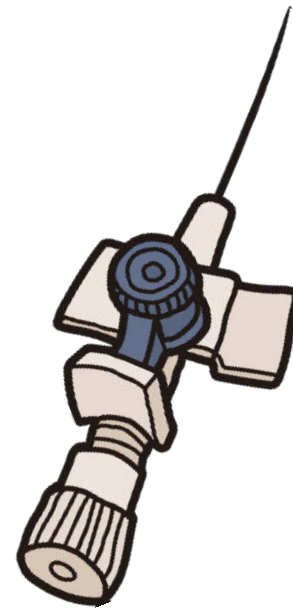


Flebitis Toolkit

Om flebitis effectief te voorkomen hebben we door middel van een uitgebreide literatuurstudie onderzocht welke verpleegkundige handelingen het voorkomen van flebitis direct beïnvloeden. Hierbij lag de focus op de plaatsing en verzorging van waaknaalden en perifere infusen. Op basis van de inzichten uit deze studie is deze Flebitis Toolkit ontwikkeld: een hulpmiddel dat zorgprofessionals ondersteunt met een uniforme en evidence-based werkwijze.



Wat is Flebitis?

Flebitis is de meest voorkomende complicatie na de plaatsing van een perifeer infuus. Het betreft een lokale ontsteking van een perifere ader, herkenbaar aan roodheid, warmte, pijn en/of zwelling. Dit kan leiden tot extra onderzoeken, behandelingen, een langere opnameduur en een verhoogde werkdruk voor verpleegkundigen.

Download hier de materialen uit de Flebitis Toolkit

Deze toolkit bevat diverse onderdelen om ziekenhuizen te ondersteunen:

- **Quickscan Flebitis:** instrument om de huidige praktijk te beoordelen en verbeterpunten te identificeren. Klik rechtsboven op 'Dupliceren' om een kopie van het Quickscan-formulier te maken en er zelf mee aan de slag te gaan.
- **Infographic Flebitis:** visuele weergave van risicofactoren en preventieve maatregelen.
- **Kennisdocument Flebitis:** actuele informatie en updates over flebitispreventie in een PDF.
- **Voorbeeldprotocol Flebitis:** richtlijnen voor een uniforme aanpak van flebitis.
- **Reglement Infuuscommissie - ziekenhuis:** ondersteuning bij kwaliteitsborging.
- **Presentatie 'Lijden door lijnen: Flebitis bij klinische patiënten':** bewustwording en educatie over de impact van flebitis op patiënten.

Resultaten en effect

De resultaten tonen aan dat eenvoudige, goed toepasbare maatregelen de veiligheid van infuuszorg aanzienlijk kunnen verbeteren. Na invoering van de toolkit daalde het aantal gevallen van flebitis significant van 7,3% naar 4,9%.

De grootste verbeteringen werden gezien in ziekenhuizen waar:

- de insteekplaats goed zichtbaar bleef;
- pleisters schoon en intact waren.

Flebitis kwam vaker voor bij:

- onzichtbare insteekplaatsen;
- vervuilde of loszittende pleisters;
- infusen die te lang bleven zitten.

Door aandacht te houden voor zichtbaarheid, hygiëne en tijdige vervanging kunnen zorgverleners pijn, complicaties en extra kosten voorkomen.

Meerwaarde van de toolkit

Met deze Flebitis Toolkit kunnen ziekenhuizen een samenhangende, praktische en bewezen effectieve aanpak implementeren, waarmee zowel de kwaliteit van zorg als het comfort van de patiënt aanzienlijk wordt verbeterd.