

Invoering protocol "Zorg aan mensen met een open been" binnen de wijkverpleging

Tijdens de studie V.O. beroeps-innovatie aan de Hoge School Nijmegen is een van de afstudeer-opdrachten, het opzetten en begeleiden van een project in een beperkt werkgebied.

Als inhoudsdeskundige op het gebied van o.a. wondverzorging heeft ondergetekende het Amsterdamse project "Zorg aan mensen met een open been" ingevoerd in de wijkverpleging. Voor dit project is gekozen omdat er in de thuissituatie relatief veel ouderen voorkomen die potentieel kandidaat zijn voor 'n "open been". Om de behandeling zoveel mogelijk in de thuissituatie te laten plaatsvinden en de behandeling zo effectief en efficiënt mogelijk te laten verlopen tussen patiënt, wijkverpleegkundige/wijkzikenverzorgende en huisarts is het noodzakelijk om goede afspraken te maken onderling over behandeling en verzorging.

Aanpak van het project.

Huisarts, wijkverpleegkundige en wijkzikenverzorgende hebben eerst gezamenlijk geïnventariseerd op welke wijze er op dat moment vorm werd gegeven aan de behandeling en verzorging van mensen met een open been in het desbetreffende werkgebied. Daarna is in kaart gebracht op welke manier de behandeling en verzorging van mensen met een open been idealiter zou moeten zijn. Hierbij is gebruik gemaakt van het Amsterdamse protocol. Om te komen tot een zo ideaal mogelijke behandeling en verzorging van "mensen met een open been" zijn de verschillen die er tussen de situatie zoals die op dat moment bestond en de ideale situatie in de vorm van actiepunten uitgewerkt. Zo waren er b.v. geen afspraken over de zwachtelmethode die gehanteerd werd en werden er

geen evaluatiemomenten gepland. Een van de actiepunten is derhalve geworden het ontwikkelen van een registratie/evaluatiefomulier.

Het registratie/evaluatiefomulier werd door de huisartsen en de wijkverpleegkundige/wijkzikenverzorgende noodzakelijk geacht. Afspraken met als doel het vastleggen van therapieafspraken, voorlichtingsactiviteiten en evaluatiemomenten, waardoor de samenwerking tussen huisarts en wijkverpleging zichtbaar gemaakt worden. Huisarts en wijkverpleging maken d.m.v. dit formulier concrete werk- en samenwerkingsafspraken en kunnen elkaar daar ook op aanspreken wanneer de een of de ander de afspraak niet nakomt.

Gebruik formulier.

- * De huisarts krijgt op zijn spreekuur een patiënt met een "open been".
- * De huisarts vult de persoonlijke gegevens en de aan de patiënt voorgestelde therapie in.
- * Patiënt krijgt het formulier mee naar huis met het verzoek contact op te nemen met de wijkverpleegkundige voor de behandeling c.q. verzorging van het open been. (Voor deze benadering is gekozen omdat dit het snelst werkt).
- * De wijkverpleegkundige/wijkzikenverzorgende voert de behandeling, verzorging uit en neemt contact op met de huisarts om de 1e evaluatiedatum af te spreken. Deze datum wordt gepland 14 dagen na de diagnose-datum.
- * Patiënt, huisarts en wijkverpleegkundige/wijkzikenverzorgende evalueren de behandeling/verzorging en maken opnieuw een afspraak voor de 2e evaluatiedatum. Eventuele veranderingen/aandachtspunten of

bijzonderheden worden genoteerd op het evaluatie/registratieformulier.

- * Voorlichtingsactiviteiten staan geregistreerd en worden, wanneer de patiënt daar voldoende over geïnformeerd is, afgekruist.
- * Iedere volgende evaluatie wordt in overleg vastgesteld evenals nieuwe afspraken.
- * De behandeling c.q. het formulier wordt afgesloten als het open been dicht is en de nazorg geregeld is.

Dit formulier is een succes omdat blijkt dat door het consequent gebruik van zo'n formulier er duidelijkheid ontstaat omtrent verzorging/behandeling en afspraken zowel bij de cliënt als bij de huisarts en de wijkverpleging.

Ook op andere plaatsen is inmiddels dit formulier geïntroduceerd bij de behandeling en verzorging van patiënten met een open been. Door de concrete planning en afspraken die er in overleg tussen patiënt, huisarts en wijkverpleging gemaakt worden verloopt de behandeling en verzorging efficiënt en daardoor ook effectief en wordt het niet een gebed zonder einde zoals vaak gebeurt.

Voorwaarden voor het gebruik van dit formulier is dat huisarts en wijkverpleging gemotiveerd zijn om het te gebruiken en dat er overeenstemming is met de te volgen therapie methode.

Behandelingsplan "Zorg aan mensen met een open been"

Naam : man/vrouw
 Adres :
 Woonplaats :
 Geboortedatum :
 Tel.nr. :
 Huisarts : Tel.nr.:
 Specialist : Tel.nr.:

Voorgeschiedenis :

Diagnose :

Medische therapie :

Ingangsdatum:

Volgens protocol :

zwarte wond : necrotomie gedaan ja nee

<input type="checkbox"/> gele wond	:	om de wond zinkoxide smeersel	op de wond AgNO ₃ in carbowax	soort verband niet elastisch compressie	<input type="checkbox"/>
		zinkoxide smeersel	povidonjood zalfgazen	niet elastisch compressie	<input type="checkbox"/>
		zinkoxide smeersel	3 x p.d. natte uitgeknepen gazen	elastisch compressie	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> rode wond	:	zinkoxide smeersel	AgNO ₃ in carbowax	niet elastisch compressie	<input type="checkbox"/>
		zinkoxide smeersel	povidonjood zalfgazen	niet elastisch compressie	<input type="checkbox"/>
		niets	hydro-actief wondverband	niet elastisch compressie	<input type="checkbox"/>

Evaluatiedatum (14 dagen na diagnose):

Behandelingsplan : kweek

Aandachtspunten :

Voorlichting geven over:

- Oorzaak van ulcus
- Behandelingsmogelijkheden
- Noodzaak om het onderliggend lijden te behandelen
- Noodzaak om te blijven bewegen
- Het dragen van goed schoeisel
- Goede nagelverzorging (z.n. pedicure), huidverzorging
- Algehele conditie

Bijzonderheden:

Bevindingen 2e evaluatie:

Afspraken:

Bevindingen 3e evaluatie:

Afspraken:

Afspraken m.b.t. de nazorg:

Elastische kousen: ja nee