

Utrecht, 24 april 2020

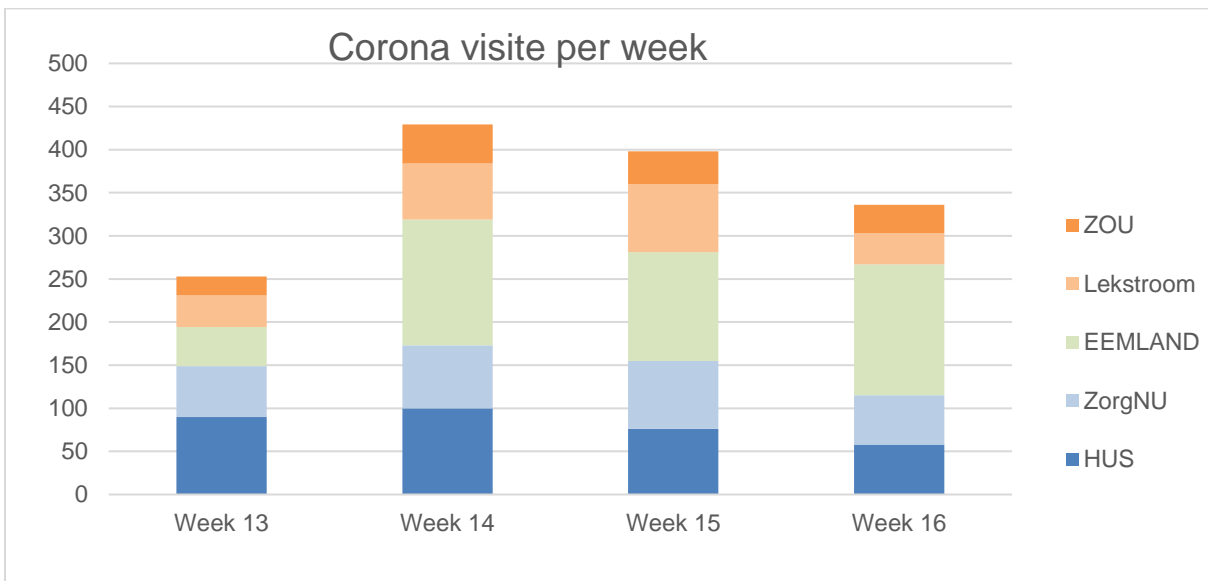
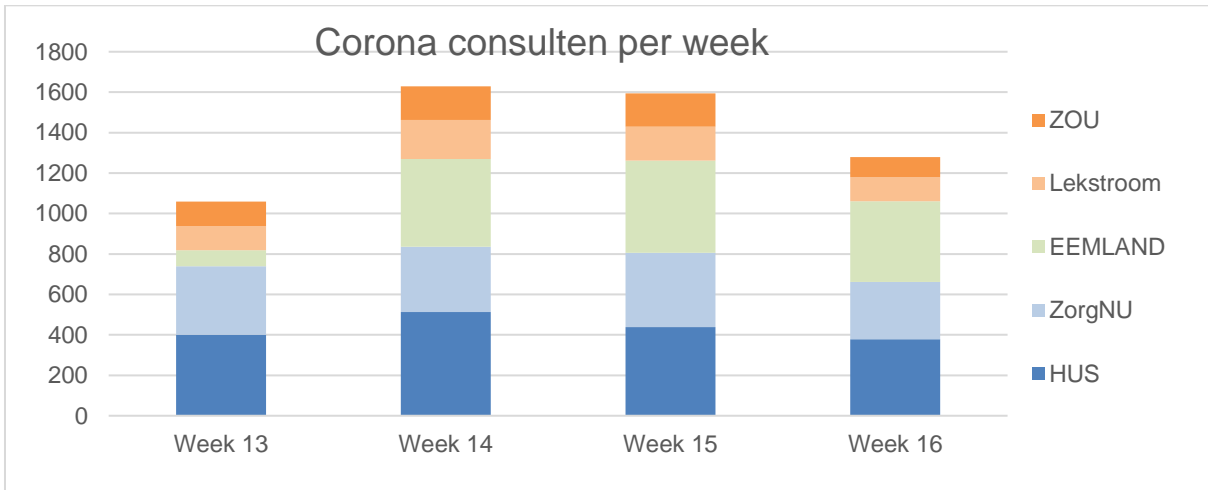
Betreft: Update 17 vanuit Centraal Crisisteam<sup>1</sup> huisartsenzorg (CCT)

Beste huisarts, beste medewerker,

Sinds de berichtgeving in update 16 van afgelopen 20 april jl. zijn er weer diverse ontwikkelingen. Hieronder de belangrijkste punten:

**Actueel beeld**

Zowel tijdens de weekdays als gedurende het weekend hebben we afgelopen week licht afnemende Covid-19 cijfers gezien. Qua ontwikkeling laten de diverse huisartsenregio's een vergelijkbaar beeld zien.



<sup>1</sup> Het centrale crisisteam huisartsenzorg provincie Utrecht en Gooi&Vechtstreek bestaat uit vertegenwoordigers van alle regionale huisartsenorganisaties (GHO-GO, HUS, Huisartsen Eemland, ZorgNu, Unicum Lekstroom, Unicum Zuidoost), Primair en de LHV Kring Midden-Nederland. Bij een (dreiging) van crisis die over de regio's heen gaat, wordt centrale coördinatie ingezet. Dit gebeurt vanzelfsprekend in nauw overleg met de crisisteams in de huisartsenregio's, die op hun beurt in nauw contact met de Hagro/GEZ-contactpersonen staan.

### Advies over opschalen reguliere zorg

- In de vorige nieuwsbrief van het centraal crisisteam meldden we dat we de afstemming met de ziekenhuizen over de opstart van de reguliere zorg wilden afwachten. Ook waren we in afwachting van het advies van de NHG over het veilig opbouwen van de reguliere huisartsenzorg.
- We concluderen dat het opstarten van de zorg mogelijk een nog complexer proces is dan het afschalen en nemen jullie hieronder mee in de overwegingen en adviezen van het centraal crisisteam.

### Afstemming met ziekenhuizen

- Afgelopen week hebben de ziekenhuizen met elkaar een eerste constructief overleg gehad, waarbij aan de hand van de NZa-prioriteitenlijst van de DBC's wordt gekeken wie welke zorg voor welke doelgroepen op zich kan nemen.
- Om tot besluiten te komen is er verder overleg nodig. Bij de ziekenhuizen speelt bijvoorbeeld de vraag of de coronazorg al dan niet gecentreerd zou moeten worden (zoals in het noorden van Nederland, waar deze zorg bij twee van de zeven ziekenhuizen wordt neergelegd). Ook zullen de ziekenhuizen met elkaar de vraag moeten beantwoorden welke zorg nog langer uitstelbaar is en welke niet. Dit zal tevens in overleg met de huisartsen en eventuele andere ketenpartners afgestemd moeten worden.
- Het proces tussen de ziekenhuizen is nu gestart, we hopen snel op meer informatie.

### NHG-richtlijnen

- Ten aanzien van de richtlijnen/adviezen van de NGH inzake het opstarten van de reguliere zorg is de conclusie dat deze voor meerderlei uitleg vatbaar is. Er lijkt gepleit te worden voor het voorzichtig starten van de niet-uitstelbare zorg, met gebruikmaking van de genoemde preventie maatregelen. Echter, met een andere invalshoek kan ook de conclusie worden getrokken dat opschaling in grotere aantallen mogelijk is, zolang dit met de goede voorzorgsmaatregelen wordt gedaan.
- In het centraal crisisteam is de gedeelde mening dat er op basis van het huidige advies bij iedere vorm van opschaling risico's zijn voor huisartsen, werknemers en patiënten. Omdat er inhoudelijk nog weinig bekend is over de wijze van besmetting, kan het werken zonder beschermende middelen leiden tot ongewenste besmettingen, uitval van personeel en nieuwe haarden/een tweede golf.
- We begrijpen ieders wens om de reguliere zorg zo spoedig mogelijk weer op te starten. Zolang er echter onvoldoende zekerheid is over de beschikbaarheid van voldoende PBM's, kan het centraal crisisteam niet anders dan adviseren om de zorg vooralsnog te blijven beperken tot de niet-uitstelbare zorg of wanneer er zorgen zijn dat er gezondheidsschade ontstaat door langer uitstel. Beoordeel hierbij per geval, met gezond verstand, wat slim is en welke beschermingsmiddelen nodig zijn vanuit het oogpunt van mogelijke besmetting.
- Aanvullend vragen we de NHG of het mogelijk is om tot concretere adviezen te komen. We realiseren ons daarbij dat dit voor hen een lastige opdracht is, omdat zij op basis van beperkte (onderbouwde) informatie moeten adviseren. De onduidelijkheid bestaat met name over het nut van dragen van mondbescherming. Bij een advies om in meer of mindere mate mondkapjes te gaan gebruiken, vormt de beperkte beschikbaarheid van PBM's nu nog een belemmering om volgens het advies te werken.

### **Extra verpleegplaatsen voor coronapatiënten**

- Met vereende krachten hebben verpleeghuizen en andere zorginstellingen in de regio Utrecht 300 extra plaatsen voor coronapatiënten geregeld waar zij veilig verpleegd en verzorgd kunnen worden. Zie hiervoor het overzicht op pagina 4. Op deze manier wil het Regionaal Orgaan Acute Zorg (ROAZ) ervoor zorgen dat ook voor mensen die niet naar het ziekenhuis hoeven of willen, goede zorg mogelijk is. Bijvoorbeeld als thuiszorg niet haalbaar is of wanneer patiënten voldoende zijn hersteld om het ziekenhuis uit te gaan, maar niet genoeg om al zelfstandig thuis te zijn.
- Huisartsen kunnen patiënten voor deze opvanglocaties aanmelden via het Zorg Coördinatiecentrum (ZCC). Bel **085-1124755**. Het ZCC is zeven dagen per week van 9:00 tot 18:00 uur bereikbaar.

- Samen met de huisarts wordt gekeken welke locatie het meest passend is. Ook COVID-19 verdachte patiënten (met een vermoedelijk fout-negatieve test, of nog niet getest of in afwachting van de uitslag) kunnen op bepaalde locaties terecht. Vóór de plaatsing definitief is, vindt nog afstemming plaats tussen de huisarts en de arts van de opvanglocatie. Het ZCC bemiddelt of verzorgt vervolgens ook het vervoer van de patiënt met ambulance of via het Rode Kruis.
- Gelukkig is de epidemie in een beheersbare fase gekomen. Er is nog veel plek op de cohortlocaties. De vraag is of nu al moet worden afgebouwd, of dat er de komende weken toch een toenemende vraag zal zijn naar deze plekken. De ziekenhuizen in de regio brengen in kaart hoeveel patiënten naar verwachting zullen uitstromen naar de opvanglocaties.
- Een andere vraag is of ook huisartsen voldoende bekend zijn met de mogelijkheden of hindernissen ervaren. Om het antwoord te vinden plaatsen we een korte enquête op de HA-web-pagina van de LHV-Kring Midden Nederland. Graag jullie input!

### Overdracht naar HAP bij cohortpatiënten

- De huisartsenposten vragen de huisartsen om overdracht te doen van patiënten uit de praktijk die naar een cohortlocatie verplaatst zijn. Omdat ook vanuit cohortlocaties voor patiënten wordt gebeld naar de HAP, is het goed om te weten dat de patiënt niet op het thuisadres verblijft. Verzoek is om de overdracht inclusief BSN-nummer te faxen of digitaal te melden.

### Testen voor zorgmedewerkers

- Het testbeleid voor huisartsen is door de GGD verruimd. Het criterium 'is zorgmedewerker onmisbaar' komt te vervallen. De testindicatie in de huisartsenpraktijk is nu: minimaal 24 uur klachten hoesten en/of verkouden en/of koorts.
- Aanstaande dinsdag/woensdag wordt gestart met een corona drive thru voor zorgmedewerkers in Soesterberg. Dit is op het terrein van het Nationaal Militair Museum. Vanaf dat moment is de locatie dagelijks geopend, net als de locatie die in Houten reeds beschikbaar is. Mogelijk volgt op later moment nog een derde locatie in de provincie.
- De gebruikelijke route voor aanmelding van medewerkers met klachten blijft gelden:
  - via de bedrijfsarts
  - via instellingsgebonden arts
  - of rechtstreeks via de GGD indien beiden niet beschikbaar.

### Gegevensverzameling PBM en organisatie

- Op de achtergrond wordt aan het omvormen van de aanleverwijze van gegevens over PBM en organisatie. Er wordt naar toegewerkt om over circa 1,5 week van dagelijkse aanlevering naar wekelijks aanlevering te gaan, waarmee we de administratieve druk hopelijk wat verlagen. Dit betekent ook dat de uitlevering van PBM naar een wekelijks uitlevermoment zal gaan. Komende week volgt hierover nadere informatie.

Centraal Crisisteam provincie Utrecht en regio Gooi en Omstreken

### Overzicht opvanglocaties COVID-19 per 22-4-2020 (rapportage)

| Locatie             | Plaats    | geaccordeerde plekken                                       | opname indicatie/categorie                   |
|---------------------|-----------|---|--|
| De Pol              | Nijkerk   | 34 plaatsen – corona / nog niet bewezen corona              | Geen PG / Geen Psychiatrie                   |
|                     |           |   |  |
| Het Haltna Huis     | Houten    | 40 (50) plaatsen – corona                                   | Multi disciplinaire zorg                     |
|                     |           |   |  |
| Buurzorgpension     | Utrecht   | 24 plaatsen – corona  | Verplaatste thuiszorg                        |
|                     |           |   |  |
| Hospice De Wingerd  | Amerongen | 6 plaatsen- corona palliatief                               | Palliatief                                   |
|                     |           |   |  |
| De Biltse Hof       | Bilthoven | 8 plaatsen – corona → Tijdelijke toekenning                 | Geen Psychiatrie<br>Eventueel ook palliatief |
|                     |           |   |  |
| Santvoorde          | Baarn     | 13 plaatsen – corona → Tijdelijke toekenning                | Geen Psychiatrie<br>Eventueel ook palliatief |
|                     |           |   |  |
| Zorghotel Breukelen | Breukelen | 141 (230) plaatsen – corona / nog niet bewezen corona       | Instrueerbaar                                |
|                     |           |   |  |
| De Parkgraaf        | Utrecht   | 30 (60) plaatsen – longrevalidatie klachtenvrij van corona  | Klachtenvrij van corona                      |
|                     |           | 14 plaatsen – quarantaine afdeling bij twijfel klachtenvrij | Twijfel over klachtenvrij                    |
|                     |           |   |  |
| Demeter             | De Bilt   | 3 plaatsen palliatieve zorg (Isolatie)                      | Palliatief                                   |