

Waarom bestaat de Nederlandse Brandwonden Stichting?

De Nederlandse Brandwonden Stichting wil brandwonden voorkomen en het leed ten gevolge van brandwonden tot een minimum beperken.

Wat is een brandwond?

Een brandwond is een gedeeltelijke of een volledige beschadiging van de huid die wordt veroorzaakt door inwerking van warmte, een chemische stof of elektriciteit, gedurende een bepaalde tijd, boven een bepaalde temperatuur.

Brandwonden in Nederland

	aantal
Behandelingen na een brandwondenongeval bij de huisarts(enpost)	90.000
Behandelingen op een Spoedeisende Eerste Hulp	4.500 (18 procent > naar opname)
Behandelingen in een ziekenhuis	1.000 (behandeling noodzakelijk/ geen verwijzingscriteria)
Behandelingen in een brandwondencentrum	900 (behandeling noodzaak conform verwijzingscriteria)

Incidentie van brandwonden

26 SEH-bezoeken per 100.000 inwoners. (120 SEH-bezoeken per 100.000 kinderen)
5,9 ziekenhuisopnamen per 100.000 inwoners. (33 ziekenhuisopnamen per 100.000 kinderen van 0-4 jaar)
0,20 overledenen per 100.000 inwoners. (0,72 overledenen per 100.000 ouderen)

Effect van brandwonden

Eerstegraads verbrandingen en tweedegraads brandwonden zijn bijzonder pijnlijk. Hoe uitgebreider de verbranding, hoe slechter de gemoedstoestand van het brandwondenslachtoffer is. Bij een derdegraads brandwond ervaart het slachtoffer juist minder pijn. Een slachtoffer met een (uitgebreide) verbranding heeft het ongeval vaak zeer bewust meegemaakt. Reacties tijdens het ongeval, zoals paniek, geschreeuw, hulpeloosheid en doodsangst hebben een diepe invloed.

Bij uitgebreide verbrandingen kan er een shock optreden.

Na de behandeling van diepe brandwonden kunnen littekens ontstaan. Een grote uitdaging daarna is 'leven met littekens'. Naast de impact van littekens op het sociale en maatschappelijk leven, kunnen mensen met brandwondenlittekens last krijgen van fysieke beperkingen en een (groot) aantal hersteloperaties.



Oorzaken van brandwonden in Nederland

Hoe werkt de Nederlandse Brandwonden Stichting?

We nemen verantwoordelijkheid

De organisatie is missie gedreven en niet institutioneel georganiseerd. We gaan eigenlijk niet over de patiëntenzorg, of over onderzoek. We gaan ook niet over regelgeving en maatschappelijke veiligheid. De constatering 'We gaan er niet over, maar we nemen wel de uitdrukkelijke verantwoordelijkheid' past bij wie we zijn. Wij zijn een uitgebreide beweging van gemotiveerde vrijwilligers en professionals die pal staan om onze missie te bereiken: Wij willen brandwonden voorkomen en het leed ten gevolge van brandwonden tot een minimum te beperken.

We bereiken onze doelen door doen

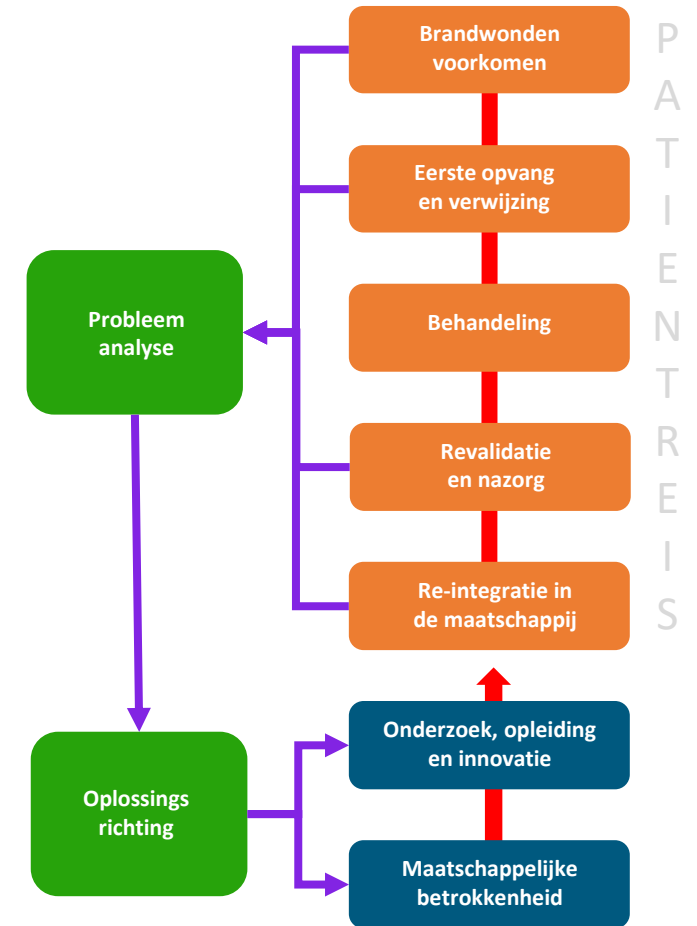
Hoewel onze beleidsdoelen niet onder onze verantwoordelijkheid vallen, willen we wel een nadrukkelijk positief en zelfs een meetbaar effect te hebben op preventie van brandwonden, de best mogelijke zorg aan patiënten met brandwonden en een effectieve re-integratie van patiënten na hun ongeval. Dit doen wij door beïnvloeden, ondersteunen, organiseren, financieren en profileren. Zo zijn wij als vrijwilligers en medewerkers zelf actief betrokken binnen beleid- en praktijknetwerken van de drie brandwondencentra, de brandweer, de veiligheidsregio's, onderzoeksinstituten, ministeries, patiëntenverenigingen et cetera.

Via een heldere aanpak

1. Het beschikbaar maken van een probleemanalyse / verbeterpunten gebaseerd op de lijn van zorg
2. Profileren van onze positie als kennisdrager
3. Initiëren van en deelnemen aan netwerken / maken van verbindingen en vormen van coalities
4. Ondersteunen van en (laten) organiseren van onderzoek, opleidings- en innovatieprojecten
5. Financieren van projecten en inzetten van maatschappelijk betrokken vrijwilligers

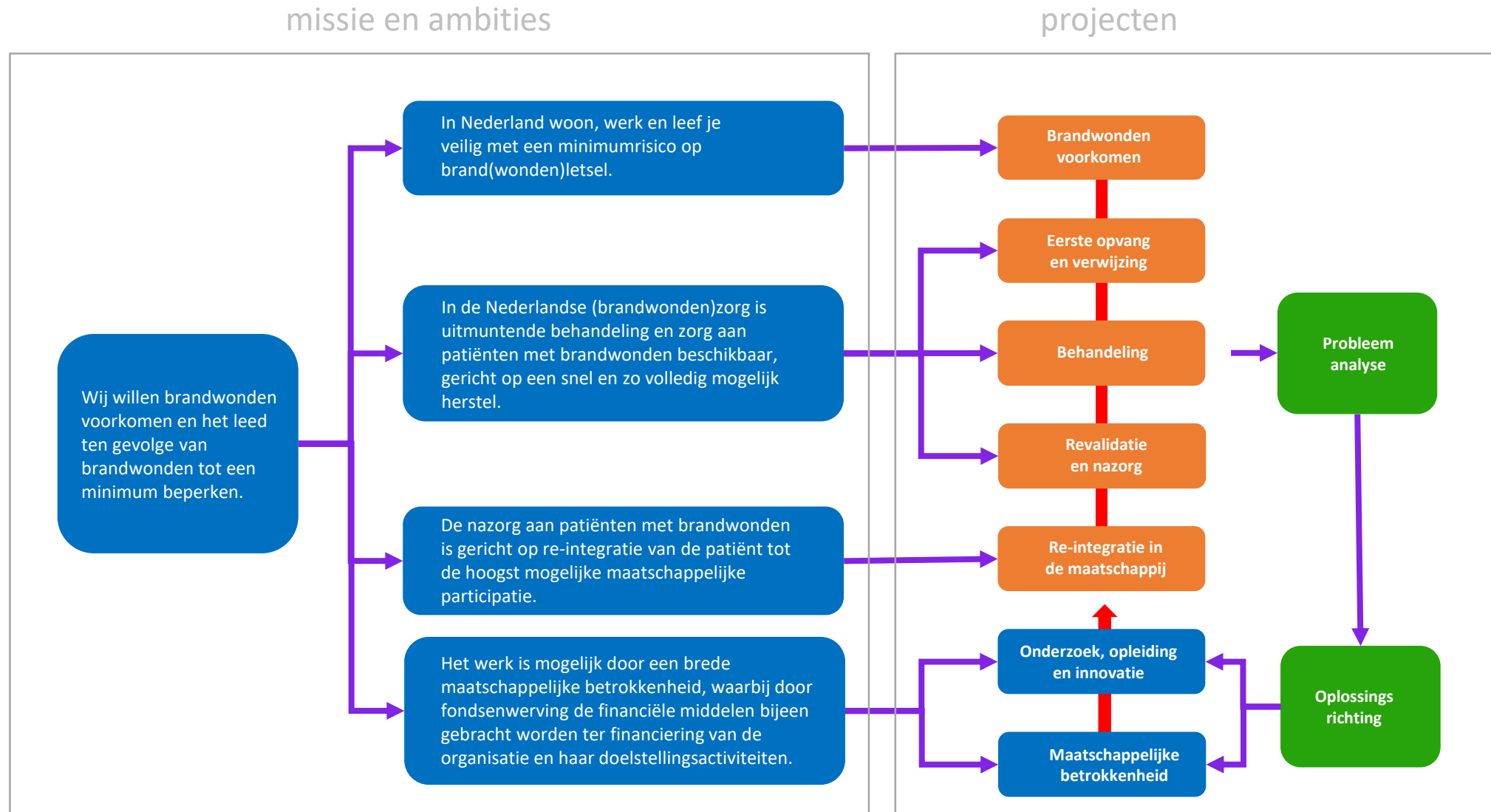
In ons werkveld

Vanuit de reis die een patiënt met ernstige brandwonden meemaakt brengen we verbeteringen in kaart. Deze verbeteringen om de patiënt de best mogelijke uitkomst te bieden implementeren in preventie, zorg en kwaliteit van leven praktijk.



Werkwijze ter ondersteuning van de 'patiëntreis'

Wat doet de Nederlandse Brandwonden Stichting?



Ambitie: In Nederland woon, werk en leef je veilig met een minimumrisico op brand(wonden)letsel.

Brandwondenongevallen worden veroorzaakt door ongevallen met hete vloeistoffen, contact met hitte, vuur en vlammen en door ongevallen met de inwerking van een chemische stof. We richten ons specifiek op het verminderen van brandwonden die worden veroorzaakt door hete vloeistoffen, brandbare vloeistoffen/producten en vuur en vlammen.

Ons streven

1. Volwassenen, ouders en verzorgers van kwetsbaren hebben een reële perceptie met betrekking tot het risico van het meemaken van een ongeval met brandwonden tot gevolg.
2. Volwassenen, ouders en verzorgers van kwetsbaren onderkennen de ernst van de gevolgen van een brandwondenongeval.
3. Jonge kinderen in de leeftijd van 0 tot en met 4 jaar oud, hebben een zo klein mogelijk risico op brandwondenletsel.
4. Kwetsbaren en niet zelfredzame thuiswonende senioren hebben een zo klein mogelijk risico op brandwondenletsel.



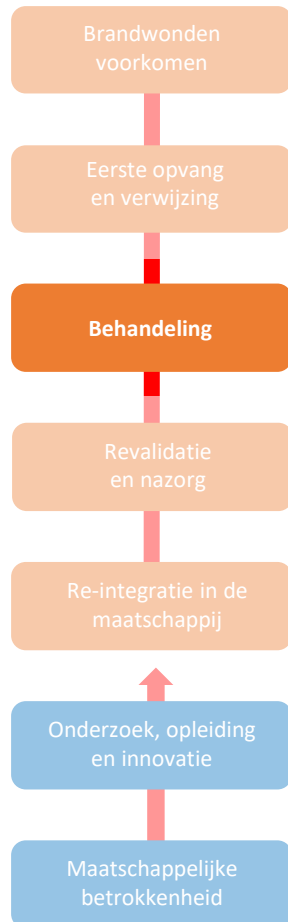


In de Nederlandse (brandwonden)zorg is uitstekende behandeling en zorg aan patiënten met brandwonden beschikbaar, gericht op een snel en zo volledig mogelijk herstel.

De juiste eerste opvang van patiënten die letsel oplopen met brandwonden is cruciaal voor het verdere verloop en het succes van de behandeling. Voor goed herstel van patiënten met brandwonden is het verlenen van de juiste eerste hulp door getrainde/voorgelichte leken, de juiste eerste opvang door zorgprofessionals én de verwijzing naar de juiste behandelaar in de juiste faciliteit van groot belang.

Ons streven

1. De vastgestelde eerste hulpregels bij brandwonden zijn bekend bij zowel leken als geoefende EHBO-ers / BHVers.
2. Patiënten met brandwondenletsel worden conform de met de wetenschappelijke verenigingen overeengekomen nationale richtlijnen opgevangen door de eerste en tweede lijn.
3. Patiënten met brandwondenletsel worden conform de met de wetenschappelijke verenigingen overeengekomen richtlijnen verwezen naar één van de drie brandwondencentra.
4. Bij calamiteiten met meer dan 10 brandwondenslachtoffers is de opvang, opschaling en slachtoffervolgsysteem via de zorgverleners, in samenwerking met de overheid geborgd, zodat brandwondenslachtoffers de goede eerste opvang en verwijzing naar juiste zorg ontvangen.



In de Nederlandse (brandwonden)zorg is uitstekende behandeling en zorg aan patiënten met brandwonden beschikbaar, gericht op een snel en zo volledig mogelijk herstel.

De juiste eerste opvang van patiënten die letsel oplopen met brandwonden is cruciaal voor het verdere verloop en het succes van de behandeling. Voor goed herstel van patiënten met brandwonden is het verlenen van de juiste eerste hulp door getrainde/voorgelichte leken, de juiste eerste opvang door zorgprofessionals én de verwijzing naar de juiste behandelaar in de juiste faciliteit van groot belang.

Ons streven

1. Patiënten met brandwonden worden door de juiste zorgverlener op de juiste plaats/behandellocatie behandeld, conform de daartoe met de wetenschappelijke verenigingen overeengekomen nationale behandelrichtlijn.
2. Patiënten met brandwonden hebben zowel binnen als buiten de drie brandwondencentra beschikking over de juiste door experts vastgestelde (behandel)informatie.
3. Er wordt in Nederland aan patiënten met brandwonden doelmatige brandwondenzorg, op maat geleverd, waarbij de brandwondenpatiënt als volwaardig partner wordt betrokken via geoptimaliseerde en gedeelde besluitvorming met ondersteuning van getoetste keuzehulpen.

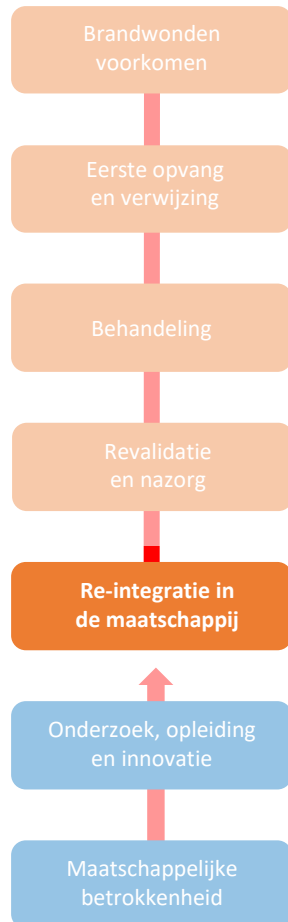


De nazorg aan patiënten met brandwonden is gericht op re-integratie van de patiënt tot de hoogst mogelijke maatschappelijke participatie.

De juiste eerste opvang van patiënten die letsel oplopen met brandwonden is cruciaal voor het verdere verloop en het succes van de behandeling. Voor goed herstel van patiënten met brandwonden is het verlenen van de juiste eerste hulp door getrainde/voorgelichte leken, de juiste eerste opvang door zorgprofessionals én de verwijzing naar de juiste behandelaar in de juiste faciliteit van groot belang.

Ons streven

1. Er is voor patiënten met brandwonden optimale en tussen de zorgverleners vergelijkbare gestandaardiseerde nazorg beschikbaar op basis van onderzoeks- en evaluatiegegevens.
2. Patiënten met brandwonden ontvangen tijdens en na de behandeling persoonsgerichte nazorg, met een focus op zelfmanagement.

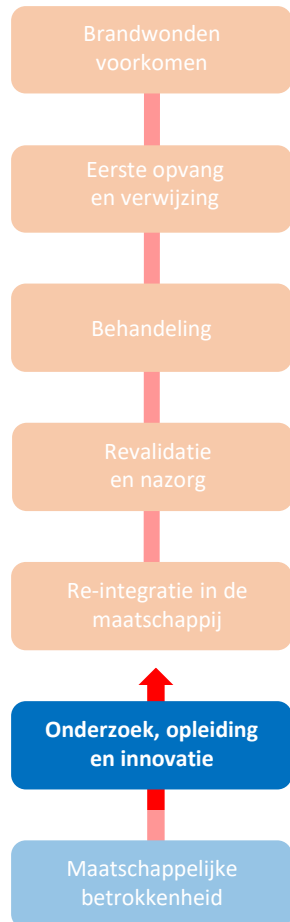


De nazorg aan patiënten met brandwonden is gericht op re-integratie van de patiënt tot de hoogst mogelijke maatschappelijke participatie.

De juiste eerste opvang van patiënten die letsel oplopen met brandwonden is cruciaal voor het verdere verloop en het succes van de behandeling. Voor goed herstel van patiënten met brandwonden is het verlenen van de juiste eerste hulp door getrainde/voorgelichte leken, de juiste eerste opvang door zorgprofessionals én de verwijzing naar de juiste behandelaar in de juiste faciliteit van groot belang.

Ons streven

1. De zorg aan patiënten met brandwonden is afgestemd op de waarden en behoeften van de individuele patiënt om medische behandeling en zorg optimaal bij te laten dragen aan de kwaliteit van leven en re-integratie van de patiënt in het dagelijkse leven.
2. Uitkomsten van medische behandeling worden mede bepaald door patiënt(vertegenwoordigers) die betrokken zijn in de organisatie van zorg aan patiënten met brandwonden.
3. Lotgenotencontact en onderlinge informatie uitwisseling is beschikbaar in samenwerking met ervaringsdeskundigen

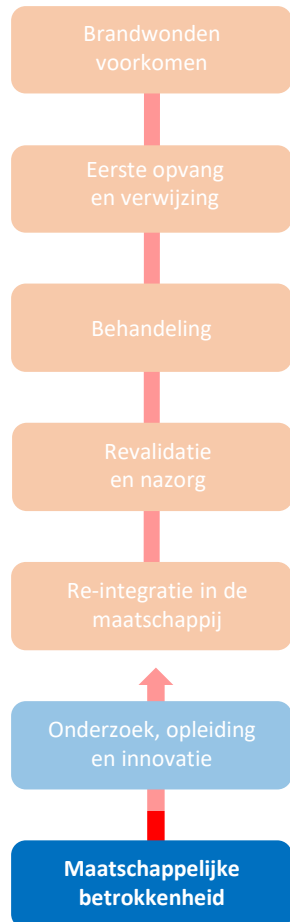


De Nederlandse brandwondenzorg kent een gedegen wetenschappelijke basis gericht op het borgen en verbeteren van de kwaliteit van de brandwondenpreventie, de kwaliteit van zorg aan patiënten en het bevorderen van de kwaliteit van leven van mensen met brandwonden.

Via onderzoek stimuleren we de brede en diepe kennisontwikkeling om de mogelijkheden van het voorkomen van brandwonden, de beste wijze om brandwondenzorg te leveren met de gewenste resultaten en de mogelijkheden tot weer deelnemen aan de maatschappij van herstelde patiënten te begrijpen. We brengen de opgedane kennis in kaart en verspreiden deze of laten deze verspreiden via opleiding en innovatie met het doel om op kennis gebaseerde vaardigheden in de preventie en (na)zorgpraktijk te implementeren.

Ons streven

1. De Alliantie Brandwondenzorg Nederland heeft de prioriteiten van de praktijkuitvoerders/zorgverleners, beleidsmakers, wetenschappers en ervaringsdeskundigen op basis van de patientreis geïdentificeerd en beschreven in een meerjaren onderzoeksagenda, innovatieagenda en opleidingsagenda.
2. Het door de Nederlandse Brandwonden Stichting gefinancierde onderzoek staat (inter)nationaal hoog aangeschreven qua kwaliteit en relevantie voor het oplossen van brandwondenproblematiek, waardoor er sprake is van een breed netwerk van (academische)samenwerkingspartners.
3. Het door de Nederlandse Brandwonden Stichting gefinancierde onderzoek kenmerkt zich door een optimale combinatie van samenwerking, competitie en kwaliteitszorg geborgd in een effectief werkende infrastructuur in en vanuit de Alliantie Brandwondenzorg Nederland.
4. In en vanuit de drie Nederlandse brandwondencentra is op onderzoek en praktijk gebaseerd onderwijs en training beschikbaar voor eigen professionals, medewerkers van hulpdiensten, verpleegkundigen, huisartsen, SEH artsen, medische specialisten, arts-assistenten en paramedici.
5. Zorg aan patiënten met brandwonden wordt via de inzet van pre-klinisch-, klinisch-, psychosociaal en epidemiologisch/vergelijkings onderzoek continue verbeterd.



Het werk van de Nederlandse Brandwonden Stichting, binnen de Nederlandse brandwondenzorg, is mogelijk door een brede maatschappelijke betrokkenheid, waarbij door fondsenwerving de financiële middelen bijeen gebracht worden ter financiering van de organisatie en haar doelstellingsactiviteiten.

Via onderzoek stimuleren we de brede en diepe kennisontwikkeling om de mogelijkheden van het voorkomen van brandwonden, de beste wijze om brandwondenzorg te leveren met de gewenste resultaten en de mogelijkheden tot weer deelnemen aan de maatschappij van herstelde patiënten te begrijpen. We brengen de opgedane kennis in kaart en verspreiden deze of laten deze verspreiden via opleiding en innovatie met het doel om op kennis gebaseerde vaardigheden in de preventie en (na)zorgpraktijk te implementeren.

Ons streven

1. De Nederlandse Brandwonden Stichting wordt als goed doel maatschappelijk gewaardeerd en publiek gezien als serieuze kennisdrager, sparringpartner en samenwerkingspartner inzake de doelstellingsactiviteiten.
2. Er is sprake van een hoge betrokkenheid van samenwerkingspartners vanuit de overheid, de zorg en het bedrijfsleven om de doelstellingen van de Nederlandse Brandwonden Stichting te bereiken.
3. Er zijn ruim voldoende vrijwilligers en gevers betrokken bij de Nederlandse Brandwonden Stichting om (gezamenlijk) zowel effectieve/vruchtbare doelstellingsactiviteiten als wervingsactiviteiten te organiseren.