

Thuisinfusie bij hyperemesis gravidarum: innovatie door samenwerking

Dora Wijermars-Nieland, MSc - Zorginnovator IGO Zuid aan Zee

9 oktober 2025

“My routine is as follows: From the moment the patient enters hospital she is denied the solace of the vomit bowl. She is told that, in the event of not being able to control herself, she is to vomit into the bed; and the nurse is instructed to be in no hurry about changing her. . . I assure them very dogmatically that they are going to stop vomiting at once, and that they will leave the hospital perfectly well in a week.” - 1934



Geboortezorg
Zuid aan Zee



IGO Zuid aan Zee

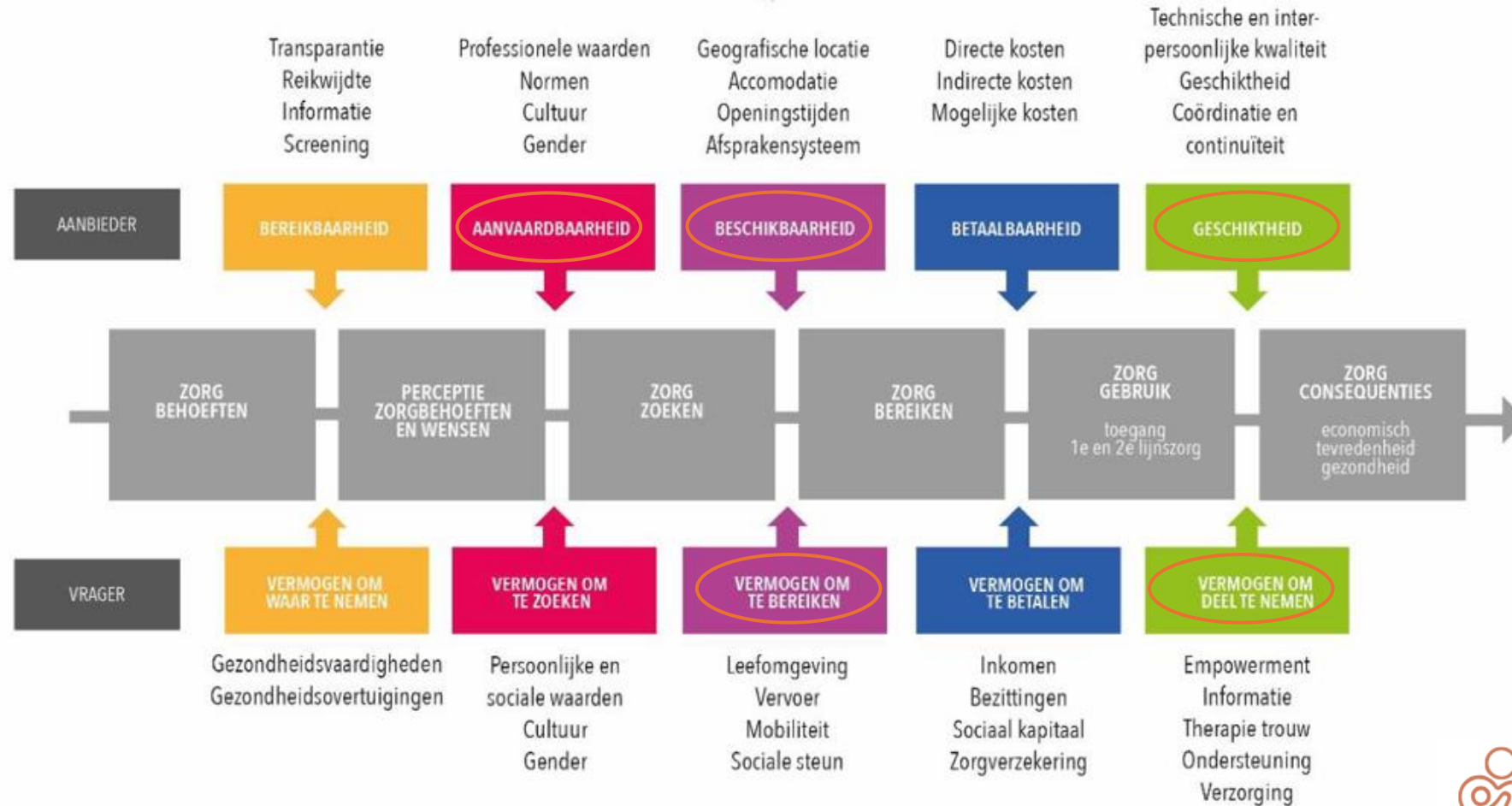


Klinisch verloskundige: 'Regelmatig tijdens mijn dienst krijg ik telefoon van een zwangere met HG, ik weet soms niet meer wat ik moet zeggen, ik voel me machteloos en heb het gevoel dat niets helpt. Ik weet niet onder welke verantwoordelijkheid ze valt en naar wie ik moet verwijzen.'

Gynaecoloog: 'Ik dacht goede zorg te leveren door het toedienen van vocht in het ziekenhuis, echter gaf patiënt aan dat dit géén passende zorg is. De belasting om naar het ziekenhuis te komen was zo groot en woog niet op tegen de baten van het vocht. Zij had niet de kracht om dit aan te geven.'

Verloskundige eerste lijn: "Als zorgverlener word ik van het kastje naar de muur gestuurd. Zwangeren zoeken zelf informatie op het internet omdat ze de juiste toegang tot zorg niet weten te vinden. Verder is het gebied groot en moeten zwangeren soms ver reizen voor enkel rehydratie".

Model van Levesque



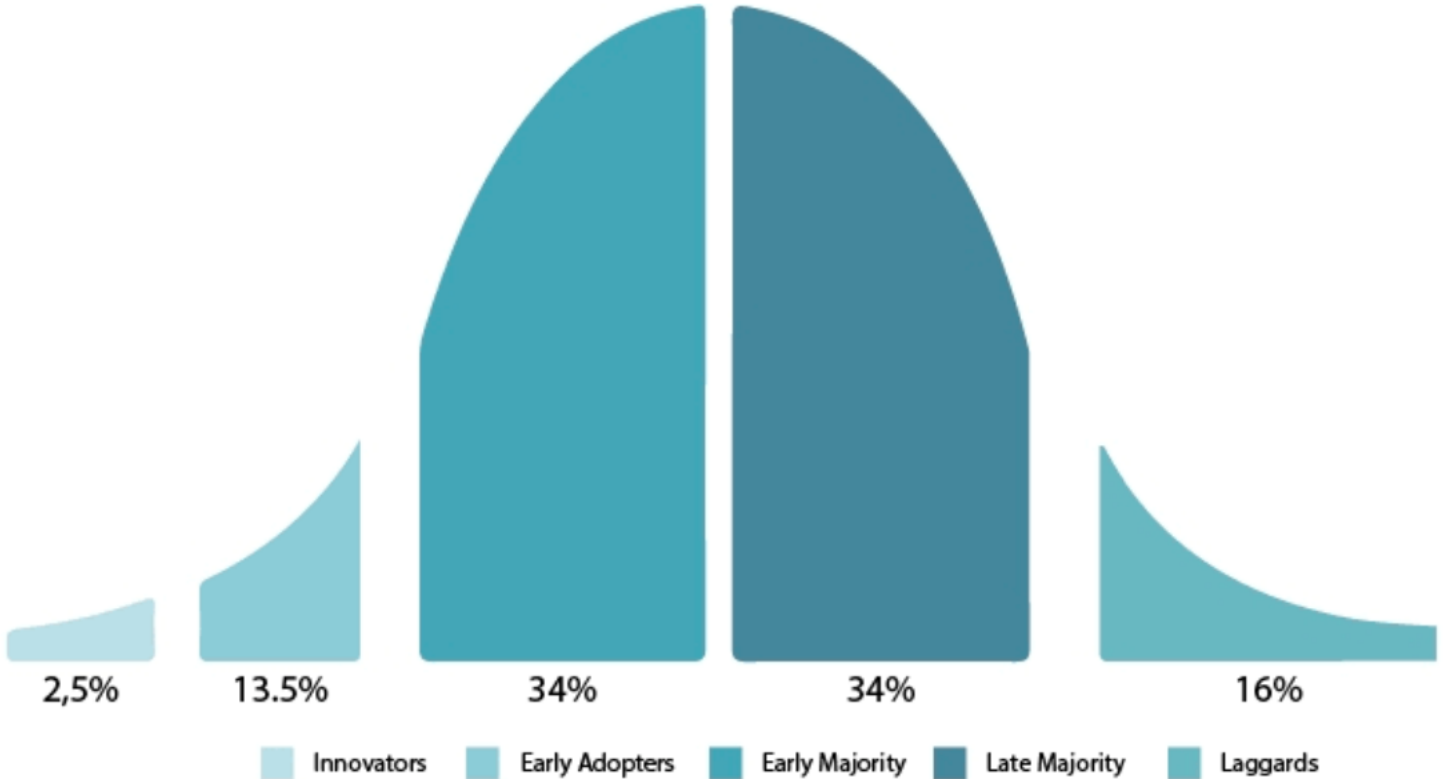
Organisatieplan

- Ontwikkeling **protocol thuisinfusie** met daarin:
 - Consult medisch maatschappelijk werk
 - Informatie lotgenotencontact
 - Hoofdbehandelaar

Haalbaarheid

- APPO (expertisecentrum voor thuisinfusie therapie);
- Curamare en Allevo;
- Zorgverzekeringswet (ZvW) en Zorg In Natura (ZIN).

Wenselijkheid



Levensvatbaarheid

- Kosten?
- Zichtbaarheid vergroten

Evaluatie

- Looptijd pilot: januari 2026
- >70% van rehydratie behandelingen via thuisinfusie
- Patiënttevredenheid verhogen
- Evaluatie: cliënten en zorgverleners

Hoe ziet dat er concreet uit?

- Aanmelding vanuit de eerste lijn
 - Zwangeren die taalvaardig zijn en behandeling thuis goed begrijpen (of mantelzorger)
 - PUQE ≥ 7
 - Zwangere voelt zich ellendig, verzwakt, hartkloppeingen, duizelig, klamme huid
 - Oligourie $\leq 500\text{ml}/24\text{u}$ en/of frequentie $\leq 2\text{x}/24\text{u}$
 - Dehydratie
- Kliniek: lab, vitale functies, venflon plaatsen + 500ml NaCl, folder
- Transfer regelt inzet thuiszorg voor 3 dagen
 - Dag 2: telefonisch contact lab uitslagen
 - Na 1 week: effect bespreken + enquête

Vragen?