



Federale Raad voor de Kwaliteit
van de Verpleegkundige Activiteit

Conseil Fédéral pour la Qualité
de l'Activité Infirmière

Atelier du 11 février 2020

La douleur postopératoire aiguë

Françoise Bardiau

Ramona Moor

Marie Van den Eynde

Thérèse Van Durme

Agenda workshop 11-02-2020 thema/thème

Acute, postoperatieve pijn/ La douleur postopératoire aiguë

NEDERLANDS	FRANÇAIS
08 :30 : Onthaal en koffie	13 :00 : Accueil et café
09:00 : Welkom en inleiding van de workshop door 2 leden van de FRKVA Liesbet Demarré, verpleegkundige, Stafmedewerker verpleging in A.Z. Sint Elisabeth, Zottegem Isabelle Vermeir, verpleegkundige, Coördinator zorgpaden/zorgprocessen in UZ Gent	13 :30 : Bienvenue et introduction du workshop par un membre du CFQAI Thérèse Van Durme, infirmière, chercheuse qualifiée et chargée de cours invitée à l'UCLouvain
09:30 : Een geïntegreerde multidisciplinaire aanpak van acute postoperatieve pijn: van bepaling van pijn-risico pre-operatief over gepersonaliseerde aanpak per-operatief tot langdurige post-operatieve opvolging. Guy Hans, Medisch coördinator pijncentrum in UZA, Wilrijk	14 :00 : Recommandations et indicateurs de qualité pour la gestion de la douleur postopératoire – l'expérience patient Françoise Bardiau, Directrice département infirmier au CHU-Charleroi, ISPPC, chargée de recherche en santé publique, membre du CFQAI
10 :00 : Break	14 :30 : Break
10:15 : Acute pijn: teamwork intra- en transmuraal Sarah Mortier, Verpleegkundig pijnconsulent in AZ Groeninge, Kortrijk	14 :45 : De la prise en charge des patients algiques à l'amélioration des pratiques de soins : expériences des Infirmières Ressources Douleur Aigue. Marie Van den Eynde et Ramona Moor, Infirmières ressource douleur, Cliniques Universitaires Saint Luc, Bruxelles
10 :45 : Discussie	15 :15 : Discussion
11:45 : Wrap up: samenvatting van goede praktijkvoering rond pijnbestrijding en het gebruik van de kwaliteitsindicatoren in de verschillende niveau's in het ziekenhuis Door Liesbet Demarré en Isabelle Vermeir	16 :15 : Résumé des bonnes pratiques concernant la prise en charge des patients algiques et comment utiliser les indicateurs de qualité à différents niveaux dans les hôpitaux. Par Françoise Bardiau
12 :00 : Einde van de sessie	16 :30 : Fin de la session



- Nos missions, composition et devenir

Thérèse Van Durme

AR/27.04.2007

Arrêté royal relatif à l'évaluation qualitative de l'activité infirmière dans les hôpitaux
L'évaluation interne et externe de la qualité de l'activité infirmière

*Art. 7. Le Conseil fédéral doit contribuer à catalyser, systématiser et harmoniser les démarches d'amélioration de la qualité de l'activité infirmière afin de **favoriser les bonnes pratiques basées sur des données probantes.***

Dans ce cadre, le Conseil fédéral a pour mission,

- soit à la demande du Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions,
- soit de sa propre initiative

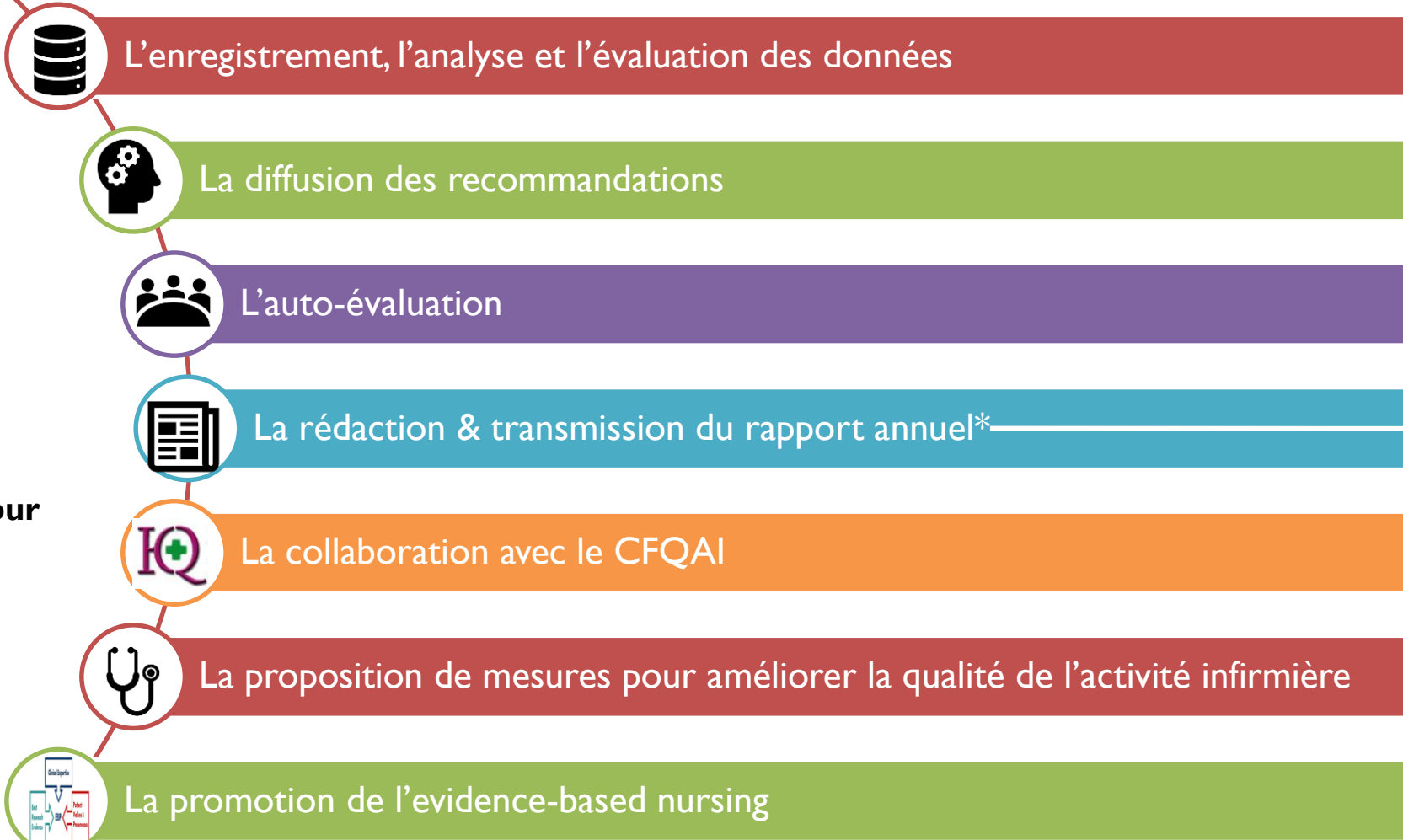
de développer l'aspect scientifique de la profession infirmière à travers l'EBN

de favoriser la participation des infirmiers à la politique d'évaluation des processus de soins

de favoriser la circulation des informations et l'échange de bonnes pratiques



Évaluation interne



Le chef du département infirmier est responsable pour

.Au CFQAI
.Au médecin chef
.Au directeur général
."Qui sera diffusé au sein de l'institution"

*Le rapport annuel comprend
.stratégie / objectifs
.actions d'amélioration
.gestion de la qualité
.enregistrement des données



Évaluation externe

Qui siège?

Infirmiers avec une formation complémentaire

- .en gestion de la qualité
- .recherche scientifique
- .5 ans d'expérience professionnelle.

Composition

- .(1 coordinateur (SPF))
- .6 membres représentant les **hôpitaux** dont 2 représentant les départements de direction de soins infirmiers
- .4 membres représentant les **universités**
- .1 membre représentant le **Conseil Fédéral de l'art infirmier (CFAI)**
- .1 membre représentant le **Conseil Fédéral des établissements hospitaliers (CFEH)**

Évaluation de la qualité des soins selon Avedis Donabedian

Une approche systémique

Les ressources
adéquates à la
bonne place
(pour les tâches
adéquates)



Les tâches
adéquates se
réalisent au
bon moment



Les résultats
attendus se
produisent



Thèmes choisis par le CFQAI

Basé sur un questionnaire adressé aux directions des départements infirmiers en 2006: inventaire des thèmes relatifs à la qualité
Suivi, en 2009, de thèmes pour le futur

1. Privation de la liberté – contention physique et isolement
2. Escarres
3. Dénutrition
4. Agressivité
5. Douleur

Le rapport avec les indicateurs 2014-2016 est
publié

+

Un premier atelier avec les hôpitaux, sur base
du rapport (12 mars 19, sur le thème de
l'agressivité et de la contention)



MOTIVATION du choix

- ✓ Objectifs stratégiques
- ✓ Améliorer l'efficience du processus de soins
- ✓ Améliorer la qualité et la sécurité des soins



Le rapport avec les indicateurs 2014-2016
est publié
+
Workshop avec les hôpitaux, sur base du
rapport

**FUTUR DU CFQAI →
CONSEIL QUALITE**

Nom complet:

Conseil fédéral pour la qualité de la pratique des soins de santé

Federale Raad voor Kwaliteitsvolle
praktijkvoering in de gezondheidszorg

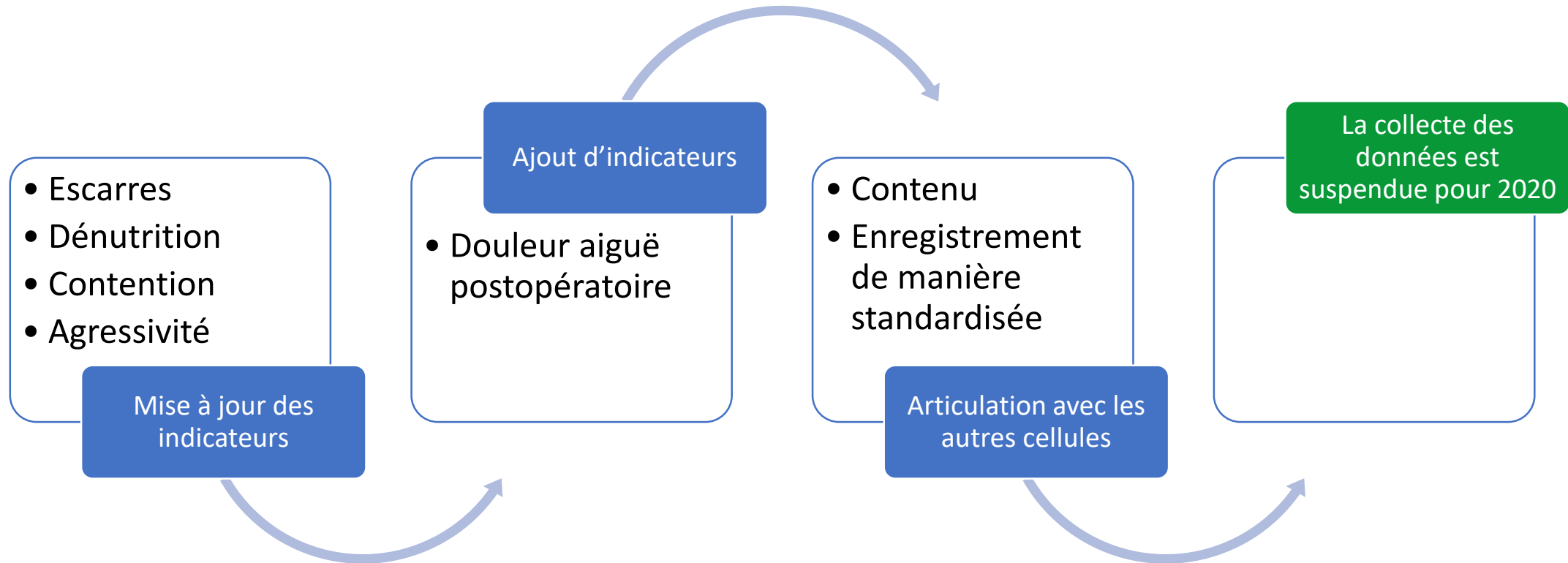


Conseil fédéral pour la qualité de la
pratique des soins de santé

FAIT PARTIE DU PROJET DE LOI “SOCLE”

TIMING = ?

Le CFQAI en 2020



Indicateurs escarres → mise à jour importante (guideline 2019)



Limités aux catégories II-IV



Clarification pour les catégories SDTI (suspicion de lésion profonde) et lorsque la profondeur n'est pas connue,



Distinction des lésions liées à du matériel médical et celles au niveau des muqueuses



Ajouter la manière dont la lésion a été observée & mesurée



Mesure du risque: importance des facteurs de risque et du jugement clinique



(Prévention: mobilisation)



Doit encore être évalué par des experts



Important de pouvoir suivre les indicateurs en interne

Acute, postoperatieve pijn/ La douleur postopératoire aiguë

NEDERLANDS	FRANÇAIS
08 :30 : Onthaal en koffie	13 :00 : Accueil et café
09:00 : Welkom en inleiding van de workshop door 2 leden van de FRKVA Liesbet Demarré, verpleegkundige, Stafmedewerker verpleging in A.Z. Sint Elisabeth, Zottegem Isabelle Vermeir, verpleegkundige, Coördinator zorgpaden/zorgprocessen in UZ Gent	13 :30 : Bienvenue et introduction du workshop par un membre du CFQAI Thérèse Van Durme, infirmière, chercheuse qualifiée et chargée de cours invitée à l'UCLouvain
09:30 : Een geïntegreerde multidisciplinaire aanpak van acute postoperatieve pijn: van bepaling van pijn-risico pre-operatief over gepersonaliseerde aanpak per-operatief tot langdurige post-operatieve opvolging. Guy Hans, Medisch coördinator pijncentrum in UZA, Wilrijk	14 :00 : Recommandations et indicateurs de qualité pour la gestion de la douleur postopératoire – l'expérience patient Françoise Bardiau, Directrice département infirmier au CHU-Charleroi, ISPPC, chargée de recherche en santé publique, membre du CFQAI
10 :00 : Break	14 :30 : Break
10:15 : Acute pijn: teamwork intra- en transmuraal Sarah Mortier, Verpleegkundig pijnconsulent in AZ Groeninge, Kortrijk	14 :45 : De la prise en charge des patients algiques à l'amélioration des pratiques de soins : expériences des Infirmières Ressources Douleur Aigue. Marie Van den Eynde et Ramona Moor, Infirmières ressource douleur, Cliniques Universitaires Saint Luc, Bruxelles
10 :45 : Discussie	15 :15 : Discussion
11:45 : Wrap up: samenvatting van goede praktijkvoering rond pijnbestrijding en het gebruik van de kwaliteitsindicatoren in de verschillende niveau's in het ziekenhuis Door Liesbet Demarré en Isabelle Vermeir	16 :15 : Résumé des bonnes pratiques concernant la prise en charge des patients algiques et comment utiliser les indicateurs de qualité à différents niveaux dans les hôpitaux. Par Françoise Bardiau
12 :00 : Einde van de sessie	16 :30 : Fin de la session

Recommandations et indicateurs de qualité pour la gestion de la douleur postopératoire – l'expérience du patient

Françoise Bardiau, Directrice département infirmier au CHU-Charleroi, ISPPC, chargée de recherche en santé publique, membre du CFQAI

De la prise en charge des patients algiques à l'amélioration des pratiques de soins : expériences des Infirmières Ressources Douleur Aigue.

Marie Van den Eynde et Ramona Moor, Infirmières ressource douleur, Cliniques Universitaires Saint Luc, Bruxelles