

Best practice – COVID-19 – beslissen over IC-opname aan de hand van kwetsbaarheid

opgesteld door Amsterdam UMC

Als een patiënt voorafgaand aan een IC-opname erg kwetsbaar is, dan is het risico waarschijnlijk te groot dat de patiënt de behandeling niet overleeft of er langdurig veel schade van ondervindt. Om deze mate van kwetsbaarheid te bepalen, kan de ‘Clinical Frailty Scale’¹ een indicatie geven van in welke van de volgende 3 categorieën de patiënt lijkt te vallen: a) wel geschikt voor IC-behandeling, b) mogelijk geschikt, c) niet geschikt. Deze geoperationaliseerde kwetsbaarheidsschaal staat beschreven op dit zakkaartje. Deze vereenvoudigde versie van de gebruikelijke kwetsbaarheidsscreening is relevant in een nationaal, expliciet afgekondigde crisissituatie. Dit geldt ook voor de exclusiecriteria die verder op dit zakkaartje staan beschreven; een dergelijke versimpeling van de besluitvorming over IC-opname is in principe alleen van toepassing in een crisissituatie of, in termen van het pandemieboek, ‘fase 3’.²

Verder beveelt de kerngroep ‘ouderengeneeskunde’ van de Nederlandse Internisten Vereniging aan om tijdens de COVID-19-pandemie zoveel mogelijk de gebruikelijke korte kwetsbaarheidsscreening te doen bij opname volgens de gangbare werkwijze in het betreffende ziekenhuis.³ Deze informatie kan ondersteunend zijn bij het gesprek rondom behandelbeperkingen en IC-opname, dat tijdens de COVID-19-pandemie van extra belang is om tijdig te voeren.⁴ Handvatten voor de gespreksvoering over behandelbeperkingen in deze situatie zijn ook opgesteld door Palliatieve Zorg Nederland.⁵ Voorafgaand aan een ziekenhuisbezoek kan hierbij ook de ‘Leidraad triage thuisbehandeling versus verwijzen naar het ziekenhuis bij oudere patiënt met (verdenking op) COVID-19’ worden gebruikt.⁶

Literatuur

1. Rockwood K, et al. [A global clinical measure of fitness and frailty in elderly people](#). CMAJ 2005;173:489-95.
2. [Draaiboek pandemie deel 1](#). Nederlandse Vereniging voor Intensive Care. Versie 1.3, maart 2020.
3. [Screenen kwetsbaarheid bij 70-plusser met Corona-infectie](#). Standpunt Nederlandse Internisten Vereniging – Kerngroep Ouderengeneeskunde. Online, maart 2020.
4. Dr. A.R.H. van Zanten. [Oproep aan internisten vanuit Sectie Intensive Care en NVIC](#). Utrecht, 18 maart 2020
5. Expertiseteam Palliatieve Zorg AUMC. [Dringend advies ten aanzien van NR/geen IC-beleid bij patiënten met ernstig onderliggend lijden](#). Online, 23-3-2020.
6. Federatie van Medisch Specialististen. [Leidraad triage thuisbehandeling versus verwijzen naar het ziekenhuis bij oudere patiënt met \(verdenking op\) COVID-19](#). Definitieve versie 1.2, 27 maart 2020.