

**To:** 5.1.2e @nvavg.nl[ 5.1.2e @nvavg.nl]; 5.1.2e @minvws.nl[ 5.1.2e @minvws.nl];  
 5.1.2e @vgn.nl[ 5.1.2e @vgn.nl]; 5.1.2e @minvws.nl[ 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e @iederin.nl[ 5.1.2e @iederin.nl];  
 5.1.2e @minvws.nl[ 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e @vandesiepkamp.nl[ 5.1.2e @vandesiepkamp.nl]  
**From:** 5.1.2e  
**Sent:** Mon 3/30/2020 9:47:03 AM  
**Subject:** RE: medisch paspoort  
**Received:** Mon 3/30/2020 9:47:38 AM  
[V4 Medisch paspoort voor mensen met een beperking.pdf](#)

Beste allen,

n.a.v. suggesties van verschillende betrokken, hierbij de laatste versie van het medisch paspoort voor mensen met een beperking. Als het 2-zijdig wordt geprikt, kan op de achterkant eventueel de actuele medicatie worden ingevuld (dit op verzoek van de FMS).

Op verzoek van verschillende AVG's zal ik dit document vandaag (na akkoord van de NVAVG) ook delen met in de AVG Siilo groep, waarbij ik benadruk dat de zorginstellingen zelf verantwoordelijk zijn voor het implementeren 'met beleid'.

Ik hoop dat dit document helpt bij het samen beslissen rondom 'de juiste zorg op de juiste plaats'.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Erasmus MC Rotterdam

5.1.2e

---

**From:** 5.1.2e <5.1.2e @erasmusmc.nl>  
**Sent:** zaterdag 28 maart 2020 13:35  
**To:** 5.1.2e @nvavg.nl; 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e @vgn.nl; 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e @iederin.nl;  
 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e @vandesiepkamp.nl  
**Subject:** medisch paspoort

Beste betrokkenen,

naar aanleiding van jullie mails, waarvoor dank, heb ik het medisch paspoort aangepast (zie bijlage). Dit is wat mij betreft de definitieve (consensus) versie.

Belangrijk: het paspoort vervangt nadrukkelijk NIET het medisch dossier of de verwijfsbrief die wordt meegestuurd als een patient naar het ziekenhuis wordt verwezen.

Het fungeert slechts als een voor alle partijen herkenbare en door alle partijen geaccepteerde samenvatting, die de arts een overzicht geeft van de situatie van de patient, om te helpen bij het 'samen beslissen' over wel/geen IC opname.

Gisteren was zoals aangekondigd het overleg met de FMS. Zaken die voor jullie en jullie achterban erg belangrijk zijn:

- het IC traject is voor volledig fitte, mobiele, gezonde mensen al erg zwaar, met slechts een kleine kans op overleving. De mensen die overleven, staat normaal gesproken een revalidatie traject van 1 jaar te wachten. Belangrijk om tevoren te bedenken of iemand die zal aankunnen.

- tijdens IC opname is GEEN BEZOEK MOGELIJK. Daarnaast lopen verpleging en artsen in isolatie pakken rond waardoor menselijk contact nauwelijks mogelijk is. Het is dus belangrijk om dit vooraf goed te beseffen. Bij ouderen wordt daarom vaak afgezien van IC opname, omdat zij vaak vinden dat het sociale isolement en de kans om eenzaam te sterven, niet opweegt tegen de kleine kans op overleving. Dit is heel hard en verdrietig om te lezen, maar gezien de huidige situatie op de IC's is dit nu eenmaal niet anders.
- om de onduidelijkheid over de clinical frailty weg te nemen, heb ik in het medisch paspoort de mogelijkheid opgenomen om aan te geven of iemand dagelijkse hulp nodig heeft omdat hij lichamelijk niet in staat is om voor zichzelf te zorgen, of dat het is om bv reden van autisme / apraxie

Graag hoor ik wie er akkoord gaat met de huidige versie van het medisch paspoort. Zoals eerder gezegd is het gezien de huidige tijdsdruk helaas niet mogelijk om nog heel uitgebreid te overleggen over de details van de inhoud.

Ik ben het eens met de opmerking over de timing van implementatie, deze laat ik daarom graag aan jullie over aangezien ik mij 'slechts' aan de ziekenhuiskant bevind en ik op de uitrol onder mensen met een beperking en hun ouders / begeleiders niet veel invloed heb.

Met vriendelijke groet/kind regards,

5.1.2e

Erasmus MC Rotterdam - the Netherlands

5.1.2e