

## BIJLAGE

### Parenterale Voeding Thuis (PVT)

#### Systematische stappen in de opleiding van de patiënt en de praktische uitvoering

---

##### ***I. Specifieke taak van de coördinerend arts-specialist die verantwoordelijk is voor de PVT***

- medisch contacten onderhouden met het team dat aan de patiënt is toegewezen; het dossier onderzoeken;
- instaan voor de oppuntstelling van de parenterale voeding, in samenspraak met het multidisciplinair team;
- de patiënt geruststellen en de informatie van de verpleegkundige aanvullen;
- de toedieningsduur van de PVT berekenen met glycemische follow-up en het opstarten van regressieve en degressieve overgangspunten indien nodig (verplicht in pediatrie);
- de indicatie bevestigen na overweging van eventuele andere oplossingen in samenspraak met het medisch-chirurgisch team: specifieke spijsverteringsingrepen (bijv: verdubbeling dunne darm, darmlusinversie...) bespreken;
- het gebruik van de katheter en het type ervan bepalen;
- de gepaste nutritionele ondersteuning voorschrijven en de aanvraag tot terugbetaling voor de adviserend arts opstellen;
- zorgen voor de klinische, biologische, radiologische... follow-up in samenwerking met de betrokken partijen thuis;
- het voorschrift voor PVT in functie van de evolutie (en de groei van het kind) aanpassen;
- een stofwisselings- en voedingsbilan in functie van de verzorging opstellen;
- zorgen voor een medische permanentie (telefonisch contact) om vragen van patiënten of thuiszorgverleners te beantwoorden;
- het multidisciplinair team coördineren.
- 

##### ***II. Specifieke taak van de gespecialiseerde ziekenhuisverpleegkundige***

###### ALGEMENE INFORMATIE

1. Een eerste contact tot stand brengen met de patiënt (en de ouders als het om een kind gaat):
  - de patiënt vertrouwd maken met de nieuwe situatie (in samenwerking met de arts-specialist);
  - de verschillende leden van het voedingsteam (verpleegkundige, arts-specialist, apotheker, diëtist, maatschappelijk werker, psycholoog, stomatherapeut indien nodig) voorstellen;
  - algemene uitleg geven over PVT;
  - de voor- en nadelen omschrijven.
2. de toegangsweg (centrale katheter) kiezen
  - uitleg geven over de verschillende soorten katheters (subcutaan, Hickmann of Broviac) met de verschillende voor- en nadelen;
  - de meest aangewezen implantatieplaats bepalen om de behandeling te vergemakkelijken;
  - een afspraak vastleggen voor de plaatsing van de katheter.
3. Uitvoerig uitleg geven over PVT
  - noodzaak van opleiding in de verzorgingstechnieken
  - noodzaak van een klinisch, biologisch en metabolisch toezicht
  - het materiaal, voedingszakken inbegrepen beschrijven;
  - de noodzakelijke infrastructuur voor thuisverzorging (koelkast, werkruimte, enz.) beschrijven
4. de cyclische toediening van parenterale voeding opstarten
  - toezien op de tolerantie
  - uitleg over de debietmeters (pomp of Dialaflo)
  - praktijkoefeningen met de debietmeter uitvoeren

###### OPLEIDING

5. Opleiding in toedieningstechnieken van PVT: educatie van de patiënt, de familie en/of opleiding van de thuisverpleegkundige. De startopleiding zal in verschillende fasen verlopen tijdens het ziekenhuisverblijf van de patiënt. Er zal een praktisch educatieplan met een beschrijving worden opgesteld. Het gebruik zal tijdens het ziekenhuisverblijf, bij de patiënt thuis en indien nodig worden geëvalueerd.
  - de hygiënische en aseptische maatregelen in acht nemen;
  - ontsmettingstechnieken;
  - aan- en uitkoppelingstechnieken van de voedingszakken (eerst observatie, dan onder toezicht en ten slotte zelfstandig);
  - mogelijke complicaties bij PVT beschrijven (preventie en doeltreffende houdingen bij complicaties).

#### VOORBEREIDEN OP HET VERTREK NAAR HUIS

6. Contact opnemen met de verschillende betrokken partijen thuis
  - familie;
  - huisarts: informatie over PVT (procedures, risico's, opsporen van complicaties...) delen;
  - Thuisverpleegkundige: gemeenschappelijk overleg, informatie en/of opleiding met betrekking tot de follow-up van de thuisverzorging; thuisverpleging voor parenterale voeding voorschrijven;
  - apotheker indien nodig;
  - andere.
7. Overleggen met de andere betrokkenen van de groep bij specifieke behoeften (bijv: stomatherapeut)
8. Uitleg geven over de contacten met de ziekenhuisapotheek
  - transport- en bewaringswijze van de zakken;
  - afleveringswijze van de zakken;
  - materiaalbeheer (de materiaallijst in functie van de PVT en het aantal toedieningsdagen voorbereiden);
  - bezoek aan de apotheek en de afleveringsplaats van de zakken.
9. administratieve documenten en aanvragen om terugbetaling invullen

#### HET VERTREK VERZORGEN

10. Controleren en laatste informatie verstrekken
  - de zelfstandigheid van de patiënt (en van de ouders als het om een kind gaat) evalueren;
  - de verklarende brochure overhandigen;
  - inlichtingen over de mogelijke contacten 24u/24u;
  - huisbezoek om na te gaan of er geschikte infrastructuur aanwezig is;
  - follow-upafspraken en aanvragen van bloedcontroles vastleggen;
  - overleg plegen met de huisarts;
  - overleg plegen met de thuisverpleegkundigen (als de patiënt niet zelfstandig is).

#### FOLLOW-UP

11. Na het vertrek
  - een kwaliteitscontrole uitvoeren op de manipulaties die tijdens de behandeling plaatsvinden;
  - de coördinatie tussen de patiënt, de thuiszorgverleners en het voedingsteam van het ziekenhuis verzekeren;
  - deelnemen aan de vergaderingen van het multidisciplinair voedingsteam van het ziekenhuis.

### ***III. Specifieke taak van de diëtist***

- passende dieetadviezen geven (zich oraal voeden moet steeds worden aangemoedigd, zelfs bij ernstige malabsorptie);
- de voedingsondersteuning in functie van de intestinale adaptatie van de patiënt aanpassen;
- deelnemen aan de vergaderingen van het multidisciplinair voedingsteam van het ziekenhuis.

#### ***IV. Specifieke taak van de maatschappelijk werker***

- Alle nodige informatie (betreffende tegemoetkomingen, terugbetaling van producten, materiaalhuur zoals perfusievoet en debietpomp) verstrekken

#### ***V. Specifieke taak van de ziekenhuisapotheker***

- Buiten de verstrekkingen waarin is voorzien in de tegemoetkoming voor parenterale voedingszakken die in het ziekenhuis worden gemaakt, neemt de apotheker ook deel aan de beslissing van de wijzigingen van het nutritioneel aanbod en de klinische bespreking door het multidisciplinair voedingsteam;
- Informeren van de patiënt over de afleverings- en bewaarmodaliteiten van de zakken en het beheer van het vereiste medische materiaal voor de toediening van de zakken.

#### ***VI. Specifieke taak van de psycholoog***

- psychologische ondersteuning van de patiënt (of oriëntering) en zijn familie; in de pediatrie zal bijzondere aandacht worden geschonken aan de ouders en de broers en zussen van de patiënt;
- deelnemen aan de vergaderingen van het multidisciplinair voedingsteam van het ziekenhuis.

#### ***VII. Specifieke taak van de stomatherapeut***

Als de patiënt drager is van een stoma werkt de stomatherapeut samen met het voedingsteam om de zorgen te optimaliseren, rekening houdende met de aanwezigheid van een permanente centrale katheter.