

# TRIAGE OP SPOED



**ACUUT**



**ZEER  
DRINGEND**



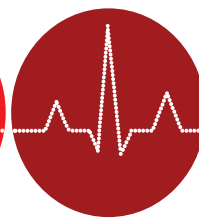
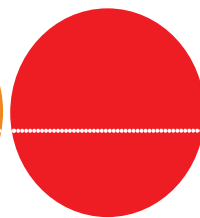
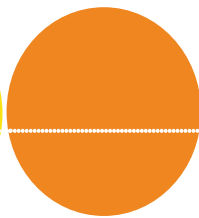
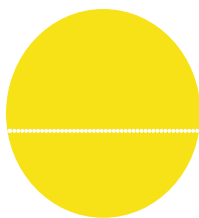
**DRINGEND**



**STANDAARD**



**NIET  
DRINGEND**

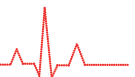




Beste mevrouw, mijnheer

Wanneer je je op de spoedgevallendienst aan het loket aanmeldt, zal een verpleegkundige je zo snel mogelijk opvangen. Zij zal via het triagesysteem een inschatting geven van jouw klachten. In deze brochure leggen we je graag uit wat het triagesysteem inhoudt en hoe we werken op de dienst spoed.

Heb je nog vragen, aarzel dan niet om ze te stellen aan de verpleegkundige.



## WAT IS HET TRIAGESYSTEEM

Triage is een inschatting van de ernst van de klachten. Elke spoedgevallendienst werkt met een triagesysteem met de bedoeling om de patiënten, die de meest dringende hulp nodig hebben, ook het snelst te onderzoeken en te behandelen.

De ernst van jouw klachten zal niet altijd samenvallen met de dringendheid van behandeling. Het kan dus gebeuren dat je even dient te wachten. Ons team doet zijn uiterste best om deze wachttijd zo kort mogelijk te houden en iedereen zo snel mogelijk te helpen. Ook de beschikbaarheid van de behandelende arts en de behandelingsruimte hebben invloed hierop. Hou er wel steeds rekening mee dat levensbedreigende situaties steeds voorrang krijgen.

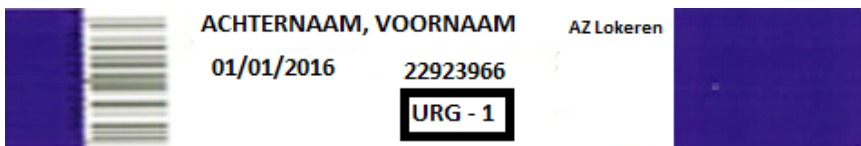
Het kan dus voorkomen dat je langer dient te wachten dan de patiënt die zich na jou heeft aangemeld, of dat je sneller aan de beurt bent dan patiënten die al zitten te wachten. Hou er dus rekening mee dat de vermelde tijden streefwachttijden zijn.

Onze dienst baseert zich op het 'Manchester Triage System', een wereldwijd veelgebruikte manier om de dringendheid (urgentie) van een aandoening te bepalen.

## WANNEER WORD IK GEHOLPEN?

Je wordt eerst door een triageverpleegkundige gezien. Hij/zij bevraagt jouw klachten en bepaalt binnen welke urgentiecategorie deze vallen. Op basis daarvan krijgt je een kleuren- en cijfercode toegewezen. Afhankelijk van de toegewezen code, vragen we je om in de wachtzaal te wachten of we brengen je meteen naar een onderzoekskamer.

De nummer van je status is terug te vinden op je identificatiebandje.



# URGENTIECODES

Op het identificatiebandje staat de urgentiegraad vermeld, die de triageverpleegkundige toegekend heeft via het Manchester triageprogramma.



**ACUUT**



**ZEER  
DRINGEND**



**DRINGEND**



**STANDAARD**



**NIET  
DRINGEND**

## URG-1: ACUUT

Deze patiënten zijn levensbedreigend ziek of levensgevaarlijk gewond. Zonder onmiddellijke hulp zullen ze niet overleven.

**Gemiddelde wachttijd: 0 minuten.**

## URG-2: ZEER DRINGEND

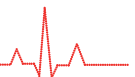
Deze patiënten zijn ernstig ziek of hebben een ernstig letsel. De patiënt verkeert in een toestand die mogelijk levensgevaar met zich meebrengt. Meestal gaan ze onmiddellijk naar de behandelingsruimte.

**Gemiddelde wachttijd: 10 min.**

## URG-3: DRINGEND

Deze patiënten zijn niet levensbedreigend ziek of verwond, doch is een behandeling in het ziekenhuis noodzakelijk. Het gaat vaak om ernstig zieke patiënten.

**Gemiddelde wachttijd: 60 minuten.**



## URG-4: STANDAARD

Deze patiënten melden zich aan met een probleem waarbij de behandeling langere tijd kan wachten. Patiënten die verwezen zijn door een huisarts proberen we voorrang te geven in deze urgentiecategorie. Deze patiënten hebben vaak standaard ziektebeelden.

**Gemiddelde wachttijd: 120 minuten.**

## URG-5: NIET-DRINGEND

Patiënten hebben al een langere tijd klachten of een niet-medische aandoening. Deze klachten kunnen ook door een huisarts behandeld worden.

**Gemiddelde wachttijd: 240 minuten.**

Als je tijdens het wachten het gevoel hebt dat de klachten toenemen of verergeren, meld je dan terug aan bij de loket van spoed. Indien nodig wordt de urgentiestatus herbekeken.

**De spoedarts zal jou en de andere patiënten in volgorde van de aangegeven urgentiecode zien en onderzoeken. Patiënten worden daarom niet behandeld in volgorde van aankomst, wel volgens de urgentiegraad.**

## BEHANDELING

Wij streven ernaar om alle patiënten zo snel en zo goed mogelijk te helpen. Indien nodig zal de triageverpleegkundige al de eerste zorgen toedienen, zoals bijvoorbeeld een verband aanbrengen, spalken, een pijnstiller geven enz.

Na een eerste onderzoek door de arts kunnen bijkomende onderzoeken nodig zijn zoals bijvoorbeeld het nemen van een foto of echo, een bloedafname, een consultatie door de arts van een ander specialisme enz. Het afwachten van deze resultaten kan ook enige tijd in beslag nemen.

## MOGELIJKE REDEN VOOR LANGERE WACHTTIJDEN ZIJN:

- Het wachten op de resultaten van een labo-onderzoek. Dit duurt vaak een uur voor de eerste resultaten bekend zijn.
- Het nemen van medische beelden zoals een RX wordt uitgevoerd door een verpleegkundige die hierin gespecialiseerd is. Het gebeurt soms dat deze verpleegkundige niet altijd op de dienst aanwezig is. Tijdens het weekend en avond/nacht is dit het geval. Hij/zij wordt dan opgeroepen wat de wachttijd kan verlengen. Na het nemen van een radiografie, echo of CT-scan dient de radioloog deze beelden te bekijken en te interpreteren alvorens dat er een definitief verslag beschikbaar is.
- Bijkomende specifieke onderzoeken.
- Wanneer een specialist-arts langs moet komen.

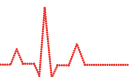
## ETEN EN DRINKEN

Wij vragen je met aandrang niets te eten of te drinken zonder overleg met de verpleegkundige of de behandelende arts. Dit is van belang voor bepaalde onderzoeken of behandelingen. Het kan zijn dat anders bepaalde onderzoeken moeten uitgesteld worden.

Wij garanderen je dat wij al het mogelijke doen om de wachttijden zo kort mogelijk te houden!

Wij wensen je een spoedig herstel toe en danken je voor jouw bereidwillige medewerking.

Het spoedteam van het AZ Lokeren  
Hoofdverpleegkundige Tamara Van Laere



Algemeen Ziekenhuis Lokeren  
Partner van het UZ Gent

Lepelstraat 2  
9160 LOKEREN

Onthaal  
tel. 09 340 81 11  
fax 09 340 81 91

Spoed  
tel. 09 340 80 40

[www.azlokeren.be](http://www.azlokeren.be)  
[info@azlokeren.be](mailto:info@azlokeren.be)

