

Protocol FT thuis

Inleiding

Dit protocol is opgesteld voor de regio Zuid- Holland. Het is geschreven voor alle zorgverleners die betrokken zijn in het aanbieden van de behandeling fototherapie in de thuissituatie.

Het streven is om met alle betrokkenen een samenwerking aan te gaan om hyperbilirubinemie in de thuissituatie te behandelen. Hierdoor hoeven moeder en kind niet warden gescheiden en kunnen ouders met begeleiding van alle betrokkenen de best mogelijke start in het ouderschap krijgen.

Het protocol geeft duidelijkheid voor alle betrokkenen over het doel, de behandeling en de afspraken, zodat er een basis bestaat voor een betere samenwerking tussen de verschillende disciplines.

Het protocol zal in de toekomst geëvalueerd moeten warden, en zo nodig bijgesteld en opnieuw geaccordeerd warden.

Inhoud

Definitie	3
Achtergrond.....	3
Omschrijving van de behandeling:	3
Taken van de betrokken zorgverleners:	3
1e lijns verloskundige:.....	4
Kraamverzorgende:.....	4
Kinderarts:	5
Verpleegkundige:.....	5
Ouders:.....	5
Inclusiecriteria FT thuis:	5
Exclusiecriteria FT thuis:	6
Wanneer is er een indicatie om te stoppen met fototherapie thuis?	6
Dagelijks overleg met kinderarts	6
Benodigdheden:.....	7
Apparaat terugbrengen:.....	7
Stappenplan:	8
Vragen?.....	9
Bijlagen:	10
Bijlage 1: Bruikovereenkomst bilicocoon	10
Bijlage 2: Bilicurven babyzietgeel.nl	13
Bijlage 3: Link voorlichtingsfilm Alrijne.....	13

Definitie

Hyperbilirubinemie een aandoening die wordt gekenmerkt door een toename van bilirubine in het bloed, die kan resulteren in icterus. Middels bloedafname wordt de diagnose gesteld en na overleg met de kinderarts kan hyperbilirubinemie bij de neonaat thuis worden behandeld middels een bilicocoon.

Achtergrond

Door het toepassen van fototherapie thuis (FT thuis) krijgt het kind noodzakelijke behandeling in de thuissituatie, waardoor gezinsgerichte zorg kan worden nagestreefd. Hierdoor hoeven moeder en kind niet worden gescheiden en kunnen ouders met begeleiding van alle betrokkenen de best mogelijke start in het ouderschap krijgen {zie uitlegfilmpje in bijlage 4}.

Omschrijving van de behandeling:

Fototherapie wordt thuis met een bilicocoon voor pasgeborenen aangeboden na risicoselectie door de kinderarts aan gezinnen die in staat worden geacht deze zorg te kunnen dragen. Het gaat hierbij om verder gezonde neonaten met een ongecompliceerde hyperbilirubinemie. Verloskundigen die lid zijn van de Coöperatie Verloskundige Praktijken Leiden e/o B.A. (LEO) hebben eindverantwoordelijkheid over de zorg in het kraambed thuis, toetsen de randvoorwaarden en houden zich aan de in- en exclusiecriteria zoals die in het protocol zijn vastgelegd enter beschikking zijn gesteld aan de praktijk.

Taken van de betrokken zorgverleners:

De uitvoering van FT thuis hangt samen met een multidisciplinaire samenwerking. De eerste en tweede lijn dienen nauw met elkaar samen te werken en er is dagelijks overleg. In dit protocol beschrijven we kort wie welke taak op zich neemt.

1e lijns verloskundige:

- Laat bilirubine CITO bepalen bij verdenking hyperbilirubinemie. Afnamesets zijn tot op heden op te halen bij het LUMC. In de toekomst is het de bedoeling dat de bloedbepaling via het SCAL gaat. Dit zullen we tijdig communiceren.
- Bloed wordt door partner naar het LUMC in Leiden gebracht (24/7). Indien bloedbepaling hervat wordt door SCAL moet het bloed naar de Rooseveltstraat in Leiden {tot 16.00h) of in het Alrijne in Leiderdorp (24/7) worden gebracht.
- Verwijst naar kinderarts bij hyperbilirubinemie {volgens richtlijn baby ziet geel, <https://www.babyzietgeel.nl/>, zie bijlage 2) en overlegt over mogelijkheid FT thuis. Indien moeder verzekerd is bij een verzekering die de billicocoon thuis niet vergoed, vermeld dit aan de kinderarts. Ouders kunnen dan geen billicocoon mee naar huis krijgen en de baby zal dus sowieso opgenomen moeten worden.
- Geeft aan ouders een verwijzing op papier mee voor de kinderarts of indien mogelijk via Zorgdomein. Belangrijk is dat er een verwijzing bij de kinderarts binnenkomt. Dit is in het verleden niet altijd gebeurt. Lukt een papieren verwijzing of via Zorgdomein niet, stuur dan een beveiligde mail via Zivver van het kraambedoverzicht inclusief korte samenvatting van de probleemstelling.
LUMC: kinderpoli@lumc.nl
Alrijne: polikinder@alrijne.nl
- Informeert de ouders over mogelijkheid over FT thuis, beantwoordt vragen en blijft bereikbaar voor vragen over FT thuis. Let op of de moeder verzekerd is bij een verzekering die de billicocoon daadwerkelijk vergoed, indien dit niet zo is kunnen ouders helaas geen billicocoon naar huis meekrijgen. De kinderarts stelt uiteindelijk de indicatie voor FT thuis.
- Controleert of de kraamzorg op de hoogte is gebracht van FT thuis. Doel hiervan is dat we samen optrekken en dat rekening wordt gehouden met de planning m.b.t. extra uren.
- Laat bilirubine dagelijks bepalen tijdens FT thuis volgens beleid kinderarts.
- Laat bilirubine bepalen binnen 24 uur na stoppen FT thuis.
- Verloskundige is verantwoordelijk voor bepaling en de uitslag wordt dagelijks met kinderarts overlegt waarna gezamenlijk besluit beleid volgt voor de komende 24 uur.
- Overlegt dagelijks met ouders en kraamzorg over het geadviseerde beleid en de uitvoering daarvan.

Kraamverzorgende:

- Signaleert of het kind (te) geel ziet en overlegt met de verloskundige.
- Observeert het kind, voert medische controles uit en heeft contact met verloskundige en geeft advies, informatie en ondersteuning aan ouders

Kinderarts:

- Draagt verantwoordelijkheid voor inclusie en beleid zoals vastgelegd in het FT thuis zorgprotocol, vanaf het moment dat het kind wordt ingestuurd totdat de FT thuis is afgesloten.
- Informeert de ouders en draagt schriftelijk en telefonisch de zorg weer over aan de 1e lijns verloskundige.
- Bepaalt dagelijks het beleid aan de hand van de gegevens die de 1e lijns verloskundige doorgeeft en bepaalt in overleg met de verloskundige het beleid voor de komende 24 uur.
- Bepaalt beleid, evaluatiecriteria en tijdstip waarop bilirubine gecontroleerd dient te worden.
- Geeft advies over gegarandeerd voedingsintake afhankelijk van levensdag en geeft dit advies mee op schrift aan ouders voor de verloskundige en belt beleid door aan 1e lijns verloskundige.

Verpleegkundige:

- Geeft instructies over het gebruik van de bilicocoon aan de ouders en zorgt voor een ingevulde en ondertekende bruikleenovereenkomst, innemen en controleren van het apparaat. Bij vragen hierover kunnen ouders contact opnemen met de verpleegkundige van het betreffende ziekenhuis via het algemene ziekenhuistelefoonnummer en vragen naar dienstdoende verpleegkundige op de neonatologie.

Ouders:

- Zijn verantwoordelijk voor het juist in gebruik nemen van de bilicocoon en het volledig retour brengen naar het ziekenhuis binnen 36 uur na het stoppen van de FT.

Inclusiecriteria FT thuis:

- Ongecompliceerde hyperbilirubinemie tussen FT grens en 50 punten onder WT-grens
- Gezonde neonaat zonder andere indicaties voor ziekenhuisopname.
- Ouders, 1e lijns verloskundige en kinderarts gaan akkoord met FT thuis.
- Er is een bilicocoon beschikbaar voor bruikleen.
- Kraamzorg is betrokken, kan via LIP extra uren indiceren en kan warden ingezet om ouders voldoende te ondersteunen bij de zorg voor het kind.

Exclusiecriteria FT thuis:

- Prematuur < 35+0 weken.
- Icterus binnen 24 u na geboorte.
- Bilirubine < 50 onder wisselgrens.
- Risicofactoren voor ernstige hemolyse:
 - Bloedgroepantagonisme (Rhesus, ABO en andere)
 - G6PD deficiëntie
 - Asfyxie: Apgarscore < 5 na 5 minuten of navelstreng pH < 7.0
 - Lethargie: sufheid, slecht drinken
 - Temperatuurstabiliteit: koorts > 38.5 of ondertemperatuur < 36.0
 - (Klinische verdenking op) Sepsis
- Slechte voedingsintake.
- Gewichtsverlies > 10 %
- Taalbarrière of een andere reden waarom fototherapie thuis niet haalbaar is.
- Moeder verzekerd bij VGZ en Salland (dus ook; HollandZorg, Salland, IZA, IZZ, UMC, Univé, VGZ, VGZ BewuZt, Zekur, United Consumers). (deze verzekering neemt niet deel aan pilot bilicocoon thuis en bij deze verzekering is dus geen vergoeding te krijgen voor het extra geleverde werk).

Wanneer is er een indicatie om te stoppen met fototherapie thuis?

- Doorstijgen van bilirubine ondanks FT thuis → indicatie klinische opname
- Bilirubine > 50 onder FT grens → stop FT (na overleg kinderarts), vervolgens controle bilirubine < 24 u na stoppen; indien dan geen indicatie herstarten FT, kan bilicocoon worden ingeleverd.

-

Dagelijks overleg met kinderarts

Elke dag dient de baby die FT thuis ontvangt, geprikt te worden om het bilirubinegehalte te bepalen. Wanneer de uitslag bekend is, zorgt de verloskundige dat alle controles van de baby bekend zijn om vervolgens met de kinderarts te overleggen.

Contactgegevens kinderarts

- LUMC tel nr 071-5299588 (ANIOS,AOS, PA).
- Alrijne tel nr 071-5828806 (ANIOS neonatologie)

Tijdens dit overleg wordt besproken:

- Bilirubine uitslag
- Gewicht
- Kleur van de baby
- Voedingsbeleid neonaat
- Algehele conditie
- Beleid FT thuis continueren of staken

Benodigdheden:

- Bilicocoon voor bruikleen
- 2 Bilicocoon nestjes + 2 brilletjes
- Informatiefolder FT thuis
- Bruikleenovereenkomst

Apparaat terugbrengen:

- LUMC: de bilicocoon wordt teruggebracht naar de secretaresse op afdeling J-7-Q van het Geboortehuis Leiden. De oudste van dienst of triageverpleegkundige is verantwoordelijk voor het checken en het schoonmaken van het apparaat. Zij kan dit eventueel delegeren aan de zorgassistenten.
- Alrijne Leiderdorp: de bilicocoon wordt teruggebracht naar de afdeling Neonatologie, route 450. De verpleegkundige is verantwoordelijk voor het checken en schoonmaken van het apparaat.

Stappenplan:

- Je bent door de kinderarts geïnformeerd en hebt te horen gekregen dat een baby thuis FT kan ontvangen
- Je vraagt aan de kinderarts of de kraamzorg al op de hoogte is. Zo niet, dan bel je zelf de kraamzorg.
- Je belt de ouders enkele uren later om te horen hoe de installatie is geweest en of alles duidelijk is. Je stemt af met de kraamzorg of bij haar onduidelijkheden zijn.
- De volgende ochtend prik je de baby tussen 9-10 uur in de ochtend voor de bilirubine controle. Indien dit niet lukt bijvoorbeeld door een partus dan bel je je achterwacht (hier is rekening mee gehouden in het tarief). Tijdens dit huisbezoek evalueer je het gedrag, temperatuur, voedingsintake en kleur van de baby. Je vraagt of ouders nag tegen dingen aanlopen. *Let op!* De temperatuur van de baby kan verhoogd zijn vanwege de warmte van de bilicocoon. Dus stem af wat voor kleding de baby aan heeft in de bilicocoon.
- De bloedafname verricht je zelf en wordt direct erna door de partner, kennis of familielid naar het LUMC in Leiden gebracht. Via een hielprik vul je het buisje bloed. Zorg dat er een sticker op het buisje zit met de gegevens van de baby (geboortedatum, naam, datum en tijdstip van afname). Het buisje omring je met aluminiumfolie. Laat de uitslag doorbellen naar het spoednummer van de verloskundige.
- Neem contact op met het desbetreffende lab als de uitslag na 3 uur nog niet bekend is! Zodra de bilirubine uitslag bekend is, bel je met de dienstdoende kinderarts. Gezamenlijk maak je een beleid.
- Na overleg met de kinderarts licht je de ouders in en pas je het beleid toe.
- Als de FT gestaakt kan worden, dient de baby de dag erna een laatste keer geprikt te worden. Ook deze uitslag overleg je met de kinderarts. Als deze laatste waarde goed is, mag de bilicocoon worden teruggebracht naar het ziekenhuis.
- De zorg is afgerond. Gemiddeld is de verwachting dat een baby 3 dagen gebruik maakt van een bilicocoon. Je mag nu een factuur aanmaken voor de declaratie.
- Vul nu de zorg is afgerond het evaluatieformulier in. Om aan de zorgverzekeraars aan te kunnen tonen dat dit waardevolle zorg is, dienen we dit namelijk te meten. Het evaluatieformulier spreekt voor zich. <https://forms.office.com/e/cp7CyRymle>

- Na afronding van de behandeling, dien je vergoeding te ontvangen voor het extra werk dat is verricht. Hiervoor heb je een addendum nodig vanuit de desbetreffende zorgverzekering. Dit addendum moet bij het declaratiesysteem bekend zijn, aangezien het gaat om een speciaal afgesproken tarief van 217 euro. In VIP live kan je in het uitlegfilmpje 'uitleg inregeling tarieven' zien hoe je het speciale tarief toevoegt, zodat het bedrag gedeclareerd kan worden. Vervolgens kan je dit bedrag als losse declaratie declareren.
 - Verzekeringen waar gedeclareerd kan worden: Achmea, ASR, CZ, DSW, EUcare/Caresq, Menzis, ONVZ, Z&Z (en alle kleine verzekeringen die hieronder vallen).
 - Verzekeringen waar niet gedeclareerd kan worden én waar eerstelijns verloskundigen dus geen zorg voor dragen: VGZ en Salland (dus ook; HollandZorg, Salland, IZA, IZZ, UMC, Univé, VGZ, VGZ BewuZt, Zekur, United Consumers).
- Ter info: gesprekken met de overige zorgverzekeraars lopen. Zodra een zorgverzekeraar het tarief toekent, worden jullie op de hoogte gebracht.

Vragen?

Bij spoedvragen in de avond of in het weekend kun je altijd met het ziekenhuis bellen die de indicatie voor FT heeft gegeven. Bij onduidelijkheden over het gebruik van de bilicocoon zal de dienstdoende verpleegkundige mee kunnen denken.

Voor feedback of onduidelijkheden over te nemen stappen zouden wij als werkgroep graag benaderd willen worden via de groepsapp in de WhatsappCommunity.

Bijlagen:

Bijlage 1: Bruikovereenkomst bilicocoon

Bruikleenovereenkomst Bilicocoon



Leids Universitair
Medisch Centrum

De ondergetekenden:

1 werkzaam op het GeboorteHuis Leiden,
LUMC hierna te noemen de eigenaar,

2.....
..... hierna te
noemen de gebruiker.

Hierna gezamenlijk ook te noemen partijen.

In overweging nemende dat:

- De eigenaar apparatuur in eigendom heeft die gebruikt zal worden voor fototherapie.
- De gebruiker deze apparatuur zal gebruiken in verband met de hiervoor genoemde therapie omdat dit nodig is voor afbraak van verhoogd bilirubine.
- De apparatuur wordt door de eigenaar aan de gebruiker in bruikleen gegeven in verband met de behandeling, hiervoor behoeft de gebruiker geen vergoeding of borg te betalen.

Kamen daartoe het volgende overeen:

Artikel 1: Duur en aanvang.

1. De eigenaar geeft heden aan de gebruiker de apparatuur in bruikleen voor de periode van De gebruiker dient de apparatuur na afloop van deze periode onmiddellijk terug te geven aan de eigenaar.

Artikel 2: Opzegging en beëindiging.

1. Het bruikleen kan te allen tijde door de eigenaar worden opgezegd door middel van een schriftelijke kennisgeving, waarbij een week opzegtermijn in acht genomen zal worden genomen.
2. Het bruikleen zal eindigen bij het staken van de therapie, op welk moment de gebruiker de apparatuur en alle daarbij behorende hulpstukken in uitstekende staat zal terug geven aan de eigenaar.

Artikel 3: Aanvaarding.

1. De gebruiker aanvaardt de apparatuur in de staat waarin deze zich op het tijdstip van aanvang van deze bruikleenovereenkomst bevindt.
2. Het bruikleen gaat in op de in artikel 1 genoemde datum.
3. De gebruiker wordt geacht de redenen voor het gebruik van de apparatuur voldoende te kennen, voldoende kennis te hebben over het functioneren van de apparatuur en van de wijze waarop hij/zij met de apparatuur moet omgaan. Hij/zij zal daartoe geïnstrueerd worden in het ziekenhuis en hij/zij zal een folder ontvangen met de nodige uitleg.

Artikel 4: Gebruik.

1. De gebruiker is verplicht als een goed huisvader voor de apparatuur te zorgen, deze te onderhouden, deze slechts in overeenstemming met de bestemming te gebruiken en deze bij het einde van de bruikleenovereenkomst aan de eigenaar terug te geven.
2. De gebruiker mag de apparatuur noch geheel noch gedeeltelijk aan derden in gebruik geven, verhuren of anderszins aan derden afstaan.

Artikel 5: Schadevergoeding.

Macht de in bruikleen gegeven apparatuur beschadigd worden door de gebruiker, heeft de eigenaar recht op schadevergoeding, welke de gebruiker onmiddellijk na beëindiging van het gebruik verschuldigd is aan de eigenaar.

Indien de gebruiker de in bruikleen gegeven apparatuur niet terugbrengt, worden ook de kosten van

het apparaat (€7254,-) in rekening gebracht bij de gebruiker.

Artikel 6: Aansprakelijkheid

De gebruiker is zelf verantwoordelijk voor het gebruik van de apparatuur in de thuissituatie. De eigenaar kan nooit aansprakelijk worden gehouden voor incidenten die in de thuissituatie zich voordoen, behalve als deze voortvloeien uit omstandigheden die te maken hebben met grove nalatigheid of verwijtbaar handelen of nalaten door de eigenaar.

Aldus overeengekomen en in tweevoud opgemaakt en ondertekend te

Op

De eigenaar De gebruiker

Gegevens gebruiker

Straat:

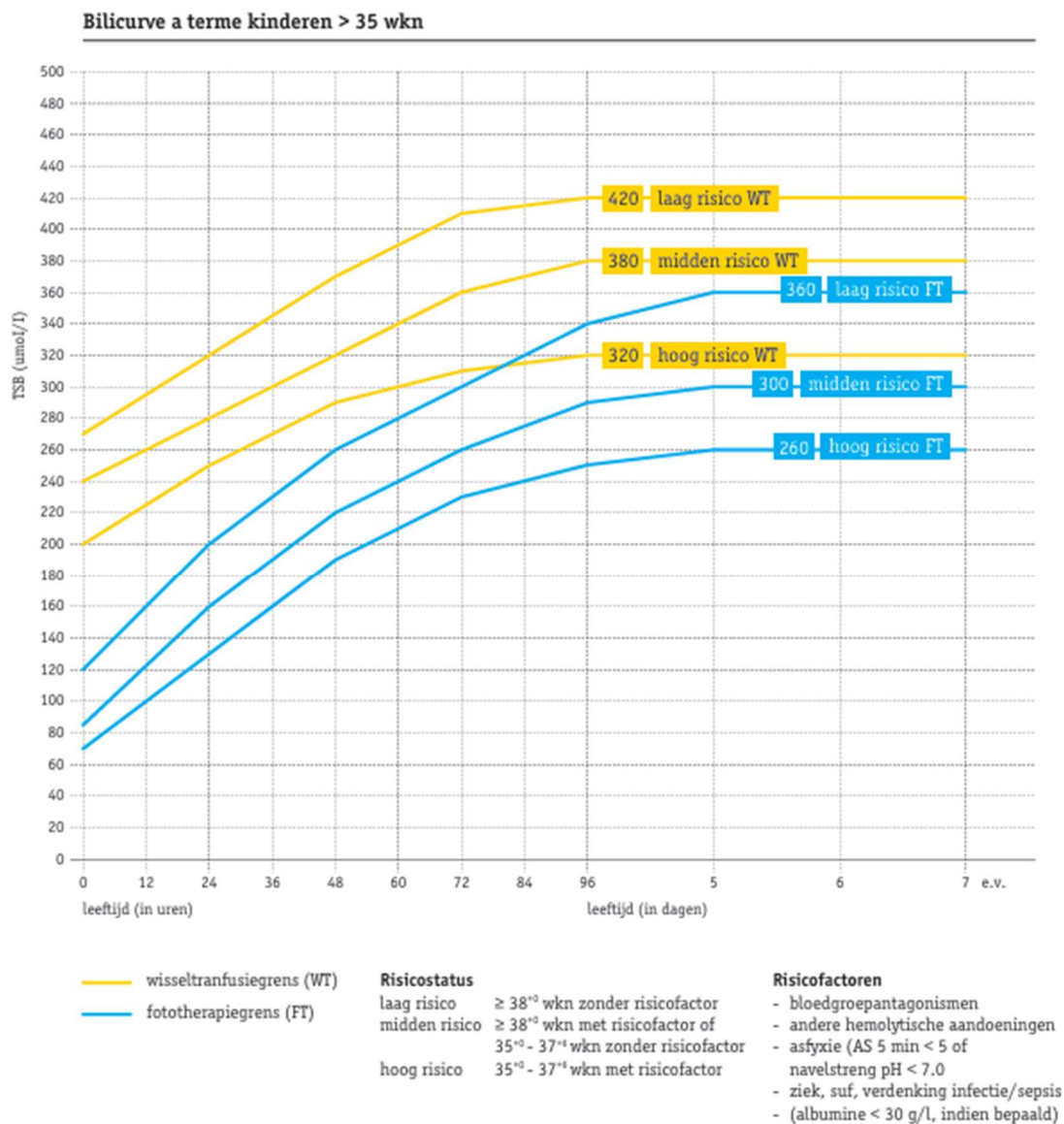
Postcode:

.....Plaats:

.....Land:

Telefoon:

Bijlage 2: Bilicurven babyzietgeel.nl



Bijlage 3: Link voorlichtingsfilm Alrijne

> https://www.youtube.com/watch?v=os12YEpu3_M