

Voorschrijfprotocol Lijmrestverwijderaar

(Remover Spray en Remover doekjes)

1. Uitgangspunten

Een gezonde huid heeft geen lijmrestverwijderaar nodig (dermatologisch advies)

- Lijmrestverwijderaar worden uitsluitend vergoed bij medische indicatie, vastgesteld door een stomaverpleegkundige. De stomaverpleegkundige heeft voldoende kennis en expertise om de indicatie vast te stellen. Bij twijfel kan een dermatoloog (met kennis van de peristomale huid) om advies gevraagd worden.
- Het voorschrijven vindt plaats binnen het functioneringsgericht voorschrijven (FGV) en wordt onderbouwd in:
 - Het medisch dossier/ EPD van de patiënt.
 - Het zorgplan/dossier van de medische speciaalzaak.
- Een eerste beoordeling van de medische indicatie vindt niet telefonisch plaats, maar via een face-to-face consult of beoordeling van een foto.
- Als er geen medische noodzaak is, dan is de lijmrestverwijderaar voor eigen rekening

2. Bevoegdheid voorschrijven

- < 1 jaar na aanleg stoma
Indicatiestelling door stomaverpleegkundige in het ziekenhuis.
- > 1 jaar na aanleg stoma
Indicatiestelling door stomaverpleegkundige in het ziekenhuis. Als stomadrager niet meer onder behandeling staat bij stomaverpleegkundige in het ziekenhuis, dan indicatiestelling door stomaverpleegkundige van de medische speciaalzaak.
- Bij twijfel

Overleg tussen stomaverpleegkundige medische speciaalzaak en stomaverpleegkundige ziekenhuis → evt. terug verwijzing naar ziekenhuis.

Samenwerking tussen 1e lijn, 2e lijn en medische speciaalzaken is belangrijk om de meest passende zorg te leveren volgens functionering gericht voor-schrijven.

3. Procedure voorschrijven

- Anamnese en beoordeling (fase 3 nazorg zorgcontinuüm)
 - Face-to-face of via foto (bij herbeoordeling).
 - Bespreken klachten en huidstatus.
 - Evalueren huidproblemen en onderliggend ziektebeeld.

- Indien medische noodzaak aanwezig, vastleggen in:
 - Medisch dossier/ EPD (motivering + indicatie).
 - Zorgplan medische speciaalzaak (verantwoordingsformulier).

- Indien géén medische noodzaak
 - Patiënt /stomadrager informeren dat remover alleen voor eigen rekening geleverd kan worden.

- Herbeoordeling/evaluatie
 - Patiënten/stomadrager die remover gebruiken uit coulance van de medische speciaalzaak moeten opnieuw beoordeeld worden op medische noodzaak. Deze beoordeling doet de medische speciaalzaak zelf.
 - Frequentie van evaluatie: bij controle consulten of bij huidproblemen. Advies moment voor evaluatie zijn, na 3mnd – 6mnd en daarna minimaal jaarlijks.

4. Medische indicaties (wel vergoeding)

- Kwetsbare huid bij corticosteroïd gebruik.
- Decubitus
- Ulceratie
- Pyoderma gangrenosum
- Chemotherapie en/of radiotherapie behandeling

- Bloeding huid onder huidplak i.c.m. antistolling
- Stoma varices
- Folliculitis
- Tumor in stoma-/huidgebied
- Candidiasis of andere schimmelinfectie huid
- Baby's/kleine kinderen met zeer kwetsbare huid
- Frequente plakwisselingen (bv. door lekkages → oorzaak lekkage moet worden onderzocht)
- Terminale fase
- Pijn /angst
 - Een extra onderbouwing van de stomaverpleegkundige bij deze indicatie is noodzakelijk, gezien de ernst van deze problematiek en ter voorkoming van verkeerd indiceren.

5. Geen indicatie (géén standaard vergoeding)

- In onderstaande situaties geldt geen standaard vergoeding voor lijmrestverwijderaars:
 - Erytheem
 - Maceratie
 - Erosie
 - Stripeffect
 - Hyperkeratose
 - Granulomen
 - Contactdermatitis
- Indien er in deze gevallen een goede onderbouwing aanwezig is dat het gebruik van een lijmrestverwijderaars wel medisch noodzakelijk is, dan vindt overleg plaats tussen de stomaverpleegkundige van het ziekenhuis en die van de medische speciaalzaak. De uitkomst van dit overleg wordt zorgvuldig vastgelegd in zowel het medisch dossier/ EPD als het zorgplan van de medische speciaalzaak.

6. Documentatie & verantwoording

- In medisch dossier/ EPD
 - Motivering voorschrift (indicatie + observatie).
 - Foto's van stoma en huidprobleem.
- In dossier medische speciaalzaak

- Verantwoordingsformulier ingevuld door stomaverpleegkundige die de e-learning functionering gericht voorschrijven heeft gevolgd.
- Vastlegging in zorgplan.

7. Belangrijke aandachtspunten

- Gebruik daar waar er sprake is van een medische noodzaak en houdt daarbij rekening met risico op huidirritatie door chemische middelen.
- Evaluatie van huidstatus is verplicht.
- Patiëntenvoorlichting
 - Uitleg geven over wanneer remover wél en niet noodzakelijk is.
 - Voorlichting geven hoe de lijmrestverwijderaar gebruikt dient te worden.
 - De medische speciaalzaak heeft een voorkeursassortiment van de spray of doekjes. Wanneer er een andere spray/doekje gewenst is moet onderbouwd worden door de stomaverpleegkundige.

Bijlage I – Indicaties en definities voor het lijmrestprotocol

Deze bijlage biedt een gestructureerd overzicht van medische indicaties en huidproblemen die relevant zijn voor het lijmrestprotocol bij stomazorg. De lijst is opgesteld op basis van de richtlijn stomazorg Nederland. Houd er rekening mee dat niet voor elke genoemde indicatie een standaarddefinitie beschikbaar is. In die gevallen zijn de definities daarom niet opgenomen.

Indicaties Alinea 4 en 5

- Decubitus: Een gelokaliseerde beschadiging van de huid en/of het onderliggende weefsel, meestal ter hoogte van een botuitsteeksel. Dit ontstaat door druk, eventueel in combinatie met schuifkrachten.
- Ulceratie: Een defect in de huid waarbij het oppervlakkige epitheel is verdwenen en er een zweer of wond ontstaat. Kenmerkend zijn roodheid, pijn en soms verlies van vocht.
- Pyoderma gangrenosum: Een ulceratieve huidafwijking in de omgeving van de stoma zonder bekende oorzaak.
- Chemotherapie en/of radiotherapie behandeling: Huidproblemen die kunnen ontstaan als gevolg van behandelingen met chemotherapie of radiotherapie.
- Bloeding huid onder huidplak i.c.m. antistolling: Het optreden van een bloeding van de huid onder de huidplak, in combinatie met het gebruik van antistollingsmedicatie.
- Stoma varices: Grote, zichtbare porto-systemische veneuze collaterale bloedvaten die zich naast de stoma bevinden.
- Folliculitis: Ontsteking van de haarfollikels in de peristomale huid, meestal veroorzaakt door de bacterie *Staphylococcus Aureus*.
- Candidiasis of andere schimmelinfectie: Overgroei van schimmels, zoals *Candida*, wat leidt tot infectie van de huid rondom de stoma.
- Erytheem: Verkleuring van de huid zonder verdere afwijkingen.
- Maceratie: Een verweking en nattend worden van de huid.
- Erosie: Een oppervlakkig defect van de huid, vergelijkbaar met een schaafwond, beperkt tot de epidermis.
- Stripeffect: Een oppervlakkig defect (schaafwond gelijkend), beperkt tot de epidermis. Dit wordt veroorzaakt door het te vaak of onzorgvuldig verwijderen van de huidplaat, waardoor de epidermis beschadigd raakt.

- Hyperkeratose: Wratachtige beschadigingen rondom de stoma als gevolg van chronische blootstelling aan vocht en irritatie.
- Granulomen: Vorming van kleine, goedaardige gezwellen rondom de stoma.
- Contactdermatitis: Beschadiging van de huid door blootstelling aan ontlasting, urine of chemische preparaten.

Voor een volledig overzicht van complicaties en problemen wordt verwezen naar bijlage XVII in de richtlijn stomazorg.

Bronvermelding

Smelt, J. J. G., Baas, H. G., Beekhuizen, H., Bremer-Goossens, T., V&VN Stomaverpleegkundigen, & Werkgroep herziening. (2012). Richtlijn stomazorg.