Regionale verschillen in de patiëntreis bij vervolgvoorzieningen voor bovenbeenprothesen

Aanleiding: In Nederland zijn er veel protocollen voor het gelijk maken van zorg van vervolgvoorzieningen voor beenprothesen, zoals het PPP-protocol en de Module Prothesezorg. Toch is niet duidelijk hoe deze richtlijnen in de praktijk worden gebruikt en hoe dit per regio verschilt. De protocollen zijn bedoeld om het zorgproces duidelijk en gelijk te maken, maar eerder onderzoek laat vooral zien dat het PPP wordt gebruikt, maar niet op welke manier. Daardoor weten we weinig over verschillen in werkwijze, samenwerking en besluitvorming tijdens de patiëntreis naar een vervolgvoorziening van een prothese.

Doel van het onderzoek: Het doel van dit onderzoek was om te begrijpen hoe de patiëntreis bij vervolgvoorzieningen van bovenbeenprotheses eruitziet in verschillende regio's in Nederland. We wilden in kaart brengen welke stappen overal hetzelfde zijn en waar juist verschillen ontstaan, bijvoorbeeld in samenwerking, werkwijze of het gebruik van protocollen.

Uitvoering van het onderzoek: Er zijn interviews gehouden met 9 orthopedisch instrumentmakers die ervaring hebben met bovenbeenprotheses. De interviews zijn opgenomen, uitgeschreven en daarna door twee onderzoekers apart van elkaar geanalyseerd.

Resultaten: De grootste verschillen tussen de regio's lijken te liggen in de informatievoorziening. In de Randstad werd deze als minder duidelijk ervaren. Dit kan mogelijk komen doordat er minder schriftelijke informatie wordt gebruikt en minder vaste afspraken zijn. In de interviews kwamen daarnaast verschillen naar voren in de taken van de revalidatiearts per regio en het gebruik van het PPP-protocol. Soms wordt het ingevuld en soms niet, en het is niet altijd duidelijk wie hiervoor verantwoordelijk is. Instrumentmakers uit beide regio's geven aan dat het jaarbudget van zorgverzekeraars invloed kan hebben op de keuze van materialen. Hierdoor kan bij het aanvragen van vervolgvoorzieningen rekening moeten worden gehouden met de kosten.

Conclusie: Er zijn duidelijke verschillen in werkwijzen, verantwoordelijkheden en informatievoorziening. Uit dit onderzoek blijkt niet in hoeverre deze verschillen door de regio worden veroorzaakt. Andere factoren kunnen ook een rol spelen, zoals de manier waarop de zorg is georganiseerd of lokale afspraken. De resultaten laten zien dat meer duidelijkheid en een meer gelijke toepassing van protocollen wenselijk zijn. Dit kan helpen om de patiëntreis overal zo duidelijk en gelijkwaardig mogelijk te maken.

Boodschap voor zorgprofessionals en/of gebruikers: De prothesezorg werkt al aan passende zorg, maar er zijn nog mogelijkheden voor verbetering. Passende zorg is zorg die aansluit bij wat iemand nodig heeft. Vooral duidelijke informatie, goede samenwerking en een meer gelijke toepassing van protocollen kunnen hierbij helpen. Zorgprofessionals kunnen met kleine aanpassingen al verschil

maken, bijvoorbeeld door duidelijke uitleg te geven en goed af te stemmen met andere betrokkenen. Voor gebruikers is het belangrijk om actief mee te denken, vragen te stellen en hun wensen te bespreken. Zo kunnen professionals en gebruikers samen zorgen voor een patiëntreis die zo goed mogelijk aansluit bij wat iemand nodig heeft.

Door: Sara M.T. Wiekart, Cojanne Wienk-Kars
Fontys Paramedische Hogeschool, Mens en Techniek – Orthopedische Technologie

Mocht u interesse hebben in het uitgebreide verslag, neem dan contact op met prothese-academie@rev.umcg.nl