



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

### 1.c multidisciplinaire decubituscomité

#### Beschrijving van een indicator

## Aanwezigheid van een multidisciplinaire decubituscomité

#### 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 .....	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 1c	Versienummer 0.1	16/01/2013	Pagina 2 van 7
---------------------------------	---------------------	------------	-------------------

### 1.c multidisciplinaire decubituscomité

## 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 uit de nationale studie van Vanderwee et al. (2008) dienen verder te worden verfijnd. De doelstelling is immers dat op termijn een maximum (100%) aantal Belgische ziekenhuizen beschikt over een dergelijk **comité** dat **multidisciplinair** is en minstens 3 keer per jaar samenkomt om zijn opdrachten te vervullen.

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 blijkt:

- dat een comité doorligwonden aanwezig is in 71% van de 89 instellingen die hebben geantwoord,
- dat er zijn verbanden tussen de aanwezigheid van een dergelijk comité en de prevalentie van de doorligwonden, de registratie ervan en het gebruik van een preventieprotocol.
- 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. In diezelfde studie wordt de



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

### 1.c multidisciplinaire decubituscomité

aanwezigheid van een multidisciplinair comité aanbevolen teneinde het beleid inzake de preventie van doorligwonden voor te bereiden en te ondersteunen.

## 3 Beschrijving van de indicator

Type indicator	Structuur indicator
<b>Beschrijving</b>	<p>De aanwezigheid van een multidisciplinaire decubitus -comité / -werkgroep/ -team.</p> <p>Het decubituscomité bestaat uit <u>minstens</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– 1 arts,</li><li>– 1 referentieverpleegkundige decubitus,</li><li>– 1 verpleegkundig diensthoofd/ zorgmanager</li></ul> <p>Het comité heeft onder andere als opdracht:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Het decubitusbeleid voorstellen, ondersteunen en evalueren door:<ul style="list-style-type: none"><li>– ontwikkelen van preventieve en curatieve maatregelen o.v.v. een protocol,</li><li>– Houdt toezicht op de toepassing van het protocol</li><li>– Continue evaluatie van het protocol</li><li>– Adviseert i.v.m. aankoop omtrent preventie materiaal.</li><li>– Organiseert metingen i.v.m. decubitus (en preventie er van)</li><li>– Analyseert de resultaten van de metingen en stelt verbeteracties voorop.</li><li>– Volgt verbeteracties op</li><li>– ...</li></ul></li></ul>



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

### 1.c multidisciplinaire decubituscomité

## 4 Tellers en noemer

### DecubitusComité Indicator (FRKVA 1c)

$$\text{FRKVA 1c} = \frac{1c1 + 1c2}{2}$$

<b>Teller 1</b>	Is er op 31/12/2012 een <b>multidisciplinair decubituscomité</b> , aanwezig in de instelling? (opgelet: dit is niet hetzelfde voor een comité voor wonden behalve indien dit comité expliciet de 2 functies combineert)
Noemer	/
Antwoord 1c1	Ja = 1 Neen = 0

<b>Teller 2</b>	Komt het decubituscomité minstens 3x in 2012 samen?
Noemer	/
Antwoord 1c2	Ja = 1 Neen = 0

## 5 Domein

- ☒ Kwaliteit van zorg      ☒ Patiëntveiligheid      ☒ Patiënttevredenheid  
☐ Patiënttevredenheid



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

### 1.c multidisciplinaire decubituscomité

## 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 comité in uw instelling verklaren, kunnen de volgende zijn:

- een gebrek aan ondersteuning in de instelling om een dergelijk comité te ontwikkelen
- het gebrek aan motivatie van de één of andere discipline om aan een dergelijk comité deel te nemen
- het ontbreken van voldoende kwalitatieve human resources en/of middelen om een dergelijk comité te kunnen ontwikkelen en te laten werken.

## 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)

Aanbevelingen voor een evidence based preventie van doorligwonden:



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

### 1.c multidisciplinaire decubituscomité

[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

/

