Protocol: Palliatieve kit Arnhem e.o.

1. **Inleiding**

De palliatieve kit is een box waarin zich alle benodigde hulpmiddelen bevinden om (acute) symptomen in de palliatieve terminale fase direct te behandelen.

1. **Doel**

Snelle inzet bij acute achteruitgang in de thuissituatie, ook buiten kantooruren. De benodigde medicatie en materialen zijn vooraf bij de patiënt beschikbaar. Thuiszorg kan na overleg met huisarts starten.

1. **Inhoud van palliatieve kit**

De kit bevat injectie-, verband- en kathetermiddelen en formulieren (zie bijlage 1, 2 en 3).

1. **Indicaties voor gebruik palliatieve kit**

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

1. **Aanvragen van palliatieve kit door huisarts bij apotheek**

De huisarts maakt (lokale) afspraken met de apotheker over hoe de palliatieve kit wordt aangevraagd. In ieder geval zorgt de huisarts voor een (digitaal) recept voor de palliatieve kit (zie bijlage 2). De memocode in Pharmacom is PALLI KIT. Voor geneesmiddelen en extra verbandmiddelen naast de kit dient altijd formulier of een apart recept te worden gemaakt.

1. **Levering palliatieve kit**

De apotheek levert 1 gevulde en gesealde palliatieve kit.

Huisarts en apotheek maken (lokaal) afspraken wie de palliatieve kit bij de patiënt aflevert.

1. **Informatie voor patiënten en naasten**

De huisarts geeft uitleg aan patiënt, naasten en thuiszorg over het doel van de palliakit, over mogelijk kosten bij gebruik en maakt afspraken over wie er gebeld wordt bij acute situaties buiten kantooruren.

1. **Gebruik van palliatieve kit door huisarts en thuiszorg**

Huisarts meldt aanwezigheid van de kit bij huisartsenpost via Zorgdomein.

Thuiszorg mag op basis van uitvoeringsverzoek de materialen uit de kit gebruiken.

1. **Aanvraag van tussentijdse aanvullingen bij de apotheek**

Aanvullingen hoeven alleen te worden aangevraagd indien de verwachting is dat deze nog door de patiënt zelf worden gebruikt. Hiervoor kan het formulier **Recept**

**palliakit (aanvraag + aanvulling materialen)** (zie bijlage 2) gebruikt worden. Dit formulier is ook te vinden via de RSA. Zie [hier](https://palliaweb.nl/netwerk-arnhem/zorgverleners/rsa-farmaceutische-zorg). Een recept is ook toegestaan.

1. **Retournering naar de apotheek**

Huisarts meldt het overlijden van de patiënt aan de apotheek.

Huisarts en apotheek maken lokaal afspraken wie er verantwoordelijk is voor retour van de palliatieve kit.

Apotheek controleert of de seal van de palliatieve kit verbroken is. Als dat zo is controleert de apotheek de kit op aanwezigheid, netheid, vervaldatum en vult aan. Hetgeen niet gebruikt is en in goede staat is, wordt hergebruikt.

NB medicatie zoals bv morfine en midazolam mogen niet hergebruikt worden.

1. **Bekostiging of declaratie van de palliatieve kit**

Elke zorgverzekeraar vergoedt de palliatieve kit.

Extra verbandmaterialen e.d. aanvullend op palliatieve kit, bv als alle gazen uit de kit verbruikt, worden separaat gedeclareerd.

Geneesmiddelen worden altijd separaat gedeclareerd.

**Bijlage 1**

**Inhoud palliatieve kit – Arnhem eo.**

**Medicatie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10 st | Natriumchloride 0,9% | 10 ml |

**Spuiten/naalden/infuussysteem**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4 st | BD Saf-T-Intima |  |
| 20 st | Spuiten LL | 2 ml |
| 1 st | Spuit LL | 10 ml |
| 20 st | Optreknaald met filter |  |
| 20 st | Injectienaald sc – veilig | 0,6 x 25mm |
| 10 st | Rode afsluitdop |  |
| 1 st | Naaldencontainer |  |

**Verbandmiddelen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 verpakking | Gaas onsteriel | 10x10cm |
| 1 verpakking | Gaas onsteriel | 5x5cm |
| 1 rol | Hechtpleister | 2,5cm |
| 1 fles | Alcohol 70% | 100ml |
| 4 st | Tegaderm film i.v. |  |

**Handschoenen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5 paar | Handschoenen onsteriel | Medium |
| 5 paar | Handschoenen onsteriel | Large |

**Katheters / urinezakken**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 st | Inbrengset verblijfskatheter |  |
| 1 st | Katheter | Ch 14 |
| 1 st | Katheter | Ch 16 |
| 1 st | Urinezak met aftapkraan | 2L |
| 1 st | Bedbeugel |  |
| 2 st | Transafix nr 2 | 9x3cm |
| 1 st | Instillagel | 6ml |

**Bijlage 2**



**Bijlage 3 – Eigendomsbrief**

**Deze box blijft eigendom van:**

**[NAW GEGEVENS APOTHEEK]**

**De inhoud van de box is verstrekt   
op naam van patiënt.   
  
Bij stoppen van de behandeling of anderszins   
dient deze box per omgaande teruggebracht   
te worden naar de apotheek voor hernieuwde inzet**.

**Bij onrechtmatig gebruik zal de gebruiker   
aansprakelijk worden gesteld.**

**Deze box blijft eigendom van:**

**[LOGO APOTHEEK]**