



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 1b	Versienummer 0.1	16/01/2013	Pagina 1 van 7
---------------------------------	---------------------	------------	-------------------

1.b Aanwezigheid referentieverpleegkundige

Beschrijving van een indicator

Aanwezigheid van een referentieverpleegkundige

Wijzigingen ten opzichte van vorige versie

Niet van toepassing

Inhoud

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



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 1b	Versienummer 0.1	16/01/2013	Pagina 2 van 7
---------------------------------	---------------------	------------	-------------------

1.b Aanwezigheid referentieverpleegkundige

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 cijfers van de nationale meting van 2008 (Vanderwee et al.), dienen verfijnd te worden en dienen voor gans het land te kunnen worden veralgemeend.

De doelstelling is immers dat op termijn een maximum (100%) aantal Belgische ziekenhuizen beschikt over minstens één referentieverpleegkundige doorligwonden met een functiebeschrijving, die intern opleidingen organiseert en die beschikt over een minimum tijd die aan deze functie wordt gewijd.

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.

Uit deze nationale meting van 2008 blijkt:

- de aanwezigheid van een referentieverpleegkundige decubitus in 35% van de 89 instellingen die hebben geantwoord,
- dat een persoon audits organiseert (49%), prevalentiemetingen coördineert (79%), opleidingen organiseert (68%), maar zonder specifiek te vermelden of dit gebeurde door een referentieverpleegkundige decubitus.

In de studie van Vanderwee et al. (2008) wordt onderstreept dat het gebruik van een preventieprotocol vereist dat het protocol door minstens één persoon in de instelling wordt



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 1b	Versienummer 0.1	16/01/2013	Pagina 3 van 7
---------------------------------	---------------------	------------	-------------------

1.b Aanwezigheid referentieverpleegkundige

begeleid/verdedigd/gepromoot. Sommige actoren bevelen aan dat deze opdracht duidelijk dient te worden toegewezen (omschrijving, tijd, persoon/personen,...).

De Raad is van mening dat de implementatie van een functie van "referentieverpleegkundige" aan deze aanbeveling beantwoordt.

3 Beschrijving van de indicator

Type indicator	Structuur indicator
Beschrijving	<p>Functie en opdracht van de referentieverpleegkundige decubitus:</p> <p>De decubitusverpleegkundige (hoeft niet gebonden te zijn aan 1 persoon) is een verpleegkundige die ziekenhuisbreed het decubituspreventie- en behandelingsbeleid coördineert.</p> <p>Het takenpakket zou b.v.b kunnen bestaan uit:</p> <ul style="list-style-type: none">– consultatie bij de patiënt– adviseren van zorgverleners i.v.m. decubituswondzorg– deskundigheidsbevordering intra / extramuraal– bewaken van de kwaliteit– contactpersonenvergadering– signaleren en inventariseren van knelpunten– participeren aan onderzoek– participeren in diverse werkgroepen (wondzorg, decubituscommissie,...)– contacten onderhouden met de verschillende firma's– contact met regio/andere ziekenhuizen– Actief in een beroepsvereniging zijn– Uitbouwen van een netwerk voor decubitusconsulenten/referenten



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 1b	Versienummer 0.1	16/01/2013	Pagina 4 van 7
---------------------------------	---------------------	------------	-------------------

1.b Aanwezigheid referentieverpleegkundige

4 Tellers en noemer

ReferentieVerpleegkundige Indicator (FRKVA 1b)

$$\text{FRKVA 1b} = \frac{1b1 + 1b2 + 1b3 + 1b4}{4}$$

4

Teller 1	Is er op 31/12/2012 een referentieverpleegkundige decubitus (-preventie) aanwezig in de instelling? (let: deze is verschillend van de referentieverpleegkundige wondzorg of combineert expliciet beide functies)
Noemer	/
Antwoord 1b1	Ja = 1 Neen = 0

Teller 2	Is er een functieomschrijving voor de referentieverpleegkundige decubitus aanwezig in uw instelling?
Noemer	/
Antwoord 1b2	Ja = 1 Neen = 0

Teller 3	Voor het uitvoeren van deze opdracht wordt minstens 1 dag per week (= 8u/week) voorzien.
Noemer	/
Antwoord 1b3	Ja = 1 Neen = 0

Teller 4	De referentieverpleegkundige decubitus heeft afgelopen jaar minstens 1x een interne opleiding actie georganiseerd omtrent decubitus en decubituspreventie?
-----------------	--



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 1b	Versienummer 0.1	16/01/2013	Pagina 5 van 7
---------------------------------	---------------------	------------	-------------------

1.b Aanwezigheid referentieverpleegkundige

Noemer	/
Antwoord 1b4	Ja = 1 Neen = 0

5 Domein

- ☒ Kwaliteit van zorg ☒ Patiëntveiligheid ☐ Patiënttevredenheid
☒ Personeeltevredenheid

6 Communicatie/Rapportering

Verantwoordelijke	Directeur verpleging
Communicatieforum	Mail
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 dergelijke functie in uw instelling verklaren, zouden de volgende kunnen zijn:

- een gebrekkige kennis over het belang van een dergelijke functie
- een gebrek aan ondersteuning in de instelling om een dergelijke functie te ontwikkelen
- een gebrek aan motivatie om een dergelijke functie te ontwikkelen
- het ontbreken van voldoende kwalitatieve human resources en/of middelen om een dergelijke functie te ontwikkelen



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 1b	Versienummer 0.1	16/01/2013	Pagina 6 van 7
---------------------------------	---------------------	------------	-------------------

1.b Aanwezigheid referentieverpleegkundige

- een gebrek aan motivatie of kennis over het belang om duidelijk de inhoud van een dergelijke functie te omschrijven
- de organisatie van de permanente vorming die het de referentieverpleegkundige niet mogelijk maakt om minstens een interne opleiding over dit thema te organiseren.

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

Aanbevelingen voor een evidence based preventie van doorligwonden:

www.decubitus.be

www.nursingscales-guidelines.be

www.ebnursing.be

9 Bijlagen

/

