



INDICATORFICHE INDICATOR A DECUBITUS
<p>DOELSTELLING</p> <p>Het meten van de aanwezigheid van doorligwonden bij alle bewoners. Hiermee willen we de woonzorgcentra sensibiliseren over het belang van preventie van doorligwonden.</p>
<p>FORMULES</p> <p>Woonzorgcentra geven teller en noemer apart door op e-loket (en niet de percentages). Vlaams Instituut voor Kwaliteit van Zorg (VIKZ) berekent het percentage aan de hand van deze formules.</p> $A1 = \frac{\text{Aantal bewoners met een decubituswonde categorie 2, 3, 4 of onbepaald}}{\text{Totaal aantal bewoners aanwezig in het woonzorgcentrum op datum van registratie}} * 100$ $A2 = \frac{\text{Aantal bewoners met een decubituswonde categorie 2, 3, 4 of onbepaald ontstaan in het woonzorgcentrum}}{\text{Totaal aantal bewoners aanwezig in het woonzorgcentrum op datum van registratie}} * 100$
<p>WIE WEL EN NIET INCLUDEREN?</p> <p>Deze indicator meten we bij alle bewoners die verblijven in het woonzorgcentrum. Bewoners in kortverblijf tellen niet mee.</p>
<p>MEETPROTOCOL</p> <p>Praktische aanpak decubitusmeting</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rondgang bij alle aanwezige bewoners in het woonzorgcentrum op 1 april 2022. ▪ Observatie van decubituswonde (bij voorkeur en zeker bij twijfel met twee medewerkers) ▪ Bepaling van graad decubitus volgens nationale richtlijn <p><i>Decubitus categorie 1: Niet-wegdrukbaar roodheid van de intacte huid. Verkleuring van de huid, warmte, oedeem en verharding zijn andere mogelijke kenmerken</i></p> <p><i>Decubitus categorie 2: Gedeeltelijke aantasting van de epidermis (opperhuid), de dermis (lederhuid) of de beide huidlagen. Het letsel of de wonde is oppervlakkig en doet zich voor als een blaar, een schaafwonde, ontveling, een open blaar of een ondiep gat</i></p> <p><i>Decubitus categorie 3: Huiddefect (krater) met schade of necrose van de huid en subcutaan weefsel dat zich kan uitstrekken tot aan het onderliggend bindweefselvlies maar niet daaronder</i></p>

Decubitus categorie 4: Uitgebreide aantasting, weefselnecrose en/of schade aan de spieren, et bot of ondersteunende weefsels en structuren (bv. pees, gewrichtskapsel) met of zonder schade aan epidermis en dermis. In dit stadium is er ook sprake van ondermijning en aantasting van de weefsels en van vorming van fistels en sinusvormige letsels.

Decubitus categorie onbepaald: Het stadium van de decubitus kan niet bepaald worden doordat de zweer (ulcus) met necrotisch weefsel bedekt is.

Volgende berekeningen worden uitgevoerd

Teller: telling per bewoner

- Is de bewoner aanwezig op 1 april 2022? JA / NEE
- Hoogste categorie van decubituswonde op 1 april 2022? Geen / cat1 / cat 2 / cat3 / cat4 of onbepaald
- Is hoogste categorie van decubituswonde ontstaan in het woonzorgcentrum? JA / NEE

Noemer: som over alle bewoners heen bij wie de decubitusmeting gebeurde

REGISTRATIEVRAGEN KWALITEITSFORMULIER E-LOKET

In te sturen op kwaliteitsformulier deel 1 tegen 31 juli 2022

- Aantal bewoners met decubituswonde categorie 2, 3, 4 of onbepaald (teller indicator A1)
- Aantal bewoners met decubituswonde categorie 2, 3, 4 of onbepaald ontstaan in het woonzorgcentrum (teller indicator A2)
- Totaal aantal bewoners aanwezig in het woonzorgcentrum op datum van registratie (noemer A1 en A2)

FEEDBACK EN BENCHMARKING

<https://www.zorgkwaliteit.be/woonzorgcentra>

MET DE RESULTATEN WERKEN AAN KWALITEITSVERBETERING

Preventie van decubitus gebeurt volgens de nationale richtlijn:

https://kce.fgov.be/sites/default/files/page_documents/KCE_193A_decubituspreventie_0.pdf

Samengevat wordt hierin aandacht gegeven aan volgende punten:

- Algemene overwegingen: werk op maat van bewoner en belang van training van medewerkers
- Specifieke strategieën: risico-inschatting, huidbeoordeling, huidmassage, wisselhouding, drukspreidende materialen en hulpmiddelen, preventie van decubitus aan de hiel, voeding en hydratatie