JOURNAL WATCH

Dr. Barbara Bosch, UZ Leuven

De Belgische regering heeft eind vorig jaar besloten de kraamperiode in onze ziekenhuizen te verkorten in het kader van noodzakelijke besparingen in de begroting voor de ziekteverzekering (1).

Bevallen vrouwen moeten halve dag sneller naar huis

dS De Standaard

Hoewel die kortere hospitalisatie een voordeel biedt op begrotingsvlak, dienen we ons als kinderartsen af te vragen of dit een effect zal hebben op de zorg voor deze kinderen? Onze journal watch belicht er alvast één…

Early Discharge of Infants and Risk of Readmission for Jaundice
Samantha J. Lain, Christine L. Roberts, Jennifer R. Bowen and Natasha Nassar
Pediatrics; originally published online January 12, 2015.

Dit Australisch onderzoek bestudeerde bijna een miljoen à term geboren baby's. De neonaten gingen naar huis tussen 0 en 5+ dagen na de geboorte en werden 14 dagen lang gevolgd. Acht op duizend zuigelingen werden opnieuw opgenomen omwille van icterus. Maar welke factoren maken deze groep kinderen kwetsbaar voor heropname?

Om het antwoord te vinden op deze vraag werd een logaritmisch regressiemodel toegepast op een nationale databank. Logaritmische regressieanalyse laat toe een dichotome uitkomstvariabele (hier optreden van icterus) te relateren aan verschillende variabelen (bv postmenstruele leeftijd).

Uit de analyse bleek dat kinderen geboren op 37 en 38 weken postmenstruele leeftijd die na twee dagen naar huis waren gegaan respectievelijk 9 en 4 keer meer kans hadden op heropname in vergelijking met pasgeborenen die op 39 weken of later geboren werden en die langer dan 3 dagen bleven. Daarnaast waren ook een vaginale partus, maternele Aziatische origine, primipariteit en het geven van borstvoeding geassocieerd met een grotere kans tot heropname voor icterus.

Hoewel het dus gaat over een Australische studie, zijn de resultaten ook nuttig in een Belgische context. Steeds vaker bevallen vrouwen ook bij ons poliklinisch en de kraamtijd in het ziekenhuis wordt korter (2). Deze studie toont aan dat een ziekenhuisopname van 5 dagen na de bevalling -zoals die nog steeds in België de regel is- geen vanzelfsprekendheid is in grote delen van de wereld. Slecht 23% van de Australische moeders verblijft 5 dagen of meer in het ziekenhuis, in België bevallen 98.8% van de vrouwen in het ziekenhuis en ze verblijven er 4 tot 5 dagen (1).

Het verschil tussen die 5 dagen en 3 tot 4 dagen opname, zoals de regering nu voorstelt, zal wellicht geen effect hebben op kinderen die ter wereld komen na 39 weken. Wel vergroot een korter verblijf het risico op icterus bij de 37 en 38-wekeners.

Bij vroege ontslagen is het voor de kinderarts dus belangrijk in te schatten welke pasgeborenen nauwgezette opvolging nodig hebben (bv een vroedvrouw aan huis of een postnatale consultatie op korte termijn). Het zijn vooral de vroeg à terme baby's (en al zeker indien ze borstvoeding krijgen) die we nauwgezet moeten opvolgen voor klinische tekenen van icterus.

(1) Roose, A. (2014, Okotober 21). Bevallen vrouwen moeten halve dag sneller naar huis. De Standaard. URL http://www.destandaard.be
(2) Benahmed N et al. De organisatie van de zorg na een bevalling – Synthese. Health Services Research (HSR).Brussel: Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE). 2014. KCE Reports 232As. D/2014/10.273/79.