



RICHTLIJNEN CORONAVIRUS: COVID-19

INHOUD

1. Vooraf
 2. Noodplan huisartsgeneeskunde afgekondigd
 3. Telefonische triage
 4. Fysieke triage
 5. Casusdefinitie – richtlijnen
 6. Wat bij een testing (enkel voor zorgpersoneel met griepale symptomen)
 7. Wat na een positieve test?
 8. Beschermingsmateriaal
 9. Ondersteuning voor artsen die tot risicogroep behoren
 10. Algemene afspraken HVG
 11. Tips voor wachtzaal en/of praktijk
 12. Algemene info
 13. Contactgegevens voor het HVG-werkingsgebied
 14. Bijlagen
-

1. Vooraf

We zijn er ons van bewust dat sommige richtlijnen die huisartsen ontvangen of in de media vernemen elkaar tegenspreken maar we pogen 1 richtlijn (de overheid) te volgen en hebben ook nauw overleg met UZ Gent.

2. Noodplan huisartsgeneeskunde afgekondigd

Maandagavond 16 maart besliste de federale overheid om het noodplan huisartsgeneeskunde af te kondigen. Concreet houdt dit in dat alle huisartsen, net zoals in de ziekenhuizen, alle niet-urgente zorg moeten uitstellen. Op deze manier kan maximale capaciteit vrijgemaakt worden voor de telefonische triage van mogelijk COVID-19-besmette patiënten. Domus Medica vraagt om strikt de richtlijnen van Sciensano op te volgen.

3. Telefonische triage

- Patiënten wordt gevraagd telefonisch contact op te nemen met de huisarts en/of dokter van wacht.
- Huisarts screent de patiënt via telefonische anamnese volgens de richtlijnen.
- Gebruik eventueel het [kennisgevingsformulier](#) van de overheid als richtlijn om uw telefonische triage te doen. Op die manier gebruiken alle artsen dezelfde procedure.
- Huisarts beoordeelt telefonisch of een klinisch onderzoek nodig is. Behoed u voor het missen van diagnoses.
- Bij COVID-19 is paracetamol te verkiezen boven NSAID's (cfr. Windpokken). Apothekers zijn hier ook van op de hoogte.
- Voor artsen met wachtdienst gelden dezelfde regels: zij schrijven alle patiënten met luchtweginfecties 7 dagen thuis maar patiënten met comorbiditeit laat je na de wachtdienst de eigen huisarts verwittigen voor overleg.
- **Het verzekeringscomité keurde een vergoeding voor telefonische consulten goed. Deze nomenclatuurnummers zullen retroactief geldig zijn vanaf 14 maart en huisartsen kunnen 20 euro per consult aanrekenen.**

Concreet gaat het om twee nieuwe nomenclatuurnummers die tijdens de coronacrisis door alle artsen via de derdebetalersregeling aangerekend mogen worden:

- Het codenummer 101990 voor 'advies met het oog op triage van COVID-19' kan slechts eenmaal per patiënt worden aangerekend. Met 'advies met het oog op triage' bedoelt men een telefonische triage na volledige anamnese van een patiënt met symptomen van een mogelijke besmetting met COVID-19. De arts noteert in het dossier van de patiënt het telefonisch contact, de raadgevingen die werden verstrekt en de documenten die werden afgeleverd.

- Het codenummer 101135 voor 'advies met het oog op de continuïteit van zorg voor COVID-19 patiënten' kan per patiënt eenmaal aangerekend worden per periode van 7 dagen. Dit nummer is van toepassing voor een telefonische follow-up van een patiënt die de arts volgens de adviezen in verband met de COVID-pandemie niet fysiek kan ontmoeten.

Beide telefonische consultaties mogen niet door dezelfde arts op dezelfde dag aangerekend worden. Cumulatie met een gewone raadpleging of huisbezoek mag niet.

4. Fysieke triage

- De HVG voorziet een pré-triagepunt op de site van Jan Palfijn. Dit zal donderdag 19 en vrijdag 20 maart in de namiddag voor het eerst operationeel zijn. De werking zal als volgt verlopen:
- Alle huisartsenpraktijken blijven telefonische anamnese doen, schatten in of klinische onderzoek nodig is, en verwijzen vervolgens door naar het pré-triagepunt voor het klinische onderzoek.
- De huisartsen ter plaatse zullen de patiënt vervolgens doorverwijzen naar de spoeddienst of de patiënt terug naar huis sturen.
- De huisarts die doorverwijst naar het pré-triagepunt zorgt dat de SUMERH geactualiseerd is zodat medicatieschema en comorbiditeit gekend zijn.
- Indien uw praktijk beschikt over het nodige beschermmateriaal, dan kan u zelf indien gewenst een fysisch onderzoek blijven uitvoeren in uw praktijk of op huisbezoek en hoeft u niet door te verwijzen naar het pré-triagepunt.
- We werken een vrijwillige beurtroolsysteem uit om het pré-triagecentrum te bemannen van 8u tot 19u. Verdere informatie hieromtrent communiceren we via de dagelijkse updatemail.

5. Casusdefinitie – richtlijnen

- **Definitie mogelijk geval:** een mogelijk geval van COVID-19 is elke persoon met een acute infectie van de bovenste of onderste luchtwegen die nieuw verschijnen of die verslechteren, indien de patiënt chronische respiratoire symptomen vertoont. **Deze komen niet op consultatie, enkel telefonisch consult en triage. Huisbezoek indien klinische inschatting noodzakelijk is.**
- Aanwijzingen voor testen volgens procedure Sciensano gelden niet.

Momenteel worden andere nieuwe flowcharts (zie bijlage) gehanteerd in UZ Gent en Sint-Lucas om al dan niet tot het uitvoeren van deze test over te gaan. De wijzigingen ten opzichte van het vorige protocol zijn ingegeven door de veranderde situatie en het doel ook in de toekomst over voldoende testcapaciteit te beschikken. Gelieve u hieraan te houden.

De [procedure](#) voor alle mogelijke gevallen werd aangepast. **Lees deze goed na.**

In bijlage vindt u een verkorte procedure voor triage en de beslisboom met daarbij informatie wat de patiënt moet doen in geval van thuisisolatie.

Nauwe contacten (volwassen en kinderen) van een mogelijk of bevestigd geval moeten niet geïsoleerd worden en kunnen gaan werken. Raad zoveel mogelijk telewerken aan.

6. Wat bij een testing (enkel voor zorgpersoneel met griepale symptomen)

- Overleg met het UZ Gent: **09/332 82 82**
- Staalafname
 - Wordt uitgevoerd in UZ Gent nadat u het ziekenhuis eerst heeft verwittigd over de komst van de patiënt
 - Uw patiënt zal in het UZ instructies krijgen rond het opvragen van de uitslag van de screening, de patiënt zal dit zelf kunnen bekijken via het COZO-platform. De uitslag is meestal na 48u gekend.
 - Alle patiënten die positief testen worden telefonisch opgebeld door het UZ en krijgen de nodige instructies.

7. Wat na een positieve test?

Ongeveer 80% van de positieve patiënten kan thuis in isolatie blijven, tenzij dit wegens sociale omstandigheden niet kan of als er een verhoogd risico is bij de patiënt of een huisgenoot. Patiënten die opgenomen moeten worden, kunnen verwezen worden naar alle Gentse ziekenhuizen. Alle collega's van een positieve testing dienen 14 dagen met een masker te werken.

8. Beschermingsmateriaal

Gebruik op dit moment enkel bij risicopatiënten beschermingsmateriaal: handschoenen, een masker, een bril en een schort. (zie ook richtlijnen hoge gezondheidsraad in bijlage).

Oogbescherming is even belangrijk als een mondmasker. 'Goggles' (zie afbeelding hieronder) bieden effectieve bescherming; bij gebrek hieraan kan u ook een gewone veiligheidsbril gebruiken, maar weet dat deze geen 100% bescherming biedt.



Doe beschermmateriaal aan vooraleer u binnengaat bij de patiënt, en doe uw beschermmateriaal buiten uit en stop alles in een plastic zak. U kan de patiënt vragen deze dan binnen te nemen en bij het huisvuil te doen.

Huisartsen(praktijken) kunnen contact opnemen met de HVG op het algemeen nummer 09 324 66 92 indien u niet meer beschikt over chirurgische masker. Wij doen er momenteel alles aan om de huisartsen van beschermend materiaal te voorzien.

9. Ondersteuning voor artsen die tot risicogroep behoren

U kan vanaf donderdag beroep doen op het pre-triagepunt.

Artsen die tot de risicogroep behoren (cfr. Richtlijnen [sciensano](#)) en die zelf geen vervanging in hun praktijk kunnen voorzien bij het zien van patiënten met koorts én griepaal beeld, kunnen ondersteuning krijgen van de HVG.

U verstuurt een aanvraag hiervoor naar geschillencommissie@hvg.be . Deze mails komen terecht bij de voorzitter van de geschillencommissie (GC), die ze dan in spoed zal bespreken met de GC.

Keurt de GC uw aanvraag goed, dan zal de HVG de omliggende praktijken contacteren met de vraag of zij de patiënten met koorts én griepaal beeld van deze arts kunnen opvangen. Deze arts blijft wel zijn/haar gewone consulten doen.

Concreet zal de HVG u opbellen met een aantal praktijken die vervanging kunnen voorzien. U geeft dan telkens afwisselend een andere praktijk door aan de patiënten die u niet zelf kan zien.

10. Algemene afspraken HVG

- Attest gewettigd afwezig:
 - Een attest gewettigd afwezig wordt enkel geschreven bij effectief medische redenen.
 - Er worden geen briefjes gewettigd afwezig afgeleverd indien een bepaalde patiënt van de werkgever niet mag komen werken.
- Artsen die ziek zijn of een onbeschermd contact hadden:

- Artsen die een onbeschermd contact hadden met een later bevestigd geval van COVID-19, of die koorts én luchtweginfectiesymptomen vertonen → gelieve dit te melden via administratie@hvg.be. Dit wordt vertrouwelijk behandeld.
- **Artsen met tekenen luchtweginfectie maar zonder koorts kunnen werken met masker maar let op dat u geen FFP-masker draagt maar een chirurgisch masker!**
- Zieke artsen die vervanging zoeken, nemen contact op met hun BO-lid. Zij zullen bekijken in welke andere praktijken u terecht kan.

BO-leden:

- Gent Centrum: Lily Willems of Olivier Gernay
 - Oostakker: Steven Janssens of Patrick Govaert
 - Gentbrugge-Ledeberg: Marian Van Melckebeke
 - Wondelgem-Mariakerke-Drongen: Rudi Derave of Jan Reniers
 - Sint-Amandsberg: Mieke Van Driessche of Katrijn Ghoos
 - WGC's: Ellen Van Leeuwen of Lies Rogghe
 - Melle-Heusden-Destelbergen: Stéphanie Delens of Fien Van Stappen
 - Brugse Poort: Piet Debackere of Simon Hanssens
 - Neem contact op met Zorg en Gezondheid.
- De poliklinieken van alle ziekenhuizen in Gent vragen om patiënten die bij hen gekend zijn en acute respiratoire klachten hebben, niet te laten instromen via de polikliniek maar eerst telefonisch contact op te nemen voor overleg.
 - Probeer routinecontroles bij patiënten die verblijven in WZC zoveel mogelijk uit te stellen, en bezorg voorschriften op een andere manier door ze bvb. te deponeren in de brievenbus.
 - Ziekenhuizen en het Wit-Gele Kruis zijn overgeschakeld op enkel noodzakelijke zorg.
 - De apothekersvereniging KOVAG vraagt te laten weten dat symptomatische patiënten niet naar de apotheker moeten gaan maar naar hun apotheker moeten bellen. De apotheker bespreekt dan hoe de geneesmiddelen er zullen geraken.
 - **Gezien face-to-face consultaties conform de huidige richtlijnen tot een minimum beperkt worden, zullen apothekers mild zijn in de aflevering van chronische medicatie zonder herhaalvoorschrift (met uitzondering van verslavende medicatie zoals benzodiazepines en opiaten). Daarnaast volstaat het telefonisch doorgeven van de streepjescode (unieke recip-e-code) om een voorschrift af te leveren.**
 - Neem stagiairs niet mee op huisbezoek. Elke bijkomende persoon op huisbezoek is een extra persoon die mogelijks een infectie kan meenemen. Anderzijds worden stagiairs op die manier ook niet nodeloos blootgesteld aan risico's, en worden er geen beschermingsmiddelen verspild.
 - Gelieve geen geld aan te nemen bij mogelijk besmette patiënt, afrekening kan later plaatsvinden of via derde betalingsregeling.

- Actualiseer uw website en vermeld dat patiënten met luchtweginfecties eerst moeten bellen.
- HVG volgt nauwlettend de berichtgeving en zal bijsturen waar nodig.
- De meeste EMD's zullen de zinsnede 'ik verklaar deze patiënt ziek na fysiek onderzoek' laten wegvallen zodat u een correct afwezigheidsattest kan schrijven. Onderteken ook alle afwezigheidsattesten.
- Er wordt een noodplan opgestart als een derde van de BO-leden aangeeft dat de druk op de reguliere zorg te groot wordt.

11. Tips voor wachtzaal en/of praktijk

Het is raadzaam om alle patiënten op afspraak te zien en consultatieblokken te maken. Laat stoelen tussen de patiënten zodat er voldoende ruimte is. Indien mogelijk worden deze patiënten door dezelfde arts gezien. Verlucht tussendoor goed de ruimtes en ontsmet nadien de praktijkruimte: wachtzaal, onderzoekstafel, toiletten, bureau, deurklinken te desinfecteren.

- Speelgoed verwijderen uit de wachtzaal
- Boekjes verwijderen uit wachtzaal
- Voorzie desinfectie voor secretariaat, op bureau van de arts, ...
- Extra zakdoekjes in de wachtzaal zetten
- Afgesloten vuilbak in de wachtzaal voor zakdoekjes

12. Algemene info

Website van de federale overheid: <https://www.info-coronavirus.be/nl/>

Website www.sciensano.be (klikken op professionals, dan kan je balkje invullen met mailadres dat ze je op de hoogte houden via mail)

Up-to-date overzicht van Domus Medica:

<https://www.domusmedica.be/actueel/coronavirus-covid-19>

Meertalige informatie voor patiënten omtrent het coronavirus vind je op de website van het Agentschap Integratie en inburgering: <https://www.integratie-inburgering.be/corona-meertalige-info>

13. Contactgegevens voor het HVG-werkingsgebied

Agentschap Zorg en Gezondheid - infectieziekten bestrijding

Dr. Naïma Hammami

Tel. 09 276 13 70 - Fax 09 276 13 85

E-mail: naima.hammami@vlaanderen.be

Voor het dringend melden van infectieziekten kunt u **buiten de kantooruren** de dienstdoende arts infectieziektebestrijding bereiken op het nummer **02 512 93 89**.

14. Bijlagen

- Flowcharts testing UZ Gent ziekenhuispersoneel en niet-ziekenhuispersoneel
- Overzicht Domus Medica wetenschappelijke antwoorden op klinische vragen