

Uitbreiding prematuren follow up

Het uitbreiden van het team en combi met consultatiebureau leidt tot lagere zorglast.



bernhoven

Interventie

- Het uitbreiden van de prematuren follow up (VROEG poli) met fysiotherapeut en (pre)logopedist.
- Het creëren van een combinatiespreekuur van het ziekenhuis en consultatiebureau (jeugdarts en jeugdverpleegkundige).

Doel

- Één advies op één adres, vroeger opsporen van afwijkingen.

Doelgroep

- Prematuren die vóór 32 weken zwangerschap geboren zijn.
- Kinderen met een bedreigde ontwikkeling zoals een geboortegewicht van <1500 gram, of ernstige asfyxie (zuurstoftekort rondom de geboorte).
- Ca. 80 per jaar.

Beoogde impact

- Lagere zorglast voor patiënt (en ouders); minder reistijd en minder bezoeken aan het consultatiebureau.
- Verplaatsing van zorg van de 3^e lijn naar de 2^e en 1^e lijn.

Uitkomsten

- **Patiënten en hun ouders besparen 10 bezoeken** aan het consultatiebureau. Alle bezoeken worden gecombineerd en vinden plaats in het ziekenhuis zodat de patiënten en hun ouders niet naar 2 locaties hoeven.
- **De patiënten en hun ouders besparen bezoeken** doordat zij meerdere zorgverleners in één keer zien, in plaats van losse afspraken te moeten plannen.
- Voor de ouders van twee- en drielingen (**61 en 3**) is de **VROEG poli nóg gunstiger**, omdat zij voor beide kinderen tegelijk komen. Hiermee is het aantal polibezoekende ouders dan ook lager dan het aantal polibezoeken.

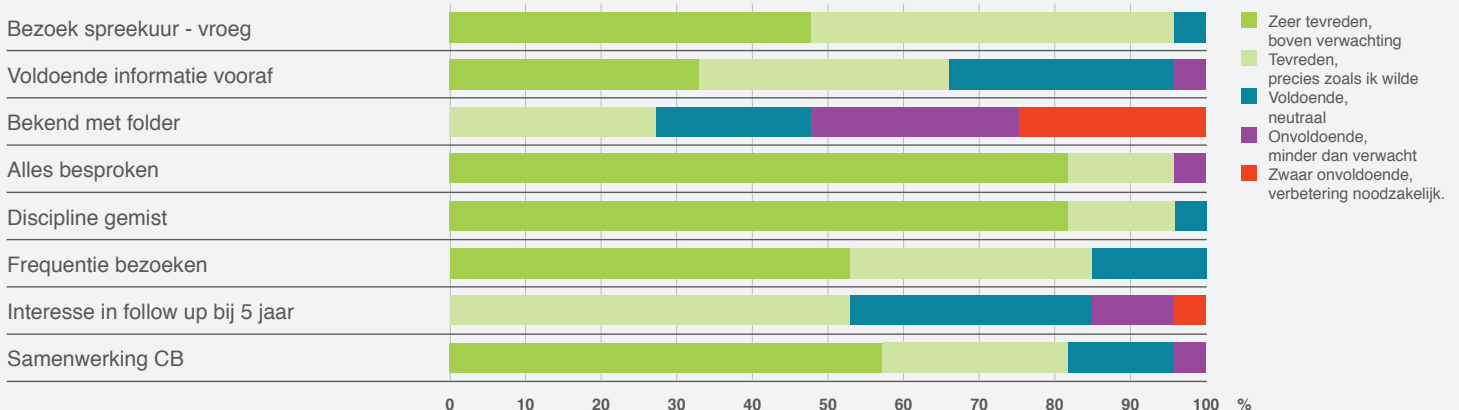


Ouders (N=21) zijn tevreden en geven de follow-up gemiddeld een **8,2**.

Aantal bezoeken VROEG poli (welke zorgverleners bij welke leeftijd)

Termijn >>	0 - 2 wkn	1 mnd	3 mnd	4 mnd	6 mnd	8 mnd	9 mnd	12 mnd	15 mnd	18 mnd	2 jr	3,5 jr	4,5 - 5 jr (in ontwikkeling)
Kinderarts	•		•				•			•			•
Kinderfysiotherapeut	•		•		•		•			•			•
(Pré) Logopedist	•		•		•		•	•			•		•
Jeugdarts		•			•			•			•	• (CB)	
Jeugd Verpleegkundige	• Thuis-bezoek	•		•		•			•			• (CB)	

Uitkomsten ouder enquête; N=21. Gemiddeld cijfer: 8,2



Bevindingen belangrijkste stakeholders

- Voor ouders van prematuren is er meer duidelijkheid op één plek: de combinatie van meerdere disciplines tijdens één afspraak maakt het mogelijk om in het ziekenhuis het groeiboekje bij te houden én om de prematuren te vaccineren volgens het rijksvaccinatieprogramma van het RIVM.
- Er is minder verwarring en onzekerheid voor de ouders: na afloop van het spreekuur is er een multidisciplinair overleg waarin alle prematuren die de poli hebben bezocht worden besproken. Hieruit komt wanneer nodig één advies vanuit Bernhoven in plaats van verschillende adviezen (ziekenhuis en consultatiebureau).
- De jeugdarts houdt zowel het GGD-dossier en het ziekenhuis dossier bij, hierdoor blijven ook deze gegevens gelijk en blijft er eenheid in het beleid.
- Voorheen kwamen prematuren vaak met 1, 4 of 15 maanden na de jeugdarts extra bij de kinderarts. Nu zien zij in het Bernhoven ziekenhuis de jeugdarts of – verpleegkundige, waarbij de kinderarts wanneer nodig opgeroepen kan worden. Dit bespaart deze patiënten en ouders een extra ziekenhuisbezoek.
- Ouders (N=21, respons 52%) zijn tevreden over het spreekuur. Echter, niet iedereen is bekend met de folder over het VROEG spreekuur. Verder is, na uitleg over de mogelijke start van follow-up zodra er een kinderpsycholoog is, ca. 50% geïnteresseerd in een follow-up bij de leeftijd van 5 jaar.

Verbetering, doorontwikkeling en opschaling

- Een VROEG poli (in combinatie met het consultatiebureau) is voor prematuren tussen de 34 en 37 weken niet nodig, maar om ook deze prematuren extra bezoeken te laten besparen is het binnenkort wel mogelijk om een combinatieafpraak te maken met de physician assistent, de fysiotherapeut en waar nodig de (pre-)logopedist.
- Om meer ouders bekend te maken met de (online) folder over de VROEG-poli, wordt er een kleine informatiekaart gemaakt met daarop het schema (welke zorgverleners bij welke leeftijd) en wordt deze uitgedeeld bij ontslag van de prematuren.
- Om ook op latere leeftijd eventuele afwijkingen op tijd op te sporen en om aan de nieuwe aanbeveling (Landelijke Neonatale/NICU follow up) te voldoen, zullen prematuren rond 4/5 en 8 jaar een verzoek ontvangen voor het invullen van een vragenlijst (gedragsonderzoek) en een afspraak met zowel de kinderarts, fysiotherapeut en kinderpsycholoog.

Zakelijke aspect

- In 2015 waren er 73 unieke patiënten, dit is in 2016 en 2017 gestegen naar 82 en 90 unieke patiënten. In 2018 zijn er tot en met juni 75 unieke patiënten, waardoor er naar verwachting dit jaar meer dan 90 unieke patiënten zullen zijn.
- Patiënten en ouders besparen 10 bezoeken aan het consultatiebureau. Voorheen kwamen prematuren en hun ouders zowel bij het ziekenhuis als het consultatiebureau. Nu de combinatie in de VROEG-poli bestaat, hoeven zij alleen nog maar naar het ziekenhuis.
- De kinderarts kan meer patiënten zien. Voorheen zagen alle prematuren bij elk bezoek de kinderarts, nu wisselen de kinderarts en jeugdarts af, en blijft de kinderarts bereikbaar om wanneer nodig direct binnen te lopen.
- Per patiënt worden er 3 bezoeken aan de kinderarts bespaard, waardoor er in 2017 al 270 polibezoeken bespaard zijn. Patiënten besparen meer bezoeken doordat ze in één keer meerdere zorgverleners zien in plaats van losse afspraken.
- Het aantal polibezoekende ouders is vanwege het aantal twee- en drielingen (61 en 3) nog lager dan het aantal polibezoeken. Voor deze ouders is de combinatie van het ziekenhuis met het consultatiebureau extra voordelig.



Contact

Medisch kartrekker

Christel Geesing

c.geesing@bernhoven.nl

Programmaleider

Mieke Klerkx – Harkema

m.klerkx@bernhoven.nl

uitgave: sept. 2018

natuurlijk
bernhoven