

Uitkomst uitvraag “Oogzorg in 2e COVID-19 golf” – januari 2021

Recent heeft het NOG geïnventariseerd of de noodzakelijke oogheeskundige zorg (<6 wkn) op dit moment landelijk gedekt is en of er in de komende weken problemen op dit punt verwacht worden. Hiervoor zijn de COVID-19 contactpersonen oogheeskunde (één per instelling) benaderd.

We kregen 54 reacties (59%) van de 92 genodigden (3 reactie met dubbele entry op naam met identieke respons verwijderd).

Alles respondenten geven aan de oogzorg die binnen 6 weken noodzakelijk is op dit moment te kunnen leveren. Eén respondent geeft in de open reactie aan momenteel geen narcose mogelijkheden te hebben, anders dan voor spoed. Bij navraag blijkt dat dit bij meerdere ziekenhuizen speelt, maar dat in goed overleg met andere snijdende specialismen de noodzakelijke oogheeskundige chirurgie onder narcose doorgang kan vinden en verplaatsing van zorg nu niet aan de orde is.

Twee respondenten (ZBC en perifere kliniek) geven aan te verwachten de benodigde zorg in de komende weken niet meer te kunnen leveren. Bij de ZBC ligt het probleem in de aanlevering van PBM.

Zestien respondenten (30%) geven aan medewerkers of artsen in te zetten op andere afdelingen, zoals de Cohort afdeling of SEH.

Instellingen zagen al minder patiënten per dag door 1,5 meter regel. Daarnaast is uitval door ziekte en/of quarantaine vanwege klachten of afwachten testresultaat de grootste rem op leveren van oogzorg. Toegangstijd tot de polikliniek oogheeskunde was al lang (gemiddeld 7,6 weken) en is nog langer geworden (10,1 in oktober 2020 en 8,3 in december 2020). De reguliere zorg is ernstig in de knel gekomen. Door toename van telefoontjes van patiënten neemt de druk op het ondersteunend personeel nog verder toe.

In de uitvraag is ook gevraagd of en welke actie de respondenten van het NOG verwachten. Hieronder een overzicht van de verzoeken met de reactie van het NOG bestuur:

- Graag een standpunt en actie van het NOG betreffende vervroegde vaccinatie van oogheeskundige zorgmedewerkers.
 - Reactie bestuur: op dit moment zijn diverse belangengroepen in de media bezig om eigen leden voorrang te verschaffen bij de vaccinatie. Dit leidt tot vrij gênante situaties. Het advies van de gezondheidsraad is eenduidig: vaccineer eerst de ouderen en kwetsbaren. Zolang deze groepen niet gevaccineerd zijn, zal het NOG geen actie opzetten voor het vervroegd vaccineren van oogartsen. We denken dat dit het verkeerde signaal is en dat een dergelijke actie altijd mét de collega medisch specialisten opgepakt zou moeten worden, dat wil zeggen via de FMS.
- IGZ bepleit samenwerking ziekenhuizen met zelfstandige klinieken. Oogartsen willen dit ook. Besturen houden dit tegen.
 - Reactie bestuur: op plaatsen waar de noodzakelijke oogheeskundige zorg in gevaar komt en verschuiving van zorg noodzakelijk is, is het NOG zeker bereid een bemiddelende rol te spelen, wanneer de oogartsen van beide instellingen onderling een oplossing zien en Raden van Bestuur dit blokkeren.
- Pleidooi om bij eventuele afschaling ziekenhuiszorg de zorg van ZBC's te continueren.
 - Reactie bestuur: De insteek van het NOG is en blijft om tijdens de tweede en derde golf de reguliere oogheeskundige zorg waar mogelijk te continueren.
- PBM ook in ZBC's beschikbaar.

- Wij zullen ons er sterk voor maken dat de PBM eerlijk verdeeld worden in Nederland, ook onder de ZBC's. Net als in de eerste golf heeft acute zorg altijd voorrang op de niet-spoedeisende zorg.
- Het zou fijn zijn als het NOG duidelijk maakt dat oogheelkundige zorg in UMC's cruciaal is en blindheid voorkomt / Duidelijk maken dat ook oogheelkundige zorg noodzakelijk en cruciaal is.
 - Reactie NOG bestuur: Het opschorten van oogheelkundige zorg leidt tot verlies van kwaliteit van leven en gezichtsvermogen dat verloren is gegaan is vaak niet terug te krijgen. Een goed voorbeeld vormen de intravitreale injecties. In Nederland zijn de aantallen IVI's in het voorjaar veel minder teruggezakt dan in de ons omringende landen. In alle interviews benadrukken wij het belang van de oogheelkundige zorg, al hebben de media vaak meer belangstelling voor de meer dramatische gevolgen van uitgestelde zorg zoals in de oncologie en cardiologie.