



# Werkwijze ontlabbelede patiënten | Hoe registreren wij COVID-patiënten die negatief getest zijn en niet meer geïsoleerd verpleegd dienen te worden?

## Aanleiding

Binnen de COVID-zorg zijn drie categorieën te onderscheiden. De COVID-positieve patiënten, COVID-verdachte patiënten en de COVID-patiënten die inmiddels niet meer besmettelijk zijn maar nog wel zorg behoeven ten gevolge van hun COVID. Ofwel de 'ontlabbelede' patiënten. Deze patiënten zijn ondertussen negatief getest zijn en dus zonder besmettingsrisico, maar hebben wel (mogelijk langdurige) COVID-zorg nodig (niet in de trant van isolatie, maar wel t.a.v. zuurstoftherapie, revalidatie etc.). Vanuit verschillende regio's is de vraag gesteld om deze laatste categorie in beeld te brengen. Hier zijn verschillende redenen voor:

1. De 'ontlabbelede' patiënten leggen een grote druk op de reguliere zorg. Sommige regio's schatten in dat >20% van de reguliere zorg door COVID veroorzaakt wordt. Om een volledig beeld te geven van de COVID-druk op de reguliere zorg is het noodzakelijk dit in beeld te brengen
2. De ontlabbelede patiënten bij de non-COVID patiënten op tellen geeft een scheef beeld m.b.t. de druk op de reguliere zorg, de ontlabbelede patiënten op tellen bij de COVID geeft een verkeerd beeld om te kunnen spreiden op capaciteit. Hierdoor is apart categoriseren noodzakelijk
3. Er bestaat de aanname dat er regionale verschillen zijn hoe groot het aandeel is van 'ontlabbelede' COVID-patiënten is of waar deze zich bevinden. Voor een gesprek op inhoud is inzicht nodig
4. Onze doelstelling is om alle patiënten een evenredige toegang tot zorg te bieden. De zorg voor 'ontlabbelede' patiënten is één van de indicatoren die hierin mee moet worden genomen. We zijn ons in dezen bewust dat hier nog veel meer factoren in mee spelen, ook hier zal naar gekeken worden voordat hierop gestuurd kan/ zal worden
5. Vanuit een capaciteitsperspectief (huidige situatie) is inzicht benodigd in de totale capaciteit waarop COVID patiënten opgevangen kunnen worden, als ook de huidige bezetting van deze capaciteit.

## Proces

- In de RCPS-call is de definitie voorgelegd die, met input van verschillende regio's, tot stand is gekomen. Het proces is als volgt:

RCPS legt definitie intern voor → Feedback wordt nog gedeeld via [currentchief@lcps.nu](mailto:currentchief@lcps.nu) → 22/12 wordt definitie gedeeld met MO → regio's gaan voorbereiding treffen om uitvraag te implementeren → 27/12 regio's die cijfers kunnen aanleveren kunnen starten met het delen hiervan via de uitvraag van het LCPS (MEDCOP) deze informatie zal nog niet breed worden gedeeld → 04/01 elke regio dient de cijfers via de LCPS uitvraag aanleveren → 11/01 eerste terugkoppeling in RCPS-call

## Definitie ontlabbelede patiënt

- Patiënt die een opname-indicatie COVID heeft gehad ("gesloten COVID"/ "voorheen COVID-positief") en binnen dezelfde opname periode of binnen het tijdsbestek van één maand (bijvoorbeeld wanneer een patiënt binnen een maand vanuit de VVT weer terug naar het ziekenhuis wordt verwezen) nu als negatief/ zonder besmettingsrisico is. Indien patiënt daarna wordt opgenomen wegens een andere aandoening, dient deze als non-COVID meegeteld te worden en niet als 'ontlabbelede'.

## Wanneer is een patiënt niet meer besmettelijk:

- Volgens [de FMS richtlijn](#) is een patiënt niet meer besmettelijk als dit door de behandelend arts is vastgesteld.

## Hoe te labelen in de data/ het EPD-systeem van het ziekenhuis.

- Indien deze patiënt 'ontlabbelede' wordt, kan per ziekenhuis verschillen hoe dit wordt aangegeven in het EPD (ex-covid/ uit isolatie/ gesloten covid etc.). De manier hoe dit gelabeld wordt, is lastig om te uniformeren; dit hangt af van de inrichting van het proces in de verschillende huizen en kan het beste op basis van eigen inzicht ingeregeld worden. Uiteraard moedigen wij het aan om hier (boven)regionaal 'best practices' te delen.