Registratiewijzer Hyperbilirubinemie in de thuissituatie

Opgesteld door de beroepsbelangencommissie NVK
Versie: oktober 2025
Let op: per 1 januari 2026 zal de huidige Registratiewijzer fototherapie thuis komen te vervallen en zal deze registratiewijzer de huidige vervangen.

Disclaimer
In deze handreiking wordt een interpretatie van de Beroepsbelangencommissie van de NVK weergegeven op basis van de NZa-regelgeving. Op de registratie en declaratie van zorg is de officiële wet- en regelgeving van toepassing van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). Aan deze handreiking kunnen daarom geen rechten worden ontleend. De officiële documenten van de NZa zijn ten allen tijden leidend.

Inleiding
Het geven van fototherapie ter behandeling van hyperbilirubinemie bij pasgeborenen in de thuissituatie is onder bepaalde voorwaarden een mogelijkheid. In deze registratiewijzer geven we als Beroepsbelangencommissie van de NVK (BBC) advies hoe deze zorg geregistreerd kan worden zodat de zorg die geleverd wordt, ook wordt vergoed.

Nieuwe zorgactiviteit per 1 januari 2026
Per 1 januari 2026 is het mogelijk om de behandeling bij neonatale hyperbilirubinemie in thuissituatie onder verantwoordelijkheid van kinderarts te registreren.

Hiervoor is een nieuwe zorgactiviteit (za) aangemaakt: *Monitoring neonaat bij lichttherapie in de thuissituatie, per dag (039632).* Deze zorgactiviteit is toegevoegd in zorgproductgroep (zpg) Kindergeneeskunde maag-darm-lever (990416) (kindertyperingslijst). Kies bij de diagnose *Icterus neonatorum* voor de afleiding *Icterus (zuigeling)* in plaats van *Basiszorg pasgeborene.*

Hieronder zijn de verschillende situaties in ambulante en klinische trajecten weergegeven.

Ambulante trajecten

a. Indien er geen sprake is van opname en enkel (spoed) consulten i.v.m. Icterus neonatorum, dan wordt er een declarabel zorgproduct afgeleid.
b. Indien een patiënt eerder is opgenomen met diagnose 9902 en (kort) na ontslag terugkeert op de poli, dan wordt de za 039632 gekoppeld aan het ambulante traject wat betrekking heeft op Icterus neonatorum. De verpleegdagen worden gekoppeld aan het traject met diagnosecode 9902.

Klinische trajecten
Indien een kind wordt opgenomen i.v.m. Icterus neonatorum en na ontslag thuis worden behandeld dan wordt de za 039632 gekoppeld aan het klinische zorgproduct.

Alleen typerend ('verzwarend') in combinatie met een andere zorgactiviteit zorgprofielklasse 1
Deze nieuwe zorgactiviteit heeft een zorgprofielklasse 6 (overig therapeutische verrichtingen). Dit betekent dat deze zorgactiviteit afleidt naar een ander zorgproduct, alleen wanneer deze in combinatie met een declarabele zorgactiviteit wordt geregistreerd. Met andere woorden, zorgactiviteiten die afleiden naar zorgproducten, bijvoorbeeld een poliklinisch consult (190001), eerste hulp bezoek (190002) of opname (190218).
Let dus op: het alleen registreren van de nieuwe zorgactiviteit in combinatie met de diagnose leidt niet af.

Toelichting gebruik kindertyperingslijsten i.p.v. neonatologie
In principe hoort de kindergeneeskunde gebruik te maken van de typeringslijst van de neonatologie gedurende de perinatale periode en binnen de 28 dagen na de uitgerekende datum. Neonatale hyperbilirubine ontstaat meestal tussen de dag 2 en dag 7 na de geboorte. Hoewel dit dus een aandoening is die gerelateerd is aan de neonatale fase, wordt voor deze aandoening geen gebruik gemaakt van de neonatologie boom.

De NZa verzoekt namelijk altijd de best passende typering binnen de typeringslijst te gebruiken, in dit geval is dit 0316.3313 Icterus (zuigeling). Typeringen die dus alleen onderdeel zijn van de kindertyperingslijst.

De combinatie van de diagnose 0316.3313, de nieuwe zorgactiviteit 039632 en zorgvraag 'kind 061' komen terecht in zpg 990416.

Bron: *RZ26b wordt nog gepubliceerd door de NZa.*