

Huisarts wil meer Covidzorg bieden

Vroegbehandeling in eerste lijn kan ziekenhuizen ontlasten

 **Richard de Boer**

Leeuwarden | Pro-actieve huisartsen kunnen meer zorg voor Covid-19-patiënten van de ziekenhuizen overnemen, ook wanneer er geen 'code zwart' dreigt. Dat zegt bestuurder Jan Schaart van Huisartsenzorg Drenthe, die ervoor pleit om meer coronazorg van de ziekenhuizen naar de eerstelijnszorg te verplaatsen.

Huisartsen behandelen nu al via het zogeheten Covid@home-project zieke patiënten die vervroegd zijn ontslagen uit het ziekenhuis, in hun thuisomgeving. „Dat is op zich heel goed, maar wij willen juist ook in een vroege fase wat kunnen doen”, zegt Schaart. Hij begeleidt een haalbaarheidsstudie waarin Drentse huisartsen in overleg met longartsen en internisten patiënten thuis behandelen met zuurstof en de ontstekingsremmer dexamethason. In de regel is zo'n behandeling alleen in een ziekenhuis mogelijk.

De studie is gestaakt omdat huisartsenpraktijken momenteel te zwaar belast zijn, maar volgens Schaart blijft onderzoek naar vroegbehandeling in de eerstelijnszorg van groot belang. „Zelfs als we allemaal gevaccineerd zijn, blijven er varianten opduiken waardoor we niet van corona af zijn.”

Vanaf het begin

Volgens Schaart kunnen huisartsen een verwijzing naar het ziekenhuis voorkomen door de ziekte bij een patiënt vanaf het begin in de gaten te houden. Maar de richtlijnen van de beroepsvereniging NHG bieden huisartsen verder weinig handvatten om coronapatiënten te behandelen. Ook het inzetten van medicatie als dexamethason wordt afgeraden, omdat de werking ervan in de eerstelijnszorg nog niet is bewezen. Toch zijn

hiermee vorig jaar tientallen patiënten in Drenthe met goed resultaat behandeld. Schaart: „Als je op tijd dexamethason inzet, dan helpt het. Maar als je wacht totdat er sprake is van een infectie die je moet stopzetten, dan ben je eigenlijk te laat.”

Meer onderzoek

Het rijk zou het voortouw moeten nemen in het financieren van meer onderzoek naar vroegbehandeling, vindt de Schiedamse huisarts Lieneke van de Griendt. „We horen over goede ervaringen in het buitenland, maar het ontbreekt aan bewijs dat voldoet aan de Nederlandse maatstaven.”

Van de Griendt ziet onder meer in het geneesmiddel ivermectine een veilige behandeloptie. Ivermectine wordt in veel landen ingezet als coronamedicijn, maar in Nederland riskeert de huisarts die dat zou voorschrijven een boete die kan oplopen tot 150.000 euro. Bij de gezondheidsinspectie zijn daarvan meerdere meldingen bekend en in één geval is een boeteprocessus opgestart.

„De NHG is niet de snelste met richtlijnen, maar je moet niet lichtzinnig medicatie gaan inzetten als daar geen afspraken over zijn”, zegt huisarts Brent Bearda Bakker van het crisisteam van de Friese huisartsenvereniging. Hij vindt de Drentse studie interessant, maar is verder terughoudend over medicamenteuze vroegbehandeling in de eerste lijn. „De meeste Friese longartsen behandelen een Covidpatiënt liever in het ziekenhuis dan op afstand. Zolang er ruimte is in de ziekenhuizen en het coronacentrum van Anna Schotanus in Heerenveen, heeft dat onze voorkeur boven thuis behandelen.”

Wel wordt er aan een 'code zwart-protocol' gewerkt voor thuisbehandeling van corona. „Dat is een protocol voor als de ziekenhuizen het echt niet meer aankunnen. Maar die reden het nog. De grootste druk zit op de ic's en de groep mensen die daar ligt, kun je niet thuis behandelen.”

 **Wykeïn**