**Pilot ambulante compressietherapie***TWB Thuiszorg met Aandacht dringt zorgminuten terug met 67% door het gebruik van  
2-laags zwachtelsysteem*

Vanuit de Visie op Wijkverpleging “De beste thuiszorg voor iedereen die dat nodig heeft binnen het beschikbare budget” worden collega’s binnen TWB gestimuleerd om kritisch naar het huidige zorgproces te kijken en het proces te verbeteren waar dat kan. Ruth Luisterburg *(wijkverpleegkundige)* en Annemiek van Middelkoop *(wondconsulent*) hebben onderzocht of de zorg rondom ambulante compressietherapie doelmatiger kan.

**Het onderzoek**

Uit onderzoek blijkt dat 10% van alle zorgaanvragen in 2018 een aanvraag bevat voor ambulante compressietherapie (ACT). Het gaat hier om een zorgvraag die veelvuldig voorkomt, máár waarbij wijkverpleegkundigen ook tegen dezelfde problemen aanlopen, namelijk:

* Langere zorgvraag dan bij start van de zorg wordt geïndiceerd (verwacht wordt dat binnen drie weken het oedeem voldoende gereduceerd is).
* Verhoogd valrisico bij de cliënt.
* Non-compliance bij zorgvrager.
* onvoldoende continuïteit van medewerker voor de handeling door een tekort aan gekwalificeerd personeel.

Dit laat zien dat de huidige werkwijze omtrent ACT binnen TWB doelmatiger kan. Cliënten worden langer behandeld met een hogere inzet van personeel. Met als gevolg verlies van kwaliteit van leven voor de cliënt en onnodig hoge zorgkosten. Na het lezen van eerder gedaan onderzoek en de ketenafspraken rondom ACT binnen het Wond Expertise Centrum West-Brabant (WEC) zijn Ruth en Annemiek op het idee gekomen om met een pilot te starten. In deze pilot is het 2-laags zwachtelsysteem van Coban in plaats van de reguliere methode met de korte rekzwachtel ingezet.

**De pilot in de praktijk**

De clusters Heilig hart (Roosendaal) en Rucphen (Rucphen en Sint Willebrord) namen deel aan deze pilot. Om te kunnen bepalen of een zorgvrager in aanmerking kwam voor de pilot is er een screeningsinstrument ontwikkeld. Als een zorgvrager in aanmerking kwam, werden de verpleegkundigen (niveau 4 en 5) van de betrokken clusters middels coaching ‘on the job’ door een wondverpleegkundige van TWB vaardig gemaakt in het aanbrengen van het 2-laags zwachtelsysteem.

**Resultaten**

Uit cijfers is gebleken dat vóór de pilot gemiddeld 704 minuten per zorgvrager voor de ACT-handeling werd geregistreerd. De pilot met het 2-laags zwachtelsysteem van Coban liet een gemiddelde van 224 minuten per zorgvrager zien zonder dat daarbij complicaties optraden. Een gigantische tijdswinst door een relatief simpele verandering. Het doel van oedeemreductie werd in tijd sneller behaald en er waren minder ‘zorgminuten’ nodig. In totaal kwamen acht zorgaanvragers in aanmerking voor deze pilot. Slechts één zorgaanvrager had een wond. De overige zorgvragers kwamen enkel in zorg voor oedeemreductie met als vervolgstap een therapeutisch elastische kous.

Een groot succes, zo kan de pilot ambulante compressietherapie met het 2-laags zwachtelsysteem van Coban wel worden genoemd. Door het gebruik van het 2-laags zwachtelsysteem in combinatie met het aanpassen van het kwalificatieniveau van de zorgverleners kon het aantal zorgminuten met 67% worden teruggedrongen. TWB Thuiszorg met Aandacht laat hiermee zien dat de inhoud voorop staat en dat wij de juiste zorg op de juiste plek leveren.

***Discussie en Advies***

*Om een meer valide beeld te krijgen over de reductie van het aantal zorgminuten wordt deze pilot uitgebreid. Vermoedelijk wordt de tijdswinst behaald door meerdere factoren en niet alleen door de inzet van het 2-laags zwachtelsysteem van Coban. Het hogere ingezette niveau en de daarmee gecreëerde continuïteit per persoon spelen vermoedelijk ook een grote rol alsook het beter inzichtelijk hebben van de zorgvraag door het screeningsinstrument.*