

Factsheet Innovatief hooslaken



Anders Werken in de Zorg (AWIZ) heeft als doel om met minder tijd en inspanning, betere zorg en een fijne werkomgeving te leveren. Het programma richt zich op het arbeidsmarkt vraagstuk en het vergroten van cliënt- en medewerkerstevredenheid in de Verpleging, Verzorging en Thuiszorg (VVT). Binnen AWIZ wordt onderzoek gedaan naar slimme technologische oplossingen die de zorg efficiënter, beter en minder belastend voor zorgmedewerkers kunnen maken.

Deze factsheet focust op het Skincair medisch hooslaken van de fabrikant Sense Textile.

METHODE

In 2022-2023 is vanuit AWIZ onderzoek gedaan naar de (meer)waarde van de inzet het Skincair medisch hoelakken op de kwaliteit van leven en zelfstandigheid van cliënten én op de fysieke belasting van zorgmedewerkers.

Het vervolgonderzoek in 2024 focust op cliëntprofielen. Het doel is businesscases op te stellen, gebaseerd op cliëntprofielen. Deze aanpak zorgt voor een verdieping op de voorlopige kosten-baten matrix die in 2023 is opgesteld.

De verwachting is dat deze aanpak de deelbaarheid van de resultaten op regionaal niveau vergroot. En tevens dat het zorgorganisaties in staat stelt om op basis van hun eigen cliëntprofielen een 'eigen' businesscase te maken, waarin zij zich herkennen.

EERSTE RESULTATEN

Inmiddels zijn de eerste stappen om te komen tot cliëntprofielen gezet. Dit door samen met de deelnemende organisaties te kijken naar in- en exclusiecriteria, het type cliënt waarbij Skincair ingezet wordt en de verwachte effecten van de inzet van Skincair. Deze input is als basis gebruikt voor de eerste versie van cliëntprofielen.



Figuur 1:
Het Skincair hoelakken

Het verwisselen van positie in bed kan voor zowel cliënten als zorgmedewerkers een inspannende taak zijn. Wanneer cliënten lastig in bed kunnen draaien kan hun nachtrust verslechteren, onrust toenemen, comfort afnemen en de kans op decubitus vergroten. Dit heeft vervolgens ook invloed op zorgmedewerkers. Zij moeten fysiek zwaar werk verrichten, vaak met meerdere zorgmedewerkers tegelijk, en besteden hier veel tijd aan.

DE TECHNOLOGIE

Speciaal ontwikkelde medisch hoelakken kunnen ervoor zorgen dat cliënten makkelijker kunnen bewegen en draaien in bed. Het Skincair medisch hoelakken is een van deze hoelakken, en wordt gezien als een alternatief op het traditionele katoenen hoelakken en satijnen glijlakken.

Het Skincair medisch hoelakken maakt gebruik van een 3D breitechniek die ondersteuning biedt tijdens het draaien in bed. Het is glad aan de bovenkant door een ruitjesvormig glijpatroon gemaakt van speciale garens. Het medisch hoelakken heeft een grotendeels lucht bevattende ruimte tussen de boven- en onderkant. Via deze ruimte kan naast warmte ook transpiratievocht beter afgevoerd worden en sneller verdampen. Het medisch hoelakken zorgt ervoor dat er geen plooiën, vouwen en rimpels ontstaan onder de cliënt. Dit vermijdt drukpunten en vergemakkelijkt beweging en transfers.

BETROKKEN ZORGAANBIEDERS

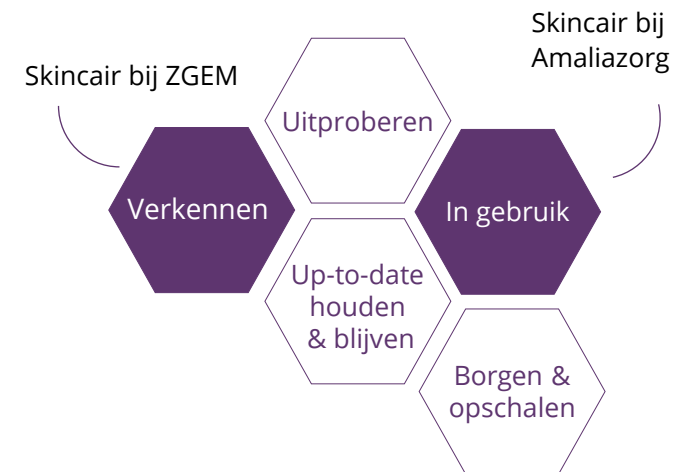
Zorggroep Elde Maasduinen (ZGEM)

Op dit moment wordt bij achttien bewoners Skincair ingezet, voornamelijk bij de doelgroep somatiek. Een kleiner aantal wordt inzet bij de doelgroep dementie (PG).

Amaliazorg

Op dit moment wordt bij twaalf bewoners een Skincair medisch hoelakken ingezet, verdeeld over twee locaties. Bij iedere nieuwe bewoner zet Amaliazorg Skincair standaard gedurende 3 weken in. Daarna beslist men of men doorgaat met de inzet van Skincair bij deze cliënt.

Eerder betrokken organisaties: **Het Hoge Veer, Mijzo, tanteLouise en Avoord.**



Figuur 2: Het Honingraatmodel (Suijkerbuijk, S., et al. (2021). Technologie implementeren met het honingraatmodel.) Skincair bevindt zich bij de deelnemende zorgorganisaties in verschillende fases.

DE EERSTE RESULTATEN: Cliëntprofielen

Op basis van de sessies over in- en exclusiecriteria en cliëntprofielen zijn de volgende zes voorlopige cliëntprofielen opgesteld. Elk profiel hangt samen met bepaalde (positieve) verwachtingen die de inzet van Skincair teweeg kan brengen. Dit overzicht is nog niet volledig, maar brengt ons een stap dichterbij de businesscases per cliëntprofiel. Met gekleurde bolletjes is aangegeven welke verwachtingen bij welk ziektebeeld horen. Bijvoorbeeld: de rode bolletjes verwijzen naar de effecten bij mensen met Parkinson. Voor alle profielen zijn er ook een aantal uitzonderingen: groepen cliënten die wel in één van de profielen passen, maar waarvan vanwege een andere reden verwacht wordt dat Skincair niet ingezet kan worden. Deze exclusiecriteria worden gepresenteerd op de volgende pagina.

Profiel	Onder andere bij mensen met...	Verwachting
Mensen die veel transpireren	Parkinson (●) Multiple sclerose (●) Niet-aangeboren hersenletsel (na een beroerte) (●)	Minder transpireren (●●) Minder vochtige kleding, dus minder kledingwisselingen (●) Verbeterde (nacht)rust cliënt (●) Meer comfort (●●●) Verminderde zorgtijd (●)
Mensen met verminderde bewegingsvrijheid	Parkinson (●) Multiple sclerose (●) Niet-aangeboren hersenletsel (na een beroerte) (●)	Zelfstandiger en vrijer kunnen bewegen in en rondom het bed (●●) Verminderde fysieke belasting medewerkers (●) Minder kosten voor glijlakens (●)
Mensen met huidproblemen	Multiple sclerose (●) Niet-aangeboren hersenletsel (na een beroerte) (●) (Risico op en beginnende) decubitus (●) Hielproblemen (●) Huidaandoeningen niet decubitus (psoriasis, eczeem) (●) Diabetes (●) Ondergewicht (●)	Minder wondzorg(materialen) nodig (●●●●) Minder zorgmomenten voor wisselgigging (●●●) Rustigere huid (●●●●●) Meer comfort cliënt (●●●●) Minder inzet/kosten materialen: luchtwisselmatrassen (●●●), schapenvacht (●), Safetex (●)
Mensen met incontinentie	Dementie (●) Blaasproblemen (●)	Zelfstandiger en vrijer kunnen bewegen in en rondom het bed (●●) Incontinentiemateriaal blijft beter zitten / verschuift minder (●●) Minder incontinentiemateriaal wisselingen (●●) Minder was (beddengoed, kleding) (●●)
Mensen die onrustig of overprikkeld zijn	Dementie (●) Niet-aangeboren hersenletsel (na een beroerte) (●)	Minder mensen nodig voor zorghandelingen aan het bed (●) Minder zorghandelingen aan het bed nodig (●●) Verbeterde (nacht)rust cliënt (●●)
Mensen die bedlegerig zijn		Minder inzet/kosten materialen: luchtwisselmatrassen Betere slaapkwaliteit Meer comfort cliënt

DE EERSTE RESULTATEN: Wanneer zet je Skincair niet in?

Deze pagina is een aanvulling op de cliëntenprofielen van de vorige pagina. Hier noemen we een aantal contextfactoren die, ondanks dat een cliënt aansluit bij een profiel, er toch voor kunnen zorgen dat de inzet van Skincair niet optimaal verloopt.

Naast contextfactoren waarbij Skincair *niet* ingezet wordt, is door de organisaties ook een profieloverstijgende factor genoemd waar je Skincair wél kan inzetten, namelijk wanneer een cliënt in de palliatieve fase zit. In die fase is het bieden van comfort een prioriteit, waar Skincair een goede bijdrage aan kan leveren.

Wanneer zet je Skincair niet in?

Mobiliteit		Cliëntervaring	Verschoningen		Verschoningen	
Mobiliteits-klasse A/B	Verhoogd valrisico	Enkele cliënten kunnen het materiaal niet fijn of te warm vinden	Bovengemiddeld veel bed- verschoningen	Zware incontinentie	Risico op delier	COPD i.c.m. laag lichaams- gewicht
Zelfstandig uit bed komen	Wegschuiven					
Veel draaien in bed	Onvoldoende rompbalans					

Opdrachtgever:

Anders Werken in de Zorg Midden- en West-Brabant
Contactpersoon West-Brabant: Maud van Riel
maud.vanriel@anderswerkenindezorg.nl
Contactpersoon Midden-Brabant: Sanna Elsendoorn
sanna.elsendoorn@anderswerkenindezorg.nl

Auteurs Vilans:

Tom van Hoesel, Rachelle Rinzema, Ilse Bierhoff, Janna Alberts, Henk Herman Nap.

Disclaimer

Deze uitgave is met grote zorgvuldigheid en met gebruikmaking van de meest actuele gegevens tot stand gekomen. Ondanks onze zorgvuldigheid kunnen we er niet voor instaan dat de informatie in deze uitgave geen onjuistheden en/of onvolkomenheden bevat, we aanvaarden daar geen aansprakelijkheid voor. Op deze uitgave is de Creative Commons CC BY-NC-SA 4.0 licentie van toepassing. Dit betekent dat het gebruikt mag worden als wordt voldaan aan de daarin opgenomen voorwaarden.

Deze publicatie en het onderzoek gaat niet in op de toepasselijke wet- en regelgeving zoals de Medical Device Regulation, Cyber resilience act, AI act. De gebruiker moet zelf nagaan welke invloed de toepasselijke wet- en regelgeving heeft op zijn gebruik.

© Vilans, Juli 2024

Dit is Vilans

Vilans is de kennisorganisatie voor zorg en ondersteuning. We combineren ervaringen met kennis uit onderzoek, en maken daar praktische kennisproducten van die je meteen kunt gebruiken. Zo maken we met kennis de zorg nog beter, en kunnen mensen die zorg en ondersteuning nodig hebben leven zoals zij dat willen.



Vilans

www.vilans.nl