



Federale Raad voor de Kwaliteit
van de Verpleegkundige Activiteit

Conseil Fédéral pour la Qualité
de l'Activité Infirmière

1. Indicatoren m.b.t. decubituspreventie

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

1.d Meten decubitusprevalentie

Beschrijving van een indicator

Meten decubitusprevalentie

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	3
5	Domein.....	4
6	Communicatie/Rapportering	4
7	Interpretatie van resultaten	5
8	Referenties.....	5
9	Bijlagen	5



Federale Raad voor de Kwaliteit
van de Verpleegkundige Activiteit

Conseil Fédéral pour la Qualité
de l'Activité Infirmière

1. Indicatoren m.b.t. decubituspreventie

Identificatienummer FRKVA 1d	Versienummer 0.1	16/01/2013	Pagina 2 van 7
---------------------------------	---------------------	------------	-------------------

1.d Meten decubitusprevalentie

1 Doelstellingen die door de raad worden nagestreefd

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

De nationale cijfers (Vanderwee et al., 2008) dienen verder te worden verfijnd en voor gans het land vergelijkbaar te worden gemaakt. De doelstelling is immers dat op termijn een maximum (100%) aantal Belgische ziekenhuizen regelmatig adequate metingen van de prevalentie bij een groot aantal patiënten doorvoeren.

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 slechts bij 10,8% van de risicopatiënten een volledig adequate preventie werd uitgevoerd en dat de kwaliteit van de preventieve decubituszorg laag is.

Uit deze nationale meting blijkt eveneens:

- dat er een regelmatige meting van de prevalentie gebeurt in 78,6% van de 89 instellingen die hebben geantwoord,
- dat er soms prevalentiemetingen conform de internationale aanbevelingen worden uitgevoerd,
- dat de ziekenhuizen zouden geholpen zijn indien de registratie geïnformatiseerd zou zijn en indien er door iedereen identieke indicatoren kunnen gebruikt worden.

Gezien de maatschappelijke en zeker ook de zorg- en patiëntgerelateerde gevolgen een decubituswonde veroorzaakt, is een degelijk decubitusbeleid noodzakelijk. De implementatie van een dergelijk beleid is slechts zinvol als men hiervan de gevolgen kan meten. Meten stelt in



Federale Raad voor de Kwaliteit
van de Verpleegkundige Activiteit

Conseil Fédéral pour la Qualité
de l'Activité Infirmière

1. Indicatoren m.b.t. decubituspreventie

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

1.d Meten decubitusprevalentie

staat om kennis op te doen en zich te verbeteren. Uit verschillende studies (geciteerd door het PUMap project) blijkt dat men, om de preventie van doorligwonden te verbeteren, moet observeren en meten bij welke patiënten ze voorkomen en in welke omstandigheden.

3 Beschrijving van de indicator

Type indicator	Structuur indicator
Beschrijving	<p>Wordt een decubitusprevalentie-meting regelmatig uitgevoerd in de instelling?</p> <p>Vereisten:</p> <ul style="list-style-type: none">– Minstens 1 keer/trimester– Alle patiënten op C-, D-, G-, en SP- diensten (inclusief intensieve zorgen)– Hetzij retrospectief a.d.h.v. dossieranalyse, hetzij observatief

4 Tellers en noemer

Décubitus Prevalentie Meeting Indicator (FRKVA 1d)

$$\text{FRKVA 1d} = \frac{1d1 + 1d2 + 1d3 + 1d4}{4}$$

4

Teller 1	Is op 31/12/2012 de prevalentie-meting trimestrieel uitgevoerd op C-, D-, intensieve-, G-, en SP- diensten?
Noemer	/
Antwoord 1d1	Ja = 1 Neen = 0



Federale Raad voor de Kwaliteit
van de Verpleegkundige Activiteit

Conseil Fédéral pour la Qualité
de l'Activité Infirmière

1. Indicatoren m.b.t. decubituspreventie

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

1.d Meten decubitusprevalentie

Teller 2	Worden de data van deze meting bijgehouden in een databank?
Noemer	/
Antwoord 1d2	Ja = 1 Neen = 0

Teller 3	Worden de data van deze meting verwerkt tot een (intern) rapport?
Noemer	/
Antwoord 1d3	Ja = 1 Neen = 0

Teller 4	Wordt het rapport van de meting gecommuniceerd met de verschillende medewerkende afdelingen?
Noemer	/
Antwoord 1d4	Ja = 1 Neen = 0

5 Domein

- ☒ Kwaliteit van zorg ☒ Patiëntveiligheid ☐ Patiënttevredenheid
☐ Personeeltevredenheid

6 Communicatie/Rapportering

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



Federale Raad voor de Kwaliteit
van de Verpleegkundige Activiteit

Conseil Fédéral pour la Qualité
de l'Activité Infirmière

1. Indicatoren m.b.t. decubituspreventie

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

1.d Meten decubitusprevalentie

7 Interpretatie van resultaten

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

De redenen die het ontbreken van een dergelijke metingen in uw instelling verklaren, kunnen de volgende zijn:

- het gebrek aan motivatie van de beroepsbeoefenaars en/of de omkadering en/of de directie om het resultaat van de zorg te meten,
- niet begrijpen, vanwege het management, van de basismethoden voor de verbetering van de kwaliteit (plannen – meten – analyseren – handelen),
- een gebrek aan ondersteuning in de instelling voor deze methode, ofwel wat de inhoud betreft (cultuur in de instelling) ofwel wat de operationalisering ervan betreft (bv. terbeschikkingstelling van informaticatools),
- U of het management is niet op de hoogte van het belang om de resultaten van alle metingen mee te delen aan de beroepsbeoefenaars van de verpleegeenheden die hebben deelgenomen ,
- het ontbreken van voldoende kwalitatieve human resources en/of middelen om die metingen te kunnen doorvoeren.

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



Federale Raad voor de Kwaliteit
van de Verpleegkundige Activiteit

Conseil Fédéral pour la Qualité
de l'Activité Infirmière

1. Indicatoren m.b.t. decubituspreventie

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

1.d Meten decubitusprevalentie

Aanbevelingen voor een evidence based preventie van doorligwonden:

www.decubitus.be

www.nursingscales-guidelines.be

www.ebnursing.be

9 Bijlagen

/

