

Beste collegae,

Door Corona verwachten we dat een (groot) deel van onze oudere, kwetsbare populatie in het ziekenhuis moet worden opgenomen en mogelijk moet worden beademd op de IC.

Er zijn echter een aantal mensen die helemaal geen intensieve behandelingen meer willen in het ziekenhuis, als de kans groot is dat ze daar slecht(er) uitkomen of zelfs niet eens ingestuurd willen worden naar het ziekenhuis. Het is, zeker gezien de huidige situatie, van groot belang dat een ieder deze mensen duidelijk in het vizier heeft.

Om te zorgen dat patiënten met ernstig onderliggend lijden goede zorg krijgen ook in geval van acute verslechtering en om te voorkomen dat zij in afzondering moeten sterven is het belangrijk om hier aandacht aan te besteden. Vanuit het project behandelwensengesprek hebben wij daarom een oproep gedaan aan het crisisteam om een mail uit te laten gaan.

Belangrijke zaken:

1. Er wordt een beroep gedaan op huisartsen om bij kwetsbare patiënten die COVID19-infectie (zouden kunnen) krijgen behandelwensengesprekken te gaan voeren zie handreiking “telefonische triage COVID-19” van de kaderhuisartsen spoedzorg.
2. Ook medisch specialisten wordt gevraagd meer gesprekken t.a.v. behandelwensen te voeren. Er is een dringend advies t.a.v. van NR/geen IC beleid bij patiënten met onderliggend lijden” gebaseerd op NIVC – richtlijn pandemie.
3. Er is een leidraad in ontwikkeling waarmee artsen kunnen bepalen of het zinvol is om ernstig zieke oudere patiënten met een COVID-19 infectie op te nemen in het ziekenhuis: <https://nos.nl/nieuwsuur/artikel/2328280-leidraad-voor-doodzieke-ouderen-met-corona-wel-of-niet-naar-het-ziekenhuis.html>

Er komt veel op ons af de komende tijd, als jullie behoefte hebben aan ondersteuning bij het voeren van behandelwensen gesprekken kun je contact met ons opnemen. Bij veel belangstelling kunnen we overwegen om een webinar te organiseren.

Van belang hierbij is dat altijd in een pandemie (maar ook buiten tijden van een pandemie) voor een individuele patiënt de voor en nadelen van een IC opname moeten worden overwogen. De opname moet proportioneel zijn en de kans op herstel moet in redelijke mate aanwezig zijn. Hierin kijken de intensivisten naar kwetsbaarheid, “performance status” en co-morbiditeit, zoals wij dat als huisartsen kunnen doen. Als huisarts kennen we de patiënten ook van voor de ziekteperiode, juist daarom zo belangrijk dat wij als huisartsen deze gesprekken voeren. En goede uitleg geven over wat een IC opname betekent, en welke zorg wij thuis kunnen bieden. Geen opname/ geen IC betekent niet dat we niets doen!

4. Als je behandelwensen gesprekken gevoerd hebt: check of je melding klopt naar de HAP. Via het portaal kun je de behandelwensen als zorgmelding doorgeven, zoals uitgelegd tijdens de training.
Zo kunnen de waarnemend huisartsen en artsen in het ziekenhuis bij de HAP opvragen of er behandelwensen bekend zijn. We zullen SEH artsen en intensivisten een reminder sturen dat ze bij de HAP kunnen verifiëren.

5. Advies voor alle huisartsen die behandelwensengesprekken hebben gedaan: bel en/of laat door de POH bellen hoe het gaat met de bekende kwetsbare patiënten. Overweeg om een uitdraai te maken van alle 70+/ 75+.

Informeel:

- Hoe het gaat?
- Hoe ze in de huidige situatie staan met corona.
- Welke vragen er leven?
- Of zij iemand hebben die boodschappen voor hen doet.
- Welke mogelijkheden hebben zij voor sociale contacten.
- Zijn er mensen die voor hen willen/kunnen zorgen als ze ziek worden.
- Afhankelijk van de bekendheid met de patiënt en de situatie: bij eerder behandelwensengesprek hier op terugkomen. Vragen of de behandelwensen zoals eerder besproken nog up to date zijn: wel/niet reanimeren, wel/geen intensieve behandeling als kans op verlies van autonomie groot is, wel/niet insturen naar ziekenhuis.

De declaraties voor het behandelwensengesprek verlopen zoals gewend tot nader order. Op de achtergrond zijn wij met Zilveren Kruis in overleg over het tarief en de mogelijkheid om rechtstreeks bij ZK te declareren. Zodra hier meer over bekend is hoort u van ons.

Met vriendelijke groet,

Inez Boekhout, huisarts Haarlem, mede namens Jennifer Baars, huisarts Haarlemmermeer

Contactpersoon m.b.t. logistieke deel en declaraties behandelwensengesprekken:

Rianne van den Brink R.vandenBrink@zonh.nl

Medisch inhoudelijk voor Zuid Kennemerland:

Inez Boekhout inezboekhout@gmail.com / 0681819419

Bijlagen:

1 t/m 6: Toolkit behandelwensengesprekken (leidraad, behandelwensenformulier, achtergrondinformatie, patiënteninformatie, NR verklaring, behandelverbod)

7. Declaratieformulier