



# Negatieve druktherapie en diabetische voet


Lieven De Maesschalck en Hilde Claessen

## 1. Situering

- **Waarom een pilootproject via artikel 56?**
  - bewezen alternatief voor de behandeling van acute, traumatische, chronische, complexe en moeilijk te genezen wonden;
  - de vraag naar en de mogelijkheid tot het gebruik van NDT thuis neemt toe;
  - MAAR gebrek aan evidentie m.b.t. de meerwaarde en kosteneffectiviteit, waardoor vergoeding uitblijft  
→ Nood aan optimale parameters m.b.t. de toepassing van NDT in de thuiszorg



## 2. Onderzoeksvragen

1. Hoe verloopt de toepassing van **NDT** in de **thuiszorg** op basis van de observatie van **1000 patiënten**?
  2. Wat is de **financiële impact** van de toepassing van NDT thuis?
  3. Hoe **ervaren patiënten/hun omgeving en (thuis)verpleegkundigen** het gebruik van NDT thuis?
- 

# 3. Methodologie

## Mixed-method design

- Beschrijvend kwantitatief, observationeel onderzoek (zonder controlegroep) a.d.h.v. 4 vragenlijsten
- Beschrijvend kwalitatief onderzoek a.d.h.v. focusgroepen met firma's & 9 focusgroepen met de projectteams (5 NL en 4 FR)



# 4. Resultaten – Kwalitatief OZ

## Steekproef

- In totaal
  - 3 gesprekken met firma's waar telkens 1 vertegenwoordiger aanwezig was
  - 6 focusgroepen met 5 Nederlandstalige projecten (1 projectgroep werd opgesplitst door het grote aantal aanwezigen – Projecten A – D – E – F&G - J)
  - 2 focusgroepen met 3 Franstalige projecten (2 projecten werden samengevoegd – Projecten R – S – T); 1 focusgroep werd voorbereid maar vond niet plaats door wijzigingen in de projectcoördinatie

# 4. Resultaten – Kwalitatief OZ

## Resultaten – Focusgroepen

- *Ideale patiëntenflow*

- Belang van een 'korte lijn' tussen de 1<sup>ste</sup> en de 2<sup>de</sup> lijn! Foto's = meerwaarde
- Opstart van NDT in het ziekenhuis of wondzorgkliniek of daghospitalisatie of WZC of instellingen, omwille van volgende redenering:
  - Belang van uitwisseling tussen de 1<sup>ste</sup> en 2<sup>de</sup> lijn en een goede organisatie van de zorg
  - De voorbehandeling die de patiënt krijgt in het ziekenhuis kan vaak niet worden gegeven in de eerste lijn, maar vraagt een passage in het ziekenhuis
  - Belang van voldoende tijd om alles af te stemmen
  - Verhoogt de slaagkans
- Bij ontslag uit ziekenhuis woont thuisverpleegkundige verbandwissel bij
- Na periode van 21 dagen consultatie in ziekenhuis voorzien
- Sommige ziekenhuizen wensen een soort flow chart of checklist als communicatie

# 4. Resultaten – Kwalitatief OZ

## Resultaten – Focusgroepen

- *Indicaties*

- Prima zoals nu voorzien
- Wonden met >300ml exsudaat zouden ook moeten kunnen
- Durven 'neen' zeggen tegen bepaalde cases / indicaties
- Behandeltermijn van 21 dagen is in het algemeen oké, verlenging mogelijk na evaluatie is aan te bevelen



# 4. Resultaten – Kwalitatief OZ

## Resultaten – Focusgroepen

- *Randvoorwaarden t.a.v. de 1<sup>ste</sup> en 2<sup>de</sup> lijn*
  - Belang van vertrouwen! De 2<sup>de</sup> lijn stelt een groot vertrouwen in de kennis en kunde in de 1<sup>ste</sup> lijn, waardoor samenwerking en opstart van NDT in de thuiszorg vlot is kunnen verlopen. Deze cultuur van samenwerking was minder terug te vinden in de Franstalige projecten, zeker in de projecten met lage inclusies
  - Nood aan GDPR-proof uitwisselingsstelsel
  - Nood aan vast aanspreekpunt
  - Nood aan kennis, competentie en ervaring!



# 4. Resultaten – Kwalitatief OZ

## Resultaten – Focusgroepen

- ***Randvoorwaarden t.a.v. de patiënt***
  - Interesse en motivatie / engagement – patiënt moet weten waarover het gaat en dit 100% zien zitten
  - Aanwezigheid van een Mantelzorgger wordt als een meerwaarde/pluspunt ervaren, ook door de patiënt. (74% aanwezig uit kwalitatief onderzoek)
  - Drie voordelen: financieel – emotioneel (liever thuis dan in het ZH – vertrouwde omgeving en meer bewegingsvrijheid – je maakt deel uit van de maatschappij) – lichamelijk (meer beweging is positief voor de genezing en dat kan je beter thuis doen dan de gang op en af lopen in het ZH).

# 4. Resultaten – Kwantitatief OZ

## Steekproef

- ***Doel: 1000 registratieformulieren voor wonden***
  - Status inclusie na data-cleaning: 736 wonden (***basis van analyse***)
  - Extra 1- juli – 31 december 2021: 157 (NL: n = 146 ; FR: n = 11)
  - Totaal: 893 wonden



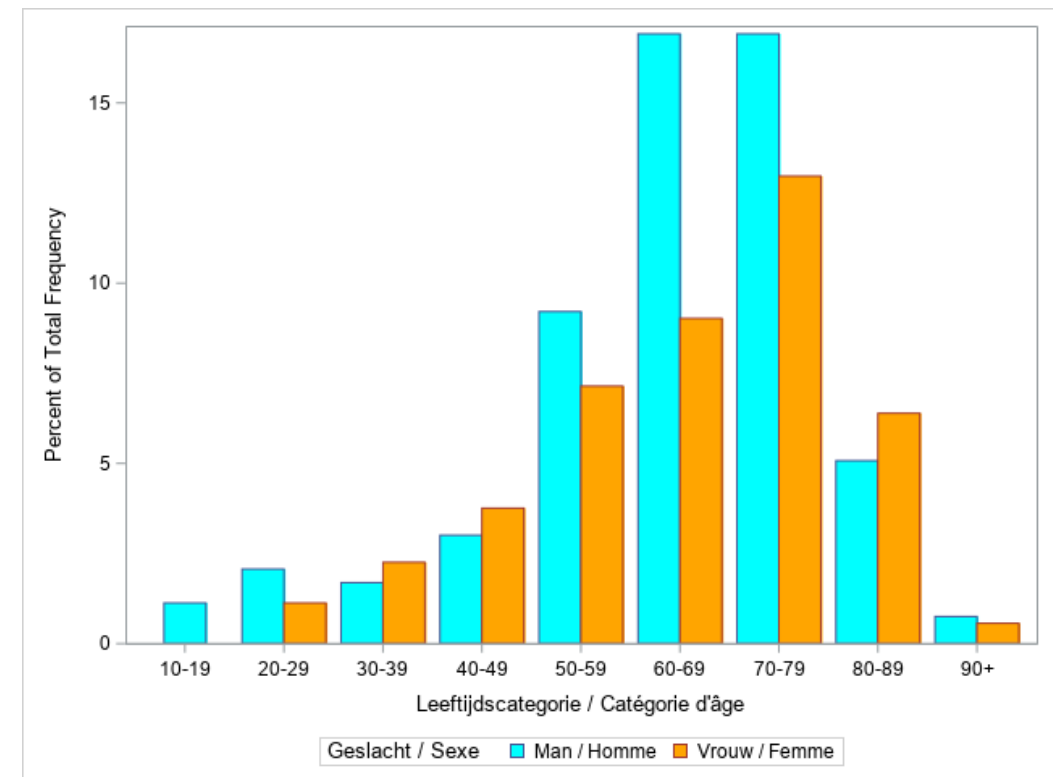
# 4. Resultaten – Kwantitatief OZ

- *Beschrijving steekproef*

68% is ouder dan 60

Leeftijdscategorie / Catégorie d'âge		
cat	Frequency	%
10-19	6	1,12
20-29	17	3,18
30-39	21	3,93
40-49	36	6,73
50-59	88	16,45
60-69	139	25,98
70-79	159	29,72
80-89	61	11,4
90+	8	1,5
Frequency Missing = 201		

Geslacht / Sexe		
geslacht	Frequency	%
Man / Homme	382	56
Vrouw/ Femme	297	44
Frequency Missing = 57		



## 4. Resultaten – Kwantitatief OZ

- *Wonde: Doel NDT*

Vooral ‘voorbereiding

klassieke wondheling’ (79%)

DOEL NDT? BUT DE LA TPN?	REGIO		Total
	Nederlandstalige projecten	Franstalige projecten	
Vorbereitung operatie - Préparation à une operation	72 11.75 %	7 10.45 %	79
Vorbereitung voor andere therapie - Préparation à une autre thérapie	36 5.87 %	4 5.97 %	40
Vorbereitung voor klassieke wondheling - Préparation à un traitement (cicatrisation) de plaie classique	488 79.61 %	53 79.10 %	541
Andere - Autre	17 2.77 %	3 4.48 %	20
<b>Total</b>	<b>613</b>	<b>67</b>	<b>680</b>

## 4. Resultaten – Kwantitatief OZ

- *Wonde: TIME*

- Toename epidermisatie en zuiver /atone weefsel (Tissue)
- Vermindering fibrine en necrose

		dag 1		Dag 7		Dag 14		Dag 21	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Tissue	Necrose - Nécrosé	10	1.73	7	1.23	5	1.06	2	0.53
	Fibrine - Fibrineux	180	31.20	142	24.87	81	17.20	63	16.67
	Zuiver - Atones	387	67.07	422	73.91	385	81.74	313	82.80
Infectie	Ja - Oui	37	6.42	37	6.54	27	5.73	21	5.54
	Nee - Non	539	93.58	529	93.46	444	94.27	358	94.46
Vochtig milieu	Ja - Oui	449	77.95	435	76.18	366	77.22	289	75.65
	Nee - Non	127	22.05	136	23.82	108	22.78	93	24.35
Epidermisatie	Ja - Oui	287	50.80	313	56.70	294	63.64	243	65.32
	Nee - Non	278	49.20	239	43.30	168	36.36	129	34.68
	respons	565	83.2%	552	88.7%	462	89.0%	372	95.1%
	totaal	679		622		519		391	

## 4. Resultaten – Kwantitatief OZ

- *Verbandwissel: voorschrift versus uitvoering*

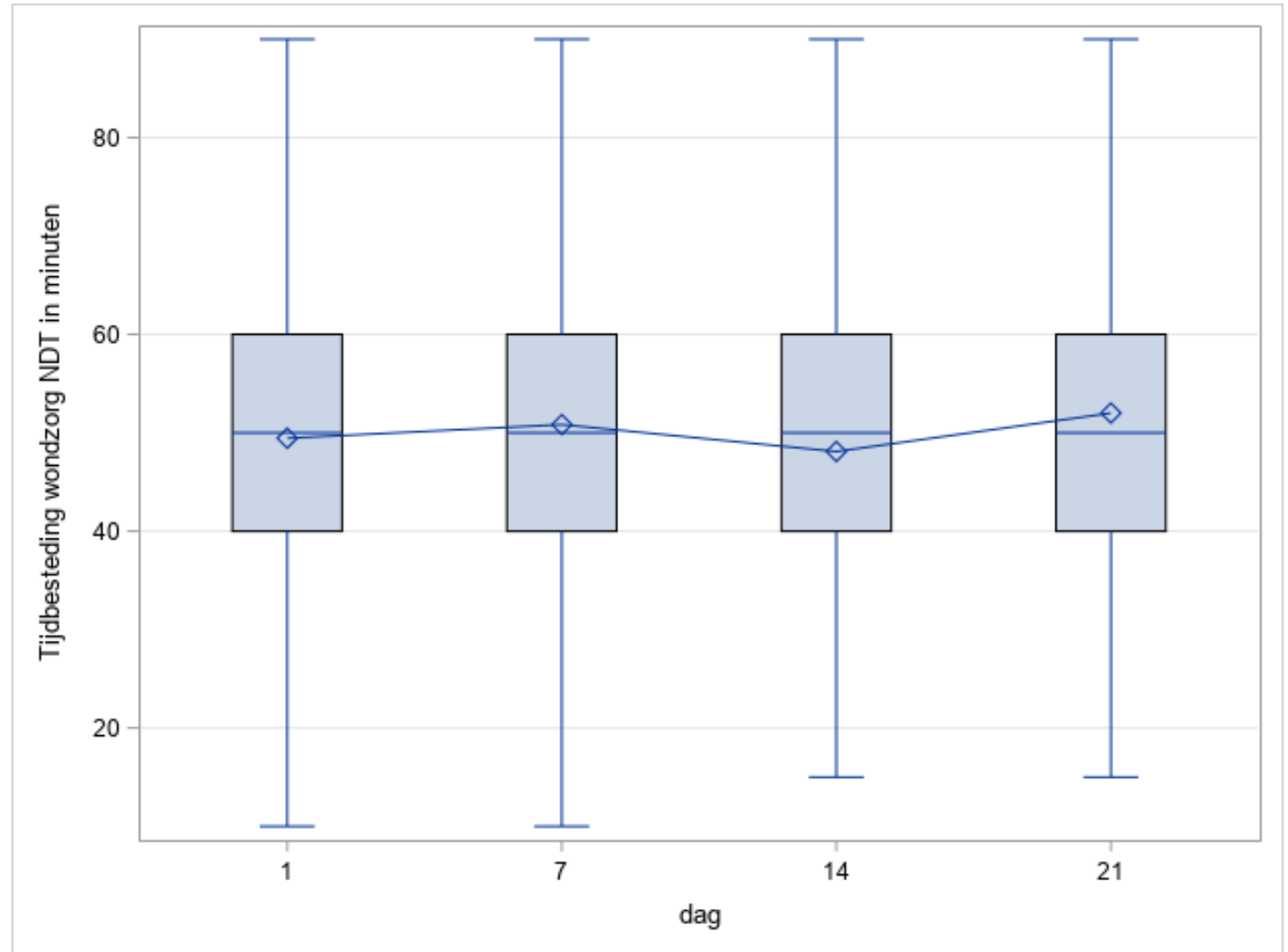
	dag 7		dag 14		dag 21	
	N	%	N	%	N	%
Verbandwissel meer dan voorschrift	22	3.8	16	3.37	19	4.92
Verbandwissel minder dan voorschrift	175	30.22	138	29.05	42	10.88
Verbandwissel volgens voorschrift	382	65.98	321	67.58	325	84.2
	579	100	475	100	386	100
Gemiddeld 'afwijking' tussen het aantal uitgevoerde en het aantal voorgeschreven verbandwissels	-0.93		-0.56		-0.13	

## 4. Resultaten – Kwantitatief OZ

- *Tijdsbesteding*

Gemiddeld 50 minuten

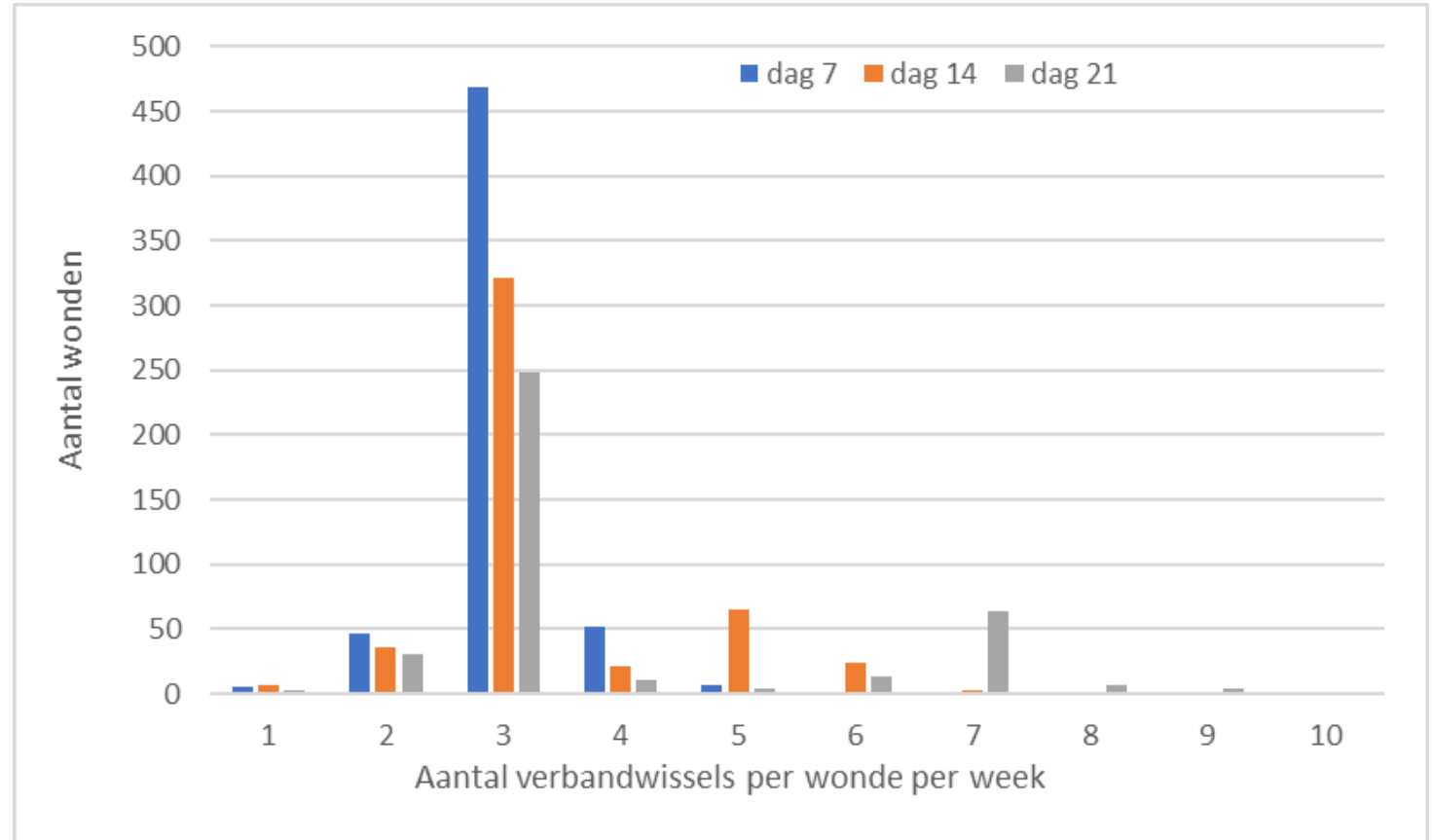
over de 21 dagen



## 4. Resultaten – Kwantitatief OZ

- *Aantal verbandwissels per week*

Meestal 3x/week

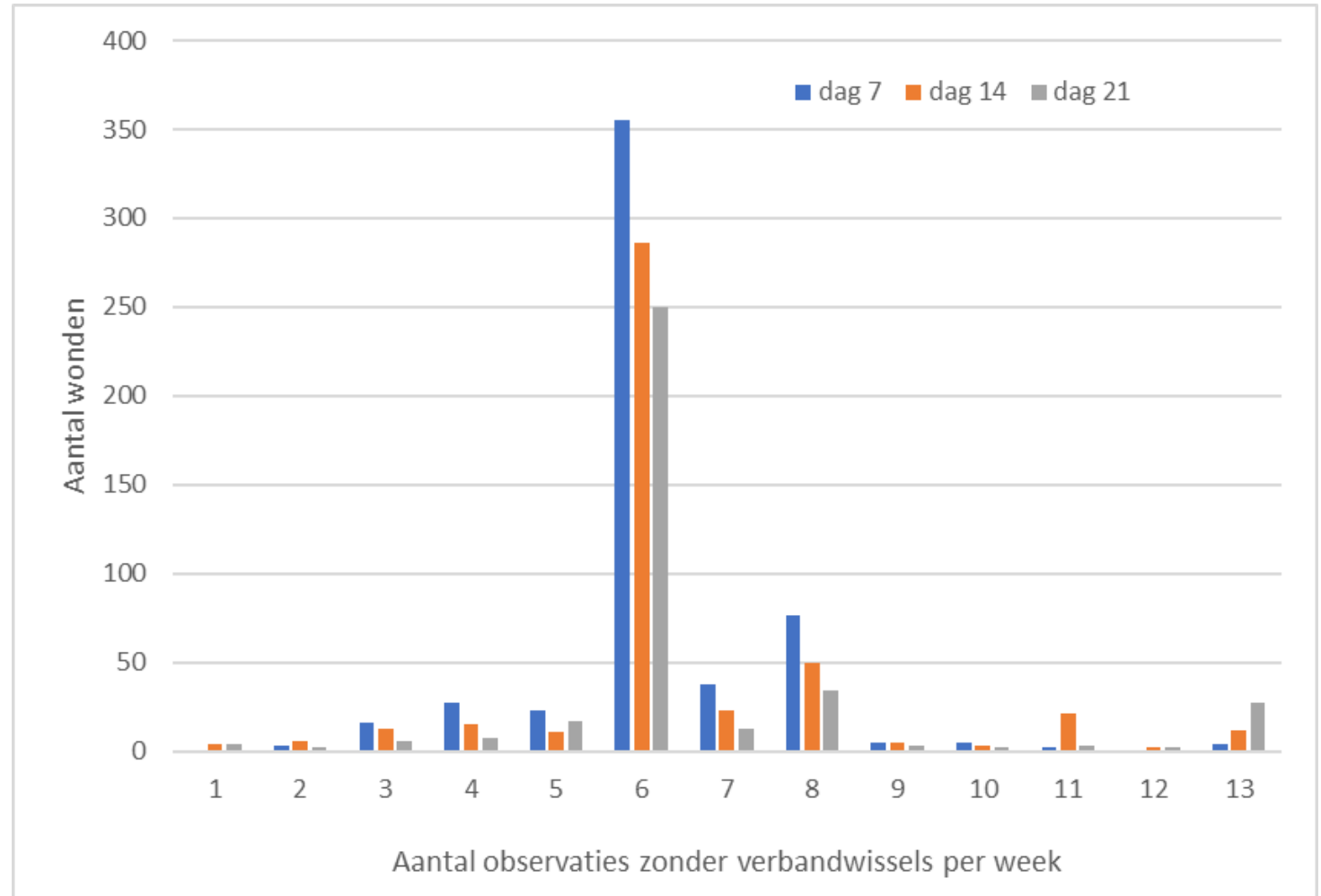




## 4. Resultaten – Kwantitatief OZ

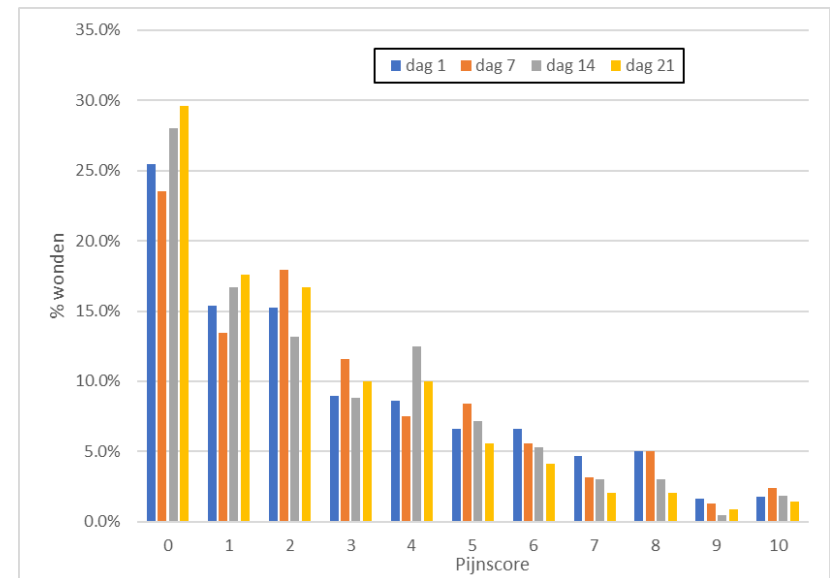
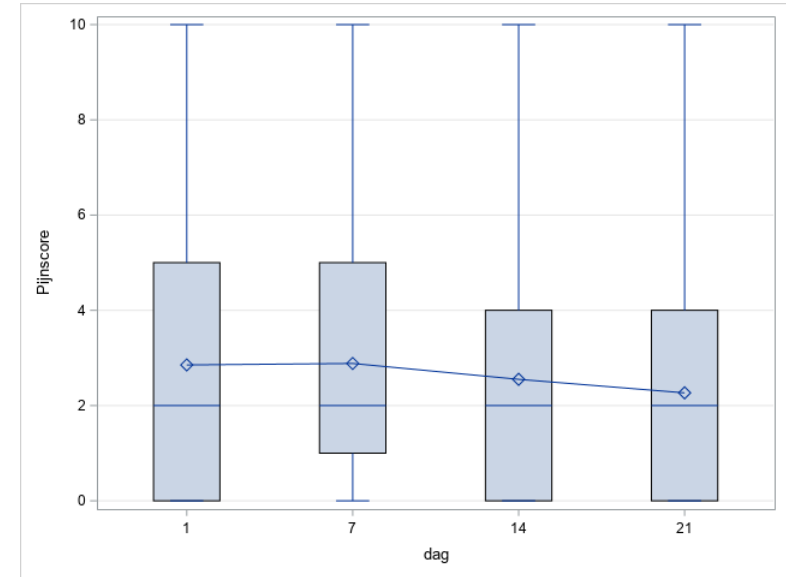
- *Aantal observaties zonder verbandwissel*

Dagelijks:  
6x/week (1X in het WE)



# 4. Resultaten – Kwantitatief OZ

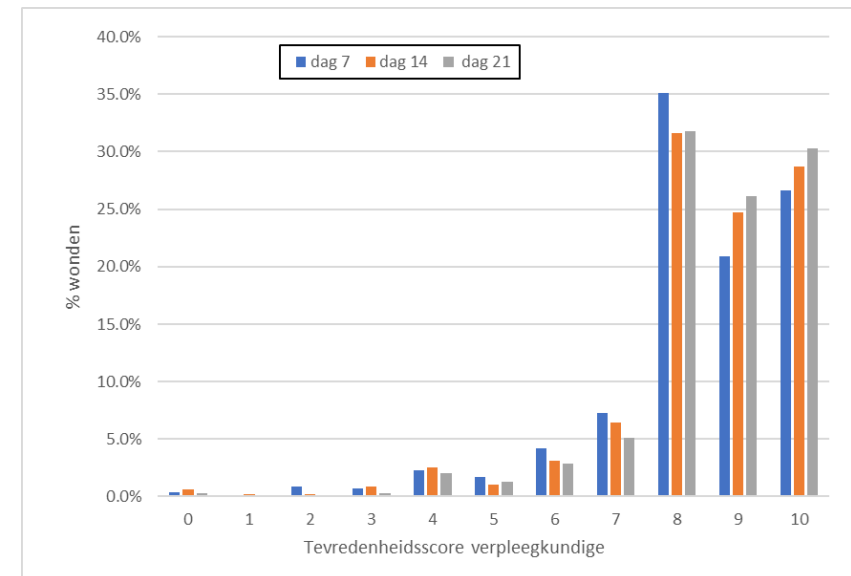
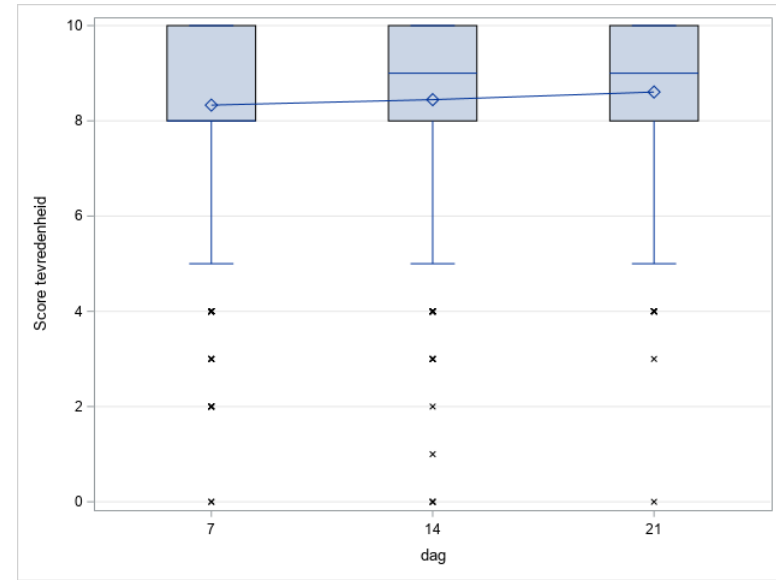
*Pijnscore: stabiel*



# 4. Resultaten – Kwantitatief OZ

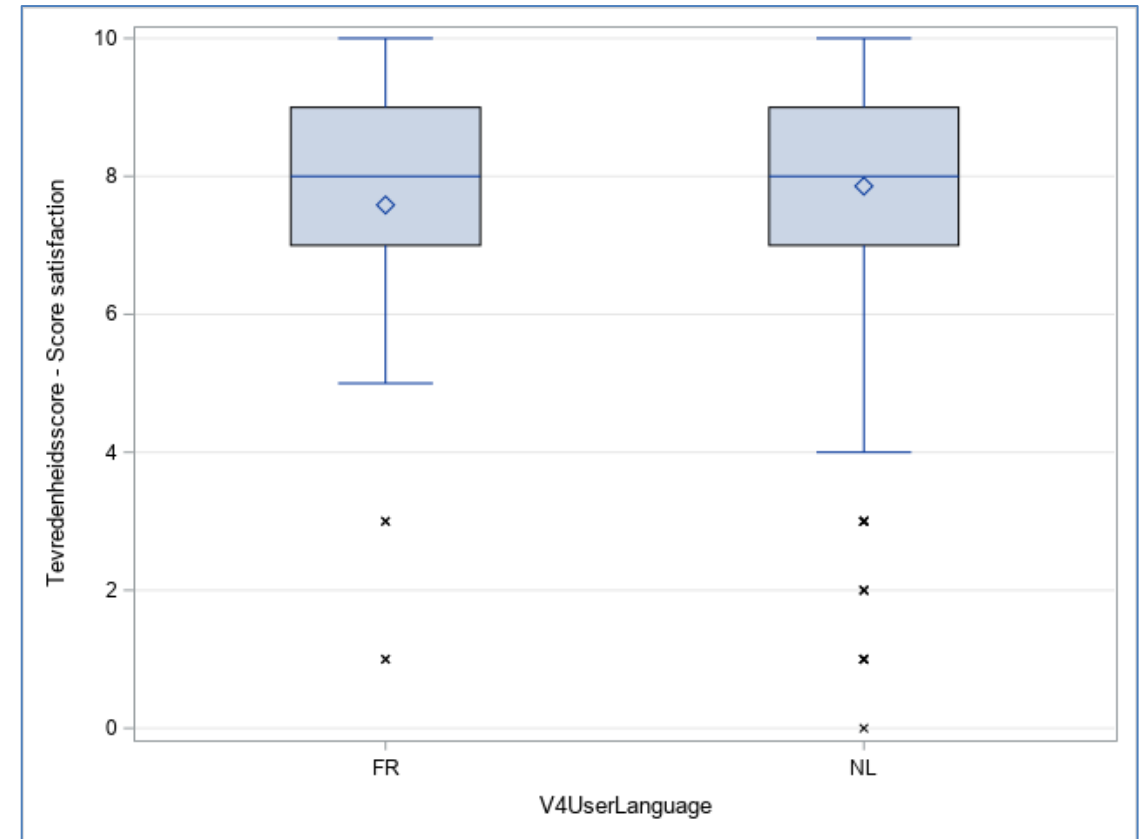
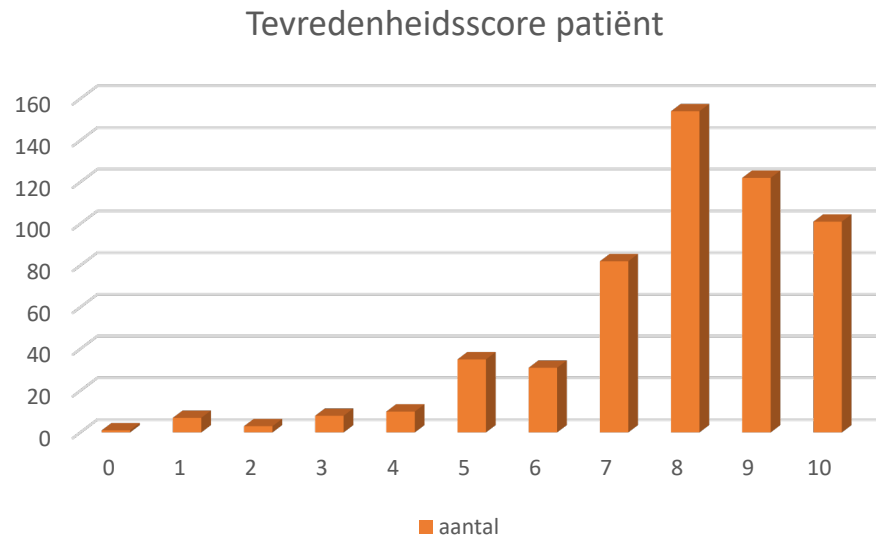
- **Tevredenheid verpleegkundige**

- Gemiddelde meer dan 8/10
- Gemiddelde ligt iets hoger dan bij de patiënt



# 4. Resultaten – Kwantitatief OZ

- *Tevredenheid patiënt: bijna 8/10*
- 92% zou opnieuw kiezen voor deze behandeling thuis



# 5. Conclusies

1. Hoe verloopt de toepassing van **NDT** in de **thuiszorg** op basis van de observatie van **1000 patiënten**?
    - ✓ Opstart
      - In het ZH
      - Vertrouwen is basis
    - ✓ Communicatie: Papier én digitaal (wel regionaal verschil)
    - ✓ Samenwerking
      - Verbandwissel door thuisvpk in ZH
      - Overleg tussen 1<sup>ste</sup> en 2<sup>de</sup> lijn
    - ✓ Materiaal: meer mogelijkheden voorzien
    - ✓ Behandeltijd ok, mogelijkheid tot verlengen
    - ✓ Verbandwissel tijdsintensief (50 minuten)
    - ✓ Meer verbandwissels en observaties dan voorgeschreven
    - ✓ Weinig alarmen
    - ✓ Mogelijkheid tot téléconsultatie?
- 

# 5. Conclusies

2. Wat is de **financiële impact** van de toepassing van NDT thuis?
  - ✓ Vooraf berekende kostprijs: € 930,58 en 1043,24
  - ✓ Berekende kostprijs: ca. € 1288,51 (Excl. BTW voor materiaal)



# 5. Conclusies

3. Hoe ervaren patiënten/hun omgeving en (thuis)verpleegkundigen het gebruik van NDT thuis?
  - ✓ Hoge tevredenheid van de patiënt
  - ✓ Hoge tevredenheid van de thuisverpleegkundige



## 6. Het leven zoals het is ...

### ANAMNESE

- Man van 75 jaar
- Roker, tijdens ZH-opname gestopt
- Comorbiditeiten
  - Metabool syndroom
    - Diabetes mellitus type 2, waarvoor OAD
    - Hypercholesterolemie
    - Arteriële hypertensie
    - Morbiede obesitas (! Buikomtrek)
  - Perifeer vaatlijden
- Recidiverende ulcera met amputaties



Wat ontbreekt er?

- Beschikbare mantelzorgers?
- Therapietrouw
- Financiële draagkracht
- Cognitieve vaardigheden patiënt/mantelzorgers
- Woonsituatie
- Expertise bij TVP
- Samenwerking ZH-TVP (! Communicatiekanalen)



# 6. Het leven zoals het is

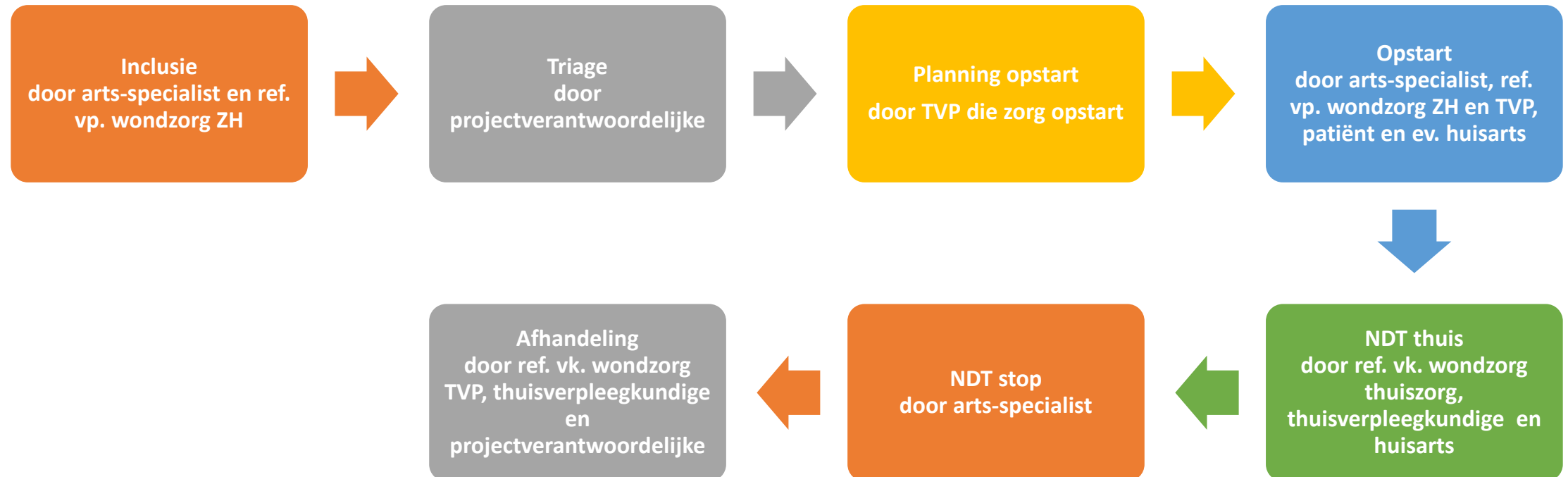
## WONDKARAKTERISTIEKEN



- **Tissue**
  - Afmetingen
    - Lengte: 20 cm
    - Breedte: 7 cm
    - Diepte: 6 cm
  - Wondbodem: 70 % granulerend, 30 % fibrineus; geen blootliggend bot
- **Infection:** geen tekens van infectie aanwezig
- **Moisture**
  - Erg veel wondvocht (3 cannisters van 300 ml /week)
  - Helder
- **Edge:** gezond
- **Disease:** Cfr. anamnese
- **Healing:** lange periode (! Eerlijk verwachtingspatroon naar patiënt toe)

# 6. Het leven zoals het is

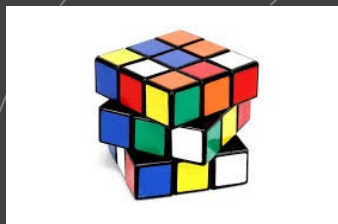
## STROOMDIAGRAM



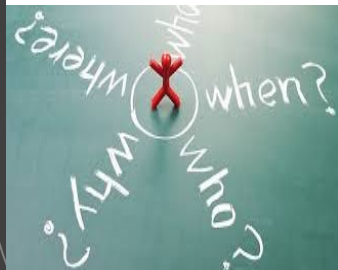
# 6. Het leven zoals het is

- VERLOOP (juli 2021 – februari 2022)





**Denk in mogelijkheden**



**Stel in vraag**



**Ken je grenzen**



**Zijn er nog vragen?**