

COVID-units VVT – informatie t.b.v. doorstroom ziekenhuizen (ROAZ NH/FL)

Door de toenemende druk van (klinische) covid-patiënten in de ziekenhuizen is het een optie om patiënten over te plaatsen naar covid-units VVT. Om zo de ziekenhuizen te ontlasten en waar mogelijk te voorkomen dat patiënten buiten de regio worden geplaatst.

De covid-units zijn bestemd voor patiënten die komen vanuit het ziekenhuis en nog niet in staat zijn naar huis te gaan. Ook is het mogelijk dat patiënten vanuit de thuissituatie op de covid-unit worden opgenomen. Het kan zijn dat de thuiszorgteams de intensieve zorg niet kunnen bieden en tijdelijke opname op de unit nodig is. Daarnaast kan ook sprake zijn van terminale zorg die thuis niet meer geboden kan worden. De units dienen zowel geschikt te zijn voor somatische als voor psychogeriatrische zorg. In een aantal regio's is afspraken gemaakt met vertegenwoordigers uit andere sectoren, zoals de aanbieders voor zorg aan verstandelijk beperkte cliënten en psychiatrische cliënten.

De doelgroepen voor de COVID-unit zijn patiënten die:

- besmet zijn met coronavirus (gediagnostiseerd, COVID-19 positief) en te ziek zijn om thuis te kunnen blijven, maar (nog) geen ziekenhuisindicatie hebben, of
- besmet zijn met coronavirus en geen ziekenhuisindicatie meer hebben, maar nog niet terug kunnen naar huis kunnen, of
- besmet zijn met het coronavirus en binnen een intramurale zorgomgeving wonen – en om uitbraak op een afdeling verder te voorkomen uitgeplaatst worden, o.v.v. goedkeuring van de zorgverzekeraar, of
- besmet zijn met het coronavirus en palliatief zijn, waarvan de verwachting is dat de cliënt binnen 2 weken komt te overlijden, of
- patiënten die verdacht zijn van besmetting met het coronavirus, geen ziekenhuisindicatie (meer) hebben, maar op basis van de verdenking nog niet terug kunnen naar huis of de intramurale zorginstelling. Dit om de doorstroom in de ziekenhuizen te bevorderen.

Overige criteria voor opname in een COVID-unit:

- Maximaal 5 liter zuurstof, geen beademing, herstellende of no return beleid;
- Medisch stabiel, instrueerbaar en COVID positief (met test bewezen);
- Criteria t.a.v. mobiliteit, ADL, cognitie, prognose, tijdelijke zorg etc.

Voor doorverwijzing van patiënten vanuit huis (door huisartsen) is het van belang om te weten welke COVID-patiënten in een COVID-unit kunnen worden opgenomen:

- Positieve uitslag, geen IC indicatie of te verwachte IC indicatie, evt. palliatief beleid;
- Cliënten met minder dan 5 liter zuurstof en die verder geen medische behandeling nodig hebben;
- Patiënten met COVID die terminaal zijn en niet thuis kunnen/willen blijven;
- Patiënten die medisch stabiel zijn, maar wel intensieve zorg en behandeling nodig hebben;
- Ouderen, waarbij geen specialistische zorg noodzakelijk of gewenst is;
- De groep patiënten waar het thuis met inzet van thuiszorg niet meer gaat, maar die te goed zijn om in het ziekenhuis te worden opgenomen;
- Met een zorg probleem en/of geen mantelzorgers (oudere mantelzorger is een probleem);
- ELV patiënten en crisisopname.



Netwerk
Acute Zorg
Noordwest



Proces van uitplaatsing naar COVID-units VVT

De toeleiding gaat ofwel via triage teams (sub) acute ouderenzorg, het aanmeldportaal subacute ouderenzorg, de regionale ELV-hoog en Corona coördinatiepunten of via de transferbureaus van de ziekenhuizen. Zij dragen ook zorg voor de noodzakelijke triage in verband met het veilig kunnen opnemen en inhuizen van nieuwe cliënten. De patiënten worden meestal per ambulance vervoerd.

Omschrijving van de te leveren zorg (aanwezige kennis en kunde)

De hoofdbehandelaar in de unit is de specialist Ouderengeneeskunde. Op de locatie zijn verzorgenden, verpleegkundigen, basisartsen en specialist ouderengeneeskunde aanwezig. Bovendien kan de zorg worden aangevuld met een diëtist, psycholoog, fysiotherapeut, geestelijk verzorger, kaderarts GRZ.