



Federale Raad voor de Kwaliteit
van de Verpleegkundige Activiteit

Conseil Fédéral pour la Qualité
de l'Activité Infirmière

1. Indicateurs de prévention des escarres

Numéro d'identification
CFQAI 1d

Version Numéro
0.1

16/01/2013

Page
1 de 7

1.d Mesurer la prévalence des escarres

Description de l'indicateur

Mesure de prévalence des escarres

Modifications par rapport à la version précédente

Pas d'application.

Contenu

1	Objectif poursuivi par le conseil.....	2
2	Motivation du choix de l'indicateur	2
3	Description de l'indicateur.....	3
4	Numérateurs et dénominateurs	3
5	Domaine	4
6	Communication / Rapportage.....	4
7	Interprétation des résultats	5
8	Références	5
9	Annexes.....	6



Federale Raad voor de Kwaliteit
van de Verpleegkundige Activiteit

Conseil Fédéral pour la Qualité
de l'Activité Infirmière

1. Indicateurs de prévention des escarres

Numéro d'identification CFQAI 1d	Version Numéro 0.1	16/01/2013	Page 2 de 7
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------

1.d Mesurer la prévalence des escarres

1 Objectif poursuivi par le conseil

Diminuer la prévalence des escarres de décubitus causés e.a. par un défaut de prévention infirmière.

En 2014, tous les hôpitaux belges peuvent se comparer sur ce thème, la Belgique peut se comparer à l'étranger, les autorités connaissent la situation.

Les chiffres obtenus lors d'une enquête nationale en 2008 doivent être affinés et pouvoir être généralisés à l'ensemble du pays.

L'objectif étant qu'à terme un maximum (100%) des hôpitaux belges réalise régulièrement des mesures de prévalences adéquates auprès du plus grand nombre de patients.

2 Motivation du choix de l'indicateur

Selon l'étude de prévalence menée par le prof. Dr. K. Vanderwee et al. (2008, 89 hôpitaux belges, 19968 patients), il apparaît que seulement 10,8% des patients à risque de développer une escarre bénéficient d'une prévention complète et adéquate (Evidence Based) et donc que la qualité des soins de prévention des escarres est faible dans notre pays.

La mesure nationale réalisée en 2008 montre que :

- une mesure régulière de prévalence était réalisée dans 78,6% des 89 institutions ayant répondu
- peu de méthodes de mesures de prévalence sont conformes aux recommandations internationales
- les hôpitaux seraient aidés si l'enregistrement était informatisé et si des indicateurs identiques étaient définis pour tous.

Etant donné les attentes de la société, mais également l'impact fort négatif des escarres sur la vie des patients, une politique de prévention efficace est nécessaire. Mettre en place une telle politique n'est utile que si on peut en mesurer les effets. Mesurer permet de savoir et de savoir



Federale Raad voor de Kwaliteit
van de Verpleegkundige Activiteit

Conseil Fédéral pour la Qualité
de l'Activité Infirmière

1. Indicateurs de prévention des escarres

Numéro d'identification CFQAI 1d	Version Numéro 0.1	16/01/2013	Page 3 de 7
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------

1.d Mesurer la prévalence des escarres

s'améliorer. Plusieurs études citées dans le projet PUMap (voir références) démontrent que pour améliorer la prévention des escarres il faut observer et mesurer chez quels patients ils surviennent et dans quelles conditions.

3 Description de l'indicateur

Type d'indicateur	Indicateur de structure
Description	<p>Est-ce qu'une mesure régulière de la prévalence des escarres est réalisée dans votre institution ?</p> <p>Conditions minimales :</p> <ul style="list-style-type: none">- Minimum 1 fois/trimestre- Chez tous les patients dans les lits C-, D-, G-, et SP (y compris soins intensifs)- Soit rétrospectif sur analyse de dossier, soit observationnel au chevet du patient

4 Numérateurs et dénominateurs

Indicateur Mesure Prévalence Escarres (CFQAI 1d)

$$\text{CFQAI 1d} = \frac{1d1 + 1d2 + 1d3 + 1d4}{4}$$

4

Numérateur 1	Au plus tard le 31/12/2012 une mesure trimestrielle de la prévalence des escarres a-t'elle été effectuée dans les services C-,D-,G-,SP- et soins intensifs ?
Dénominateur	/
Réponse 1 d 1	Oui = 1



Federale Raad voor de Kwaliteit
van de Verpleegkundige Activiteit

Conseil Fédéral pour la Qualité
de l'Activité Infirmière

1. Indicateurs de prévention des escarres

Numéro d'identification CFQAI 1d	Version Numéro 0.1	16/01/2013	Page 4 de 7
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------

1.d Mesurer la prévalence des escarres

	Non = 0
--	---------

Numérateur 2	Les résultats de ces mesures sont-ils enregistrés dans une base de données ?
Dénominateur	/
Réponse 1 d 2	Oui = 1 Non = 0

Numérateur 3	Les résultats de ces mesures sont-ils publiés dans un rapport (interne) ?
Dénominateur	/
Réponse 1 d 3	Oui = 1 Non = 0

Numérateur 4	Ce rapport est-il diffusé au sein des différentes unités participantes ?
Dénominateur	/
Réponse 1 d 4	Oui = 1 Non = 0

5 Domaine

- ☒ Qualité des soins ☒ Sécurité du patient ☐ Satisfaction Patient
☐ Satisfaction Personnel

6 Communication / Rapportage

Responsable	Directeur Département Infirmier
Mode de communication	Electronique via fichier Excel
Objectif du rapportage	Benchmark
Périodicité	annuelle



Federale Raad voor de Kwaliteit
van de Verpleegkundige Activiteit

Conseil Fédéral pour la Qualité
de l'Activité Infirmière

1. Indicateurs de prévention des escarres

Numéro d'identification CFQAI 1d	Version Numéro 0.1	16/01/2013	Page 5 de 7
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------

1.d Mesurer la prévalence des escarres

Date de démarrage	2011
-------------------	------

7 Interprétation des résultats

Pour quelle(s) raison(s) votre résultat pourrait ne pas être "aussi bon" que dans d'autres institutions ?

Les raisons qui expliquent l'absence de telles mesures dans votre institution pourraient-être :

- Un manque de motivation des professionnels et/ou de l'encadrement et/ou de la direction à mesurer le résultat des soins
- Une incompréhension de la part du management des méthodes basiques d'amélioration de la qualité (planifier – mesurer – analyser – agir)
- Un manque de soutien institutionnel à cette démarche, soit sur le fond (culture institutionnelle) soit dans son opérationnalisation (p.ex. mise à disposition de moyens informatiques)
- Une méconnaissance de votre part et/ou du management de l'intérêt de communiquer les résultats de toutes mesures aux praticiens des unités de soins ayant participé
- L'absence de ressources humaines en qualité ou quantité, et/ou de moyens pour pouvoir réaliser les mesures.

8 Références

Etat des lieux en 2008 :

Defloor T., Gobert M., Bouzegta N., Beeckman D., Vanderwee K., Van Durme Th . (2008).

Etude de la prévalence des escarres dans les hôpitaux belges - Projet PUMap. Service Public Fédéral Santé Publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement ; 103 p.
disponible sur www.health.fgov.be

Recommandations pour une Prévention evidence based des escarres :

www.decubitus.be



Federale Raad voor de Kwaliteit
van de Verpleegkundige Activiteit

Conseil Fédéral pour la Qualité
de l'Activité Infirmière

1. Indicateurs de prévention des escarres

Numéro d'identification CFQAI 1d	Version Numéro 0.1	16/01/2013	Page 6 de 7
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------

1.d Mesurer la prévalence des escarres

www.nursingscales-guidelines.be

www.ebnursing.be

9 Annexes

/

