## 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 van SWAB.nl | 2026-11-03 05:26

| | |
|---|---|
| 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<br><br>[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 van SWAB.nl | 2026-11-03 05:26