

# Verpleegkundig kwaliteitsproject m.b.t. de preventie en behandeling van decubitus

**Auteur:** E. Holtzer, A. Jacquerye, H. Strale, Y. Gendreike, F. Renard, A. Vleugel

**Vertaald/bijgewerkt:**

**Nieuwsbrief:** 1994

**Pagina:** 47

**Jaargang:** 10

**Nummer:** 4, congresnummer

**Toestemming:**

**Illustraties:**

**Bijzonderheden:**

**Kernwoorden:** preventie decubitus

**Literatuur:**

## K.U.L. en U.L.B.

In het kader van een kwaliteitsproject van de Europese Unie evalueerden 28 Belgische ziekenhuizen in mei en november 1992 en in maart 1994 de kwaliteit van zorg aan decubitus- en/of risicopatiënten op verpleegeenheden die frequent met deze problematiek worden geconfronteerd (3710 bedden).

Tussen 2 registratieperioden in werd op alle deelnemende verpleegeenheden een actieprogramma opgezet om de kwaliteit van de decubituszorg te verbeteren.

Het eerste meetinstrument bevatte 130 criteria onderverdeeld volgens het kwaliteitsmodel van Donabedian: structuur, proces en resultaat.

Om het effect van een kwaliteitsprogramma op termijn te evalueren werd in maart 1994 de registratie herhaald.

Naast het evalueren van het kwaliteitsniveau had de meetfase van maart 1994 ook tot doel een eenvoudiger registratie-instrument uit te testen.

In dit referaat beperken wij ons tot het voorstellen van de belangrijkste resultaten op het vlak van structuur, proces en resultaat, en hun implicaties op de verpleegkundige praktijk. De bekomen resultaten blijven ongeveer constant op het gebied van de prevalentie (8,69% in mei en 8,36% in november), de dichtheidsfunctie van de incidentie, de plaats van oorsprong en de beschrijving van de decubituswonden. Op het gebied van structuur en proces kunnen

volgende concrete actiepunten worden voorgesteld om de kwaliteitszorg voor decubitus- en/of risicopatiënten te verbeteren:

Qua structuur: het voorzien van voldoende profylactisch materiaal en linnen.

Qua proces: het werken aan de tijdige opsporing van het risico, het mobiliseren in functie van de graad van risico van de patiënt, aandacht voor de voeding en het uitbouwen van een goede patiënten-educatie.

E. Holtzer, A. Jacquereye, H. Strale, Y. Gendreike, F. Renard, A. Vleugels en de Belgische Werkgroep voor Kwaliteitszorg ter preventie en behandeling van decubituswonden