

WIJ MAKEN VAN FECAAL MANAGEMENT ONZE PRIORITEIT, ZODAT U DAT NIET HOEFT TE DOEN DOOR:

1

Duurzame ondersteuning en service om u een helpende hand te bieden



Landelijk team dat zich volledig richt op het bieden van interne educatieve ondersteuning



Meer dan **10.000** ziekenhuizen¹⁴ worden ondersteund sinds de introductie van Flexi-SealTM wereldwijd

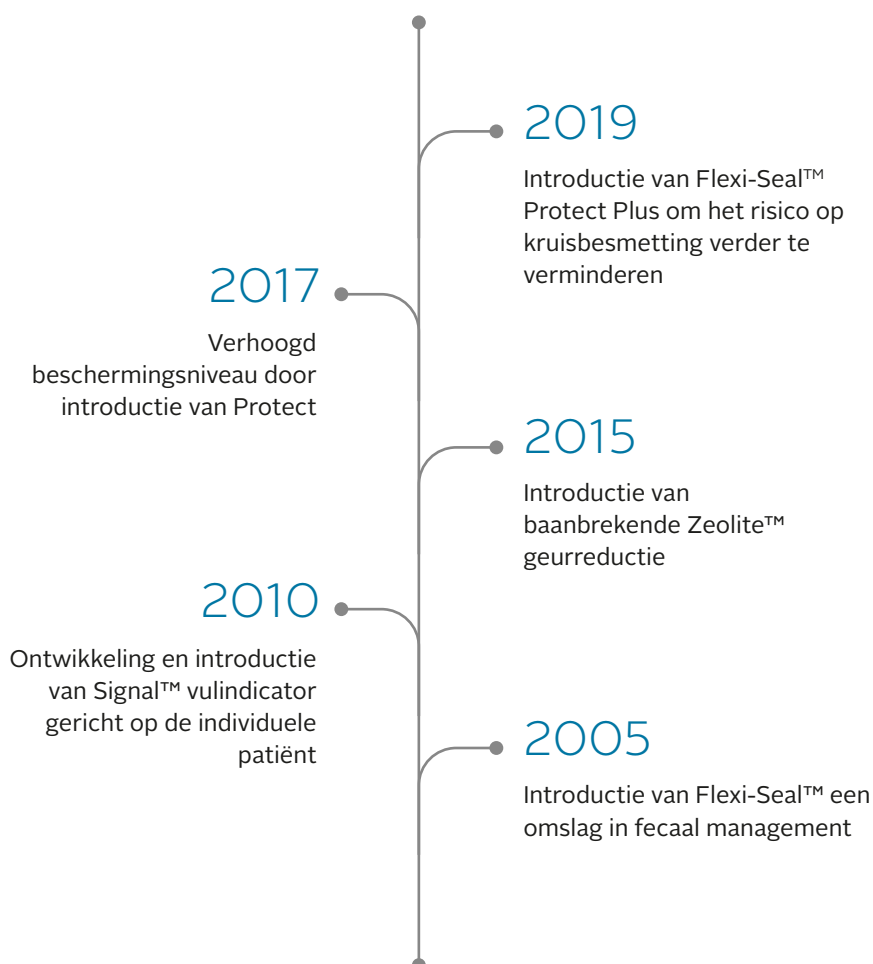


Naar schatting **100.000** verpleegkundigen¹⁵ wereldwijd hebben hun kennis en vaardigheden vergroot door onze scholingen en ondersteuning

2

Continue en regelmatige productverbeteringen om het zorgniveau te verhogen

Tot nu toe hebben **3,5 miljoen**¹³ patiënten baat gehad bij Flexi-SealTM



3

Educatiematerialen om vertrouwd te raken met het gebruik van Flexi-SealTM - neem contact met ons op om deze te ontvangen



Trainingsvideo's¹⁶



Poster met gebruiksaanwijzing¹⁷



Behandelingsalgoritme¹⁸



Evaluatieformulier¹⁹

Neem contact met ons op voor ondersteuning op maat om samen patiëntenzorg te verbeteren.

Bel voor meer informatie:

0800-0224444

ma-vr 9.00 tot 17.00 uur

www.critcare.convatec.com

1 Bayón García, Cristina & Binks, Rachel & De Luca, Enrico & Dierkes, Christine & Franci, Andrea & Gallart, Elisabet & Niedera, Georg & Wyncoll, Duncan. (2012). Prevalence, management and clinical challenges associated with acute faecal incontinence in the ICU and critical care settings: The FIRST™ cross-sectional descriptive survey. *Intensive & critical care nursing* : the official journal of the British Association of Critical Care Nurses. 28. 242-50.

2 Langill M, Yan S, Kommala D, et al. A Budget Impact Analysis Comparing use of a Modern Fecal Management System to Traditional Fecal Management Methods in Two Canadian Hospitals. *Ostomy Wound Management* 2012; 58(12):25-33.

3 Independent risk factors for the development of incontinence-associated dermatitis (category 2) in critically ill patients with fecal incontinence: A cross-sectional observational study in 48 ICU units; Nele Van Damme, Els Clays, Sofie Verhaeghe, Ann Van Hecke, Dimitri Beeckman, f.g.* *International Journal of Nursing Studies* 81 (2018) 30-39

4 Guide to the elimination of Clostridium difficile in Healthcare settings. Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology (APIC) 2008.

5 Clostridium difficile: a sometimes-fatal complication of antibiotic use. *PA PSRS Patient Saf Advis* 2005 Jun;2(2):1-8.

6 Lessa FC, Mu Y, Bamberg WM, Beldavs ZG, Dumyati GK, Dunn JR, et al. Burden of Clostridium difficile Infection in the United States. *New England Journal of Medicine*. 2015;372(9):825-34.

7 Schroeder MS. Clostridium difficile-associated diarrhea. *Am Fam Physician*. 2005;71(5):921-928.

8 Jackson M, McKenney T, Drumm J, Merrick B, LeMaster T, VanGilder C. Pressure ulcer prevention in high-risk postoperative cardiovascular patients. *Crit Care Nurse*. 2011;31(4):44-53

9 Metcalf et al. Contamination Risk During Fecal Management Device Removal: An In vitro, Simulated Clinical Use Study. *Wound Manage Prev* 2019; 65(3): 30-37.

10 Lucado J, Gould C, Elixhauser A. Clostridium difficile infections (CDI) in hospital stays, 2009. HCUP Statistical Brief 124. Rockville, MD: Agency for Healthcare Research and Quality. Beschikbaar op: <http://www.hcup-us.ahrq.gov/reports/statbriefs/sb124.pdf>

11 Optimizing Fecal Containment Using Individualized Balloon Volumes; Catherine T. Milne APRN, MSN, BC-ANP, CWOCN1; Ann Durnal RN, BSN, CWOCN2; Mary Webb, RN, BSN, MA, CIC3, 1Connecticut Clinical Nursing Associates, LLC, Bristol, Connecticut; 2Ascension Carondelet St Mary's Hospital, Tucson, Arizona; 3San Mateo Medical Center, San Mateo, California

12 MAUDE FDA Data Analysis – Accessed during January 2019 – Data on file, ConvaTec

13 ConvaTec Estimate – based on global unit sales – Data on file

14 ConvaTec Estimate – based on sales force statistics – Data on file

15 ConvaTec Estimate – based on sales force statistics – Data on file

16 AP-020492-MM

17 AP-019936-MM

18 AP-019935-MM

19 AP-019902-MM

20 Flexi-Seal® Privacy Bag Filter Evaluation. 121412-001. Data on file, ConvaTec Inc.

21 Minimizing the spread of C. difficile spores from the release of gas. February 19, 2013. Data on file, ConvaTec Inc.

22 CDC FAQ on C. difficile. Beschikbaar op: <http://www.cdc.gov/cdiff/index.html>, geraadpleegd op 25 oktober 2019





**WIJ MAKEN
VAN FECAAL
MANAGEMENT
ONZE PRIORITEIT,
ZODAT U DAT NIET
HOEFT TE DOEN.**

De uitdaging

30 van de 100 patiënten die op de IC worden opgenomen hebben tijdens hun verblijf in het ziekenhuis fecale incontinentie¹ (FI), waardoor FI een aanzienlijke uitdaging is voor zorgprofessionals.

Voorals omdat FI leidt tot:

1

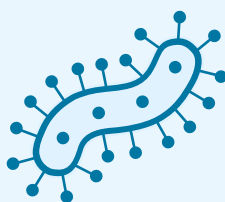
Bijkomend
lijden voor de patiënt



- Naast de impact van een IC-opname, kunnen patiënten inbreuk op hun waardigheid ervaren als FI niet effectief wordt verzorgd.
- **Volwassenen met fecale incontinentie opgenomen in het ziekenhuis hebben 22 keer zoveel kans op decubitus dan patiënten zonder fecale incontinentie².**
- Vooral IC patiënten met FI die roken, diabetes en koorts hebben, lopen een verhoogd risico op huidbeschadiging en vereisen speciale aandacht³.

2

Verhoogd risico op
kruisbesmetting



- C. difficile wordt uitgescheiden via feces en kan vooral overgebracht worden naar patiënten via de handen van zorgprofessionals die een verontreinigd oppervlak of item hebben aangeraakt. C. difficile sporen kunnen tot vijf maanden in de omgeving overleven⁵.
- **In de VS krijgt 1 op de 5 patiënten met een zorggerelateerde C. difficile infectie een recidief⁶.**

3

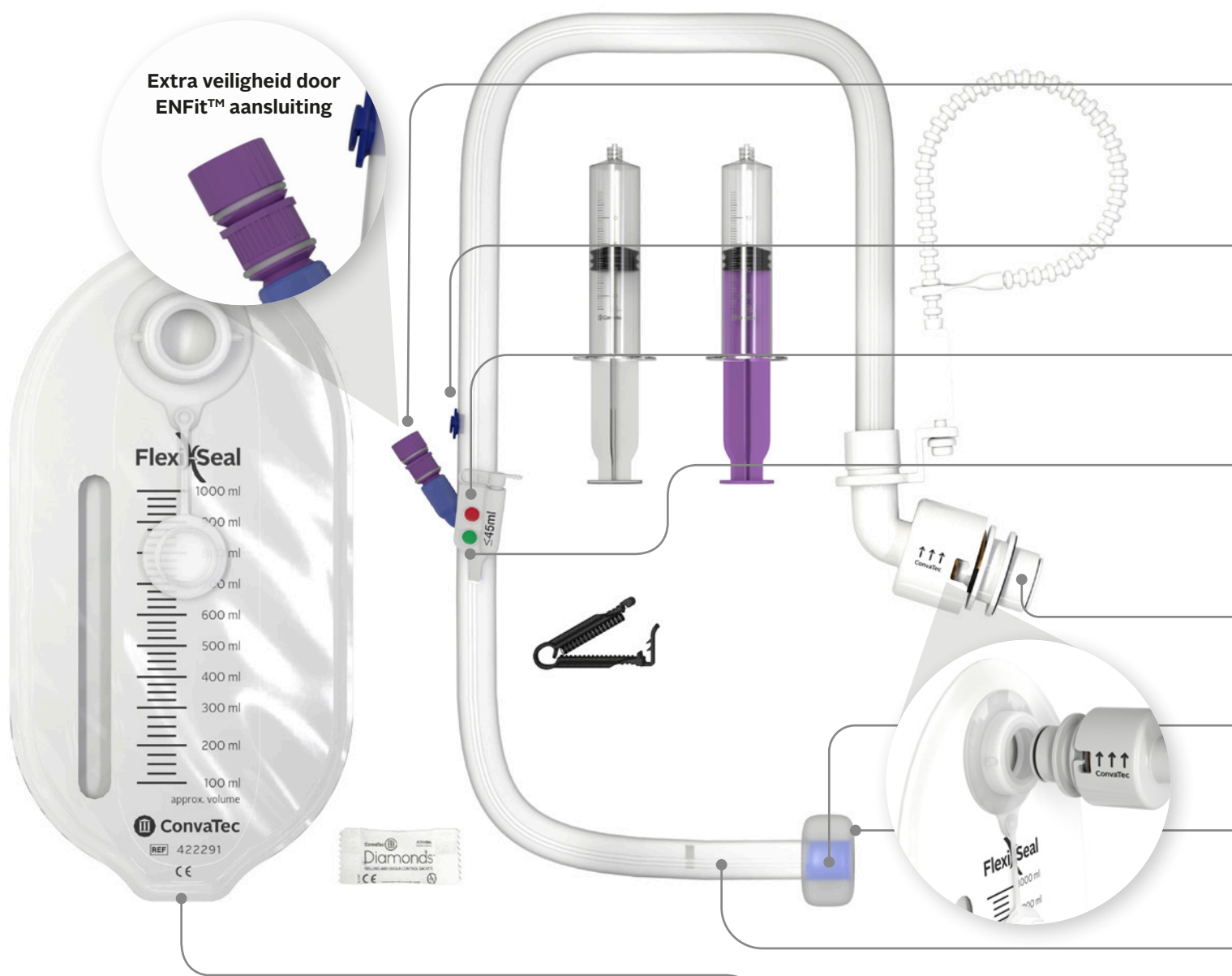
Zware belasting voor
gezondheidszorg en
zorgprofessionals



- FI heeft een negatieve invloed op het resultaat van de behandeling waardoor interventies nodig zijn en patiëntlijden toeneemt. Als FI niet effectief wordt aangepakt, kunnen extra en niet-terugvorderbare kosten enorm toenemen.
- C. difficile infecties in de Verenigde Staten leiden elk jaar tot ongeveer 3 miljoen gevallen van diarree en colitis⁷, wat neerkomt op 4,8 miljard dollar aan extra medische kosten⁸.
- In de VS worden decubituswonden na ziekenhuisopname gezien als een aandoening die daar is ontstaan (HAC, Hospital Acquired Condition) en wordt een decubituswond (categorie 3 of 4) gerelateerd aan extra kosten van 40.000 dollar⁸.

De oplossing

Flexi-Seal™ helpt de zorg voor patiënten met fecale incontinentie te verbeteren en toont aan **complicaties en kosten te verminderen**².



Bestelnummers

Flexi-Seal™ Protect Plus FMS-set met ENFit™ (1 set met 1 opvangzak)	421703
Flexi-Seal™ Protect Plus Privacy™ opvangzak met APS-filter (5 per doos)	422291



Kenmerken	Patiëntresultaten en ervaring van de zorgprofessional	Economische impact
Medicatie- en irrigatiepoort met ENFit™ aansluiting	Medicatie effectief toedienen via een secundaire route. Toediening en irrigatie extra veilig door ENFit™ aansluiting.	Meer efficiëntie bij rectale medicatie-toediening. Bij irrigatie en toedieningen voorkomt EnFit™ een onjuiste aansluiting op de vulpoort en verlaagt het risico op overvulling van de ballon.
Blauwe sample poort	Ontworpen om het afnemen van ontlasting te vergemakkelijken en de werkroutine te vereenvoudigen	Hierdoor voor zorgprofessional minder inspanning en meer gebruiksgemak
Waarschuwingssysteem bij overvulling van de ballon	Unieke functie die aangeeft wanneer de ballon is overvuld, waardoor het risico op beschadiging van het rectumweefsel wordt verminderd	Overvulling kan leiden tot ernstige rectale weefselschade die langdurige behandeling en ziekenhuisopname vereist ¹²
Patiënt-specifieke vulindicatie	75% van de patiënten heeft 40 ml of minder vulvolume nodig voor een optimale aansluiting en minder lekkage ¹¹ Unieke functie zorgt voor een vulvolume afgestemd op de patiënt wat het risico op lekkage verlaagt. ¹¹	Vloeibare ontlasting die in contact komt met de huid is een belangrijke risicofactor voor decubitus. In de VS worden de kosten per ulcus op 40.000 dollar geschat ⁸
Zelfsluitende katheter	Ontworpen om het risico op kruisbesmetting tijdens het verwisselen van de opvangzak te verminderen en het vertrouwen van de zorgprofessional te vergroten	Helpt het risico op C. diff infecties te verminderen die in de VS per ziekenhuisopname 24.400,10 dollar kost ¹⁰
Vingerkapje	Ontworpen om er zeker van te zijn dat de ballon correct geplaatst is	Helpt de katheter gemakkelijk in te brengen, zonder extra tijd en moeite
Zachte ballon	Ontworpen om het risico op kruisbesmetting te verlagen door bij verwijdering spatten te voorkomen vergeleken met andere producten ⁹	Helpt het risico op C. diff infecties te verlagen die in de VS per ziekenhuisopname 24.000,10 dollar kosten ¹⁰
Zeolite™ siliconen katheter	Verbeterd de ervaring van patiënt en zorgprofessional door end-to-end geurbescherming	Een betere leefomgeving door vermindering van geur
Discrete Flexi-Seal™ Protect Plus Privacy™ opvangzak inclusief 4 Diamonds™ zakjes voor extra geurcontrole en indicatie van feces.	Minimaliseert de verspreiding van C. difficile sporen via de lucht door een actief koolstoffilter. De geurabsorptie is 6x groter dan een opvangzak met alleen een koolstoffilter ²⁰ . De opvangzak handmatig ontluichten is door dit filter niet meer nodig ²¹ .	Helpt het risico op C. diff infecties te verlagen die in de VS per ziekenhuisopname 24.000,10 dollar kosten ¹⁰