

# De Haagse Luchtweginfectie Zorgbrug

Regionaal zorgpad voor ouderen ( $\geq 65$  jaar) met een luchtweginfectie in de regio Haaglanden (Den Haag, Wassenaar, Leidschendam-Voorburg en Rijswijk).

## Informatie voor verpleegkundigen



**LUMC - Campus  
Den Haag**



hadoks



## Waarom dit zorgpad?

Veel ouderen (65 jaar en ouder) met een acute, matig-ernstige luchtweginfectie of pneumonie krijgen in veel gevallen een combinatie van antibiotica/virusremmers, extra zuurstof en/of puffers voorgeschreven. En hoewel het in principe mogelijk is deze behandeling thuis te ondergaan, zien we dat deze ouderen vaak worden opgenomen in het ziekenhuis. Daar bestaat een groter risico op complicaties, zoals vallen, verwardheid (delier), ondervoeding en conditionele achteruitgang.

Het zou daarom beter zijn als we deze groep patiënten in hun eigen omgeving behandelen. Ze komen vaak in het ziekenhuis terecht omdat de zorg tussen de betrokken regionale zorgpartners (bijvoorbeeld huisartsen, ziekenhuizen, verpleeghuizen en thuiszorgorganisaties) onvoldoende op elkaar is afgestemd. Daarom hebben we met alle regionale zorgpartners het zorgpad 'De Haagse Luchtweginfectie Zorgbrug' ontwikkeld. Hierin is de regionale zorg van alle betrokkenen goed op elkaar afgestemd.

Het zorgpad ondersteunt huisartsen bij de diagnostiek, de zorg en de behandeling van oudere patiënten met een luchtweginfectie/pneumonie in de thuissituatie. Door de afspraken in het zorgpad kan de huisarts snel de juiste zorg en behandeling op de juiste plek voor de patiënt inzetten. Daarnaast ondersteunt het zorgpad de patiënt (en mantelzorgers) zelf de regie over zijn/haar gezondheid te houden.

Dit regionale zorgpad is ontwikkeld door het HagaZiekenhuis in samenwerking met het Haaglanden Medisch Centrum (HMC), huisartsen verenigd in Hadoks, Spoedzorg Haaglanden, Haagse Wijk- en Woonzorg (HWW), Florence, het Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC) Health Campus Den Haag, Spoedapotheek Den Haag en LabWest.

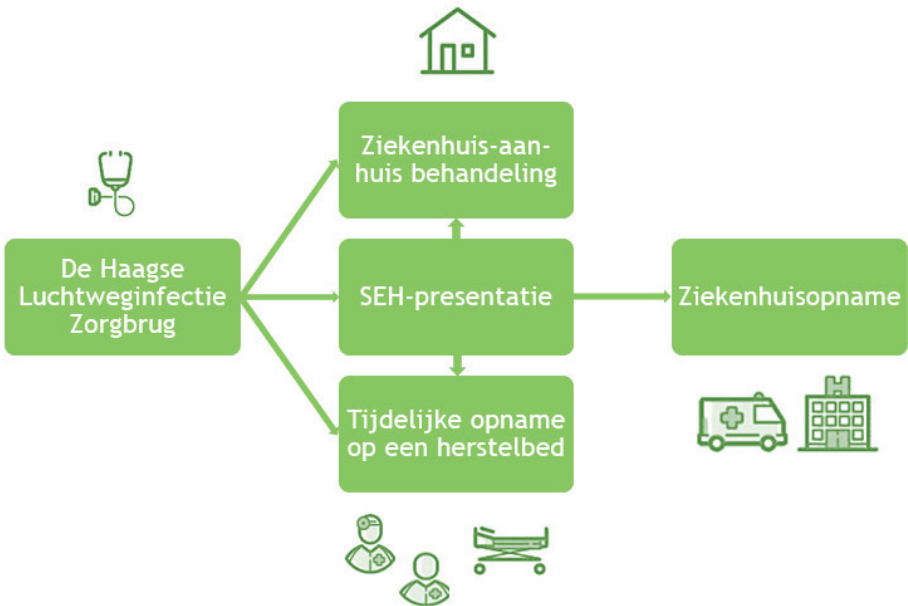
## De huidige situatie



### Drie mogelijke behandelingen

De Haagse Zorgbrug Luchtweginfectie bevat 3 mogelijke routes die huisartsen kunnen volgen:

1. Thuisbehandeling (ziekenhuis-aan-huis behandeling)
2. Presentatie op de SEH van het HagaZiekenhuis of HMC
3. Tijdelijke opname in een verpleeghuis



We hebben een website gemaakt waarin we stap voor stap uitleggen wat de mogelijke opties en de afwegingen zijn bij het adviseren over het juiste behandeltraject.

De website: [www.haagsezorgbrug.nl/luchtweginfectie](http://www.haagsezorgbrug.nl/luchtweginfectie).

# 1. Thuisbehandeling (ziekenhuis-aan-huis)

Als de patiënt aan de juiste criteria voldoet en u heeft akkoord gegeven, dan kan een patiënt op werkdagen tijdens kantooruren (maandag-vrijdag 08.00-18.00) starten met de ziekenhuis-aan-huis behandeling. Om in aanmerking te komen voor de ziekenhuis-aan-huis behandeling gelden enkele criteria.

Criteria voor de ziekenhuis-aan-huis behandeling:

- de patiënt heeft een luchtweginfectie
- de patiënt/mantelzorger is gemotiveerd en leerbaar
- de huisarts verwacht geen onplanbare zorg
- er is een individueel zorgplan en registratieformulier aanwezig
- indien nodig is voldoende adequate thuiszorg ingezet
- de patiënt/mantelzorger kan de deur openen of patiënt heeft een sleutelkastje bij de voordeur
- de patiënt/mantelzorger/thuiszorg kunnen controles doen en kennen de werkwijze (gebruik monitoringskit)
- de huisarts voert de regie en is akkoord en bekend met de manier van monitoring
- de saturatie is  $\geq 92\%$  met maximaal 5 liter zuurstof (aangepaste streefwaarden zijn mogelijk) en ademhaling is  $\leq 24$ /minuut

De (huis)arts maakt een individueel zorgplan. Deze bestaat meestal uit een combinatie van antibiotica/virusremmers, extra zuurstof (incl. streefwaarden) en puffers. In aanvulling op normale antibiotica en virusremmers is in het zorgpad een aantal extra opties opgenomen die gestart kunnen worden door de (huis)arts, zoals ceftriaxon intramusculair.

## Extra therapeutische opties (bel 1 van 3 aangesloten apotheken)

### Antibiotica:

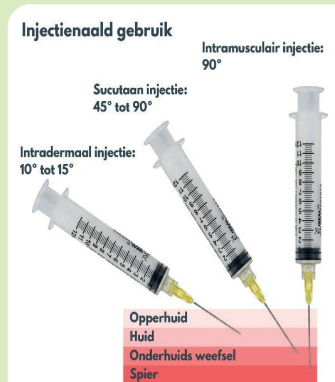
- Moxifloxacin 1 x per dag 400mg gedurende 5 dagen:
  - start alleen na overleg met longarts of internist
- Ceftriaxon 1 x per dag 1000mg intramusculair gedurende 5 dagen:
  - indicatie is onbetrouwbare orale intake

### Antivirale middelen:

- Oseltamivir (dosering afhankelijk van nierfunctie)
- Baloxavir (1 x 40mg (gewicht <80kg) of 80mg (gewicht ≥80kg))

### Ceftriaxon intramusculair

- instructies voor gebruik:
  - 1 gram ceftriaxon poeder oplossen in 3ml 1% lidocaïne hydrochloride (10mg/ml)
  - samengevoegde oplossing 60 seconden schudden om ceftriaxon op te lossen
- wijze van toediening:
  - diepe intramusculaire injectie in binnenste van een relatief grote spier (bijv. bilspier)
  - bij lidocaïne oplosmiddel nooit intraveneus!



De (huis)arts meldt de patiënt vervolgens aan bij het Florence Contact Centrum (FCC), die het adres van de patiënt doorgeeft aan (een verpleegkundige van) Spoedzorg Haaglanden. Na aanmelding bezoekt een verpleegkundige de patiënt binnen 4 uur en neemt tijdens dit bezoek een monitoringskit (saturatiemeter, oorthermometer en formulier) mee.

## 2. Je taken tijdens het eerste bezoek

Als verpleegkundige heb je bij het eerste bezoek de volgende taken:

- Je instrueert de patiënt/mantelzorger over het gebruik van de monitoringskit en het registratieformulier:
  - Patiënten moeten bij afwijkende metingen de meting eerst een keer herhalen na 15 minuten. Als de meting dan nog steeds afwijkend is, moeten ze het FCC te bellen.
- Je bespreekt het zorgplan en legt uit hoe de patiënt contact kan leggen met het FCC. Ook beantwoord je eventuele vragen.
- Je instrueert de patiënt en mantelzorgers over het gebruik van inhalatiemedicatie (indien van toepassing)
- Je dient de eerste gift ceftriaxon intramusculair toe (indien van toepassing)
- Je beoordeelt of er toch inzet van thuiszorg nodig als dit niet al is ingezet.

De patiënt zullen direct na aanmelding bij het zorgpad afwisselend worden aangeboden bij de bemiddeling van Florence en HWW. Het doel is dat de cliënt binnen maximaal 4 dagen door de thuiszorg wordt overgenomen.

Longverpleegkundigen kunnen benaderd worden door de reguliere wijkteams voor een inhoudelijke consultatie bij patiënten die bekend zijn met astma/COPD, die ten gevolge van de luchtweginfectie weer opvlamt.

De huisarts heeft een keer per dag contact met de patiënt/mantelzorger of verpleegkundige van de thuiszorg. De verantwoordelijkheid voor dit contact ligt bij de huisarts. De huisarts regelt het zuurstof afbouwen.

Als een patiënt uit controle ontslagen wordt dan zal de verpleegkundige bij het laatste bezoek de monitoringskit inclusief de ingevulde formulieren (registratieformulier, eventuele onderzoeksformulieren) innemen.

### 3. Tijdelijke opname in verpleeghuis

Patiënten kunnen iedere dag tussen 8.00 en 20.00 uur worden opgenomen op een herstelbed in een verpleeghuis. Dit kan alleen als de specialist Ouderengeneeskunde hiervoor toestemming heeft gegeven. HWW en Florence hebben om de week 1 herstelbed beschikbaar voor patiënten die volgens het zorgpad behandeld zullen worden.

Criteria voor de tijdelijke opname in het verpleeghuis:

- de patiënt heeft tijdelijk intensieve multidisciplinaire herstelzorg nodig
- de verwachting is dat de patiënt binnen maximaal 14 dagen terugkeert naar de eigen woonomgeving
- de patiënt heeft geen WZD (gesloten) omgeving nodig

#### Betrokken partijen en contactnummers

	Bereikbaarheid	Telefoonnummer
<b>Apotheek Lijnbaan (Westeinde)</b>	Maandag-Vrijdag: 08.00-21.30 Weekend/Feestdagen: 09.30-21.30	070-2193100
<b>Florence Contact Centrum (FCC) / Spoedzorg Haaglanden</b>	24 uur per dag	070-7540054
<b>HagaApotheek (HagaZiekenhuis)</b>	Maandag-Vrijdag: 08.00-17.30	070-2103474
<b>Longverpleegkundigen (Florence)</b>	Maandag-Vrijdag: 08.30-17.00	06-55421149 06-39850364
<b>Longverpleegkundigen (HWW)</b>	Maandag-Vrijdag: 09.00-17.00 Maandag, Dinsdag en Vrijdag: 09.00-17.00 Maandag-Dinsdag: 09.30-17.30	06-82010711 06-35119399 06-82010714
<b>Spoedapotheek (HagaZiekenhuis)</b>	Maandag-Vrijdag: 17.30-08.00 Weekend/Feestdagen: 24 uur per dag	070-2101466
<b>Vivisol (Zuurstof thuis)</b>	24 uur per dag	013-5231020

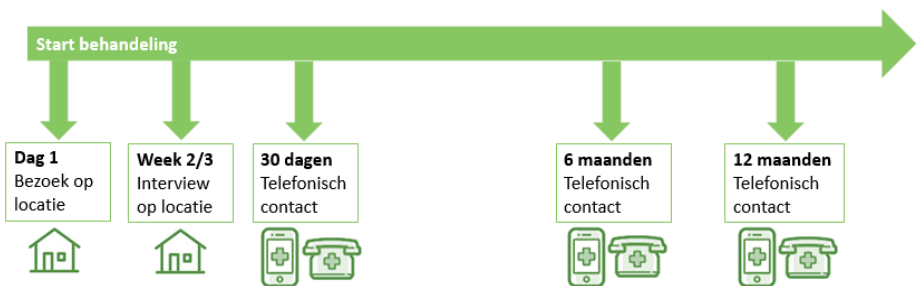
## Onderzoek

De resultaten, haalbaarheid en toepasbaarheid van het zorgpad De Haagse Luchtweginfectie Zorgbrug beoordelen we via wetenschappelijk onderzoek. Hierin vergelijken we de behandeling via het zorgpad (de thuisbehandeling en de tijdelijke opname in het verpleeghuis) met patiënten die in het ziekenhuis zijn opgenomen. Hierbij wordt gekeken naar complicaties (zoals verwardheid), conditie en kwaliteit van leven.

In het onderzoeken kijken we specifiek naar de tevredenheid van patiënten, hun mantelzorgers en behandelend artsen. De eerste 10 patiënten en diens mantelzorgers en behandelend artsen interviewen we over de tevredenheid over de ziekenhuis-aan-huis behandeling. Op basis van de uitkomsten kunnen we eventuele aanpassingen doen.

Aan dit onderzoek zullen circa 100 patiënten en diens mantelzorgers en behandelend artsen meedoen. In het ideale scenario volgen we circa 50 patiënten volgens het zorgpad thuis of in het verpleeghuis en 50 patiënten die de 'normale' ziekenhuiszorg krijgen. Als een patiënt meedoet aan de studie, is dit voor de periode van een jaar. Voor mantelzorgers en behandelend artsen is het 30 dagen.

Als een patiënt de behandeling via het zorgpad start en de patiënt diens behandelend arts mondelinge toestemming heeft gegeven dan begint het onderzoek. De volgende werkdag komt dan een onderzoeksmedewerker bij de patiënt op locatie langs voor het afnemen van schriftelijke toestemming en een vragenlijst. Na 30 dagen, 6 maanden en 12 maanden daarna is er telefonisch contact.



*Figuur 3: Schematische weergave van het onderzoek.*



## Subsidies



**Dr. C.J. Vaillantfonds**

Goede Doelen Fonds van de LVC

BAVO STICHTING  
HEEMSTEDE

