

Protocol Palliatieve Kit Regio Dordrecht e.o. NPZ DG&O

Versie 1.0 - 30 juni 2023

Inhoudsopgave

1.	INLEIDING	2
2.	DOEL	2
3.	INHOUD PALLIATIEVE KIT	2
4.	INDICATIES GEBRUIK PALLIATIEVE KIT.....	3
5.	AANVRAGEN PALLIATIEVE KIT DOOR HUISARTS BIJ APOTHEEK.....	3
6.	LEVERING PALLIATIEVE KIT	3
7.	INFORMATIE VOOR PATIËNTEN EN NAASTEN	3
8.	AANVRAAG VAN TUSSENTIJDSE AANVULLING	4
9.	RETOURNERING NAAR DE APOTHEEK	4
10.	DECLARATIE PALLIATIEVE KIT	5
11.	ADVIES REGIONAAL CONSULTATIETEAM PALLIATIEVE ZORG.....	5
12.	EVALUATIE PROTOCOL EN GEBRUIK PALLIATIEVE KIT	5
	BIJLAGE 1 INHOUD PALLIATIEVE KIT REGIO DORDRECHT E.O.	6
	BIJLAGE 2 UITVOERINGSVERZOEK WIJKVERPLEGING PALLIATIEVE KIT	7
	BIJLAGE 3 TOEDIENLIJST MEDICATIE.....	8
	BIJLAGE 4 HANDLEIDING BD SAF-T-INTIMA SUBCUTAAN INFUUS.....	9

1. Inleiding

De Palliatieve Kit is een door de apotheek afgesloten box met medicatie en (hulp)middelen die ingezet kunnen worden bij acute situaties in de terminale fase.

In het oostelijk gedeelte van de regio (Gorinchem e.o.) is de palliatieve kit al enige jaren in gebruik en is door VGZ aangemerkt als 'Good practices' omdat het een succesvolle interventie is van goede zorg voor de patiënt, tegen lagere kosten. Dit goede voorbeeld werd door het Netwerk Palliatieve Zorg Dordrecht, Gorinchem & Omstreken (NPZ DG&O) opgepakt met de wens om het ook in het westelijk gedeelte van de regio (regio Drechtsteden) te implementeren.

De werkgroep Palliatieve Kit NPZ DG&O heeft op basis van het protocol van Huisarts en Zorg (HenZ) samenwerkingsafspraken gemaakt over het gebruik van de palliatieve kit en het protocol aangepast naar de werkwijze in de regio Dordrecht e.o. Daarbij is geprobeerd om zo veel mogelijk overeenstemming te bewerkstelligen met de werkwijze in de oostelijke regio. In de werkgroep zijn vertegenwoordigd: de regionale huisartsenzorggroep DrechtDokters, apothekersorganisatie aan de Merwede en vier thuiszorgorganisaties.

Bij dit protocol palliatieve kit behoren nog de volgende documenten:

- Gebruiksaanwijzing implementatie Palliatieve Kit voor apothekers
- Excelbestand 'Verbruikte Artikelen Palliatieve Kit' voor apothekers
- Infographic Palliatieve Kit regio Dordrecht

In dit protocol wordt soms verwezen naar andere documenten via een 'link', dit wordt aangegeven met een onderstreping van het woord.

2. Doel

De palliatieve kit is bedoeld voor het snel en adequaat opvangen van plotselinge verslechtering of andere acute problemen bij palliatieve patiënten in de thuissituatie, zowel binnen als buiten kantooruren.

Doordat de juiste middelen en medicatie, inclusief administratieve zaken zoals het uitvoeringsverzoek, vooraf geregeld zijn levert de aanwezigheid van de palliatieve kit in de acute situatie tijds winst op voor de professionals en kan de patiënt direct geholpen worden. De thuiszorg kan in overleg met de (dienstdoende) huisarts starten met de inzet van de palliatieve kit.

3. Inhoud palliatieve kit

De palliatieve kit bevat morfine, midazolam, levomepromazine injectie-, verband- en kathetermiddelen. In de nieuwe richtlijn palliatieve sedatie wordt levomepromazine toegepast bij onvoldoende effect van de eerste keus middelen. Voor de inhoud van de palliatieve kit, zie bijlage 1.

De apothekers houden in het Excelbestand 'Verbruikte Artikelen Palliatieve Kit' voor apothekers bij hoe vaak de verschillende materialen uit de palliatieve kit gebruikt worden. Tijdens de evaluatie van het gebruik van de kit aan het eind van het kalenderjaar zal dit worden

besproken. Naar aanleiding hiervan kan de voorgestelde inhoud van de palliatieve kit veranderen.

4. Indicaties gebruik palliatieve kit

Bij welke patiënten de palliatieve kit ingezet kan worden, is ter beoordeling van de eigen huisarts. Dit is onder andere afhankelijk van de patiënt en zijn naasten, het ziektebeeld van de patiënt en het te verwachten beloop.

Daarnaast zal de huisarts moeten gaan ervaren bij welke patiënten en op welk moment de inzet van de palliatieve kit meerwaarde heeft.

5. Aanvragen palliatieve kit door huisarts bij apotheek

Er zijn (lokale) afspraken met de apotheker gemaakt over hoe de palliatieve kit wordt aangevraagd.

- Huisarts vraagt via zorgmail de palliatieve kit bij de apotheek aan middels bijlage 1: Inhoud/recept voor palliatieve kit. De aanvraag wordt daarnaast ook telefonisch aan de apotheek door gegeven.
- Huisarts stuurt via het HIS een elektronisch recept voor:
 - 10 stuks morfine injectievloeistof, 10 mg = 1 ml met als gebruik 'palliatieve kit'.
 - 10 stuks midazolam injectievloeistof 5 mg = 1 ml met als gebruik 'palliatieve kit'.
 - 5 stuks levomepromazine injectievloeistof = 25mg/ml met als gebruik 'palliatieve kit'.

Tip huisarts: maak een magistraal recept aan en vermeld daarbij "palliatieve kit".
- Huisarts stuurt via zorgdomein of via zorgmail een uitvoeringsverzoek naar de thuiszorg zodat dit verzoek bij inzet van de kit aanwezig is. Zie bijlage 2
- In de werkgroep palliatieve kit is afgesproken om één standaard uitvoeringsverzoek te gebruiken, namelijk voor de volgende vier medisch technische handelingen:
 1. pijnbestrijding met morfine;
 2. (intermitterende) sedatie met midazolam en z.n. levomepromazine,
 3. het plaatsen van een BD SAF-T-Intima subcutane katheter;
 4. het plaatsen van een verblijfskatheter.

6. Levering palliatieve kit

In de gebruiksaanwijzing Implementatie Palliatieve Kit voor apothekers is omschreven hoe de apotheek de palliatieve kit in de apotheek kan organiseren.

- De apotheek zorgt dat de palliatieve kit de afgesproken inhoud bevat.
- De apotheek zorgt dat de palliatieve kit 'geseald' wordt.
- De apotheek levert de palliatieve kit bij de patiënt af.

7. Informatie voor patiënten en naasten

Informereren van patiënt en naasten over de inzet van de palliatieve kit.

- De huisarts geeft uitleg aan patiënt en naasten over het doel van de palliatieve kit: de kit is aanwezig zodat er in acute situaties snel gehandeld kan worden door de thuiszorg en/of (dienstdoende) huisarts.

- De huisarts spreekt met de patiënt en thuiszorg af wie er gebeld moet worden buiten kantooruren, bij acute problemen of snelle achteruitgang. Dit kan de eigen huisarts zijn, maar ook de dienstdoende huisarts via de huisartsenpost.

Gebruik palliatieve kit door huisarts en thuiszorg:

- Als de palliatieve kit geleverd is bij de patiënt verzorgt de huisarts een relevante overdracht via C-Boards (online platform voor contextuele netwerkzorg) en geeft in de overdracht aan dat de palliatieve kit aanwezig is bij de patiënt.
- De huisarts zorgt ervoor dat de betrokken thuiszorgorganisatie op de hoogte is van het doel en de aanwezigheid van de palliatieve kit, inclusief het uitvoeringsverzoek.
- De thuiszorg kan in overleg met de dienstdoende huisarts en op basis van het uitvoeringsverzoek zo nodig morfine-, midazolam- en/of levomepromazine injectievloeistof toedienen, een subcutane infuuscanule plaatsen, een verblijfskatheter plaatsen en/of verbandmiddelen gebruiken.
- Zie bijlage 4 voor een handleiding voor het gebruik van de BD Saf-T- Intima voor subcutane infuustherapie.
- Toediening van morfine- midazolam en levomepromazine injectievloeistof kan worden geregistreerd op de toedienlijst in de palliatieve kit, zie bijlage 3 of wordt volgens afspraak van de thuiszorgorganisatie digitaal afgetekend.

8. Aanvraag van tussentijdse aanvulling

Aanvullingen hoeven alleen te worden aangevraagd indien de verwachting is dat deze nog door de patiënt zelf zullen worden gebruikt. Bij retournering van de palliatieve kit naar de apotheek (na overlijden) zal de kit weer volledig gevuld worden, een apart recept is dan dus niet nodig.

- Een aanvulling van medicatie kan door de verpleegkundige bij de huisarts aangevraagd worden. De medicatie kan op naam van de patiënt via het HIS worden verstuurd.
- Een aanvulling voor de verbandmiddelen kan bij de eigen apotheek van de patiënt worden aangevraagd.

9. Retournering naar de apotheek

De apotheek draagt zorg voor het terughalen van de palliatieve kit.

- De apotheek controleert de palliatieve kit en vult deze zo nodig aan.
- De apotheek draagt zorg voor vervaldatumcontrole van de materialen in de palliatieve kit.

Note: midazolam, levomepromazine en morfine mogen, ook al zijn deze producten niet gebruikt, niet worden hergebruikt en moeten dus altijd worden vervangen.

In de gebruiksaanwijzing Implementatie Palliatieve Kit voor apothekers is omschreven hoe de apotheek de palliatieve kit in de apotheek kan organiseren.

10. Declaratie palliatieve kit

De apotheek ontvangt via de zorgverzekeraar een addendum bij het zorgcontract via het Vecozo portaal. Indien het contract met de zorgverzekeraar is getekend ontvangt de apotheek een vast bedrag voor de palliatieve kit. In de vergoeding zijn de verbandmiddelen meegenomen.

- Declaratie van de kit verloopt via de prestatiecode 10520 van prestatiecodelijst 064 (hulpmiddelenzorg) behorend tot de standaard AP304 Declaratie farmaceutische hulp.

De apotheker heeft voor de palliatieve kit een aparte voorraad, zodat de kit altijd kan worden bijgevuld bij terugkomst in de apotheek. Zie de gebruiksaanwijzing Implementatie Palliatieve Kit voor apothekers.

De apotheek kan de volgende zaken in rekening brengen bij de patiënt:

- Afleverkosten voor de uitgifte van morfine, midazolam en levomepromazine;
- Eerste uitgiftekosten als het gaat om een eerste uitgifte.

11. Advies Regionaal Consultatieteam Palliatieve Zorg

Het regionaal consultatieteam palliatieve zorg ondersteunt en adviseert bij de palliatieve sedatie in de thuissituatie. Het team bestaat uit verpleegkundig consulenten palliatieve zorg en medisch consulenten. Allen zijn kaderartsen palliatieve zorg.

Het team is 24/7 telefonisch bereikbaar op nummer 088-6051466. Voor meer informatie over het consultatieteam klik op [deze link](#).

12. Evaluatie protocol en gebruik palliatieve kit

Eind 2023 wordt de palliatieve kit (en de bijbehorende afspraken en documenten) geëvalueerd. Mocht er gedurende het jaar al input hiervoor zijn, horen we dit graag. Stuur een mail naar de werkgroep Palliatieve Kit NPZ DG&O via mailadres: bureau@apothekersorganisatiemerwede.nl

Bijlage 1 Inhoud / recept Palliatieve Kit

Regio Dordrecht e.o.

Naam patiënt: Geboortedatum:

Let op: Medicatie wordt door de huisarts besteld via het HIS !

Aantal	Productnaam	Info	Intern Nummer	Zi nummer
10 st	Midazolam	5 mg / 1 ml	L2998	15419819
10 st	Morfine	10 mg / 1 ml	89193	14065525
5 st	Levomepromazine	25 mg / 1ml	02748	12824119
10 st	Natriumchloride 0,9%	10 ml	92945	14132966

Sputen/naalden/infuusstelsel

4 st	BD Saf-T-Intima				15975894
1st	Spuut Luer Lock 10ml		10ml		12502855
20 st	Sputen Luer Lock 2ml	Luer lock	2 ml		16245873
20 st	Optreknalden	BD Blunt	18G 40MM		15134288
20 st	Injectienaalden	BD Eclips	0,60 x 25MM		15287912
10 st	Afsluitdop				14615541
1 st	Naaldencontainer 0,5L				16191668

Verbandmiddelen

1 pak	Gaaskompress 8laags	Onsteriel	5 x 5 cm		13829246
1 rol	Leukopor Hechtpleister		2,5 cm x 9,2m		13856049
1	Alcohol 70% Tendo		120ml		16741455
4 st	Tegaderm Film IV		7x8cm		15934217

Handschoenen

5 paar	Handschoenen	Onsteriel	Medium	I8336	15146715
5 paar	Handschoenen	Onsteriel	Large	I8335	15146707

Katheters / Urinezakken

1 st	Hekura catheterset			Se1040-1	14882051
1 st	Instillagel glijmd wwsp 6ml	Optie			13896555
1 st	Hekura Catheter	Siliconen	CH 14		15749614
1 st	Hekura Catheter	Siliconen	CH 16		15749630
1 st	Urinezak (lange slang)	Met aftapkraan	2 liter		14566982
1 st	Bedbeugel				15486974
2st	Transafix nr. 2		9x3cm		14764458

Documenten

3 st	Toedienlijst morfine, midazolam en levomepromazine
1 st	Handleiding BD Saf-T-Intima

DATUM:	NAAM ARTS:	HANDTEKENING ARTS:

Bijlage 2 Uitvoeringsverzoek wijkverpleging Palliatieve Kit

Patiënt (naamsticker)

Gevraagde medisch technische handeling	Handtekening arts
Inbrengen BD-Saf-T-Intima subcutaan	
Inbrengen verblijfskatheter	
Toedienen morfine bij pijn of dyspneu tot 6 maal daags	
Toedienen midazolam bij onrust tot 6 maal daags subcutaan	
Toediening levomepromazine bij onvoldoende effect van de eerste keus middelen	

Opdrachtgever

Naam arts	
Telefoonnummer	
Datum	
Handtekening	

Contactgegevens Centrale Huisartsenpost Dordrecht

Bereikbaar 's avonds (vanaf 17.00 uur), 's nachts, in het weekend en op (erkende) feestdagen via: Huisartsenpost Drechtdokters. Telefoon: [078 202 0020](tel:0782020020)

Bijlage 3 Toedienlijst medicatie

Naam patiënt: _____

Geboortedatum: _____

Verwijzend arts: _____

Morfine 10 mg/ml

Datum	Tijdstip	Aantal mg	Naam + paraaf medewerker	Datum	Tijdstip	Aantal mg	Naam + paraaf medewerker

Midazolam 5 mg/ml

Datum	Tijdstip	Aantal mg	Naam + paraaf medewerker	Datum	Tijdstip	Aantal mg	Naam + paraaf medewerker

Levomepromazine

Datum	Tijdstip	Aantal mg	Naam + paraaf medewerker	Datum	Tijdstip	Aantal mg	Naam + paraaf medewerker

**Als de thuiszorgorganisatie digitaal de toediening van morfine, midazolam en levomepromazine registreert dan vervalt dit document.*

Bijlage 4 Handleiding BD Saf-T-Intima subcutaan infuus

BD Saf-T-Intima™ voor subcutane infuustherapie

Praktijktips

Voordat u begint

Was uw handen en bereid de huid van de patiënt voor volgens de procedures en richtlijnen van uw instelling.

2A



2B



Insertie

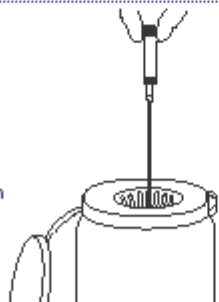
- Neem de ruwe zijde van de vleugels vast en knijp ze stevig samen. (Fig. 2A)
- Knijp voorzichtig met duim en wijsvinger in de huid rond de gekozen insertieplaats om het subcutane weefsel te herkennen. (Fig. 2B)
- Breng de katheter en de naald over de volledige lengte in de huid onder een hoek van 30° - 45°. (Fig. 2B)



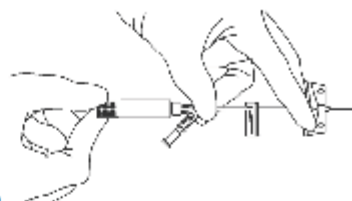
4

Wegwerpen

- Deponeer de naald meteen in een punctieresistente, lekbestendige naaldencontainer.



1



Vorbereiden

- Neem de katheter zoals op de afbeelding en draai de witte veiligheidscilinder om de naald vrij te maken. (Fig. 1)
- Zorg ervoor dat de schuine kant van de naald ('bevel') opwaarts gericht is en dat de katheter zich niet voorbij de punt bevindt vóór insertie.

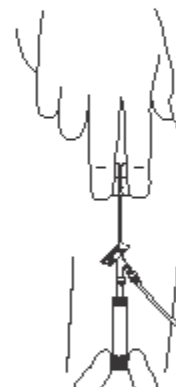
3



Zorg ervoor dat het uiteinde van de canule goed in de subcutane laag vlak onder de huid zit - 2 mm dik

Naald verwijderen

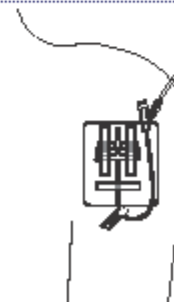
- Leg de vleugels plat op de huid en trek aan de witte veiligheidscilinder met een rechte, continue beweging tot de veiligheidscilinder loskomt van het veiligheidssysteem. (Fig. 3)



5

Stabiliseren

- Bevestig de katheter en breng een steriel verband aan volgens het protocol van uw instelling.



BD Medical
Info.benelux@europa.bd.com
Tel. NL: +31 20 654 57 13
Tel. B: +32 53 72 05 52
www.bd.com/europe/safety/nl/

Tenzij anders aangegeven, zijn BD, BD Logo en alle andere merken eigendom van Becton, Dickinson and Company ©2013 BD. MED1112107