

Nazorg COVID-19 patiënten Deventer Ziekenhuis

20-04-2020; update 19-05-2020

1. **Werkwijze na ontslag naar huis**
2. **Werkwijze bij COVID-19 patiënten die niet zijn opgenomen**

1. **Werkwijze na ontslag naar huis¹**

Instructie bij ontslag

Bij ontslag krijg de patiënt informatie mee over de nazorg vanaf de afdeling. Hierin wordt beschreven hoe de patiënt kan werken aan zijn/haar herstel, maar ook dat voor dringende medische problemen contact gezocht moet worden met de hoofdbehandelaar (binnen een week na ontslag) of de huisarts (na een week na ontslag).

Screening 14 dagen na ontslag

Een fysiotherapeut van de afdeling Revalidatie belt de patiënt namens het COVID-19 nazorgteam om problemen in het functioneren (mentaal en/of fysiek) uit te vragen. De zorgbehoefte wordt bepaald en er wordt er een voorstel gedaan:

- Als de patiënt ouder dan 70 jaar is, volgt (interne) verwijzing naar de geriater. De geriater bepaalt de verdere indicatiestelling.
- Bij een monodisciplinaire hulpvraag, kan er een overdracht naar de betreffende eerstelijns zorgverlener worden gerealiseerd. De overdracht wordt geregeld door de aangewezen personen van de revalidatiespecialismen.
- Als de patiënt medische vragen heeft, dan neemt de zorgverlener contact op met de longarts of geriater.
- Bij een multidisciplinaire hulpvraag (patiënt < 70 jaar / geen kwetsbare oudere), start een face-to-face screening voor medisch specialistische revalidatie (MSR): De patiënt wordt gezien door de geïndiceerde disciplines. Na een multidisciplinaire patiëntbespreking volgt een behandelplan. Dit kan zijn: start met MSR in het ziekenhuis, verwijzing naar een eerstelijns zorgverlener of geen verdere behandelindicatie.
- Indien er geen zorgvraag is en de inschatting is dat deze ook niet zal komen, dan wordt de screening afgesloten.
- Indien er geen zorgvraag is, maar de patiënt en/of de zorgverlener twijfelt over het mogelijk (gaan) ontstaan van een zorgvraag, dan wordt er met de patiënt afgesproken op welke termijn opnieuw contact wordt opgenomen.

Na het contact wordt er een samenvattende brief gemaakt naar de hoofdbehandelaar en de huisarts.

Follow-up na 3 maanden

Drie maanden na opname worden alle patiënten die opgenomen zijn geweest met COVID-19 uitgenodigd door de afdeling Geriatrie/Revalidatie of door Longgeneeskunde/Revalidatie voor de zgn. 'nazorgpoli'. Dit wordt georganiseerd analoog aan de IC Nazorgpoli. De concrete invulling wordt de komende periode uitgewerkt.

Klachten of zorgen in de tussenliggende periode

Als een patiënt zich in de tussenliggende periode met klachten meldt die gerelateerd zijn aan de opname, dan kan de huisarts contact opnemen met de longarts of de geriater.

2. **Werkwijze bij COVID-19 patiënten die niet zijn opgenomen**

Het is voorstelbaar dat een deel van de patiënten die COVID-19 hebben doorgemaakt in de thuissituatie, hierna ook klachten houden, wat betreft conditie, functioneren en/ of cognitie. Zo nodig kunt u verwijzen naar de revalidatie of geriatrie (zie hieronder).

¹ Het kan ook zijn dat de patiënt na ontslag naar een revalidatiecentrum of verpleeghuis gaat.

Twijfelt u of verwijzen nodig is en/of wilt u laagdrempelig advies over klachten na COVID, dan kunt u contact opnemen met het COVID-nazorgteam, bereikbaar via de paramedische dienst op telefoonnummer 0570 53 5035.

Patiënten jonger dan 70 jaar

Patiënten die na COVID-19 problemen ontwikkelen die hun participatie verstoren, kunnen worden verwezen naar de revalidatiearts voor een MSR-screening. Het traject ziet eruit zoals hierboven beschreven.

Patiënten ouder dan 70 jaar

Met name ouderen hebben een groter risico op langdurige klachten. Zij kunnen ook gebaat zijn bij een vervolgbehandeling. De huisarts kan verwijzen naar de poli geriatrie. De geriater zal daar een schifting maken voor patiënten die (mogelijk) in aanmerking komen voor een revalidatietraject. Indien de patiënt voor revalidatie geïndiceerd wordt door de geriater, zal er daarna triage plaatsvinden zoals hierboven beschreven.