



30 maart 2020

Beste collega's,

Het zuiden van ons land wordt momenteel hard geraakt door de coronacrisis, misschien wel harder dan u uit de nieuwsmedia mee krijgt. De discrepantie tussen het zuiden van Nederland en het noorden is momenteel groot en dit zien we ook terug in de reacties die we ontvangen.

Een grote zorg vormen momenteel de intravitreale injecties (IVI's). Het gaat hier om niet-electieve zorg die momenteel in gevaar komt. Het NOG heeft samen met de Werkgroep Medische Retina een aantal [adviezen](#) gegeven om deze zorg zo verantwoord mogelijk doorgang te laten vinden. De zorgen zijn op de eerste plaats vanwege de 'lock-down' van verpleegtehuizen. Het NOG is rechtstreeks en via de FMS in overleg met de verantwoordelijke partijen: het RIVM, ActiZ (branchevereniging van zorgorganisaties) en Verenso (vereniging van specialisten oudergeneeskunde). De reactie van de laatste was als volgt: "De overleving in een verpleeghuis is normaal al laag. De mortaliteit aan COVID is bij deze heel kwetsbare ouderen hoog en daarnaast is het risico op cohort besmetting op de afdelingen hoog." Verenso zal niet met een algemene richtlijn komen, maar adviseert om per casus in gesprek te gaan met de specialist oudergeneeskunde om de afweging te maken hoe belangrijk de behandeling is en hoe wenselijk het is dat de patiënt naar het ziekenhuis komt. Inmiddels hebben wij de partijen gevraagd om onze onderbouwde zorgen over continuïteit van de IVI's aan hun leden kenbaar te maken.

Op de tweede plaats zeggen met name oudere IVI patiënten de injecties af omdat ze bang zijn voor besmetting, met name tijdens het vervoer met het openbaar vervoer, stads- of regio-taxi. We hebben dit probleem besproken met Zorgverzekeraars Nederland (ZN) en voorgesteld om voor deze groep patiënten individueel taxivervoer mogelijk te maken. Reinier Schlingemann heeft op verzoek van het NOG bestuur een voorstel geschreven dat wij op zeer korte termijn met de zorgverzekeraars zullen bespreken.

Aanstaande woensdag 1 april – de dag waarop eigenlijk het NOG jaarcongres van start zou gaan – zullen wij van 19:00 tot 20:10 een Webinar houden voor alle NOG leden om kennis en ervaringen uit te wisselen. Ook zullen we de oogartsen uit Brabant, die momenteel op COVID cohort afdelingen en de SEH worden ingezet, hun verhaal laten doen. [Aanmelden](#) kan (na inloggen op de NOG website) tot woensdag 1 april 9.00 uur.

Net als in eerdere berichten wijs ik u erop dat het RIVM beleid en het lokale ziekenhuisbeleid ten aanzien van COVID-19 leidend is. De informatie op de NOG website richt zich vooral op de oogheelkundige aspecten en wordt voortdurend verversd zodra nieuwe informatie tot onze beschikking komt. Wat dat betreft doe ik ook een oproep aan alle oogartsen om nieuwe informatie door te geven aan het [NOG bureau](#) zodat wij dit snel kunnen verwerken. In deze tijd moeten we noodzakelijkwijs snel schakelen en is het belangrijk om alle communicatielijnen open te houden. Om maar meteen boter bij de vis te doen voor wat betreft het laatste: mijn persoonlijke mobiele nummer is: 06-28884745.



NEDERLANDS
OOGHEELKUNDIG
GEZELSCHAP

De coronacrisis treft Nederland momenteel hard, maar andere delen van de wereld zullen komende tijd nog veel harder worden getroffen omdat de regeringen en/of de nationale gezondheidszorg hier onvoldoende op is voorbereid. Laten we hopen dat op globale schaal hetzelfde gebeurt als lokaal bij ons in de ziekenhuizen: een gevoel van verbondenheid en de wetenschap dat we dit alleen met elkaar kunnen oplossen.

Wees voorzichtig en pas goed op elkaar.

Hartelijk groet,

Jeroen Klevering,
Voorzitter NOG

Postbus 1583
6501 BN Nijmegen
T 024 3249044

nog@oogheelkunde.org
www.oogheelkunde.org
KvK 40533852