

To: 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted]@minvws.nl
Cc: 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted]@gmail.com; 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted]@gmail.com
From: 5.1.2e [redacted]
Sent: Fri 9/18/2020 4:51:07 PM
Subject: Re: visites aan COVID + patiënten
Received: Fri 9/18/2020 4:51:15 PM
[2020 Covid budget huisartsen.pdf.pdf](#)

Beste 5.1.2e [redacted]

Aansluitend aan ons telefoongesprek van 2 dagen geleden nog even op een rij hetgeen we besproken hebben.

1. Waarneming praktijk van 5.1.2e [redacted], fulltime

5.1.2e [redacted] is vanwege COVID infectie voor onbepaalde tijd uitgevallen. De praktijk is zaterdag jl. per omgaande gesloten en de assistentes zitten in verplichte quarantaine. De zorg voor de patiëntenpopulatie wordt overgenomen door de overige huisartspraktijken. Dit geeft extra druk op deze praktijken in een tijd waarin er toch al extra druk is vanwege een toenemend aantal mensen met luchtwegklachten die beoordeeld moet worden in full protection en het toenemend aantal mensen die in quarantaine geplaatst moet worden en die bij gezondheidsklachten thuis bezocht moeten worden in full protection.

Het zou dus heel behulpzaam zijn als de praktijk van collega 5.1.2e [redacted] op korte termijn weer geopend kan worden met een waarnemend huisarts. De assistentes zijn, mits zij geen klachten krijgen, per maandag 28 september weer inzetbaar. De op het eiland aanwezig waarnemend BIG geregistreerde huisarts 5.1.2e [redacted] is bereid de waarneming van de praktijk te doen. Het zou zeer behulpzaam zijn als VWS/ZVK de vergoeding voor deze waarneming in eerste instantie zou willen dragen om in een latere fase met collega 5.1.2e [redacted] tot een reële verdeling te komen.

2. Extra ondersteunende huisarts, fulltime

i.v.m toenemende druk op de huisartspraktijk vanwege:

- toenemend aantal patiënten met luchtwegklachten;
- toenemend aantal patiënten die in quarantaine geplaatst worden vanwege COVID + test of contact met een persoon met COVID + test en daarmee noodzaak om bij klachten huisvisites in full protection te doen en voorbereiding van een centraal luchtwegspreekuur.

Deze huisarts zal dan ook ingezet worden op:

- het uitvoeren van centraal luchtwegspreekuur geschat op gemiddeld tot 4 uur per dag.
- achterwacht voor het doen van visites bij patiënten in quarantaine ter vermindering van het risico op transmissie bij de vaste huisartsen en daardoor het risico op uitval.
- invallen in praktijken waardoor uitval van de huisarts c.q. door opvang van patiënten van andere praktijken ondersteuning nodig is.

Gelet op het stijgend aantal luchtwegklachten en COVID+ geteste mensen lijkt een periode van 1 uitlopend tot 3 maanden zeer realistisch.

3. Extra ondersteuning van assistente en triagiste;

De huidige formatie assistentes en triagistes is te beperkt om de toename van telefonische triage van patiënten met luchtwegklachten en het ondersteunen van het centraal luchtwegspreekuur en afname van COVID-testen op te vangen. Derhalve verzoeken we om ondersteuning voor de extra inzet van de berekende noodzaak van 1.5 fte (zie bijlagen).

4. vergoeding van visites aan patiënten in quarantaine:

I.v.m. het toenemend aantal te verwachten visites aan patiënten in quarantaine en de oplopende tijdsbelasting hiervan (full protection, ziekere mensen, afname COVID testen) het verzoek om deze visites te honoreren op het niveau van de geldende tarieven voor intensieve thuiszorg visites (dag en avond/weekend tarief).

Je zou hierover in contact treden met de 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted].

Graag je reactie en besluit op bovenstaande.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e [redacted]

5.1.2e [redacted]

-
 > Op 11 sep. 2020, om 09:20 heeft 5.1.2e [redacted] <5.1.2e [redacted]@ziggo.nl> het volgende geschreven:
 >
 > Geachte heer 5.1.2e [redacted]
 >

- > Hopelijk gaat het je goed in de COVID hectiek bij het Ministerie.
- >
- > Inmiddels bevindt Bonaire zich ook in de fase van lokale transmissie zoals je zeker gehoord zult hebben. De huisartspraktijken hebben hun werkwijze hierop aangepast middels strikte triage op COVID gerelateerde klachten telefonisch en aan de praktijkdeur, het telefonisch monitoren van luchtwegklachten en waar nodig consultatie op aparte momenten in de praktijken met afname van COVID PCR testen. Dit alles om optimale scheiding van patiëntenstromen te krijgen.
- >
- > Tot op heden is het nog niet nodig om een centraal luchtwegspreekuur te openen, maar we monitoren het aantal luchtweggerelateerde telefoontjes en consulten/visites nauwlettend.
- > Wel worden de huisartsen meer en meer geconfronteerd met visites aan ingeschreven patiënten die in thuis quarantaine verblijven vanwege COVID + test of verdacht voor COVID.
- > Dit betekent visites in full protection die veel tijd vragen.
- >
- > In je functie als 5.1.2e wil ik daarom je goedkeuring vragen voor het declareren van het geldende tarief voor intensieve thuiszorg voor visites aan deze groep patiënten conform de NZA regel BR/ REG-20133a artikel 9.1 (zie bijlage harop overeenkomst draaiboek COVID-19).
- > Voor de dagzorg is dit \$ 70 voor de avond en weekendzorg \$ 130.
- >
- > Deze tarieven zijn ook overeengekomen met Publieke gezondheid voor het verrichten van visites aan repatrianten in centrale quarantaine.
- >
- > Mocht het openen van een centraal luchtwegspreekuur noodzakelijk zijn dan zullen we opnieuw in contact treden ter fiatting van de extra te maken kosten zoals we begroot hebben in het document " organisatie en vergoeding extra kosten COVID luchtwegspreekuur" dat door 5.1.2e aan je ter informatie toegestuurd is (zie bijlage).
- >
- > Graag verneem ik op korte termijn je antwoord.
- >
- > Met vriendelijke groet,
- >
- >
- > 5.1.2e 5.1.2e
- >
- >
- > <HAROP overeenkomst draaiboek en begroting COVID-19_def.docx>