Bijlage

Kwaliteitsindicatoren van verantwoord antibioticumgebruik

Gebaseerd op van den Bosch et al. en Thern et al, 2014. (1,2)

Generieke indicatoren	Van toepassing op volwassen patiënten met sepsis (SIRS en klinisch vermoeden infectie)
Gestart volgens lokale richtlijn?	Percentage patiënten bij wie de empirische therapie werd gestart volgens de lokale richtlijn
	Percentage patiënten bij wie bij het starten van antibiotica de indicatie werd genoteerd in het patiëntdossier
Diagnostiek verricht?	Percentage patiënten bij wie tenminste 2 sets bloedkweken werden afgenomen voor start therapie
	Percentage patiënten bij wie gerichte kweken zijn afgenomen van het vermoedelijke focus van infectie
Juiste dosis?	Percentage patiënten bij wie de dosis werd aangepast aan de nierfunctie (mits dit geïndiceerd was)
	Percentage patiënten bij wie op het juiste tijdstip spiegels werden geprikt wanneer behandeld met vancomycine of aminoglycosiden
	Percentage patiënten bij wie waar nodig de dosering werd aangepast adhv de gemeten spiegels
Juiste duur, toedieningsroute?	Percentage patiënten bij wie werd geswitched naar orale therapie wanneer mogelijk
	Percentage patiënten bij wie therapie aangepast/versmald is o.b.v. kweekresultaten
Specifieke indicatoren	[in aanvulling op generieke indicatoren]
Patiënten behandeld met vancomycine	Percentage patiënten bij wie vancomycine op juiste indicatie wordt voorgeschreven
Patiënten met CAP [definieer patiënt-categorie][3]	Percentage patiënten bij wie een urine-antigeen test werd verricht
	Percentage patiënten bij wie een ‘severity-score’ werd gedaan
	Percentage patiënten bij wie niet langer dan 7 dagen behandeld werd (alleen voor patiënten die op IC zijn opgenomen)

Download from SWAB.nl | 2026-11-14 01:12

HAP	Percentage patiënten bij wie niet langer dan 10 dagen behandeld werd
Exacerbatie COPD	Percentage patiënten bij wie 5-7 dagen behandeld werd.
Gecompliceerde Urineweginfecties [zie ook SWAB richtlijn op www.swab.nl]	Percentage patiënten bij wie de CAD werd verwisseld 24 u na start therapie
	Percentage patiënten bij wie 10-14 dagen behandeld werd
S. aureus bacteriemie	Percentage patiënten bij wie controle bloedkweken worden afgenomen 48-72 na start therapie
	Percentage patiënten bij wie een TEE verricht werd
Chirurgische profylaxe	Percentage patiënten bij wie profylaxe werd gegeven 15-60 minuten voor incisie of bloedleegte
	Percentage patiënten bij wie profylaxe niet onnodig werd voortgezet na eerste gift.

1. Van den Bosch CM, Geerlings SE, Natch S, Prins JM, Hulscher ME. Quality Indicators to Measure Appropriate Antibiotic Use in Hospitalized Adults. Clin Inf Dis 2014 Sep (Epub ahead of print]
2. Thern J de With K, Strauss R, Steib_Bauert M, Weber N, Kern WV. Selection of hospital antimicrobial prescribing quality indicators: a consensus among German antibiotic stewardship (ABS) networkers. Infection 2014;42:351-62.

Download from SWAB.nl | 2026-11-14 01:12