



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 1f	Version Numéro 0.2	16/01/2013	Page 1 de 6
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------

### 1.f Evaluation du risque

#### Description de l'indicateur

**Pourcentage de patient dont le risque d'escarre a été évalué**

#### Modifications par rapport à la version précédente

*La méthode avec laquelle un individu est identifié comme patient à risque (voir point 3).*

## 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 .....	5
6	Communication / Rapportage .....	5
7	Interprétation des résultats .....	5
8	Références .....	6
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 1f	Version Numéro 0.2	16/01/2013	Page 2 de 6
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------

### 1.f Evaluation du risque

## 1 Objectif poursuivi par le conseil

Diminuer la prévalence des escarres de décubitus e.a. causés 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 patient hospitalisés dans ces secteurs bénéficient d'une évaluation du risque d'escarres à l'admission et chaque fois que nécessaire.

## 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.

Afin que la prévention soit la plus efficiente possible (utilisation des ressources les plus appropriées aux individus qui en ont vraiment besoin pour atteindre le meilleur résultat), le risque d'escarre doit être évalué.



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 1f	Version Numéro 0.2	16/01/2013	Page 3 de 6
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------

### 1.f Evaluation du risque

## 3 Description de l'indicateur

Type d'indicateur	Indicateur de processus
Description	<p>Cet indicateur mesure le <b>pourcentage de patient chez qui un risque d'escarre a été évalué.</b></p> <p>Un individu est <b>considéré comme patient à risque</b> :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• lorsque le score de Braden est &lt; 17 ou,</li><li>• lorsque le score de Norton est &lt; 14 ou,</li><li>• si une rougeur ne disparaissant pas à la pression - escarre de catégorie I – a été observée (positif au test de “rougeur ne disparaissant pas à la pression”).</li></ul> <p>Les échelles de Braden- et de Norton sont des instruments de mesure dont vous trouverez des informations complémentaires sur le site web <a href="http://www.ebnursing.be">www.ebnursing.be</a>.</p>
Collecte des données	<p>Idéalement, l'évaluation du risque d'escarres devrait être réalisée à l'admission chez tous les patients dans les secteurs C, D, G et Sp et dans les cas où une diminution de la mobilité intervient chez ces mêmes patients. <i>Les soins intensifs doivent aussi être inclus.</i></p> <p>Légalement, le résultat d'une telle évaluation doit être indiqué au dossier du patient.</p> <p>Idéalement ce dossier est informatisé et permet une extraction automatique de ce type d'information.</p> <p>Dans le cas contraire, la collecte de cette donnée se fait de la manière suivante :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- déterminer 4 jours de l'année à 3 mois d'intervalle</li><li>- ces jours-là, ouvrir les dossiers de patients hospitalisés dans chacun</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 1f	Version Numéro 0.2	16/01/2013	Page 4 de 6
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------

### 1.f Evaluation du risque

	des index concernés - ouvrir chaque dossier et vérifier si le risque d'escarre est mentionné - compter le nombre de dossiers positifs (çad où une évaluation du risque apparaît).
--	---

## 4 Numérateurs et dénominateurs

### 1. Indicateur Evaluation du Risque (CFQAI 1f)

$$\text{CFQAI 1f} = \frac{P_{RB}}{P_{TOT}} * 100$$

+ indiquer votre/vos méthode(s) d'évaluation du risque

<b>Numérateur</b>	$P_{RB}$ = Nombre de patients chez qui le risque à été évalué et donc dont on trouve le résultat de l'évaluation dans le dossier
<b>Dénominateur</b>	$P_{TOT}$ = nombre de patients présents dans l'institution dans les secteurs concernés
<b>Résultat</b>	$\text{CFQAI 1f - jour 1} = \dots\dots\dots \%$ $\text{CFQAI 1f - jour 2} = \dots\dots\dots \%$ $\text{CFQAI 1f - jour 3} = \dots\dots\dots \%$ $\text{CFQAI 1f - jour 4} = \dots\dots\dots \%$



## 1. Indicateurs de prévention des escarres

Numéro d'identification CFQAI 1f	Version Numéro 0.2	16/01/2013	Page 5 de 6
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------

### 1.f Evaluation du risque

## 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
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 un faible pourcentage de notification du risque d'escarre dans les dossiers des patients concernés de votre institution pourraient-être :

- Un manque de motivation ou de connaissance des infirmiers à/pour réaliser cette évaluation
- Un manque de moyens matériel ou humain des équipes infirmières pour réaliser cette évaluation
- L'oubli récurrent d'un nombre important d'infirmiers de noter le résultat de cette évaluation dans le dossier patient
- L'absence d'une rubrique spécifique où noter le résultat de cette évaluation dans le dossier (informatisé) du patient



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 1f	Version Numéro 0.2	16/01/2013	Page 6 de 6
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------

### 1.f Evaluation du risque

- Un manque de connaissance de la législation par les infirmiers concernant l'obligation de noter toute activité infirmière au dossier patient.

## 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)

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

## 9 Annexes

/