Global Point Prevalence Survey (PPS) – JAAR 2018 (GLOBAL-PPS)

Note: Het doel van de GLOBAL-PPS is het weergeven van wat clinici beogen te behandelen; de diagnosestelling is bijgevolg niet gebaseerd op strikte case-definities. Tijdens het verzamelen van de informatie kunnen medische, verpleegkundige, voorschrijfbestanden of andere worden geraadpleegd. Indien onvoldoende kan bijkomende informatie worden bevraagd bij verpleegkundigen, apothekers of de behandelende arts(en). Het is niet noodzakelijk om labo- computersystemen en dergelijke te consulteren. **Op geen enkel moment mag er discussie ontstaan over het meest aangewezen (of gebrek daaraan) antimicrobieel middel. Het is NIET de bedoeling dat het personeel zich persoonlijk geëvalueerd of gecontroleerd voelt.**

In de survey worden alle patienten ingesloten die één of meerdere anti-microbiele middelen toegediend krijgen (ATC codes: J01, J02, A07AA, P01AB, D01BA, J04A, J05 and P01B - zie protocol) en die gehospitaliseerd zijn in het ziekenhuis om 8 uur ‘s morgens op de dag van de survey.

Prophylaxe: Voor patienten die chirurgische prophyaxe krijgen moet op de dag van de PPS, 24 uur retrospectief gekeken worden of deze prophylaxe éénmalig (één dosering), een dag (meerdere doseringen) of gedurende >24 uur werd toegediend.

Diagnose Groep: Deze informatie wordt bekomen met behulp van Appendix II (p. 7). De condities werden gegroepeerd volgens anatomische site en volgens indicatie (therapeutisch of prophylactisch).

Download van SWAB.nl | 2026-11-03 05:25

Global Point Prevalence Survey (2018 GLOBAL-PPS)

DEPARTEMENT FORMULIER

Vul voor ieder departement ingesloten in de PPS één departement formulier in aub

Date of survey / **Dag van de survey** (dd/mm/JJJJ)	_____/_____/_____		
Persoon die formulier invuld (Auditor code)			
Hospital Name/ **Ziekenhuis naam**			
Ward Name / **Naam departement**			
Department Type / **Departement Type:** Vink het betreffende departement aan	**Pediatrische diensten:** ☐ **PMW°** (Pediatrische Medische dienst) ☐ **HO-PMW** (Haematology-Oncology PMW) ☐ **T-PMW** (Transplant (BMT/Solid) PMW) ☐ **PSW** (Pediatrische Chirurgische dienst) ☐ **PICU** (Pediatrische Intensive zorgen) **Neonatale diensten:** ☐ **NMW** (Neonatale Medische dienst) ☐ **NICU** (Neonatale Intensive zorgen)	**Volwassen diensten:** ☐ **AMW°** (Volwassen Medische dienst) ☐ **HO-AMW** (Haematology-Oncology AMW) ☐ **T-AMW** (Transplant (BMT/solid) AMW) ☐ **P-AMW** (Pneumology AMW) ☐ **ASW** (Volwassen chirugische dienst) ☐ **AICU** (Volwassen Intensive zorgen)	
Mixed department / **Mixed Departement**	☐ **Yes** ☐ **No**		
Activity / **Activiteit:** Vink aan. In geval van mixed department, vink de betreffende specialiteiten aan	☐ Medicine / **Medisch**	☐ Surgery / **Chirurgisch**	☐ Intensive Care / **Intensieve Zorgen**
Totaal aantal patiënten aanwezig op de dienst om 8.00 uur op de dag van de PPS, per specialiteit. In geval van mixed departement, vul totaal aantal patiënten in volgens de betreffende specialiteiten.			
Totaal aantal bedden op de dienst om 8.00 uur op de dag van de PPS, per specialiteit. In geval van mixed departement, vul totaal aantal beschikbare bedden in volgens de betreffende specialiteiten.			

***Sluit enkel patiënten in opgenomen VOOR 08:00 uur op de dag van de PPS.**

° **PMW**=Paediatric Medical Ward; **AMW**=Adult Medical Ward

Download van SWAB.nl | 2026-11-03 05:25

PATIENTEN FORMULIER (Vul één formulier in per patiënt die ten minste één antimicrobieel middel krijgt op dag van de PPS)

Ward Name/code **Naam department/code**	**Activiteit** [1] (M, S, IC)	Patient Identifier [2] **Unieke patiënten identificatiecode** [2]	Survey Number [3] **Surveillance nummer** [3]	Patient Age [4] **Leeftijd patient** [4]			Weight/ **Gewicht** In kg, 2 decimalen	Gender **Geslacht** M or F
				Jaren (als ≥ 2 jaar)	**Maanden** (1-23 maand)	**Dagen** (0 tem30 dgn)		

Antimicrobial Name [V] **Naam antimicrobieel middel** [5]		**1.**		**2.**		**3.**		**4.**		**5.**	
Single Unit Dose [6] **Eenheids dosering** [6]	Unit (g, mg or IU) [7] **Eenheidsmaat** [7]										
Doses/ day [8] **Aantal dosissen/dag** [8]	Route **Toediendingsweg (P, O, R, I)** [9]										
Diagnose [10] (zie appendix II)											
Type van indicatie [11] (zie appendix III)											
Reason in Notes (Yes or No) [12] **Reden in nota's (ja of nee)** [12]											
Guideline Compliance/**Overeenstemmend met richtlijnen (Y, N, NA, NI)** [13]											
Is a stop/review date documented? **Stop of herzien-datum van middel is voorzien in nota's (Ja of nee)**											
Treatment **- Behandeling (E: Empirisch; T: Doelgericht)**											

- **Vul enkel de volgende sectie mbt behandeling in wanneer keuze van behandeling gebaseerd is op microbiologische gegevens (Treatment=Targeted) EN wanneer het één van de volgende micro-organismen betreft: MRSA, MRCoNS, VRE, ESBL, Enterobacteriaceae R-C3G non ESBL, Enterobacteriaceae carb-R, Pseudomonas of Acinetobacter ESBL, Pseudomonas ou Acinetobacter carb-R, andere MDRO's.**

- **Vergeet niet de sectie mbt BIOMARKERS in te vullen !**

Download van SWAB.nl | 2026-11-03 05:25

Naam department/code	Activiteit (M, S, IC)[1]	Unieke patiënten identificatiecode[2]	Surveillance nummer[3]	Leeftijd patient [4] (Jaren/maanden of dagen)	Geslacht (M or F)
Naam antibacterieel middel [5]	**1.**	**2.**	**3.**	**4.**	**5.**
MRSA (Ja of Nee)[14]					
MRCoNS (Ja of Nee)[15]					
VRE (Ja of Nee)[16]					
ESBL-producing Enterobacteriaceae (Ja of Nee) [17]					
3rd generation cephalosporin resistant Enterobacteriaceae non-ESBL producing of ESBL status unknown/onbekend (Ja of Nee)					
Carbapenem-resistant Enterobacteriaceae (Ja of Nee)[18]					
ESBL-producing non fermenter Gram-negative bacilli (Ja of Nee) [19]					
Carbapenem-resistant non fermenter Gram-negative bacilli (Ja of Nee) [20]					
Targeted treatment against other MDR organisms - **Doelgerichte behandeling tegen andere MDR organismen** (Ja of Nee) [21]					

Treatment based on biomarker data **Behandeling gebaseerd op biomarker gegevens (Ja of Nee)**	☐ Ja ☐ Neen				
Zo ja, welke biomarker (Vul in: CRP, PCT of other/ander)[22]		Type of biological fluid sample/**Type van staal** (Bloed/urine/anders)		Most relevant value biomarker on day of PPS /**Meest relevante waarde van biomarker op dag van de PPS** **Waarde**	**Eenheidsmaat** (µg/L,mg/L,…)[23]

Download van SWAB.nl | 2026-11-03 05:25

[1] Activiteit: **M**: medicine (Met inbegrip van psychiatrische gevallen, *enz.*), **S:** surgery/chirurgie (met inbegrip van orthopedie, obstetrie en gynaecology, *enz.*), **IC**: intensive zorgen

[2] Een uniek patiëntennummer dat de link kan leggen met het patiëntendossier voor meer gedetailleerde audit. Dit unieke patiëntennummer wordt online niet ingevoerd in de databank.

[3] Een uniek niet-identificieerbaar Surveynummer dat wordt getoond per patiënt vlak na het bewaren van de patientengegevens in de gegevensbank. Laat dit veld leeg tijdens gegevensverzameling op de dienst. Schrijf dit nummer neer nadat het u wordt getoond, dit is vlak na het bewaren van de patientengegevens online, in de gegevensbank. Opgelet, dit nummer wordt u slechts één maal getoond.

[4] Leeftijd patiënt: Indien de patiënt 2 jaar of ouder is, specifieer zijn/haar leeftijd in jaren. Indien de patiënt tussen 1 en 23 maanden oud is, specifieer zijn/haar leeftijd in maanden. Indien de patiënt minder dan 1 maand oud is, specifieer zijn/haar leeftijd in dagen.

[5] Naam antimicrobieel middel: Generieke naam invullen. (bv ampicillin)

[6] Numerieke waarde van de "eenheidsdosis" (= per toediening zoals uitgedrukt in gram, milligram of IU (international units)).

[7] Eenheidsmaat van dosering (g, mg or IU)

[8] Aantal toegediende dosissen/dag. Indien van toepassing, geef de fractie van dosering: (bv., elke 16uur = 1.5 doses per dag, elke 36uur = 0.67 doses per dag, elke 48uur = 0.5 doses per dag)

[9] Toedieningswijze: Parenteraal (P), Oraal (O), Rectaal (R), Inhalatie (I).

[10] Zie diagnoses lijst (Appendix II)

[11] Zie Indicatie codes (Appendix III)

[12] De diagnose, indicatie of reden van toediening van het antimicrobieel middel is gedocumenteerd in het patiëntendossier 'bij het opstarten' van de antimicrobiële behandeling (Ja of Nee)

[13] De "keuze" van het antimicrobieel middel (niet de toedieningswijze, dosering, duur enz) is in overeenstemming met lokale richtlijnen (**Y**: Ja; **N**: Nee; **NA**: Niet verifieerbaar, want er zijn geen lokale richtlijnen beschikbaar voor de specifieke indicatie; **NI**: geen informatie want de indicatie is niet bekend)

[14] Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA)

[15] Methicillin-resistant coagulase negative staphylococci (MRCoNS)

[16] Vancomycin-resistant enterococci (VRE)

[17] Bacteria, producing extended-spectrum beta-lactamases (ESBL)

[18] Carbapenem-resistant *Enterobacteriaceae* (CRE) – enteric bacteria resistent aan imipenem, meropenem of andere carbapenems

[19] Nonfermenters: *Pseudomonas aeruginosa, Acinetobacter baumannii, Burkholderia spp., Stenotrophomonas maltophilia*

[20] Carbapenem-resistente Nonfermenters (CR-NF) – nonfermenters resistent aan imipenem, meropenem of andere carbapenems

[21] Multi-drug resistente (MDR) pathogenen, andere dan hierboven opgesomd.

[22] Indien behandeling (mede) is gebaseerd op een biomarker, specifieer dewelke: **CRP** (C-reactief proteïne), **PCT** (procalcitonin) of **anders** (=laboratorium gebaseerde cultuur met sensitiviteitsbepaling van een relevant biologisch staal)

[23] Eenheidsmaat voor de CRP of PCT waarde uitgedrukt in mg/l, µg/L, ng/L, mg/dL, ng/dL, ng/mL, µg/mL, nmol/L.
Conversion calculators: http://unitslab.com/node/67 (CRP) en http://unitslab.com/node/103 (procalcitonin)

Download van SWAB.nl | 2026-11-03 05:25

Appendix I: Combinaties van antimicrobiële middelen

Combinaties van een antibioticum én een enzyme inhibitor:
Ampicillin en enzyme inhibitor: **rapporteer enkel ampicillin** dosis (J01CR01)
Amoxicillin en enzyme inhibitor: **rapporteer enkel amoxicillin** dosis (J01CR02)
Ticarcillin en enzyme inhibitor: **rapporteer enkel ticarcillin** dosis (J01CR03)
Piperacillin en enzyme inhibitor: **rapporteer enkel piperacillin** dosis (J01CR05)
Imipenem en enzyme inhibitor: **rapporteer enkel imipenem** dosis (J01DH51)
Panipenem en betamipron: **rapporteer enkel panipenem** dosis (J01DH55)

Voorbeeld:
Augmentin® 1.2g IV → 1g (amoxicillin) + 200mg (clavulanic acid), **rapporteer enkel 1 g**
Piperacillin® 4.5g IV → 4g (piperacillin) + 500mg (tazobactam), **rapporteer enkel 4 g**

Andere combinaties van multipele antimicrobiële substanties:
J01EE01 Sulfamethoxazole en Trimethoprim: **rapporteer de "totale" hoeveelheid van sulfamethoxazole en trimethoprim**
Voorbeeld:
Co-trimoxazole 960mg: (sulfamethoxazole. 800mg + trimethoprim 160mg), **rapporteer 960mg**

Gedetailleerde informatie mbt antimicrobiële middelen voor de Global-PPS is beschikbaar via de antimicrobiële lijst (excel) online beschikbaar onder documents: Global-PPS_antimicrobial_list.xlsx) http://app.globalpps.uantwerpen.be/globalpps_webpps/
Enkel de antimicrobiële naam dient te worden gerapporteerd, niet de ATC codes.

Download van SWAB.nl | 2026-11-03 05:25

Appendix II - Diagnostische codes (wat de clinicus beoogt te behandelen)

Site	Codes	Voorbeelden
CNS	**Proph CNS**	Prophylaxe voor CNS (neurochirurgy, meningococcal)
	CNS	Infecties van het **C**entral **N**ervous **S**ystem
EYE	**Proph EYE**	Prophylaxe voor Oogoperaties
	EYE	Therapie voor ooginfecties e.g., Endophthalmitis
ENT	**Proph ENT**	Prophylaxe voor **Keel, N**eus en **O**or (Chirurgische of Medische prophylaxe)
	ENT	Therapie voor **Keel, N**eus en **O**or infecties met inbegrip van mond, sinus, larynx
RESP	**Proph RESP**	Pulmonaire chirurgie, prophylaxe voor **Resp**iratoire pathogenen bv voor aspergillosis
	LUNG	Long abscess met inbegrip van aspergilloma
	URTI	**B**ovenste **virale l**uchtweg**i**nfectie met inbegrip van influenza, griep maar geen **ENT**
	Bron	Acute **Bron**chitis of exacerbatie van chronische bronchitis
	Pneu	**Pneu**monie of **lage** luchtweginfectie
	TB	Pulmonaire TB (Tuberculose)
CVS	**Proph CVS**	**C**ardiale of **V**asculaire chirurgie, endocarditis prophylaxe
	CVS	**C**ardio **V**asculair **S**ystem infecties: endocarditis, endovasculaire prothese of hulpmiddel bv pacemaker, vasculaire ent
GI	**Proph GI**	Prophylaxe voor chirurgie van de **G**astro-**I**ntestinale tract, lever of galwegen, Gastro-intestinale prophylaxe bij patiënten met neutropenie of leverfalen
	GI	GI infecties (salmonellosis, *Campylobacter*, parasitic, *C.difficile*, enz.)
	IA	**I**ntra-**A**bdominale sepsis o.a van lever/galwegen, intra-abdominaal abscess, enz.
SSTBJ	**Proph BJ**	Prophylaxe voor huid en zachte weefels, voor plastische of orthopedische chirurgy (Been en gewrichten)
	SST	Huid en zachte weefsels (**s**kin & **s**oft **t**issue): Cellulitis, wonden met inbegrip van chirurgische wondinfecties, infecties van diepe weefsels bv. doorligwonden, diabetsch ulcer, abscess, met uitsluiting van infceties aan been
	BJ	Infecties van been/gewrichten: Septische arthritis (o.a prosthetic joint), osteomyelitis
UTI	**Proph UTI**	Prophylaxe voor urologische chirurgy **(SP)** or terugkerende **urineweginfectie (MP)**
	Cys	Lagere urineweginfectie (blaas, urethra)
	Pye	Hogere urineweginfectie o.a. catheter gerelateerde urineweginfectie, pyelonephritis
GUOB	**Proph OBGY**	Prophylaxe voor **OB**stetrie of **GY**naecologische chirurgy
	OBGY	**Ob**stetrie/**Gy**naeco infecties, **Sexueel overdraagbare aandoeningen** (STD) bij ♀
	GUM	**G**enito-**U**rinair **M**annen + Prostatitis, epididymo-orchitis, STD bij mannen
No defined site (NDS)	**BAC**	**Bac**teriemie zonder duidelijke anatomische origine en zonder chock
	SEPSIS	Sepsis, sepsis syndroom of septic shock zonder duidelijke anatomische origine
	Malaria	
	HIV	Human immunodeficiency virus
	PUO	Koorts (syndroom) van ongekende oorsprong/infectiebron
	PUO-HO	Koorts syndroom bij de NIET-neutropenic **H**aematology–**O**ncolgy patient zonder geidentificeerd pathogeen
	FN	Koorts bij patient met neutropenie
	LYMPH	Infectie van het lymphatisch systeem als primaire bron bv. etterende lymphadenitis
	Other	Gedocumenteerd voorgeschreven antibioticum dewelke niet onder de hierboven genoemde diagnosistische categorieen valt
	MP-GEN	**M**edische **P**rophylaxe in het algemeen zonder bepaald doelorgaan, bv. antifungal prophylaxe gedurende imuunosuppressie
	UNK	Volledig onbekende indicatie
	PROK	Antimicrobieel (e.g. erythromycin) met als doel **Prok**inetic gebruik
Neonatal	**MP-MAT**	**M**edische **P**rophylaxe voor **risicofactoren gerelateerd aan de moeder** e.g. maternal prolonged rupture of membranes
	NEO-MP	**M**edische **P**rophylaxe voor **risicofcatoren gerelateerd aan de pasgeborene** bv VLBW (Very Low Birth Weight) en IUGR (Intrauterine Growth Restriction)

Download van SWAB.nl | 2026-11-03 05:25

APPENDIX III: Type van Indicaties

CAI infectie opgelopen buiten het ziekenhuis	Symptomen starten <48 uur sinds ziekenhuisopname (of aanwezig tijdens opname).		
HAI Infectie opgelopen tijdens verblijf in zorginstelling ➢ Symptomen starten **48 uur na opname in het ziekenhuis**	**HAI1** Post-operatieve chirurgische site infectie (binnen de 30 dagen van chirurgy OF1 jaar na implantatie chirurgie)		
	HAI2 Interventie gerelateerde infecties o.a.: cathether gerelateerde bloedinfectie (CR-BSI), VAP en C-UTI.		
	HAI3 *C. difficile ge*associeerde diarree (CDAD) (>48 h post-opname of <30 dagen na ontslag van vorige opname periode.		
	HAI4 Andere ziekenhuis-verworven infectie (o.a. HAP, etc)		
	HAI5 Infectie aanwezig bij opname vanuit een ander ziekenhuis		
	HAI6 Infectie aanwezig bij opname vanuit een zorginstelling of verpleeghuis met lang verblijf *		
SP Chirurgische prophylaxe	**SP1** 1-enkele dosis	**SP2** 1 dag	**SP3** >1 dag
Voor **chirurgische patienten** moet de "**toedieningsduur"** van het antimicrobieel prophylaxtisch middel worden geverifieerd. Verifieer retrospectief de vorige **24 uur om de toedieningsduur van de prophylaxe te kunnen identificiëren als** één enkele dosering, één dag (=verschillende toedieningen over 24 uur) of >1 dag. Zie ook meer uitleg in engelstalig **protocol p 6 en 7** !			
MP Medische prophylaxe	B.v. langdurig gebruik van antibiotica ter preventie van urineweginfectie, gebruik van antischimmelproducten bij patiënten die een chemotherapy ondergaan, penicillin gebruik bij een asplenic patiënt *enz*.		
OTH Andere	Bijvoorbeeld erythromycin gebruikt voor zijn gastrointestinale motiliteit (motilin agonist).		
UNK	Compleet onbekende indicatie		

Selecteer 1 mogelijkheid voor elk voorgeschreven antimicrobieel middel op de dag van de PPS

CAI=Community Acquired Infections; HAI=hospital Acquired Infections
CR-BSI= Katheter gerelateerde bloedinfectie
C-UTI= Katheter gerelateerde urineweginfectie
VAP=Ventilation geassocieerde pneumonie
HAP=Ziekenhuis verworven pneumonie
* Long-term care facilities - zorginstellingen: vertegenwoordigt een heterogene groep van gezondheidzorgvoorzieningen, dewelke sociale of medische zorg aanbieden. Het gaat om collectieve wooneenheden, publiek, non-profit of privaat (e.g. rust-en-verzorgingstehuizen, residentiële homes, rusthuis).

Download van SWAB.nl | 2026-11-03 05:25

Download van SWAB.nl | 2026-11-03 05:25