

# Kvalitetsindikatorer for forebyggelse og behandling af tryksår

Når en organisation vil indføre en systematisk indsats til forebyggelse og behandling af tryksår, skal der ske en række tiltag på flere forskellige niveauer. Strukturen i organisationen – fx i kommunen eller på plejehjemmet – skal tilpasses opgaven, og en række aktører fra forskellige faggrupper skal udføre de handlinger, der fører til resultaterne med at forebygge, at tryksår opstår i organisationen.

Kvalitetsindikatorerne er tænkt som en hjælp for de organisationer, der ønsker at indføre og overvåge de strategier, der er anbefalet i det systematiske review ”Prevention and Treatment of Pressure Ulcers: Clinical Practice Guideline” til forebyggelse og behandling af tryksår. De kan enten bruges alene eller i kombination med andre lokale, nationale eller internationale kvalitetsindikatorer.

Læs mere om det systematiske review ”[Prevention and Treatment of Pressure Ulcers: Clinical Practice Guideline](#)”.

## Kvalitetsindikatorerne

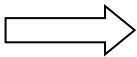
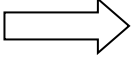
For at overvåge, om kvaliteten er i henhold til den bedste praksis, må der foretages en form for evaluering.

Kvalitetsindikatorer præsenteres her ved at bruge den almindeligt accepterede kategorisering, der blev udviklet af Avedis Donabedian, Michigan, USA (1988). Kvalitetsindikatorerne relaterer sig til den type leverance, indikatoren angiver, nemlig struktur, proces eller resultat.

- **Struktur** drejer sig om plejen, inklusiv den organisatoriske struktur, materielle ressourcer (fx omgivelser, værktøjer og hjælpemidler) og menneskelige ressourcer.
- **Proces** måler aktiviteter og opgaver, som kræves for at implementere forebyggelse og behandling på et individuelt niveau (fx procedurer, som personalet udfører).
- **Resultater** beskriver de sundhedseffekter, der er på et individuelt niveau (Haesler, 2014).

I Figur 1 ses en oversigt over de faktorer, der indgår i processen. Der er organisatoriske tiltag, der skal være på plads, før de handlinger, der kan føre til, at forebyggelse og behandling af allerede eksisterende tryksår, kan udføres.

**Figur 1: Kvalitetsindikatorer for forebyggelse og behandling af tryksår**

Struktur 	Proces 	Resultater
<p>1.1 Organisationen har en politik til forebyggelse og behandling af tryksår, som afspejler den for tiden bedste praksis, som beskrevet i denne guideline (Haesler 2014, side 259)</p> <p>1.2 Personalet modtager regelmæssig undervisning i, hvordan tryksår forebygges og behandles</p> <p>1.3 Aktuel information om forebyggelse og behandling af tryksår er tilgængelig for borgere og deres pårørende på deres eget sprog</p> <p>1.4 Organisationens protokol til forebyggelse og behandling af tryksår beskriver bevilling, levering og brug af relevante hjælpemidler</p>	<p>2.1 Hver borger er risikovurderet for tryksår inden for otte timer efter første kontakt med det offentlige system, og resultatet er dokumenteret i sagens akter</p> <p>2.2 Hver borgers hud er vurderet inden for otte timer efter første kontakt med det offentlige system, og resultatet er dokumenteret i sagens akter</p> <p>2.3 En individuel plan for forebyggelse af tryksår er dokumenteret og implementeret for hver borger, der har eller er i risiko for at få tryksår</p> <p>2.4 En vurdering af den enkelte borger, der har et tryksår, er dokumenteret</p> <p>2.5 Tryksår er vurderet mindst en gang om ugen, og fundene er beskrevet og dokumenteret</p> <p>2.6 En individuel behandlingsplan og målet for den er tilgængelig for hver borger, der har et tryksår</p> <p>2.7 Hver borger med et tryksår har en dokumenteret vurdering af smerter, og hvor det er relevant, en plan for at håndtere smerten</p> <p>2.8 Hver borger med forhøjet risiko for tryksår (og/eller personens pårørende) får information om forebyggelse og behandling af tryksår</p>	<p>3.1 Procent af personer med tryksår på et bestemt sted på et specifikt tidspunkt (punktprævalens) anføres</p> <p>3.2 Procent af personer, som ikke havde et tryksår, da de ankom til stedet, men som udvikler et tryksår under opholdet (stedserhvervet sats) anføres</p>

(Haesler, 2014)

## Kilder

Donabedian, Avedis (1988): The Quality of Care - How Can It Be Assessed? Journal of the American Medical Association. 1988; 260 (12): 1743-1748.

Haesler, Emely (Ed.), (2014): Prevention and Treatment of Pressure Ulcers: Clinical Practice Guideline. National Pressure Ulcer Advisory Panel, European Pressure Ulcer Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Cambridge Media: Perth, Australia; 2014.