

# Diabetische voetpoli

Gecombineerde poli brengt zorg op één plek en bespaart bezoeken aan ziekenhuis.



bernhoven

## Interventie

- Alle diabetes patiënten met een wond onder de enkel mogen naar een spreekuur waar ze de wondverpleegkundige, podotherapeut een vaatchirurg zien. Met op afroep een internist en mogelijkheid om binnen 1 week een revalidatie arts en schoenmaker te zien.

## Doel

- Juiste zorg op de juiste plek, patiënten zien in één keer de nodige zorgverleners, en kunnen snel terecht bij doorverwijzing.

## Doelgroep

- Patiënten met diabetes en een wond onder de enkel.
- Elke donderdag 10-13 patiënten op de poli.
- Sinds de start in oktober 2016 inmiddels 120 unieke patiënten.

## Beoogde impact

- Passende wondzorg in een vroeg stadium.
- Door gecombineerd vaatlijden vroeg te diagnosticeren en behandelen het aantal complicaties en amputaties terugdringen.
- Afname aantal controle bezoeken.
- De begeleiding van wondzorg in de 1e lijn verbeteren door patiënten met een duidelijk afgestemd behandelplan terug te verwijzen.

## Uitkomsten

- Sinds de start in oktober 2016 zijn er inmiddels 120 unieke patiënten die de diabetische voetpoli bezocht hebben.
- Gemiddeld brengen patiënten 3 controle-bezoeken per jaar aan de diabetische voetpoli (in 2016: 2,7 en 2017: 3,0). In 2018 lijkt dat tot nu toe gelijk te blijven met 2,9 bezoeken per jaar per patiënt.
- In 2017 zijn er geen amputaties (op basis van Texas 2D classificatie) uitgevoerd, in vergelijking met 2016, waar er 3 amputaties (1x onderbeen, 2x teen) plaats hebben gevonden. Zorgverleners merken dat vroege diagnostiek en behandeling voor minder (ernstige) complicaties zorgt.
- Zorgverleners in de 1<sup>e</sup> lijn (podotherapeut, thuiszorgverpleegkundige of huisarts) ontvangen bij terugverwijzing een behandelplan met daarin de specifieke zorgvraag voor de podotherapeut en adviezen voor o. a. schoeisel en controle.

## Bezoek aan diabetische voetpoli (Nieuwe patiënt)

### Vaatlaboratorium

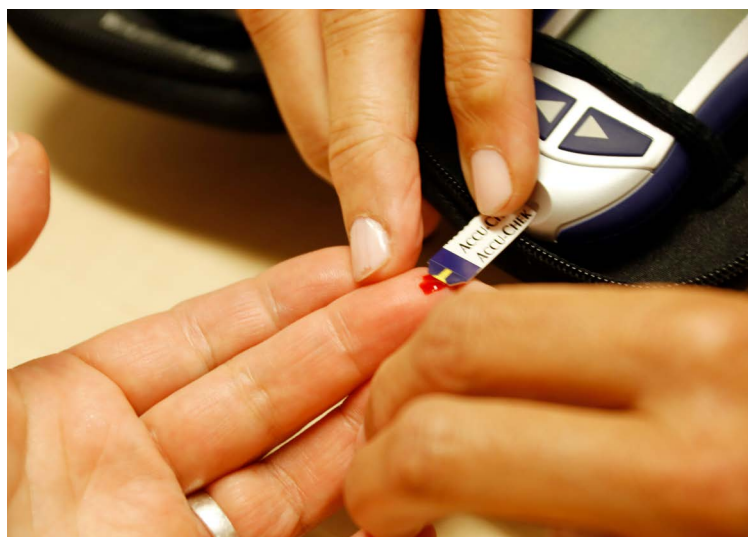
- Enkel/Arm index
- Teendruk meting

### Diabetische voetpoli

- Vaatchirurg
- Podotherapeut
- Wondverpleegkundige

### Eventueel aanvullend onderzoek

- Röntgenfoto
- Duplex onderzoek
- MRA



## Tijdschema diabetische voetpoli

Tijd	Afspraak	Zorgverleners
8:30 – 12:10	7 afspraken; nieuwe of controle patiënten (NPDVW of CPDVW): patiënten zien 3 zorgverleners.	Vaatchirurg, Wondverpleegkundige Podotherapeut
12:10 – 12:30	Multidisciplinair overleg (zonder patiënt): alle patiënten van de ochtend worden besproken, evenals evt. extra ingebrachte patiënten (2 x MDODIAV).	Vaatchirurg, Internist, Revalidatiearts Wondverpleegkundige, Podotherapeut
13:30 – 15:00	3 x controle patiënten (CPDVW) met multidisciplinair consult (met patiënt): patiënten zien 5 zorgverleners.	Vaatchirurg, Revalidatiearts, Wondverpleegkundige, Podotherapeut Schoenmaker
15:30 – 16:30	3 x controle patiënten (CPDVW): patiënten zien 3 zorgverleners. Wens voor toekomst: 3 x controle patiënten die alleen wondverpleegkundige en podotherapeut zien, met vaatchirurg op afroep.	Vaatchirurg, Wondverpleegkundige Podotherapeut

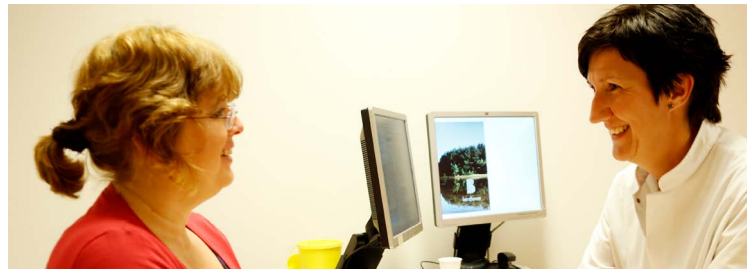
## Bevindingen belangrijkste stakeholders

- Wondverpleegkundige, vaatchirurg en podotherapeut zijn erg tevreden. De samenwerking verloopt goed, zorgverleners zijn op elkaar ingespeeld, de poli is goed georganiseerd en loopt gesmeerd.
- De revalidatie arts en internist zijn elke week aanwezig om samen met de vaatchirurg, wondverpleegkundige en podotherapeut alle patiënten van de ochtend (en extra ingebrachte patiënten) te bespreken en een behandelplan te maken. Aansluitend zijn er drie plaatsen op een multidisciplinair consult waar patiënten ook de schoenmaker zien.
- Scholing bij podotherapeuten in de regio werpt zijn vruchten af: therapeuten weten de wondverpleegkundige steeds beter te vinden voor advies en terugkoppeling. De podotherapeuten geven wel aan dat de communicatie naar podotherapeuten beter kan.
- Ook huisartsen kennen de poli en weten de wondverpleegkundige te vinden: er is snel en gemakkelijk contact over het wel/niet insturen van een patiënt, wat onnodige verwijzingen voorkomt.
- Uit een enquête onder huisartsen en POH-ers (n=38) blijkt dat zij bekend zijn met de voetpoli en weten hoe ze moeten verwijzen. Hoewel zij (nog) niet vaak hebben verwezen naar een voetpoli, zijn er slechts 2 verwezen naar een ander ziekenhuis. Onder de deelnemers is 68% tevreden over de voetpoli in het Bernhoven ziekenhuis. Er is één deelnemer ontevreden, de overige huisartsen en POH-ers heeft de vraag over tevredenheid open gelaten, vanwege "geen ervaring, geen gebruik van gemaakt".
- Patiënten zijn tevreden; doordat snel de juiste zorg verleend kan worden, heeft de wond minder invloed op het reguleren van de bloedsuikers en dat maakt dat patiënten zich beter voelen. Bovendien zorgt snelle behandeling voor minder (ernstige) complicaties.



## Zakelijke aspect

- De patiënt bespaart minimaal één polikliniekbezoek, omdat ze meerdere zorgverleners tegelijk zien, in plaats van losse afspraken bij o.a. de wondverpleegkundige en vaatchirurg.
- Gemiddeld brengen patiënten 3 controlebezoeken per jaar aan de diabetische voetpoli. In 2016 was dit 2,7 bezoeken per patiënt, in 2017 waren dit er 3,0. In 2018 (tot en met april) blijft dit aantal gelijk met 2,9 bezoeken per patiënt per jaar.
- Van alle patiënten die de diabetische voetpoli hebben bezocht heeft het merendeel chronisch complexe zorg nodig; er zijn naar schatting niet meer dan 10 patiënten geweest die na een enkel bezoek aan de diabetische voetpoli weer naar de 1e lijn zijn teruggekeerd.
- In 2017 zijn er geen amputaties (op basis van Texas 2D classificatie) uitgevoerd, in vergelijking met 2016, waar er 3 amputaties (1x onderbeen, 2x teen) plaats hebben gevonden (bespaarde kosten: ruim € 9.000,- en met verpleegdagen bijna € 40.000,-).



## Verbetering, doorontwikkeling en opschaling

- Om patiënten op de juiste plek in de diabetische voetpoli te zien, worden de eerste drie plekken in de middag omgezet naar een aparte code voor een multidisciplinair consult voor patiënten waarin zij naast de vaatchirurg, wondverpleegkundige en podotherapeut ook de revalidatie arts en schoenmaker zien.
- Een wens voor de toekomst is om de laatste drie plekken van de middag te reserveren voor alleen controle patiënten die de wondverpleegkundige en podotherapeut zien, waarbij de vaatchirurg op afroep aanwezig kan zijn.
- Verder worden er stappen ondernomen om in Bernhoven een Wondexpertise centrum in te richten, waar door vroegtijdige afstemming van het wondbeleid, verspilling van materialen en extra polikliniekbezoeken voorkomen kunnen worden.

## Contact

### Medisch kartrekker

Marten Kapma

m.kapma@bernhoven.nl

### Projectleider

Esther Gesthuizen

esther.gesthuizen@bernhoven.nl

uitgave: juni 2018

natuurlijk  
bernhoven