

# TELEWONDCONSULTATIE

## M. Stoop\*

**Een aantal thuiszorginstellingen, huisartsen(verenigingen), verschillende dermatologen en chirurgen zijn begonnen aan een groot project waarbij de cliënten met een chronische wond centraal staan. De wond kan door middel van een wondbeheerssysteem gevolgd worden en er kan advies worden ingewonnen bij meerdere disciplines.**

Via een streng beveiligde internetsite consulteren van de eerste lijn naar de tweede lijn heeft steeds meer de aandacht onder zorgverleners in Nederland. Duidelijk is dat er gezocht wordt naar een efficiënte doch goedkope, methode om de cliënt in de thuissituatie van dienst te kunnen zijn. Is een live consult dan niet beter voor het borgen van de kwaliteit?

Met telewondconsultatie zal juist de dermatologische deskundigheid vergroten bij de eerste lijn. Inzichtelijk wordt gemaakt welke afspraken er zijn met en voor de cliënt. Welke wondproducten zijn ingezet zodat er altijd op korte termijn een diagnose en therapie kan worden vastgesteld. Hiermee wordt niet alleen veel geld maar ook tijd bespaard. Voor de cliënt zijn er een aantal grote voordelen, bijvoorbeeld dat de genezing van de wond meer voorspoedig gaat verlopen en reistijden bespaard worden. Vooral voor de immobiele cliënt is het vaak een probleem om naar bijvoorbeeld een dermatoloog te gaan.

Hoe zit het echter met de privacy en moet dit allemaal binnen dezelfde tijd, die vastgesteld is door het Centrum Indicatiestelling Zorg? Het telewondconsultatiesysteem voldoet aan alle landelijk vastgestelde richtlijnen. Hierdoor is de privacy gewaarborgd. Alle patiëntgegevens worden digitaal gedocumenteerd en kunnen ten allen tijden ingekeken en geanalyseerd worden.

De richtlijnen zullen worden gedefinieerd door de professionele projectgroep, het concept kunt u hieronder lezen:

1. Een wond wordt geconstateerd

door een (gespecialiseerde) wondverpleegkundige, huisarts of praktijkondersteuner.

2. Er wordt toestemming aan de cliënt gevraagd of de wond gevolgd mag worden door middel van een telewondconsultatiesysteem.
3. Een geprotocolleerde wondinformatielijst wordt ingevuld en verstuurd via een streng beveiligde internetverbinding. Telewondconsultatie kunt u vergelijken met internetbankieren, het kan overal, mits er een computer/ tablet PC en internet verbinding aanwezig is. Het is van belang om goed af te spreken, naar welke zorgverlener de gegevens gestuurd mogen worden. Per regio kan dit verschillen.
4. Foto's worden op vooraf gesproken tijden gemaakt (bijv. 1x per maand) en kunnen worden toegevoegd aan het telewondconsult.
5. Deze foto wordt gekalibreerd zodat deze goed en direct vergeleken kan worden met eerdere foto's van de wond.
6. De foto wordt automatisch geanalyseerd door het systeem, zodat objectief de grootte en de kleuren bepaald kunnen worden.
7. De wondgegevens kunnen -in de tijd- met het systeem in een grafiek weergegeven worden voor analyse.
8. Indien de (gespecialiseerde) wondverpleegkundige, huisarts of praktijkondersteuner een vraag heeft, kunnen de gegevens worden verstuurd naar een medisch specialist of huisarts.
10. Er wordt een diagnose vastgesteld en er komt een therapievoorstel.
11. De cliënt wordt geïnformeerd

over het therapievoorstel en beslist of het voorstel gevolgd mag worden. Echter, de behandelend arts blijft altijd verantwoordelijk.

12. Na ieder telewondconsult vindt er een evaluatie plaats.
13. Na een vastgestelde periode, wordt de procedure van foto's maken en een vragenlijst invullen herhaald. Deze gegevens worden wederom verstuurd naar een medisch specialist of huisarts.
14. Indien tussentijds veranderingen optreden, kan de behandelaar ten allen tijden geraadpleegd worden.
15. Indien de wond genezen is en de zorgvraag afgesloten kan worden, vindt er een eindevaluatie plaats.

'Het is een prachtige manier van samenwerken in de ketenzorg', aldus Jacqueline Vestjens, wondverpleegkundige en projectgroepplid.

Conceptueel zit de projectgroep al voor een groot deel op één lijn, echter is het ontbreken van financiën een groot probleem op dit moment. De investeringen die gemaakt moeten worden om het project succesvol te kunnen innoveren, kunnen door de projectgroep niet zelf worden gedragen. Ondersteuning door zorgverzekeraars is essentieel, om doorgang van het project te laten plaatsvinden.

De WCS Award wordt gezien als een extra stimulans, publiciteit en voor een bevestiging van de kwaliteit en succes van het project.

José Wolters, wijkverpleegkundige heeft al ervaringen met een dergelijk systeem. Ze wil benadrukken dat het initiatief bij hen in de organisatie vanuit het management kwam en

dat er in het begin wat opstartproblemen waren. Zoals wat is de rolverdeling en wat zijn de verantwoordelijkheden binnen de disciplines?

Hoe wordt het project gefinancierd? José Wolters vindt deze manier van werken een geweldige vooruitgang voor de eerstelijns. 'Je kan op een snelle manier elkaars deskundigheid benutten'.

'De cliënten zijn overwegend enthousiast. Ze ervaren dat deze efficiënte, snelle vorm van consulteren tussen de wijkverpleegkundige en de huisarts hun wondgenezing ten goede komt', aldus José Wolters.

Indien de financiering rond is, kan het project van start gaan. Het eerste jaar zal in het teken staan van het ontwikkelen en onderzoeken van een systeem. De vragenlijst wordt ontwikkeld en er worden koppelingen met andere systemen mogelijk gemaakt. Het tweede jaar zal eveneens in het teken staan van onderzoeken/ evalueren, daarnaast kan het systeem ook opgeschaald worden naar een landelijk niveau.

## PROJECTGROEPLEDEN:

### HOORN

Thuiszorg De omring  
Het Westfries Gasthuis  
Stichting Transmurale zorg West Friesland (TRAFO)  
West Friese Huisartsen Organisatie (WFHO)

### FRIESLAND

Thuiszorg de Friese Wouden  
Het Nij Smellinghe ziekenhuis  
W.J.M. Brunninkhuis, huisarts

### ROERMOND

Thuiszorg Midden Limburg  
Laurentius ziekenhuis  
WDH Roermond/ G.H.M. ten Oever, huisarts

### LEIDEN

Thuiszorg Groot Rijnland  
Het Rijnland ziekenhuis  
Regionale Eerstelijns  
Ondersteunings Structuur (REOS zorg)

### OVERIG

UMCG, onder leiding van prof. J. de Haan  
Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie (NPCF)  
Bap- medical  
TeleMC  
Teledermatologisch Consultatie Centrum Nederland

Voor informatie over dit project kunt u contact opnemen met:

**\* P Jeekel**

Email: [pjeekel@teleconsultatie.nl](mailto:pjeekel@teleconsultatie.nl)