

Transmurale afspraken COVID-19 pandemie

Franciscus Gasthuis & Vlietland en huisartsen in de regio's 010 en NWN

Geactualiseerd dd 1 december 2021

1. Insturen bewezen COVID-19 patiënten voor noodzakelijke diagnostiek

Voor het insturen van bewezen COVID-19 patiënten voor noodzakelijke radiodiagnostische diagnostiek, denk hierbij aan een thoraxfoto om een andere oorzaak dan COVID-19 uit te sluiten of diagnostiek bij bewezen COVID patiënten met een fractuurvraagstelling is een aparte routing afgesproken. Om deze patiënten veilig en geïsoleerd te kunnen onderzoeken, is het van belang dat u de patiënt met bewezen COVID-19 aankondigt bij de afdeling Radiologie.

- Huisarts belt naar de Radiologie 010 – 4617105 (Gasthuis) of 010 – 8930215 (Vlietland) om een afspraak voor de patiënt te maken.
- Er is dagelijks een vast afspraakmoment ingepland voor deze patiënten: om 14.00 uur op locatie Gasthuis (ook patiënten uit de regio NWN).
- De patiënt meldt zich met een eigen mondmasker op bij de ingang van de SEH, waar hij/zij een chirurgisch mondneusmasker krijgt.
- De patiënt wordt doorverwezen naar een speciale wachtruimte, waar de laborant de patiënt ophaalt.

Let op! Patiënten met fractuurvraagstelling zónder bewezen COVID-19 bellen nog steeds zelf naar de afdeling Radiologie om een afspraak te maken voor dezelfde of volgende dag. Het telefoonnummer staat in het ZorgDomein patiëntbericht.

2. Overleg over insturen COVID (verdachte)-patiënten

Voor overleg voor het wel/ niet insturen van kwetsbare patiënten ouder dan 70 jaar (met COVID of verdenking op) verzoeken wij u contact op te nemen met de dienstdoende geriater. Dit geldt ook voor de specialisten ouderengeneeskunde die willen overleggen over hun verpleeghuisbewoners.

Voor niet-kwetsbare ouderen en patiënten jonger dan 70 jaar met COVID (of verdenking op), kunt u overleggen met de dienstdoende longarts of dienstdoende internist. De telefoonnummers vindt u in de Artsenwijzer of u kunt u laten doorverbinden via het centrale nummer.

3. Insturen COVID-patiënt bij gesloten SEH

Het kan voorkomen dat u bij het insturen van een patiënt voor beoordeling op de SEH (Gasthuis en/of Vlietland) hoort dat de SEH tijdelijk gesloten is. Wij vragen u in dit geval:

- De patiënt in te sturen op de andere SEH locatie van Franciscus.
- Wanneer deze locatie ook gesloten is: uit te wijken naar een ander ziekenhuis.

Is er bij 2 andere ziekenhuizen geen beoordeling mogelijk, dan neemt het eerste ziekenhuis waar de patiënt werd aangemeld, alsnog aan. Patiënten van de HAP kunnen wel beoordeeld worden op de SEH bij de locatie.

Wij benadrukken dat het sluiten van de SEH alleen gebeurt als wij echt niet anders kunnen.

De ROAZ/ het RCPS bereiden een centrale coördinatie voor. Bij dit meldpunt kunnen zowel huisartsen als ambulances inzage krijgen in de beschikbaarheid van capaciteit bij ziekenhuizen en VVT / corona-centra. Wanneer dit meldpunt is ingericht (naar verwachting in de week van 6 december 2021), dan komt deze werkafpraak te vervallen.

4. Gebruik digitaal meekijkconsult

Door het nog steeds toenemend aantal COVID-patiënten in Franciscus, zijn de poliklinische spreekuren van de longartsen en internisten afgeschaald. Ook bij andere specialismen kunnen spreekuren uitvallen. Dit betekent dat de al lange toegangstijden verder kunnen oplopen.

Wanneer u in de huisartsenpraktijk medisch specialistische zorg wilt consulteren, kunt u ook gebruik maken van het [digitale meekijkconsult](#). U kunt dan met de medisch specialist van Franciscus overleggen over een verwijzing of feedback krijgen over medisch beleid. De medisch specialist helpt u waar nodig graag bij het maken van een goede overweging voordat een patiënt ingestuurd wordt. Uw vraag wordt z.s.m., maar in ieder geval binnen 3 tot 5 werkdagen, beantwoord.

5. Behandeling COVID-patiënten met zuurstof thuis

In onze regio is met betrokken partijen gekeken naar de mogelijkheid om stabiele patiënten die herstellende zijn van covid eerder naar huis te laten gaan met zuurstof. De kern van de werkafpraak is dat een dergelijk ontslag uitsluitend kan plaatsvinden na telefonisch overleg tussen specialist en huisarts en met instemming van de huisarts over het overnemen van de behandeling.

De afwegingscriteria zijn:

- patiënt heeft naast 1 à 2 liter zuurstof geen (medische) zorg nodig.
- er is de laatste 48 uur geen verandering geweest in de situatie van patiënt (behalve afbouw van zuurstof en/of medicatie). Huisarts en specialist kunnen in gezamenlijk overleg afspreken om hiervan af te wijken. *NB: voor ontslag vanaf de SEH geldt dit criterium niet.*
- patiënt kan eigen regie voeren.
- patiënt is vrijwel ADL zelfstandig.
- De zuurstof en saturatiemeter wordt op aanvraag van het ziekenhuis verstrekt (via Vivisol). In de ontslagbrief wordt de vervolgzorg beschreven, met daarbij aandacht voor de (individuele) alarmwaarden saturatie, medicatievoorschrift, en advies over het afbouwen van de zuurstof. Tevens wordt een behandelplan aan de patiënt meegegeven waarin de afspraken duidelijk zijn weergegeven.

Het verzoek aan de huisarts is om bij overname van de behandeling middels een telefonisch consult dagelijks saturatie, ademfrequentie, temperatuur en kortademigheidsklachten te controleren (gemeten door patiënt zelf/partner/verzorger) en zo nodig de O2 dosering bij te stellen. De werkwijze in het weekend is met de HAP afgestemd.

De uitwerking van de werkafspraken is hier te lezen.
Ter informatie kunt u hier het behandelplan nalezen.

Het aantal patiënten dat op deze manier eerder met ontslag naar huis kan zal beperkt zijn. Echter, elk bed dat vrijkomt is heel erg welkom om de patiëntenstroom het hoofd te kunnen bieden.