

# NIEUWSBRIEF

## 1 NOVEMBER 2012



Beroepsvereniging van zorgprofessionals  
Wondconsulenten

### ALV & SYMPOSIUM V&VN WONDCONSULENTEN 4 OKTOBER 2012

Op 4 oktober jl vond in Leusden de algemene ledenvergadering en het gebruikelijke symposium van V&VN Wondconsulenten plaats. Het centrale thema was enerzijds de resultaten van het CVZ rapport 'Verkenning wondbehandeling Nederland' en de implementatie van de indicatorenset Wond Expertise Centrum (WEC). Met 85 leden was er weer een ruime opkomst. De presentaties die werden gegeven zijn reeds gemaïld aan alle leden.

### VERKIEZING BESTUUR V&VN WONDCONSULENTEN 7 MAART 2013

Tijdens de algemene ledenvergadering op 7 maart 2013 zal er een nieuw bestuur worden gekozen voor V&VN Wondconsulenten. Zoals gebruikelijk treedt na drie jaar het gehele bestuur af en kan ieder lid van V&VN Wondconsulenten zich kandidaat stellen. Leden die interesse hebben voor een bestuursfunctie kunnen dit nu reeds bekend maken. Begin volgend jaar zal een officiële oproep worden verspreid via de V&VN Wondconsulenten mailbox.

### LANDELIJK DECUBITUS-CONGRES 2013

Op 8 & 9 november 2012 vond het landelijke decubituscongres plaats. Deze keer niet in het stadion van Roda (Kerkrade) maar in de Rodahallen. Met 515 inschrijvingen per dag was het congres uitverkocht. Tijdens het congres is de nodige aandacht besteed aan de 'Stop Pressure Ulcer Day'. Deze dag was op 16 november.

### CVZ VERKENNING WOND-BEHANDELING IN NEDERLAND

Tijdens de algemene ledenvergadering d.d. 4 oktober 2012 heeft drs. E. de Laat de resultaten van het CVZ

onderzoek 'Verkenning wondbehandeling in Nederland' gepresenteerd. Het bestuur van V&VN Wondconsulenten heeft daarop zijn visie gepresenteerd. Opvallend aan de aanbevelingen in het rapport is dat zij allen stroken met de visie van V&VN Wondconsulenten. Zo pleiten de onderzoekers voor:

1. Het opzetten van een koepelorganisatie;
2. Meer aandacht voor scholing op alle niveaus en uitbreiding van opleidingsplaatsen voor wondverpleegkundige en wondconsulent;
3. De inrichting van een kenniscentrum wondzorg;
4. Het opzetten van transparante regionale wondexpertisecentra;
5. Functiedifferentiatie wondzorg;
6. Digitale (uniforme) wonddossiers;
7. Gericht omgaan met wondmaterialen.

Met het Wondplatform Nederland, de opleidingen aan het Erasmus MC, UMC St Radboud Nijmegen en de WCS Academy, WCS landelijk kenniscentrum wondzorg, de indicatorenset WEC, het V&VN functiehuis 2020 en de adviezen m.b.t. het gericht omgaan met verbandmaterialen zijn er al veel antwoorden op de aanbevelingen. Door de oprichting van WEC's ziet men ook steeds meer digitale wonddossiers ontstaan. Kijkend naar de aanbevelingen van het CVZ rapport 'Verkenning wondbehandeling Nederland' is V&VN Wondconsulenten trots dat blijkt dat onze visie aansluit bij de resultaten van het onderzoek. Met verschillende activiteiten hebben we samen met de diverse stakeholders al een belangrijke stap genomen op de toekomst van wondbehandeling in Nederland. Maar we zijn er natuurlijk nog lang niet. Het doel dat iedere patiënt recht heeft op kwalitatief goede wondzorg blijft het belangrijkste uitgangspunt van waaruit V&VN Wondconsulenten blijft werken.

### CVZ BIJEENKOMST 'VERKENNING WOND-BEHANDELING NEDERLAND' D.D. 23 OKTOBER 2012

Op 23 oktober jl. waren alle stakeholders in wondzorg Nederland uitgenodigd om mee te denken over de toekomst van wondzorg in Nederland. De aanbevelingen uit het CVZ rapport werden besproken en de reeds eerder genoemde initiatieven werden toegejuicht. De hoop is uitgesproken dat deze verder worden uitgewerkt; de vergelijking met bloemetjes die een mooi boekje kunnen worden, werd benoemd.

Zoals verwacht was het belangrijkste punt de toekomstige financiering van de verbandmaterialen. Vanuit V&VN Wondconsulenten hebben we onze visie aangedragen. De volgende punten zijn hierbij belangrijk:

1. Het schrappen van verbandmaterialen van de lijst van vergoedingen leidt slechts tot onduidelijkheid en niet tot besparingen.
2. Leg uitgifte en kosten bij de voorschrijver of voorschrijvende instelling, bijv. ondergebracht in een DBC Op weg naar Transparantie (DOT) of andere prijsafpraak met de verzekeraar.
3. Een goed opgeleide behandelaar bepaalt de keuze van het verbandmateriaal, waardoor kosten-effectieve inzet.
4. Discussie over de noodzaak van steriel verbandmateriaal.
5. Uitvoering beleid Zorgverzekeraars Nederland (ZN); wonden die geen genezingstendens vertonen binnen drie weken doorsturen naar deskundigen (bijv. WEC).

Het CVZ zal aan de hand van de resultaten van de bijeenkomst een advies opstellen welke wordt voorgelegd aan de stakeholders.

## RICHTLIJNONTWIKKELING EN EN PARTICIPATIE VAN V&VN WOND-CONSULENTEN

Eind 2012 wordt de richtlijn (acute) wondzorg, op initiatief van het AMC, verwacht. In de richtlijn wordt o.a. gekeken naar het wetenschappelijke bewijs rond verbandmaterialen, antiseptica, pijnbestrijding, wondspoelen etc. maar ook de organisatie rondom deze wondzorg krijgt aandacht.

In de werkgroep Veneuze Pathologie, opgericht op initiatief van de Nederlandse Vereniging Dermatologie en Venereologie en de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde, wordt gestreefd om richtlijnen te ontwikkelen voor de diagnostiek, behandeling en follow-up van patiënten met veneuze pathologie, zoals varices en het veneus ulcus. Beide richtlijnen zullen ter becommentariëring aan o.a. de leden van V&VN Wondconsulenten worden voorgelegd.

## IGZ INDICATOR WOND-EXPERTISECENTRUM 2013

Het is nu officieel!!! De Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) gaat vanaf 2013 ziekenhuizen controleren op de kwaliteit van wondzorg. Belangrijkste aandachtspunt is of in het ziekenhuis multidisciplinair wordt samengewerkt rond patiënten met wonden, m.a.w. of men werkt volgens de principes van het wondexpertisecentrum. Samen met IGZ heeft V&VN Wondconsulenten besloten om diabetische voetwonden als indicator op te voeren. Zo dienen alle ziekenhuizen aan te geven hoeveel patiënten er worden behandeld met een diabetisch voetulcus. Hierbij wordt enerzijds gevraagd naar het aantal gerangschikt per Texasclassificatie, anderzijds het aantal volledig genezen wonden en het percentage amputaties op welk niveau. Door de intrede van de nieuwe indicator vervalt 'voorlopig' de decubitusindicator voor ziekenhuizen.

## V&VN WONDCONSULENTEN

Het bestuur van V&VN DWC bestaat uit:

Mariska Geleijnse,  
Bronovo Ziekenhuis, Den Haag  
Yvonne Bouten-Siebers,  
VieCuri, Venlo  
Barbara den Boogert,  
Reinier de Graaf Groep, Delft  
Edwige Bibollet-Ruche  
Erasmus MC, Rotterdam  
Jacqueline van Boekel,  
Elisabeth Ziekenhuis, Tilburg  
Sandra Janssen,  
Elkerliek Ziekenhuis, Helmond  
Tonny de Groot,  
Vierstroom en LLZ, Zoetermeer  
Peter Quataert  
Stichting ZorgSaam, Terneuzen.

## WORD LID VAN V&VN WONDCONSULENTEN

Ga naar [www.venvn.nl](http://www.venvn.nl), kies lid worden en na het invullen van je mailadres, kies voor specialiteit wondzorg.

**Meer informatie?** Kijk op

<http://www.venvn.nl>

Of neem tijdens kantooruren contact op met Peter Quataert. T 0115 68 80 82, [quataert@zeelandnet.nl](mailto:quataert@zeelandnet.nl).

### Contributie

V&VN Wondconsulenten €67,20

Voor dit bedrag bent u lid van V&VN Wondconsulenten, ingeschreven in het Kwaliteitsregister V&V en het deskundigheidsgebied Wondzorg.

## AGENDA

14 december 2012: Congres Wondbehandeling Rotterdam

7 maart 2013: V&VN ALV en symposium

15 – 17 mei 2013 EWMA Kopenhagen