

Behandeling COVID-19 patiënten thuis

Instructie voor de huisarts

Versie 1.0 | 28 december 2020

Inleiding

Momenteel is de tweede golf van de COVID-19 pandemie gaande. In zowel de VVT als de ziekenhuizen is er een ernstige krapte in capaciteit van bedden en personeel. Het is niet onwaarschijnlijk dat er op korte termijn een code zwart scenario afgegeven zal worden waar aan de poort al bepaald moet worden welke patiënten ingestuurd kunnen worden en welke niet.

Om de doorstroming van COVID-patiënten uit het ziekenhuis te versnellen hebben specialisten uit het HMC en HagaZiekenhuis samen met huisartsen en de specialist ouderengeneeskunde verbonden aan Hadoks een richtlijn opgesteld met betrekking tot patiënten die vervroegd het ziekenhuis zouden kunnen verlaten. Uitgangspunt is dat de zorg thuis veilig moet kunnen gebeuren en dat de overdracht van specialist naar huisarts alleen plaats kan vinden **als de eigen huisarts hiermee instemt.**

Categorieën patiënten

Er zijn twee categorieën patiënten die in aanmerking komen voor vervroegd naar huis gaan:

- Categorie 1: Patiënten die nagenoeg ADL zelfstandig zijn en goede mantelzorg hebben gaan naar huis met saturatiemeter en O2, zonder thuiszorg. Inschatting duur monitoring tot 7 dagen.
- Categorie 2: Patiënten die niet geheel ADL zelfstandig zijn, zonder ernstige comorbiditeit, maar die dagelijks monitoring en enige ondersteuning behoeven, gaan naar huis met thuiszorg. Inschatting duur monitoring tot 7 dagen.

Randvoorwaarden:

- Patiënt en mantelzorger zijn akkoord
- Eigen huisarts moet zorg kunnen en willen overnemen. Er vindt een warme telefonische overdracht plaats naar de huisarts en de ontslagbrief wordt voor ontslag ontslag elektronisch verzonden.

- Adequate thuiszorg is (zonodig) ingezet vanuit ziekenhuis. HWW, WZH en Florence hebben speciaal geïnstrueerde teams voor deze patiënten groep
- Patiënt (of thuiszorg/mantelzorger) kan zonodig fraxiparine en/of insuline toedienen en glucose meten
- Patiënt krijgt een individueel zorgplan mee. Dit bevat:
 - Te voeren isolatiemaatregelen, mogelijk is de isolatie indicatie reeds opgeheven conform FMS richtlijnen.
 - Hoeveelheid O₂, inclusief advies mbt afbouw en verhoging
 - Streefwaardes zuurstofsaturatie, ademhalingsfrequentie
 - Beleid glucoses en eventueel bijspuitschema
 - Actuele medicatie lijst inclusief stop data en afbouw instructies
 - Direct telefoonnummer voor overleg in dag en ANW uren voor medische en logistieke vragen.

Wijze van thuismonitoring:

- Driemaal per dag meten saturatie, pols en ademhalingsfrequentie op vastgezette tijden: 9:00-11:00-14:00 uur en bij toename van klachten.
- Indien de saturatie of de ademhalingsfrequentie onder de bepaalde streefwaarde is, meet de patiënt na 30 minuten nogmaals. Indien de waarde afwijkend blijft belt patiënt de eigen huisarts of in ANW-uren de HAP.
- Glucose meting op indicatie:
 - 1x per dag meting bij dexamethason en bij DM 2 met orale medicatie
 - 4x per dag bij insulineafhankelijke DM

Instructies voor de huisarts met betrekking tot follow-up

- Op de eerste dag na ontslag heeft de eigen huisarts contact met patiënt om afspraken te maken over de wijze van follow up, over het eventueel afbouwen van de zuurstof en om afspraken te maken over wie wanneer te bellen. Of de patiënt fysiek, telefonisch of via beeldbellen wordt gesproken laten wij aan de beoordeling van de eigen huisarts over.
- Patiënt en huisarts hebben daarna minimaal 1dd contact, eventueel via mantelzorg of thuiszorg verpleegkundige. Bij stabiele patiënten kunt u in het weekend volstaan met instructies bij klachten of bij afwijkende waarden contact op de nemen met de HAP. Bij twijfel kunt u er voor kiezen in het weekend zelf contact te onderhouden met de patiënt.
- De huisarts is verantwoordelijk voor het contact met de patiënt en de opvolging van de controles.

- De huisarts is, indien aan de orde, verantwoordelijk voor een overdracht naar Hadoks
- De gemiddelde dagelijkse verwachte follow up is 5-7 dagen per patiënt.
- Follow-up op de post-covid poli is georganiseerd bij ontslag.

Indien u een visite aflegt kunt u een intensieve visite declareren. Voor de telefonische en beeldbelconsulten gelden de gebruikelijke tarieven.

Medicatie en zuurstof afbouwadviezen:

- Bij sPO₂ ≥94% en een ademhalingsfrequentie onder de 24/min kan zuurstof verminderd worden. In dat geval zuurstof met 1l/min verlagen en na 30 min saturatie meting herhalen. Indien SpO₂ ≤92%, zuurstof weer met 1l/min ophogen.
- Bij SpO₂ 93% zonder O₂ en een ademhalingsfrequentie onder de 24/min mag O₂ gestopt worden (tenzij manifest pulmonaal grondlijden dan streefwaarde aanpassen aan gebruikelijke waarde bekende patiënt)
- Thromboseprofylaxe kan worden gestopt bij het stoppen van de O₂ toediening.
- Bij klinisch herstel (=geen zuurstofbehoefte meer) kan dexamethason gestopt worden of na maximaal 10 dagen. Niet afbouwen, ineens stoppen mag (stootkuur).

Na stoppen behandeling thuis

- Zuurstof retour aan provider, patiënt/mantelzorg belt leverancier.
- Saturatiemeter retour naar ziekenhuis, patiënt stuurt deze op (overdracht bevat envelop met adres van afdeling en postzegel).

Achteruitgang klinische situatie

De patiënten die naar huis worden ontslagen met O₂ hebben een zeer kleine kans dat ze alsnog klinisch verslechteren. Eventuele complicaties die op kunnen treden zijn een superinfectie, longembolieën, pneumothorax of onregelde glucoses. Wees hierop alert.

Bij de volgende alarmsignalen is het nodig om te overleggen met een specialist over herbeoordeling in het ziekenhuis:

- Toename O₂ behoefte of afname van O₂ saturatie in rust
- Toename van ademfrequentie in rust > 28/min (Het moet wel een toename betreffen)
- Toename ervaren dyspnoe
- Nieuwe koorts

- Nieuwe (plots ontstane) pijn op de borst
- Duidelijke klinische achteruitgang
- Ondanks interventie sterk verhoogde glucose de novo
- Bij twijfel van de huisarts of niet plus gevoel

Er kan in dat geval rechtstreek contact opgenomen worden met de dienstdoende internist of longarts van het ziekenhuis waar patiënt is ontslagen:

HMC internist: 088-9797900/6606

HMC longarts: 088-9796343

HAGA longarts: 070-2104638

HAGA internist: 070-2104165

Concept