Verkorte versie 1e lijn

Uitstroom COVID-19 patiënten met zuurstof naar huis, Regio Zuyderland

In samenwerking met huisartsen, ziekenhuizen en thuiszorgorganisaties

Versie 31-12-2020

1. Waarom

Door toename van het aantal COVID-patiënten in de regio raken beide ziekenhuizen van Zuyderland overvol. Dit leidt tot overbelasting van mankracht en middelen. Reeds geplande zorg maar ook mogelijkheden voor nieuwe verwijzingen, diagnostiek en consultatie vanuit de eerste lijn komen in het gedrang.
Daarom is een protocol ontwikkeld om uitstroom van COVID-19 patiënten uit het ziekenhuis te bevorderen. Dit betreft patiënten die zuurstofafhankelijk zijn, maar wel klinisch stabiel zijn en onder regie van de huisarts, met ondersteuning mantelzorg en zonodig wijkverpleging, thuis worden gemonitord tijdens verder herstel (gemiddeld 4-5 dagen). Het gaat om 3 groepen patiënten:

- Patiënten die op de SEH zijn getrieerd en waarvan ingeschat wordt dat het verantwoord is om thuis met zuurstof en monitoring verder te herstellen;
- Patiënten die opgenomen zijn geweest en waarvan ingeschat wordt dat het verantwoord is om thuis met zuurstof en monitoring verder te herstellen.
- Patiënten die niet worden opgenomen en alsnog met een palliatief traject naar huis gaan

1. Bijlagen

Dit is een verkorte versie met de relevante informatie voor de 1e lijn (huisarts en wijkverpleging).
In de bijlagen zijn opgenomen:

- Checklist voor ontslag ziekenhuis
- Observatieformulier thuis
- Overzicht van de opstellers van dit protocol en contactnummers voor overleg.

Het uitgebreide protocol is op te vragen via email: ingejochem@mcc-omnes.nl

2. Startpunt voor 1e lijn

Patiënt op SEH getrieerd:
Na gediagnosticeerd te zijn voor COVID-19 en risico's te hebben ingeschat gaat de patiënt naar huis.

- De SEH-arts neemt contact op met de huisarts/HAP met de vraag of een patiënt van diens praktijk met zuurstof ontslagen kan worden en door de huisarts begeleid worden bij verder herstel en afbouw zuurstof.
- In geval ontslag in ANW-uren overleg Huisarts HAP voor opstart afspraken.
- Graag vanuit HAP dan wel info naar eigen huisarts en overname vanaf eerst mogelijke werkdag door eigen huisarts/ huisartsenpraktijk.
- Huisarts geeft bericht aan HAP dat COVID-patiënt met zuurstof thuis wordt behandeld en registreert het in HIS.
- Patiënten die voor palliatief traject naar huis gaan opstarten palliatieve zorg zoals u dat normaal ook levert.

Patiënt opgenomen in Zuyderland MC:
De COVID-arts van de ziekenhuislocatie belt de huisarts/HAP (in ANW uren) met de vraag of een patiënt van diens praktijk over 24 uur (de volgende dag) met zuurstof ontslagen kan worden en door de huisarts/HAP begeleid worden bij verder herstel en afbouw zuurstof.
Mondelinge afstemming met COVID-arts leidt tot verdere organisatie van ontslag door het ziekenhuis.

3. Thuismonitoring door patiënt, mantelzorg en/of thuiszorg, huisarts

- Thuiszorg (wijkverpleegkundige) of huisarts controleert op dag 1 van ontslag of alles helder is.
- Huisarts/HAP belt dagelijks met patiënt ter monitoring.
- Patiënt en mantelzorg voeren 3x daags SpO2 meting uit met uit ziekenhuis meegekregen saturatiemeter.
- Huisarts draagt controles over aan HAP over indien controles in ANW overgenomen moeten worden .

Wie doet wat:

Patiënt / Mantelzorg :

- 3x daags saturatie meting : 10.00 -15.00 – 20.00 uur Registreer in Observatie Formulier
- Pols frequentie loopt daar in mee Registreer in Observatie Formulier
- Temperatuur meting 1-x daags Registreer in Observatie Formulier
- Evt zelftoediening van insuline (als patient er al mee bekend was)

Patiënt /mantelzorg en bij aanwezigheid door thuiszorg

- Controle zuurstof toediening: gebruik patiënt, stand O2 liters
- Beoordeling ademfrequentie patiënt 3x daags Registreer in Observatie formulier
- Controle glucose indien van toepassing Registreer in Observatie formulier
- Evt. toediening insuline Registreer in Observatie formulier
- Aanpassing Insuline z.n. i.o.m. Huisarts
- Toediening Antistolling (indien van toepassing)
- Toediening / controle gebruik Dexamethason (indien van toepassing)
- Toediening / controle gebruik Antibiotica (indien van toepassing)

SEH

- Triage
- Voorziet patiënt van zuurstof en toolkit thuismeting.
- Meldt patient aan bij huisarts of HAP
- Geeft patiënt instructie

Huisarts:

- Huisarts of HAP heeft dagelijks, óók in weekend / feestdagen tenminste 1x telefonisch contact met patiënt / mantelzorg. Op willekeurig tijdstip liefst voor 15.00 uur (telefonisch i.v.m. beoordelen ademarbeid).
- Beoordeelt genoteerde gegevens en voert die in eigen HIS in.
- Past z.n. diabetes medicatie aan en informeert hierover thuiszorg.
- Bepaalt afbouw zuurstof gebruik.
- Regelt evt. continuering medicatie patiënt via eigen apotheek patiënt.
- Regelt evt. extra levering PBM via recept apotheek.
- Controleert evt. overige medicatie beleid (antistolling, dexamethason, antibiotica).
- Bespreekt evt. overdracht controles door andere huisarts / huisartsenpraktijk tijdig met patiënt en mantelzorg.
- Regelt bij achteruitgang patiënt heropname.

Aanvullingen voor de huisarts

De zuurstoftoediening thuis verlaten van het ziekenhuis is

3 liter/min O2 en kan incidenteel opgehoogd worden tot max 5 liter/min O2

- Bij SpO2 < 92 % heeft de patient instructies om de meting evt te verbeteren en nogmaals te meten.
- Blijft desondanks de SpO2 < 92% kan extra O2 gegeven worden tot max 5 liter/min, tot deze weer boven 93% is.

Afbouw zuurstof

- Vanaf 94% of hoger; 1 liter zuurstof eraf, SpO2 meten na vijftien minuten. Het is niet erg als zuurstof tijdelijk lager dan 90-92% is.
- Zo dagelijks 1 liter verminderen tot 0.
- Indien saturatie > 93% blijft zonder zuurstof, mag zuurstof gestopt worden (tenzij manifest pulmonaal grondlijden maar in principe worden deze patiënten niet ontslagen middels dit protocol.

Eventueel overleg met dienstdoende COVID-arts van oorspronkelijk ziekenhuis.

4. Bij achteruitgang klinische situatie

Eventuele complicaties die op kunnen treden zijn:
- longembolieën;
- achteruitgang door COVID-19 infectie;
- sterke ontregelde bloedglucose waardes. Gluc tot 15-20 e accepteren
- een superinfectie;
- pneumothorax;

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

Opnemen in protocol huisartsen

- Toename zuurstofbehoefte in rust
    - Toename van ademfrequentie in rust > 22/min
    - Afname van zuurstof saturatie in rust <92%
    - Toename ervaren dyspnoe (op basis van Borgschaal)
- Nieuwe koorts
- Nieuwe (plots ontstane) pijn op de borst
- Duidelijke klinische achteruitgang
- Ondanks interventie sterk verhoogde glucose (indien van toepassing)
- Klinische tekenen van hyperglycaemie of diabetes gerelateerde acidose (indien van toepassing)

5. Na stoppen behandeling thuis

Zuurstof retour aan provider en toolkit thuismeting. Saturatiemeter en Glucosemeter retour ziekenhuis door patiënt of mantelzorg.

Eventueel starten extra (na)zorg indien nodig:

- Reactivatie/mobilisatie;
- GGZ-ondersteuning;
- Afspraak na één, drie en zes weken (kan telefonisch) door huisarts.

BIJLAGE 1 Checklist ontslag COVID 19

Is de patiënt 48 uur stabiel?

- Bloeddruk/pols
- Ademhalingsfrequentie < 20/min
- Glucose(curve) bekend. Injectie- en controleschema bekend bij patiënt / huisarts / thuiszorg.
- Geen andere, instabiele complicaties (mentale draagkracht, mate van zelfredzaamheid)
- SpO2 > 93% + maximaal drie 3 liter zuurstof additioneel
- De zuurstofsuppletie is de laatste 48 uur niet opgehoogd
- Temp = <38C
- Niet roken in de woning van patiënt

Valt de patiënt onder categorie 1 of 2?
Categorie 1: Patiënten die ADL zelfstandig zijn en goede mantelzorg hebben gaan naar huis met saturatiemeter en zuurstof, zonder thuiszorg. Inschatting duur monitoring huisarts < 5-7 dagen.
Categorie 2: Patiënten die niet geheel ADL zelfstandig zijn, zonder ernstige co-morbiditeit, maar die dagelijks monitoring en enige ondersteuning behoeven, gaan naar huis met thuiszorg. Inschatting duur monitoring huisarts < 5-7 dagen.

Eerste telefonisch contact met huisarts voordat voorbereiding begint.
Verifiëren akkoord ontslag/ naar huis gaan vanaf SEH bij huisarts, thuiszorg en patiënt/mantelzorg.
Aanmelden/overdracht thuiszorg 24 uur voor ontslag.
Check of hoog-laag bed nodig is en/of postoel.
Instructies geven aan patiënt e/o mantelzorger over:

- toolkit thuismonitoring en zuurstof.
- Gebruik saturatiemeter.
- Oefenen met saturatiemeter.

Uitleg over gebruik van een zuurstofapparaat, aangevuld door firma Westfalen, thuis.
Instructie over hygiëne en quarantainemaatregelen voor mantelzorger en eventuele andere huisgenoten.
Alle hygiënemaatregelen voor patiënt en huisgenoten staan hier vermeld:
https://lci.rivm.nl/informatiepatientthuis en
https://lci.rivm.nl/informatiebriefhuisgenootthuis
Laatste versie wordt in het ziekenhuis geprint en meegegeven.
Gebruik medicatie.
Eventueel gebruik glucosemeter.

Meegeven
Observatie formulier met:

- Laatste controles:
  - saturatie;
  - tensie;
  - pols;
  - frequentie ademhaling;
  - temperatuur;
- Hoeveelheid O2/min ;
- Laatste Glucose meting;
- Advies vervolg (zoals bijspuitschema);

Vervolgrecept medicatie en PBM door huisarts en eigen apotheek. Bij levering door eigen apotheek niet zelf afhalen óf af laten halen door mensen die niet met in contact zijn geweest met COVID-patiënt. Als dat problemen geeft is thuisbezorgen een optie.

BIJLAGE 2

Apart document i.v.m. lay out

BIJLAGE 3 Contactpersonen en Telefoonnummers

Acute medische vragen = Achteruitgang patient: * Sittard-Geleen Tijdens kantooruren: dienstdoende cohort arts Tijdens ANW: dienstdoende internist * Heerlen Tijdens kantooruren: longarts Tijdens ANW: dienstdoende longarts	Voor beide locaties via telefooncentrale en vragen naar de desbetreffende dienstdoende arts: 088 – 459 9112
Werkgroep leden ziekenhuizen: a. Fabiënne Warmerdam b. Geerten van Riet	 06 - 57 32 36 27 06 – 50 28 45 60
Werkgroep leden huisartsen, organisatorische vragen: c. Wilbert Dominicus d. Mirjam Willemsen e. Ralph Laven f. Simon Kleijkers	 06 – 51 35 50 40 06 – 47 56 49 79 06 – 21 53 49 08 06 – 42 84 39 96
Organisatorische vragen Thuiszorg Lilian Poulsen, Zuyderland Thuiszorg Bashir Nezami, Priva Zorg Marij Schielke, MeanderThuiszorg	 06 – 20 11 20 69 06 - 46 06 65 51 06 – 51 40 04 89
Vragen betreffende spoedzorg aan deze patiënten: Sittard-Geleen Heerlen	 088 459 28 00 088 459 78 76
Overige vragen: Inge Jochem Els Knapen Roger Eurelings	 06 – 51 74 43 88 06 - 30 62 55 88 06-41366345