

**To:** [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl]  
**Cc:** [redacted] [redacted]@minvws.nl]  
**From:** [redacted]  
**Sent:** Mon 3/30/2020 10:54:45 AM  
**Subject:** FW: Telefonisch afspraak LHV, Ineen, Verenso, V&VN en NPF  
**Received:** Mon 3/30/2020 10:54:49 AM  
[FW: Behandelwensen en paspoort.eml](#)  
[20120 03 25 regionale aanpak COVID-19 kwetsbare ouderen versie0.5.pptx](#)

Zie vraag [redacted] iert jouw vraag contacten.

---

**Van:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Verzonden:** maandag 30 maart 2020 12:51  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Onderwerp:** FW: Telefonisch afspraak LHV, Ineen, Verenso, V&VN en NPF

Ha [redacted]

Hebben jullie overzicht van ondersteuningsmogelijkheden waar de huisarts naar kan verwijzen?  
 Of kunnen we nog ergens mee helpen om dat te organiseren?

Groet, [redacted]

---

[redacted]: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Verzonden:** donderdag 26 maart 2020 13:54  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**CC:** [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Onderwerp:** FW: Telefonisch afspraak LHV, Ineen, Verenso, V&VN en NPF

Beste [redacted]

Betrokken partijen waren - na de nodige inleiding, tekst en uitleg – erg blij met de aanpak die we hebben neergelegd. Zie zien echt de noodzaak van locaties en coördinatie in de regio en het belang van een menswaardig gesprek. Ze herkennen zich in de probleemanalyse.

Vraag is nog wel welk perspectief we Huisartsen kunnen bieden in dat gesprek. Hoe ga je om met signalen van toenemende eenzaamheid en onvoldoende zorgvraag door beperking van wijkverpleging. Wat niet is [redacted] heeft daarop gereageerd dat hij zou laten weten welke acties daarop worden ontwikkeld. Willen ze graag weten. [redacted] wil jij betrokken partijen informeren?

LHV gaat onderstaande mail bespreken met de NHG. Idee is om snel communicatieproducten te maken en te verspreiden. Ze snappen dat het snel moet om de crisis in regio's waar deze nog niet in volle hevigheid los is gebarsten voor te zijn.

Voor het gesprek met Actiz en ZN vanmiddag is vooral van belang helderheid te krijgen over de regio's waarin de zorg met elkaar (Ziekenhuis, huisartsen, VVT) georganiseerd wordt. [redacted] graag een lijst met regio's en contactpersonen om snel vraag naar en aanbod van locaties in beeld te krijgen.

Hartelijke groet

[redacted]

---

**Van:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Verzonden:** donderdag 26 maart 2020 13:21  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@venvn.nl; [redacted]@venvn.nl; [redacted]@verenso.nl; [redacted]@lhv.nl; [redacted]@patientenfederatie.nl; [redacted]@ineen.nl  
**CC:** [redacted] <[redacted]@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>)
  - 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