitgangspunt is dat een triagist altijd de mogelijkheid heeft om handmatig de urgentie en/of de vervolgactie te selecteren. Dit uitgangspunt raakt aan nog twee uitgangspunten:

- Triagisten moeten altijd contextuele factoren en alarmsignalen meewegen in de triage. Een relevante omstandigheid die kan worden aangemerkt als contextuele factor of alarmsignaal wordt daarom niet expliciet opgenomen in triagecriteria.
- Regio's hebben de mogelijkheid om regionale afspraken te maken.

De doorgevoerde aanpassingen volgen op de volgende pagina's. De cijfers tussen blokhaken [...] verwijzen naar de corresponderende regelnummers in het bijbehorende wijzigingendocument van deze versie.

- 
- 1 Onderscheid aangebracht in antwoordmogelijkheden van triagecriterium 'Acute visusdaling': 'Uitval (deel) gezichtsveld <12 uur', 'Uitval (deel) gezichtsveld >12 uur' en 'Uitval (deel) gezichtsveld voorbij'. In ingangsklacht 'Oogklachten' de juiste urgenties en vervolgacties aan deze antwoordmogelijkheden gekoppeld. [Gerelateerde wijzigingen: 55; 92]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

In overeenstemming brengen met herziene NHG-standaard 'Beroerte' (dec 2024)

Besluitdatum: 17/01/2025 ID: 891

---

- 2 Bij ingangsklacht 'Trauma schedel' het triagecriterium 'Vocht of bloed uit oor' verwijderd [64; 129]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Expert opinion. Het is zeer uitzonderlijk dat er bij een schedelbasisfractuur alleen vocht of bloed uit het oor komt zonder verdere klachten. Urgentie wordt al bepaald op basis van beoordeling van triagecriterium 'AVPU' (in de ABCD-triage) of 'Trauma = HET nog ter plaatse' (hoog-energetisch trauma) in ingangsklacht 'Trauma schedel'.

Besluitdatum: 06/12/2024 ID: 892

---

- 3 • Bij triagecriterium 'Brandwond, locatie' is de antwoordmogelijkheid 'Circulair of bij gewricht/handen/voeten' hernoemd naar 'Circulair'.  
• Omschrijving van triagecriterium 'Brandwond, locatie' aangescherpt. [98]

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

In lijn brengen met NHG-Behandelrichtlijn 'Brandwonden' (augustus 2016) en FMS-richtlijn 'Eerste opvang van brandwondpatiënten in de acute fase' (2020)

Besluitdatum: 06/12/2024 ID: 894

- 4 Omschrijving van ziektebeeld 'Achillespeesletsel' aangepast. Reden: verduidelijking van de omschrijving. [131]

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Expert opinion. Gebruikte bronnen:

- Thuisarts.nl: 'Ik heb last van mijn achillespees'
- Nederlandse Vereniging voor Traumachirurgie: 'Achillespeesruptuur'

Besluitdatum: 06/12/2024 ID: 898

- 
- 5 • **Bij ingangsklacht 'Buikpijn volwassene' de ingangsklacht 'Urinewegproblemen' toegevoegd als gerelateerde ingangsklacht.**  
• **De omschrijving van triagecriteria 'Mictieklachten man', 'Mictieklachten vrouw' en 'Mictieklachten kind' vereenvoudigd.**  
[46; 107-109]

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Urinewegproblemen kunnen zich manifesteren als buikpijnkklachten. De oude omschrijvingen waren te beperkt, omdat ze alleen blaasontsteking beschreven.

Besluitdatum: 06/12/2024 ID: 900

---

- 6 • **Database uitgebreid met extra kenmerken 'leeftijd', 'geslacht' en 'contactmoment' per antwoord**  
• **Nieuwe eis toegevoegd aan eisen- en wensendocument: in triagemodules moeten relevante triagecriteria automatisch worden beantwoord**  
• **Relevante antwoordmogelijkheden van triagecriteria voorzien van kenmerken t.b.v. automatisch invullen**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Besluitdatum: 01/11/2024 ID: 903

---

- 
- 7 • Triagecriterium 'Spugen' hernoemd naar 'Hele voeding teruggeven'. Omschrijving is ook aangepast.  
• Nieuwe voorwaardenset toegevoegd aan ingangsklacht 'Ziek kind/koorts kind': 'Baby = Jonger dan 3 maanden' en 'Hele voeding teruggeven = Ja, langer dan 1 dag' leidt tot U3.  
[70; 114]

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

- De term 'spugen' was niet goed verwoord. Dit gaf verwarring, met potentiële gevolgen voor de triage.
- Een baby jonger dan 3 maanden behoort tot een risicogroep. Voor patiënten die braken en behoren tot een risicogroep geldt urgentie U3.

Besluitdatum: 06/12/2024

ID: 922

---

8 **Triagecriterium 'Shockverschijnselen' toegevoegd aan ingangsklacht 'Kortademig' [54]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Je kunt ook in shock zijn bij kortademigheid. Deze mogelijkheid ontbrak. De aanpassing vergemakkelijkt het kiezen van een passende antwoordmogelijkheid voor de triagist.

Besluitdatum: 06/12/2024

ID: 924

- 9
- **Antwoordmogelijkheden van triagecriterium 'Tetanusindicatie' zijn aangepast naar 'ja' en 'nee'.**
  - **Triagevoorwaarde die leidt tot U3 is verwijderd bij ingangsklacht 'Wond.'**
  - **Omschrijving van het triagecriterium 'Tetanusindicatie' is aangevuld.**
- [69; 117]

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

In overeenstemming brengen met de RIVM-richtlijn 'Postexpositieprofylaxe bij tetanus' (okt 2024) en de NHG-behandelrichtlijn 'Tetanusprofylaxe' (nov 2019). Het oude onderscheid in toxoïd en profylaxe beïnvloedt niet de urgentie, dus dit onderscheid is niet relevant. Deze vereenvoudiging vergemakkelijkt de triage. De nadere uitleg helpt de triagist om de juiste antwoordmogelijkheid te kiezen.

Besluitdatum: 06/12/2024 ID: 925

- 10
- **In ingangsklacht 'Braken' is de voorwaardenset 'Schedeltrauma = Zeer recent (<24 uur)' die leidt tot U2 verwijderd.**
  - **In ingangsklacht 'Braken' is een voorwaardenset voor de vervolgactie toegevoegd: zeer recent schedeltrauma in combinatie met aanhoudend braken leidt tot vervolgactie AMBU.**
- [44]

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

- Een zeer recent schedeltrauma moet alleen in combinatie met aanhoudend braken leiden tot U2.
- In de genoemde situatie moet het trauma de vervolgactie bepalen.

Besluitdatum: 06/12/2024 ID: 926

**11 Het leeftijdsfilter voor alle zwangerschapsklachten en diverse adviezen is uitgebreid van 12 - 50 jaar naar 10 - 55 jaar [8; 10; 14; 15; 18-23; 71-76; 105; 116; 120]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

In uitzonderlijke gevallen vielen zwangeren buiten het leeftijdsfilter met als gevolg dat de ingangsklacht niet kon worden geselecteerd.

Besluitdatum: 17/01/2025 ID: 931

**12 • Inhoud van advies 'Contactadvies koorts kind hoogurgent' toegevoegd aan advies 'Contactadvies ziek kind hoogurgent'.  
• Advies 'Contactadvies ziek kind hoogurgent' hernoemd naar 'Contactadvies ziek kind / koorts kind hoogurgent'.  
• Advies 'Contactadvies koorts kind hoogurgent' verwijderd. Reden: vereenvoudiging.  
[9; 24]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Besluitdatum: 17/01/2025 ID: 932

**13 Omschrijving van triagecriterium 'Gedrag' uitgebreid met 'stoornis in oriëntatie (plaats/tijd).' Herstel van een kennelijke omissie die de praktische uitvoerbaarheid negatief beïnvloedde. [102]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Besluitdatum: 17/01/2025 ID: 933

**14 Nieuwe voorwaardenset voor ingangsklacht 'Pijn/druk thorax' toegevoegd: 'Kleur = bleek' + 'Zweten = ja' -> U1. De combinatie van zweten en lijkleek zien kan duiden op een circulatoir probleem. Dit wordt gevangen in de beoordeling 'kleur = grauw'. In de praktijk kiezen triagisten soms echter onterecht 'kleur = bleek' in deze situatie, met een te lage urgentie als gevolg. Deze aanpassing is bedoeld om dit risico te ondervangen. [58]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Besluitdatum: 14/03/2025 ID: 970

- 
- 15 • Nieuw triagecriterium 'Urgentieverhogende factoren' toegevoegd met in de omschrijving o.m. cocaïnegebruik en cardiale voorgeschiedenis
- Bij ingangsklacht 'Pijn/druk thorax' in alle relevante voorwaardensets het triagecriterium 'Acute hartdood 1e graad <50jr' vervangen door 'Urgentieverhogende factoren'
  - Bij ingangsklacht 'Pijn/druk thorax' de voorwaarde voor triagecriterium 'Cocaïnegebruik' verwijderd
  - Voorwaarde voor vervolgactie toegevoegd: AMBU indien er sprake is van urgentieverhogende factoren
  - Triagecriteria 'Acute hartdood 1e graad <50jr' en 'Cocaïnegebruik' zijn niet meer in gebruik en daarom verwijderd [89; 58; 125; 126]

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

- Gebruikers hebben verzocht of urgentieverhogende factoren altijd kunnen worden meegenomen in de beoordeling van de ingangsklacht 'Pijn/druk thorax'. De redactieraad, de onderzoekers van 'Safety First' en de Nederlandse Hartstichting ondersteunen dit verzoek.
- De voorwaarde voor vervolgactie AMBU verhoogt de veiligheid. De redactieraad is van mening dat de triagist deze vervolgactie niet handmatig zou moeten aanpassen.
- De opsomming van stimulerende middelen is gebaseerd op van het proefschrift onderzoek 'Toxic hartbeats', cardiovascular symptoms and complications after recreational drug use - diagnosis, risks and management (Femke Gresnigt, OLVG).

Besluitdatum: 16/05/2025 ID: 1003

- 16 • Nieuw triagecriterium 'Ontstaan buik-/rugpijn' toegevoegd aan ingangsklachten 'Buikpijn volwassene' en 'Rugpijn'. De antwoordmogelijkheid 'Per acuut hevig met excessief zweten' leidt tot U1.  
• Bij ingangsklacht 'Rugpijn' de voorwaardenset 'Kleur >= Grauw' en 'Rugpijn >= Hevig (8-10) onderin de rug' toegevoegd -> leidt tot U1.  
[46; 59; 84]

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

- In overeenstemming brengen met resultaten van actieonderzoek 'Ketenkans' (2023).
- Ingangsklacht 'Rugpijn' in overeenstemming brengen met ingangsklacht 'Buikpijn volwassene'.

Besluitdatum: 14/03/2025

ID: 961

- 17 In de omschrijving van triagecriteria 'Trauma' en 'Trauma - fysieke triage' de snelheid '>65 km/u' aangepast naar '>45 km/u' [118; 119]

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Herziening NHG-Standaard Hoofdtrauma (herzien februari 2025)

Besluitdatum: 14/03/2025

ID: 998

---

**18 Triagecriterium '60 jaar of ouder' verwijderd en vervangen door triagecriterium '65 jaar of ouder' in ingangsklacht 'Trauma schedel' [64; 78; 124]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Herziening NHG-Standaard Hoofdtrauma (herzien februari 2025)

Besluitdatum: 14/03/2025 ID: 999

---

**19 Antwoordmogelijkheden van triagecriterium 'Amnesie, anterograad' 'Korter dan 4 uur' en 'Langer dan 4 uur' vervangen door 'Ja'. In ingangsklacht 'Trauma schedel' leidt 'Ja' tot urgentie U3. [64; 94]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Herziening NHG-Standaard Hoofdtrauma (herzien februari 2025)

Besluitdatum: 14/03/2025 ID: 1000

---

**20 Afwijkende vervolgactie 'Huisarts' toegevoegd bij ingangsklacht 'Trauma schedel' onder voorwaarde 'Stolling afwijkend bij trauma'>= Onbekend'. [64]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

- In overeenstemming brengen met de LPA9-richtlijn 'Traumatisch hoofd-/hersenletsel'.
- De wijziging kon eerder niet worden doorgevoerd, omdat triagecriteria die leiden tot dezelfde urgentie (U2) en een hogere vervolgactie (AMBU i.p.v. huisarts) zouden worden verborgen op grond van eis E35. Voor de nieuwe versie wordt eis E35 aangescherpt: triagecriteria mogen alleen worden verborgen als ze niet meer kunnen leiden tot een hogere urgentie en/of vervolgactie (i.p.v. alleen een hogere urgentie).

Besluitdatum: 14/03/2025 ID: 968

**21 • Nieuw triagecriterium 'Type diabetes' toegevoegd aan ingangsklacht 'Diabetes'  
• Nieuwe voorwaarde voor vervolgactie: SEH bij diabetes type 1 of onbekend.  
• [48; 88]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

De NHG-Standaard Diabetes Mellitus Type 2 gaat niet over diabetes type 1. Patienten met diabetes type 1 moeten worden beoordeeld door de internist, niet door de huisarts. De expliciete verwijzing naar de SEH maakt de triage veiliger, omdat de patient direct naar de juiste behandelaar wordt verwezen.

Besluitdatum: 16/05/2025 ID: 980

**22 De onderwaarde voor glucose binnen zowel de antwoordmogelijkheden van triagecriterium 'Glucose' als het advies 'Contactadvies diabetes' is aangepast van 3,5 mmol/l naar 3,9 mmol/l [6; 103]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

In lijn brengen met NHG-Standaard 'Diabetes Mellitus Type 2' met herzieningsdatum december 2024.

Besluitdatum: 16/05/2025 ID: 997

**23 Deel van de omschrijving van triagecriterium 'dreigende dehydratie' dat gaat over 'jonger dan 2 jaar of ouder dan 70 jaar' uitgebreid met "1 dag frequent braken". Tevens ondersteuningsvragen uitgebreid. [101]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

In lijn gebracht met NHG-Behandelrichtlijn 'Misselijkheid en braken' (december 2022).

Besluitdatum: 16/05/2025 ID: 971

---

## 24 Tekstuele verduidelijkingen in advies 'Epipen' [13]

### Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Besluitdatum: 16/05/2025

ID: 972

---

## 25 Triagecriterium 'Vegetatieve verschijnselen' hernoemd naar 'Shockverschijnselen'. Omschrijving ermee in overeenstemming gebracht. [121]

### Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Besluitdatum: 16/05/2025

ID: 976

---

---

**26 Antwoordmogelijkheid 'In/rond oog/oor' van triagecriterium 'Brandwond, locatie' aangevuld met 'mond'.  
Omschrijving en ondersteuningsvragen hierop aangepast. [98]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Besluitdatum: 16/05/2025 ID: 1008

---

**27 Omschrijving van antwoordmogelijkheid 'Corpus alienum' van triagecriterium 'Oogletsel' uitgebreid met een kras op de oogbol [111]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Besluitdatum: 16/05/2025 ID: 982

---

---

**28 Reden voor afbreken triage 'palliatieve zorg' hernoemd naar 'terminale zorg' [77]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Besluitdatum: 16/05/2025 ID: 977

---

**29 Bij ingangsklacht 'Corpus alienum' voorwaarde voor vervolgactie HA toegevoegd indien triagecriterium 'Corpus alienum ingeslikt/ingeademd' wordt beoordeeld met 'Ja, en klachten' [47]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Triage van ingangsklacht 'Corpus alienum' in overeenstemming brengen met ingangsklacht 'Keelklachten'.

Besluitdatum: 16/05/2025 ID: 978

---

**30 Nieuw advies 'Trauma vinger/teen' toegevoegd aan ingangsklachten 'Brandwond', 'Trauma extremititeit' en 'Wond' [4; 45; 61; 69]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Redactieraad denkt dat deze toevoeging de zorgverlening verbetert.

Besluitdatum: 16/05/2025 ID: 979

**31 Bij ingangsklacht 'Overlijden' is de instructie 'Verhanging' toegevoegd indien triagecriterium 'Twijfel' wordt beoordeeld met 'Ja' [57]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Besluitdatum: 16/05/2025 ID: 994

**32 De ondersteuningsvragen van triagecriterium 'Pijn testis' zijn aangepast. Er werd gevraagd naar de mate van pijn, maar die is niet relevant. [112]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Besluitdatum: 14/03/2025 ID: 985

**33 Bij ingangsklacht 'Zwangerschap en vochtverlies' is de adviesvoorwaarde voor triagecriterium 'Pijn' verwijderd. Het triagecriterium wordt niet uitgevraagd voor de urgentiebepaling en is daarmee overbodig voor de adviesvoorwaarden. [76]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Besluitdatum: 14/03/2025 ID: 986

---

**34 Ingangsklacht 'Trauma hals' is aangemerkt als trauma-ingangsklacht [62]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overigeingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen eeningangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Herstel van een kennelijke omissie

Besluitdatum: 14/03/2025 ID: 988

---

- 
- 35 • In het advies 'Corpus alienum' de zinsnede 'wacht op professionele hulp' verwijderd.
- Ingangsklacht Oogklachten:
    - urgentie U3 toegevoegd als voorwaarde voor advies 'Contactadvies oogklachten'.
    - voorwaarden voor advies 'Hooikoorts' verwijderd.
    - voorwaarden voor advies 'Klachten na oog-OK of laserbehandeling of injectie <4 wkn' verwijderd; advies zelf ook verwijderd.
  - Ingangsklacht Oorklachten:
    - bestaande voorwaarden voor advies 'Contactadvies loopoor' voor U4 en U5 vervangen door specifieke voorwaarde 'Loopoor >= Korter dan 1 wk'.
    - voorwaarden voor advies 'Doofheid, subacuut' verwijderd; advies zelf ook verwijderd [11; 25; 26; 55; 56]

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

- Reden: overbodig
- Redenen:
  - Herstel van een kennelijke omissie
  - Overbodig
  - Overbodig
- Redenen:
  - Optimaliseren van aantal situaties waarin het advies getoond wordt
  - Overbodig

Besluitdatum: 14/03/2025

ID: 992

---

**36 Omschrijving en ondersteuningsvragen van triagecriterium 'Meebewegende vlekken'aangepast [106]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Besluitdatum: 16/05/2025 ID: 983

---

**37 De antwoordmogelijkheden van triagecriterium 'Baby' zijn hernoemd. Oude antwoordmogelijkheden waren enigszins ambigu. [96]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Besluitdatum: 14/03/2025 ID: 1002

---

---

**38 Bij ingangsklacht 'Wond' voorwaarden toegevoegd die leiden tot U3 voor zieke indruk volwassene en zieke indruk kind [69]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Triage van ingangsklacht 'Wond' in overeenstemming brengen met andere ingangsklachten waar zieke indruk wordt uitgevraagd.

Besluitdatum: 16/05/2025

ID: 1009

---

**39 Uit ingangsklacht 'Intoxicatie' zijn de voorwaardensets met 'Pijn/druk thorax' verwijderd [52]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Besluitdatum: 16/05/2025

ID: 1011

---

---

**40 De standaard is bijgewerkt conform de nieuwe versie van de TriageWijzer Verloskunde. Dit betreft o.m.:**

- alle zwangerschapsingangsklachten
- nieuwe ingangsklacht 'Kraamvrouw'
- overige ingangsklachten die een relatie hebben met bovengenoemde ingangsklachten
- adviezen, waaronder nieuwe instructie 'Partus instructie'.

[1-3; 7; 8; 15; 16; 19; 23; 27-43; 46; 49-51; 53; 60; 61; 63-69; 71-76; 79-83; 85-87; 90; 93; 97; 105; 113; 116; 120; 127; 128; 130; 134]

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

In lijn brengen met TriageWijzer Verloskunde versie 8.0 (herzieningsdatum januari 2025)

Besluitdatum: 16/05/2025

ID: 1012

---

**41 Diverse correcties in tekst of opmaak doorgevoerd [5; 12; 17; 95; 99; 100; 104; 110; 115; 122; 123; 132; 133; 135; 136]**

Aanleidingen en/of overwegingen voor deze aanpassing

- A. Incident
- B. Correctie die het triageresultaat beïnvloedt
- C. Correctie die het triageresultaat niet beïnvloedt
- D. Overeenstemming met actuele professionele standaarden; toetsingskader
- E. Overeenstemming met expert opinions, best practices en wetenschappelijke onderzoeken
- F. Ongewenste herhaling van ABCD-triagecriteria in overige ingangsklachten
- G. Ongewenste overlap tussen triagecriteria binnen een ingangsklacht
- H. Huidige werking van triagemodules
- I. Gewenste nieuwe of veranderde werking van triagemodules
- J. Praktische uitvoerbaarheid
- K. Minimale mentale belasting voor triagisten

Klinische evaluatie - alleen voor categorieën B, D en E

Besluitdatum: 16/05/2025

ID: 1013

---