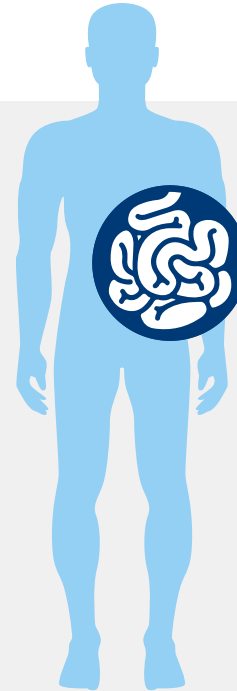


Stomadragers ontlasten de thuiszorg



Doelgroep

Jaarlijks wordt bij naar schatting zo'n 7300 patiënten een stoma aangelegd

Landelijke zorgkosten

Naar schatting circa € 14,5 miljoen aan kortdurende wijkverpleging na het aanleggen van een stoma

Landelijke besparing

Circa € 12,9 miljoen bij daling van 90% naar 10% wijkverpleging

Betrokken zorgverleners

Chirurg, Stomaverpleegkundige Ziekenhuis, Regioverpleegkundige hulpmiddelenleverancier, Wijkverpleegkundige

Waarom?

Na een operatie waarbij een stoma is aangelegd zijn patiënten vaak nog niet zelfredzaam als zij naar huis gaan. Daarom is thuiszorg nodig. Deze verpleegkundigen zien vaak ook maar weinig patiënten en bouwen weinig routine op. Hierdoor is het risico op lekkages en complicaties, met allerlei nadelige gevolgen, zo'n 50%.

Wat en hoe?

De focus ligt op een nieuwe mindset om de patiënt volledig zelfredzaam te maken tijdens de opname. Mensen leren al voor de operatie en vooral ook tijdens de opname in het ziekenhuis zelf de stoma te verzorgen. Na thuiskomst worden de patiënten eenmaal bezocht door een gespecialiseerd verpleegkundige van de hulpmiddelenleverancier en daarnaast is telefonisch contact mogelijk. De werkwijze leidt tot meer zelfstandigheid en zelfredzaamheid, minder lekkages en complicaties, fors minder inzet van thuiszorg en minder herhaalcontacten op de stomapoli.



€2200 zorgkostenreductie per patiënt



Gemiddeld 39 uur minder kortdurende wijkverpleging noodzakelijk



90% van de patiënten kan nu naar huis zonder thuiszorg nodig te hebben



Minder lekkages en complicaties



Gestegen zelfredzaamheid



Patiënten voelen zich zekerder



Johanne Bloemen | Chirurge
Catharina Ziekenhuis

*"Wie zijn billen kan vegeen,
kan ook zijn stomazakje legen".*