

Verbeterde behandeling Sinus pilonidalis



Doelgroep

9000 patiënten per jaar met de diagnose sinus pilonidalis in de MSZ waarvan 6000 patiënten die een operatie ondergaan

Landelijke zorgkosten

€ 12 miljoen waarvan 10 miljoen operatieve kosten

Landelijke besparing

€ 4.900.000 aan heroperaties en herhaalconsulten

Betrokken zorgverleners

Chirurg, OK-medewerker, anesthesist, verpleegkundige afdeling, polimedewerker

Waarom?

Door gebruik te maken van andere chirurgische behandelingen is er minder wondzorg nodig en zijn patiënten sneller hersteld met minder kans op een recidief.

Wat en hoe?

Patiënten met sinus pilonidalis ondergaan, afhankelijk van de ernst/complexiteit van de aandoening, in plaats van een excisie een andere behandeling. Bij 20% van de populatie wordt geen behandeling uitgevoerd ivm geen klachten. Bij 50% van de populatie wordt een minimaal invasieve behandeling gedaan en in 30% van de gevallen wordt een verschuivingsplastiek toegepast (Bascom Cleft Lift).

Bij deze nieuwe werkwijze is er sprake van minder operaties, snellere wondgenezing en daling van het aantal recidieven.



Hogere patiënttevredenheid



Patiënt heeft minder pijn na de ingreep en is sneller hersteld



Snellere wondgenezing



Geen inzet wondverpleegkundige en minder verbruik verbandmaterialen.



Minder kosten in het ziekenhuis en de thuiszorg



Besparing op heroperaties, herhaalconsulten en thuiszorg.



Robert Smeenk | Chirurg
bij Albert Schweitzer ziekenhuis



Boudewijn Toorenvliet | Chirurg
bij Ikazia ziekenhuis

“Optimale zorg en minder ziektelast voor patiënten met haarnestcyste”