

**To:** 5.1.2e 5.1.2e @lhv.nl]; 5.1.2e . [ 5.1.2e @minvws.nl]  
**From:** 5.1.2e  
**Sent:** Thur 3/26/2020 4:10:44 PM  
**Subject:** RE: Telefonisch afspraak LHV, Ineen, Verenso, V&VN en NPF  
**Received:** Thur 3/26/2020 4:10:48 PM  
[Bespreken NR geen IC.docx.docx](#)

Beste beiden, ik kreeg zojuist dit binnen via enkele zorggroepen en posten in Noord-Holland. Dus al loopt al vanalles op dit vlak en haast is geboden.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e



5.1.2e .2e

5.1.2e

5.1.2e @ineen.nl

5.1.2e

De verzuurde informatie is alleen bedoeld voor de persoon of instelling aan wie ze geadresseerd is en kan vertrouwelijke en/of geheime gegevens bevatten. Elke herziening, verspreiding of ander gebruik van deze informatie is niet toegestaan zonder voorafgaande toestemming van de afzender. Indien u deze informatie per ongeluk hebt ontvangen wordt u verzocht contact op te nemen met de afzender en de informatie te verwijderen uit uw computer.

**Van:** 5.1.2e < 5.1.2e @lhv.nl>

**Verzonden:** donderdag 26 maart 2020 16:36

**Aan:** 5.1.2e 5.1.2e @patientenfederatie.nl]; 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e . ( 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @venvn.nl; 5.1.2e @venvn.nl; 5.1.2e @verenso.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @ineen.nl>

**Onderwerp:** RE: Telefonisch afspraak LHV, Ineen, Verenso, V&VN en NPF

Beste 5.1.2e

Dank voor je bericht en informatie.

Ik heb je reeds het contact persoon van het NHG doorgegeven.

Het NHG is reeds met andere met aantal van de punten aan de gang , dus ik zou snel contact met hen opnemen..

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

**Van:** 5.1.2e 5.1.2e @patientenfederatie.nl>

**Verzonden:** donderdag 26 maart 2020 16:34

**Aan:** 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @venvn.nl; 5.1.2e @venvn.nl; 5.1.2e @verenso.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @lhv.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ineen.nl>

**Onderwerp:** RE: Telefonisch afspraak LHV, Ineen, Verenso, V&VN en NPF

Dank 5.1.2e

Ik hoop op een positieve reactie van het NHG. Ik ons overleg intern gedeeld, er zijn denk ik diverse communicatie hulpmiddelen die ons kunnen helpen om dit in de praktijk uit te gaan voeren.

Groet,

5.1.2e

**Van:** 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl>

**Verzonden:** donderdag 26 maart 2020 13:21

**Aan:** 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @venvn.nl; 5.1.2e @venvn.nl; 5.1.2e @verenso.nl; 5.1.2e @lhv.nl; 5.1.2e 5.1.2e @patientenfederatie.nl>; 5.1.2e @ineen.nl

CC: 5.1.2e .< 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Telefonisch afspraak LHV, Ineen, Verenso, V&VN en NPF

Beste mensen,

Zoals afgesproken probeer ik mijn gedachten ten aanzien van vroegsignalering en Advanced Care Planning uit bijgevoegd plan op een rijtje te zetten ten behoeve van een gesprek met de NHG. Aanvullingen zijn welkom.

### Context

De effecten van COVID-19 zijn ernstig(er) voor ouderen en mensen met onderliggende aandoeningen. Bij besmetting kan het ziekteproces snel verlopen.

1. Het is dus zaak om **tijdig klachten in beeld** te hebben om escalatie en besmetting (van zorgverlener/mantelzorger/mede-cliënt) te voorkomen

Echter, in de thuissituatie (waaronder ook kleinschalige woonvoorzieningen) is dit lastig. De thuiszorg wordt afgeschaald waar mogelijk. (Kwetsbare) mensen voelen een drempel om zorg in te roepen. Dit geldt ook voor de huisartsenzorg. ("U heeft het al zo druk...").

2. Het is dus zaak dat (kwetsbare) mensen weten **bij welke klachten** ze toch contact op moeten nemen met de huisarts. Eventuele **gevoelde drempels worden weggenomen**.

Tegelijkertijd leren de ervaringen in Brabant ons dat een deel van de kwetsbare ouderen bij een besmetting af willen zien van behandeling. Deze afweging maken mensen bij voorkeur op basis van een **menswaardig gesprek**. Dat gesprek wordt dus bij voorkeur gevoerd **voordat** het aantal besmettingen in een regio explodeert. Het belang om hierin te investeren vergt communicatie richting Huisartsen(groepen). Het gesprek met kwetsbare mensen moet plaats vinden op basis van **goede begrijpelijke informatie voor kwetsbare patiënten** over 1. De effecten van (de behandeling van) Corona; 2. De alternatieven in de regio voor opname in het ziekenhuis (zorghotel/verpleeghuis/palliatief).

3. De wensen van mensen ten aanzien van ziekenhuisopname bij besmetting, beademing en reanimatie worden goed **vastgelegd in het EPD**. Hetzelfde geldt voor uitgesproken voorkeuren over bijvoorbeeld zorghotel/verpleeghuis ed. (NB: wij bezien de mogelijkheden om met het oog op de crisis de EPD's breder open te stellen (opt-out), waarmee deze informatie ook voor HAP, SEH en SO's binnen de regio beschikbaar zou kunnen komen).

### Ergo: wat moet er mijn inziens gebeuren?

- A. Ontwikkelen goede begrijpelijke informatie voor kwetsbare patiënten over:
  - Bij welke klachten belt u de huisarts?
  - Wat betekent besmetting en behandeling in een ziekenhuis voor u?
  - Welke alternatieven kunt u overwegen?
  - Anders?
- B. Ontwikkelen communicatie richting huisartsen (en SO's/verpleegkundigen), voorzien van:
  - Schetsen context: volle ziekenhuizen, druk op wijkverpleging, zorghotels etc. (zie ppt bijgevoegd)
  - Belang om in contact te blijven met kwetsbare mensen (juist ook als Corona nog niet in alle hevigheid in uw regio speelt)
  - Gespreksleidraad: wat te bespreken
  - Evt ondersteunend materiaal: 1) leidraad wel/niet verwijzen; 2) praktijkvoorbeelden of inspiratie (bijv. [5.1.2e in bijlage, 5.1.2e https://www.medischcontact.nl/nieuws/laatste-nieuws/nieuwsartikel/covid-19-bij-ouderen-.htm](https://www.medischcontact.nl/nieuws/laatste-nieuws/nieuwsartikel/covid-19-bij-ouderen-.htm))
  - Oproep goede registratie
  - Anders?

**Vraag aan de NHG:** deze communicatieproducten in samenwerking met de beroepsorganisaties (LHV, Ineen, Verenso) en de NPF te ontwikkelen en via de diverse kanalen richting de betrokken zorgverleners (Huisartsen/SO's/wijkverpleging) te verspreiden.

Als er aanvullingen zijn, voeg ze toe. Ik hoor graag of NHG dit op wil pakken en op welke korte termijn dit mogelijk is. Zoals voor veel in deze tijd: geen tijd te verliezen...

Hartelijke groet

5.1.2e

