



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 1c	Version Numéro 0.1	16/01/2013	Page 1 de 7
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------

### 1.c Comité escarres multidisciplinaire

#### Description de l'indicateur

## Présence d'un comité escarres multidisciplinaire

#### 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 .....	4
5	Domaine .....	4
6	Communication / Rapportage.....	5
7	Interprétation des résultats .....	5
8	Références .....	5
9	Annexes.....	5



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 1c	Version Numéro 0.1	16/01/2013	Page 2 de 7
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------

### 1.c Comité escarres multidisciplinaire

## 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 pourront se comparer sur ce thème, la Belgique pourra se comparer à l'étranger, les autorités connaîtront 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 disposent d'un tel comité, qu'il soit multidisciplinaire et qu'il se réunisse au minimum 3 fois sur l'année pour pouvoir remplir ses missions.

## 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.

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. Cette politique doit être multidisciplinaire. Cette même étude recommande la présence d'un **comité multidisciplinaire** afin de préparer et soutenir la politique institutionnelle de prévention des escarres.

La mesure nationale réalisée en 2008 montre également :

- la présence d'un comité escarres dans 71% des 89 institutions ayant répondu
- qu'il y a des liens entre la présence d'un tel comité et la prévalence des escarres, leur enregistrement, et l'utilisation d'un protocole de prévention.



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 1c

Version Numéro  
0.1

16/01/2013

Page  
3 de 7

### 1.c Comité escarres multidisciplinaire

## 3 Description de l'indicateur

Type d'indicateur	Indicateur de structure
Description	<p>La présence d'un comité "escarres" multidisciplinaire.</p> <p>Ce comité escarre est au minimum composé de :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– 1 médecin,</li><li>– 1 infirmier(e) de référence escarres,</li><li>– 1 infirmier(e) chef de service.</li></ul> <p>Ce comité a pour mission :</p> <p>Propose, soutien et évalue la politique <i>escarres</i> dans l'hôpital notamment :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Développer un protocole de prévention des escarres.</li><li>– Evaluer si le protocole est appliqué.</li><li>– Evaluer régulièrement du contenu du protocole.</li><li>– Donner des avis au sujet de l'achat de matériel de prévention.</li><li>– Organiser des enregistrements des escarres (et de leur prévention)</li><li>– Analyser les résultats des enregistrements et proposer des actions d'amélioration.</li><li>– Suivre les actions d'amélioration.</li><li>– ...</li></ul>



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 1c	Version Numéro 0.1	16/01/2013	Page 4 de 7
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------

### 1.c Comité escarres multidisciplinaire

## 4 Numérateurs et dénominateurs

### Indicateur Comité Escarres (CFQAI 1c)

$$\text{CFQAI 1c} = \frac{1c1 + 1c2}{2}$$

<b>Numérateur 1</b>	Existe-t-il au 31/12/2012 dans l'hôpital un <b>comité escarres multidisciplinaire</b> ? (attention : ceci est différent d'un comité pour les plaies sauf si celui-ci combine explicitement les 2 fonctions)
Dénominateur	/
Réponse 1c1	Oui = 1 Non = 0

<b>Numérateur 2</b>	Ce comité s'est-il <b>réuni au moins 3x</b> en 2012 ?
Dénominateur	/
Réponse 1c2	Oui = 1 Non = 0

## 5 Domaine

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



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 1c	Version Numéro 0.1	16/01/2013	Page 5 de 7
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------

### 1.c Comité escarres multidisciplinaire

## 6 Communication / Rapportage

Responsable	Directeur Département Infirmier
Mode de communication	Electronique via fichier Excel
Objectif du rapportage	Benchmark
Périodicité	annuelle
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 d'un tel comité dans votre institution pourraient-être :

- Un manque de soutien institutionnel au développement d'un tel comité
- Le manque de motivation de l'une ou l'autre discipline à participer à un tel comité
- L'absence de ressources humaines en qualité ou quantité, et/ou de moyens pour pouvoir développer et faire fonctionner un tel comité.

## 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](http://www.health.fgov.be)

Recommandations pour une Prévention evidence based des escarres :

[www.decubitus.be](http://www.decubitus.be)

[www.nursingscales-guidelines.be](http://www.nursingscales-guidelines.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 1c	Version Numéro 0.1	16/01/2013	Page 6 de 7
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------

### 1.c Comité escarres multidisciplinaire

[www.ebnursing.be](http://www.ebnursing.be)

## 9 Annexes

/

