RESULTATEN VRAGENLIJSTEN
ZIEKENHUIZEN

KINDERVERPLEEGKUNDIGE ZORG BUITEN HET ZIEKENHUIS

KIND EN THUIS ZORG NEDERLAND

INHOUD

04
AFDELING EN SPECIALISATIES

08
SPEERPUNTEN

11
VEELVOORKOMENDE ZORGVRAGEN

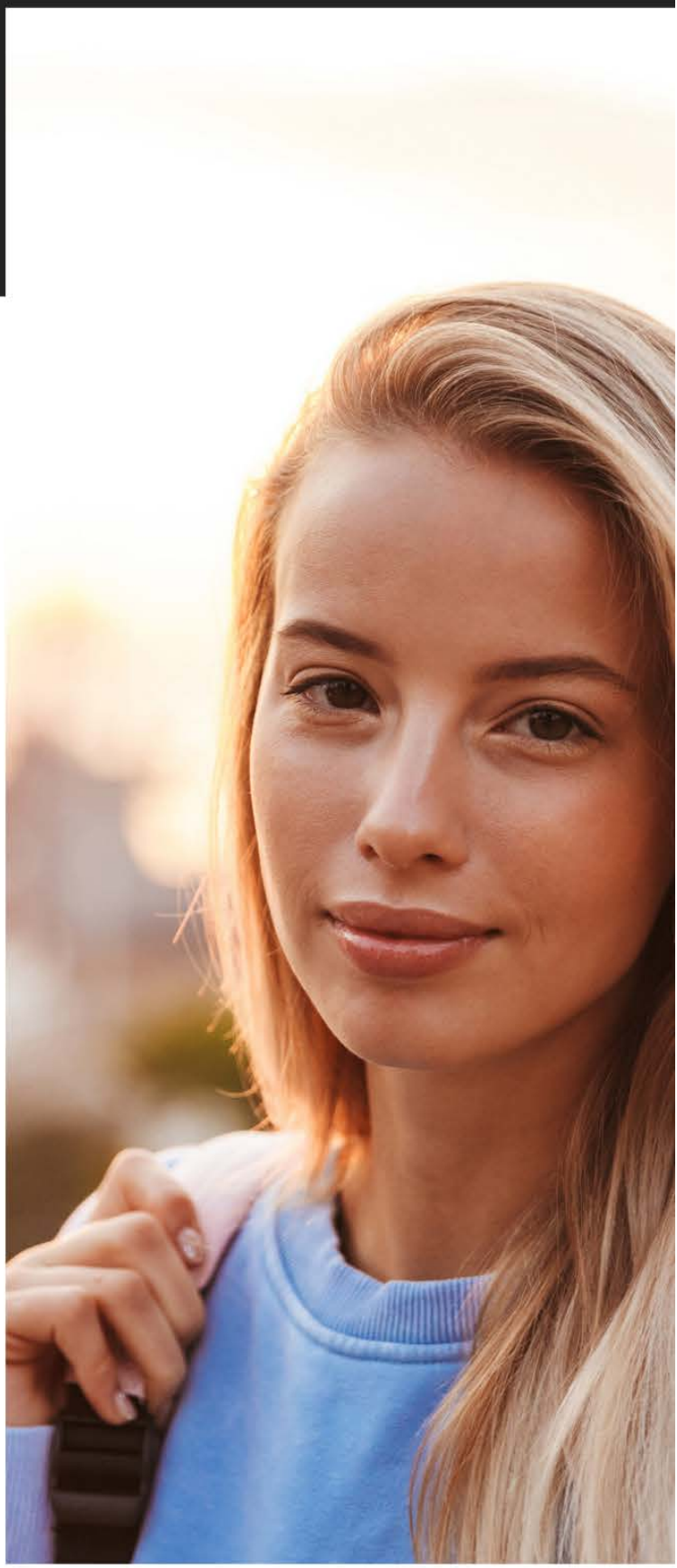
13
HUIDIGE ZORGVRAGEN

16
TOEKOMSTIGE ZORGVRAGEN

19
ORGANISATIE ZORG

22
BIJLAGE 1:SPEERPUNTEN ZIEKENHUIZEN

"DE ZORG AAN ZIEKE KINDEREN STAAT NOOIT STIL"



KinderThuisZorg voelt zich er verantwoordelijk voor om te zorgen dat íeder kind de juiste zorg op de juiste plek én van de juiste professional ontvangt. Om die juiste zorg op de juiste plek te organiseren stellen we onszelf elk jaar doelen, waar we als organisatie extra aandacht aan willen besteden. Op deze manier geven we voortgang aan alle ontwikkellingen die de zorg voor zieke kinderen naar een hoger plan kunnen tillen. Deze doelen en ontwikkelingen hebben jullie kunnen lezen in het document 'De zorg aan zieke kinderen staat nooit stil'.

Zoals uit ons tweede speerpunt blijkt, investeren we graag in samenwerking met de ziekenhuizen en projectmatig werken. Enerzijds is een goede samenwerking met de ziekenhuizen essentieel, om juiste zorg op de juiste plek te organiseren. En anderzijds is het intern belangrijk dat we goede randvoorwaarden creëren om die juiste zorg te kunnen leveren. Zoals protocollen, e-learnings en zorgpaden.

Om onze zorg zo goed mogelijk af te stemmen op de wensen en behoeften van de ziekenhuizen, hebben de 'coördinators in betere samenwerking' begin maart 2021 een vragenlijst verzonden naar alle leidinggevenden van alle kinder- en neonatologie afdelingen in Nederland. Deze vragenlijst kon tot 22 maart ingevuld worden.

Met de resultaten krijgen we een beeld voor welke zorgvragen ziekenhuizen op dit moment een kinderthuiszorgorganisatie inschakelen en welke zorg zij in de toekomst mogelijk buiten het ziekenhuis willen organiseren.

De informatie uit de vragenlijsten is terug te lezen in dit rapport.

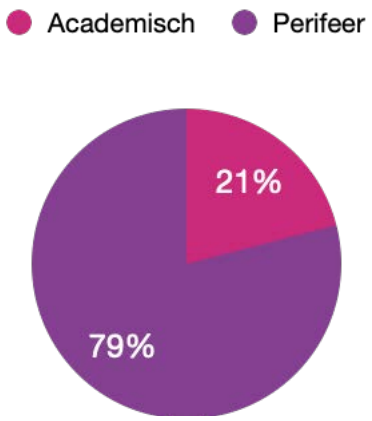
KINDERTHUISZORG

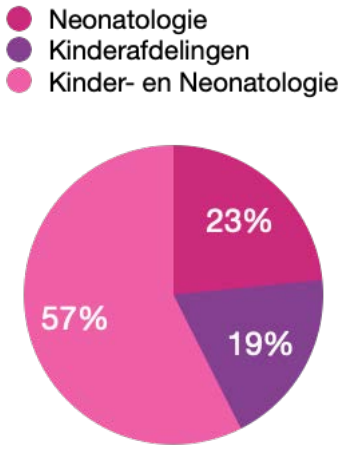
AFDELING & SPECIALISATIES

KINDERTHUISZORG NEDERLAND

Kenmerken
We hebben 47 ingevulde vragenlijsten ontvangen die correct ingevuld zijn. Er hebben 29 verschillende ziekenhuizen de vragenlijst ingevuld. Sommige ziekenhuizen hebben meerdere afdelingen en twee keer hebben meerdere leidinggevenden van de afdeling de vragenlijst ingevuld. Van de ziekenhuizen zijn er 21% academische ziekenhuizen en 79% perifere ziekenhuizen.

In 2020 telde Nederland in totaal 79 ziekenhuizen met een kinderafdeling. Met 75 ziekenhuizen hebben we een samenwerking. Daarvan hebben 29 ziekenhuizen gereageerd, dat is 39%. Niet slecht!





Er hebben 9 kinderafdelingen gereageerd, 11 neonatologieafdelingen en 27 gecombineerde afdelingen die zowel kinderen als neonaten zien.

1. Wat is de naam van de afdeling?	Aantal keer gescoord (.../47)
Neonatologie	20
Kinderafdeling	26
Dagbehandeling	14
Moeder-kind centrum	10
Anders namelijk...	1 keer kinderbrandwondencentrum 2 keer intensive care afdeling

Wat zijn de specialisaties van de afdelingen?

66% van de afdelingen heeft een specialisatie in neonatologie. Daarnaast heeft 47% een poep en plaspoli, 43% een diabetespoli, 38% een astmapoli en 36% een allergiepoli of specialisatie in gastro-intestinale ziekten.

Wat zijn de specialisaties van de afdeling?	Aantal keer gescoord (.../47)
Neonatologie	31 (66%)
Poep/plaspoli	22 (47%)
Diabetespoli	20 (43%)
Astmapoli	18 (38%)
Allergiepoli	17 (36%)
Gastro-intestinale ziekten	17 (36%)
Kinderlongziekten/CTB-A	13 (28%)
Neurologie	13 (28%)
Cardiologie	12 (26%)
Anorexiapoli	11 (23%)
Kindernefrologie/-urologie	11 (23%)
Hematologie/immunologie/infectieziekten	10 (21%)
Kindermishandeling poli	9 (19%)
Orthopedie	9 (19%)
Endocrinologie (ERT)	7 (15%)
Oncologie	5 (11%)
Immunologie/reumatologie	4 (8,5%)
ADHD-poli	3 (6%)
Brandwonden poli	3 (6%)

47 X

Ingevulde vragenlijst correct ontvangen

21%

Academische ziekenhuizen

79%

Perifere ziekenhuizen

KINDERTHUISZORG

SPEERPUNTEN

KINDERTHUISZORG NEDERLAND

Wat zijn de speerpunten?

Wat is een speerpunt? Een speerpunt is een onderdeel van een beleid waar extra aandacht voor is. 85% van de ziekenhuizen heeft een speerpunt ingevuld.

Veel voorkomende speerpunten van de totale groep zijn:

- Meer zorg eerder naar huis (23%). Waarvan 4 ziekenhuizen (10%) aangeven neonaten met SV eerder naar huis te willen laten gaan.
- Family Centered Care (23%).
- 8 ziekenhuizen (20%) geven aan bezig te zijn met een verbouwing van de afdeling/de ontwikkeling van eenpersoonskamers/moeder kind suites.
- 7 ziekenhuizen (18%) geven aan bezig te zijn met verbetering van de professionaliteit van de kinderverpleegkundige beroepsgroep.
- 5 ziekenhuizen (12,5%) geven aan samenwerking intern/binnen de keten als speerpunt te hebben.

Mooi om te zien dat onze speerpunten zoals 'zorg in het ziekenhuis als het nodig is, thuis als het kan', 'meer autonomie voor de kinderverpleegkundigen' en 'verbeteren van de samenwerking' ook terug te zien zijn bij de ziekenhuizen.

Als we kijken naar de vragenlijsten waarvan alleen de neonatologie-afdelingen gereageerd hebben (10 vragenlijsten, 25%), is er een duidelijke top 3 van speerpunten waar neonatologie-afdelingen de focus op hebben.

Top 3	Speerpunt neonatologie-afdelingen
1.	Ontwikkeling van neo suites, moeder en kind op één kamer (60%)
2.	Family Centered Care (50%)
3.	Ontwikkelingsgerichte zorg/NIDCAP (30%)

7 specifieke kinderafdelingen hebben speerpunten aangegeven. Hierin is geen specifieke trend te zien, behalve dat 57% van de aangegeven speerpunten te maken heeft met een zorgvraag. Bij afdelingen die zowel kinderen als neonaten behandelen, ziet de top 4 speerpunten er als volgt uit:

Top 4	Speerpunten kinder- en neonatologie-afdelingen
1.	• Neonaten met SV eerder naar huis/kinderen eerder naar huis (30%)
2.	• Prosa/meer comfort (22%)
3.	• Oncologie (behouden shared care status) (17%) • Allergiën/immunotherapie/eczeem/ astma (17%)
4.	• Family Centered Care (13%) • Anorexia/eetstoornissen (13%) • Samenwerking tussen afdelingen intern en met ketenpartners beter op elkaar afstemmen (13%)

KINDERTHUISZORG

VEELVOORKOMENDE ZORGVRAGEN

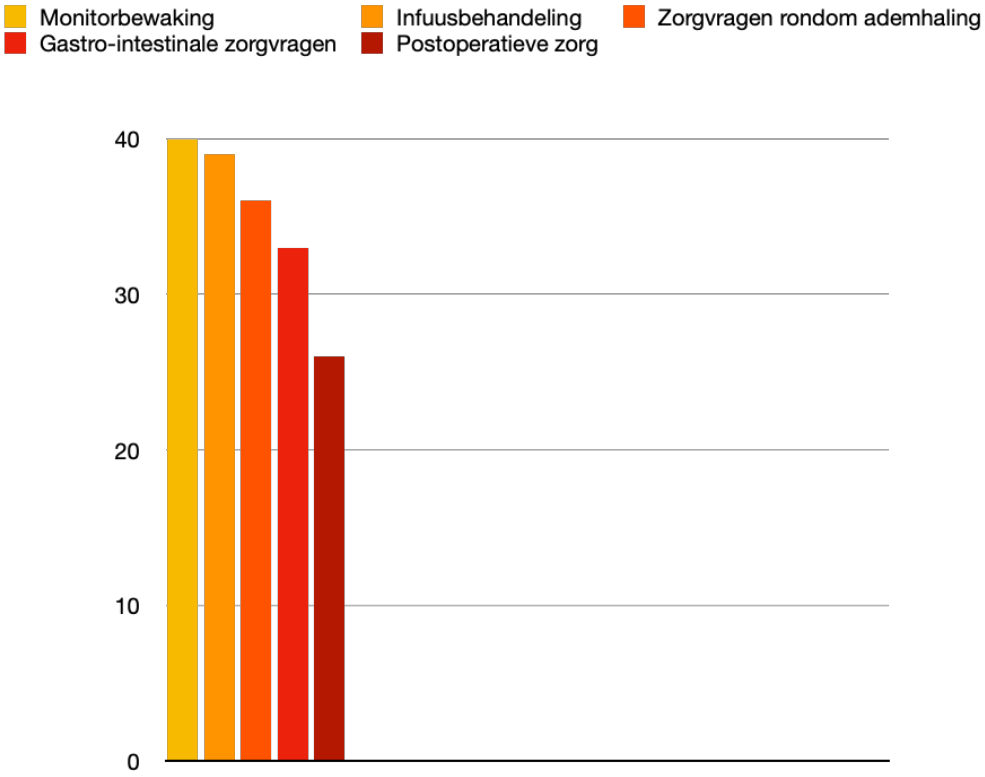
KINDERTHUISZORG NEDERLAND

Wat zijn de veelvoorkomende zorgvragen op de afdeling?

85% van de afdelingen heeft nu kinderen opgenomen met monitorbewaking en 83% met infuusbehandelingen. 77% ziet kinderen met zorgvragen rondom ademhaling. 70% van de afdelingen ziet kinderen met gastro-intestinale zorgvragen en 55% ziet ook postoperatieve zorg.

Wat zijn veelvoorkomende zorgvragen op de afdeling?	Aantal keer gescoord (.../47)
Monitorbewaking	40 (85%)
Infuusbehandeling	39 (83%)
Zorgvragen rondom ademhaling	36 (77%)
Gastro-intestinale zorgvragen	33 (70%)
Postoperatieve zorg	26 (55%)
Injecteren	19 (40%)
Diabeteszorg	17 (36%)
Zorgvragen rondom uitscheiding	17 (36%)
Wondzorg	16 (34%)
Terminale zorg	7 (15%)

Top 5



KINDERTHUISZORG

HUIDIGE ZORGVRAGEN

KINDERTHUISZORG NEDERLAND

Voor welke zorgvragen schakelt de afdeling nu een thuiszorgorganisatie in?

De meeste ziekenhuizen schakelen nu thuiszorg in voor gastro-intestinale zorgvragen, waarbij aangegeven wordt dat het dan gaat om zorgvragen rondom sondevoeding, achterwacht sonde, inbrengen neus-maagsonde. 68% van alle ziekenhuizen die gereageerd hebben, schakelen hier nu een kinderthuiszorgorganisatie voor in. Daarnaast staat ongeveer gelijk dat de ziekenhuizen kinderthuiszorg inschakelen voor infuustherapie thuis. 66% van de ziekenhuizen schakelen daar nu een kinderthuiszorgorganisatie voor in.

Verder zijn er wel afdelingen die aangeven dat ze KinderThuisZorg meer zouden willen inschakelen (3). Ook is aangegeven dat een ziekenhuis ons meer wil inzetten voor observatie en inzet kinderverpleegkundige expertise en begeleiding om medische problemen en opnames te voorkomen, bijvoorbeeld ter ondersteuning bij eetproblematiek, ter revalidatie bij SOLK, somatische onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten. In sommige gevallen zullen we deze zorgvragen inventariseren samen met de gemeenten, omdat de zorgvraag dan onder de Jeugdwet valt.

Voor welke zorgvragen schakelt de afdeling nu een kinderthuiszorg organisatie in?	Aantal keer gescoord (.../47)
Gastro-intestinale zorgvragen	32 (68%)
Infuusbehandeling	31 (66%)
Wondzorg	22 (47%)
Monitorbewaking	18 (38%)
Terminale zorg	15 (32%)
Injecteren	14 (30%)
Zorgvragen rondom ademhaling	14 (30%)
Inzet kinderverpleegkundige expertise, regie en coördinatie van zorg	11 (23%)
Diabeteszorg	10 (21%)
Aanleren handelingen	9 (19%)
Zorgvragen rondom uitscheiding	8 (17%)
Preventieve zorg	6 (13%)
Canulezorg	5 (11%)
Observatie van het kind met interpretatie van de waarnemingen	4 (8,5%)
Beademing	2 (4%)
Bloedafname	1 (2%)

66%

schakelt nu al een thuiszorgorganisatie in voor infuustherapie

47%

wil infuustherapie in de thuissituatie nog verder uitbreiden

27%

wil meer gebruikmaken van de kinderverpleegkundige expertise, regie en coördinatie van de kinderthuiszorgorganisatie

KINDERTHUISZORG

TOEKOMSTIGE ZORGVRAGEN

KINDERTHUISZORG NEDERLAND

Voor welke zorgvragen zouden de ziekenhuizen in de toekomst een kinderthuiszorgorganisatie in willen schakelen?

Kijkend naar de toekomst is de voorkeur wat meer verspreid maar de top 5 waar ziekenhuizen in de toekomst een kinderthuiszorg voor zouden willen inschakelen is:

- Infuusbehandelingen (47% van de ziekenhuizen wil meer infuusbehandelingen naar huis).
- Injecteren (27% van de ziekenhuizen wil meer kinderen met injecties thuis behandelen).
- Inzet kinderverpleegkundige expertise, regie en coördinatie van zorg (27%).
- Aanleren handelingen (25%) van de ziekenhuizen wil handelingen meer thuis aanleren.
- Monitorbewaking en terminale zorgvragen (21% van de ziekenhuizen zou kinderen met monitorbewaking eerder naar huis willen of een kinderthuiszorg meer in willen schakelen bij terminale zorgvragen).

Welke zorgvragen zou de afdeling in de toekomst buiten het ziekenhuis willen organiseren?	Aantal keer gescoord (…/47)
Infuusbehandeling	22 (47%)
Injecteren	13 (27%)
Inzet kinderverpleegkundige expertise, regie en coördinatie van zorg	13 (27%)
Aanleren handelingen	12 (25%)
Monitorbewaking	10 (21%)
Terminale zorg	10 (21%)
Wondzorg	9 (19%)
Gastro-intestinale zorgvragen	8 (17%)
Diabeteszorg	7 (15%)
Observatie van het kind met interpretatie van de waarnemingen	7 (15%)
Zorgvragen rondom ademhaling	7 (15%)
Beademing	6 (13%)
Preventieve zorg	6 (13%)
Zorgvragen rondom uitscheiding	5 (11%)
Bloedafname	4 (8,5%)
Canulezorg	2 (4%)
Overige zorgvragen, namelijk… (vul het antwoord hieronder in)	Fototherapie (13%) Huilbaby's (6%)

TOP 5

Welke zorgvragen zouden afdelingen in de toekomst buiten het ziekenhuis willen organiseren?

1. Infuusbehandeling
2. Injecteren
3. Inzet kinderverpleegkundige expertise, regie en coördinatie van zorg
4. Aanleren handelingen
5. Monitorbewaking

KINDERTHUISZORG

ORGANISATIE ZORG

KINDERTHUISZORG NEDERLAND

Wat is er nodig om deze toekomstige zorgvragen samen te organiseren?

We hebben gevraagd wat ziekenhuizen nodig hebben om deze toekomstige zorgvragen samen te organiseren? De ziekenhuizen geven aan dat er het meest behoefte is aan transmurale zorgpaden. Het minst populair zijn trainingen en e-learnings.

Samenwerking: Wat heeft de afdeling nodig om de zorg buiten het ziekenhuis te organiseren?	Aantal keer gescoord (…/47)
Transmurale zorgpaden	26 (55%)
Informatievoorziening/brochures	23 (49%)
Protocollen/richtlijnen evidence based.	21 (45%)
Training/ e-learning	14 (30%)
Anders	8 (17%)
Leeg (niet ingevuld)	7 (15%)

55%

van de ziekenhuizen wil transmurale zorgpaden inzetten om de zorg buiten het ziekenhuis te organiseren

KINDERTHUISZORG

BIJLAGE 1: SPEERPUNTEN ZIEKENHUIZEN

Speerpunten
Het geïntegreerd verplegen van moeder en kind.
Astma/allergie, diabetes, down, onrust, neonaten nazorg.
Trauma- en angstreductie, anorexia, oncologie.
Zorg voor kinderen met TPV thuis en kinderen met een eetstoornis en kinderen met SOLK = zorginhoudelijk. Onderwijs digitaliseren/zorgzwaarte pilot/documentatie in het EPIC-dossier = zorgoverstijgend.
Ontslagmanagement. Family Integrated Care. Zorgpuntapp.
Rapportage volgens de abc-methode, billicocoon voor thuis, voorkomen verwisseling borstvoeding d.m.v. scannen en voorlichtingsapp.
Shared care kinderonco. IBD. Astma/eczeem. Groeistoornissen.
We gaan een forensisch verpleegkundige opleiden, dus kindermishandeling staat zeker hoog op het lijstje.
Kindgerichte zorg met focus taal, lachgassedatie bij extreme prikangst. Afleiding m.b.v. VR bril. Allergologie met immunotherapie.
Zeldzame ziekten (neonatale aandoeningen). Kinderthoraxcentrum. Neurochirurgie/ neurologie. CTB&A. We verplegen kinderen met alle soorten ziektebeelden alleen de levertransplantaties gaan naar elders.
Zoveel mogelijk met ouders en patiënt samendoen. Samenzorgoverleg met de artsen, nu bezig met uitrollen overdragen aan bed.
Dat we naar Family Centered Care willen. Het streven is om de nieuwe afdeling in de nieuwbouw in 2023 te openen. Daarnaast doen we op de afdeling aan NIDCAP.
Ouders aanleren van sondevoeding. Wordt tijdens de eerste week of tweede week van opname benoemd bij neonaten onder de 35 weken. Dit om ouders meer regie te geven in de zorg voor hun neonaat. Met de mogelijkheid om rond de 35 á 36 weken de neonaat met sondevoeding mee naar huis te nemen. Als het drinken kwalitatief verantwoord gaat.

Family Centered Care. PRevos (prematuur vervroegd met ontslag met sondevoeding) Anorexia.
Hier zijn we nog druk mee bezig, opening nieuwe afdeling is i.v.m. Covid-19 uitgesteld.
Shared care oncologie, anorexia.
Veilige zorg voor het zieke kind.
High care kinder.
PDMS. Verbouwen van de afdeling en realiseren van neo suites.
Fototherapie thuis. Huilbaby's kortdurend observeren om opname te voorkomen. Kinderen eerder naar huis.
Post-hc bedden neonatologie. Ontwikkelingsgerichte zorg. Leer/coachafdeling voor kinder-neonatologie opleiding. Neosuites (rooming in mogelijkheden).
Wij zijn een afdeling die betrokken wil zijn bij nieuwe ontwikkelingen binnen ons vakgebied en leiden mensen op tot gedegen kinder-neonatologie verpleegkundigen. Daarbij hebben we oog voor onze ketenpartners en zoeken samenwerking en verbinding waar mogelijk.
Meer in dagbehandeling. Meer comfort.
Kinderen waar mogelijk naar huis. Voor de neonatologie zouden we graag zien dat ouders sneller met hun kindje naar huis kunnen met sondevoeding en begeleiding thuis.
Pijn, angst sedatie. Leerwerkplaats.
Moeder en kind worden niet gescheiden. FIC.
Met name gericht op aangeboren afwijkingen en traumatologie.
De NICU gaat verhuizen naar eenpersoonskamers. Werken volgens visie gezinsgerichte zorg. Welke zorg die wij nu op onze MC geven kan thuis?
Prematuren- dysmaturen eerder naar huis met sondevoeding.
Kinderbrandwondenafdeling. Kinderen met brandwonden liggen op de reguliere afdeling. Neonatologie, moeder-kindsuites.

Nieuwbouw. Intensieve samenwerking met alle professionals. Ontwikkelen van professionaliteit neonatologie afdeling.
FCC, suitezorg ook voor premature-en zieke pasgeborenen. Toewerkend naar ook suitezorg voor post-ic pasgeborenen
Veel psychosociale zorg. Gastro-enterologie en neuro.
Op de Kinderafdeling zijn we o.a. met een pilot begonnen 'jongerenafdeling', leeftijdgrens tot 25 jaar. Gaan graag met u in gesprek.
Samenwerking/uitwisseling Kraamafdeling/Couveuse afdeling. Ontwikkeling van gezinsgerichte zorg.
Ontwikkelingsgerichte zorg verder uitdiepen. Neurologisch neonatologie expertisecentrum.
Uitbreiden met bedden.
Integreren ped med op poli, ook eigen poli. Opzetten verplaatste ziekenhuiszorg naar thuis vanuit eigen team.
Door ontwikkelen van kinderallergiecentrum. Behouden van Shared Care status. Meer samenwerking met de neonatologie afdeling door kinderen die laag complexe zorg binnen de neonatologie afdeling ontvangen over te plaatsen naar de kinderafdeling.
Slaapcentrum voor kinderen, kinder SEH inrichten, kindercardiologie (echografie) spreekuur, KIECON, onderzoekslijn effecten van lifestyle en voeding op gezondheid van kinderen.

KINDERTHUISZORG

'DE JUISTE ZORG OP DE JUISTE PLEK'

KINDERTHUISZORG NEDERLAND