



Federale Raad voor de Kwaliteit  
van de Verpleegkundige Activiteit

Conseil Fédéral pour la Qualité  
de l'Activité Infirmière

I

## 1. Indicatoren mbt decubituspreventie

Identificatienummer FRKVA 1a	Versienummer 0.1	16/01/2013	Pagina 1 van 7
---------------------------------	---------------------	------------	-------------------

### 1.a Evidence based protocol m.b.t. decubituspreventie

#### Beschrijving van een indicator

## Aanwezigheid van een Evidence Based Protocol

#### Wijzigingen ten opzichte van vorige versie

*Niet van toepassing*

## Inhoud

1	Doelstellingen die door de raad worden nagestreefd.....	2
2	Motivatie keuze indicator.....	2
3	Beschrijving van de indicator.....	3
4	Tellers en noemer .....	4
5	Domein.....	4
6	Communicatie/Rapportering .....	5
7	Interpretatie van resultaten.....	5
8	Referenties.....	5
9	Bijlagen .....	6



Federale Raad voor de Kwaliteit  
van de Verpleegkundige Activiteit

Conseil Fédéral pour la Qualité  
de l'Activité Infirmière

I

## 1. Indicatoren mbt decubituspreventie

Identificatienummer FRKVA 1a	Versienummer 0.1	16/01/2013	Pagina 2 van 7
<b>1.a Evidence based protocol m.b.t. decubituspreventie</b>			

### 1 Doelstellingen die door de raad worden nagestreefd

De prevalentie van doorligwonden verminderen die worden onder andere veroorzaakt door een gebrek aan verpleegkundige preventie.

De cijfers bekomen uit de nationale meting in 2008 (Vanderwee et al.) dienen verder te worden verfijnd. De doelstelling is immers dat op termijn alle Belgische ziekenhuizen(100%) een soortgelijk protocol ter beschikking stellen van hun personeel.

In 2014 zullen alle Belgische ziekenhuizen zich op dat vlak kunnen vergelijken, België kan zich vergelijken met het buitenland, de overheid kent de situatie

### 2 Motivatie keuze indicator

Uit de prevalentiestudie van prof. Dr. K. Vanderwee et al. (2008, 89 Belgische ziekenhuizen, 19968 patiënten), blijkt dat slecht bij 10,8% van de risicopatiënten een volledig adequate preventie werd uitgevoerd en dat de kwaliteit van de preventieve decubituszorg laag is.

Dezelfde studie toont aan dat een regelmatige update van dit protocol samenhangt met een vermindering van de prevalentie van doorligwonden.

Uit deze nationale meting blijkt:

- de aanwezigheid van een dergelijk protocol in 90,5% van de 89 instellingen die hebben geantwoord,
- dat 88,1% van die instellingen een verantwoordelijke voor dit protocol hadden aangewezen,
- men niet weet of er een geldigheids-/herzieningsdatum bevindt in het protocol,



Federale Raad voor de Kwaliteit  
van de Verpleegkundige Activiteit

Conseil Fédéral pour la Qualité  
de l'Activité Infirmière

I

## 1. Indicatoren mbt decubituspreventie

Identificatienummer FRKVA 1a	Versienummer 0.1	16/01/2013	Pagina 3 van 7
---------------------------------	---------------------	------------	-------------------

### 1.a Evidence based protocol m.b.t. decubituspreventie

- dat de meest voorkomende vorm van decubitus, hieldecubitus is en dat er onvoldoende aandacht wordt besteed aan decubituspreventie bij het opzitten van patiënten.

Gezien de maatschappelijke en zeker ook de zorg- en patiëntgerelateerde gevolgen een decubituswonde veroorzaakt, is een degelijk decubitusbeleid noodzakelijk. Dit beleid dient multidisciplinair gevoerd en opgemaakt te worden. De goede praktijken die efficiënt bleken te zijn, moeten worden omgezet in een praktijkgericht protocol in de instelling.

## 3 Beschrijving van de indicator

Type indicator	Structuur indicator
Beschrijving	<p>Het uitwerken van een evidence based protocol ter preventie van decubitus vormt de basis voor een goed preventiebeleid.</p> <p>De aanwezigheid van zo'n protocol is dan ook een noodzaak.</p> <p>Dit protocol dient ziekenhuisbreed zichtbaar te zijn en gecommuniceerd te worden door middel van bv. opleiding aan alle hospitalisatieafdelingen.</p> <p>Het protocol vermeldt minstens de evidence based preventieve maatregelen, de verantwoordelijke/contactpersoon voor dit document en de vervaldatum / revisiedatum van het document.</p>



Federale Raad voor de Kwaliteit  
van de Verpleegkundige Activiteit

Conseil Fédéral pour la Qualité  
de l'Activité Infirmière

I

## 1. Indicatoren mbt decubituspreventie

Identificatienummer FRKVA 1a	Versienummer 0.1	16/01/2013	Pagina 4 van 7
---------------------------------	---------------------	------------	-------------------

### 1.a Evidence based protocol m.b.t. decubituspreventie

## 4 Tellers en noemer

### DecubitusProtocol Indicator (FRKVA 1a)

$$\text{FRKVA 1a} = \frac{1a1 + 1a2 + 1a3}{3}$$

3

<b>Teller 1</b>	Is er op 31/12/2012 een evidence based protocol aanwezig in het ziekenhuis?
Noemer	/
Antwoord	Ja = 1
1a1	Neen = 0

<b>Teller 2</b>	Is de verantwoordelijke voor dit document vermeld in het protocol?
Noemer	/
Antwoord	Ja = 1
1a2	Neen = 0

<b>Teller 3</b>	Is de vervaldatum / revisiedatum van het document vermeldt?
Noemer	/
Antwoord	Ja = 1
1a3	Neen = 0

## 5 Domein

- ☒ Kwaliteit van zorg      ☒ Patiëntveiligheid      ☐ Patiënttevredenheid  
☐ Personeeltevredenheid



Federale Raad voor de Kwaliteit  
van de Verpleegkundige Activiteit

Conseil Fédéral pour la Qualité  
de l'Activité Infirmière

I

## 1. Indicatoren mbt decubituspreventie

Identificatienummer FRKVA 1a	Versienummer 0.1	16/01/2013	Pagina 5 van 7
---------------------------------	---------------------	------------	-------------------

### 1.a Evidence based protocol m.b.t. decubituspreventie

## 6 Communicatie/Rapportering

Verantwoordelijke	Directeur verpleging
Communicatieforum	Elektronisch via Excel-file FRKVA
Doel rapportering	Benchmark
Periodiciteit	Jaarlijks
Opstartdatum	2011

## 7 Interpretatie van resultaten

Redenen die aan de basis kunnen liggen van minder goede resultaten.

De redenen die het ontbreken van een dergelijk protocol verklaren, zouden de volgende kunnen zijn:

- Een gebrekkige kennis over het belang van het gebruik van een protocol
- Een gebrekkige kennis op het vlak van evidence based praktijken
- Een gebrek aan motivatie om een dergelijk protocol te gebruiken
- Het ontbreken aan human resources/middelen om een dergelijk protocol op te stellen, te verspreiden en te laten opvolgen
- Niet op de hoogte zijn van het belang om steeds een geldigheids- of herzieningsdatum voor protocollen alsook de naam van een verantwoordelijke te voorzien.

## 8 Referenties

Stand van zaken in 2008:

Defloor T., Gobert M., Bouzegta N., Beeckman D., Vanderwee K., Van Durme Th . (2008).

Studie van de decubitusprevalentie in de Belgische ziekenhuizen 2008: Project PUMap. FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu; 103 p. beschikbaar op

[www.health.fgov.be](http://www.health.fgov.be)



Federale Raad voor de Kwaliteit  
van de Verpleegkundige Activiteit

Conseil Fédéral pour la Qualité  
de l'Activité Infirmière

I

## 1. Indicatoren mbt decubituspreventie

Identificatienummer FRKVA 1a	Versienummer 0.1	16/01/2013	Pagina 6 van 7
---------------------------------	---------------------	------------	-------------------

### 1.a Evidence based protocol m.b.t. decubituspreventie

Aanbevelingen voor een evidence based preventie van doorligwonden:

[www.decubitus.be](http://www.decubitus.be)

[www.nursingscales-guidelines.be](http://www.nursingscales-guidelines.be)

[www.ebnursing.be](http://www.ebnursing.be)

## 9 Bijlagen

*geen*

