



# Antimicrobial Stewardshipmonitor

Jaap ten Oever

Internist-infectioloog

SWAB werkgroep antimicrobial stewardship

# SWAB werkgroep antimicrobial stewardship

Coördineert activiteiten op het gebied van antimicrobial stewardship (in ziekenhuizen)

Faciliteert A-teams in hun hoofdtaak om gebruik van antimicrobiële middelen te meten en te verbeteren

- ✓ Praktijkgids
- ✓ Website
- ✓ A-team register
- ✓ Nieuwsbrieven
- ✓ SWAB A-team meeting
- ✓ Norm voor personele bezetting/financiering
- ✓ Antimicrobial stewardshipmonitor

# Inhoud en doel stewardshipmonitor

- ✓ Monitoringsinformatie over de **kwaliteit** van het antibioticagebruik
- ✓ Monitoringsinformatie over de (kosten van) **activiteiten** die Nederlandse A-teams verrichten om de kwaliteit te meten en te verbeteren
- ✓ Doelen:
  1. Structureel evalueren van stewardship in Nederlandse ziekenhuizen
  2. Spiegelinformatie leveren aan de A-teams in ziekenhuizen

# NethMap

**Resistentie**

**Gebruik**

**Stewardship**

# Kwaliteitsverbetering

Definieer goede zorg en meet de huidige situatie



Analyseer determinanten van goede zorg (of niet)



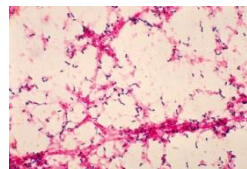
Ontwikkel een verbeterstrategie gebaseerd op deze diagnose



Ontwikkel een plan, voer het uit en evalueer het

# Stewardshipdoelen

AMBU-65

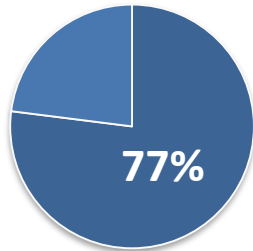


compliance

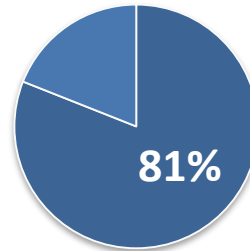
# Activiteit

# Rapportage

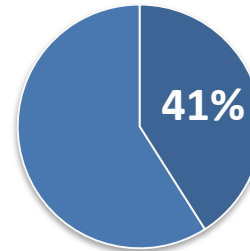
Reserve-  
middelen



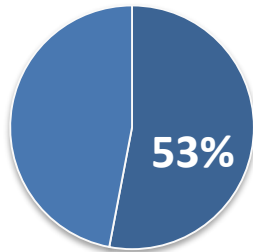
Aantal



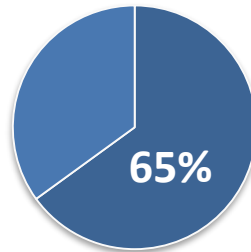
Juistheid



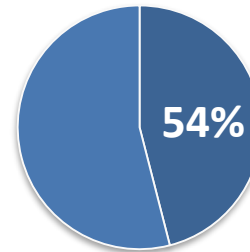
Bedside  
consult  
*S. aureus*



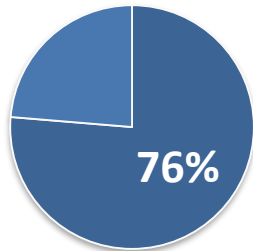
Aantal



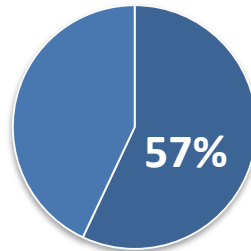
Consultatie



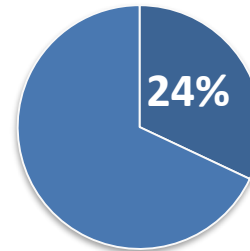
Switch



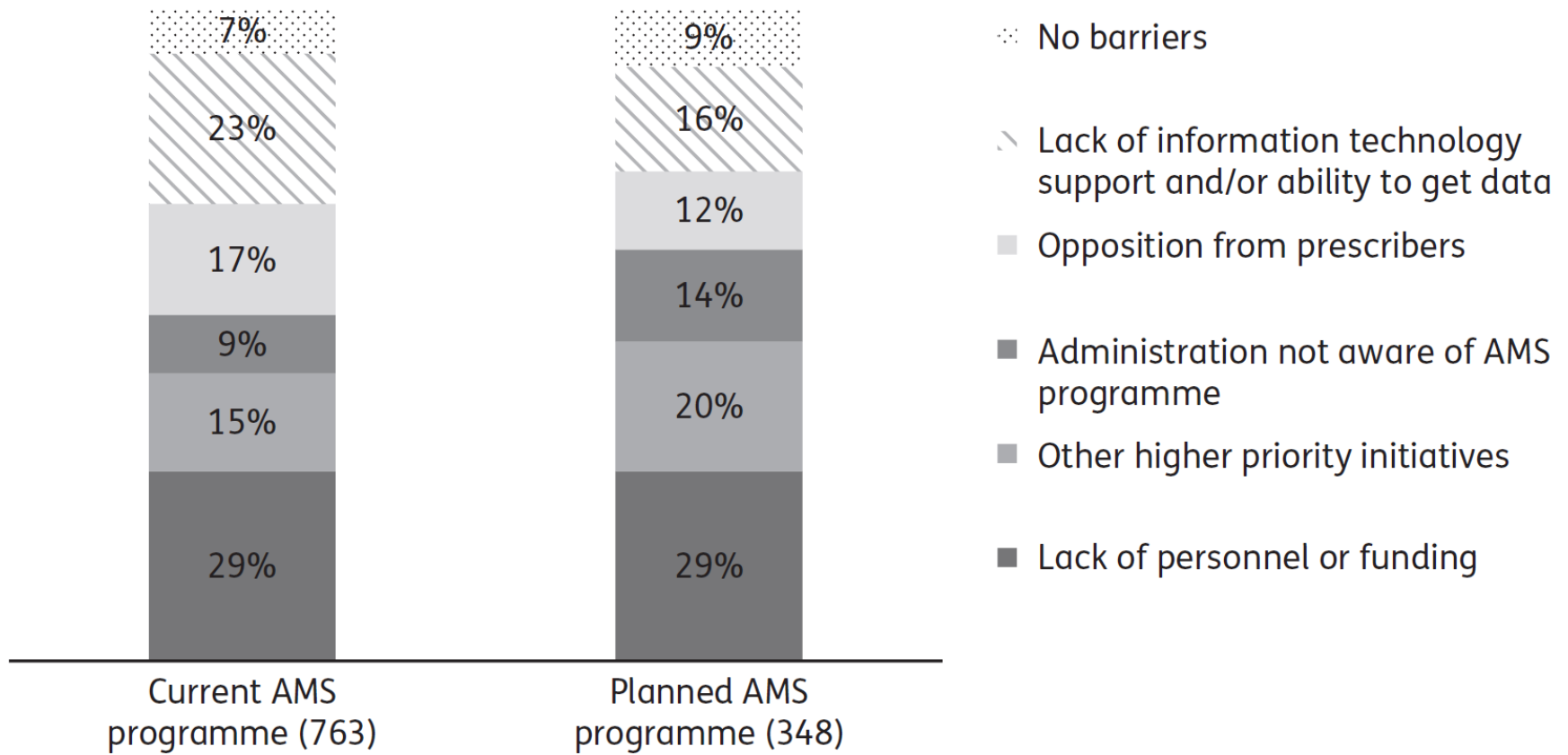
Aantal



Geschiedt



# Barrières voor implementatie





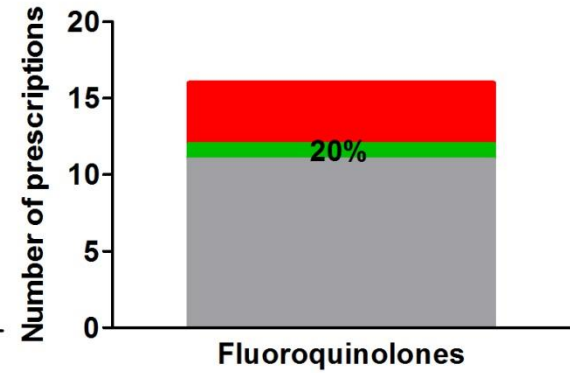
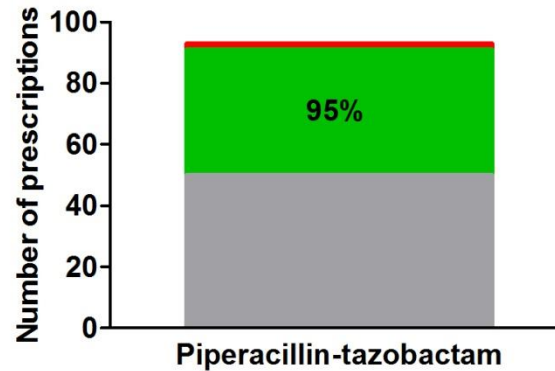
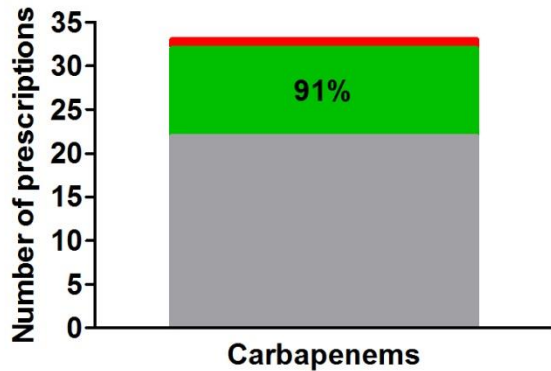
# Doelstelling

- ✓ Haalbaarheid testen van **semi-automatische data-extractie**
- ✓ Terugkoppeling van **spiegelinformatie**
  
- ✓ **Lokaal:** sturen van prioriteiten en verbeterprojecten
- ✓ **Nationaal:** stewardshipmonitor. Inzicht in proces en effect van stewardship

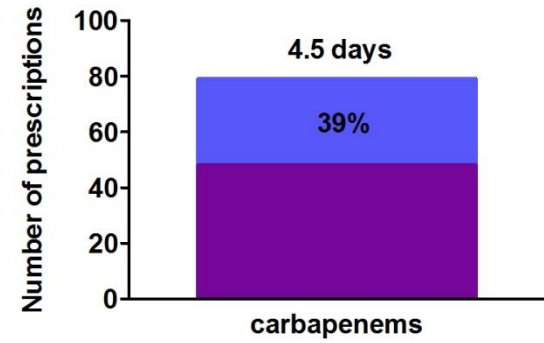
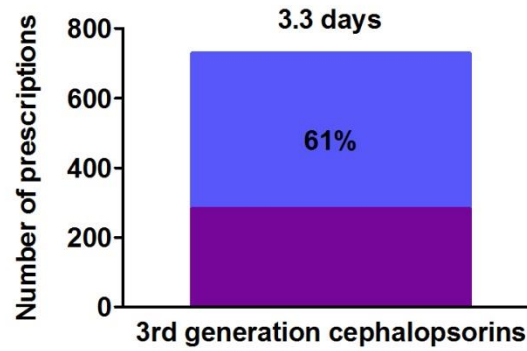
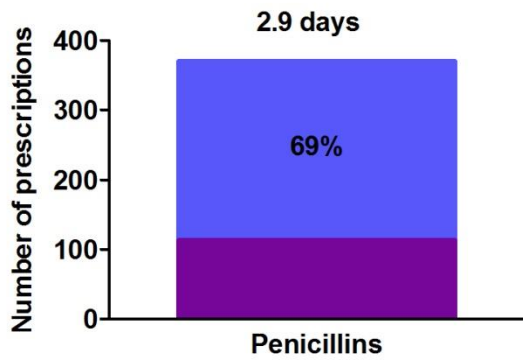
# Pilot

- ✓ Oktober – december: 10 ziekenhuizen
  
- ✓ 2 ziekenhuizen geen data-aanlevering
  - 1 geen toestemming
  - 1 onvoldoende IT capaciteit
  
- ✓ 8 ziekenhuizen wel data-aanlevering
  - Batch: 3
  - Handmatig: 3
  - Beide: 2

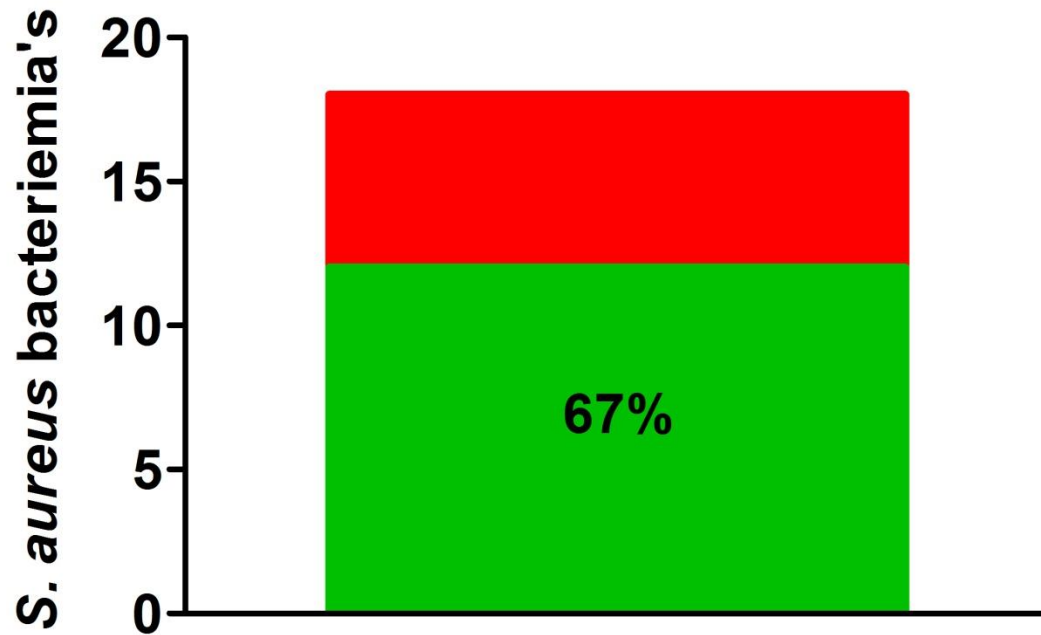
# Reservemiddelen



# IV-orale switch



# *S. aureus* bacteriëmie



# Barrières

- ✓ Discrete data
- ✓ IT capaciteit
- ✓ A-team capaciteit

# Toekomst - monitor

- ✓ Voortzetting antimicrobial stewardship monitor: lichte groei
- ✓ Integratie met *S. aureus* bacteriëmie registratie
- ✓ Samen optrekken met project juist gebruik antibiotica
  - Kwantitatief antibioticagebruik
  - Indicatieregistratie

ciprofloxacinetablet ✓ Accepteren ✗ Annuleren

Wat is de indicatie van het voorschrift?: Therapie gericht  Profylaxe Therapie gericht Therapie empirisch

Diagnose:

Urineweginfectie	Lageluchtweginfectie	Intra-abdominale infectie	Bot- of gewrichtsinfectie	<input type="text"/>
Huid- en wekdeleninfectie	Koorts bij neutropenie	Klinische sepsis	Bevestigde bacteriëmie/fungemie	
CZS infectie	Gastro-intestinale infectie	Cardiovasculaire infectie	KNO infectie	Ooginfectie
Gynecologische infectie	SOA bij mannen	Overig		

⚠ Urineweginfectie:   cystitis chronische prostatitis pyelonefritis urosepsis urineweginfectie





⚠ Lage luchtweginfectie:   acute exacerbatie van COPD pneumonie aspiratiepneumonie longabces

pleura-empyeem luchtweginfectie

Intra-abdominale infectie:   intra-abdominaal abces peritonitis leverabces cholecystitis cholangitis

Bot- of gewrichtsinfectie:   bacteriële artritis osteomyelitis infectie van gewrichtsprothese

# Toekomst – discrete data

Beoordeling Antibiotica beleid	
Type beoordeling	<input type="button" value="Reservemiddel"/> <input type="button" value="Switch"/> <input type="button" value="Stroomlijnen"/> <input type="button" value="Bedside consult"/> <input type="button" value="TDM"/> <input type="button" value="OPAT"/> <input type="button" value="Nierfunctie"/>
Indicatie	<input type="radio"/> Profylaxe <input type="radio"/> Therapie
Werkdiagnose	<input type="radio"/> Juist <input type="radio"/> Onjuist <input type="radio"/> Onduidelijk
Werkdiagnose	<input type="text"/>
Verwekker(s)	<input type="text"/>
Beoordeling	<input type="radio"/> Terecht <input type="radio"/> Onterecht <input type="radio"/> Onduidelijk
Beoordeling	<input type="radio"/> Continueren <input type="radio"/> Switch <input type="radio"/> Stop
Beoordeling	<input type="radio"/> Continueren <input type="radio"/> Versmallen <input type="radio"/> Stop
Beoordeling	<input type="radio"/> OPAT <input type="radio"/> Geen OPAT
Beoordeling	<input type="radio"/> Dosisaanpassing <input type="radio"/> Geen dosisaanpassing
Advies gegeven	<input type="radio"/> Mondeling <input type="radio"/> Telefonisch <input type="radio"/> EPD <input type="radio"/> Geen
Advies opgevolgd	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Vervolgen
Bedside consult verricht	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Indicatie	<input type="radio"/> Staphylococcus aureus bacteriëmie <input type="radio"/> Invasieve schimmelinfectie <input type="radio"/> Vaatprothese-infectie
Classificatie	<input type="radio"/> Gecompliceerd <input type="radio"/> Ongecompliceerd
Ivent ID	<input type="text"/>  
Ordernaam	<input type="text"/>  



# Werkgroepleden

## **Internist-infectioloog**

Prof. dr. BJ Kullberg (voorzitter)

Dr. J ten Oever (secretaris)

Prof. dr. JM Prins

Prof. dr. A Verbon

## **Ziekenhuisapotheker**

Dr. RM van Hest

Dr. PD van der Linden

## **Kwaliteitexpert**

Prof. dr. MEJL Hulscher

## **Kinderarts**

Dr. TFW Wolfs

## **Arts-microbioloog**

Prof. dr. B Sinha

Dr. CM. Verduin

Prof. dr. HFL Wertheim

Prof. dr. AW Friedrich

Dr. ECH Boel

## **Internist-intensivist**

Dr. JA Schouten

## **Verpleegkundige**

S Balder

I Groothuis