

**Beter Laten:** hoe besparen we tijd, leed en geld in de zorg?

Welke handelingen kunnen verpleegkundigen en verzorgenden beter laten? **Voorbeeld:**

# Katheters

## Wat is het?

Onnodig plaatsen van urinekatheters.



## Wat zijn de gevolgen?

Deze onterechte katheters leiden tot een (onnodige) blaasontsteking.

x 100

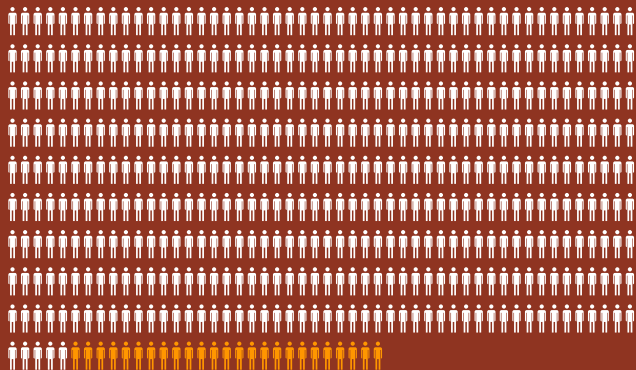
 **580** patiënten per jaar.

Langdurige katheterisatie kan leiden tot bacteriëmie, vorming van blaas- en nierstenen, fistel- of strictuurvorming, incontinentie en zelfs tot blaaskanker.

## Hoe vaak komt het voor?

Een vijfde van de opgenomen patiënten heeft een urinekatheter.

x 1000



## Wat kun je Beter Laten?

Plaatsen van urinekatheters zonder duidelijke indicatie.

## Hoeveel kunnen we besparen?

### Leed



Grotere kans op infecties.



Een infectie leidt vaak tot antibioticagebruik.



Een infectie verlengt de opnameduur.

### Tijd



Inbrengen van een katheter.



Legen van de urinezak.



Verwijderen van een katheter.

### Geld

Als we kunnen voorkomen dat de 25.000 onterechte katheters geplaatst worden, dan besparen we jaarlijks ongeveer 25.000 uur.



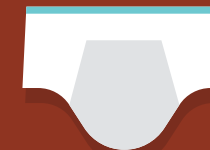
**€750.000** aan salaris

**€150.000** materiaalkosten

Het niet plaatsen van een katheter bij incontinentie leidt soms tot extra kosten.

Incontinentiemateriaal kost jaarlijks:

**€25.000**



## Wat kun jij doen?

Breng alleen een katheter in op indicatie\*



Beperk het gebruik en de gebruiksduur van een verblijfskatheter:



Evalueer regelmatig of deze indicatie nog aanwezig is.



Verwijder de katheter zodra er geen indicatie meer is.

\* de primaire indicatie voor een katheter is het niet op natuurlijke wijze kunnen legen van de blaas. Urine-incontinentie en decubitus zijn geen indicatie voor een verblijfskatheter.

► Meer weten over wat je beter wel en niet kan doen bij katheters? Zie de richtlijn Urinelozing.