



Kenniscentrum Wondzorg

*Decubituszorg verbindt de ketenzorg:
casus patiënt met dwarslaesie en
decubitus categorie IV zitknobbel.*

Wondconsulent als casemanager

Sandra Janssen

V.S. Wondzorg, MSc i.o. Advanced Practice, Healthcare

Casus

Samenvatting Casus “Heb je een huisdier”

Markus is met een ernstige spina bifida geboren. In april 2012, toen hij vier jaar was, heeft hij een decubituswond op de rug ontwikkeld. Ondanks veel preventiemaatregelen en optimale wondzorg is de wond constant achteruit gegaan. Markus moest in juli 2012 een operatie door de plastische chirurg ondergaan. De wond is daarna dicht gebleven. De periode voor, tijdens en na de OK zijn er verschillende disciplines betrokken geweest zoals: wondconsulent, revalidatie arts, prothesiste, ergotherapeut, orthopedist, plastisch chirurg, thuiszorg organisatie ... En zelfs een juffrouw die thuis kwam om hem te begeleiden want Markus kon gedurende zes maanden niet naar school vanwege de zithouding. De samenwerking tussen alle betrokken ging prima. De orthopedist was de hoofdbehandelaar en de wondconsulente de case manager tussen de verschillende disciplines.

Tijdens deze moeilijke tijd is de moeder altijd positief en vrolijk geweest. Markus kwam altijd met een grote glimlach naar de verschillende afspraken en vroeg ledere keer aan de mensen “Heb je een huisdier” en als dat niet zo was vroeg hij: heb je een huisdier gehad. Ik vond het ongelooflijk om te zien hoe hij met deze vraag aandacht naar hem en niet naar zijn wond kon krijgen. Iedereen ging iets vertellen over zijn huisdieren, nam een foto en liet foto's op de smartphone zien.

Richtlijn WEC:

Relatie tot kwaliteit	Steeds meer onderzoek toont aan dat hoogopgeleide verpleegkundigen vanuit hun deskundigheid en regiefunctie, gericht op een ziektebeeld, een zeer belangrijke bijdrage leveren aan de positieve beïnvloeding van de gezondheidsgevoel van de patiënt (1).
Operationalisatie	Aanwezigheid van een verpleegkundig specialist en/of wondconsulent als casemanager wondzorg.
	Teller Aantal keren dat 'ja' is aangevinkt op de checklist 'beschikbaarheid casemanager'.
	Noemer Totaal aantal items van de checklist 'beschikbaarheid casemanager'.
Definitie(s)	Casemanager:
Bron	Een coördinator die overzicht heeft over de diverse aspecten van het cliëntsysteem en het (complexe) aanbod en bemiddelt tussen individuele vraag en concreet aanbod (2). Hij/zij voert de regie over een zorgtraject waarin de complexe zorgvraag van de cliënt integraal wordt opgenomen.
1. Educational levels of Hospital Nurses and surgical patient mortality, L.H. Aiken et al. JAMA 2003; 290:1617-1623	Een casemanager heeft te maken met cliënten met complexe, meervoudige en/of langdurige hulpvraag. Hij/zij maakt behandelkeuzes op basis van evidence based medicin of evidence based practice.
2. www.ketens-netwerken.nl/begrippen	Verpleegkundig Specialist: (HBO opgeleide) verpleegkundige in het bezit van een Master in Advanced Nursing Practice of een ander Masterdiploma in de zorg en geregistreerd staande in het Register Specialismen Verpleegkunde. De titel VS is een wettelijk beschermde titel. MANP opleiding is NVAO geaccrediteerd (3).
3. www.venvnvs.nl	
4. competentieprofiel gespecialiseerde hulpverlening binnen het domein wondzorg, Erasmus MC, 2004	Wondconsulent: Wondconsulent; opgeleide verpleegkundige aan het opleidingsinstituut van het Erasmus MC te Rotterdam. De deskundigheid manifesteert zich op 6 taakgebieden nl.; risicogroepen en preventie, zorgvragers met een wond, wonden en wondbehandeling, wonden en producten voor wondbehandeling, continuïteit en coördinatie van wondzorg en vernieuwen en verspreiden van kennis m.b.t. wondzorg (4). <i>Evidence-based wondzorg:</i> Evidence based wondzorg houdt in dat elke gezondheidszorgprofessional die betrokken is bij het beoordelen, behandelen en verzorgen van wonden de keuzes baseert op de combinatie van klinische expertise, het best beschikbare bewijs en de voorkeuren van de patiënt.
In/ exclusiecriteria	Inclusie van alle wondexpertise centra.
Type indicator	Structuur
Kwaliteitsdomein	Effectiviteit

Richtlijn WEC:

Relatie tot kwaliteit	Steeds meer onderzoek toont aan dat hoogopgeleide verpleegkundigen vanuit hun deskundigheid en beïnvloeding
Operationalisatie	Steeds meer onderzoek toont aan dat hoogopgeleide verpleegkundigen vanuit hun deskundigheid en regiefunctie, gericht op een ziektebeeld, een zeer belangrijke bijdrage leveren aan de positieve beïnvloeding van de gezondheidsgevoel van de patiënt (1).
Definitie(s)	
Bron	
1. Educational levels of Nurses and surgical patient mortality, L.H. Aiken et al. JAMA 2003; 290:1617-1623	zorgtraject waarin de complexe zorgvraag van de cliënt integraal wordt opgenomen. Een casemanager heeft te maken met cliënten met complexe, meervoudige en/of langdurige hulpvraag. Hij/zij maakt behandelkeuzes op basis van evidence based medicin of evidence based practice.
2. www.ketens-netwerken.nl/begrippen	Verpleegkundig Specialist: (HBO opgeleide) verpleegkundige in het bezit van een Master in Advanced Nursing Practice of een ander Masterdiploma in de zorg en geregistreerd staande in het Register Specialismen Verpleegkunde. De titel VS is een wettelijk beschermde titel. MANP opleiding is NVAO geaccrediteerd (3).
3. www.venvnvs.nl	
4. competentieprofiel gespecialiseerde hulpverlening binnen het domein wondzorg, Erasmus MC, 2004	Wondconsulent: Wondconsulent; opgeleide verpleegkundige aan het opleidingsinstituut van het Erasmus MC te Rotterdam. De deskundigheid manifesteert zich op 6 taakgebieden nl.; risicogroepen en preventie, zorgvragers met een wond, wonden en wondbehandeling, wonden en producten voor wondbehandeling, continuïteit en coördinatie van wondzorg en vernieuwen en verspreiden van kennis m.b.t. wondzorg (4). <i>Evidence-based wondzorg:</i> Evidence based wondzorg houdt in dat elke gezondheidszorgprofessional die betrokken is bij het beoordelen, behandelen en verzorgen van wonden de keuzes baseert op de combinatie van klinische expertise, het best beschikbare bewijs en de voorkeuren van de patiënt.
In/ exclusiecriteria	Inclusie van alle wondexpertise centra.
Type indicator	Structuur
Kwaliteitsdomein	Effectiviteit

Educational Levels of Hospital Nurses and Surgical Patient Mortality

Linda H. Aiken, PhD, RN; Sean P. Clarke, PhD, RN; Robyn B. Cheung, PhD, RN; Douglas M. Sloane, PhD; Jeffrey H. Silber, MD, PhD

ABSTRACT

- **Context** Growing evidence suggests that nurse staffing affects the quality of care in hospitals, but little is known about whether the educational composition of registered nurses (RNs) in hospitals is related to patient outcomes.
- **Objective** To examine whether the proportion of hospital RNs educated at the baccalaureate level or higher is associated with risk-adjusted mortality and failure to rescue (deaths in surgical patients with serious complications).
- **Design, Setting, and Population** Cross-sectional analyses of outcomes data for 232 342 general, orthopedic, and vascular surgery patients discharged from 168 nonfederal adult general Pennsylvania hospitals between April 1, 1998, and November 30, 1999, linked to administrative and survey data providing information on educational composition, staffing, and other characteristics.
- **Main Outcome Measures** Risk-adjusted patient mortality and failure to rescue within 30 days of admission associated with nurse educational level.
- **Results** The proportion of hospital RNs holding a bachelor's degree or higher ranged from 0% to 77% across the hospitals. After adjusting for patient characteristics and hospital structural characteristics (size, teaching status, level of technology), as well as for nurse staffing, nurse experience, and whether the patient's surgeon was board certified, a 10% increase in the proportion of nurses holding a bachelor's degree was associated with a 5% decrease in both the likelihood of patients dying within 30 days of admission and the odds of failure to rescue (odds ratio, 0.95; 95% confidence interval, 0.91-0.99 in both cases).
- **Conclusion** In hospitals with higher proportions of nurses educated at the baccalaureate level or higher, surgical patients experienced lower mortality and failure-to-rescue rates.
- *JAMA*. 2003;290(12):1617-1623. doi:10.1001/jama.290.12.1617.

Educational Levels of Hospital Nurses and Surgical Patient Mortality

Linda H. Aiken, PhD, RN; Sean P. Clarke, PhD, RN; Robyn B. Cheung, PhD, RN; Douglas M. Sloane, PhD; Jeffrey H. Silber, MD, PhD

ABSTRACT

- **Context** Growing evidence suggests that nurse staffing affects the quality of care in hospitals, but little is known about whether the educational composition of registered nurses (RNs) in hospitals is related to patient outcomes.
- **Objective** To examine whether the proportion of hospital RNs educated at the baccalaureate level or higher is associated with risk-adjusted mortality and failure to rescue (deaths in surgical patients with serious complications).
- **Design, Setting, and Population** Cross-sectional analyses of outcomes data for 232 342 general, orthopedic, and vascular surgery patients discharged from 168 nonfederal adult general Pennsylvania hospitals between April 1, 1998, and November 30, 1999, linked to administrative and survey data providing information on educational composition, staffing, and other characteristics.
- **Main Outcome Measures** Risk-adjusted patient mortality and failure to rescue within 30 days of admission associated with nurse educational level.
- **Results** The proportion of hospital RNs holding a bachelor's degree or higher ranged from 0% to 77% across the hospitals. After adjusting for patient characteristics and hospital structural characteristics (size, teaching status, level of technology), as well as for nurse staffing, nurse experience, and whether the patient's surgeon was board certified, a 10% increase in the proportion of nurses holding a bachelor's degree was associated with a 5% decrease in both the likelihood of patients dying within 30 days of admission and the odds of failure to rescue.
- **Conclusion** In hospitals with higher proportions of nurses educated at the baccalaureate level or higher, surgical patients experienced lower mortality and failure-to-rescue rates.

Relatie tot kwaliteit

Steeds meer onderzoek toont aan dat hoogopgeleide verpleegkundigen vanuit hun deskundigheid en regiefunctie, gericht op een ziektebeeld, een zeer belangrijke bijdrage leveren aan de positieve beïnvloeding van de gezondheidsgevoel van de patiënt (1).

- Een wond is nooit alleen maar een wond
- Er zit een unieke patiënt 'aan vast'
- Die recht heeft op een behandelaar die deskundig en empathisch is
- En die de communicatie tussen alle betrokken disciplines regelt.



1. Educational levels of Hospital Nurses and surgical patient mortality, L.H. Aiken et al. JAMA 2003; 290:1617-1623

Definitie casemanager

Casemanager:

- Een coördinator die overzicht heeft over de diverse aspecten van het cliëntsysteem en het (complexe) aanbod en bemiddelt tussen individuele vraag en concreet aanbod (2). Hij/zij voert de regie over een zorgtraject waarin de complexe zorgvraag van de cliënt integraal wordt opgenomen.
- Een casemanager heeft te maken met cliënten met complexe, meervoudige en/of langdurige hulpvraag. Hij/zij maakt behandelkeuzes op basis van evidence based medicin of evidence based practice.

2. www.ketens-netwerken.nl/begrippen



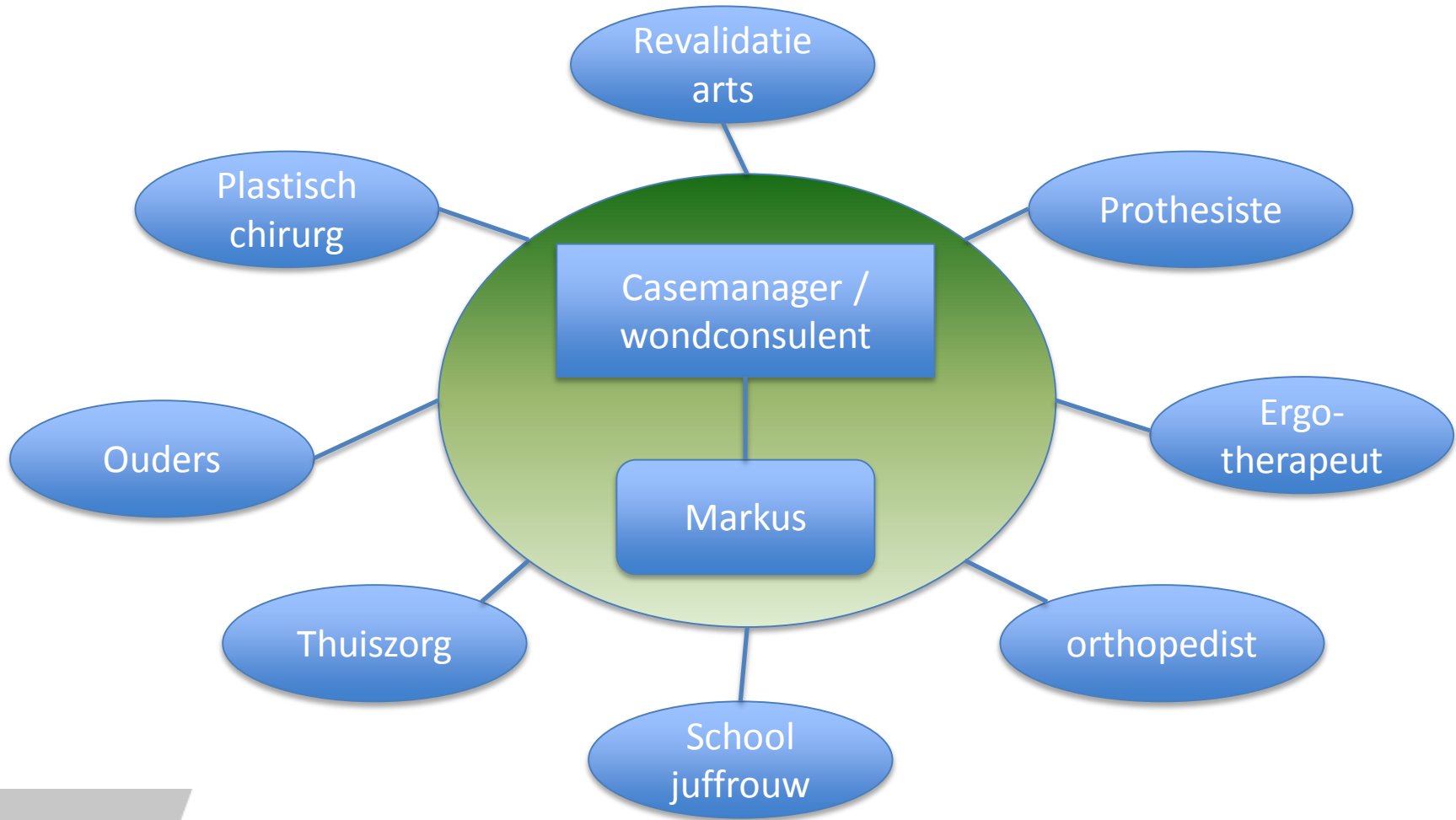
Definitie casemanager

Casemanager:

- Een coördinator die overzicht heeft over de diverse aspecten van het cliëntsysteem en het (complexe) aanbod en bemiddelt tussen individuele vraag en concreet aanbod (2). Hij/zij voert de regie over een zorgtraject waarin de complexe zorgvraag van de cliënt integraal wordt opgenomen.
- Een casemanager heeft te maken met cliënten met complexe, meervoudige en/of langdurige hulpvraag. Hij/zij maakt behandelkeuzes op basis van evidence based medicin of evidence based practice.

2. www.ketens-netwerken.nl/begrippen





Definitie casemanager

Casemanager:

- Een coördinator die overzicht heeft over de diverse aspecten van het cliëntsysteem en het (complexe) aanbod en bemiddelt tussen individuele vraag en concreet aanbod (2). Hij/zij voert de regie over een zorgtraject waarin de complexe zorgvraag van de cliënt integraal wordt opgenomen.
- Een casemanager heeft te maken met cliënten met complexe, meervoudige en/of langdurige hulpvraag. Hij/zij maakt behandelkeuzes op basis van evidence based medicin of evidence based practice.

2. www.ketens-netwerken.nl/begrippen



Evidence based medicin/practice

EBP: klinische beslissingen op basis van:

- Het best beschikbare bewijs
- De kennis en ervaring van de professional en
- De waarde(n) en voorkeur van de individuele patiënt



Checklist beschikbaarheid casemanager:

	Vraag	Ja ¹	Nee ¹
1.	Het wondexpertisecentrum beschikt over een casemanager wondzorg.		
2.	De casemanager wondzorg is opgeleid als verpleegkundig specialist en/of wondconsulent.		
3.	De casemanager wondzorg heeft als kerntaken het toepassen van evidence-based wondzorg, het verspreiden van expertise en de coördinatie van wondbehandeling en wondzorg in de keten.		

1. aankruisen wat van toepassing is.

Dank voor uw aandacht!



Tonny: Decubitus in de thuissituatie