

Wondzorg in de stervensfase

Staak intensieve wondverzorging in de stervensfase* en beperk dit bij voorkeur tot het afdekken van de wond.

**Tot de laatste zeven dagen van het leven*

Waarom beter laten?



Zorg gericht op comfort en symptoomverlichting



Intensieve wondzorg veroorzaakt vaak pijn, stress en ongemak



Afdekken van de wond is meestal voldoende

Hoe vaak komt het voor?

3,5% van de patiënten in Nederlandse instellingen voor langdurige zorg ontwikkelen tijdens opname een decubituswond van graad 2 of hoger (2023)



31.869 personen overlijden in verzorgings- en verpleeghuizen per jaar



1.115 patiënten met een decubituswond in de stervensfase per jaar

NB: er zijn geen prevalentiecijfers van andere settingen

Hoe vaak doe je het?

(Metingen ziekenhuis & revalidatiecentrum)

Wondspoeling:



2x per dag

VAC-therapie:



2x per week

Hoeveel tijd kost het?

Per wondzorg behandeling:



min **20** min
tot
max **60** min

Hoeveel kunnen we besparen?

Op basis van 1115 patiënten waarbij gestopt wordt met intensieve wondzorg in de laatste levensweek.



Kosten per week per patiënt
€218,-

Kosten per jaar
€243.516,-

Stoppen wondspoeling



CO₂-besparing per jaar
96 vluchten
van Amsterdam naar Parijs
(13.7 ton aan CO₂)

Stoppen VAC-therapie**

Kosten per week per patiënt
€244,-

Kosten per jaar
€272.015,-



CO₂-besparing per jaar
10 vluchten
van Amsterdam naar Parijs
(1.4 ton ton aan CO₂)

***Exclusief prijs en CO₂ uitstoot van VAC-pomp*

Meer weten over Beter Doen Beter Laten?

Zie de volledige Beter Doen Beter Laten-lijst (per sector) op:

[Kennisplatform - Beter Doen Beter Laten](#)

[Richtlijn Zorg in de stervensfase](#)

