



## Softcast bij polsfractuur

### Doelgroep

12.000 kinderen met een greenstick of torus fractuur van de pols

### Landelijke zorgkosten

6 miljoen

### Landelijke besparing

€ 216.000

### Betrokken zorgverleners

Chirurg, Orthopeed, Gipsmeester, SEH medewerker

### Waarom?

- Kinderen met een torus of greenstick fractuur van de pols moesten voorheen twee keer terug naar het ziekenhuis om gips aan te laten brengen en te laten verwijderen.
- Door softcast gips (=semiflexibel gips) te gebruiken in plaats van traditioneel gips hoeft de patiënt niet (of bij SEH bezoek buiten kantoortijd slechts 1 keer) terug te komen naar het ziekenhuis.
- Ook is het patiëntvriendelijker: softcast gips mag nat worden.

### Wat en hoe?

- Het softcast gips wordt bij patiënten die binnen kantoortijden op de SEH komen voortaan direct aangebracht op de gipskamer, buiten kantoortijden binnen 3 werkdagen.
- De patiënt kan het softcast gips na enkele weken zelf verwijderen en hoeft dus niet meer terug naar het ziekenhuis.



Besparing van gemiddeld 18 euro per patiënt



**Besparing door GP**



De patiënt hoeft niet (of bij SEH bezoek buiten kantoortijd slechts 1 keer) terug naar het ziekenhuis



**- 1,5 polibezoek**



Softcast gips mag nat worden en kan zelf verwijderd worden



**Patiëntvriendelijk**



**Charles Stevens** | traumachirurg | Bernhoven

*“Een gebroken pols is al vervelend genoeg als kind, maar als het maar 2 weken in een “zwemgips” hoeft en papa en mama het zelf eraf kunnen halen is het toch niet zo erg. Scheelt mooi een paar keer naar het ziekenhuis”*