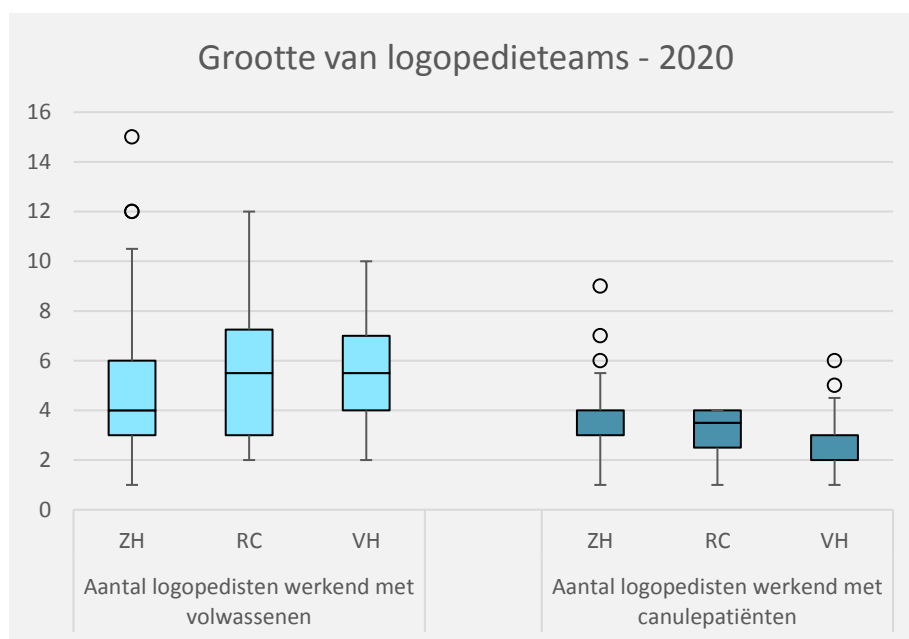


Instellingen

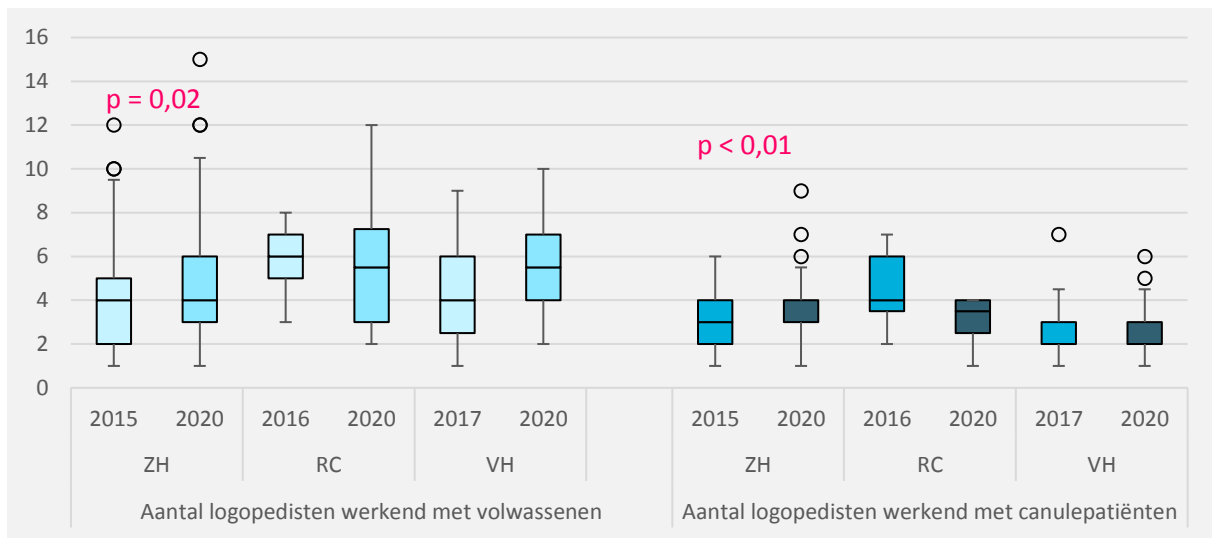
Logopedieteams

Hoeveel logopedisten werken met volwassenen en met canulepatiënten?



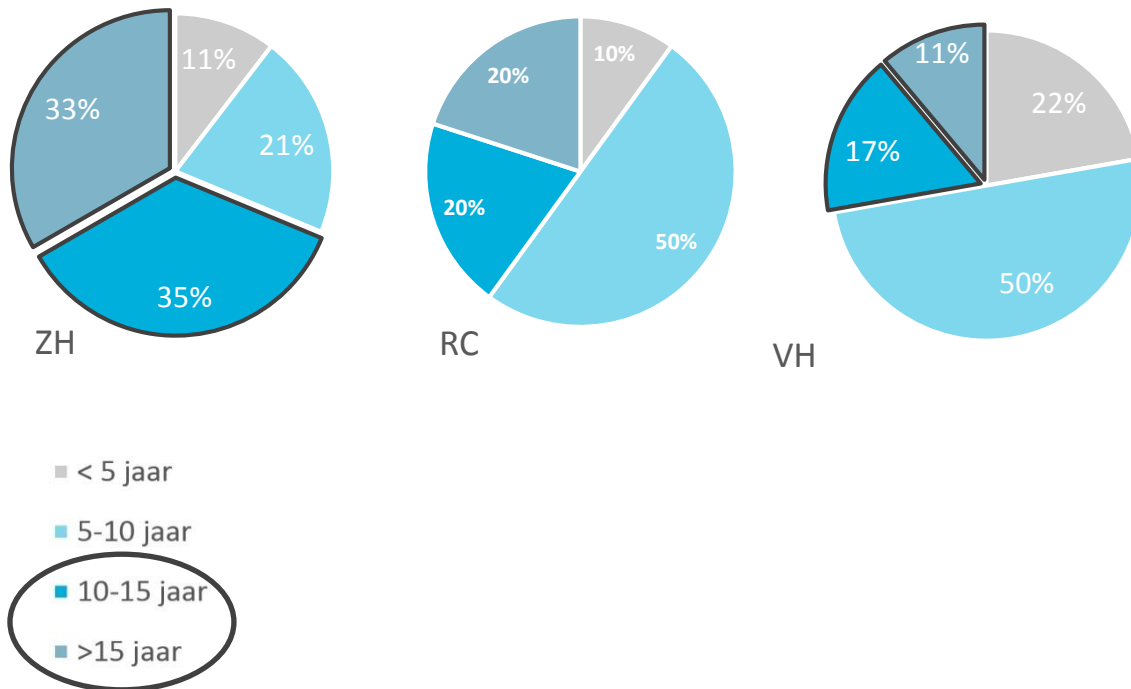
Figuur 3. Logopedieteams die werken met volwassen patiënten zijn over het algemeen iets groter in revalidatiecentra en verpleeghuizen, maar binnen de ziekenhuizen is de variatie ruimer met enkele zeer grote teams. Het aantal logopedisten dat werkt met volwassen canulepatiënten is ongeveer gelijk tussen de instellingen, met enkele uitschieters in zieken- en verpleeghuizen.

Teamgrootte: ontwikkeling



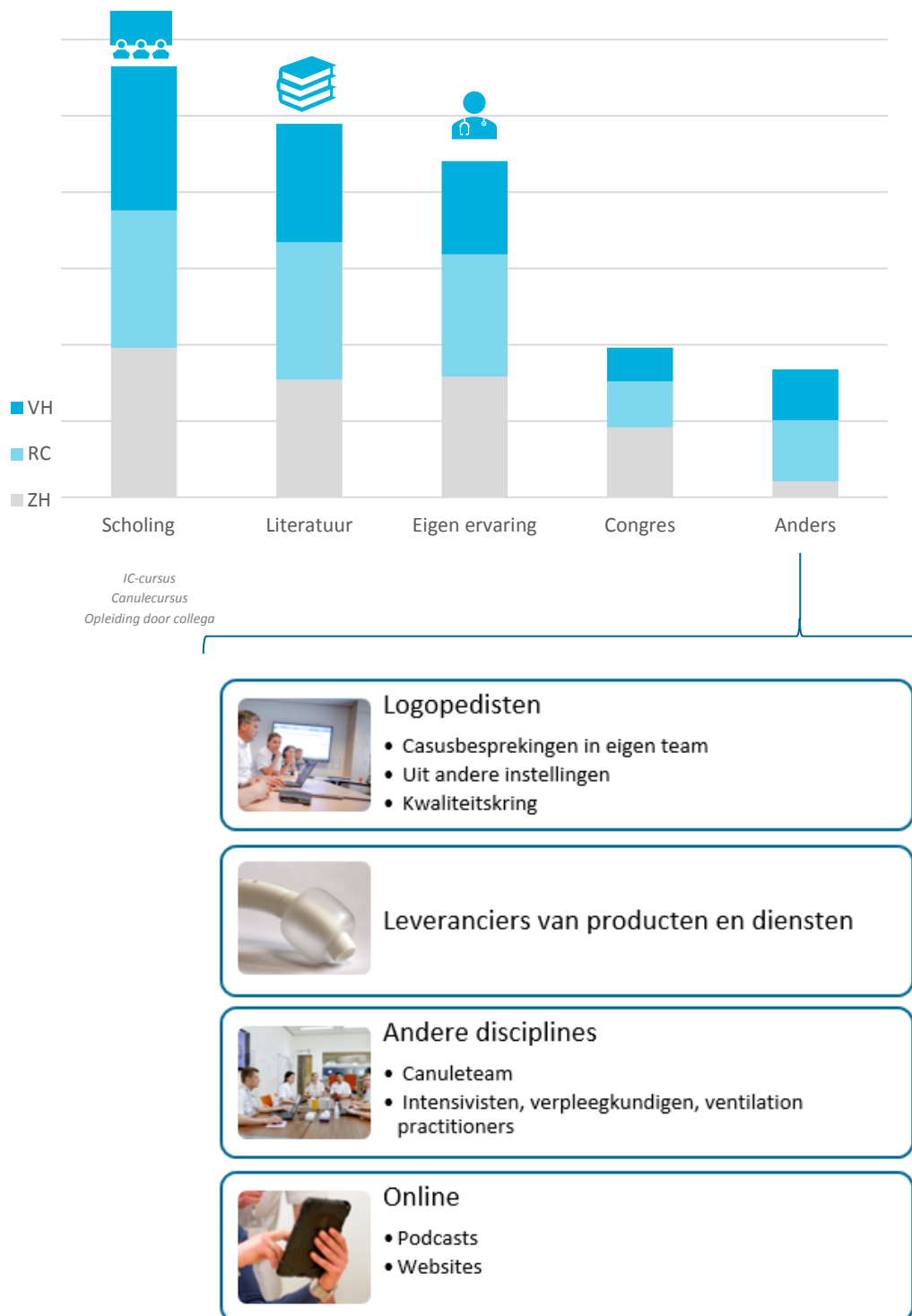
Figuur 4. In ziekenhuizen is het aantal logopedisten per team significant toegenomen tussen 2015 en 2020 ($p = 0,02$), evenals het aantal logopedisten dat canulepatiënten ziet ($p < 0,01$). In revalidatiecentra en verpleeghuizen zijn er geen significante veranderingen.

Hoeveel werkervaring hebben logopedisten die werken met canulepatiënten?



Figuur 5. In ziekenhuizen hebben logopedisten in 2020 significant meer jaren werkervaring met tracheacanulepatiënten dan logopedisten in verpleeghuizen ($p < 0,01$)

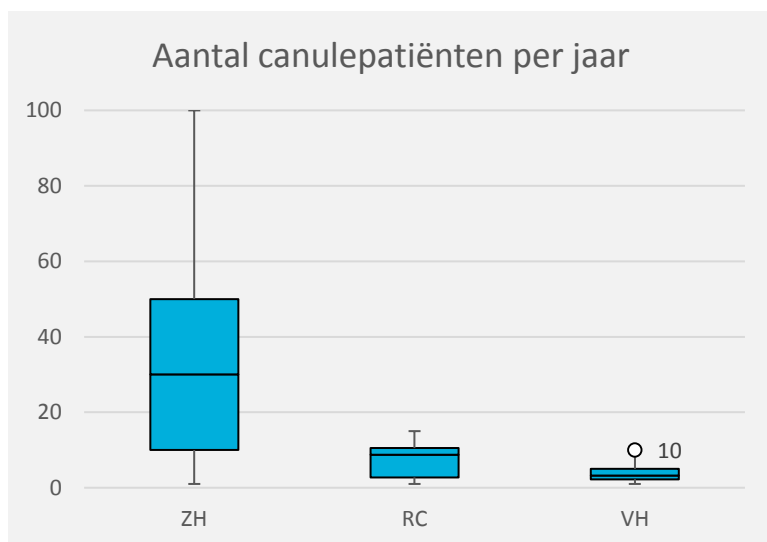
Waar halen logopedisten kennis vandaan rondom logopedische problematiek bij canulepatiënten?



Figuur 6. Logopedisten halen hun kennis vooral uit scholing (IC-cursus, canulecursus of opleiding door collega), literatuur en eigen ervaringen. Daarnaast zijn er diverse andere bronnen waar logopedisten hun kennis vandaan halen, zowel binnen als buiten hun instelling.

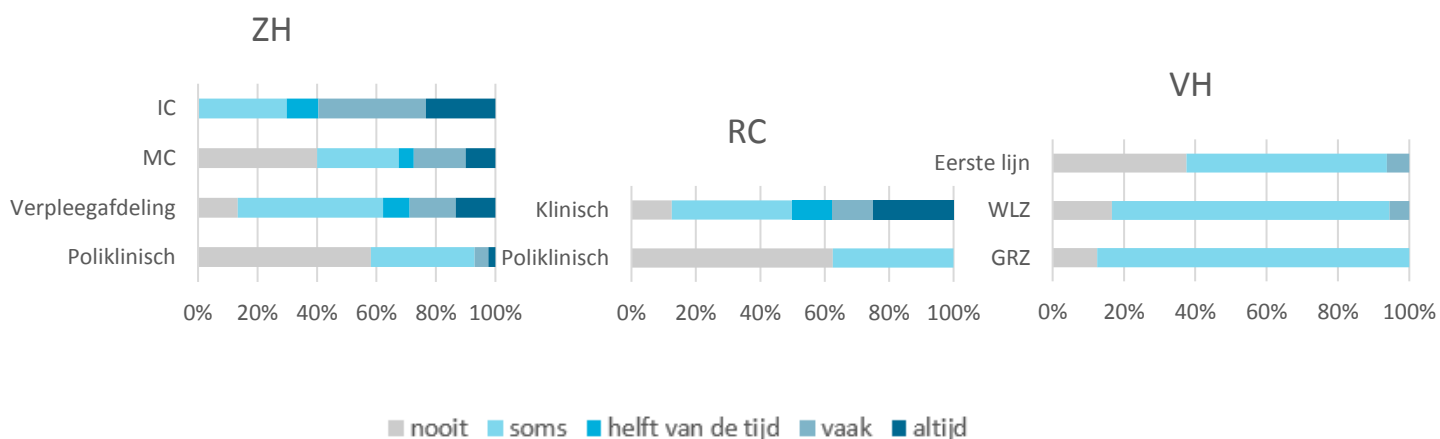
De canulepatiënt

Hoeveel canulepatiënten worden jaarlijks gezien en waar?



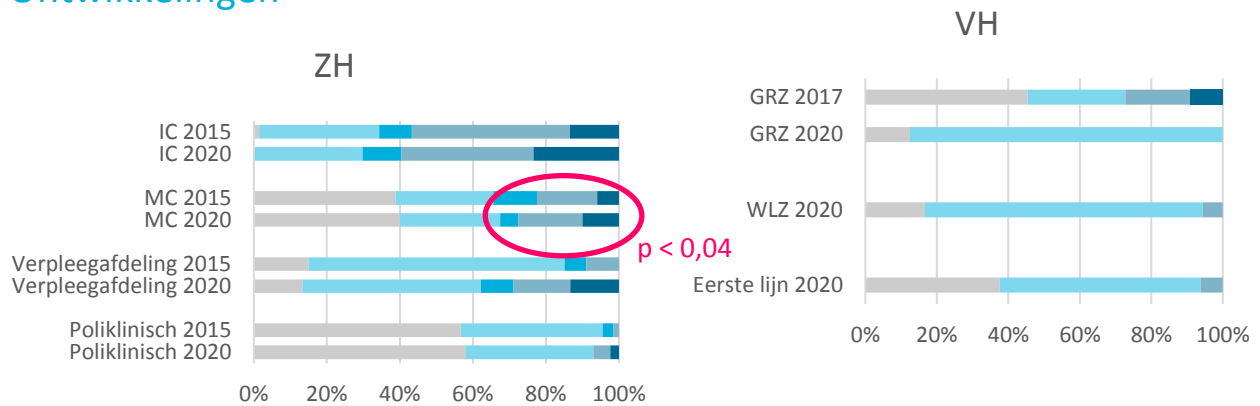
Figuur 7. Logopedisten in ziekenhuizen zien een veelvoud van de canulepatiënten die in revalidatiecentra en verpleeghuizen worden gezien.

Op welke (verpleeg)afdelingen worden canulepatiënten gezien?



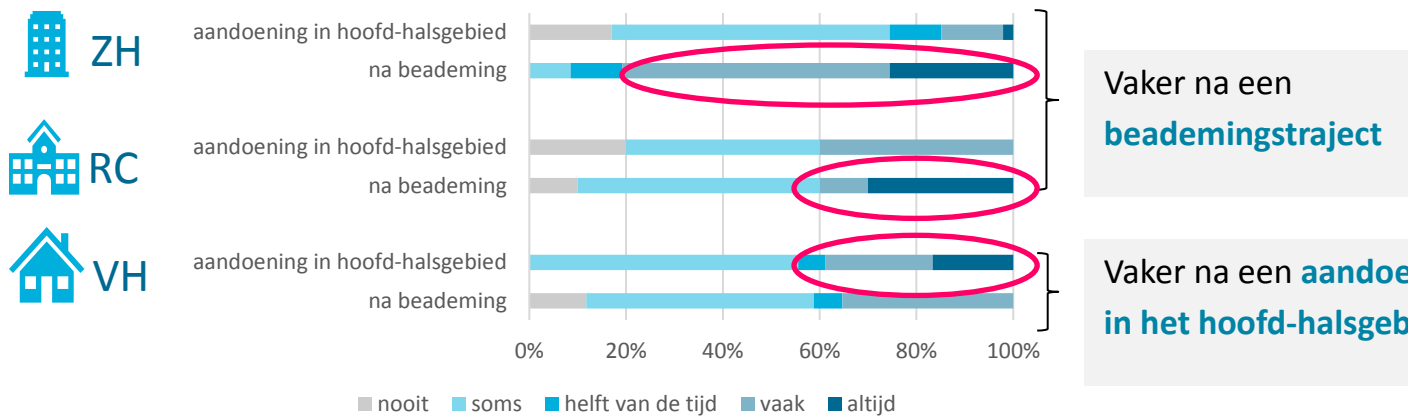
Figuur 8. Er is een grote variatie tussen de instellingen en afdelingen waar de meeste canulepatiënten worden gezien. In ziekenhuizen worden de meeste canulepatiënten gezien op de ICs: 60% geeft aan dat canulepatiënten vaak tot altijd op ICs wordt gezien.

Op welke (verpleeg)afdelingen worden canulepatiënten gezien? Ontwikkelingen



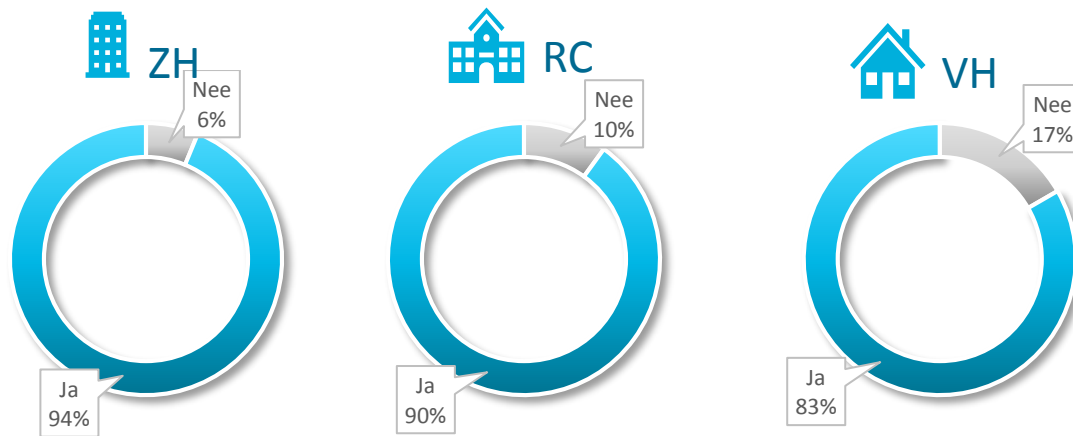
Figuur 9. In ziekenhuizen worden canulepatiënten in 2020 vaker op verpleegafdelingen gezien dan in 2015 ($p = 0,04$). Verder zijn er geen verschillen (er is geen data beschikbaar van RC voor een vergelijking).

Welke tracheaanulepatiënten worden er gezien?



Figuur 10. Canulepatiënten worden in ziekenhuizen en revalidatiecentra vaker na een beademingstraject gezien dan na een aandoening in het hoofd-halsgebied: in ziekenhuizen 81% vaak tot altijd en in revalidatiecentra 40% vaak tot altijd. In verpleeghuizen is dat andersom en worden meer canulepatiënten gezien na een aandoening in het hoofd-halsgebied (40% vaak tot altijd), dan na beademing.

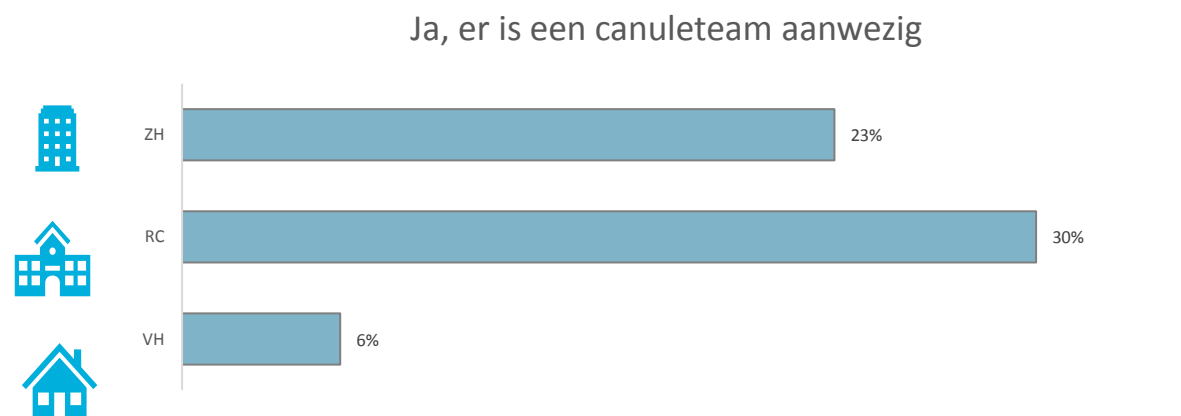
Is er dagelijks sliktherapie mogelijk?



Figuur 11. In alle instellingen is dagelijks sliktherapie mogelijk (hoge consensus van 83%-94%).

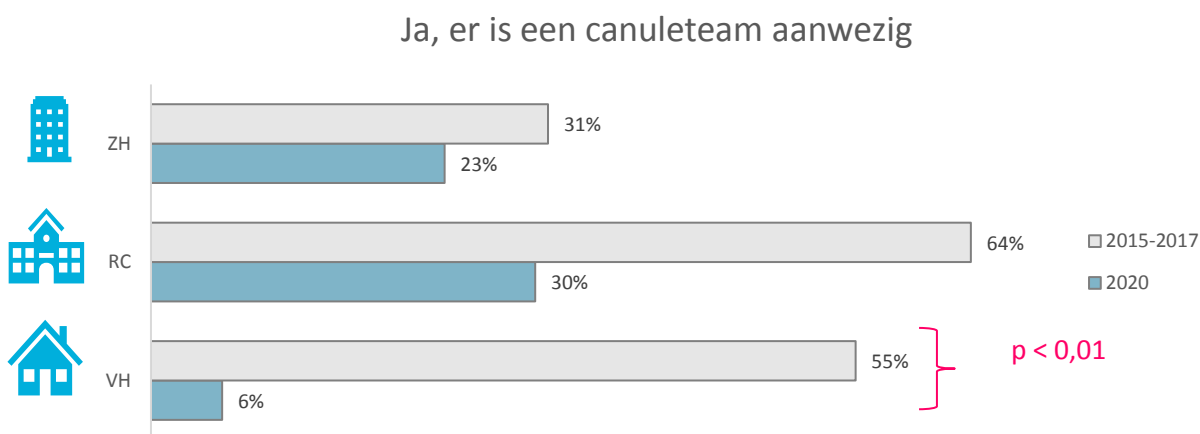
Canuleteam & Canulebeleid

Is er een multidisciplinair canuleteam aanwezig dat beslist over het canulebeleid?



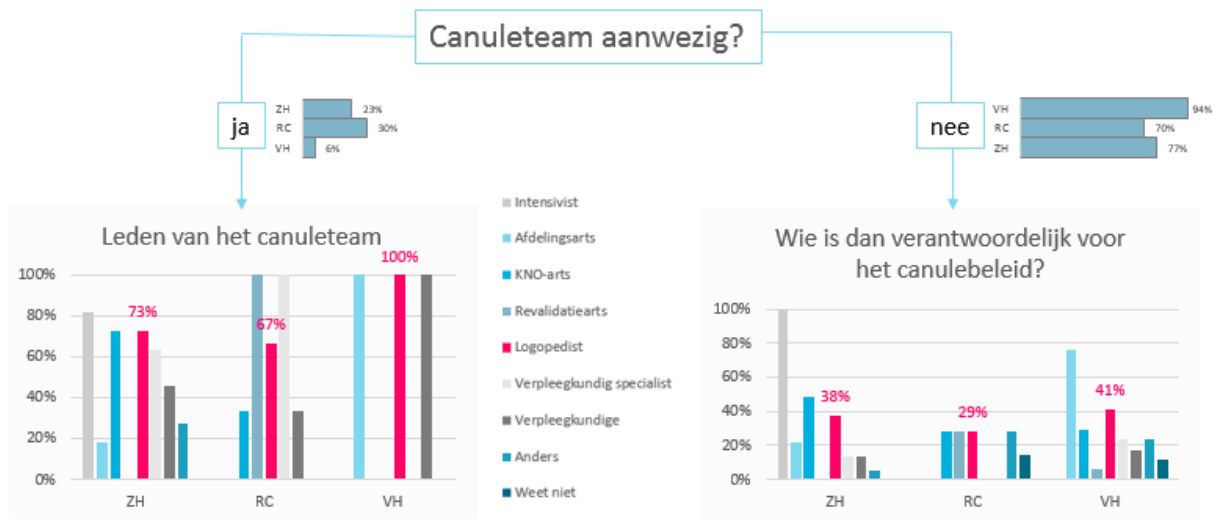
Figuur 12 . In minder dan een derde van de instellingen is een multidisciplinair canuleteam aanwezig: het meest in de revalidatiecentra (30%), in 23% van de ziekenhuizen en sporadisch in verpleeghuizen (6%).

Aanwezigheid canuleteam: ontwikkelingen



Figuur 13. T.o.v. eerdere jaren is het aantal instellingen met een canuleteam afgenomen in alle drie de instellingsoorten.

Wie is er verantwoordelijk voor het canulebeleid?



Figuur 14. Wanneer er een canuleteam is, is de logopedist in de ziekenhuizen en revalidatiecentra meestal betrokken (73% en 67%). In de verpleeghuizen is er slechts één verpleeghuis met een canuleteam (en de logopedist maakt daar ook deel van uit). Als er geen canuleteam is, is in een derde van de instellingen de logopedist (mede)verantwoordelijk voor het canulebeleid.