

Informatiefolder COVID-19

Dit is een algemene informatiefolder over COVID-19. Deze bevat specifieke informatie voor mensen met longaandoeningen, maar de meeste informatie geldt voor iedereen.

Wat is COVID-19?

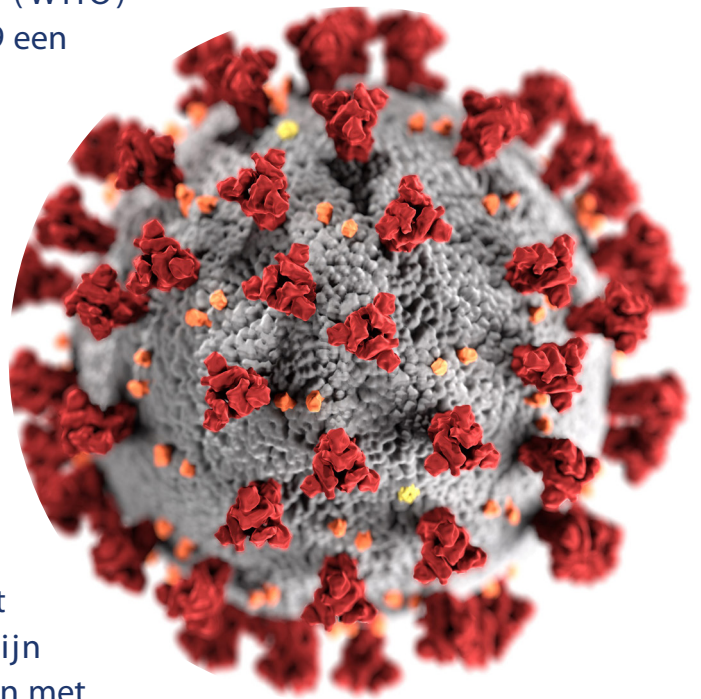
Coronavirus disease 2019 of COVID-19 wordt veroorzaakt door het Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-Cov-2). Dit virus werd niet bij mensen waargenomen tot december 2019, toen het voor het eerst werd gemeld in Wuhan, China.

Coronavirussen zijn een grote en vaak voorkomende familie van virussen die ziekten veroorzaken, van een gewone verkoudheid tot ernstigere ziekten zoals longontsteking en acute respiratory distress syndrome (ARDS).

Het virus dat COVID-19 veroorzaakt is zeer besmettelijk en het aantal mensen met COVID-19 nam snel toe over de hele wereld.

De Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) verklaarde op 11 maart 2020 dat COVID-19 een wereldwijde pandemie is.

Hoe ziek iemand met COVID-19 wordt, kan aanzienlijk verschillen per persoon. Bij oudere mensen en personen met onderliggende medische aandoeningen is het waarschijnlijker dat zij ernstige of levensbedreigende infecties ervaren, maar COVID-19 kan schadelijke gevolgen hebben voor de gezondheid van iedereen, ongeacht de leeftijd. Dit is de reden waarom de uitbraak van COVID-19 zeer ernstig wordt genomen. Andere redenen hiervoor zijn omdat we nog steeds leren hoe we mensen met COVID-19 het best kunnen behandelen, en tot voor kort hadden we geen vaccin.



Hoe kan een longaandoening mijn risico op ernstige ziekte beïnvloeden?

Indien u een longaandoening hebt of eerder hebt gehad, is dit niet noodzakelijkerwijs van invloed op uw risico om COVID-19 te krijgen. Het kan echter wel uw hersteltijd beïnvloeden of hoe ernstig u COVID-19 hebt.

Ongeacht welke longaandoening u hebt, u moet doorgaan met uw medicatie, fysiotherapie en elke andere vorm van behandeling zoals aanbevolen door uw arts. U mag geen wijzigingen in uw behandeling aanbrengen tenzij uw arts dit adviseert.

Als u een longaandoening hebt gehad, volledig bent hersteld en uw ademhaling hier niet langer door wordt beïnvloed, bijvoorbeeld vanwege longontsteking, spontane pneumothorax (klaplong) of traumatische pneumothorax, dan loopt u geen hoger risico voor complicaties van COVID-19.

Bepaalde longaandoeningen kunnen uw risico voor complicaties verhogen als u COVID-19 krijgt. Deze omvatten, maar zijn niet beperkt tot:

- Ernstige astma
- Bronchiëctasieën
- COPD
- Cystische fibrose
- Emfyseem
- Idiopathische longfibrose (IPF)
- Immuunstoornissen die de long hebben aangetast (bijv. lupus, reumatoïde artritis, etc)
- Longkanker



Wat kan ik doen om mijn risico op het krijgen van COVID-19 te beperken?

Hier volgen enkele manieren waarmee u uw risico op het krijgen en verspreiden van COVID-19 kunt beperken.

Beperken van sociale contacten

Hoewel de regels kunnen verschillen per land, kan ten minste 1-2 meter op afstand blijven van mensen die niet bij u wonen, het verspreiden van COVID-19 voorkomen. Dit is omdat

het virus het meest wordt verspreid via druppeltjes en aerosolen die zich in de lucht kunnen verplaatsen en worden ingeademd. Hoe verder u zich van iemand vandaan bevindt, hoe minder waarschijnlijk dat de druppeltjes en aerosolen u kunnen bereiken.

Dit is vooral belangrijk binnenshuis. Dit komt omdat, in tegenstelling tot buitenshuis, de lucht binnen niet constant wordt verversd. Het gebruik van ventilatoren of airconditioning helpt hier niet aangezien deze apparaten de besmette lucht circuleren en het virus verder kunnen verspreiden. Er wordt nog steeds onderzoek verricht om te begrijpen hoelang deze druppeltjes en aerosolen in de lucht blijven. We raden aan sociale contacten te beperken en ervoor te zorgen dat alle ruimtes goed worden geventileerd, op natuurlijke wijze zoals met open vensters, wanneer u bij mensen bent die niet bij u wonen.

Handen wassen

Uw handen wassen is een van de belangrijkste dingen die u kunt doen om het verspreiden van het virus te beperken. Zeep 'doodt' het virus door de structuur ervan af te breken zodat het niet langer schade kan veroorzaken.

Zorg dat u uw handen minstens 20 seconden grondig wast met zeep om het virus te doden.

Als u niet onmiddellijk zeep en water voorhanden hebt, gebruik dan een alcoholgel (handreiniger) met 60% alcohol of meer. Was echter zo snel mogelijk uw handen met zeep en water. We hebben meer informatie over de juiste techniek voor het reinigen van handen beschikbaar op onze website en de link bevindt zich onderaan deze informatiefolder.

Gezichtsmaskers

Gezichtsmaskers kunnen helpen het verspreiden van coronavirus te voorkomen. Dit doen ze door de druppeltjes en aerosolen die vrijkomen wanneer we hoesten, niezen of spreken en het virus kunnen bevatten, op te vangen. Wanneer u hoest, komen druppeltjes uit uw mond die op oppervlakken terecht kunnen komen of door andere mensen kunnen worden ingeademd. Het dragen van een masker kan dus helpen om andere mensen te beschermen als u het virus hebt zonder dat u dat weet. U moet behoedzaam zijn en uw gezichtsmasker onmiddellijk vervangen als het vochtig of nat is na het niezen of hoesten aangezien dit kan beïnvloeden hoe goed het werkt. Droge gezichtsmaskers zijn altijd doeltreffender.

Zelfs als u een longaandoening hebt, zou u in staat moeten zijn een gezichtsmasker te dragen. Er is geen bewijs dat dit u schade zal berokkenen. U dient ervoor te zorgen dat zowel uw mond als uw neus is bedekt. Het is mogelijk dat u het moeilijker vindt om te ademen wanneer u een gezichtsmasker draagt. Er zijn dingen die u kunt doen om te wennen aan het dragen van een gezichtsmasker en er is meer informatie hierover



beschikbaar op onze pagina over gezichtsmaskers. U vindt de link onderaan deze informatiefolder. Een gezichtsmasker dragen is belangrijk voor mensen met longaandoeningen. De symptomen van COVID-19 kunnen heel erg lijken op die van andere longaandoeningen en u kunt gemakkelijk niet merken dat u COVID-19 hebt.

Wat zijn de symptomen? Hoe weet ik dat ik COVID-19 heb?

De symptomen van COVID-19 kunnen verschillen per persoon, maar er zijn symptomen die vaker optreden dan andere. Het is mogelijk dat u een of meer van de hierna vermelde symptomen ervaart.

Milde symptomen

Milde symptomen kunnen omvatten:

- Zich erg moe voelen
- Koorts (temperatuur hoger dan 38 °C)
- Hoofdpijn
- Keelpijn of kriebelende keel
- Verlies van reuk
- Verlies van smaak

Behandeling:

- Veel rust nemen
- Veel vloeistof drinken
- Paracetamol kan worden gebruikt om de koorts te bestrijden
- Paracetamol kan ook worden gebruikt als pijnstiller

Wanneer contact opnemen met een arts:

Als u alleen milde symptomen hebt, hoeft u waarschijnlijk geen arts te raadplegen. Als uw symptomen plotseling erger worden of u ademnood ervaart, bel uw arts dan op en meld dit. Als u symptomen van COVID-19 hebt, moet u in zelfisolatie gaan en, als dit plaatselijk is aanbevolen, moet u worden getest op het virus.

Matige symptomen

Matige symptomen kunnen omvatten:

- Koorts (temperatuur hoger dan 38 °C)
- Pijnlijke spieren
- Voortdurend hoesten
- Ademnood
- Hoofdpijn
- Zich erg moe voelen
- Verlies van eetlust
- Verlies van reuk
- Verlies van smaak
- Diarree

Behandeling:

- Veel rust nemen
- Veel vloeistof drinken
- Paracetamol kan worden gebruikt om de koorts te bestrijden
- Paracetamol kan worden gebruikt als pijnstiller
- Als u kortademig bent, gebruik dan de technieken in onze informatiefolder voor omgaan met kortademigheid. U vindt de link onderaan deze informatiefolder.

Wanneer contact opnemen met een arts:

U hoeft alleen contact op te nemen met een arts als na ongeveer een week de symptomen niet verbeteren of erger worden, vooral als kortademigheid een probleem wordt, zoals niet de trap op kunnen lopen. Neem telefonisch contact op met uw arts en bezoek de praktijk niet persoonlijk. Als u symptomen van COVID-19 hebt, moet u in zelfisolatie gaan en, als dit plaatselijk is aanbevolen, moet u worden getest op het virus.

Ernstige symptomen

De ernstigste complicatie van een COVID-19-infectie is longontsteking. Dit betekent dat de infectie zich in de longen bevindt. Ernstige ademnood kan het ergste symptoom zijn.

In tegenstelling tot andere longinfecties zijn de symptomen bij COVID-19 vaak het ergst ongeveer 1 week na aanvang van de symptomen en kan het in ernstige gevallen 2-3 weken duren alvorens deze verbeteren.

U zult waarschijnlijk ook het volgende ervaren:

- Hoge koorts
- Hoesten
- De andere symptomen voor matige infecties.

U kunt ook het volgende ervaren:

- Pijn op de borst
- Duizeligheid
- Verwardheid

Wanneer contact opnemen met een arts

Spreek met uw arts als uw ademnood zo ernstig is dat dit beperkt wat u kunt doen, zoals niet de trap op kunnen lopen zonder te moeten stoppen of wanneer andere symptomen ernstiger aanvoelen dan 'griep'.

U moet aanvankelijk contact opnemen met uw arts via de telefoon en niet persoonlijk de kliniek proberen te bezoeken. Als u symptomen van COVID-19 hebt, moet u in zelfisolatie gaan en, als dit plaatselijk is aanbevolen, moet u worden getest op het virus.

Bij ernstige infecties is waarschijnlijk een opname in het ziekenhuis nodig. Na een ernstige infectie zult u naar verwachting moe zijn en tot 6 weken of meer nog steeds enkele symptomen ervaren.

Sommige minder voorkomende symptomen zijn:

Pijn op de borst – Ongeveer 1 op de 10 mensen kan stekende pijn op de borst ervaren wegens COVID-19. Dit wordt waarschijnlijk veroorzaakt door ontsteking van de bekleding van de longen (soms pleuritis genoemd), maar pijn in de borstspieren door hoesten en pijn in de grote gewrichten komt ook vaak voor.

Als u pijn op de borst ervaart, is het belangrijk dat u de pijn met uw arts bespreekt. Dit is omdat, hoewel pijn op de borst een veel voorkomend symptoom van COVID-19 is, er andere belangrijke dingen zijn die pijn op de borst kunnen veroorzaken. De meeste symptomen gaan vanzelf weg, maar sommige mensen hebben een röntgenonderzoek of scan nodig en soms andere onderzoeken om te controleren op complicaties. U moet deze symptomen met uw arts bespreken.

Long COVID – De meeste mensen die herstellen van COVID-19 hebben na een korte periode van dagen tot weken geen symptomen. Maar het is mogelijk dat u een tijdlang, zelfs maanden hierna, nog symptomen ervaart. Sommige mensen beginnen zich beter te voelen en hebben kort erna opnieuw symptomen. Het kan enige tijd duren voordat uw smaak- en reukzin terugkeren en sommige mensen vinden dat hun smaak- en reukzin een tijdlang anders is nadat ze COVID-19 hadden. Het is ook mogelijk dat uw symptomen van dag tot dag verschillen. Wees u bewust van deze symptomen en bespreek het met uw arts als ze erger worden.

Er wordt nog steeds onderzoek uitgevoerd om langdurige COVID volledig te begrijpen maar als u denkt dat u dit ervaart, bespreek dit dan met uw arts om te zien hoe hij/zij u kan helpen.

Neurologische stoornis – Een klein aantal mensen kan geheugenverlies, verminderd bewustzijn en delirium ervaren, vooral oudere mensen met eerdere neurologische ziekte.

In milde gevallen kan dit aanvoelen als niet helder kunnen denken. Uw geheugen is dan een beetje wazig en uw gedachten kunnen trager of moeilijker te verwerken zijn dan normaal. De duur van dit symptoom kan zeer verschillen bij verschillende mensen, van dagen tot maanden.

Dit zijn enkele symptomen die u kunt ervaren bij COVID-19. Het is belangrijk te onthouden dat iedereen anders is en u sommige symptomen kunt ervaren en andere niet. COVID-19 is nog steeds een nieuwe ziekte en we blijven erover leren. Nieuwe symptomen kunnen aan deze lijst worden toegevoegd naarmate meer mensen COVID-19 krijgen.

Wat gebeurt er als ik ernstige COVID-19 heb en ik naar het ziekenhuis moet gaan?

Veel mensen hoeven niet naar het ziekenhuis te gaan, maar als u wel moet worden opgenomen, wordt uw ademhaling bewaakt en krijgt u mogelijk zuurstof toegediend. Soms is het nodig om u beademingsondersteuning te geven via een masker op uw gezicht om u beter te laten ademen (kunstmatige beademing). Het ziekenhuis zal u helpen met alle symptomen die u hebt. Voor meer informatie over beademing kunt u onze informatiebronnen raadplegen onderaan deze informatiefolder.

Mensen die in het ziekenhuis werken, moeten u en zichzelf zo veilig mogelijk houden. Om deze reden zijn ze anders gekleed dan u gewend bent. Ze dragen een gezichtsmasker, een plastic scherm voor hun gezicht of een veiligheidsbril. Ze dragen mogelijk een wegwerpschort en beschermende kleding hieronder. Dit kan er een beetje eng uitzien, maar het is voor ieders veiligheid.



Moet ik gevaccineerd worden?

Vaccinatie is nu belangrijker dan ooit. Laat u vaccineren tegen de griep zoals u dit elk jaar doet en raadpleeg uw huisarts of u het vaccin tegen pneumokokken moet krijgen.

Er zijn vaccins tegen COVID-19 ontwikkeld en deze zijn momenteel beschikbaar. Elk land distribueert het vaccin zo efficiënt mogelijk en geeft voorrang aan de mensen die het meeste risico op COVID-19 lopen. Dit verschilt per land. Het is belangrijk dat zo veel mogelijk mensen het COVID-19-vaccin krijgen. Dit is omdat vaccinatie niet alleen de persoon beschermt die is gevaccineerd, maar ook de mensen rondom ons die geen vaccin kunnen krijgen, zoals heel zieke mensen, heel jonge of oude mensen en mensen met aandoeningen die het immuunsysteem beïnvloeden.

U vindt meer informatie over vaccinatie en de COVID-19-vaccins in de informatiebronnen aan het einde van deze informatiefolder.

Hoe beperk ik de verspreiding van COVID-19 thuis als een huisgenoot is besmet?

Als u of iemand bij wie u woont COVID-19 heeft, moet de persoon met COVID-19 indien mogelijk zichzelf isoleren in een afzonderlijke kamer en indien mogelijk een ander toilet gebruiken. Verbeter de ventilatie overdag door de ramen te openen.

Zorg ervoor dat iedereen vaak zijn handen met zeep wast. Reinig de oppervlakken die de besmette persoon heeft aangeraakt of waar hij/zij mee in contact is geweest, met zeep en water of een antiviraal reinigingsmiddel. Draag een schoon gezichtsmasker als u in de kamer moet zijn met de besmette persoon en vermijd, indien mogelijk, contact met hem/haar. Ververs regelmatig uw gezichtsmasker.

Hoe zorg ik voor mijn mentale welzijn?

De pandemie is voor iedereen moeilijk geweest, over de hele wereld en dit kan mentaal en lichamelijk gevolgen voor ons hebben. Het is zeer belangrijk dat we op onze mentale gezondheid letten, vooral als we ons niet goed voelen.

We hebben een informatiefolder over mentaal welzijn voor mensen met longaandoeningen opgesteld die kan helpen. De link bevindt zich onderaan deze informatiefolder.

Wat zijn de testen voor COVID-19?

Er zijn twee soorten testen beschikbaar voor COVID-19: virale testen en antilichaamtesten

Een virale test toont aan of u momenteel een infectie hebt. Dit is de test met een wattenstaafje.

Een antilichaam is een eiwit dat, indien aanwezig in uw bloed, aantoont dat u in het verleden een infectie hebt gehad.



Wie moet een virale test (met wattenstaafje) krijgen?

- Mensen die symptomen van COVID-19 hebben.
- Mensen die werden gevraagd of verwezen om zich te laten testen door hun zorgverlener, officiële medische instantie of andere autoriteit.

Niet iedereen hoeft te worden getest. Als u wel wordt getest, moet u thuis in zelfquarantaine/zelfisolatie gaan tot u uw testresultaten krijgt, en moet u het advies van uw zorgverlener volgen.

U kunt de website van uw plaatselijke of landelijke medische instantie bezoeken om de meest recente plaatselijke informatie over testen te bekijken.

Als uw test positief is, moet u in zelfisolatie gaan en het advies in deze informatiefolder over het beperken van de verspreiding van het virus volgen. Zelfs als uw test positief voor COVID-19 was en u bent hersteld, moet u maatregelen blijven nemen om de verspreiding van COVID-19 tegen te gaan. Herinfectie komt niet vaak voor, maar is wel mogelijk, en u kunt het virus nog steeds verspreiden door besmette oppervlakken aan te raken.

Als uw test negatief is, was u waarschijnlijk niet besmet op het moment dat uw monster werd verzameld. Het testresultaat betekent alleen dat u COVID-19 niet had op het moment van de test.

Wie moet een antilichaamtest krijgen?

- U kunt een test krijgen om te zien of u COVID-19 hebt gehad. Uw arts kan dit doen om meer te begrijpen over symptomen die u nog steeds hebt.
- Omdat u meedoet aan onderzoek en er wordt gecontroleerd hoe lang u antilichamen blijft aanmaken en in welke hoeveelheden.

Hoe hervat ik mijn dagelijks leven?



De meeste mensen die COVID-19 krijgen, hebben het in een milde vorm. Ze zullen snel herstellen en binnen enkele weken hun normale activiteiten kunnen hervatten.

Voor sommige mensen die matige tot ernstige COVID-19 hadden kan het iets langer duren tot ze weer volledig gezond zijn.

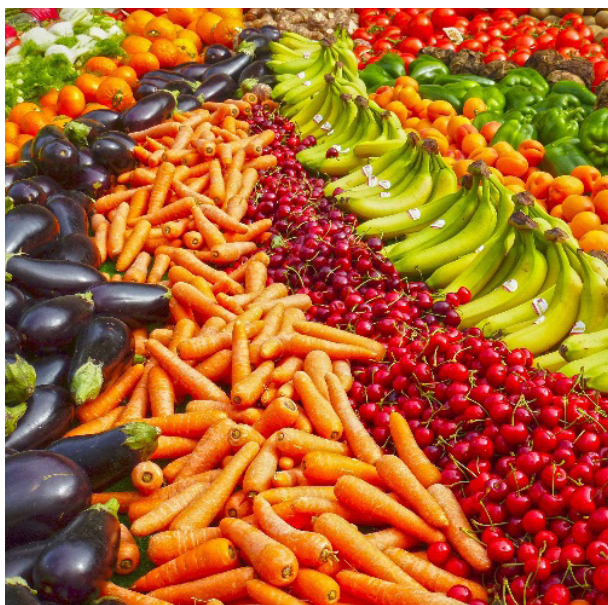
Het kan zeer frustrerend zijn wanneer u niet de dingen kunt doen die u normaal doet, zoals zonder

moeite de trap oplopen of gaan winkelen, met uw kinderen spelen of een favoriete sport beoefenen.

Neem de tijd voor een volledig herstel, probeer niet te veel druk op uzelf uit te oefenen en rust wanneer u kunt.

Als u matige of ernstige COVID-19 hebt gehad, kan uw arts mogelijk helpen met een verwijzing voor fysiotherapie of ergotherapie om uw dagelijkse activiteiten weer te kunnen hervatten.

Als gevolg van isolatie en van COVID-19 zelf is het mogelijk dat u kracht in uw spieren, hart en longen verliest. Hierdoor kan het herstel langer duren. Probeer uw lichamelijke beweging steeds een klein beetje te verhogen nadat de isolatie voor COVID-19 is voltooid. Mensen met ernstige COVID-19 kunnen worden uitgenodigd om deel te nemen aan formele revalidatieprogramma's.



Een gezond, evenwichtig dieet is ook belangrijk voor uw algemene gezondheid en voor herstel van COVID-19. Probeer fruit en groenten in veel verschillende kleuren te eten, minstens 5-7 porties per dag, maar meer mag ook. Als u COVID-19 hebt gehad, is het mogelijk dat u niet veel eetlust hebt en bent afgevallen. Zorg dat u zoveel eet als u kunt en wat u lekker vindt terwijl u aan het herstellen bent. Voedsel dat rijk is aan eiwit, zoals vlees, vis, peulvruchten, kaas en vegetarische vleesvervangers zijn heel belangrijk terwijl u herstelt aangezien ze uw kracht opnieuw helpen opbouwen.

Er is een verband tussen een gebrek aan vitamine D en een ernstigere mate van

COVID-19. Iedereen die tussen oktober en maart in het noordelijk halfrond (zoals Noord-Europa) woont, heeft meer kans op een gebrek aan vitamine D, aangezien we tijdens deze maanden geen vitamine D kunnen aanmaken onder invloed van de zon. Mensen met een zwarte huidskleur en andere niet-blanke etnische groepen hebben een hoger risico op lage vitamine D-spiegel door hun huidskleur en bepaalde culturele gewoonten. Mensen met een groter lichaam hebben ook een hoger risico op een gebrek aan vitamine D. Bespreek het met uw arts als u zich zorgen maakt over een gebrek aan vitamine D. Vitamine D is aanwezig in voedsel zoals eidooier, vette vis, verrijkte levensmiddelen zoals granen en sommige plantaardige melk, rood vlees en lever.

Hoe zit het met afspraken in het ziekenhuis?

Het is belangrijk dat u op uw algemene gezondheid let. Uw regelmatige of geplande afspraken zijn nog steeds belangrijk maar kunnen iets anders zijn dan normaal. Als u wordt verwacht voor een afspraak, zal elk ziekenhuis tijdens de pandemie een eigen beleid voeren. Sommige consulten vinden nu virtueel plaats, hetzij via de telefoon of via een videoconsult. Als dit niet mogelijk is, of u persoonlijk moet komen voor de afspraak, moet u het advies hierboven volgen voor het beperken van uw risico. Het is ook waarschijnlijk dat het



ziekenhuis contact met u zal opnemen op de dag vóór de afspraak om u vragen te stellen en te controleren of u momenteel symptomen van COVID-19 hebt. Het is mogelijk dat u voor sommige afspraken een virale test (met wattenstaafje) moet ondergaan om te controleren of u momenteel het coronavirus hebt, en wordt gevraagd om thuis te blijven en elk contact met anderen te beperken.

Longfunctietesten, zoals spirometrie, zijn nog steeds belangrijk om inzicht te krijgen in de longziekte en deze te bestrijden. Het is mogelijk dat u nog steeds uw longfunctietest moet uitvoeren. Hoewel er bepaalde veiligheidsmaatregelen kunnen zijn getroffen, zal het uitvoeren van deze testen niet veel zijn veranderd. Het coronavirus wordt verspreid via druppeltjes en aerosolen in de lucht en longfunctietesten kunnen de hoeveelheid die vrijkomt, verhogen. De meeste longfunctietesten worden echter uitgevoerd met een filter dat uitzonderlijk doeltreffend is in het verwijderen van virusdeeltjes. Het is mogelijk dat u wordt gevraagd om het mondstuk met het filter langer in uw mond te houden als de test klaar is. Het is mogelijk dat de zorgprofessional die u helpt bij het uitvoeren van de longfunctietest, er anders uitziet. Ze dragen extra beschermende uitrusting om het verspreiden van het virus te beperken. Dit omvat het dragen van een gezichtsmasker en een scherm.

Hoe kan ik deelnemen aan onderzoek?

Er is nog steeds veel dat we niet weten over COVID-19. Om meer te leren hebben we mensen nodig om onderzoek uit te voeren. Als u COVID-19 hebt gehad, denkt dat u het hebt gehad of een longaandoening hebt en wilt deelnemen aan onderzoek over welke gevolgen de pandemie heeft gehad voor mensen met longaandoeningen, kunt u contact met ons opnemen via een e-mail naar info@europeanlung.org om uit te vinden hoe u kunt deelnemen.

Meer informatie

Handen wassen – www.europeanlung.org/en/covid-19/what-is-covid-19/prevention

Gezichtsmaskers – www.europeanlung.org/en/covid-19/covid-19-information-and-resources/wearing-a-mask-or-face-covering-if-you-have-a-lung-condition

Omgaan met ademnood – www.europeanlung.org/en/covid-19/covid-19-information-and-resources/managing-breathlessness-at-home-during-the-covid-19-pandemic

Wat gebeurt er als ik naar het ziekenhuis moet gaan – www.europeanlung.org/en/covid-19/covid-19-information-and-resources/covid-19-hospital-factsheets

Wat is beademing – www.europeanlung.org/en/covid-19/covid-19-information-and-resources/covid-19-symptoms

Hoe ervaart een patiënt beademing – www.europeanlung.org/en/covid-19/share-your-experiences/patient-stories/laura-rentoul

Overzicht vaccin: www.europeanlung.org/assets/files/factsheets/vaccination.pdf

Vragen en antwoorden over het vaccin voor COVID-19: www.europeanlung.org/en/covid-19/covid-19-information-and-resources/covid-19-vaccinations-%E2%80%93-questions-and-answers-with-ers-president-anita-simonds

Europees Geneesmiddelenbureau: www.ema.europa.eu/en/human-regulatory/overview/public-health-threats/coronavirus-disease-covid-19/treatments-vaccines/covid-19-vaccines-key-facts

Mentaal welzijn: www.europeanlung.org/assets/files/factsheets/Mental%20wellbeing/Mental-wellbeing-Factsheet%20-%20D07.pdf

Deze informatiefolder werd opgesteld in januari 2021.



De European Lung Foundation (ELF) is opgericht in 2000 door de European Respiratory Society (ERS) met als doel patiënten, het publiek en ademhalingsspecialisten samen te brengen om longgezondheid positief te beïnvloeden.

Deze informatie werd verzameld met de hulp van Prof. James Chalmers, Prof. Anita Simonds, Dr Sabrina Bajwah, het ELF professioneel adviescomité en leden van de ELF COVID-19 patiëntadviesgroep.

Deze informatiefolder werd opgesteld in januari 2021.

This factsheet was funded by HM Government in partnership with the National Lottery Fund and this work has received support from the EU/EFPIA Innovative Medicines Initiative 2 Joint Undertaking - DRAGON grant n° 101005122. Further information at: <https://www.imi.europa.eu/>

The communication reflects the author's view and neither IMI nor the European Union, EFPIA, or any Associated Partners are responsible for any use that may be made of the information contained therein.