

'Regulier onderdeel van diagnostiek huisarts'

Coronatest

Stichting Corona in kaart helpt zorgaanbieders Covid-19-besmettingen op wijkniveau inzichtelijk te maken. Geef als vervolgstap huisartsen een rol in het uitvoeren van testen, stelt huisarts Marcel Kerkhoven.

TEKST: FRANK VAN WIJCK

Het is essentieel dat de verspreiding van het coronavirus in Nederland effectief wordt gemonitord, vinden Josine van der Brug, Egge van der Poel en Marcel Kerkhoven, de bestuursleden van Stichting Corona in kaart. Van der Poel, clinical data scientist, verbaasde zich erover dat het in de discussie over de coronacrisis in de eerste crisistijd vooral over IC-capaciteit ging en dat de rest buiten zicht bleef. Zeker niet de bedoeling, stelt Kerkhoven. "De zorg is onder normale omstandigheden al complex en we maken die nu in de crisisperiode alleen maar extra complex als we informatie niet goed en tijdig delen", zegt hij. "We hebben voor het eerst in de recente geschiedenis te maken met een infectieziekte die een enorme impact heeft op individuen en op de maatschappij. Daarin is lange tijd voorbijgegaan aan het belang dat de verdenkingen en daadwerkelijke testuitslagen voor de care, cure en GGD'en hebben."

In antwoord hierop ontstond de Stichting Corona in kaart, om te waarborgen dat alle zorgaanbieders – zoals huisartsen en verzorgenden in verpleeghuizen – ook op het meest lokale niveau over de meest actuele corona-informatie beschikken. Corona in kaart functioneert hiervoor als een vroeg waarschuwingssysteem: het brengt de verspreiding van het virus in kaart en ook welke verschillen hierin bestaan tussen wijken. En het faciliteert daarmee meteen de ketenzorg tussen huisarts, verpleeghuis en thuiszorg.

Vervolgstap

Kerkhoven: "Doordat in het medisch dossier geregistreerd wordt, is de kwetsbaarheid van populaties goed in kaart te brengen. Een waardevol vervolg zou zijn als er een landelijke aanwijzing komt dat testuitslagen via het BSN in de dossiers komen van alle betrokken zorgprofessionals, met een pushbericht met informed consent bij het afnemen van de test. Ongeacht wie die heeft aangevraagd of uitgevoerd. De uitslag heeft immers consequenties voor het zorgtraject, de samenwerking, het beschermen van medewerkers en patiënten, het in stand



houden van de reguliere zorg en beter zicht op het ziektebeloop. En om beleidsdashboards geaggregeerd te vullen. Met een goede publiekscampagne en opt-out-regeling is dit beslist te realiseren.

Rol voor huisartsen

Kerkhoven vindt het daarnaast logisch, als die aanwijzing nog niet komt, huisartsen een rol te geven in het uitvoeren van de testen die nu door de GGD'en worden gedaan. "Wij beschikken over de populatie-informatie", zegt hij. "Daar wil ik graag een discussie over. De testuitslag is bij uitstek informatie die relevant is voor de reguliere zorg en voor het leveren van nazorg. Dus laat de GGD'en het bron- en contactonderzoek doen en ons juist dit deel van de coronazorg. Als huisartsen onze rol pakken dus: anders organiseren en informatie behandelen als een belangrijk goed door de hele zorgketen heen. We organiseren de testen en het bron- en contactonderzoek nu nog steeds alsof de coronacrisis een kortdurende situatie is. Dat is het niet, en dat betekent dat we dit tot een onderdeel van de reguliere diagnostiek moeten maken. Zolang we niet het recht hebben om informatie over besmettingen te delen met collega's of met de thuiszorg, is echt nog een wereld te winnen. We moeten vanuit verbinding informatie gaan delen die de zorg efficiënter en beter kan maken."

Tot slot: Stichting Corona in Kaart heeft inmiddels een nominatie in de wacht gesleept als Briljante Mislukking van Chief Failure Officer Paul Iske. "The greatest failure is not to try."