

Nieuwsbrief Peilstations Leren van data

Juni 2022

Beste medewerkers,

In deze 4e nieuwsbrief willen we je graag weer informeren over de voortgang van het peilstation project.

Wat is de stand van zaken?

Inmiddels hebben alle 22 deelnemende organisaties een spiegelgesprek gehad. In deze spiegelgesprekken werd een terugkoppeling gegeven van jullie voorschrijfgedrag voor antibiotica en/of psychofarmaca. Dit werd vervolgens (geanonimiseerd) gespiegeld aan het voorschrijfgedrag van artsen van alle organisaties én de Verenso-richtlijnen.

Over het algemeen werden de spiegelbijeenkomsten als zeer nuttig ervaren. Enkele opmerkingen naar aanleiding van de evaluaties:

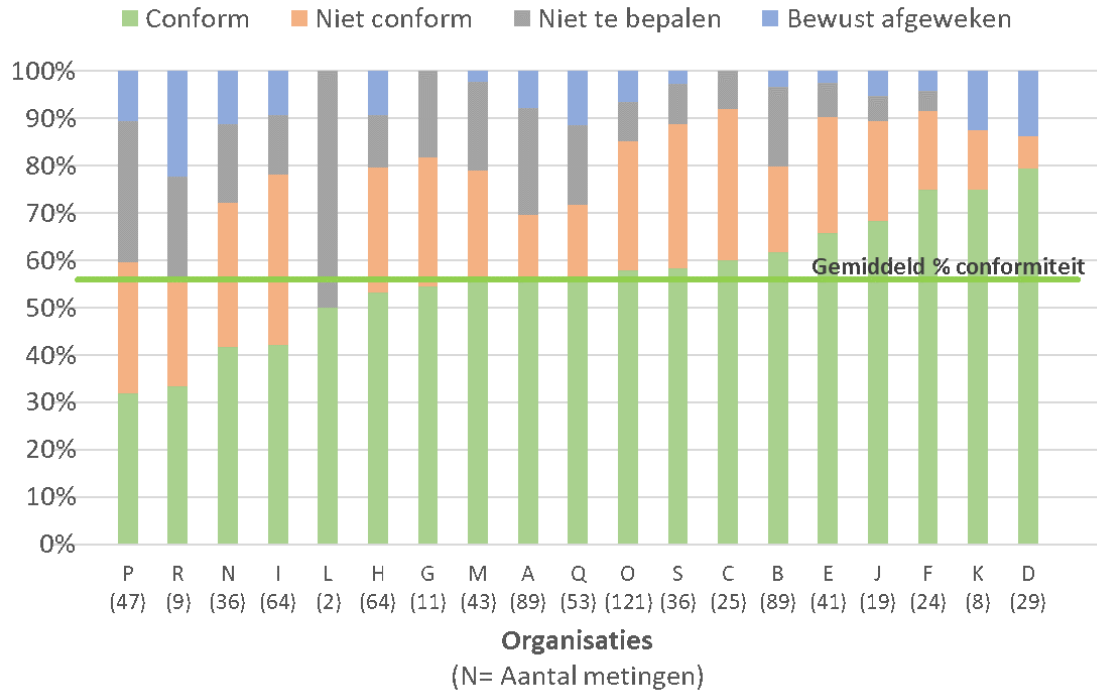
- 'Interessant, leerzaam en zinvol om mee te doen'
- 'Je kent de richtlijn hierdoor beter'
- 'Nuttig voor reflectie en verbetering'



Wat zijn de uitkomsten?

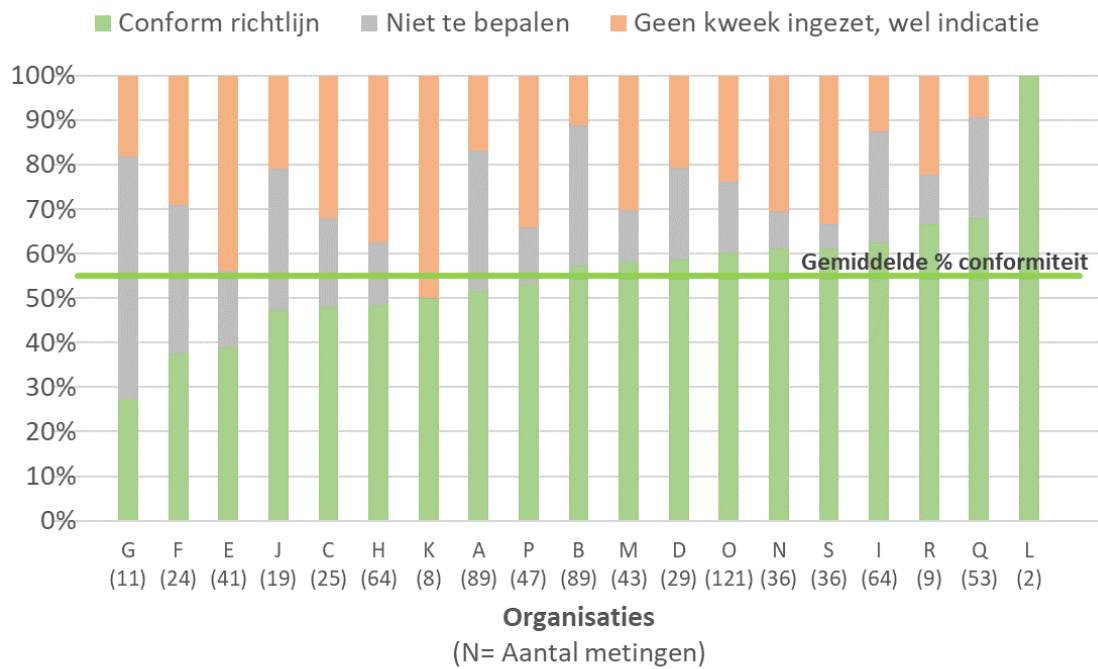
In de onderstaande figuren laten we jullie zien in welke mate de deelnemende organisaties volgens de Verenso-richtlijnen hebben voorgeschreven.

Figuur 1 Is conform de richtlijn gehandeld bij UWI?



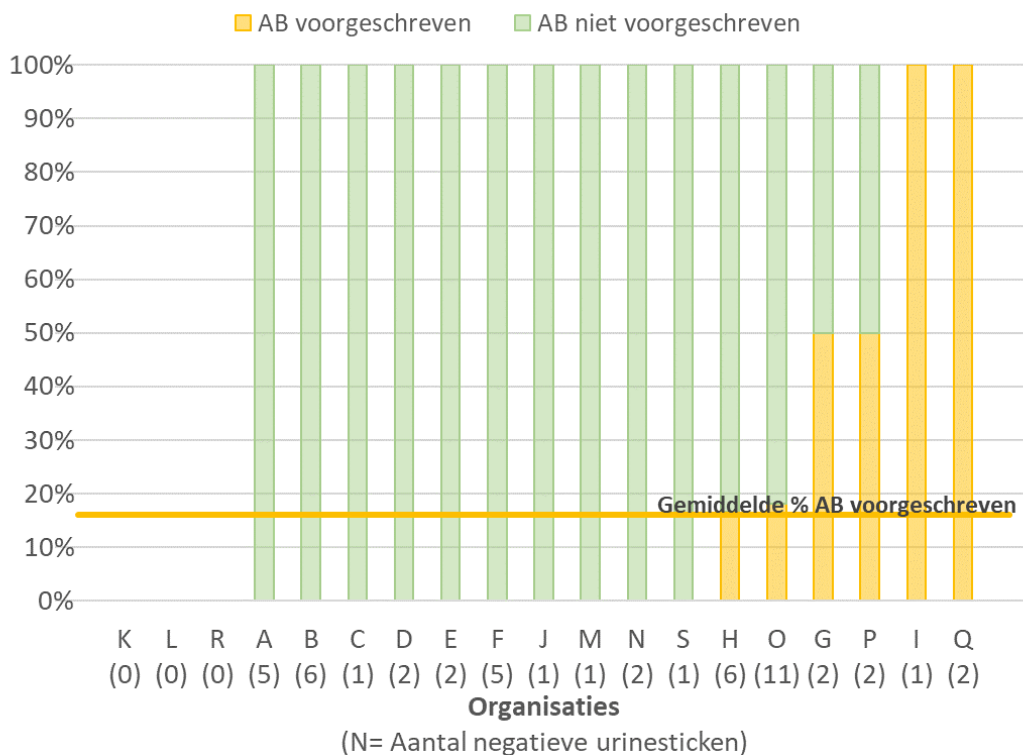
Uit figuur 1 blijkt dat gemiddeld in 56% van de metingen de organisaties conform de richtlijn Urineweginfecties bij kwetsbare ouderen (Verenso, 2018) hebben gehandeld. Daarentegen is gemiddeld in 23% niet conform de richtlijn gehandeld. Dit hoeft niet persé te betekenen dat er onjuist is gehandeld. Er kan bijvoorbeeld wel conform een lokale richtlijn zijn gehandeld. In gemiddeld 7% is bewust afgeweken van de richtlijn.

Figuur 2 Is conform de richtlijn een urinekweek ingezet?



In figuur 2 is te zien dat gemiddeld in 55% van de gevallen een urinekweek conform de richtlijn is ingezet. In gemiddeld 24% is echter geen urinekweek ingezet, ondanks dat er volgens de richtlijn wel een indicatie voor was.

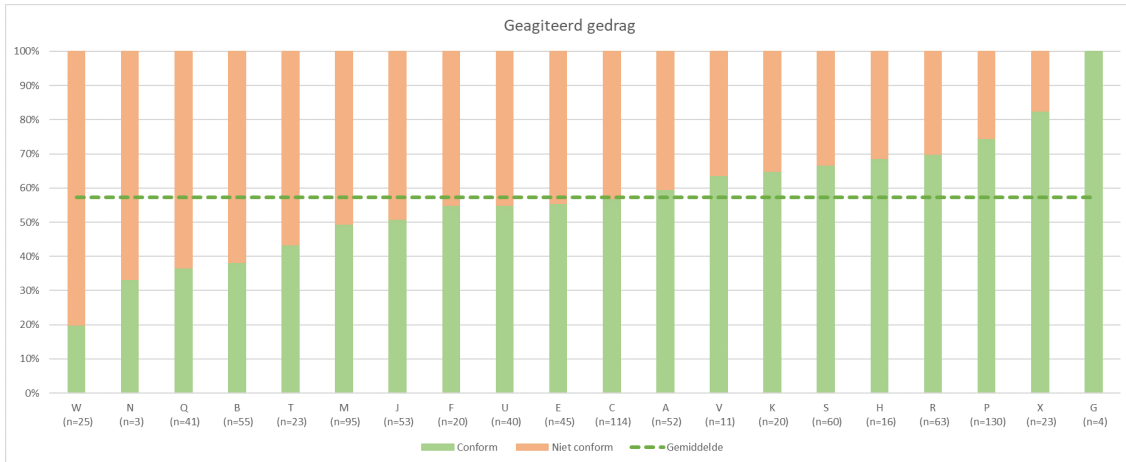
Figuur 3 Werden antibiotica voorgeschreven bij een negatieve urinestick?



Figuur 3 laat zien dat het aantal urinesticks met een negatieve uitslag laag is. Ondanks een negatieve uitslag werden gemiddeld in

16% van de gevallen toch antibiotica voorgeschreven. Dit is niet conform de richtlijn.

Figuur 4 Werden psychofarmaca conform de richtlijn voorgeschreven?



In figuur 4 is te zien dat bij geagiteerd gedrag gemiddeld in 57% van de gevallen psychofarmaca conform de richtlijn Probleemgedrag bij mensen met dementie (Verenso, 2018) zijn voorgeschreven, en gemiddeld in 43% van de gevallen middelen buiten de richtlijn werden voorgeschreven. Daarnaast blijkt er een grote variatie te zijn in het voorschrijfgedrag tussen de vakgroepen. Bij enkele organisaties waren weinig vragenlijsten ingevuld, waardoor de percentages niet goed te interpreteren zijn.

Enkele conclusies

- Er is ruimte voor verbetering in het voorschrijfgedrag van antibiotica en psychofarmaca conform de Verenso-richtlijnen.
- Er is variatie tussen de vakgroepen in de mate waarin zij conform de richtlijnen voorschrijven.
- Zorgorganisaties maken geregeld gebruik van andere (GGZ-) richtlijnen (met name bij specifieke doelgroepen).
- De meeste zorgorganisaties herkenden zich niet zo goed in de lage evaluatiepercentages van de psychofarmaca. Dit kan te maken hebben met de wijze waarop de evaluatie wordt geregistreerd en de (te) korte meetperiode, maar mogelijk wordt er ook te weinig geëvalueerd.

- Het aantal ingevulde formulieren was bij enkele organisaties laag. Dit zorgde ervoor dat het trekken van conclusies soms niet goed mogelijk was. Dit kan deels komen door de lengte van de meetperiode, of doordat niet alle locaties deelnamen of deel konden nemen.

Tips!

- Hang overal de stroomdiagrammen van Verenso op en/of maak gebruik van de UNO producten, zoals de UNO-zakkaartjes (<https://unoamsterdam.nl/antibiotica/>).
- Vul een stopdatum in bij starten van benzodiazepines om zo te voorkomen dat het middel langdurig wordt voorgeschreven.

Knelpunten tijdens de registratie in Ysis

Dit was de eerste keer dat de peilingen op zo'n grote schaal werden uitgezet. Alhoewel het invullen van de formulieren weinig belastend bleek, werden tijdens de registratie in Ysis enkele knelpunten ervaren die verbetering behoeven. Met name het terugzoeken van de formulieren bleek lastig. We bekijken met GeriMedica waar we het systeem gebruiksvriendelijker kunnen maken en hopen dat dit in de volgende peiling gemakkelijker gaat.

Hoe nu verder?

Graag zetten we de samenwerking met jullie als peilstation voort. In het najaar zullen we weer een peiling gaan uitzetten. Naar aanleiding van de evaluaties hebben we het volgende besloten:

- We gaan door met de huidige thema's: passend gebruik van antibiotica bij lage luchtweginfecties en urineweginfecties, én van psychofarmaca.
- De vragenlijsten gaan we door ontwikkelen en verbeteren.
- We zullen een langere meetperiode hanteren; namelijk 6 maanden.
- Gezien de belasting en de werkdruk is de insteek om per vakgroep deel te nemen aan één peiling; antibiotica óf

psychofarmaca.

- Om de hoeveelheid formulieren en betrouwbaarheid van de spiegelinformatie zo veel mogelijk te optimaliseren, is het zeer wenselijk dat de vakgroep als geheel deelneemt met zoveel mogelijk afdelingen.
- De gebruiksvriendelijkheid van het systeem in Ysis willen we verder verbeteren.

Over het vervolg nemen we contact op met de contactpersoon van jullie vakgroep.

Vraag

Er is een vacature voor een arts-onderzoeker (+/- 2 dagen per week) in ons onderzoeksteam die werkzaamheden voor de peilstations zal gaan verrichten. Mocht je meer informatie willen of iemand weten, neem dan contact met ons op via lerenvandata@amsterdamumc.nl.



 UNO Amsterdam Leren van data

This email was sent to <<Email Address>>

[why did I get this?](#) [unsubscribe from this list](#) [update subscription preferences](#)

Amsterdam UMC · Van Der Boechorststraat 7 · AMSTERDAM, Noord-Holland 1081 BT · Netherlands

