

## Registratie van zuigelingen op de kraamafdeling

Handreiking opgesteld door de Beroepsbelangencommissie NVK

Versie **april 2019** (vervangt versie juli 2018)

### Inleiding

Er is veel onduidelijkheid over het registreren van de zorgactiviteiten en daarbij behorende zorgproducten bij zuigelingen op de kraamafdeling. Hieronder staan de regels zoals deze gelden voor de registratie van deze zorgactiviteiten en de daarbij behorende afleiding naar de zorgproducten. Tevens worden er een aantal veelvoorkomende situaties als voorbeeld beschreven.

Onderstaande regels zijn afgestemd met de NZa en in lijn met de “Handreiking rechtmatigheidscontroles MSZ 2015” van de NFU, NVZ en ZN.

Aan deze handreiking van de BBC kunnen geen rechten ontleend worden. De officiële en geldende NZa-documenten zijn altijd leidend.

### Regels

Bij zuigelingen met een individuele *geboortegerelateerde zorgvraag* kan een neonatologietraject worden geregistreerd met DOT 9902 (Basiszorg pasgeborene/kind). Afhankelijk van of er sprake is van een opname of van een éénmalig consult kan een ligdag of een poliklinisch eerste contact worden geregistreerd.

Bij zuigelingen met een individuele *niet-geboortegerelateerde zorgvraag* kan een traject kindergeneeskunde worden geregistreerd met een passende DOT uit de typeringslijst Kindergeneeskunde algemeen. Afhankelijk van of er sprake is van een opname of van een éénmalig consult kan een ligdag of een poliklinisch eerste contact worden geregistreerd.

Bij zuigelingen *zonder individuele zorgvraag* die op de kraamafdeling verblijven, omdat hun moeder een opname-indicatie heeft, kan geen traject neonatologie of kindergeneeskunde worden geregistreerd. Er is dan sprake van een overig traject ‘verblijf gezonde zuigeling’. Dit overig traject kan alleen worden geregistreerd als wordt voldaan aan de voorwaarden van een verpleegdag voor de moeder.

Voor het overige traject ‘gezonde zuigeling’ geldt dat er een verrekening in is opgenomen voor incidentele ambulante zorg door de kinderarts. Er zal dus lokaal in overleg tussen de afdeling kindergeneeskunde en verloskunde moeten worden gekeken wat voor de lokale praktijk de meest optimale vorm van registratie is in het geval een gezonde zuigeling tijdens het verblijf alsnog een eigen zorgvraag ontwikkelt.

### Samenvattend

- Zorgvraag zuigeling met opname = regulier klinisch traject (neonatologie of kindergeneeskunde).
- Zorgvraag zuigeling zonder opname = regulier ambulant traject (neonatologie of kindergeneeskunde).

- Opname zonder zorgvraag zuigeling = overig traject 'verblijf gezonde zuigeling' gekoppeld aan traject moeder.
- Gezonde zuigeling krijgt tijdens verblijf toch een eigen zorgvraag:
  - Kinderarts komt in consult, maar registreert en declareert niets.
  - Kinderarts komt in consult, het 'verblijf gezonde zuigeling' wordt afgesloten en een eigen neonatologie of kindergeneeskunde traject (ambulant of klinisch) wordt voor de zuigeling geopend.

### Voorbeelden

#### *Vb1a. Zuigeling geboren middels sectio*

Bij de opvang is er betrokkenheid van de kinderarts. Er wordt een regulier 9902 traject opgestart. Moeder en kind verblijven klinisch op de kraamafdeling, er wordt derhalve een verpleegdag voor de zuigeling geregistreerd. Waarmee er een klinisch 9902 traject wordt geregistreerd. Op dag 2 wordt de betrokkenheid van de kinderarts afgesloten. Vanaf die dag worden de ligdagen van de zuigeling geregistreerd als overig traject 'verblijf gezonde zuigeling'.

#### *Vb1b. Zuigeling geboren met meconiumhoudend vruchtwater*

Bij de opvang is er betrokkenheid van de kinderarts. Er wordt een regulier 9902 traject opgestart. Moeder en kind verblijven klinisch op de kraamafdeling. Na 3 uur observatie wordt de betrokkenheid van de kinderarts afgesloten. Er wordt derhalve niet voldaan aan de voorwaarden voor het registreren van een verpleegdag. De kinderarts registreert een eerste poliklinisch consult, waarmee er een ambulant 9902 traject wordt geregistreerd. Indien moeder nog een opname-indicatie heeft en moeder en kind nog in het ziekenhuis verblijven, kan er vanaf dag 2 een overig traject 'verblijf gezonde zuigeling' worden geregistreerd. Op dag 1 kan het overige traject 'verblijf gezonde zuigeling' niet worden geregistreerd, omdat er reeds een ambulant 9902 traject is geregisterd en er geen parallelliteit is toegestaan tussen deze producten.

#### *Vb2. Maternale complicaties, gevolgd door hyperbilirubinemie bij zuigeling*

Na een voor de zuigeling ongecompliceerde partus (dus zonder betrokkenheid van de kindergeneeskunde), zijn er complicaties voor moeder waardoor opname op de kraamafdeling is geïndiceerd. De gezonde zuigeling valt onder de verantwoordelijkheid van de klinisch verloskundige/gynaecoloog, er wordt derhalve een overig traject 'verblijf gezonde zuigeling' geregistreerd. Op dag 3 blijkt er sprake van een hyperbilirubinemie waarvoor betrokkenheid van de kindergeneeskunde noodzakelijk is. De zuigeling heeft daarmee een individuele zorgvraag bij de kinderarts. Er wordt een regulier traject basiszorg pasgeborene (DBC 9902) geregistreerd. De ligdagen waarbij er betrokkenheid is van de kinderarts worden geregistreerd, waarmee er sprake is van een klinisch 9902 traject. Gedurende deze dagen van betrokkenheid van de kinderarts kan er geen 'verblijf gezonde zuigeling' worden geregistreerd.

#### *Vb3. Zuigeling met milde dysmorfie (niet-geboortegerelateerd)*

Na een ongecompliceerde partus blijkt er sprake van een milde dysmorfie bij de zuigeling (bijoortje, hypospadie, naevus). De kinderarts wordt in consult gevraagd. Er wordt een regulier kindergeneeskundig traject opgestart (061). Er is geen sprake van een opname-indicatie en moeder en kind verlaten het ziekenhuis enkele uren na de partus. Er is geen sprake van een ligdag, deze kan

dus niet worden geregistreerd. Er is wel betrokkenheid van de kindergeneeskunde. Er wordt een poliklinisch eerste consult geregistreerd, waarmee er sprake is van een ambulante kindergeneeskundig traject. Hiervoor kan de DOT gekozen worden die het meest passend is (dysmorphie, urogenitaal overig, huidafwijking overig, etc). Er kan geen 'verblijf gezonde zuigeling' worden geregistreerd voor deze zuigeling, omdat er niet wordt voldaan aan de voorwaarden voor een verpleegdag van de moeder. Er is geen aan de geboorte gerelateerd probleem, derhalve is het niet toegestaan om een neonatologie traject (5xx) met DOT 9902 te gebruiken.

*Vb4. Kinderarts kijkt standaard alle zuigelingen na op kraamafdeling*

Na een partus onder de verantwoording van de gynaecoloog is er binnen het ziekenhuis de onderlinge afspraak dat de kinderarts alle zuigelingen nakijkt voor ontslag. Als de zuigeling geen kindergeneeskunde-indicatie heeft voor de betrokkenheid van de kinderarts (geen individuele zorgvraag), dan kan enkel het traject 'verblijf gezonde zuigeling' worden geregistreerd als wordt voldaan aan de voorwaarden van een verpleegdag van de moeder.

*Vb5. Eenmalig consult kinderarts bij opgenomen zuigeling op de kraamafdeling.*

Dezelfde zuigeling van voorbeeld 3 wordt op dag 3 post partum gezien door de kinderarts vanwege een milde dysmorphie. Echter, in dit geval is de moeder i.v.m. obstetrische complicaties opgenomen op de kraamafdeling. Voor de zuigeling is op dag 1 en 2 reeds een overig traject 'gezonde zuigeling' geregistreerd. Op dag 3 is er een éénmalige betrokkenheid van de kinderarts zonder klinische indicatie voor opname door de kinderarts. Er kan voor deze dag een ambulante kindergeneeskundig product wordt geregistreerd (zoals bij Vb3), of een overig traject 'gezonde zuigeling'. Omdat er geen parallelliteit mag zijn tussen deze producten moet gekozen worden voor de registratie van één van beide. Vanaf dag 4 wordt weer het overig traject 'gezonde zuigeling' geregistreerd.

*Toelichting ten aanzien van de registratie op dag 3:*

In het tarief van het overige traject 'verblijf gezonde zuigeling' is een verrekening opgenomen voor de ambulante zorg door de kinderarts. Er zal dus lokaal in overleg tussen de afdeling kindergeneeskunde en verloskunde moeten worden gekeken wat voor de lokale praktijk de meest optimale vorm van registratie is.