

COVID-19

Maatregelen voor de medisch-oncologische praktijk

De COVID-19-epidemie grijpt steeds verder om zich heen. Gisteren is de ernst ervan uitgebreid besproken tijdens een live webinar van de FMS. Een opname van het webinar staat op de [FMS-website](#).

Veel ziekenhuizen zijn bezig om protocollen aan te passen, zodat goede zorg en veiligheid van patiënt en medewerker worden gewaarborgd. Ook voor de medisch-oncologische zorg is een ingrijpende aanpassing van de praktijk noodzakelijk. Het NVMO-bestuur sluit zich wat betreft de algemene richtlijnen aan bij de [RIVM-adviezen](#).

Een aantal ziekenhuizen heeft hun plannen voor het aanpassen van de oncologische praktijk voor de komende weken met de NVMO gedeeld. Het NVMO-bestuur dankt alle betrokkenen voor hun input. Hieronder staat een samenvatting van deze maatregelen. De definitieve invulling hangt vanzelfsprekend af van de lokale situatie en overleg met de betrokken disciplines.

Aangezien de ontwikkelingen elkaar snel opvolgen, zal de NVMO haar leden de komende dagen op de hoogte houden en van aanvullende informatie voorzien. Bij vragen, opmerkingen of aanvullingen kunnen NVMO-leden mailen naar secretariaat@nvmo.org.

Algemene maatregelen

- Poliklinische consulten omzetten in telefonische consulten.
- Reguliere controles (jaarcontroles mammogram, lab, CT-scan) 3 tot 6 maanden uitstellen.
- Geen begeleiding meer mee naar de dagbehandeling en maximaal 1 persoon voor begeleiding mee naar poliklinische consulten.
- Bij goede verdraagzaamheid en continueren orale oncolytica (capecitabine, TKI's, everolimus, CDK4/6-remmers) geen poli, maar herhaalrecept en eventueel zonder lab volgende kuur starten.
- Labcontroles bij geselecteerde wekelijkse kuren (bijvoorbeeld wekelijks paclitaxel) achterwege laten op dag 8 en 15.
- Stel beeldvorming uit als er geen harde indicatie voor is.
- Overweeg of meerwaarde van apart voorlichtingsgesprek met verpleegkundige opweegt tegen extra bezoek aan ziekenhuis.
- Bespreken reanimatiecode met iedere patiënt en noteren in EPD.
- Overleg met apotheek of middelen die door het ziekenhuis verstrekt moeten worden (orale oncolytica, targeted therapy, et cetera) thuis bezorgd kunnen worden.
- Inrichten van decentrale prikposten en zo mogelijk spreekkamers voor de meest kwetsbare, immuungecompromitteerde patiënten.
- Patiënten worden zo veel mogelijk door eigen behandelaar geïnformeerd.

Specifieke maatregelen

- Therapie met monoklonale antistoffen (onder andere checkpointinhibitors, anti-HER2neu, anti-VEGF, anti-EGFR) één of meerdere cycli overslaan (halfwaardetijd van MOAB is lang, waardoor te verwaarlozen effect op overleving).
- Bij gemetastaseerde ziekte en respons overwegen en bespreken met patiënt om een therapiepauze in te lassen.
- Lopende cycli met vervolgdagen continueren om vooraf aan start van de volgende cyclus te beoordelen of cyclus overgeslagen kan worden.
- Neoadjuvante behandeling zo veel mogelijk (in overleg met heekunde en radiotherapie) omzetten naar adjuvante behandeling. Eventueel eerst endocriene therapie of radiotherapie starten.
- Adjuvante behandeling die nog gestart moet worden zo mogelijk uitstellen tot 8 tot 12 weken postoperatief.
- Primair gemetastaseerd hormonaal naïef prostaatcarcinoom: docetaxel na start ADT uitstellen tot 3 tot 6 maanden. Overweeg abirateron/prednison.
- Indien er alternatieven voor chemotherapie voorhanden zijn (bijvoorbeeld endocriene therapie of anti-androgene therapie), dan daar nu de voorkeur aan geven boven chemotherapie.
- Kritisch beoordelen of meerdaagse kuren die in sommige gevallen klinisch gegeven worden ook poliklinisch vervolgd kunnen worden (FOLFIRINOX, FLOT, et cetera).
- Patiënten met (het vermoeden op) febrile neutropenie zo veel mogelijk ambulant behandelen (zeker bij MASCC-score > 21: augmentin 3 d.d. 625 mg en cirpoxin 2 d.d. 500 mg voor minimaal 72 uur).
- Tot nader order geen APD/zoledroninezuurinfusen meer (wel bij hypercalciëmie).



Nederlandse Vereniging voor Medische Oncologie

Postbus 20066

3502 LB Utrecht

tel. 030 - 282 32 28

secretariaat@nvmo.org