

## Belangrijkste punten overleg Centraal Crisisteam Huisartsenzorg regio Utrecht 22 oktober 2020

We zien een forse toename van COVID-19 patiënten en verwachten dat de komende weken de aantallen nog toe zullen nemen. Onderstaand onze aandachtspunten:

### **Triage COVID**

Wij kunnen het ons voorstellen dat met de toenemende aantallen besmettingen en snel oplopende druk op ziekenhuizen en IC's het prettig is de kennis rond triage van het ziektebeeld Covid-19, en de overwegingen rond wel of niet insturen, weer even op te frissen. We willen jullie daarom graag wijzen op onderstaande websites. Op de website van de spoedhag staat onder andere een triagewijzer voor telefonische triage maar ook een triagewijzer voor fysieke beoordeling. Zie:

<http://www.spoedhag.nl/>

<https://corona.nhg.org/>

In deze fase van de epidemie biedt de Leidraad Triage Thuisbehandeling versus verwijzen naar het ziekenhuis bij de oudere patiënt met (verdenking) Covid-19 een goede handreiking. Zie:

<https://www.demedischspecialist.nl/sites/default/files/Leidraad%20trriage%20thuisbehandeling%20Oversus%20verwijzen%20oudere%20pati%C3%ABnt%20met%20overdenking%20COVID-19.pdf>

### **Code Zwart: Als triage op niet-medische gronden moet plaatsvinden**

In de eerste golf van de COVID-epidemie is het nét afgewend: het zwarte scenario dat de IC's zo vol liggen dat tussen patiënten gekozen moet worden. Allereerst vindt dan triage plaats op medische gronden (wie maakt de beste kans?), maar in het uiterste geval ook op niet-medische gronden. In de huidige piek van de epidemie wordt opnieuw alles op alles gezet om dit te voorkomen. Daarbij is het van belang dat specialisten in het ziekenhuis, huisartsen en specialisten ouderengeneeskunde niet té snel besluiten dat hun patiënt geen baat zal hebben bij ziekenhuis- of IC-opname.

Daarnaast is het belangrijk om op de hoogte te zijn van de wensen van patiënten als het gaat om reanimatie, beademing en IC-opname. Anders dan in de eerste golf is nu van veel patiënten al bekend of ze besmet zijn of niet. Een positieve testuitslag bij een kwetsbare patiënt kan aanleiding zijn voor een gesprek over behandelwensen en grenzen. Belangrijk om te weten is ook dat de meeste patiënten al opknappen van zuurstof en dexamethason, die op de gewone ziekenhuisafdeling gegeven kan worden. IC-opname is lang niet altijd nodig.

Kortom, óók bij drukte in de ziekenhuizen: indien je dat nodig acht, stuur in zoals je gewend bent. Bij twijfel overleg laagdrempelig met de specialist.

## **PBM-pakketten voor mantelzorgers**

Mantelzorgers en zorgverleners die kwetsbare personen verplegen of verzorgen kunnen met een recept van de huisarts of de infectie-arts van de GGD gratis een PBM-pakket ophalen in de apotheek. Er is een klein pakket voor de korte termijn (in afwachting van een uitslag) en voor de lange termijn (bij een positieve test). De memocode die je voor beide kunt gebruiken is COVIX.

## **PBM bij griepvaccinaties**

We ontvangen regelmatig vragen inzake PBM bij griepvaccinaties. Gezien het fors gestegen percentage COVID-patiënten lijkt het ons verstandig volledig PBM te dragen.

## **Sneltesten voor personeel**

NHG heeft op 22 oktober advies uitgebracht inzake sneltesten. Zie [www.nhg.org](http://www.nhg.org). Het is te overwegen voor je eigen praktijk om deze testen aan te schaffen.

---

Actuele cijfers over de verspreiding van Sars-Cov-2 in de provincie Utrecht vindt u op <https://ggdru.buurtmonitor.nl/dashboard/dashboard/corona/>. De LHV plaatst geregeld updates op <https://www.lhv.nl/>, net als het NHG (<https://www.nhg.org/>). Neem bij vragen over crisismaatregelen contact op met uw HAGRO/GEZ/cluster-contactpersoon. De regionale en centrale crisisteams staan ervoor om de continuïteit en veiligheid van de huisartsenzorg zo goed mogelijk te waarborgen.