

Verpleegkundige Topzorg

“Verbinden en verbanden leggen”

Verpleegkundig leiderschap

Katy van Hasselt & Jintiene Zeilstra



De verpleegkundige zorg in de transitie van tweede naar eerste lijn

- * Afgelopen 10 jaar is in Nederland 2,5 keer zoveel bezuinigd op care als op cure
- * Zorgbeleid is gericht op verplaatsen van cure naar care
- * De verpleegkundige is niet altijd berekend op de toename van complexe zorg



De verpleegkundige zorg in de transitie van tweede naar eerste lijn

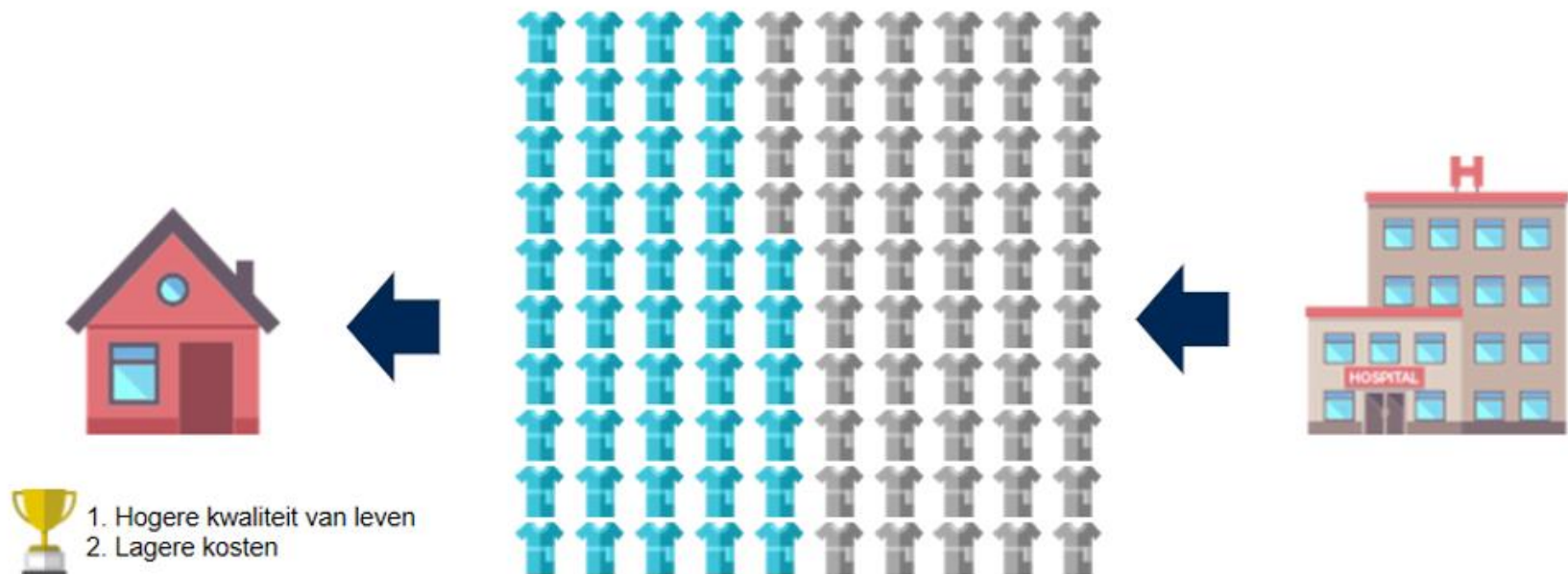
- * Verpleegkundigen werken generalistisch en kunnen niet alles weten
- * De huidige financiering en versnippering in de thuiszorg/verpleeghuizen leidt tot tekort in deskundigheid
- * Veel professionals zijn onbewust onbekwaam



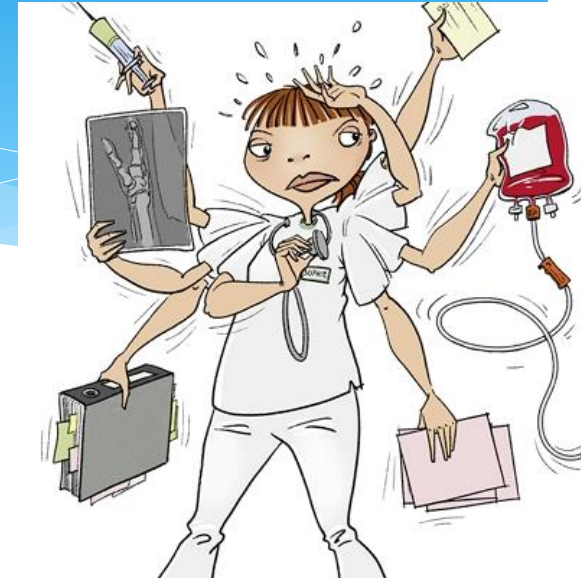
De verpleegkundige in de transitie van tweede naar eerste lijn

- * Kwaliteit van verpleegkundige zorg in de eerste lijn onder druk
- * Hierdoor toename van werkdruk bij huisartsen en een toename van spoedzorg buiten kantoortijden
- * Kosten in de eerste én tweede lijn omhoog

Van de zorg in een ziekenhuis kan 46% naar huis worden verplaatst



Verpleegkundigen tekort



- * Stagnerende zorgtransitie
- * Focus op de verpleegkundige zorg in transitie
- * Efficiënt inzetten specialistische kennis

Casus complexe wondzorg

- * Vertraagde wondgenezing met alle vervelende gevolgen voor de patiënt
- * Hoge kosten wondmaterialen (verspilling)
- * Hoge kosten inzet verpleging
- * Verpleegkundige/arts is soms onbewust onbekwaam
- * Veel 'draaideur' patiënten voor opname en poli (vaak onnodige kosten)



Doelstellingen Verpleegkundige Topzorg

- * Transitie van complexe zorg van 3^e, 2^e naar 1^e lijn faciliteren
- * Beschikbaar stellen van verpleegkundige kennis en expertise door verpleegkundig specialisten;
 - * verhogen veiligheid en kwaliteit van zorg
 - * verlagen kosten en voorkomen verspilling
- * Werkwijze aantonen door wetenschappelijk onderzoek
- * Borging deskundigheid in de teams en instellingen
- * Verpleegkundige in haar kracht zetten.

Netwerk



Behaalde doelen

- * Regiefunctie complexe wondzorg door Verpleegkundig Specialisten Wondzorg
- * Uitbreiding formatie Verpleegkundig Specialisten Wondzorg in de regio
- * Ondersteuning verpleegkundigen (niet overnemen!)
- * Bedside teaching; instructie bij de patiënt
- * Scholing op maat voor instellingen en teams
- * Opleiding wondverpleegkundige naar Groningen

WCS-scholing 'aandachtsvelder huid- en wondzorg'



- * Scholing voor aandachtsvelders, ontwikkeld samen met de **WCS** (landelijke vereniging voor deskundigen in wondbehandeling)
- * Landelijke implementatie van deze scholing door de **WCS**

Vervolg behaalde doelen

- * Werkwijze conform landelijke kwaliteitsstandaard organisatie van wondzorg
- * Wondwaaier waar in de zorgpaden beschreven conform de landelijke richtlijnen.
- * Transmuraal werken door verpleegkundig specialisten





Onderzoek 2018

Wat zijn de effecten van het inschakelen van Verpleegkundige Topzorg op de duur van de wondgenezing van patiënten met complexe wonden?

Een complexe wond is een wond die langer bestaat dan 3 weken waarbij nauwelijks of geen verbetering optreedt

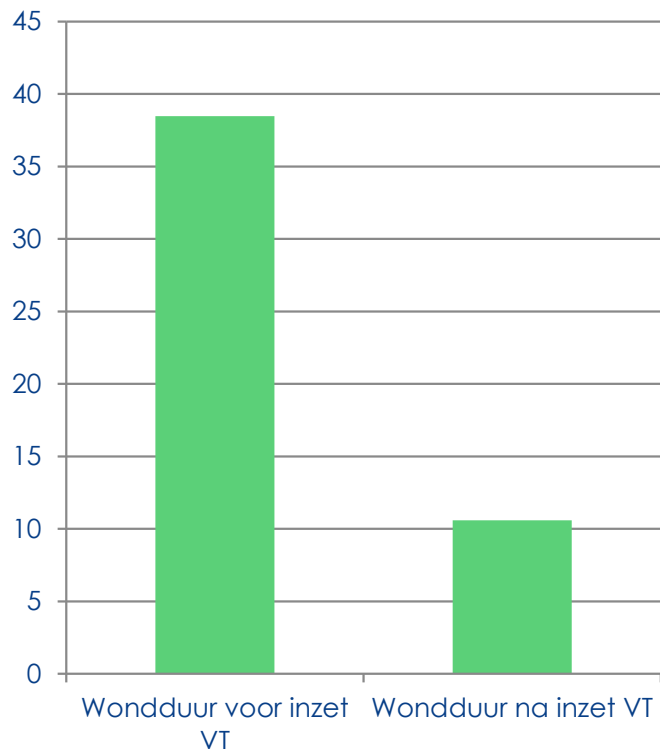
Inclusiecriteria onderzoek

- * Provincies Groningen en Drenthe
- * Complexe wonden (langer dan drie weken)
- * Regievoering door Verpleegkundige Topzorg
- * Dataverzameling: juli 2016 - juli 2018
- * 170 patiënten, data van 98 personen geanalyseerd



Gemiddelde duur wond voor- en na inzet VT

Duur wond voor en na inzet VT



- * Gem. duur vóór VT zonder effect: 38,47 weken
- * Gem. duur ná VT met effect (wond dicht): 10,59 weken
- * Significant effect: $p = 0,001$
- * Enkel van de gesloten wonden

Resultaten onderzoek onder (wijk)verpleegkundigen

(Wijk)verpleegkundigen zijn positief over initiatief VT:

- * Goede communicatie
- * Laagdrempelig en deskundig
- * Meerwaarde in patiëntenzorg
- * Specialistische ondersteuning bij andere aandoeningen



Conclusies

- * Er is een significant positief effect van de ondersteuning door de verpleegkundig specialist op de genezing van complexe wonden
- * Hoe eerder verpleegkundig specialist betrokken wordt, des te sneller het effect

Aannames

- * Minder inzet verpleging
- * Minder verwijzingen en behandeling in de tweede lijn
- * Minder gebruik (wond)materialen

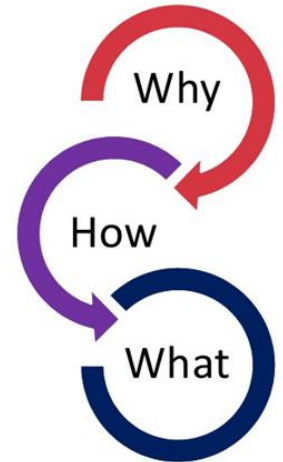
→ De zorg is beter en doelmatiger 😊

De toekomst

- * Verpleegkundige Topzorg continueren
- * 'Complexe wondzorg' is ingericht; is vanaf nu structureel



Hoe



- * Het model VT wordt opgenomen in het verpleegkundig beleid bij alle aangesloten organisaties
- * Uitbreiding Verpleegkundige Topzorg naar andere zorgthema's:
 - Parkinson
 - Ondervoeding
 - GGZ

Doelen

- * Verpleegkundige zorg verbeteren en positioneren, ondersteund door onderzoek
- * Transitie en ketenzorg faciliteren op verpleegkundig niveau
- * Patiënt krijgt de juiste zorg op de juiste plek

**VERPLEEGKUNDIGEN
ZIJN ZOVEEL MEER DAN**

**'HANDEN AAN
HET BED!'**



Hoe

- * Focus op gespecialiseerde verpleegkundige zorg in thuiszorg en verpleeghuizen
- * Onderbouwing door onderzoek naar kwaliteit en doelmatigheid
- * Samenwerking uitbreiden naar meer intra- en extramurale zorginstellingen



Verpleegkundige Topzorg: een voorbeeld van verpleegkundig leiderschap



Voorgedragen als en lid van

Honor Society of Nursing

Sigma Theta Tau International

