



Overzicht Berichtgeving COVID-19

A t/m Z

Najaar 2020

Dit is een gebundeld overzicht van alle berichtgevingen van het crisisteam
RHZ/HAP rondom COVID-19

Zoekfunctie: druk gelijktijdig op "**ctrl+ f**" en typt het betreffende trefwoord in.

Versienummer: 1

Uitgiftedatum: 9-10-2020

Bijgewerkt t/m berichtgeving: 86

In deze versie vindt u alle relevante informatie vanaf medio augustus (Berichtgeving 80). Voor eerdere informatie, verwijzen we u naar [het overzicht A-Z van het voorjaar 2020](#).

Inhoud

1	Zorg in de dagpraktijk.....	2
1.1	Reguliere praktijkvoering in tijden van COVID-19.....	2
1.2	Chronische zorg.....	2
2	Zorg op de Huisartsenpost	3
2.1	Testuitslagen in het weekend	3
3	Persoonlijke beschermingsmiddelen	4
4	COVID-19 testbeleid.....	5
4.1	COVID-19 testbeleid voor zorgprofessionals	5
4.2	Quarantainerichtlijnen.....	5
4.3	Thuisbemonstering Envida.....	5
5	Regiobeeld.....	6
6	Nascholing	7
7	Samenwerking met zorgpartners in COVID-tijd.....	7
8	Overige	7



1 Zorg in de dagpraktijk

1.1 Reguliere praktijkvoering in tijden van COVID-19

Draaiboek Huisartsenpraktijken dagzorg Covid-19

Afgelopen periode is er achter de schermen hard gewerkt aan een draaiboek dagzorg COVID-19. In het draaiboek wordt een opschalingsplan voor de huisartsenzorg bij een tweede golf van COVID-19 in de regio geschetst (scenario 2).

De zorg voor COVID (verdachte)-patiënten wordt dan overdag gecentraliseerd door openstelling van de Huisartsenpost.

Het besluit om over te gaan tot het centraliseren van de zorg gebeurt altijd in afstemming met het bestuur en de BGV.

Het draaiboek bevat veel tips bevat, ook voor uw reguliere praktijkvoering ten tijde van COVID-19 (hoofdstuk 6) en is een dynamisch document, dat telkens aangevuld zal worden met de meest recente input. De meest actuele versie vindt u bij het kopje "overzicht actuele informatie" op de ZIO-crisispagina (www.zio.nl/crisis-pagina). **[Berichtgeving 83, 23/09]**

Triageschema

We vernemen dat de telefonische drukte in de praktijk weer aan het toenemen is, mede door de toename van luchtwegklachten en/of koorts. Het NHG heeft hiervoor een [triageschema](#) ontwikkeld voor de praktijkassistente en de huisarts. Als u dit schema volgt, komt u tot een verantwoord telefonisch beleid in uw praktijk bij patiënten met mogelijk COVID-gerelateerde klachten.

[Berichtgeving 84, 30/09]

Zorg online

In deze tijden waarin steeds meer patiënten te maken krijgen met griep-achtige klachten, is het raadzaam om te kijken naar zorg online. Dit kan bijvoorbeeld door middel van beeldbellen. De POH GGZ zijn door ZIO gefaciliteerd in het gebruik van [WeSeeDo](#). De LHV geeft op deze [pagina](#) allerhande tips inzake beeldbellen.

De huisartsen van Gezondheidscentrum de Hofhoek hebben videobellen structureel ingezet en vonden dit een meerwaarde hebben t.o.v. gewoon bellen. Ze gaven het volgende aan: videobellen is een alternatief voor een fysiek consult, warmer contact dan een telefonisch consult en je kunt dingen zien. Ook oudere patiënten zijn via video bellen gezien. De doktersassistenten vinden het soms lastig om videoconsulten in te plannen. Daarnaast is een goede internetverbinding in een praktijk een belangrijke voorwaarde. De praktijk had 'WeSeeDo' en 'ClickDoc' accounts. ClickDoc is het meest gebruikt.

Onze collega's van HuisartsenOZL hebben in hun COVID-berichtgeving een brief gedeeld van Huisartsenpraktijk Hulsberg om hun patiënten te informeren over "Nieuwe huisartsenzorg in de 1,5m samenleving". Met hun toestemming delen we deze brief met onze regio. [Klik hier](#) om deze brief te lezen. **[Berichtgeving 84, 30/09]**

1.2 Chronische zorg

CAHAG richtlijn inzake spirometrie

Door de sterke toename van het aantal COVID besmettingen in Nederland zijn per direct nieuwe CAHAG-adviezen van kracht. De kernpunten van dit advies vindt u onderstaand opgesomd. Het volledige advies is te zien via [deze link](#).

- 1. Er wordt afgeraden om spirometrie te verrichten in de huisartsenpraktijk, ongeacht het merk spirometer.**



2. Wees terughoudend in het verwijzen naar de tweedelijnszake het afnemen van een spirometrie. Gebruik deze mogelijkheid alleen als dit klinisch noodzakelijk is en in goed overleg met de longarts.
3. Behandel voorlopig de patiënten met een sterk vermoeden op astma en COPD als zodanig. Deze behandeling moet u zien als een pragmatische proefbehandeling en dit laat onverlet dat goede diagnostiek op een later tijdstip noodzakelijk blijft. Houdt er rekening mee dat er overlap bestaat in het klachtenpatroon van COVID, astma en COPD.
4. Probeer zo veel mogelijk de zorg voor patiënten met astma en COPD wel door te laten gaan. Een goede mogelijkheid hiervoor is het digitale consult. Een [webinar](#) met tips over hoe je dit kunt organiseren is te vinden op de CAHAG-website.
5. Laat de patiënt alleen de eigen medicatie gebruiken bij het controleren van de inhalatietechniek. Gebruik geen placebo. Er is goede ervaring met digitale ondersteuning in inhalatietechniek (videobellen of opgenomen filmpjes). Indien noodzakelijk kan de incheck DIAL gebruikt worden. Voorwaarde is dat voor elke patiënt een nieuw mondstuk met een wegklep gebruikt wordt en het apparaat voor en na elk gebruik aan de buitenzijde gedesinfecteerd wordt. **[Berichtgeving 86, 07/10]**

2 Zorg op de Huisartsenpost

2.1 Testuitslagen in het weekend

Nieuwe richtlijnen testuitslagen in het weekend via HAP

De afgelopen periode ziet de HAP op zaterdag een exponentiele toename van het aantal afgenomen COVID 19 testen door huisartsen op vrijdag.

Het doorbellen van al deze testuitslagen door de HAP zorgt voor een te grote druk.

Het crisisteam heeft daarom in samenspraak met het bestuur de richtlijnen rondom het testen van patiënten in de praktijk en het doorgeven van de testuitslagen aangepast.

Nieuwe richtlijnen samengevat:

- De patiëntengroep die door de huisarts getest mag worden betreft kwetsbare, immobiele of ernstig zieke patiënten. Overige patiënten kunnen via de reguliere kanalen van de GGD getest worden.
- Testuitslagen worden standaard gecommuniceerd via Lifeline met de praktijk, dit proces blijft doorlopen.
- Patiënten en huisartsen worden in het weekend niet meer standaard gebeld door de HAP over de uitslag. Positief geteste patiënten worden door de GGD benaderd in het kader van bron- en contactonderzoek.
- Uitzondering op bovenstaande regel is mogelijk, door een duidelijke overdrachtsmemo aan te maken voor de patiënt.
- Patiënten die niet gebeld zijn en dus waarschijnlijk negatief getest zijn, kunnen op maandag zelf de praktijk bellen.

Verdere uitwerking vindt u in de [richtlijnen](#). De wijzigingen zijn grijs gearceerd. **[Berichtgeving 83,**

23/09]

Richtlijn MUMC+ inzake mondklappers en gevolgen voor de HAP

Het MUMC+ heeft ons geïnformeerd over het advies dat vanaf heden daar geldt. In alle openbare ruimtes van het MUMC+ worden niet medische mondklappers gedragen. Alle MUMC+ medewerkers dragen deze en verzoeken de bezoekers en patiënten deze ook te dragen. In principe zorgt iedereen voor zijn eigen niet-medische neusmondmasker. Het aangepaste advies heeft gevolgen voor het werken op de Huisartsenpost.

De werkwijze voor de HAP op een rijtje:



- Medische neusmondkapjes zijn beschikbaar op de Hap. Dit masker mag 3 uur aangesloten gebruikt worden.
- In de openbare ruimte (gang HAP, koffiekamer, restaurant, toilet etc.) neusmondmasker altijd toepassen.
- Op de Hap in callcentrum en spreek- en behandelkamers:
 - o Als 1,5m kan worden gehandhaafd en gebruik wordt gemaakt van spatschermen dan is in principe géén neusmondmasker nodig
 - o Indien schouder-aan-schouder werkzaamheden binnen 1,5m, draagt 1 persoon wél het neusmondmasker.

Attendeer elkaar op deze werkwijze. Dit begin van de 2^e piek maakt veel los. We hopen u zo voldoende te hebben geïnformeerd en blijf uw vragen stellen als het niet duidelijk is. Indien bovenstaande adviezen op basis van landelijke richtlijnen wijzigen, dan laten we dit weten.

[Berichtgeving 85, 02/10]

3 Persoonlijke beschermingsmiddelen

Praktische tips voor PBM bij non-COVID-19 patiënten (NHG-advies)

De prevalentie van COVID-19 neemt toe. Om ervoor te zorgen dat de non-COVID-19 zorg zo veel mogelijk doorgang houdt, ook tijdens de tweede coronagolf, en verdere verspreiding te beperken geeft het NHG praktische overwegingen met betrekking tot gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) in aanvulling op de reeds bestaande aanbevelingen in 'Persoonlijke beschermingsmiddelen'.

Bijvoorbeeld in de volgende gevallen kunnen aanvullende beschermende maatregelen wenselijk zijn:

- U werkt in een gebied met een hoge prevalentie van COVID-19.
- U werkt met patiëntencategorieën waarin de prevalentie van COVID-19 verhoogd is.
- U verleent ook zorg aan personen die extra kwetsbaar zijn.
- U behoort zelf tot een kwetsbare categorie.
- U wilt niet bij elke patiënt de afweging maken of PBM geïndiceerd zijn.
- U wilt uzelf, andere praktijk medewerkers en patiënten extra beschermen, bijvoorbeeld om uitval te voorkomen.

Overweeg dan tijdens alle non-COVID-zorg het volgende:

- Aanvullende PBM voor zorgverleners
Overweeg routinematig een doktersjas te dragen tijdens het spreekuur met daarnaast een van de volgende opties:
 - Draag uw gehele werkdag een chirurgisch mondneusmasker IIR. Vul dit aan met een bril/faceshield en zo nodig handschoenen als u binnen 1,5 meter komt, bijvoorbeeld voor lichamelijk onderzoek.
OF
 - Draag alléén als u binnen 1,5 meter moet komen een chirurgisch mondneusmasker IIR met een beschermende bril/faceshield en zo nodig handschoenen.
- PBM voor bezoekers van de praktijk
 - Verzoek iedereen die de praktijk binnengaat een (niet medisch) mondneusmasker te gebruiken en de handen te desinfecteren.

Bij risicovolle handelingen en bij procedures met groot risico op druppelvorming/spatten bij patiënten zonder verdenking op COVID-19 volgt u de bestaande aanbevelingen in 'Persoonlijke beschermingsmiddelen'. Hier staan ook de verdere randvoorwaarden en eisen benoemd.

[Berichtgeving 85, 02/10]



4 COVID-19 testbeleid

4.1 COVID-19 testbeleid voor zorgprofessionals

GGD-brief testbeleid zorgmedewerkers

Minister Hugo de Jonge heeft op 11 september 2020 besloten het testbeleid tijdelijk aan te passen en prioriteit te geven aan het testen van zorgpersoneel met klachten die passen bij het coronavirus. Zij krijgen prioriteit omdat zij onmisbaar zijn bij de bestrijding van het coronavirus. Bovendien werken zij met kwetsbare mensen. Het risico bij besmettingen is daardoor extra groot. In de [GGD brief van vrijdag 18-09](#) vertelt de GGD hoe de landelijke prioriteitsprocedure werkt en hoe deze zich verhoudt tot het huidige regionale voorrangbeleid van GGD Zuid Limburg. **[Berichtgeving 82, 23/09]**

Zorgmedewerkers testen door de GGD

Een aantal praktijken heeft aangegeven knelpunten te ervaren met de landelijke werkwijze rondom het testen van zorgmedewerkers met prioriteit.

Momenteel garandeert de GGD-Zuid Limburg een testafname binnen 24u, met de uitslag binnen 12u na afname. Het probleem lijkt te liggen in de bereikbaarheid van het landelijk nummer (0800-8101). Dit nummer is regelmatig overbelast.

De GGD-Zuid Limburg blijft als back-up de eerdere (regionale) werkwijze hanteren. Indien het landelijke nummer wegens overbelasting niet bereikbaar is, kan de zorgmedewerker een e-mail sturen naar 5005@ggdzl.nl. In deze e-mail moeten onderstaande punten aan de orde komen:

- Vermeld in de onderwerp-regel 'Testafpraak zorgprofessional'
- Vermeld voor- en achternaam (incl. meisjesnaam), woonplaats, telefoonnummer en de organisatie waar de medewerker werkzaam is.
- Verstuur de e-mail indien mogelijk vanuit het werk e-mailadres.

Er zijn medewerkers van GGD Zuid Limburg beschikbaar gesteld om de aanvragen vanuit zorgprofessionals tijdig in behandeling te nemen. Na het versturen van de e-mail wordt er telefonisch contact met de zorgprofessional opgenomen. **[Berichtgeving 86, 07/10]**

4.2 Quarantainerichtlijnen

Quarantaineregels na testen

ZIO ontvangt berichten uit huisartspraktijken dat er onduidelijkheid is over de quarantaineregels voor personeelsleden, die in afwachting zijn van een testuitslag. De [RIVM-richtlijn](#) schrijft een quarantainepllicht tot de uitslag bekend is voor, maar meldt tevens dat zorgorganisaties hier vanaf mogen wijken bij hoge uitzondering en enkel wanneer de zorgcontinuïteit in het geding is.

Afwijken van de RIVM-richtlijnen moet te allen tijde gebeuren in overleg met de huisarts/werkgever.

Bij het afwijken van de RIVM richtlijnen, moeten alle onderstaande zaken in acht genomen worden:

- De zorgmedewerker mag alleen werken als hij/zij geen of milde klachten heeft.
- Indien een zorgmedewerker koorts heeft, mag deze NIET werken tot de testuitslag bekend is
- De zorgmedewerker draagt te allen tijde een (minimaal een chirurgisch) mondneusmasker;
- De zorgmedewerker draagt handschoenen bij persoonlijk contact;
- De zorgmedewerker werkt bij voorkeur niet met kwetsbare patiënten;

[Berichtgeving 83, 23/09]

4.3 Thuisbemonstering Envida

In een eerdere berichtgeving [\[berichtgeving 18, 19/03\]](#) hebben we u geïnformeerd over de opstart van de Acute Wijkteams van Envida.



Envida werkt sinds de uitbraak van COVID-19 met twee Acute Wijkteams om de zorg voor mogelijk besmette patiënten over te nemen. In overleg met de GGD heeft Envida besloten om vanaf aanstaande maandag (31 augustus) thuisbemonstering door het Acute Team aan te bieden.

Op het moment dat de reguliere wijkverpleegkundige een vermoeden heeft op een mogelijke besmetting van een patiënt, neemt deze contact op met de huisarts i.v.m. testen van deze patiënt. Er wordt besproken of de cliënt in staat is om naar de teststraat te gaan of dat de huisarts de test afneemt. Indien beiden niet mogelijk/wenselijk, wordt testafname via het Acute Team van Envida ingezet.

Envida handelt dan e.e.a. verder af en informeert de huisarts ook over de uitslag. [Berichtgeving 80, 28/08]

5 Regiobeeld

Regiobeeld wekelijkse datameting

Het is ongetwijfeld niet aan u voorbijgegaan dat COVID-19 landelijk bezig is aan zijn tweede opmars. Regionaal zien we op basis van onze wekelijkse meting een relatief rustig beeld. Dit wil zeggen dat:

- Praktijken nog geen knelpunten ervaren t.a.v. de continuïteit van zorg;
- Het ziekteverzuim onder huisartsen en het personeel nog relatief laag is;
- Er geen knelpunten worden gesignaleerd over PBM of kritische middelen;
- Er is geen forse toename van het aantal COVID-gerelateerde consulten en visites ten opzichte van vorige week;
- De telefonische druk in praktijken neemt wel toe ten opzichte van vorige week;
- Op de huisartsenpost is geen stijging van zorgvraag (zowel regulier als COVID) te zien.
- Er is geen toename te zien in het aantal tests dat wordt afgenomen door huisartsen in vergelijking met mei/juni.

Maand	Positief	Negatief	Eindtotaal
mei	22	223	245
jun	2	258	260
jul	3	223	226
aug	4	199	203
sep	4	258	262
Eindtotaal	35	1161	1196

[Berichtgeving 84, 30/09]

Regiobeeld landelijk coronadashboard

Via het [coronadashboard](#) van de rijksoverheid is te zien hoeveel positief geteste personen per 100.000 inwoners per dag in de Veiligheidsregio Zuid-Limburg gemeld zijn. Onderstaand wordt dit schematisch weergegeven.

Aantal positief geteste personen Zuid-Limburg	Aantal positief getest personen landelijk	Datum berichtgeving
4.9 per 100.000 inwoners	17.4 per 100.000 inwoners	[Berichtgeving 84, 30/09]
10.7 per 100.000 inwoners	26.1 per 100.000 inwoners	[Berichtgeving 86, 07/10]



6 Nascholing

Beleid medewerkers en bijeenkomsten ZIO

Vanuit directie van ZIO is het besluit genomen dat alle medewerkers van ZIO de komende drie weken vanuit thuis gaan werken. De medewerkers blijven telefonisch bereikbaar via hun rechtstreekse nummers.

Tevens zullen alle overleggen en scholingen digitaal plaatsvinden. Alleen in overleg met directie kan hiervan worden afgeweken.

Indien een ZIO medewerker reeds een afspraak heeft gepland in de praktijk, wordt in overleg met de praktijk bekeken of dit fysiek of digitaal doorgaat. **[Berichtgeving 84, 30/09]**

7 Samenwerking met zorgpartners in COVID-tijd

In hoofdstuk 7 van het draaiboek “Huisartsenpraktijken dagzorg Covid-19” vindt u de reeds gemaakte afspraken met samenwerkingspartners. Nieuwe afspraken zullen telkens opgenomen worden in het draaiboek en tevens in dit hoofdstuk benoemd worden.

8 Overige

Medicatie-adviezen

Voor medicatie-adviezen in het kader van COVID-19, verwijzen we naar het [Dossier Coronavirus \(COVID-19\)](#) van het NHG.