

Datum : 21-10-2020
Betreft : **COVID-19** pandemie
Ref. : NVVP-20.10.007

Geachte collega's,

Opnieuw vraagt de COVID-19 pandemie om maatregelen, die diep ingrijpen in het maatschappelijke leven. Dat dit niet voor niets is, bleek duidelijk uit de recente FMS webinar '[Hoe organiseren we de tweede COVID-golf?](#)' (terug te kijken op de website van de FMS). Met 1700 medisch specialisten werden we deelgenoot gemaakt van goed onderbouwde statistische trends, waarmee inzichtelijk werd welke impact de tweede golf op ons zorgsysteem gaat hebben.

In een gunstig scenario zal naar verwachting tenminste 50% van de reguliere zorg worden verdrongen. Dit zal opnieuw leiden tot enorme gezondheidsschade. Uit de eerste golf hebben we (NVVP/PALGA) becijferd dat bijvoorbeeld 900 melanomen onontdekt zijn gebleven. Deze schade is nog niet hersteld.

Belangrijk om te realiseren is dat men uitgaat van een veel langduriger beloop van de tweede golf; men houdt nu al rekening met een uitloop tot medio 2021. Zelfs als de piek minder hoog wordt dan in april zal de impact dus bijzonder groot zijn. Hoewel niemand tijdens de webinar de behoefte had om in superlatieven te vervallen, werden desondanks termen gebezigd als: 'de grimmige werkelijkheid die wij tegemoetzien'. Kortom, hoewel wij als beroepsgroep niet in de frontlinie staan, zal de impact ook onze afdelingen niet voorbijgaan.

Graag wil ik de volgende punten onder uw aandacht brengen:

In veel ziekenhuizen worden de mogelijkheden van taakherschikking en taakdelegatie onderzocht. Doordat de verhouding tussen IC-patiënten en gewone klinische patiënten veel gunstiger is dan tijdens de eerste golf, wordt verwacht dat in sommige ziekenhuizen eerder op de gewone verpleegafdelingen dan op de IC-afdelingen tekorten zullen ontstaan aan 'handen aan het bed'. Artsen kan worden gevraagd andere werkzaamheden te gaan verrichten. Laten we onze verantwoordelijkheid ook nu weer nemen om onze klinische collegae te helpen waar nodig en binnen redelijke grenzen van bekwaamheid.

Een update van de besmettingspreventie zal op de website van de NVVP worden geplaatst. Zie ook onze [informatiepagina](#) op de website.

Net als bij de eerste golf zullen overleden COVID patiënten worden aangemeld voor obductie. Ziekenhuizen/pathologie-afdelingen die zelf niet beschikken over voor COVID geschikte obductieruimtes wordt geadviseerd deze te centraliseren in ziekenhuizen die daarover wel beschikken. De NVVP dringt erop aan om goede afspraken te maken over het uitvoeren van obducties, teneinde onlogische en onnodige transportbewegingen (van de overledene of van personeel) te voorkomen.

Nederlandse Vereniging Voor Pathologie
Postbus 557, 2300 AN Leiden

T +31 (0)71 519 1080
E secretariaat@pathology.nl
W www.pathology.nl

In tegenstelling tot de eerste golf lijkt de animo om obducties aan te vragen minder groot. Naar aanleiding van de eerste golf is het Dutch COVID Pathology Consortium (DCPC) opgericht. Met een fraaie subsidie van ZonMW kan dit consortium onderzoek doen naar diverse aspecten van deze ziekte. Het consortium geeft aan dat er nog veel onduidelijkheden zijn over deze ziekte. Het verdient dan ook aanbeveling om bij klinische collegae de toegevoegde waarde van een obductie nogmaals onder de aandacht te brengen..

Het DCPC geeft verder aan dat een negatieve PCR (van neus-swab) bij een klinisch beeld dat past bij COVID19, de obductie toch als besmet moet worden beschouwd. Het virusRNA kan soms alsnog in het longweefsel worden aangetroffen. Onderzoek wordt gedaan of dit besmettelijk kan zijn..

Het DCPC legt een database aan van beschikbare weefsels voor COVID onderzoek. Indien u hieraan wilt bijdragen kunt u contact opnemen met [dr. Jan Von der Thüsen](#), Erasmus MC.

Graag vraag ik aandacht voor de oproep van Peter Paul van Benthem, voorzitter van de Federatie Medisch Specialisten: *'Juist nu is het belangrijk dat zorgpersoneel de grieprik haalt. De druk op de zorg is ongekend hoog. Dus wat we kunnen doen, moeten we doen om griep uit de organisatie te houden. Voor de patiënten en de medewerkers zelf.'* Ik onderstreep het belang en vraag jullie hieraan gevolg te geven en ook je collega's te motiveren zich te laten vaccineren..

Naast deze praktische punten, vraag ik ook graag extra aandacht voor de mogelijke negatieve gevolgen van de organisatorische maatregelen zoals het werken in shifts of thuiswerken; collegae kunnen zich daardoor bijvoorbeeld eenzaam voelen. Misschien worden naasten of collegae getroffen door de ziekte. Laten we in deze omstandigheden oog hebben voor elkaar..

Ik vertrouw erop dat we samen ook de komende periode goed doorkomen. Heb je vragen of suggesties? Neem graag contact op.

Mede namens het NVVP-bestuur,

Hartelijke groet,



Jos Bart
Voorzitter NVVP