

Thema 5: Antimicrobieel Stewardship (AMS)

Bij Antibiotica Stewardship – Juist Gebruik Antibiotica (JGAB) – draait het onder andere om passende microbiologische diagnostiek, tijdige en juiste behandeling van een infectie en evaluaties van de klinische resultaten. Juist gebruik van antibiotica wordt in de ziekenhuizen bevorderd door te werken met A-teams. In de eerste lijn gebeurt dit door middel van Diagnostische Toets Overleggen (DTO), mede dankzij inzet van o.a. de microbioloog, apotheker en infectioloog. Het zorgnetwerk antibioticaresistentie beoogt antibiotica stewardship te stimuleren in de verschillende sectoren.

Deelactiviteiten

5.1 landelijke aanpak voor de implementatie van het juiste gebruik van antibiotica (JGAB).

Het RIVM en SWAB leveren het RZN een draaiboek (in eerste instantie voor de eerste lijn en de langdurige zorg) voor de uitrol van het juist gebruik van antibiotica (JGAB) bij de voorschrijvende artsen. Het draaiboek dient te voorzien in een methode waarmee (on)juist gebruik van antibiotica kan worden gemeten en moet ook duidelijk maken welke kosten er mee gemoeid zijn en hoe er met die kosten wordt omgegaan. Het RZN stimuleert de implementatie van JGAB in huisartspraktijken en verpleeghuizen.

5.2 Inventarisatie A-teams.

In kaart brengen wie de A-teams in de ziekenhuizen in de regio bemensen, inclusief emailadressen (bij voorkeur van voorzitter of secretaris) en registratie per instelling en hoe zij ervoor staan met het 'AMS/ JGAB'. Uit de opgevraagde jaarrapportages van de A-teams opmaken: Wat gaat goed? Waarin loop je voorop? Zijn er belemmerende factoren? Welke best practice zou je willen delen? Heb je interesse in een regionale bijeenkomst van A-teams? Is er bereidheid tot ondersteunen van andere actoren (bv VVT) in RZN bij voorkomende (complexe) casuïstiek?

5.3. Project 'Opzetten van een A-team in een verpleeghuisorganisatie of koepel van verpleeghuizen'

Het RCT stimuleert het ontwikkelen van een bij de verpleeghuisorganisatie passend A-team. Bedoeling is om ervaring op te doen waar andere verpleeghuisorganisaties gebruik van kunnen maken en wanneer ook zij een A-team tot stand willen brengen. De kennis vervat in de handreiking 'Voorkomen van ABR door AMS in verpleeghuizen' wordt benut bij de ontwikkeling van het A-team.

5.4 Project DTO - FTO.

Het RCT stimuleert bij huisartsen en SO's het gebruik van FTO, DTO en FTTO die een ABR-JGAB thema als onderwerp hebben, bijvoorbeeld UWI of LLWI. Het RCT promoot een uniforme aanpak. Welke informatie wordt gebruikt, hoe wordt deze (centraal?) geïnterpreteerd en becommentarieerd, hoe vaak, etc. Het RCT inventariseert wanneer bij huisartsen en verpleeghuizen deze overleggen worden georganiseerd. Het RCT verzamelt de contactgegevens van de verantwoordelijke Erkend Kwaliteits Consulent (EKC) en/of voorzitter van de kring. Het RCT gaat na hoe een onderwerp voor het DTO / FTO / FTTO op de agenda wordt geplaatst.

5.5 Netwerk van vertegenwoordigers in eerste lijn bouwen voor ABS .

Per beroepsgroep in het RZN enkele ambassadeurs verenigen die willen helpen bij de implementatie van ABS. Netwerk opzetten van betrokken professionals die voor hun eigen beroepsgroep actief in de eigen (sub)regio willen zijn. Versterking van de keten die bijvoorbeeld kan helpen bij het uitrollen van activiteiten en het fungeren als klankbord(groep) voor het RZN.