

# DINSDAG 17 NOVEMBER 2009

## PLENAIRE SESSIE

### BEATRIXZAAL

09.30 – 09.35	Opening	R.M. Baljon MSM, voorzitter WCS, manager netwerkontwikkeling Het Oogzorgnetwerk, Het Oogziekenhuis Rotterdam
09.35 – 10.00	Openingstoespraak speciale gast	
10.00 – 10.30	"Het helend vermogen in de zorg"	Monica Haimé, kwaliteitsdeskundige en veranderkundige in de zorg
<b>10.30 – 11.00</b>	<b>Pauze</b>	
11.00 – 11.20	Lokale negatieve druktherapie: genoeg bewijs?	C. Moues, AIOS plastische chirurgie, Erasmus Medisch Centrum, Rotterdam
11.20 – 11.40	"Honing, Modder en Maden.....wat gaat er zoal in de wond?"	R. Legerstee, RN, MSc Professional Education
11.40 – 12.00	Wondzorg van de toekomst	Dr. F. Niessen, plastisch chirurg VU Medisch Centrum, Jan van Goyen Kliniek, Amsterdam
12.00 – 12.30	Waarom doen we het niet gewoon? Over de weerbaarheid van implementatie in de praktijk	Prof. dr. T. van Achterberg, Universitair Medisch Centrum St Radboud, IQ healthcare, Nijmegen
<b>12.30 – 14.00</b>	<b>Pauze</b>	
14.00 – 14.30	Positionering van de wondverpleegkundige in Nederland	P. Quataert, verpleegkundig specialist decubitus en wondzorg Stichting ZorgSaam Terneuzen
14.30 – 15.00	Meerwaarde van een verpleegkundig specialist wondzorg	dr. M. Kaljouw, voorzitter Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland
<b>15.00 – 15.30</b>	<b>Pauze</b>	
15.30 – 16.00	Prestatie-indicatoren als instrument voor de wondverpleegkundige	dr. M.J.A. van der Weide, senior Inspecteur, Inspectie voor de Gezondheidszorg
16.00 – 16.20	Wetenschappelijk onderzoek en wondverpleegkundige. 1ste resultaten decubitusonderzoek PURE COIN	S. Janssen, nurse practitioner decubitus en wondzorg, Elkerliek Ziekenhuis, Helmond
16.20 – 16.40	Wondexpertisecentrum en de centrale rol van de wondverpleegkundige	L. van Doorn, nurse Practitioner en afdelingshoofd Rijnland Wondcentrum, Rijnland Ziekenhuis, Leiderdorp
16.40 – 17.00	WCS Landelijk Kenniscentrum wondzorg; het platform voor de (wond)verpleegkundige	R.M. Baljon MSM, voorzitter WCS
<b>17.00</b>	<b>Afsluiting, borrel in Expozaal</b>	

#### 10.00 – 10.30 "Het helend vermogen in de zorg"

Monica Haimé, kwaliteitsdeskundige en veranderkundige

"Het helend vermogen in de zorg"

Een inleiding vanuit een breed veranderkundig perspectief, gericht op mogelijkheden om helend te handelen in de zorg. Centraal staat de vraag naar de essentie van de zorg voor patiënten die een beroep doen op hulpverleners. Kritisch wordt gekeken naar de blinde vlekken van zorgorganisaties die vaak onbedoeld voorbijgaan aan de behoeften van hulpvragers en hulpverleners. Geschetst worden mogelijkheden om vanuit een breder perspectief te handelen en daarbij meer ruimte en meer richting aan hulpvragers en hulpverleners te bieden om het goede goed te doen. Tenslotte komen diverse aspecten van een healing context en healing environment aan de orde die bedoeld zijn om het publiek tot nadenken te stemmen.

#### 11.00 -11.20 Lokale negatieve druktherapie: genoeg bewijs?

C. Moues, AIOS plastische chirurgie

#### Introductie

De recente vooruitgang in technologie, met beter begrip van de complexe cellulaire en biochemische mechanismen van

# PLENAIRE SESSIE

## BEATRIXZAAL

wondgenezing, heeft geleid tot de ontwikkeling van een verscheidenheid aan geavanceerde wondbehandelingen zoals hyperbare zuurstof therapie, groeifactoren, weefselequivalenten en negatieve druk therapie (Topical Negative Pressure, TNP). Met de integratie van TNP in wondbehandelings-programma's is het behandelen van complexe volledige huid-diktewonden gemakkelijker geworden. De chirurgische indicatiestelling heeft zich verruimd van het acute moment naar een meer strategisch gepland tijdstip. Binnen de chirurgische mogelijkheden is het vervolgens mogelijk geworden om sommige wonden conservatiever te behandelen dan aanvankelijk gepland, terwijl andere wonden op een rustiger tijdstip en in een beter stadium in het wondgenezingsproces met bijvoorbeeld een meer tijdrovende vrije lap kunnen worden gesloten.

### Data selectie

Een systemische database search is uitgevoerd waarbij meer dan 400 "peer-reviewed" publicaties zijn geselecteerd die het werkingsmechanisme, de doeltreffendheid en de klinische toepassing van TNP hebben weergegeven (dierexperimenteel, humaan en in vitro studies).

### Conclusie

Veruit het grootste deel beschrijft de commerciële V.A.C.<sup>®</sup> therapie en een klein aantal beschrijven TNP in combinatie met gaasverband. Uit deze literatuur concluderen wij dat TNP therapie een toename van doorbloeding geeft, angiogenese bevordert, het wondoppervlak verkleint van verscheidene wondtypes, inhiberende factoren in wondvloeistof vermindert en celproliferatie stimuleert. Wij vonden ook dat oedeemvermindering en bacteriële klaring, mechanismen die werden toegeschreven aan TNP therapie, niet door basisonderzoek worden bewezen. Omdat dit op studies gebaseerd is die gebruik maakt van de TNP therapie met PU en PVA sponzen en 125 mmHg negatieve druk, is het onbekend of de TNP therapie met gaasverband en lagere negatieve drukinstellingen overeenkomstige resultaten geeft.

### 11.20 – 11.40 "Honing, Modder en Maden... wat gaat er zoal in de wond?"

*R. Legerstee, RN, MSc*

### 11.40 – 12.00 Wondzorg van de toekomst

*F. Niessen, plastisch chirurg*

### 12.00 – 12.30 Waarom doen we het niet gewoon? Over de weerbaarheid van implementatie in de praktijk

*T. van Achterberg*

Vaak weten we wel wat goede zorg is, maar steeds weer blijkt hoe moeilijk het is om goede zorg in de praktijk van alle dag te realiseren. Adequate decubituspreventie, goede handhygiëne... waarom doen we het niet gewoon?

In deze presentatie wordt ingegaan op veel voorkomende obstakels bij het vormgeven van goede zorg in de praktijk. Voor een deel zijn daarbij algemene obstakels aan te wijzen, maar soms zijn obstakels ook specifiek voor het onderwerp of de situatie. Tenslotte wordt ingegaan op oplossingen, waarbij vooral het belang van doordacht en planmatig implementeren wordt toegelicht.

### 14.00 – 14.30 Positionering van de wondverpleegkundige in Nederland

*P. Quataert, verpleegkundig specialist decubitus en wondzorg*

### 14.30 – 15.00 Meerwaarde van een verpleegkundig specialist wondzorg

*M. Kaljouw, voorzitter Verpleegkundigen en Verzorgenden*

### 15.30 – 16.00 Prestatie-indicatoren als instrument voor de wondverpleegkundige

*M.J.A. van der Weide, senior Inspecteur*

### 16.00 – 16.20 Wetenschappelijk onderzoek en wondverpleegkundige. 1ste resultaten decubitusonderzoek PURE COIN

*S. Janssen, nurse practitioner decubitus en wondzorg*

### 16.20 – 16.40 Wondexpertisecentrum en de centrale rol van de wondverpleegkundige

*L. van Doorn, nurse practitioner wondcentrum*

### 16.40 – 17.00 WCS Landelijk Kenniscentrum wondzorg: het platform voor de (wond)verpleegkundige

*R.M. Baljon, voorzitter*