

Van het bestuur

Beste lezers,
Onze regionale symposia zijn inmiddels achter de rug. Een berg werk is verzet door het bestuur en een aantal W.C.S. goedgezinde vrijwilligers. Dankzij de gastvrijheid van het Scheperziekenhuis Emmen en het Academisch Ziekenhuis Nijmegen hebben wij kunnen communiceren met onze doelgroep. Daarbij stond de samenwerking tussen de wijk- en afdelingsverpleegkundige centraal. Mede naar aanleiding van enthousiaste reacties van een groot aantal wijkverpleegkundigen op onze activiteiten, gaan wij de komende tijd veel aandacht besteden aan de wondverzorging in de thuissituatie. Deze aandacht zal zeker niet misplaatst zijn en in een behoefte voorzien. De wijkverpleegkundige zal in toenemende mate worden geconfronteerd met patiënten met problematische wonden. Het rapport Dekker en het gegeven dat het aantal mensen boven de 65 jaar de komende 12 jaar met 400.000 zal stijgen onderbouwen deze stellingname. Dit betekent o.a. dat er gewerkt moet worden aan het optimaal instrueren van de zorgverleners volgens een op de praktijksituatie gericht opleidingsprogramma. Ook moet er gewerkt worden aan een goed **extramuraal wondverzorgingspakket**, waarbij het W.C.S.-classificatiemodel en de C.B.O.-standaardverpleegplannen als uitgangspunten kunnen fungeren. Jintiene Heldoorn is de eerste districtsverpleegkundige, die daadwerkelijk met ons gaat samenwerken om het één en ander op het juiste extramuraal spoor te zetten.

C.B.O. standaardverpleegplannen decubitusbehandeling

Tijdens de regionale symposia hebben wij de standaardverpleegplannen gepresenteerd. Deze plannen hebben wij gepresenteerd als een raamwerk, waarbinnen de behandeling plaatsvindt. Ook hebben wij met deze plannen een checklist in handen, waarmee wij kunnen voorkomen dat bepaalde aspecten van decubitusbehandeling vergeten worden. Inhoudelijk hebben wij echter wel aanmerkingen op deze plannen. Plannen, die notabene door Anneke Andriessen en ondergetekende worden beschreven. Met name door de discussies in de voorbereidingswerkgroep zijn veel aanvankelijk door ons beschreven middelen en methoden geschrapt. Er diende immers consensus bereikt te worden en wel over

middelen en methoden waarvan het effect wetenschappelijk is aangetoond! Helaas is er weinig onderzoek op dit gebied gedaan. Veel verpleegkundigen ervaren dit nu als een gemis. Wij menen hierop te moeten reageren.

Zoals wij eerder vermeldden werken wij aan een integratie van ons classificatiemodel in deze standaardverpleegplannen, waarbij de opzet van de standaardverpleegplannen geen geweld wordt aangedaan. De behandelingsplannen zullen wij meer inhoud geven, afgestemd op ons model. Per stadium (indeling volgens Keuzenkamp) zullen wij verschillende behandelingsmethoden en middelen beschrijven. Deze plannen zullen dan in relatie gebracht worden met ons classificatiemodel, hetgeen zal blijken uit de bekende zwart, geel, rode kleuren codering. Dit alles zal duidelijker en meer herkenbaar beschreven worden. Een permeabel verbandmiddel wordt dan weer een gaasje bijvoorbeeld. Dit alles hopen wij in '88 te realiseren.

W.C.S.-begunstiging '88

Inmiddels kan ik U melden dat afspraken gemaakt zijn met onze huidige begunstigers voor 1988.

Convatec en Pharmacia blijven ons ook het komende jaar ondersteunen.

Gesprekken met een derde begunstiger (Johnson&Johnson) zijn in een ver gevorderd stadium.

Drie begunstigers, die veel ervaring bezitten op het gebied van wondbehandeling en die onderkennen dat verpleegkundigen daar een belangrijke plaats innemen.

Ook begunstigers die onze onafhankelijkheid respecteren. Voor ons als bestuur het meest relevante aspect van de samenwerking.

Dankzij deze samenwerking kunnen wij ons abonnementsgeld laag houden. En kunnen wij de geplande activiteiten voor '88 gaan voorbereiden, zoals de regionale symposia in Amsterdam en Rotterdam. Ook starten wij de voorbereidingen voor een meerdaags congres in '89 in het kader van het 1e lustrum van de vereniging.

Tenslotte wil ik de heren Van der Wekken, Van den Boom, Grotens, Smidman en Verleun van eerder genoemde firma's dank zeggen voor hun ondersteuning, waarmee het voortbestaan van de W.C.S. voor de komende jaren is gewaarborgd.



Werkbezoek Zweedse collega's

Ingeborg Arndt (ziekenhuishygiëniste) en Börje Holmgren (infectieart) brachten een werkbezoek aan de W.C.S. Zij zijn de initiatiefnemers van een project, waarin wij buitengewoon geïnteresseerd zijn. Zij hebben in Zweden een groep artsen en verpleegkundigen samengebracht om in het kader van de wondbehandeling een aantal zaken te gaan organiseren.

Inmiddels zijn er een aantal doelstellingen geformuleerd. Doelstellingen, die veel overeenkomsten vertonen met de doelstellingen van de W.C.S. Leest u maar:

1. Classificatie van wondtypen.
2. Structureren van de wondbehandeling.
3. Verzamelen, documenteren en evalueren van resultaten van behandelingsmiddelen.
4. Economische aspecten vastleggen (kosten, baten).

5. Documenteren van de behandeling.
6. Symposia en work-shops organiseren.
7. Het uitgeven van een boek m.b.t. wondbehandelingsmiddelen en toepassing ervan.

Om enig inzicht te krijgen in de Zweedse situatie werden 6.000 enquêteformulieren verspreid, waarvan er tot op heden 600 werden geretourneerd.

Wij willen u echter de tussenstand niet onthouden, omdat de gezondheidszorg in Zweden veel parallellen vertoont met onze situatie.

In 1988 willen wij een vergelijkbare enquête organiseren om enig inzicht te krijgen in de Nederlandse situatie.

Tevens zullen wij via Ingeborg Arndt op de hoogte blijven van de Zweedse resultaten.

Enquête: De tussenstand

1. Hoeveel wonden verzorgt u?	< 10 wonden	61%
	> 20 wonden	8%
2. Wie verzorgt deze wonden?	voornamelijk assistant nurses	
3. Hebt u specifieke problemen?	het kiezen van een juiste behandeling	25%
	gemis aan advies	
	gemis aan samenwerking	15%
	gemis aan continuïteit	
	gemis aan documentatie	
	te weinig opleiding	13%
	te lange voortslepende genezing	12%
4. Vindt u praktische en/of theoretische opleiding belangrijk?	theoretische opleiding	50%
	praktische opleiding	7%
	beiden even belangrijk	39%



Keep in touch

In oktober presenteerde Convatec in samenwerking met de Provinciale Kruisvereniging Zuid-Holland het 'Touch Screen' laservision nascholingsproject over wondbehandeling. Het totale programma omvat de onderdelen: Algemene wondbehandeling/brandwonden/decubitus en ulcus cruris.

Ieder programma-onderdeel werd ingeleid door de desbetreffende samensteller. Keuzenkamp (lid van ons adviescollege) hield derhalve een inleiding over decubitus. Een verpleegkundige presentatie werd deze dag door ons node gemist (bijv. over de standaardverpleegplannen). Een dag, die overigens door circa 600 wijkverpleegkundigen werd bezocht.

Het Keep in Touch programma wordt via een beeldplaat geprojecteerd op een beeldbuis. Deze beeldplaat bevat een enorme hoeveelheid informatie. Ieder informatieblok wordt afgesloten met een vraag of met een stellingname. Beantwoordt men de vraag goed, door met de duim het juiste blokje op het scherm aan te raken, dan wordt het programma vervolgd. Bij een foutieve beantwoording wordt men als het ware teruggespoeld in het programma zodat men opnieuw geïnformeerd wordt over het juiste antwoord.

Kortom, een systeem waarbij een actieve rol geëist wordt van de deelnemers.

Het programma kent 3 kennisniveaus en is geschikt voor een presentatie aan groepen van circa 10 personen.

Mocht u vragen hebben over dit nascholingsproject, dan kunt u contact opnemen met Convatec, telefoon: 06-0224444 (gratis).



Terugblik 1987

Als wij geheel in de sfeer van deze dagen terugblikken op 1987, dan mogen wij spreken van een succesvol jaar. Een jaar dat ruim 100 nieuwe leden bracht.

Meer dan 90x werd ons advies gevraagd via de infolijn.

Enkele honderden infopakketten gingen de W.C.S.-deur uit.

Het eerste radio-interview ging de lucht in. 4x Waren we present op congressen met een W.C.S.-stand.

2e Organiseerden wij een symposium.

En niet te vergeten ons paradepaardje: W.C.S.-Nieuws, een tijdschrift waar wij als verpleegkundigen trots op zijn.

Beste lezers, wij hopen dat U tevreden bent over onze activiteiten in '87 en dat U ons in 1988 opnieuw wilt ondersteunen.

WIJ WENSEN U VEEL GELUK EN GEZONDHEID
IN 1988!

W.C.S.-bestuur — Barry Willemsteijn
— Hans Goossens
— Anneke Andriessen
— Koos van Rossum
— Sara Zwarts
— Brigitte Asscher
— Ben de Waal

W.C.S.-consultants — Herman van de Klij
— Jintiene Heldoorn

