

Doelgroepen analyse en kenmerken van de informatiekanaal (primaire doelgroepen)						
	HAP	Triagist /centralist	Ambulance	SEH	Vaatchirurg	Patiënt
Welke belang heeft de doelgroep?	Juiste diagnostiek en, juiste doorverwijzing	Juiste actie voor snelle diagnostiek en optimale behandeling bieden	Juiste actie voor snelle diagnostiek en optimale behandeling bieden.	Juiste diagnostiek en optimale behandeling bieden	Optimale behandeling bieden	Tijdig juiste diagnostiek en optimale behandeling krijgen
Wat weet de doelgroep van dreigend aneurysma?	Kennis is niet altijd aanwezig of er wordt niet altijd aan gedacht. Gaat om awareness	NTS is helpend maar er wordt niet altijd aan gedacht/ betekenis vegetatieve verschijnselen niet altijd bekend. Gaat om awareness.	Bij ABCD stabiele patiënt wordt niet aan AAA gedacht.	Kennis aanwezig maar er wordt niet altijd aan gedacht. Gaat om awareness.	Zit aan het einde van de keten als er al een verdenking is	Weinig kennis want zeldzame diagnose en aneurysma niet altijd bekend omdat het klachtenvrij verloopt. Verschil symptomatisch en ruptuur
Wat vindt de doelgroep?	Buikonderzoek wordt te weinig gedaan.	Verduidelijking locatie van de pijn (midden buik + rug) Herkennen van vegetatieve verschijnselen.	Zijn niet geschoold in buikonderzoek Geen protocol voor acute buikklachten (LPA)	Bij A1 (vasovagaal) ambu ivm buikpijn altijd beoordelen door een arts (HA of SEH) Route aanpassen op beleid (geen beeld bij AAA dan HAP)	Nadruk op niet herkenbare pijn	Voor patiënten is het soms lastig de klachten goed te beschrijven.
Welke motivaties spelen een rol (zoals angst voor verlies autonomie, hang aan vrije tijd, gevoelig zijn voor klachten van patiënten)	Angst voor missen diagnose. Wens om juiste zorg te bieden. Wil niet te veel onnodig doorsturen naar SEH (ivm overbelasting)	Angst voor missen diagnose. Wens om juiste zorg te bieden. Serius genomen worden (bij twijfel U1) Angst voor overtriage. Wil niet onnodig een ambulance inzetten	Angst voor missen diagnose. Wens om juiste zorg te bieden. Wil niet te veel onnodig doorsturen naar SEH (ivm overbelasting)	(te) veel doorverwijzingen naar de SEH. Bij echo, wie doet de diagnostiek? Angst voor missen diagnose. Wens om juiste zorg te bieden. Altijd echo bij buikklachten?	Bij verdenking geen twijfel, altijd doorsturen. Angst voor vertraging in de keten	Angst voor onjuiste diagnose en behandeling
Aan welke informatie heeft de doelgroep behoefte?	Duidelijk risicoprofiel zodat je kunt scoren	Heldere kenmerken. De combinatie buik/rugpijn en vegetatieve verschijnselen	Informatie moet duidelijk en bereikbaar zijn bijvoorbeeld een app (ambulancedienst). Heldere kenmerken risicoprofiel die eenvoudig is op te zoeken De combinatie buik/rugpijn en vegetatieve verschijnselen Meer kennis buikonderzoek	Duidelijk risicoprofiel en inzicht voortekenen.	% onterechte doorverwijzingen	Welke klachten kunnen voortekenen zijn voor symptomatisch aneurysma
Hoe is de doelgroep te bereiken? Denk aan kanalen, personen, organisatie, media.	Nieuwsbrief HAP Bestaande scholing NHG standaard LHV Spoedhag nieuwsbrief	Medische.Nieuwsbrief Bestaande scholing ProQa NTS	LPA app Nieuwsbrief Bestaande scholing	Nieuwsbrief Bestaande scholing	Nederlandse Vereniging Bestaande scholing	Social media, Huisarts, specialist bij bekend aneurysma Hartenraad