



# “De spoedzorg(keten), “triage”

Naam, M. van Kleef, huisarts  
Albert Event, Albert Schweitzer ziekenhuis,  
Donderdag 14 april 2022

(potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Geen
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sponsoring of onderzoeksgeld</li> <li>• Honorarium of andere (financiële) vergoeding</li> <li>• Aandeelhouder</li> <li>• Andere relatie, namelijk ...</li> </ul>	<p>Geen</p> <p>Geen</p> <p>Geen</p> <p>Geen</p>

# Programma

albert  
schweitzer

19.00 u	<i>Opening en inleiding en start livestream.</i> <i>Door: Menno van Kleef, Regiearts HAP DrechtDokters. Lid Medisch Huisartsen Bestuur, Avondvoorzitter.</i>
19.10 u	<i>Onderwerp "Spoedeisende zorg i.s.m. HAP in ANW diensten"</i> <i>Door: Laura Esteve Cuevas, SEH arts</i>
19.30 u	<i>Onderwerp: "Samen sturen op insturen"</i> <i>Door: Erick Oskam, SEH arts en medisch manager Ambulancedienst ZHZ</i>
19.50 u	<i>Korte vragen in livestream aan deelnemers en vragen in chatsessie</i>
20.00 u	<i>Onderwerp: "Manchester Triage Systeem, ProQA en NTS"</i> <i>Door: Peter de Kruijter, VS i.o., medisch management meldkamer Ambulancedienst ZHZ</i>
20.20 u	<i>Korte vragen in livestream aan deelnemers en vragen in chatsessie</i>
20.30 u	<i>Forumgesprek met de sprekers.</i> <i>O.l.v. Menno van Kleef</i>
20.50 u	<i>Afsluiting. Evaluatie en eindtoets: via e-mail/smartphone</i> <i>Door: Menno van Kleef, Huisarts, avondvoorzitter</i>

Introductie en inleiding Menno van Kleef, huisarts, lid Medisch Huisartsen Board van de Zorggroep DrechtDokters en (Regie)arts Regionale Huisartsenpost Drechtsteden.

De andere leden van deze nascholing zijn:

Laura Esteve Cuevas, SEH-arts sinds 2 jaar. Daarnaast de afgelopen 2 jaar ook medisch manager bij de ambulancedienst ZHZ geweest. Tevens werkzaam in het hyperbare zuurstofcentrum Goes.

Erick Oskam, SEH-arts.

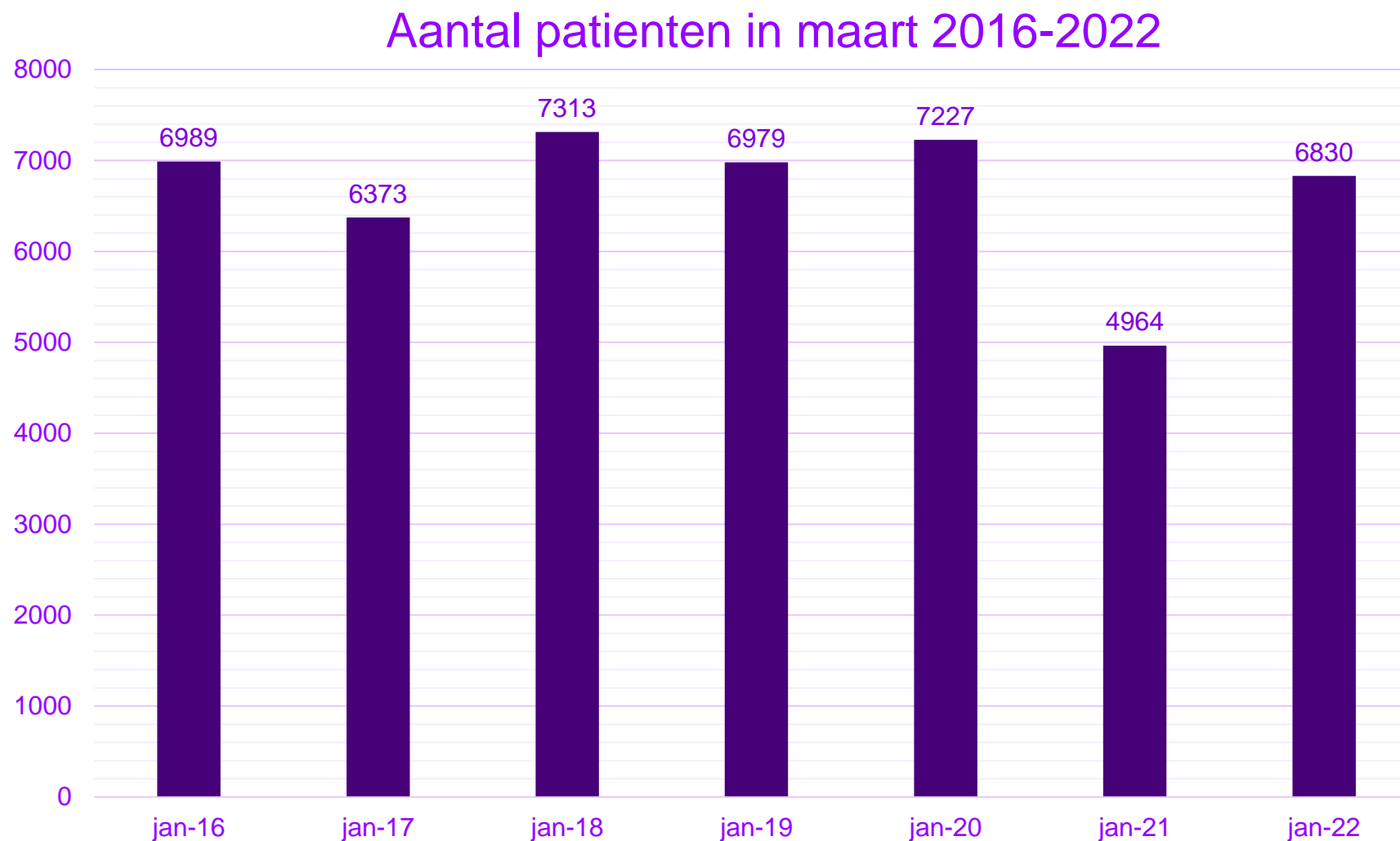
Peter de Kruijter, verpleegkundig specialist i.o. Op dit moment werkzaam in het medisch management meldkamer ambulancedienst Zuid-Holland Zuid.

## Demografie

De regio Drechtsteden bestaat uit circa 295.000 inwoners. Het aantal FTE dat momenteel nodig is bedraagt 195. Dit zal de komende jaren oplopen door de vergrijzing en groeiende zorgvraag. Hierbij staat 1 FTE voor 59,3 uur en 2067 patiënten.

# Het aantal patiënten dat de HAP bezoekt in Maart

albert  
schweitzer







# “Samen sturen op insturen”

E. Oskam en L. Esteve Cuevas, SEH artsen



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

## Disclosure belangen sprekers

Laura Esteve Cuevas,  
Albert Event, Albert Schweitzer ziekenhuis,  
Donderdag 14 april 2022

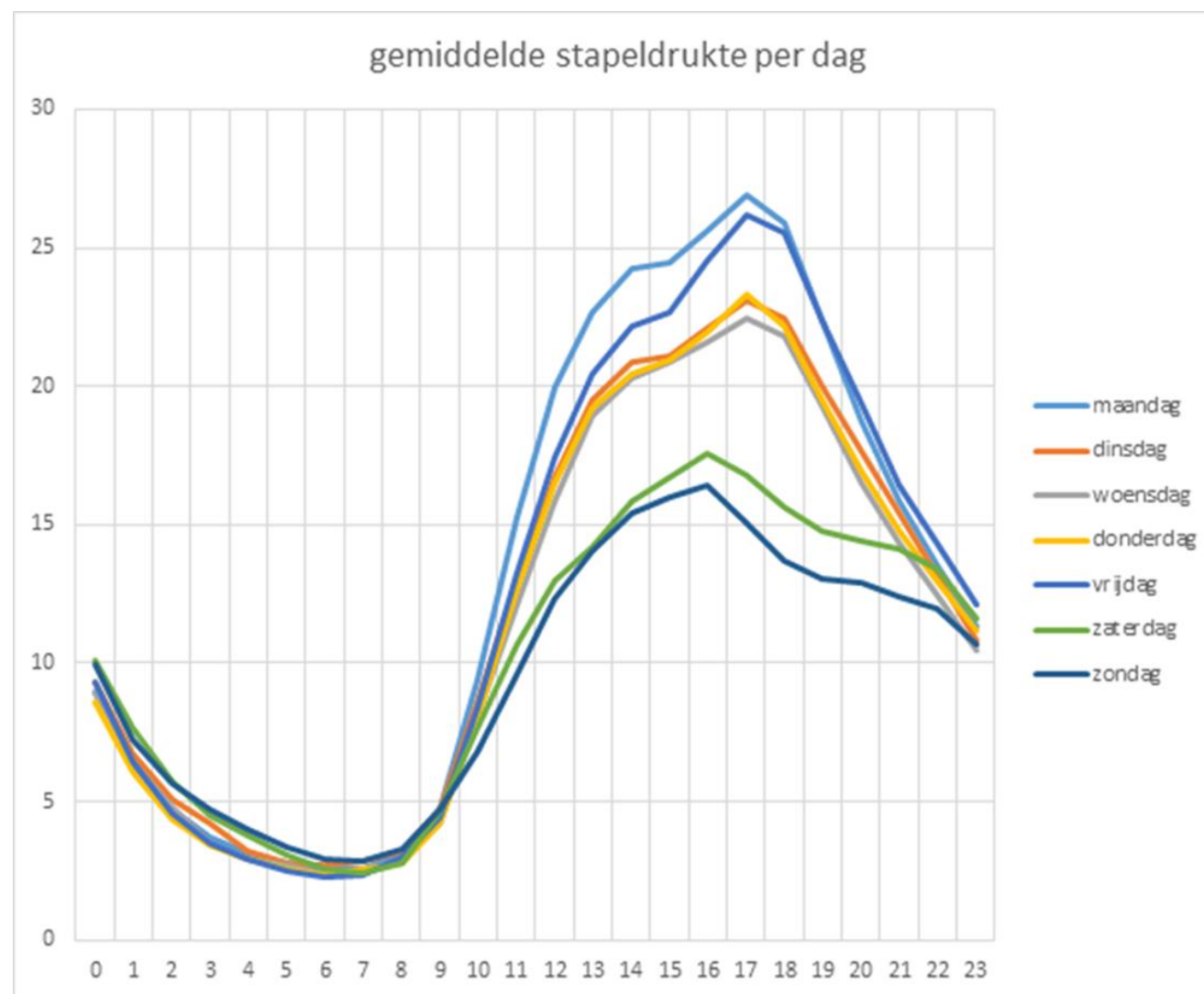
(potentiële) belangenverstrengeling	• Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	• Geen
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sponsoring of onderzoeksgeld</li> <li>• Honorarium of andere (financiële) vergoeding</li> <li>• Aandeelhouder</li> <li>• Andere relatie, namelijk ...</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Geen</li> <li>• Geen</li> <li>• Geen</li> <li>• Geen</li> </ul>

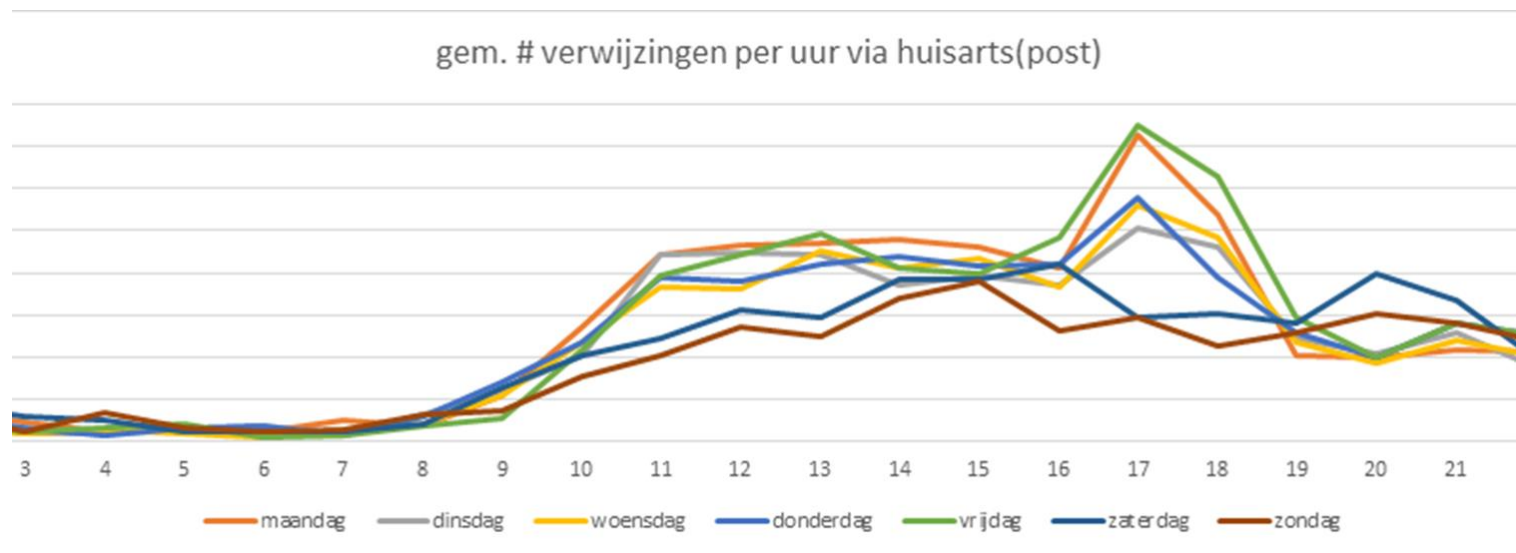


## Succesvolle zijwegen

- Kleine traumata direct naar Gipskamer
- Het 'röntgenuurtje' in de avonden en weekenden
- D-dimeer op de HAP
- SEH-bezoek uitstellen tot de volgende dag

# SEH Bezoeken			
# SEH Bezoeken	Jaar Aankomst <input type="text"/>		
Specialisme <input type="text"/>	2019	2020	2021
Chirurgie	12.233	9.284	8.838
Kindergeneeskunde	2.992	1.626	2.184
Neurologie	3.348	2.853	2.973
Overige Specialismen	17.222	14.638	15.139
<b>Eindtotaal</b>	<b>35.795</b>	<b>28.401</b>	<b>29.134</b>
Chi+Kin+Neuro	<b>51,89%</b>	<b>48,46%</b>	<b>48,04%</b>
75 Jaar en ouder - Opgenomen Ja/Nee			
# SEH Bezoeken	Jaar Aankomst <input type="text"/>		
Opname <input type="text"/>	2019	2020	2021
Ja	5.102	4.359	4.445
Nee	3.654	3.113	3.114
<b>Eindtotaal</b>	<b>8.756</b>	<b>7.472</b>	<b>7.559</b>
Opname	<b>58,27%</b>	<b>58,34%</b>	<b>58,80%</b>
Verwijzer			
# SEH Bezoeken	Jaar Aankomst <input type="text"/>		
Arts Type <input type="text"/>	2019	2020	2021
Geen Huisarts	11.741	9.593	10.269
Huisarts/HAP	24.054	18.808	18.865
<b>Eindtotaal</b>	<b>35.795</b>	<b>28.401</b>	<b>29.134</b>
huisarts/HAP	<b>67,20%</b>	<b>66,22%</b>	<b>64,75%</b>





16:00 – 18:30u

Maandag en vrijdag vs weekend

## Tonen map 'SEH Routingscherm - Dordwijk'

Aangemeld (5)			
15:12	49 jr ♀	Chic verd...	SEH
16:18	52 jr ♀	LNG: Dyspnoe...	SEH
16:45	33 jr ♂	car: POB	SEH
16:52	44 jr ♀	Chic Pijnklacht...	SEH

Wachtkamer (2)			
00:58	64 jr ♀	LNG: Collap...	SEH
01:08	74 jr ♀	Lng: acute dysp...	SEH

Kamer 15 (oog)			
02:31	42 jr ♂	SEH	Wouters, T.R.
			Verhagen, T.
			Peter ✓

Kamer 14.2 (gips)			
00:46	62 jr ♀	SEH	Akker, V.R.J. van den
			Jansen, M.
			Peter ✓

Kamer 14.1 (gips)			
00:46	62 jr ♀	SEH	Akker, V.R.J. van den
			Verhagen, T.
			Sjaak ✓

Kamer 13			
00:46	62 jr ♀	SEH	Akker, V.R.J. van den
			Jansen, M.
			Peter ✓

Kamer 12			
01:33	80 jr ♀	SEH	Akker, V.R.J. van den
			Jansen, M.
			Peter ✓

Kamer 11			
03:30	73 jr ♀	SEH	Akker, V.R.J. van den
			Reintke, J.
			Mark ✓

Kamer 10			
03:30	73 jr ♀	SEH	Akker, V.R.J. van den
			Reintke, J.
			Mark ✓

Kamer 9			
00:30	77 jr ♀	SEH	Akker, V.R.J. van den
			Walle, S.J.H. van de
			Sarah ✓

Kamer 16 (KNO)			
00:57	43 jr ♂	INT/ INTOXICATIE	Wouters, T.R.
			Kannegieter, L.
			Sjaak ✓

Kamer 17			
04:02	84 jr ♂	NEU, Uitval rechts, buit...	Kuitwaard, K.
			Zoomeren, S. van
			Manon ✓

Kamer 18			
02:05	67 jr ♂	Chic verd ileus. Diffuus bu...	Wouters, T.R.
			Walle, S.J.H. van de
			Hanita ✓

Kamer 19 (psychiatrie)			
03:35	63 jr ♀	Chic ileusbeeld, ver...	Wouters, T.R.
			Marquenie, N.
			Manon ✓

Kamer 20			
02:48	64 jr ♀	INT, gemetastaseerd ma...	Wouters, T.R.
			Coassistent Seh, M.
			Manon ✓

Kamer 21			
03:01	43 jr ♀	LNG: benauwd verd covid	Wouters, T.R.
			Penders, C.J.M.
			Sjaak ✓

Kamer 22			
03:35	39 jr ♂	INT: Covid+, wordt ni...	Wouters, T.R.
			Fernandez Martin, S.
			Sjaak ✓

Kamer 23 (kinderkamer)			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 24			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 25			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 26			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 27			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 28			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 29			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 30			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 31			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 32			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 33			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 34			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 35			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 36			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 37			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 38			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 39			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 40			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 41			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 42			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 43			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 44			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 45			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 46			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 47			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 48			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 49			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 50			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 51			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 52			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 53			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 54			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 55			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 56			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 57			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 58			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 59			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 60			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 61			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 62			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 63			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 64			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 65			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 66			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 67			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 68			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 69			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 70			
02:13	7 jr ♂	KIN: episodes v...	Akker, V.R.J. van den
			Frank, M.
			Sjaak ✓

Kamer 71		
----------	--	--

## Erick Oskam

Albert Event, Albert Schweitzer ziekenhuis,  
Donderdag 14 april 2022

(potentiële) belangenverstrengeling	<ul style="list-style-type: none"><li>• Geen</li></ul>
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	<ul style="list-style-type: none"><li>• Geen</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Sponsoring of onderzoeksgeld</li><li>• Honorarium of andere (financiële) vergoeding</li><li>• Aandeelhouder</li><li>• Andere relatie, namelijk ...</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Geen</li><li>• Geen</li><li>• Geen</li><li>• Geen</li></ul>



**Belangrijk!**

De afspraken gaan enkel over de *SEH stoplichtfunctionaliteit* en gelden voor de *112-patiëntenstroom*


Definitie	SEH beschikbaar	SEH beschikbaar SEH Dreigende stop	SEH niet beschikbaar SEH Presentatiestop	SEH gesloten (noodsituatie)
Situatie SEH	Geen capaciteitsprobleem	Een stop op de SEH dreigt	Capaciteitsprobleem	Calamiteit, zoals ICT uitval of brand
Afkondigen door SEH (functionaris met mandaat)		<ul style="list-style-type: none"> <li>De SEH geeft een periode* en een reden** aan voor het afkondigen van een dreigende stop</li> <li>Ziekenhuis neemt maatregelen om presentatiestop te voorkomen (interne escalatie)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>De SEH geeft een periode* en een reden** aan voor het afkondigen van een presentatiestop.</li> <li><b>Let op:</b> De SEH past de periode handmatig aan naar maximaal 1 uur, dit verloopt automatisch en kan verlengd worden in LPZ met maximaal 1 uur (2 uur totaal).</li> <li>Ziekenhuis hoeft <b>niet</b> meer te bellen en/of mailen naar MKA/RAV</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>In LPZ wordt een periode* en een reden** aangegeven voor het afkondigen van een SEH sluiting.</li> <li><b>Let op:</b> Het besluit vindt plaats op strategisch niveau. Louter een interne calamiteit/ technisch probleem kan in LPZ handmatig gekozen worden bij een SEH sluiting.</li> <li>Ziekenhuis hoeft <b>niet</b> meer te bellen en/of mailen naar MKA/RAV</li> </ul>
Sturen door MKA/RAV		<ul style="list-style-type: none"> <li>Wordt <b>niet</b> op gestuurd door MKA/RAV</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Wordt op gestuurd door MKA/RAV.</li> <li><b>Uitzondering:</b> De SEH is altijd beschikbaar voor stabilisatie, bekende patiënten met een bekende klacht en specifieke patiëntenprofielen zoals kinderen, hoog energetisch trauma en reanimaties.</li> <li><b>Uitzondering:</b> De SEH in Zeeland, Dirksland en van het EMC blijft te allen tijde beschikbaar voor specifieke patiëntengroepen (gevoelige ziekenhuizen).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Wordt op gestuurd door MKA/RAV. De SEH is niet beschikbaar voor patiënten.</li> </ul>

**\*Periode afkondigen van een stop**

- LPZ selecteert een **standaard periode van 2 uur** voor het afkondigen van een stop.
- De stops kunnen echter aangepast worden naar **0.5/1/1.5/2/8 uur** en **verlopen automatisch**.
- 10 minuten voor het einde** van een stop wordt in LPZ een pop-up getoond met een **reminder dat de stop bijna afgelopen** is. De periode kan op elk moment aangepast worden.
- De stop kan vervolgens **verlengd** worden (geldt in de regio niet voor een presentatiestop)

**\*\*Redenen afkondigen van een stop**

- Piek in aanbod van patiënten
- Piek in zorgzwaarte patiënten aanbod
- Onvoldoende behandelcapaciteit
- Stagnatie uitstroom vanaf SEH
- Interne calamiteit/ technisch probleem



**ROAZ**  
Zuidwest-Nederland

September 2021







Er is regionaal 265x een **volledige presentatiestop** afgekondigd.



Gemiddeld gebeurde dit voor **112 minuten**.



Reden afkondiging	Aantal x	% van totaal	Gemiddelde looptijd
Stagnatie uitstroom vanaf SEH	100	37,74%	145 minuten
Piek in aanbod van patiënten	69	26,03%	97 minuten
Piek in zorgzwaarte patiënten aanbod	47	17,73%	71 minuten
Onvoldoende behandelcapaciteit	44	16,60%	112 minuten
Interne calamiteit/technisch probleem	5	1,88%	47 minuten

# “Samen sturen op insturen”

Hoe verder...

## Kan het ASz sturen op insturen?

- Uitgestelde spoedzorg?
- Verwijzing met een NTS Urgentie codering met “Slot tijden” op de SEH?
- “Hoe regelen we de verantwoordelijkheid”

# Kan de huisarts sturen op insturen?

## Disclosure belangen sprekers

Naam, Peter de Kruijter

VioS ambulancedienst Zuid-Holland Zuid. Meldkamer Rotterdam

Albert Event, Albert Schweitzer ziekenhuis,

Donderdag 14 april 2022

(potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Geen
<ul style="list-style-type: none"><li>• Sponsoring of onderzoeksgeld</li><li>• Honorarium of andere (financiële) vergoeding</li><li>• Aandeelhouder</li><li>• Andere relatie, namelijk ...</li></ul>	Geen Geen Geen Geen



# Triage

MTS, NTS, ProQA, professionele melder

Peter de Kruijter  
Verpleegkundig specialist in opleiding (VioS)  
Medisch management meldkamer Rotterdam  
Ambulancedienst Zuid-Holland Zuid



# Inhoud

- Manchester Triage Systeem (MTS)
- Nederlands Triage Systeem (NTS)
- **Advanced Medical Priority Dispatch System (AMPDS/ProQA)**
- **Protocol professionele melder**

# Manchester Triage Systeem

Doel:  
triëren op de SEH

1. URGENTIE				
urgentie	naam	kleur		aantal minuten waar- binnen de patiënt moet worden gezien door een arts
1	onmiddellijk	rood		0
2	hoog urgent	oranje		10
3	urgent	geel		60
4	standaard	groen		120
5	niet urgent	blauw		240

*Urgentiecategorieën met bijbehorende kleur*

# Nederlands Triage Systeem

Doel:  
Triëren bij:  
SEH, Huisarts en  
meldkamer ambulance.

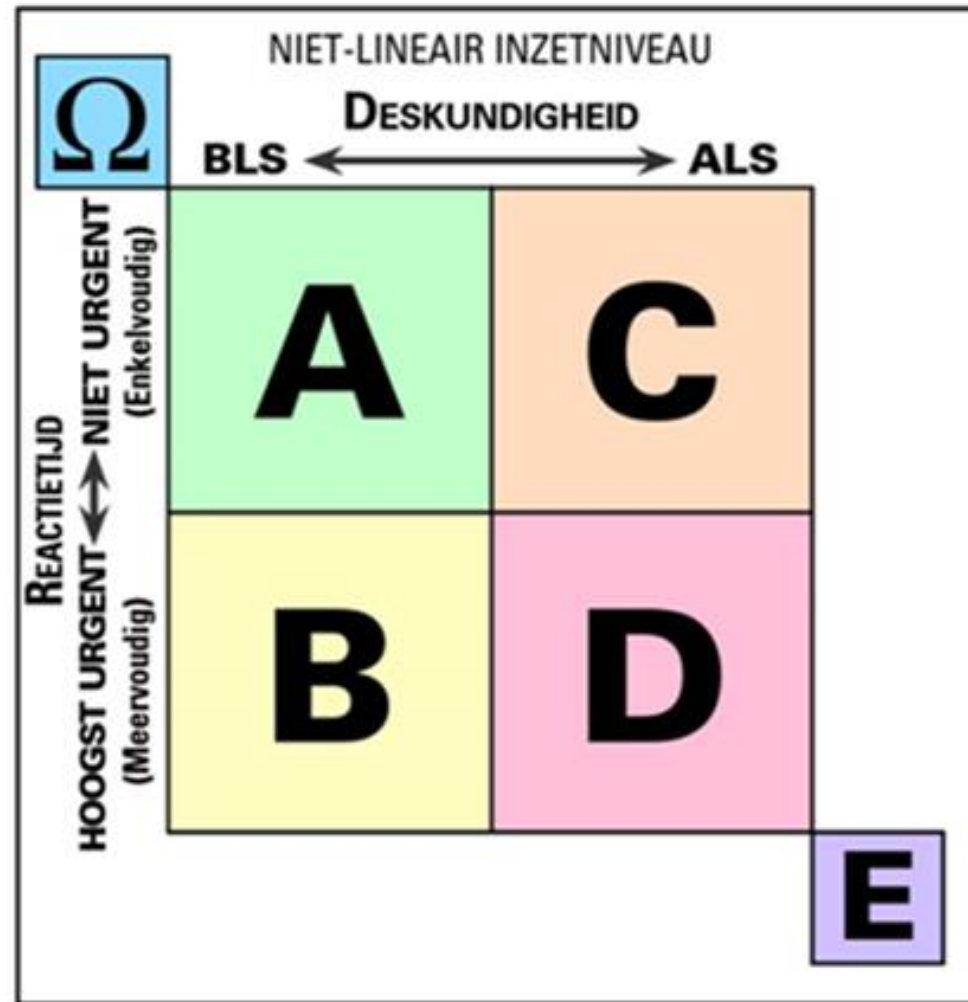
Urgentiecode	Urgentienaam	Omschrijving	Respons
<b>U0</b>	<b>Reanimatie</b>	Uitval vitae functies	Onmiddelijk
<b>U1</b>	<b>Levensbedreigend</b>	Instabiele vitale functies	Onmiddelijk
<b>U2</b>	<b>Spoed</b>	Bedreiging vitale functies	Binnen een uur
<b>U3</b>	<b>Dringend</b>	Reële kans op schade op korte termijn	Binnen enkele uren
<b>U4</b>	<b>Niet dringend</b>	Verwaarloosde kans op schade op korte termijn	Binnen 24 uur
<b>U5</b>	<b>Advies</b>	Geen kans op schade op korte termijn	Zelfzorgadvies of afspraak huisarts zonder urgentie

# ProQA

- 36 protocollen
- 2037 codes
- Landelijke Urgentie Tabel

Doel:  
Triëren 112

albert  
schweitzer



Man/vrouw

Belt 112

Wordt getrieerd in protocol cardiale klachten

Is <35 jaar

Is aanspreekbaar

Ademt normaal

Geen huidskleurverandering

Niet klam/zweterig

Geen cardiale voorgeschiedenis

Geen drugs of medicijnen gebruikt de laatste 24 uur

:53

Ingangsprotocol

SV

INI/BIE

ILH

Samenvatting

Ingangsprotocol

Aanvullende Informatie

Regels selectie HK

De locatie is: meldkamer ambulance

Het telefoonnummer is: 0612345678

Probleem volgens de melder: pijn op de borst

Nu bij de patient: Ja

Het aantal gewonden/zieken is: 1

De leeftijd van de patiënt is: 28 jaar

Het geslacht van de patiënt is: Man

Is hij wakker (bij kennis)? Ja

Ademt hij? Ja

Hoofdklachtcode? 10

Pijn op de Borst / Naar Gevoel op de Borst (Niet-Traumatisch)

Voer de Hoofdklachtcode in die het **meest uitgesproken** symptoom of incident het **beste beschrijft**.

Of voer **Deel-Hoofdklacht letters** in, of letters <spatie> meer letters om de zoekopdracht te verfijnen.

**(1e-hands)** Als ademhaling **INEFFECTIEF** lijkt te zijn, ga dan terug om het **automatisch antwoord** "Ja" bij ademhaling te **veranderen**.

Instructies bij Groot gevaar voor de melder

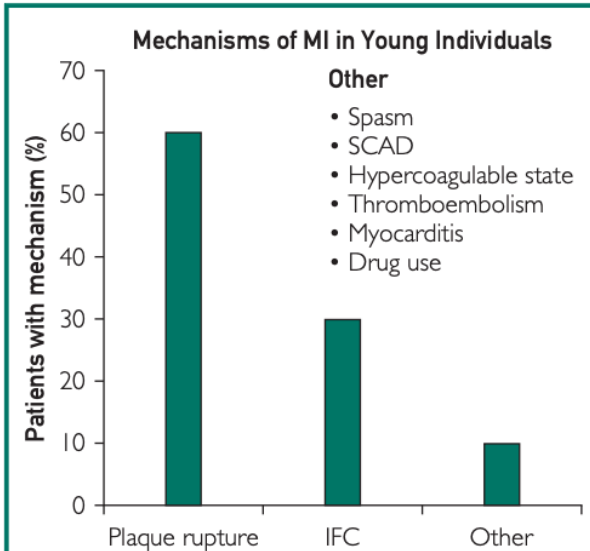


**Ambulancedienst**  
Zuid-Holland Zuid

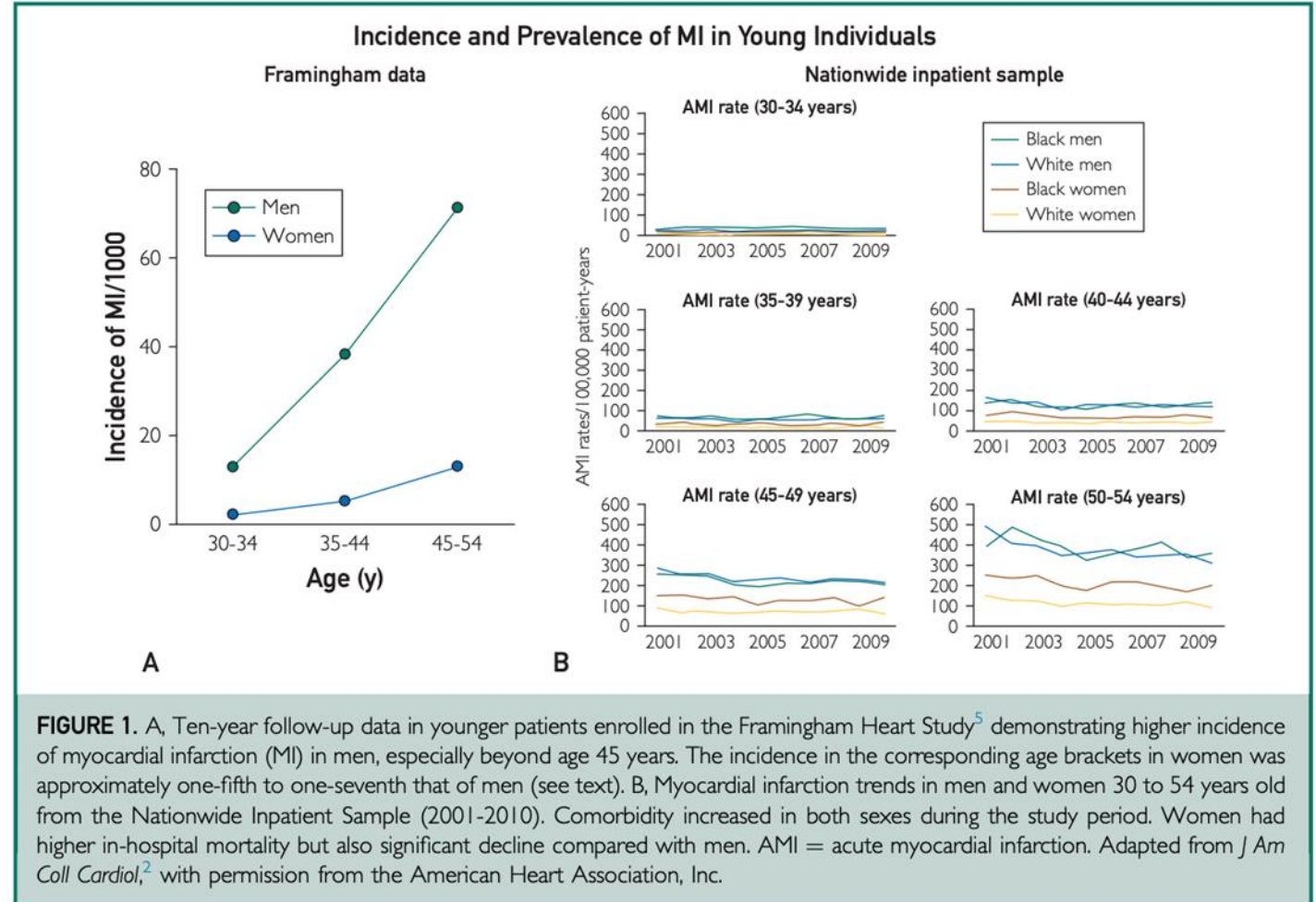


# Prevalentie infarcten op leeftijd

albert  
schweitzer



**FIGURE 2.** Plaque-based mechanisms dominate as the etiology for myocardial infarction (MI) in young individuals. Only 10% to 11% of patients have a nonplaque etiology such as spontaneous coronary dissection (SCAD), coronary embolism, or coronary microvascular dysfunction. Among plaque-based mechanisms, an intact fibrous cap (IFC) or plaque erosion should be considered, especially in younger women without traditional cardiovascular risk factors (with the exception of smoking).



**FIGURE 1.** A, Ten-year follow-up data in younger patients enrolled in the Framingham Heart Study<sup>5</sup> demonstrating higher incidence of myocardial infarction (MI) in men, especially beyond age 45 years. The incidence in the corresponding age brackets in women was approximately one-fifth to one-seventh that of men (see text). B, Myocardial infarction trends in men and women 30 to 54 years old from the Nationwide Inpatient Sample (2001-2010). Comorbidity increased in both sexes during the study period. Women had higher in-hospital mortality but also significant decline compared with men. AMI = acute myocardial infarction. Adapted from *J Am Coll Cardiol*,<sup>2</sup> with permission from the American Heart Association, Inc.

# Onderzoek bij patiënten van 18-55 jaar.

**Table 1.** Risk Factor Profile and Clinical Characteristics in Patients With MI-CAD and MINOCA

	MI-CAD n=2374 (88.8%)	MINOCA n=299 (11.2%)
Demographics		
Age, y, median (IQR)	48 (44–52)	46 (40–51)

## Prevalentie regio Zuid-Holland Zuid

Code 10-A-1

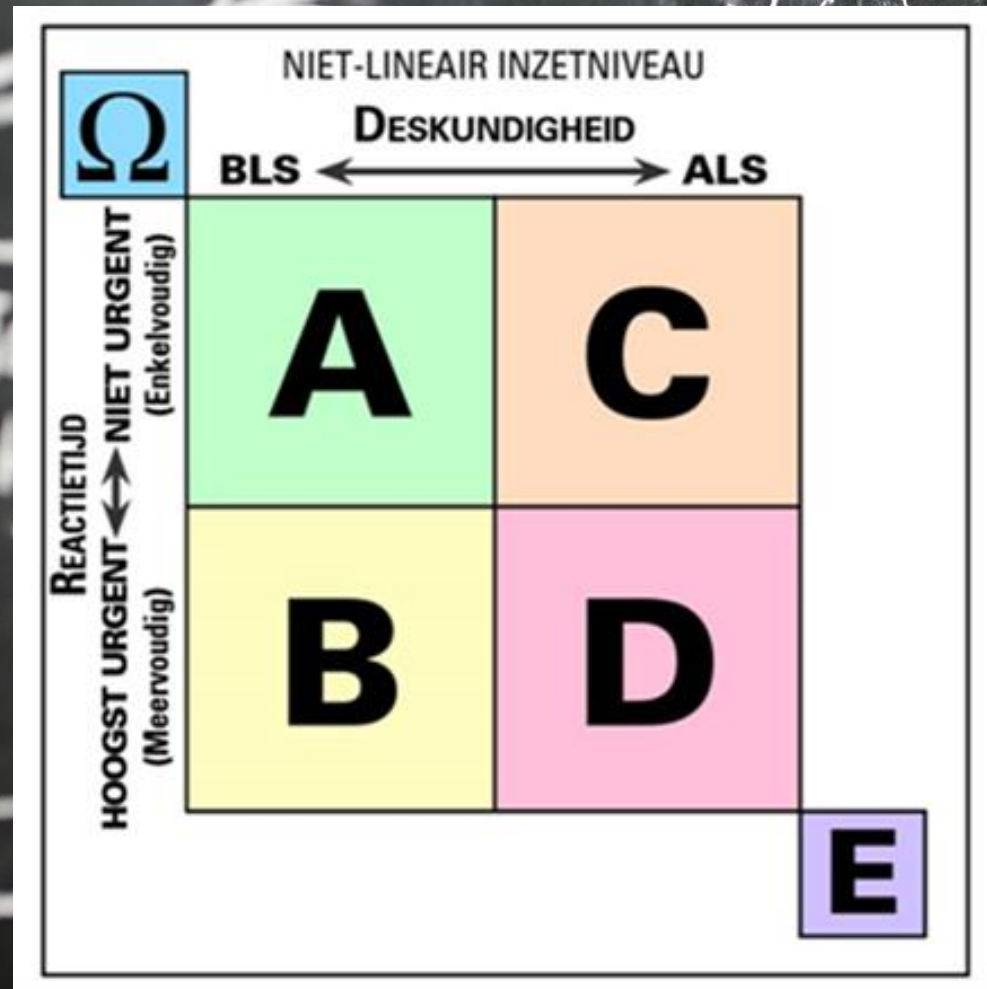
66 ritten van de 73.417 ritten

53 ter plaatse behandeld (geen vervoer ziekenhuis)

13 vervoer ziekenhuis (na dossier onderzoek geen tijdskritische diagnoses gevonden).

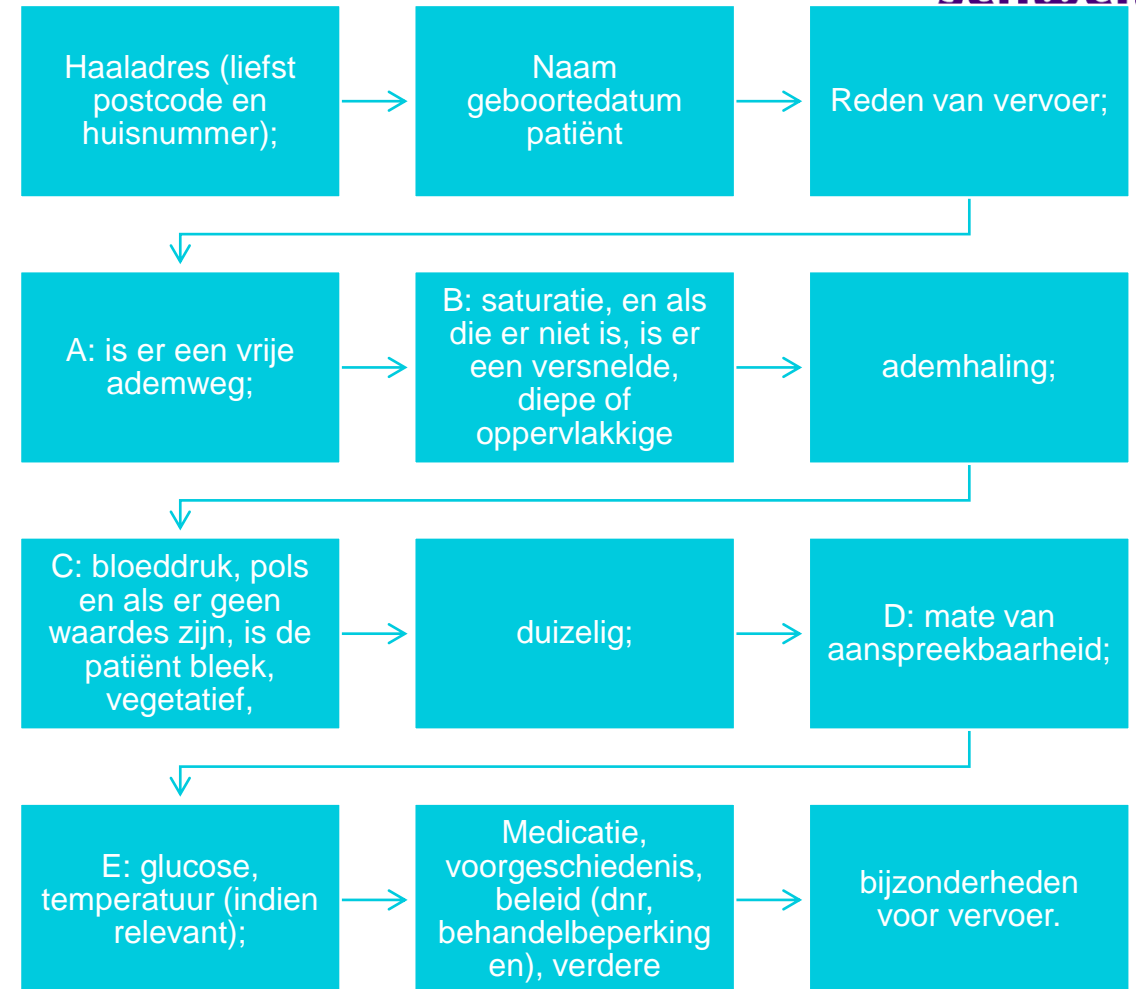
Geen herbeoordelingen binnen 24 uur.

# Evaluatie van huidige meldkamer urgenties



# Protocol professionele melder

Doel:  
Inzet en urgentie  
beoordelen patiënt  
aangemeld door een  
professionele melder.



# Mogelijkheden inzet in- en uitsluitcriteria

## Urgenties

- A1 streeftijd 15 min
- A2 streeftijd 30 min
- B1 afgesproken tijd
- B2 afgesproken tijd

## richtlijn

ABCD instabiel inclusief pob en cva  
Dreigend abcd instabiel  
Geen tijdsdruk  
Geen tijdsdruk

## Mogelijke inzet:

- Hoog complexe ambulance
- Midden complexe ambulance
- Laag complexe ambulance
- Huisartsverwijzing
- Rapid responder
- Mobiel medisch team
- VS/PA auto (Rotterdam Rijnmond)
- Couveuse
- Politie
- brandweer

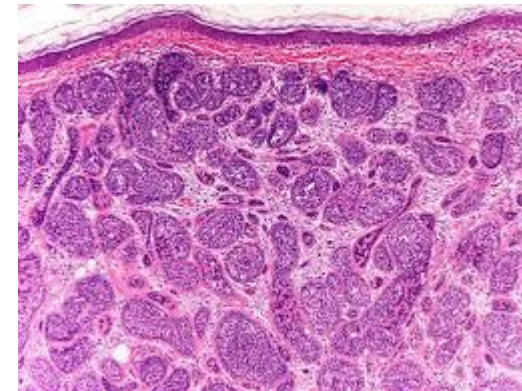
- Wie is verantwoordelijk voor de urgentie onderweg naar de patiënt.
- Wie vraagt vervoer aan, patiënt of zorgverlener?
- Welke gegevens zijn er nodig voor de aanvraag van ambulancevervoer?



# Albert Event nr. 114 (digitaal)

17 dinsdag mei 2022 19.00 -21.00 uur

albert  
schweitzer



## Dermatologie/Pathologie

# Tot ziens!

albert  
schweitzer

Hartelijk bedankt voor uw belangstelling  
en graag tot een volgende keer!

Bureau Huisartsencontacten Albert Schweitzerziekenhuis  
078- 6542004

[Huisartsen@asz.nl](mailto:Huisartsen@asz.nl)

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

[www.mijnasz.nl/zorgverleners](http://www.mijnasz.nl/zorgverleners)

## Albert Event – Acute zorgketen, triage

Kijkt u later de livestream terug? De eerste 15 minuten van de video kunt u doorspoelen.

Start bij dia “Welkom Albert event nr. 113”