

**To:** [5.1.2e] [5.1.2e @minezk.nl]; [5.1.2e] [5.1.2e @minezk.nl]  
**From:** [5.1.2e]  
**Sent:** Mon 4/13/2020 5:34:17 PM  
**Subject:** RE: Crisis - behandeling van Corona-patiënten  
**Received:** Mon 4/13/2020 5:34:17 PM

Hi [5.1.2e], ik heb je mail doorgestuurd, ik laat je weten wat de reactie is.  
 Groeten

[5.1.2e]

---

**Van:** [5.1.2e] <[5.1.2e @minezk.nl]>  
**Datum:** maandag 13 apr. 2020 6:11 PM  
**Aan:** [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>, [5.1.2e] <[5.1.2e @minezk.nl]>  
**Onderwerp:** RE: Crisis - behandeling van Corona-patiënten

Dag [5.1.2e],

Fijn dat je de mail wilt doorsturen aan de IGJ.

[5.1.2e] kijkt zelf ook hoe zijn idee, dat toch wel resoneert, verder onder de aandacht van medici kan worden gebracht.

En ik snap dat jullie het meest effectieve behandelplan aan medici willen laten; ik pretendeer ook zeker niet dat ik hier de wijsheid in pacht heb.

Groet,

[5.1.2e]

---

**Van:** [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>  
**Verzonden:** maandag 13 april 2020 17:49  
**Aan:** [5.1.2e] <[5.1.2e @minezk.nl]>, [5.1.2e] <[5.1.2e @minezk.nl]>  
**Onderwerp:** RE: Crisis - behandeling van Corona-patiënten

Ha [5.1.2e]

Ik denk niet dat wij op het ministerie ons met deze discussie tussen dokters onderling moeten gaan bemoeien. Wij doen dat uit principe eigenlijk nooit. Wat medisch het meest verantwoord is bepalen medici onderling.

Wat ik wel kan doen is de mail doorsturen naar de IGJ. Dan zijn zij in ieder geval op de hoogte van deze discussie.

Groeten

[5.1.2e]

---

**Van:** [5.1.2e] <[5.1.2e @minezk.nl]>  
**Datum:** maandag 13 apr. 2020 5:29 PM  
**Aan:** [5.1.2e] <[5.1.2e @minezk.nl]>, [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>  
**Onderwerp:** RE: Crisis - behandeling van Corona-patiënten

[5.1.2e]

- [5.1.2e] is huisarts (in Schipluiden) en tevens docent huisartsgeneeskunde bij het Erasmus MC.
- Hij heeft als huisarts de [5.1.2e] van de centrale huisartsenpost aangeschreven. Daarna ook het bureau kaderhuisartsen spoedzorg dat de triage richtlijnen voor COVID-19 vaststelt. Uit dat protocol in de bijlage blijkt dat alleen heel zieke patiënten in het ziekenhuis worden verwacht.
- [5.1.2e] heeft Ernst Kuipers vanuit zijn e-mail account van het Erasmus MC gemaild. Hij kreeg (logischerwijs) een out-of-office dat [5.1.2e] nu niet meer zelf zijn mail bekijkt, maar dat het voor hem wordt gedaan.
- Namens Ernst Kuipers nog geen antwoord. Maar inmiddels wel antwoord van het landelijke bureau. Het bericht van [5.1.2e] van een paar minuten geleden aan mij, met het antwoord van het bureau ([5.1.2e]) in het midden:

"Van de kaderhuisartsen spoedzorg die de triage richtlijn maakten kreeg ik op dezelfde mail het volgende antwoord:

"Beste collega,

Dit klinkt ideaaliter als een mooi plan, echter zal de beperkte capaciteit in bedden, personeel en zuurstofapparatuur in de ziekenhuizen hier de factor zijn wat dit niet haalbaar maakt vrees ik.

groet [5.1.2e]"

Juist nu er meer ruimte lijkt te komen in ziekenhuizen lijkt mij heroverwogen van de richtlijn aan de orde."

[5.1.2e] voorkeur voor behandeling in het ziekenhuis is dat het ziektebeeld dan continu wordt gemonitord en dat patiënten direct zijn geïsoleerd. Zuurstof zou eventueel ook thuis toegediend kunnen worden.

Zoals ik eerder al aangaf: [5.1.2e] is zeer bereid anderen te woord te staan en hij heeft mij aangegeven dat ik zijn mailadres en mobiele nummer mag doorgeven.

Groet,  
[5.1.2e]

**Van:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@minezk.nl>

**Verzonden:** maandag 13 april 2020 16:35

**Aan:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@minezk.nl>

**CC:** [5.1.2e]@minvws.nl

**Onderwerp:** Re: Crisis - behandeling van Corona-patiënten

[5.1.2e]

Weet jij het antwoord op de vraag van [5.1.2e] ?

[5.1.2e]

Verstuurd vanaf mijn iPad

Op 13 apr. 2020 om 13:05 heeft [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl> het volgende geschreven:

[5.1.2e]

Even om het te begrijpen: deze mijnheer [5.1.2e] is zelf werkzaam in het Erasmus MC? Komt hij er via zijn reguliere kanalen niet door ofzo? Er worden momenteel best veel webinars etc georganiseerd door artsenverenigingen om over inhoudelijke vraagstukken rond Covid19 te spreken....

Hoor nog wel, grt [5.1.2e]

**Van:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@minezk.nl>

**Datum:** maandag 13 apr. 2020 11:03 AM

**Aan:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>

**Kopie:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@minezk.nl>, [5.1.2e] <[5.1.2e]@minezk.nl>

**Onderwerp:** FW: Crisis - behandeling van Corona-patiënten

Hi [5.1.2e],

Hoop dat je enigszins rustige paasdagen hebt gehad. Heb zelf in ieder geval de nodige uurtjes doorgebracht in mijn tuinstoel. \*

Ik kom nog even terug op gesprek wat we hadden na afloop van de ICCb donderdag. Zie hieronder een signaal van mijn plaatsvervanger [5.1.2e]. Ik zou het waarderen als je dit signaal zou kunnen doorsturen (of mij zou kunnen verwijzen) naar iemand die een inhoudelijke reactie zou kunnen geven.

Vriendelijke groet,

[5.1.2e]

Van: 5.1.2e ) < 5.1.2e @minezk.nl>

Verzonden: donderdag 9 april 2020 00:33

Aan: 5.1.2e ) < 5.1.2e @minezk.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minezk.nl>

Onderwerp: Crisis - behandeling van Corona-patiënten

5.1.2e

Zoals met 5.1.2e besproken leg ik een casus voor waar ik mee worstel.

5.1.2e, een goede vriend en buurman, die tevens huisarts en hoofddocent huisartsgeneeskunde bij het Erasmus MC is, sprak met mij over de bestrijding van de crisis. Hij vroeg mij wat wij doen om de economie draaiende te houden (incl over organiseren hulpmiddelen) en ik vroeg hem of hij nog patiënten ziet en hoe hij zichzelf beschermt.

In dat gesprek gaf hij aan dat hij gerede twijfel heeft of het huidige protocol voor Nederland van het behandelen van patiënten effectief is. Er zijn aanwijzingen dat het sneller toedienen van zuurstof, via een "gewoon" zuurstofslangetje, patiënten eerder doet herstellen, dus minder gezondheidsschade veroorzaakt en tevens het zorgstelsel, met name de IC-afdelingen, ontlast.

Hieronder zijn vraag 10, tevens de laatste vraag, aan de zgn 5.1.2e regio Delft, Schiedam, Vlaardingen en Westland, en het antwoord daarop.

"10. Vraag: waarom nemen we hoog risico patiënten (al bestaande longaandoeningen, diabetes, hart- en vaatziekte, hogere leeftijd) niet op om zuurstof saturatie te monitoren en eerder zuurstof via de neus of masker te geven, teneinde mechanische beademing te voorkomen?"

Achtergrond: De richtlijn die verspreid is onder huisartsen om middels triage te bepalen wie er in het ziekenhuis beoordeeld/opgenomen moet worden gaat uit van alarmsymptomen die normaal gesproken de alarmsymptomen van septische shock zijn (de meest ernstige vorm van COVID19). De thuisquarantaine van hoestende koortsige mensen die wij in Nederland toepassen, bevat alleen de mogelijkheid om deze alarmsymptomen telefonisch te checken en niet zoals in het buitenland, waar de meeste COVID19 patiënten opgenomen worden, continu de zuurstofsaturatie te monitoren. Dit heeft als gevolg dat we patiënten nu pas opnemen als ze al enige tijd soms fors gebrek aan zuurstof hebben (mijn 2 nu aan de beademing liggende patiënten voelden de kortademigheid amper maar bleken een slechte saturatie te hebben). Uit meerdere onderzoeken in China bleek dat de patiënten die bij binnenkomst in het ziekenhuis al een slechte saturatie hadden een veel grotere kans hadden om (langdurig) aan de mechanische beademing te komen en te sterven.

10. Antwoord: Dat is een vraag voor de ziekenhuizen. Begrijp je vraag.\*"

Ter toelichting:

De 5.1.2e regio Delft, Schiedam, Vlaardingen en Westland is de bestuurder van de centrale huisartsenpost in de regio, mijn buurman heeft zijn praktijk in Schipluiden, die het schakelpunt tussen de huisartsen in de regio en andere zorgverleners is. Dus ook naar ziekenhuizen. Mijn buurman vermoedt, mede door het antwoord, dat het contact met ziekenhuizen door de 5.1.2e zo ongeveer is opgedroogd. Vandaar dat hij zijn vraag ook heeft doorgespeeld naar de landelijke organisatie die over het behandelprotocol gaat en hij heeft vanuit zijn mailadres van het Erasmus MC ook direct Ernst Kuipers gemaild.

Benieuwd of dat tot een antwoord leidt; mijn buurman en ik zijn daar bezorgd over, omdat we zien dat het aantal vragen zo groot is, dat er beperkt wordt gereageerd. Hij vindt het fijn dat ik het ook aan wil kaarten.

Nu pretendeer ik niet dat ik kan beoordelen dat het verhaal van mijn buurman/huisarts (hoewel hij artikelen in vooraanstaande wetenschappelijke tijdschriften heeft bekeken waarin Chinese onderzoekers al hebben gepubliceerd) zonder meer opvolging verdient, maar het zou voor mijn gemoed wel goed zijn als ik zou weten dat zijn verhaal in ieder geval onafhankelijk wordt beoordeeld.

Als EZK-ambtenaar blijf ik het liefst weg van deze medische kwesties, maar als burger die toevallig bij de overheid werkt, vind ik dat ik aandacht voor dit verhaal mag en misschien wel moet vragen.

Goed om te weten dat ik dit kort met 5.1.2e heb besproken en met haar afgesproken dat ik het via de lijn, jij en 5.1.2e dus, zou spelen. Hoor graag en sorry voor het storen.

Groet,  
5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is gezonden,

wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen.

De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message.

The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

---

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is gezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen.

De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message.

The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is gezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen.

De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message.

The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.