

# SWAB Nieuwsbrief Antimicrobial Stewardship

Mei 2017



## Revisie praktijkgids

Om de implementatie van Antibiotic Stewardship te ondersteunen heeft de SWAB samen met de beroepsgroepen in 2015 de 'Praktijkgids Stewardship' gelanceerd, beschikbaar zowel in druk als via de website [www.ateams.nl](http://www.ateams.nl). Deze is bedoeld als hulpmiddel voor A-teams in oprichting bij het opzetten van een Antimicrobial Stewardship Programma in hun ziekenhuis. Het is een handleiding met suggesties hoe de verschillende elementen van een stewardshipprogramma vormgegeven kunnen worden en wat de voorwaarden zijn om een A-team te kunnen laten functioneren, met inachtneming van de lokale situatie. Dit jaar zal de Praktijkgids gereviseerd worden. Wij vragen u om input te geven voor deze revisie. Heeft u suggesties, mail [jaap.tenover@radboudumc.nl](mailto:jaap.tenover@radboudumc.nl).

---

## A-team terugkomdag: save the date

Net als in 2016 zal de jaarlijkse geaccrediteerde A-team terugkomdag plaatsvinden in aansluiting op de najaarsvergadering van de NVMM-VIZ. De najaarsvergadering wordt dit jaar georganiseerd samen met de Belgische vereniging voor infectiologie en klinische microbiologie op 16 en 17 november in De Ruwenberg Hotel, Den Bosch. Voorafgaand aan het programma is op 16 november van 9 uur tot 11:30 uur de A-team terugkomdag. Reserveer deze datum alvast in uw agenda. Aanvullende informatie over de inschrijving en de invulling van het programma volgt later.

---

# Antimicrobial Stewardshipmonitor

Sinds 2016 rapporteert de SWAB in Nethmap over welke stewardshipactiviteiten plaatsvinden en wat de kwaliteit van het antibioticagebruik is in de Nederlandse ziekenhuizen (Antimicrobial Stewardshipmonitor). Wij hebben u afgelopen jaar gevraagd hierin te participeren en 11 ziekenhuizen hebben data kunnen aanleveren over de kwaliteit van het lokale antibioticagebruik. De gegevens worden gepubliceerd in Nethmap 2017, dat op het jaarlijkse SWAB symposium op 29 juni 2017 zal worden gepresenteerd.

De SWAB heeft zich tot doel gesteld om A-teams te faciliteren in het extraheren van data over de kwaliteit van het antibioticagebruik. Deze informatie levert ten eerste nuttige spiegelinformatie op voor de A-teams en kan helpen bij het prioriteren en evalueren van interventies. Daarnaast kunnen deze gegevens op eenvoudige wijze in de Stewardshipmonitor opgenomen worden. Inmiddels is een pilot gestart in 10 ziekenhuizen om automatische data-extractie uit het EPD te realiseren.

---

## Indicatieregistratie

De afgelopen jaren hebben een aantal werkgroepen in opdracht van VWS gekeken of en hoe de surveillance van totaal antibioticagebruik en goed antibioticagebruik (Stewardship) in de ziekenhuizen verder verbeterd kan worden.

Voor dat laatste is geconcludeerd is dat het wenselijk is om inzicht te krijgen in antibioticagebruik per indicatie. In een project gefinancierd door het Clb gaan we

- a) Toetsen of het haalbaar is binnen bestaande Elektronische voorschrijfsystemen (EVS) in de Nederlandse ziekenhuizen indicaties aan de voorschriften toe te voegen. Voor de meest gebruikte systemen (Chipsoft en EPIC) blijkt dit nu al mogelijk. Wel moet worden bepaald hoe de gegevens uit deze EVS geëxtraheerd kunnen worden, zodat ze centraal bij het Clb geaggregeerd kunnen worden. Hiervoor moet een module ontwikkeld worden.
- b) Er moeten gestandaardiseerde indicatielijsten ontwikkeld worden om de werklast voor de voorschrijvers beheersbaar te houden en betrouwbaarheid te vergroten.
- c) Er moet een werkwijze ontwikkeld worden om de centraal geaggregeerde gegevens te analyseren, en benchmark-feedback te geven aan de ziekenhuizen (i.c. de A-teams) over hun gebruik van antibiotica, die empirisch of gericht worden voorgeschreven.

Vanaf najaar 2017 zullen er pilots plaatsvinden in vier ziekenhuizen, bij voorkeur in verschillende regio's, waar met de meest voorkomende software (Chipsoft en EPIC) gewerkt wordt. Hier worden de modules getest voor twee veelvoorkomende groepen indicator infecties, te weten urineweginfecties en luchtweginfecties.

Medio 2018 moet dan duidelijk worden of standaard vastleggen van indicatie bij antibioticavoorschriften uitvoerbaar is en zinvolle informatie oplevert aan de A-teams.