

Klittenbandzwachtels in de TEK*-fase, ofwel consolidatiefase



Doelgroep

16.500 cliënten met thuiszorg voor compressie landelijk per jaar die na de acute zwachtelfase bij dezelfde organisatie doorstromen naar de TEK-fase

Landelijke zorgkosten

€ 63,5 miljoen per jaar

Landelijke besparing

Een realistisch landelijk potentieel van € 11 miljoen, of 104 fte aan zorgpersoneel

Betrokken zorgverleners

Wijkverpleegkundige, verpleegkundige niveau 4, verzorgende IG

Waarom?

Door de vergrijzing draagt een toenemende groep ouderen een steunkous. Een substantieel deel van deze cliënten kan deze kousen niet zelfstandig of met behulp van een hulpmiddel of mantelzorger aan en/of uittrekken. Hierdoor worden ze afhankelijk van zorgprofessionals. Daarnaast is het aan-en uittrekken van steunkousen een grote fysieke belasting op de zorgprofessionals en is het tijdsintensief omdat het een dagelijks terugkerende handeling betreft.

Wat en hoe?

Klittenbandzwachtels vervangen de steunkousen in de TEK-fase, ook wel consolidatiefase genoemd. Klittenbandzwachtels zijn eenvoudiger aan te trekken, vaak door de cliënt zelf. Hierdoor zijn meer cliënten zelfredzaam. Wanneer toch zorg nodig is, is dit fysiek minder belastend voor de wijkverpleegkundig dan bij steunkousen.



De cliënt is vaker zelfredzaam



Dit leidt tot een stijging van 25% van cliënten die volledig zelfredzaam zijn.



Het zorgmoment is fysiek minder belastend voor wijkverpleging



De klittenbandzwachtels zijn eenvoudiger aan- en uit te doen, voor de cliënt maar ook voor het personeel.



Minder zorginzet wijkverpleging



Omgerekend bespaart dit zo'n 31 uur per cliënt per jaar.

Mieke Groen | Wijkverpleegkundige bij Omring



"Inzet van een klittenbandbandage in de TEK-fase levert een win-win situatie op voor cliënt en professional, waarbij volledige zelfredzaamheid de ultieme vorm is. Cliënten voelen zich minder afhankelijk van thuiszorg en deze toepassing is fysiek minder belastend voor de professional."

*Therapeutische Elastische Kousen (TEK)