

Beslissing op maat met patiënten met open wonden

De impact van negatieve druktherapie
op de kwaliteit van leven van
patiënten met open wonden

Sandra Janssen

Leven met een wond

- 1,5 – 2 miljoen mensen in Europa hebben een wond¹
- Het hebben van een wond beïnvloedt de kwaliteit van leven van patiënten²
- Essentieel om:
 - wonden zo snel mogelijk te genezen,
 - met zo weinig mogelijk ongemak en pijn voor de patiënten
 - tegen zo laag mogelijke kosten³

¹ Lindholm, C. and R. Searle, *Wound management for the 21st century: combining effectiveness and efficiency*. Int Wound J, 2016. 13 Suppl 2: p. 5-15.

² Gethin, G., et al., *Evidence for person-centred care in chronic wound care: A systematic review and recommendations for practice*. J Wound Care, 2020. 29(Sup9b): p. S1-s22

³ Porter, M.E., *What Is Value in Health Care?* New England Journal of Medicine, 2010. 363(26): p. 2477-2481

Leven met een wond

- 1,5 – 2 miljoen mensen in Europa hebben een wond¹
- Het hebben van een wond beïnvloedt de kwaliteit van leven van patiënten²
- Essentieel om:
 - wonden zo snel mogelijk te genezen,
 - met zo weinig mogelijk ongemak en pijn voor de patiënten
 - tegen zo laag mogelijke kosten³

¹ Lindholm, C. and R. Searle, *Wound management for the 21st century: combining effectiveness and efficiency*. Int Wound J, 2016. 13 Suppl 2: p. 5-15.

² Gethin, G., et al., *Evidence for person-centred care in chronic wound care: A systematic review and recommendations for practice*. J Wound Care, 2020. 29(Sup9b): p. S1-s22

³ Porter, M.E., *What Is Value in Health Care?* New England Journal of Medicine, 2010. 363(26): p. 2477-2481

Leven met een wond

- 1,5 – 2 miljoen mensen in Europa hebben een wond¹
- Het hebben van een wond beïnvloedt de kwaliteit van leven van patiënten²
- Essentieel om:
 - wonden zo snel mogelijk te genezen,
 - met zo weinig mogelijk ongemak en pijn voor de patiënten
 - tegen zo laag mogelijke kosten³

¹ Lindholm, C. and R. Searle, *Wound management for the 21st century: combining effectiveness and efficiency*. Int Wound J, 2016. 13 Suppl 2: p. 5-15.

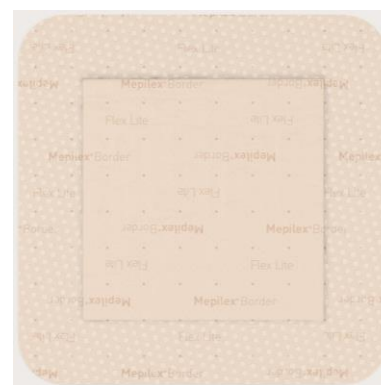
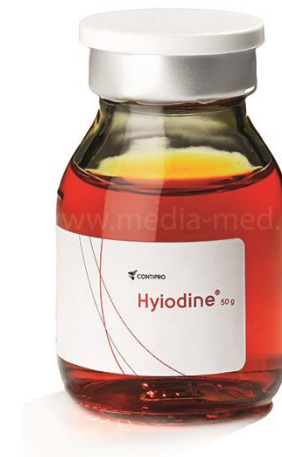
² Gethin, G., et al., *Evidence for person-centred care in chronic wound care: A systematic review and recommendations for practice*. J Wound Care, 2020. 29(Sup9b): p. S1-s22

³ Porter, M.E., *What Is Value in Health Care?* New England Journal of Medicine, 2010. 363(26): p. 2477-2481

Wondbehandeling

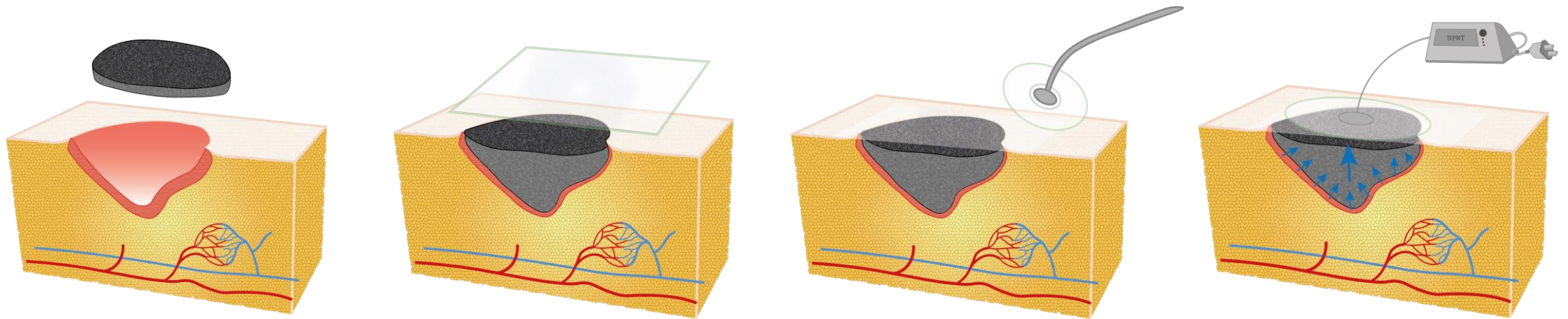
- Onderliggend lijden
- Dood weefsel verwijderen, infectie bestrijden, vochtige wondbehandeling, beschermen van de omgeving van de wond

Wondbehandeling





Negatieve druktherapie



Negatieve druktherapie. Tekeningen gemaakt door D.L.C. de Jong.

Negatieve druktherapie

- Wereldwijd worden dagelijks duizenden wonden met negatieve druktherapie behandeld¹
- En de verwachting is dat dit de komende jaren verder toeneemt²
- Weinig bewijs uit goed uitgevoerd onderzoek³

¹ Gregor, S., et al., *Negative pressure wound therapy: a vacuum of evidence?* Arch Surg, 2008. **143**(2): p. 189-96.

² <https://www.newsnetmedia.com/story/47807504/negative-pressure-wound-therapy>

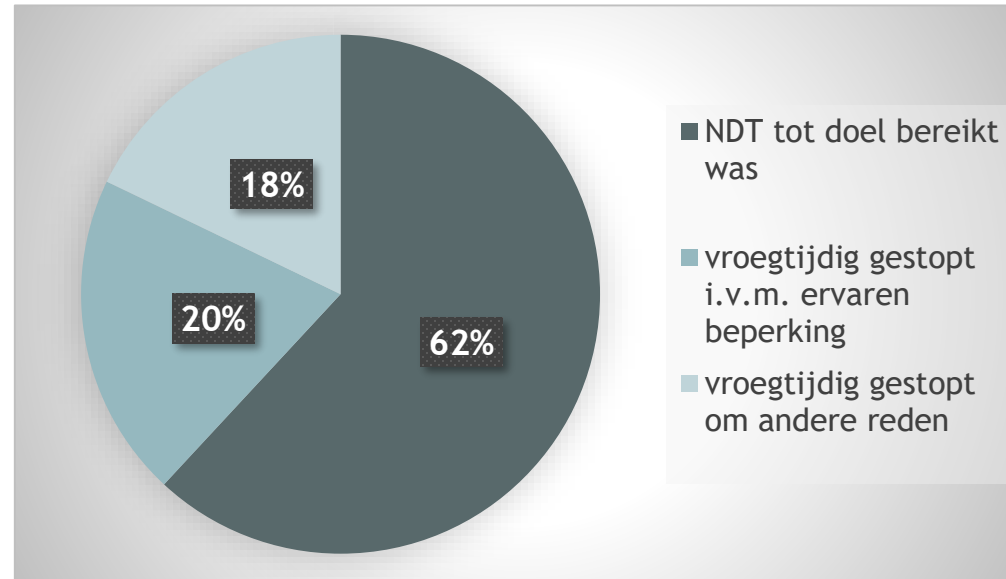
³ Dumville, J.C., et al., *Negative pressure wound therapy for treating leg ulcers*. Cochrane Database Syst Rev, 2015. **2015**(7): p. Cd011354.

Dumville, J.C., et al., *Negative pressure wound therapy for treating pressure ulcers*. Cochrane Database of Systematic Reviews, 2015(5).Cd011334

Dumville, J.C., et al., *Negative pressure wound therapy for treating surgical wounds healing by secondary intention*. Cochrane Database Syst Rev, 2015(6): p. Cd011278.

Aanleiding voor ons onderzoek

Onderzoek bij 84 patiënten met geïnfekteerde buikwond na een buikoperatie



Is het een probleem?

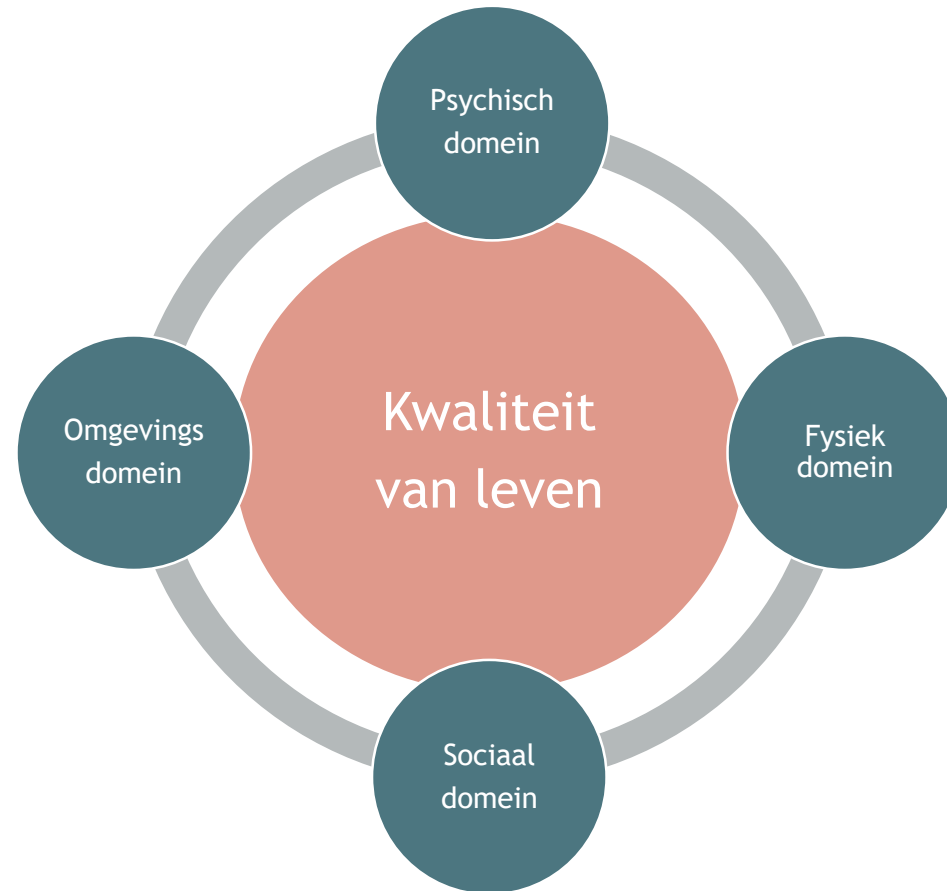
Negatieve druktherapie t.o.v. standaard wondzorg

- Lagere kwaliteit van leven tijdens eerste week NDT
- Verhoogde mate van angst

Ervaringen met negatieve druktherapie

- (1) minder bewegingsvrijheid door het vastzitten aan een elektrisch apparaat
- (2) verminderd zelfbeeld
- (3) toegenomen sociale en professionele afhankelijkheid
- (4) Meer controle over zichzelf en de therapie

NDT kan effect hebben op alle domeinen van kwaliteit van leven



Literatuur onderzoek: wat bepaalt therapietrouw

- Leefstijl
- Dragen van steunkousen
- Dieet
- Etc.



Algemene determinanten
therapie-trouw

Vragenlijst onder wondverpleegkundigen

Mogelijke determinant	Median (IQR)
Vertrouwen in het zorgteam	8 (2)
Consistentie in behandeladviezen	8 (1)
Omgaan met pijn	8 (2)
Eerdere negatieve ervaringen met negatieve druktherapie	8 (1)
Activiteitenpatroon	8 (2)
Sociale ondersteuning door familie	8 (1)
Ondersteuning door zorg team	8 (2)
Gevoelige huid	7,5 (3)
Leeftijd	7 (4)
Omgaan met angst	7 (1)
Beslissing voor negatieve druktherapie genomen als gezamenlijke besluitvorming	7 (2)
Verwachtingen van de negatieve druktherapie	7 (3)
Handigheid met techniek	7 (2)
Ervaringen met negatieve druktherapie van anderen gehoord	7 (3)
Ziekte beleving	7 (3)
Kennis en begrip van negatieve druktherapie	7 (3)
Relatie tussen patiënt en zorgverlener	7 (3)
Plaats negatieve druktherapie (ziekenhuis, thuis, ...)	7 (3)
Werk status	7 (2)
Locatie van de wond	7 (3)
Mogelijkheid om te douchen	6 (3)
Autonomie	6 (3)
Cultuur	6 (3)
Opleiding	6 (3)
Werk tevredenheid	6 (3)
Religie	4 (3)

Wat bepaalt vroegtijdig stoppen

elkerliek 

 **cwz** een santeon ziekenhuis

 **catharina**
een santeon ziekenhuis

H+
MC

 **DA VINCI**
KLINIEK
Samen word je beter

ANNA
ZIEKENHUIS

 **etiz**

 **VieCuri**

 **ZorgSaam**

 hyperbaar
geneeskundig
centrum



bernhoven

Radboudumc

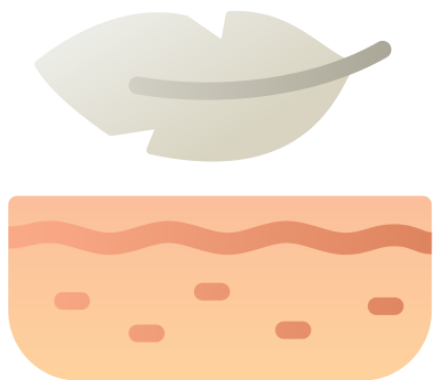
 **Rijnstate**

Reinier de Graaf 

 **máxima mc**

SJG 
st. jans gasthuis weert

Wat bepaalt vroegtijdig stoppen



Gezamenlijk beslissing (SDM) en patiënten participatie

- Interviews met tien patiënten
- Vier thema's:
 - (1) Het hebben van een wond maakt patiënten onzeker en beïnvloedt dus de kwaliteit van leven;
 - (2) NDT beïnvloedt het dagelijks leven;
 - (3) Beslissing te volgen therapie door professional, niet door patiënt zelf
 - (4) Alleen bij laagcomplexe, goed genezende wonden én onder toezicht wond professional willen patiënten zelf wond verzorgen

Alternatief

- Case serie: 10 patiënten snelwerkend capillair verband na NDT
- Verweking huid en ervaren ongemak
- Voorkeur voor capillair verband vanwege grotere bewegingsvrijheid en afwezigheid van geluiden



Casuïstiek (met dank aan Janet Rijploeg)

Figure 4. Case 8 was a 73-year-old man with an infected vascular groin prosthesis. Left to right: At start of NPWT; Start of RCAD; Wound nearly closed.



Figure 5. Case 3 was a 76-year-old man with postoperative wound infection in his left knee. Left to right: At start of NPWT; Blood clots led to termination of NPWT and start of RCAD; Wound nearly closed, unfortunately leg was later amputated after bypass infection.



Alternatief

- Case serie: 10 patiënten snelwerkend capillair verband na NDT
- Verweking huid en ervaren ongemak
- Voorkeur voor capillair verband vanwege grotere bewegingsvrijheid en afwezigheid van geluiden



COMMENTAAR
PIETER KLOK

Voorgesteld Zorgakkoord kan stimulans zijn om 'passende zorg' te bevorderen



In het ideale zorgstelsel concluderen patiënt en zorgverlener samen welke zorg gewenst is.

18 augustus 2022

Luister naar
04:51

Zorgkosten gaan fors stijgen, maar effectief beleid kan die ontwikkeling nog dempen

Vrij Overzeed
Het Parool

Abon

[Uit in Amsterdam](#)
[Nederland](#)
[Wereld](#)
[Kunst & Media](#)
[Colun](#)

'Helpt ziekenhuiszorg niet bewezen effectief'

De helft van de ziekenhuiszorg is niet bewezen effectief, beweert onderzoeker Sjoerd Repping in de Volkskrant. Van 5 tot 10 procent van de zorg is volgens Repping zelfs bewezen dat het niet werkt.

ANP 15 april 2019, 07:13

De zorg staat onder druk



Meer en meer zorg nodig
Steeds minder zorgverleners

Steeds meer dure medicijnen
Meer zorgkosten
Iedereen moet meer betalen



Straks kan niet iedereen
meer zorg krijgen

Keuzes zijn nodig

Passende zorg biedt oplossing

Passende zorg werkt ...



... tegen
redelijke prijs ...

... wordt samen beslist door
zorgverlener en patiënt ...



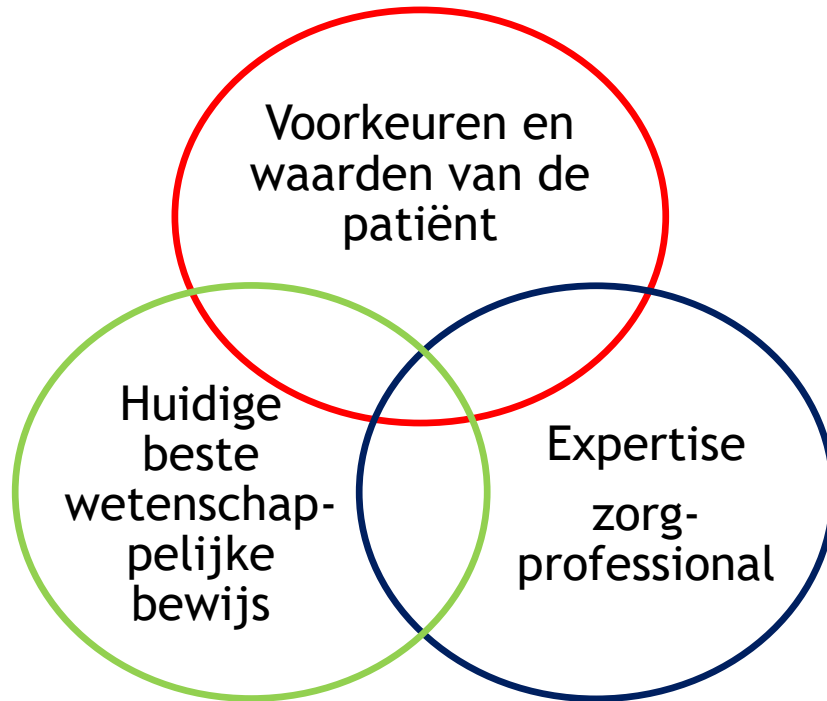
... dicht bij de patiënt ...



... gaat meer over gezondheid,
minder over ziekte



Dus



- Kennis over therapieën
- Kennis ervaringen en voorkeuren van de patient
- Deze kennis samen bespreken
- Kijken welke therapie, en welke mate van patiënten participatie het meest geschikt is voor deze individuele patiënt

