



Topclass Arbeid en gezondheid op 11 december 2017 in het AMC, Vrijzaal

Programma	Triage in de bedrijfsarts praktijk
16:00 – 16:05	Welkom door de voorzitter, Kitty Meulenbeld, senior opleider NSPOH
16:05 – 16:55	Lutfullah Nabizadah , medisch hulpverlener SEH BovenIJ Ziekenhuis & Triagist Spaarne Gasthuis: <ul style="list-style-type: none"> - <i>Triage op de Spoedpost (SEH + HAP huisartsenpost): hoe werkt het?</i> - <i>Effectiviteit van HAP (resultaten en aanbevelingen uit scriptieonderzoek)</i>
16:55 – 17.45	Lucas Viruly , huisarts en arts Radio Medische Dienst <ul style="list-style-type: none"> - <i>Calamiteiten op zee: hoe navigeer en trieer je op afstand?</i>
17:45 – 18:30	<i>Pauze (met broodmaaltijd)</i>
18:30 – 19:15	René Naber , bedrijfsarts arbodienst AMC <ul style="list-style-type: none"> - <i>Prikaccidentenbeleid & preventie in de zorg: ook een vorm van triage</i>
19:15 – 20:00	Flip Kaster , bedrijfsarts en manager Port Health Centre <ul style="list-style-type: none"> - <i>Port Health Centre met bedrijfsongevallenzorg in de chemie</i>
20:20 – 20:25	<i>Hoe vertalen we het triageproces naar de bedrijfsgezondheidszorg?</i> <ul style="list-style-type: none"> - Welke wettelijke taken heeft de bedrijfsarts; - Welke mogelijkheden zijn er voor toepassing van triage? - Discussie onder leiding van Carel Hulshof, bijzonder hoogleraar Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde, Coronel Instituut voor Arbeid en Gezondheid AMC, mede vanuit het Kwaliteitsbureau NVAB:
20:25 – 20:30	Afronding door de voorzitter, evaluatie en vooruitblik

Inhoud

In deze derde Topclass Arbeid en Gezondheid van 2017 gaan we nader in op *Triage in de bedrijfsarts praktijk*. Hoe geef je, als bedrijfsarts hulp bij acute vragen, klachten, of ongevallen in de praktijk? Hoe stel je jezelf een (werk)diagnose en hoe beoordeel jij acute situaties in verschillende medische contexten. Wat kunnen wij leren van het triageproces in de spoedeisende geneeskunde?

Hoe vertalen we dit naar onze eigen zorg? Zien we hierin ook een parallel naar beslissingen in het kader van momentopnames, zoals bij een (aanstellings)keuring, of PMO? We gaan de triage aan!

Als eerste spreker geeft **Lutfullah Nabizadah**, medisch hulpverlener SEH op de Spoedeisende Hulp van het BovenIJ Ziekenhuis in Amsterdam en triagist op de Spoedpost van het Spaarne Gasthuis in Haarlem, inzicht in het triageproces van de kliniek. Ook bespreekt hij het triageproces van de spoedpost (huisartsenpost HAP in combinatie met SEH) die ook in de kliniek als eerste opvang voor 'zelfverwijzers' (aanlopers) is gevestigd. Hij heeft onderzoek gedaan naar de effectiviteit van deze triage door een retrospectieve secundaire analyse uit te voeren naar de reden en het aantal terug verwijzers op de Spoedeisende Hulp.

De tweede spreker van vanmiddag, **Lucas Virully** is keuringsarts voor de scheepvaart en werkzaam bij de Radio Medische Dienst vanuit de KNRM. Repatriëring van ernstig zieke mensen per traumahelikopter of het bieden van eerste hulp op het schip kan noodzakelijk zijn. Welke medische afwegingen spelen een rol in risicovolle situaties en welke medische begeleiding is nodig voor transport? Aan de hand van praktijkvoorbeelden wordt inzicht geboden over de werkwijze van de Radio Medische Dienst bij het melden en begeleiden van ziektegevallen op afstand – op zee. Had deze acute situatie voorkomen kunnen worden? Is er preventie mogelijk via de periodieke zeevaartkeuring, die tot doel heeft het vermijden of voorkomen van ernstige situaties aan boord.

Na de pauze gaat **René Naber**, bedrijfsarts van de arbodienst AMC nader in op het prikaccidentenbeleid en vaccinatie programma in de zorg, dat ter preventie in het ziekenhuis wordt geboden. Eigenlijk is dit ook op te vatten als een vorm van triage in de bedrijfsartsenpraktijk.

Daarop aansluitend biedt **Flip Kaster**, bedrijfsarts en manager Port Health Centre een kijkje in de bedrijfsongevallenzorg in hun centra in Rotterdam, Moerdijk en Geleen. Hoe organiseren zij de eerste opvang en hulp bij kleine (chemische) ongevallen of bij calamiteiten? Hoe vaak komt dit voor en zijn bedrijfsartsen of verpleegkundigen hierin getraind? Hoe is hun positie in het triageproces, in samenwerking met de ambulance en de ziekenhuizen in de regio.

Tot slot presenteert bijzonder hoogleraar Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde **prof. dr. Carel Hulshof** zijn visie op het triageproces in de bedrijfsarts praktijk. Welke juridische aspecten of wettelijke eisen worden gesteld aan taken toegewezen aan de bedrijfsarts. Wat kunnen we leren van de genoemde voorbeelden? Kunnen we triage ook toepassen op (acute) beslissingen in het kader van keuringen of andere momentopnames? We gaan de discussie hierover aan!

Resultaat (leerdoelen)

Na afloop van de bijeenkomst:

- Ken je het triageproces met prioriteiten ter beoordeling van de Spoedeisende Hulp uit de kliniek;
- Ken je het triageproces van de Spoedpost (huisartsenpost HAP en SEH in de kliniek)
- Kun je uitleggen welke rol de huisartsenpost speelt in SEH en hoe effectief dit is in de eerste opvang voor 'zelfverwijzers' ;
- Ken je een aantal praktijkvoorbeelden van triage op afstand door de Radio Medische Dienst, of als arbobeleid en preventie van prikaccidenten in de zorgsector, of voor het bieden van eerste hulp bij (chemische) ongevallen in de haven vanuit de bedrijfsartsenpraktijk;
- Kun je uitleggen wat de waarde is van triage voor de bedrijfsarts bij het bieden van de eerste opvang, in acute beslismomenten of momentopnames in de praktijk van de bedrijfsarts.