



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 1g	Version Numéro 0.2	16/01/2013	Page 1 de 8
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------

1.g Prévention adéquate

Description de l'indicateur

Pourcentage de patient avec prévention adéquate

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



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 1g	Version Numéro 0.2	16/01/2013	Page 2 de 8
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------

1.g Prévention adéquate

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%) de patients puisse bénéficier d'une prévention adéquate de manière générale, au lit et au fauteuil.

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. Outre le fait que la matériel soit à disposition des professionnels encore faut-il que celui-ci soit utilisé de manière adéquate.

Pour que les pratiques de prévention au sein d'une institution ou d'une unité de soins puissent être évaluées et corrigées, il est nécessaire de connaître l'incidence des escarres, dans quelle mesure le protocole de prévention est appliqué, et si le matériel est utilisé adéquatement...

La mesure nationale réalisée en 2008 montre que :



1. Indicateurs de prévention des escarres

Numéro d'identification CFQAI 1g	Version Numéro 0.2	16/01/2013	Page 3 de 8
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------

1.g Prévention adéquate

- 12% des patients à risque d'escarre des 89 institutions ayant répondu ne bénéficiaient pas de matériel de prévention dans leur lit
- Seulement 2% des patients à risque et devant être mobilisés toute les 2h l'étaient suivant un schéma prédéfini
- 61% des patients à risque ne bénéficiaient pas de matériel de prévention dans leur fauteuil

3 Description de l'indicateur

Type d'indicateur	Indicateur de processus
Description	<p>Cet indicateur mesure le pourcentage de patients à risque qui ont bénéficié/bénéficient d'une prévention adéquate.</p> <p>Un individu est considéré comme patient à risque :</p> <ul style="list-style-type: none">• lorsque le score de Braden est < 17 ou,• lorsque le score de Norton est < 14 ou,• 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”). <p>Les échelles de Braden- et de Norton sont des instruments de mesure dont vous trouverez des informations complémentaires sur le site web www.ebnursing.be.</p> <p>Les patients à risque doivent bénéficier d'une prévention adéquate de manière générale, mais aussi particulière au lit et au fauteuil. Cet indicateur est donc découpé entre ces 3 types de mesures de prévention.</p>



1. Indicateurs de prévention des escarres

Numéro d'identification CFQAI 1g	Version Numéro 0.2	16/01/2013	Page 4 de 8
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------

1.g Prévention adéquate

Collecte des données	<p><i>La collecte de l'information "patients à risque" est traitée dans la fiche descriptive de l'indicateur 1f "Evaluation du risque".</i></p> <p>1. Cette information-ci ne peut-être collectée que par une méthode d'audit auprès des patients identifiés dans leur dossier comme étant à risque.</p> <p>2. La collecte des données se fait de la manière suivante :</p> <ul style="list-style-type: none">- prendre au hasard dix patients <u>à risque</u> hospitalisés dans chacun des index concernés par l'<i>indicateur 1f</i>- ouvrir leur dossier et ensuite aller voir chacun de ces patients pour observer la présence de mesures de prévention adéquate : de manière générale, au lit et au fauteuil- compter le nombre de patients avec chaque type de prévention adéquate ou pas. <p>Mesure : déterminer 4 jours de l'année à 3 mois d'intervalle</p> <p>3. Prévention adéquate :</p> <p>Prévention adéquate générale =</p> <ul style="list-style-type: none">- si le patient peut être mobilisé et qu'il n'a pas de matelas dynamique : un schéma de positionnement et de mobilisation se trouve dans son dossier ou sa chambre- une observation infirmière au sujet de l'état de la peau et/ou des points de pression est indiquée au dossier du patient il y a moins de 24h (en dehors de la description des plaies). <p>Prévention adéquate au lit =</p> <ul style="list-style-type: none">- si le patient ne peut pas être mobilisé : il repose sur un matelas dynamique- dans le lit du patient il y a un matelas réducteur de pression (soit passif soit dynamique), sinon il est démontré que le patient a été mobilisé il y a maximum 2h- si le patient possède un matelas réducteur de pression non dynamique : il est démontré qu'il a été mobilisé il y a maximum 4h- dans le lit du patient il y a des coussins pour surélever les talons <p>Prévention adéquate au fauteuil =</p> <ul style="list-style-type: none">- si le patient peut aller dedans, il y a sur le fauteuil un coussin réducteur de pression- si le patient est au fauteuil : ses pieds touchent le sol ou ses
----------------------	--



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 1g	Version Numéro 0.2	16/01/2013	Page 5 de 8
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------

1.g Prévention adéquate

	talons sont flottants - si le patient est au fauteuil : l'angle est soit de 111 ° (= assis droit, pieds au sol) soit de 131 ° (= penché en arrière, mollets horizontaux).
--	--

4 Numérateurs et dénominateurs

1. Indicateur de Prévention Escarres au Lit (CFQAI 1g1)

$$\text{CFQAI 1g1} = \frac{P_{\text{LIG}}}{P_{\text{RIS}}} * 100$$

Numérateur 1	P_{LIG} = nombre de patients à risque qui ont bénéficié d'une prévention adéquate au lit
Dénominateur 1	P_{RIS} = nombre de patients à risque observés
Résultat 1g1	CFQAI 1g1 = %

2. Indicateur de Prévention au Fauteuil (CFQAI 1g2)

$$\text{CFQAI 1g2} = \frac{P_{\text{ZIT}}}{P_{\text{RIS}}} * 100$$

Numérateur 2	P_{ZIT} = nombre de patients à risque qui ont bénéficié d'une prévention adéquate au fauteuil
Dénominateur 2	P_{RIS} = nombre de patients à risque observés



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 1g	Version Numéro 0.2	16/01/2013	Page 6 de 8
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------

1.g Prévention adéquate

Résultat 1g2	CFQAI 1g2 = %
--------------	---------------------

3. Indicateur de Prévention Générale (CFQAI 1g3)

$$\text{CFQAI 1g3} = \frac{P_{\text{PREV}}}{P_{\text{RIS}}} * 100$$

Numérateur 3	P_{PREV} = nombre de patients à risque qui ont bénéficié d'une prévention adéquate générale
Dénominateur 3	P_{RIS} = nombre de patients à risque observés
Résultat 1g3	CFQAI 1g3 = %

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



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 1g	Version Numéro 0.2	16/01/2013	Page 7 de 8
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------

1.g Prévention adéquate

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 prévention adéquate chez les patients à risque de votre institution pourraient-être :

- Un manque de motivation ou de connaissance des praticiens de l'art infirmier sur l'intérêt de faire cette prévention
- Un manque de connaissance des praticiens de l'art infirmier sur les méthodes de prévention adéquates
- L'absence de protocole evidence based (indicateur 1a faible)
- L'absence d'un infirmier de référence escarres (indicateur 1b faible)
- L'absence d'un comité escarres (indicateur 1c faible)
- Le manque ou la faible disponibilité du matériel de prévention adéquat (indicateur 1e faible)
- Un manque de ressources humaines au sein des équipes de soins pour appliquer les mesures de prévention adéquate
- L'oubli récurrent d'un nombre important de praticiens de l'art infirmier de noter les mesures de prévention réalisées dans le dossier patient ou l'absence de rubrique pour le faire (p.ex. indicateur 1f faible)
- Un manque de connaissance de la législation par les infirmiers concernant l'obligation de noter toute activité infirmière au dossier patient et concernant leur rôle autonome dans la prévention des escarres.

8 Références

Etat des lieux en 2008 :



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 1g	Version Numéro 0.2	16/01/2013	Page 8 de 8
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------

1.g Prévention adéquate

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

www.nursingscales-guidelines.be

www.ebnursing.be

9 Annexes

/