Kwaliteitseisen PostIC/HC-centra in algemene ziekenhulzen
Vastgesteld door NVK bestuur op 14 september 2022

Er is sprake van postIC/HC als na een opname op de neonatale intensive care nog noodzaak bestaat tot intensievere behandeling en bewaking.
Er zijn veldnormen opgesteld t.a.v. indicatie en uniforme declaratie
Om van de intensive care overgeplaatst te worden naar een postIC/HC-centrum dient de leeftijd van het kind, inclusief de zwangerschapsduur, minimaal 30 weken te zijn en het gewicht minimaal 1000 gram.
Het aanbieden van PostIC/HC zorg in een algemeen ziekenhuis kan alleen in overleg met de zorgverzekeraar en de NICU in de betreffende regio, en nadat voldaan is aan onderstaande criteria.

Uitgangspunten bij de inrichting van PostIC/HC-centra

- De erkenning als PostIC/HC-centra geschiedt op grond van kwaliteitseisen.
- Het toekennen en intrekken van de erkenning vindt plaats door het regionaal NICU-centrum.
- Erkende PostIC/HC-centra hebben een formeel samenwerkingsverband met een perinatologisch centrum.
- Erkende PostIC/HC-centra tellen minimaal 3 en maximaal 10 postIC/HC-bedden.
- Het regionale aantal PostIC/HC-bedden is afhankelijk van de omvang van de regio.
- In een NICU-centrum staat de postIC/HC afdeling altijd onder verantwoordelijkheid van de NICU.

De vakgroep kindergeneeskunde

- Binnen de vakgroep tenminste 2 neonatologen werkzaam te zijn. Deze neonatologen dienen hun registratie te behouden door aan de door de sectie neonatologie vastgestelde herregistratie eisen te voldoen.
- In geval een algemeen kinderarts de zorg heeft over de PostIC/HC patiënten dient altijd één van de neonatologen bereikbaar te zijn voor overleg. Het realiseren van 24 x 7 bereikbaarheid is afhankelijk van de beschikbare formatie maar dient zoveel mogelijk nagestreefd te worden.
- Het is wenselijk dat ook de algemene kinderartsen regelmatig bijscholen in de neonatologie, omdat zij een deel van de PostIC/HC zorg gedurende de dag en de diensten op zich nemen. De aanwezige neonatologen dienen deze bijscholing binnen de vakgroep te stimuleren en (deels) te verzorgen.
- De vakgroep/maatschap kindergeneeskunde neemt deel aan de LNR.

Ondersteunende specialismen

- Binnen de PostIC/HC centra dient zowel radiologisch (X-thorax) als laboratorium onderzoek 24 x 7 beschikbaar te zijn.
- Daarnaast dient er klinische en poliklinische ondersteuning te zijn van vele andere specialismen waaronder radiologie, oogheelkunde (ROP), fysiotherapie, logopedie etc. Het

verdient de aanbeveling dat binnen deze specialismen er één of meerdere personen zijn met speciale scholing/aandacht voor kinderen/neonatologie.

- Er is expertise op het terrein van beeldvormende technieken bij pasgeborenen, in het bijzonder van de hersenechografie.
- Er is expertise op het terrein van de klinische neurofysiologie (mn CFM) bij pasgeborenen of er zijn afspraken gemaakt over consultatie.
- Met het NICU-centrum bestaan afspraken over consultatieve functies, met name met betrekking tot de kindercardiologie, de kinderneurologie en de klinische genetica.

Samenstelling verpleegkundig team

- Zorg voor PostIC/HC patiënten vergt extra expertise binnen het verpleegkundig team. Deze dient te bestaan uit verpleegkundigen met tenminste HC neonatologie opleiding maar bij voorkeur IC neonatologie. Deze expertise dient 24x7 aanwezig te zijn in de zorg van PostIC/HC patiënten waarbij de norm moet zijn minimaal 1 IC/HC neo-verpleegkundigen per 3 postIC/hc bedden.
- Verpleegkundigen dienen hun IC/HC vaardigheden te onderhouden door regelmatig bij te scholen.

Samenwerking met NICU in de regio

- Goede kwaliteit van zorg in het PostIC/HC-centrum kan alleen bereikt worden als er goede samenwerking is met de regionale NICU. Binnen deze samenwerking dient in ieder geval sprake te zijn van de volgende overlegmomenten:
    - Tenminste 1 x per jaar overleg over patiënten die overgeplaatst zijn naar of teruggeplaatst zijn van de NICU.
    - Tenminste 2 x per jaar bijwonen van de grote visite in het PostIC/HC centrum door een neonatoloog werkzaam op een NICU.
    - Tenminste 2 x per jaar overleg over aanpassingen in beleid, protocollen, onderzoek binnen de regio, bij voorkeur met de andere PostIC/HC centra.
    - Deze bijeenkomsten kunnen indien gewenst op onderdeel gecombineerd worden en ook online zijn.
- Binnen de samenwerking met de NICU dienen ook duidelijke afspraken gemaakt te worden (indicatie en procedure) over intercollegiaal overleg.
- Om de exposure binnen de PostIC/HC centra op peil te houden dienen patiënten die tot deze categorie behoren, overgeplaatst te worden vanuit de NICU indien de medische conditie dit toelaat.

Ziekenhuizen met regionale PostIC/HC-centra voldoen aan de volgende kwaliteitseisen

- In het ziekenhuis zijn uitgebreide algemene faciliteiten en er is een goede infrastructuur
- Er is een goed ingerichte moeder-kind/neonatologie-afdeling
- De vakgroep/maatschap kindergeneeskunde heeft een formeel samenwerkingsverband met de vakgroep/maatschap obstetrie-gynaecologie