

REGISTEREN EN SAMENWERKING: CENTRALE THEMA'S OP HET EERSTE NEDERLANDSE DECUBITUS CONGRES

A.E. Blitterswijk-Verbraak*

Elke cliënt met decubitus dient geregistreerd te worden. Dat vonden de meeste bezoekers van het eerste Nederlandse Decubitus Congres op 28 en 29 september 2006.

Hoe vaak komt decubitus voor in mijn instelling? Welke preventieve maatregelen passen wij toe? Nauwkeurig registreren van dit soort informatie geeft inzicht in wat kan worden verbeterd aan de decubitus zorg van een instelling. Niet alleen voor de cliënt is dat belangrijk, maar ook steeds meer voor de instelling zelf. Decubitus wordt immers gezien als kwaliteitsindicator. Daarom verwacht de Inspectie voor de Gezondheidszorg dat instellingen cijfers over hun decubitus zorg kunnen tonen.

Op het eerste Nederlandse Decubitus Congres, gehouden in Kerkrade, kwam registratie dan ook vaak aan de orde. Zo vertelden mevrouw van Wezel en mevrouw De Bruijn, wond- en decubitusverpleegkundigen uit het Jeroen Bosch Ziekenhuis, hoe registreren van decubitus in hun ziekenhuis een sleutelrol speelt bij het verbeteren van de decubitus zorg. Naast het meten benoemden zij als belangrijkste succesfactor dat alle lagen uit de instelling bij het verbeteren betrokken zijn. Zo is decubitus bijvoorbeeld een vast onderdeel op de management agenda. Het Landelijk Expertisecentrum Verpleging & Verzorging (LEVV) presenteerde op het congres de Nationale Zorgmonitor, waarmee de registratie en zorg voor decubitus kan worden bijgestuurd.

Ook samenwerking was op het congres een centraal thema. "Voorkomen en behandelen van decubitus vraagt om een goede afstemming in de keten", aldus transmuraal decubitus consulent mevrouw De Groot en verpleegkundige mevrouw Bakker. Zij vertelden hoe De ZorgRing en 't Lange Land Ziekenhuis in Zoetermeer de onder-

linge afstemming bevorderen. Belangrijk daarbij is de transmurale wond- en decubituscommissie waar alle deelnemende instellingen lid van zijn. Deze commissie zorgt voor korte lijnen tussen deze instellingen. Drs. Theeuwes, algemeen geriater vertelde over activiteiten in het kader van het Anneville Decubitus Project in de regio Breda. Met het project wordt decubitus teruggedrongen en gezorgd dat cliënten geen verschil merken tussen de decubitus zorg die verschillende instellingen leveren. Een belangrijk wapenfeit bij dit project is dat nu alle instellingen in de regio werken met hetzelfde decubitus protocol. Tenslotte liet ook de congresorganisatie zien dat samenwerking belangrijk is, door het congres met drie organisaties te organiseren. Decubitus Stichting Oostelijk Zuid Limburg, het LEVV en Woundcare Consultant Society (WCS) bundelden hiervoor hun krachten. Dr. Weststrate van het LEVV ziet de gezamenlijke organisatie van het congres als een belangrijke stap naar een verdere samenwerking.

Verzorgenden, verpleegkundigen, wetenschappers en industrie waren sterk vertegenwoordigd op het congres. In mindere mate waren artsen, managers en zorgverzekeraars van de partij. De heer Brull, voorzitter van Decubitus Stichting Oostelijk Zuid Limburg, hoofdorganisator van het congres, constateerde dat dit jammer was,

gezien zij wel de belangrijke spelers zijn in de verbetering van decubitus zorg. In de toekomst wil hij daarom actiever met deze groepen samenwerken.

Het Tweede Landelijk Decubitus Congres vindt plaats in september 2008.

Meer informatie: www.ozl.nl,
www.decubitus-nederland.nl,
www.wcs.nl.

***Drs. A.E. Blitterswijk-Verbraak (werkzaam bij het Landelijk Expertisecentrum Verpleging & Verzorging (LEVV)).**



Netwerkavond voorafgaande aan het congres.