

**RIZIV-Nomenclatuur in de  
Wondzorgpraktijk**

Degrande Ina  
Master in Verpleegkunde en Vroedkunde  
Vroedvrouw en Verpleegkundige  
Diabeteseducator  
Postgraduaat Wondzorg, Stomazorg en Weefselherstel



© CNPV. Gebruik zonder toestemming is niet toegestaan.

1

---

---

---

---


---

---


---

---

**Casus**



Je belt aan bij Mevrouw Van der Wonde.  
Zoals altijd roept ze al van binnenuit:  
"Kom maar binnen! En als je koffie wilt, ge weet waar ze staat hé!"  
Tijdens de hygiënische zorgen wil je haar sok aandoen, maar ze trekt haar voet plots een beetje weg.  
"Ah ja... daar moet je niet te veel naar kijken hoor," zegt ze snel.  
"Dat is maar een klein plekske... dat gaat wel over."  
Dat "klein plekske" blijkt bij nader kijken toch een wonde ter hoogte van de hiel, met wat beslag en roodheid.  
"Hoe lang heeft u dat al?" vraag je.  
"Goh... niet lang hoor... sinds... euh... vorige week... of die ervoor," zegt ze met een glimlach.



© CNPV. Gebruik zonder toestemming is niet toegestaan.

2

---

---

---

---

---

---

---

---

3

---

---

---

---

---

---

---

---

### Eenvoudige wondzorg

- Technische verpleegkundige verstrekkingen
- Alle wonden die niet onder het begrip complexe wondzorg valt
- Een normaal wondhelingsproces van maximaal 14 dagen
- Het aanbrengen van een verband op een eenvoudige wonde
- Verwijderen van draadjes of nietjes
- Maximaal 14 opeenvolgende dagen attesteren
- **Eenmalige verlenging** mogelijk van 7 dagen
  - De betrokken arts op de hoogte brengen
  - Nieuwe foto ter beschikking stellen
- Na 21 dagen word eenvoudige wondzorg een complexe wondzorg
  - Nieuwe foto



4

---

---

---

---

---

---

---

---

### Eenvoudige wondzorg

- **Cumulatie** met andere verstrekkingen inclusief complexe wondzorg: binnen de limiet van het dagplafond
  - U kan meerdere eenvoudige wondzorgen aanrekenen
- Met **uitzondering** van:
  - Dagdruppelsloofzalf
  - Aanbrengen van zalf of geneeskrachtig product
  - Compressietherapie
  - Toezicht op verband zonder verbandwissel
- **Enkel attesteren indien:**
  - Een verpleegdossier inzake wondzorg wordt opgemaakt en bijgehouden
  - Inhoudelijk beantwoorden aan de voorwaarden opgesteld door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging



5

---

---

---

---

---

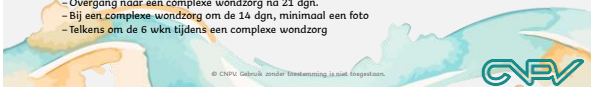
---

---

---

### De Huisarts verwittigen

- Op een directe, veilige en controleerbare manier op de hoogte brengen binnen de 5 dgn. Na de start van de behandeling
  - Deel: start wondzorg aangeven
  - Veilig: persoonlijke identificatiegegevens inzake de gezondheidstoestand van de patiënt
  - Per post of bv. EHealthBox
- Inhoud:
  - Foto van de eerste verbandwissel (kan ook gedeeld worden via EPD)
  - Mogelijkheid tot follow-up of advies
- Samenwerking tussen verpleegkundigen en artsen is belangrijk, wordt gestimuleerd door:
  - Verslagen opstellen op regelmatige tijdstippen en foto's ter beschikking stellen.
  - Bij eenmalige verlenging van de eenvoudige wondzorg na 14 dagen
  - Overgang naar een complexe wondzorg na 21 dgn.
  - Bij een complexe wondzorg om de 14 dgn, minimaal een foto
  - Telkens om de 6 wkn tijdens een complexe wondzorg



6

---

---

---

---

---

---

---

---

### Wondzorgdossier: Aandachtspunten

- Bewaartermijn 5 jaar
- De verpleegkundige die de zorgen verleend is verantwoordelijk voor het verpleegdossier



7

---

---

---

---

---

---

---

---

### De grote luiken

1. De verpleegkundige anamnese
2. De klinische beoordeling
3. Het verzorgplan
4. De evaluatie van het resultaat van de behandeling
5. Rechtvaardiging van de vraag voor advies van een referentieverpleegkundige
6. Het verslag van het bezoek van een referentieverpleegkundige
7. Fotomateriaal



8

---

---

---

---

---

---

---

---

### 1. De verpleegkundige anamnese

- Datum
- Identificatiegegevens van:
  - de patiënt
  - Huisarts
  - geneesheer-specialist
  - vaste verpleegkundige
  - referentieverpleegkundige inzake wondzorg
- Gezinstoestand: alleen wonend, leeft in een gezin,...
- Contactpersonen van de patiënt
  - Identificatiegegevens



9

---

---

---

---

---

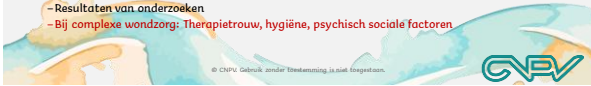
---

---

---

### De verpleegkundige anamnese

- Reden van het contact of de problematiek bij het aanmelden
- Medische of heilkundige antecedenten die een invloed kunnen hebben op de wondheling, indien deze gegevens gekend zijn
- Allergieën gekend van de huid, geneesmiddelen of voeding
- (Potentieel) Beïnvloedende factoren:
  - Voedingstoestand
  - Hydratietoestand
  - Medisch: hartinsufficiëntie, arteritis, diabetes,...
  - Therapeutisch: NSAID's, AB, chemotherapie
  - Verlies van mobiliteit
  - Andere...
- Resultaten van onderzoeken
- Bij complexe wondzorg: Therapietrouw, hygiëne, psychisch sociale factoren



10

---

---

---

---

---

---

---

---

### 2. De klinische beoordeling

- Beschrijving van de wonde
  - Aantal
  - Lokalisatie van de wonde
  - Oorsprong en datum van verschijning
- Type van de wonde
  - Een wonde met een drain of wiek
  - Een wonde met een uitwendige fixateur
  - Brandwonden: eerste, tweede of derde graad
  - Ulcus
  - Decubitus: Graad 1-4?
  - Stoma: urostoma, cystostomie, colostomie, ileostomie, gastrostomie, tracheostomie



11

---

---

---

---

---

---

---

---

### 2. De klinische beoordeling

- Evaluatie van de wonde
  - Bij complexe wondzorg: Afmetingen: diepte, lengte en breedte
  - Percentage granulerend, fibrineus, necrotisch en andere aanwezige weefseltypen in het wondbed
- Evaluatie volgens TIME:
  - T: granulerend, fibrine, necrose?
  - I: infectie, inflammatie?
  - M: wondvocht omschrijven
  - E: wondranden en wondomgeving omschrijven
- Pijnbeleving van de patiënt
- Bij complexe wondzorg: een volledige evaluatie op basis van de meest recente Evidence Based pijn- en wonde-evaluatie-instrumenten en inzichten.



12

---

---

---

---

---

---

---

---

### 3. Het verzorgplan

- Welke verpleegkundige interventies worden uitgevoerd
- Correcte omschrijving van de uitgevoerde wondzorg:
  - Frequentie: per dag, per week,...
- Welke producten worden gebruikt voor:
  - Wondreiniging, debrideren, spoelen van de wonde?
  - Wondontsmetting indien nodig?
  - Beschermen van de wondranden
- Het gebruik van zalven
  - Afdekkend materiaal: primair en secundair
  - Andere fixatiemiddelen
  - Compressietherapie?
- De evaluatie van het resultaat van de behandeling



13

---

---

---

---

---

---

---

---

### 4. De evaluatie van het resultaat

- Het chronologisch overzicht van de verstrekte gezondheidszorg
- De evolutie van de aandoening
- Complicaties



14

---

---

---

---

---

---

---

---

15

---

---

---

---

---

---


---

---

### Fotomateriaal

- Informed consent!!
  - Informatie aan de patiënt waarom foto's genomen worden
  - Steeds hetzelfde foto toestel
  - Originale datum van de foto moet geregistreerd staan in het dossier
  - Patiënt weigert: tarief ten laste van de patiënt
- Goede foto:
  - Niet te donker, te dicht en onscherp
  - Steeds nemen van dezelfde afstand (40x50 cm), dezelfde lichtsterkte
  - Zicht op de omliggende huid
  - Gebruik van een meetlatje
  - Niet inzoomen en scherp
  - Dezelfde achtergrond gebruiken
  - Flits aangewezen
  - Bij voorkeur een voor en na het debridement
  - Privacy: niet herkenbaar in beeld

© CNPU Gebruik zonder toestemming in niet-afgepaste versie



16

---

---

---

---

---

---


---

---

### Fotomateriaal

- Melding aan de arts met een foto:
  - Binnen de 5 dagen na de opstart van de wondzorg
  - Bij een verlenging na 14 dagen eenvoudige wondzorg
  - Bij de overgang van een eenvoudige naar een complexe wonde
- Foto in dossier
  - Bij complexe wondzorg iedere 14 dagen

© CNPU Gebruik zonder toestemming in niet-afgepaste versie



17

---

---

---

---

---

---

---

---

### Casus

Twintig dagen later ga je nog steeds dagelijks langs bij Mevrouw Van der Wonde. De wonde is wat veranderd: minder necrose, maar nog steeds exsudatief en fragiel.

Wanneer je toekomt, ligt er een nieuw voorschrift op tafel. "De dokter is langs geweest," zegt mevrouw trots. "Ge moet er nu zo'n speciaal verband op doen... algo... algo... ge weet wel!"

Je bekijkt het voorschrift:

- wondzorg met alginaat

Maar wanneer je de wonde beoordeelt, denk je meteen:

- dit is eerder een wonde die baat heeft bij een schuimverband

- Je voelt het al... dit klopt voor jou niet helemaal.



© CNPU Gebruik zonder toestemming in niet-afgepaste versie



18

---

---

---

---

---

---

---

---

19

---

---

---

---

---

---

---

---

**Voorschrift**

- B1-handeling: Geen voorschrift nodig
  - Uitvoering autonoom
  - Op eigen verantwoordelijkheid
- B2-handeling: Nog steeds voorschrift noodzakelijk

Terugbetaling van materialen bij chronische wonden

- Voorschrift van de arts noodzakelijk

- Vanaf 1 december 2022 niet meer nodig

- Met uitzondering van B2 handelingen: bv. Verwijderen van hechtingsmateriaal

© CNPV Gebruik zonder toedemming is niet toegestaan.



20

---

---

---

---

---

---

---

---

**Voorschrift: noodzakelijke gegevens**

- Identiteit van de patiënt en de voorschrijver
- Ondertekend door de voorschrijver en gedagtekend zijn
- De aard, het aantal en de frequentie van de te verlenen verstrekkingen
  - een omschrijving van de wonde
  - de maximale frequentie van de verzorging
  - de posities van de toe te dienen geneesmiddelen
  - de periode waarover de wonde moet verzorgd worden

© CNPV Gebruik zonder toedemming is niet toegestaan.



21

---

---

---

---

---

---

---

---

### Wat is nu het verschil tussen een B1, B2 en C-handelingen?

- A prestaties
  - Autonome handelingen
  - Wel in overleg met de arts ter ondersteuning van diagnose en therapie
- B prestaties: Technisch verpleegkundige prestaties
  - B1-handelingen: geen voorschrift nodig
  - B2-handelingen: wel voorschrift nodig
  - Sommige prestaties enkel door houders van bijzondere beroepstitels
- C prestaties: Toevertrouwde medische handelingen
  - Volgens instructies van de arts

KB 18 juni 1990

© CNPV Gebruik zonder toestemming in niet-afgeleide werken



22

---

---

---

---

---

---

---

---

### Technisch-verpleegkundige verstrekkingen

KB 78, 10 november 1967, de uitoefening van de gezondheidsberoepen  
KB verpleegkunde 18.06.1990

- De technische verstrekkingen **B1 en B2** worden verricht aan de hand van standaardverpleegplannen en/of procedures
- De **C-handelingen** dienen uitgevoerd te worden volgens vastgelegde procedures

© CNPV Gebruik zonder toestemming in niet-afgeleide werken



23

---

---

---

---

---

---

---

---

### Technisch-verpleegkundige verstrekkingen

Technische verpleegkundige verstrekkingen met aanduiding B2 en toevertrouwde geneeskundige handelingen worden opgedragen door middel van:

Standaardverpleegplan

De patiënt met zijn gezondheidsproblemen op een systematische manier te benaderen en te verplegen

Procedure

Het beschrijft de uitvoeringswijze van een technische verpleegkundige verstrekking die door een arts kunnen worden toevertrouwd.

Standaard

Vooraf vastgesteld schriftelijk behandelingsschema waarin verwezen wordt naar standaardverpleegplannen of procedures. Melding van de voorwaarden waarin de verpleegkundige deze handelingen kan toepassen

Procedures kunnen deel uitmaken van een verpleegplan of een standaard en worden in samenspraak met de arts opgesteld

© CNPV Gebruik zonder toestemming in niet-afgeleide werken



24

---

---

---

---

---


---

---

---

### B1 of B2 Handeling

<p><b>Basisverpleegkundige</b></p> <p>- B1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wondzorg bij een gestabiliseerde wonde</li> <li>- Verzorging van stomata bij gestabiliseerde wonden</li> <li>- Wonden met wieken en drains bij gestabiliseerde wonden</li> <li>- Toezicht op het verband</li> </ul> <p>- B2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Voorbereiding, uitvoering van en toezicht op:                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- Verwijderen van zutaan hechtingsmateriaal, wieken en drains en cutane katheters</li> <li>- Plaatsen van koplazen, bloedzuigers en larven</li> </ul> </li> <li>- Compressietherapie</li> </ul>	<p><b>Verantwoordelijk verpleegkundige algemene zorg</b></p> <p>- B1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wondzorg</li> <li>- De verzorging van Stomata</li> <li>- Wonden met wieken en drains</li> <li>- Toezicht op het verband</li> </ul> <p>- B2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Voorbereiding, uitvoering van en toezicht op:                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- Verwijderen van zutaan hechtingsmateriaal, wieken en drains en cutane katheters</li> <li>- Plaatsen van koplazen, bloedzuigers en larven</li> </ul> </li> </ul>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



25

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### B1 of B2 Handeling

<p><b>Basisverpleegkundige</b></p>	<p><b>Verantwoordelijk verpleegkundige algemene zorg</b></p> <p>- C-handeling:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Debridement van drukletsels</li> <li>- Posttraumatische of postchirurgische cutane hechting</li> </ul>
------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



26

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Wie is wie?

<p><b>Basisverpleegkundige</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Zorgen uitvoeren zoals voorgeschreven in zorgplan</li> <li>- Kan zorgplan deels aanpassen</li> <li>- Minder complexe situaties autonoom uitvoeren</li> <li>- Meer complexe situaties in samenwerking met VVAZ of arts</li> <li>- In nood mag hij deze complexe zorg met technische verstrekingen uitvoeren maar max 24u</li> </ul>	<p><b>Verantwoordelijk verpleegkundige algemene zorg</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Maakt zorgplannen op en voert deze uit</li> <li>- Bewaakt de gezondheidstoestand van patiënten</li> <li>- Coördineert de dagdagelijkse zorg</li> <li>- Werkt multidisciplinair</li> </ul>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



27

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Een zorgkundige

**Profiel**

- Bezit diploma
- Registreren bij departement zorg
- Riziv nummer indien zelfstandig
- Jaarlijks 8u bijscholing
- Taken gedelegeerd door vpk

**Taken**

**Do's**

- Compressietherapie
- Observeren van de huid en wonden:
  - Tekenen van infectie: Op veranderingen zoals roodheid, zwelling, geur, wondvocht, pijn.
- Verbandcontrole:
  - Proper, droog, intact?
- Preventieve huidzorg en comfortzorg:
  - Ter preventie van huidletsels: bv. Preventie van decubitus, skinteurs, brandwonden,...
- Rapportage en communicatie
  - Aan de verpleegkundige
  - Aan de zorgkundige




© CNPV Gebruik zonder toelating in niet-afgepaste versies. 

28

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Een Zorgkundige

**Don'ts**

- Zelfstandig een wondzorg uitvoeren
- Geen autonome wondbeoordeling:
  - Geen classificatie
  - Bepalen van de wondbehandeling
- Geen complexe wondzorg
- Geen keuze wondproducten

**Eerste hulp staat los van uitoefening beroep**

- Eerste hulp = algemene hulpverleningsplicht
  - Zorgvuldigheidsplicht
  - Burgerplicht tot hulpverlening
  - Arbeidswetgeving eerste hulp op de werkvloer
- Wat mag er dan wel?
  - Bloeding stelpen
  - Wonde reinigen
  - Beschermend verband aanbrengen
  - Comfort en veiligheid bieden
- Observeren en rapporteren
- Wanneer stopt eerste hulpverlening?
  - Bij systematische wondzorg
  - Gebruik van gespecialiseerde materialen





© CNPV Gebruik zonder toelating in niet-afgepaste versies. 

29

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Toezicht op het verband zonder verbandwissel

- B1 handeling
- Wel een melding aan de arts
- Enkel een foto bij de eerste verbandwissel
- Wondzorgdossier noodzakelijk
- Cumul mogelijk met basisversterkking zorgen uit de nomenclatuur
  - MAAR binnen dagplafond en forfait
- Frequentie:
  - Max. 10x bij eenvoudige wondzorg
  - Max. 20x per maand bij complexe wondzorg



© CNPV Gebruik zonder toelating in niet-afgepaste versies. 

30

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Compressietherapie:**

- B2: Technische verpleegkundige verstrekingen
- **Geen cumulatief** met hygiënische zorgen



31

---

---

---

---

---

---

---

---

**Wat als je niet akkoord gaat met de arts?**

- B1 handeling: eindverantwoordelijkheid bij de verpleegkundige
- Je bent aansprakelijk voor de handelingen die jij uitvoert
- Dialoog met de arts
- Argumentatie in het dossier



32

---

---

---

---

---


---

---

---

**Casus**

Dag 35 bij Mevrouw Van der Wonde.  
 Je verzorgt de wonde nu al een tijdje, maar echt veel verbetering zie je niet.  
 De wonde blijft vrij oppervlakkig, maar geneest traag en oogt wat "moe".  
 Wanneer je de huid rond de wonde bekijkt, valt je nog iets op: de huid is droog en je ziet pitting oedeem.  
 Je stelt jezelf de vraag of er sprake zou zijn van vaatproblematiek,  
 Wat zijn de volgende stappen die je neemt?



33

---

---

---

---

---

---

---

---

34

---

---

---

---

---

---

---

---

**Wie is de referentieverpleegkundige wondzorg?**

- Technische verpleegkundige verstrekking
- Een beoefenaar van de verpleegkunde die beantwoordt aan de opleidingsvoorwaarden
  - Houder zijn van een verpleegkundige (Bachelor of HBOS)
  - Een aanvullende opleiding van minstens 40 uur theoretisch onderwijs hebben genoten
  - In het bezit van een getuigschrift uitgereikt door een opleidingsinstituut erkend door het Departement van Onderwijs
  - De beroepskennis en -bekwaamheden onderhouden en ontwikkelen via permanente opleiding in de wondzorg overeenkomstig de recente ontwikkelingen op het vlak van verpleegkunde
- Erkend is door het RIZIV
- Niet de vaste verpleegkundige
- De verstrekking dekt het:
  - Bezoek
  - Toezicht
  - Verbandwissel
  - Advies
- Bovenop het dagplafond en forfaits

© CNPV Gebruik zonder toestemming is niet toegestaan.



35

---

---

---

---

---

---

---

---

**Voorwaarden**

- Gebeurd op vraag van de patiënt, vaste verpleegkundige of arts
- Aanwezigheid van de aanvragende verpleegkundige wordt aangeraden
  - Kwaliteit van zorg
  - Educatief aspect
  - Bevorderen van onderling overleg
- Schriftelijk verslag
  - Aan de arts die de wondzorg superviseert
  - In het verpleegdossier van de referentieverpleegkundige en de aanvragende verpleegkundige

© CNPV Gebruik zonder toestemming is niet toegestaan.



36

---

---

---

---

---

---

---

---

### Voorwaarden

- Verplicht 6 weken na het verlenen van de eerste verstrekking wondzorg (eenvoudig of complex)
- Na 6 weken status-quo of een verslechtering van de worde t.o.v. het vorige advies: opnieuw advies door de referentieverpleegkundige of de arts
  - Indien de doelstelling status-quo is, is geen bijkomend bezoek nodig
- Mag niet worden aangerekend in de praktijkkamer van de verpleegkundige in een ziekenhuis of een polikliniek buiten een ziekenhuiscampus
- Gelimitaerd:**
  - Max. 10x/kalenderjaar/wondzorg
  - Max. 20x/ patiënt/kalenderjaar



37

---

---

---

---

---

---

---

---

### Aanwezigheid van de vaste verpleegkundige tijdens het bezoek van de referentieverpleegkundige wondzorg

- Vaste verpleegkundige
- de beoefenaar van de verpleegkunde die de patiënt doorgaans verzorgt **OF**
  - De door hem aangeduide beoefenaar van de verpleegkunde die hem vervangt
  - Mag aangerekend worden in combinatie met een bezoek van de referentieverpleegkundige



38

---

---

---

---

---

---

---

---

### Casus

Je gaat langs bij mijnheer De Smet, hij heeft een voorgeschiedenis van coloncarcinoma. Hij krijgt chemotherapie waarvoor ze een PICC-katheter geplaatst hebben. Daarnaast heeft hij een ileostoma.

"Dat zakje... daar moet ik nog wat mee leren leven," zegt hij.  
 "En die leiding in mijn arm, daar blijf ik liever at."

Jouw taak bestaat uit:

- Het verband van de centrale katheter te observeren en te verwisselen
- De stoma te verzorgen



39

---

---

---

---

---

---

---

---

40

---

---

---

---

---

---

---

---

**Verzorging van een gehele stoma**

- Verzorging van een gehele stoma zonder dat wondzorg noodzakelijk is
  - Geen hechtingsmateriaal en huidletsels aanwezig
  - Omvat reiniging, wisselen van zakje en plaat
- Cumulatie mogelijk met andere technische verstrekkingen
- Kan gedelegeerd worden aan een zorgkundige
- Dit omvat: Stoma na colostomie, ileostomie, cystostomie, ureterostomie, gastrostomie of tracheostomie



© CHVU Gebruik zonder toedemming in niet-afgeest.com

41

---

---

---

---

---


---

---

---

**Katheterzorg**

- Vervangen van verbanden in het kader van katheterzorg
  - Geen wondzorg
  - "plaatsen van en/of toezicht op de perfusies"



© CHVU Gebruik zonder toedemming in niet-afgeest.com

42

---

---

---

---

---

---

---

---

### Complexe wondzorg

- Technische verpleegkundige verstrekkung
- Alle wondzorg van acute en chronische wonden die niet tot de eenvoudige wondzorg behoort
- **OF** wondzorg die geëvolueerd is van eenvoudig naar complex
- Verantwoordung in het verpleegdossier
- Hiertoe behoren
  - Wiek of drain
  - Niet-geheilde stomata (maar kan ook eenvoudig)
  - Externe tracheacanule
  - Nefrostomie
- !!! Maar de complexe wondzorg blijft niet tot deze lijst beperkt



43

---

---

---

---

---

---

---

---

### Complexe wondzorg: Bijkomende verstrekkung

- Complexe wondzorg duurtijd 30-59 minuten
- Complexe wondzorg duurtijd 60-89 minuten
- Complexe wondzorg duurtijd >89 minuten
- **Voorwaarden**
  - Het geheel van de verzorgingsduur van de wondzorg
  - Onafhankelijk van het aantal wonden en bezoeken
  - Stuur ter kennisgeving een bijlage 95 naar de adviserend-arts van het ziekenfonds van de patient.
  - Binnen de 10 kalenderdagen na de eerste verstrekkung.
    - Geldig voor een duur van 3 maanden.
  - Worden niet meegerekend bij de berekening van het dagplafond
  - Aanrekenen bovenop de forfaitaire honoraria voor zwaar zorgafhankelijke patienten en palliatieve patienten.



44

---

---

---

---

---

---

---

---

### Complexe wondzorg

- Meerdere complexe wondzorgen kunnen geattesteerd worden
  - Indien de verschillende complexe wondzorgen voldoen aan bijkomende verstrekkung complexe wondzorg kan men deze attesteren
- Tijdsregistratie bijkomende verstrekkungen:
  - Alles wat te maken heeft met de voorbereiding van de wonde zoals het klaarzetten van het materiaal, het laten weken van de wonde, het opruimen van het materiaal, telt niet mee in het kader van de tijdsregistratie



45

---

---

---

---

---

---

---

---

### Bijkomende verstrekking

- Enkel attesteren indien:
  - Een verpleegdossier inzake wondzorg wordt opgemaakt en bijgehouden
  - Inhoudelijk beantwoorden aan de voorwaarden opgesteld door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging
- Kunnen maximaal 1x per verzorgingsdag worden aangerekend bovenop:
  - De verstrekking complexe wondzorg
  - Dagplafonds, forfaitis
- Uitzonderingen
  - Nefrostomie: Altijd complex



46

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

47

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Voorbeelden

- Verzorging van 2 complexe wonden met een tijdsduur van 45 minuten:
  - 1 complexe wondzorg + een bijkomende verstrekking met duurtijd 30-59 minuten
- 2 complexe wonden met een tijdsduur minder dan 30 minuten in totaal:
  - 2 complexe wonden



48

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Casus

Mijnheer De Smet zijn toestand is duidelijk achteruit gegaan.  
 Hij komt nog nauwelijks uit bed en oogt vermoeid.  
 "Het gaat allemaal wat moeilijker," zegt zijn vrouw bezorgd.  
 Bij het draaien merk je dat er zich ter hoogte van het sacrum een wonde ontwikkeld heeft.  
 Je ziet een drukletsels categorie 4.  
 De arts is langs geweest en liet een voorschrift achter:  
 ✨ scherp debridement van de wonde  
 Daarnaast klaagt meneer van spierpijnen ter hoogte van de schouders.  
 "Zou je daar wat zelf kunnen op doen?" vraagt hij.  
 "Dat helpt toch een beetje..."



49

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

50

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### De kwaliteitswet

- In werking op 1 januari 2022 met uitzondering van
  - Permanente
  - Toegang tot gezondheidsgegevens
  - Register van praktijkvoering
  - Toezichtcommissie
- In werking vanaf 1 juli 2022
- Een aantal artikelen uit de wetgeving zijn in voege zonder uitvoeringsbesluiten
- Van toepassing op:
  - alle gezondheidsbeoefenaars
  - Op alle types van gezondheidszorg



51

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### 1. Therapeutische vrijheid

- Gezondheidsbeoefenaar kiest vrij de middelen die hij aanwendt bij het verstrekken van gezondheidszorg
  - Geen reglementaire beperkingen opleggen
- MAAR**
- De middelen die worden aangewend moeten gebaseerd zijn op:
    - Relevante wetenschappelijke gegevens
    - Expertise
    - Voorkeuren van de patiënt
  - Geen overbodige of onnodige dure verstrekkingen



52

---

---

---

---

---

---

---

---

### 2. Bekwaamheid en visum

- De gezondheidsbeoefenaar verstrekt enkel zorg waarvoor hij over de nodige aantoonbare bekwaamheid en ervaring beschikt
  - Portfolio
- Indien de problematiek de grenzen van de eigen bekwaamheid overschrijdt: doorverwijzen
- Een visum



53

---

---

---

---

---

---

---

---

### 3. Omkadering

- De gezondheidsbeoefenaar verzekert zich ervan dat de nodige omkadering aanwezig is die hem toelaat om gezondheidszorg op een kwalitatief hoogstaand niveau te verrichten



54

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 4. Continuïteit

-De gezondheidsbeoefenaar deelt alle nuttige of noodzakelijke informatie mee aan een ander behandelende gezondheidsbeoefenaar door de patiënt aangewezen



55

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 5. Voorschrift

-Verwijsvoorschrift:  
- Wanneer men beroep doet op een andere gezondheidsbeoefenaar voor het stellen of bevestigen van een diagnose of het opstarten van een therapie



56

---

---

---

---

---

---

---

---

#### Aanbrengen van zalf of van een geneeskrachtig product

- Technische verpleegkundige verstrekkingen
- Enkel attesteren bij de verzorging van
  - Zona
  - Eczema
  - Psoriasis
  - Wratten
  - Dermatomycoses
  - Andere huidletsels die volgens de arts een uitvoerige eenvoudige wondzorg rechtvaardigen
- Niet: aanbrengen van hydraterende zalf om doorligwonden te voorkomen
- Geen cumulatie met andere verstrekkingen
- VVAZ: B1-handeling
- BZ: B2-handeling
- Mag delegerd worden aan een zorgkundige



57

---

---

---

---

---

---

---

---

58

---

---

---

---

---

---

---

---



59

---

---

---

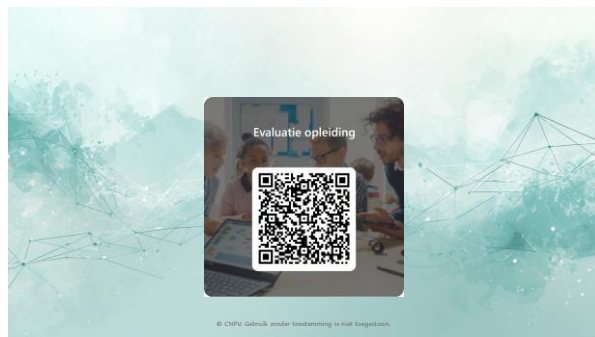
---

---

---

---

---



60

---

---

---

---

---

---

---

---

**Bronnen**

- [https://www.riziv.fgov.be/SiteCollectionDocuments/frichtlijn\\_verpleegkundige\\_wondzorg.pdf](https://www.riziv.fgov.be/SiteCollectionDocuments/frichtlijn_verpleegkundige_wondzorg.pdf)
- [ctparamedics.be/nl/kennisbox](https://ctparamedics.be/nl/kennisbox)
- [https://www.brudoc.be/opac\\_css/doc\\_num.php?explnum\\_id=1451](https://www.brudoc.be/opac_css/doc_num.php?explnum_id=1451)
- [https://www.netwerkverpleegkunde.be/file?file=811171&ssn=5369be68dbc28696354db08593f013050be9b6#---:text=Het%20is%20de%20beoefenaar%20van\\_en%20veilig%20uit%20te%20voeren](https://www.netwerkverpleegkunde.be/file?file=811171&ssn=5369be68dbc28696354db08593f013050be9b6#---:text=Het%20is%20de%20beoefenaar%20van_en%20veilig%20uit%20te%20voeren)
- <https://www.netwerkverpleegkunde.be/file?file=558690>
- <https://www.ejustice.just.fgov.be/eli/wet/2019/04/22/2019041141/justel>
- <https://webapps.riziv-inami.fgov.be/Nomen/nl/>
- <https://www.ejustice.just.fgov.be/gj/article.pl> (publicatie 2022-10-27, numac: 2022033668)
- [https://www.riziv.fgov.be/SiteCollectionDocuments/infobox\\_verpleegkundige\\_2024.pdf](https://www.riziv.fgov.be/SiteCollectionDocuments/infobox_verpleegkundige_2024.pdf)
- [https://www.riziv.fgov.be/SiteCollectionDocuments/wondzorg\\_Q\\_A.pdf](https://www.riziv.fgov.be/SiteCollectionDocuments/wondzorg_Q_A.pdf)
- <https://www.riziv.fgov.be/nl/professionals/individuele-zorgverleners/verpleegkundigen/verstrekkingen-door-verpleegkundigen/wondzorg-aanroeken-als-thuisverpleegkundige>




---

---

---

---

---

---

---

---

---

---