

## Oproep: Ben jij verpleegkundige of verzorgende werkzaam in een verpleeghuisorganisatie? Dan zijn wij op zoek naar jou!



Hoe verloopt het **proces** rondom de **inzet** van **urinsticks**? Neem jij zelf het **initiatief** hiertoe? Of gaat dit op verzoek van de **arts**? Tegen welke **problemen** loop jij aan bij de **inzet** van **urinsticks**? Wat is volgens jou de **oplossing** om de inzet van urinsticks te **verbeteren**, zodat **onnodig antibioticagebruik** wordt **voorkomen**?

### Wil jij bijdragen aan minder onnodig antibioticagebruik in verpleeghuizen, en daarmee aan het tegengaan van antibioticaresistentie?

Het urineSTICKS project heeft als doel om in samenwerking met verpleegkundigen en verzorgenden (V&V) de Verenso richtlijn 'urinegewinfecties bij kwetsbare ouderen' verder te implementeren.

#### Waarom dit onderzoek?

We weten dat in het verpleeghuis een urinegewinfectie (UWI) de meest voorkomende infectie is en dat antibiotica hiervoor vaak wordt voorgeschreven. Dit terwijl 1 op de 3 antibioticakuren voor UWI onnodig is. Antibiotica wordt vaak voorgeschreven vanwege aspecifieke klachten zoals verwardheid en agitatie, of vanwege een afwijkende urinstick. Dit is echter niet terecht.

In 2018 is er een nieuwe richtlijn 'Urinegewinfecties bij kwetsbare ouderen' uitgebracht voor artsen. Daarin staat dat de diagnose voor UWI niet gesteld kan worden op basis van aspecifieke klachten en dat een urinstick alleen gebruikt dient te worden om een UWI uit te sluiten, niet om een UWI áán te tonen. Urinsticks zijn bij verpleeghuis bewoners regelmatig afwijkend, ook als ze geen klachten hebben.

Een afwijkende urinstick zegt dus niet dat er sprake is van urinegewinfectie.

In de praktijk nemen V&V vaak het initiatief om een urinstick in te zetten. In een eerder onderzoek (ANNA project) zijn V&V geschoold om hen zo meer te betrekken bij de implementatie van de nieuwe richtlijn. Uit de data van dit ANNA project kwam naar voren dat er nog verbetering mogelijk is in het inzetten van de urinstick.

Het is noodzakelijk eerst breed te onderzoeken *hoe dit proces verloopt* en waar *verbetermogelijkheden* zitten.

#### Wat houdt mee doen in?

- Deelname aan een bijeenkomst (focus groep) met andere verpleegkundigen en verzorgenden. In de bijeenkomst komt het volgende aan bod: hoe verloopt het proces van de inzet van urinsticks? Waarom wordt de urinstick veelal onjuist gebruikt/ingezet? Waar in dit proces is er ruimte voor verbetermogelijkheden? Het resultaat van de bijeenkomst is de eerste versie van een met jullie ontwikkeld concept advies en (mogelijke) aanvullende ondersteunende materialen.
- Het invullen van een enquête a.d.h.v. het concept advies.

Bij deelname wordt van jou een tijdsinvestering gevraagd van **maximaal twee uur**, verspreid over een periode van ongeveer drie maanden.

#### Wil je deelnemen of heb je vragen?

Wil jij ons helpen om met jouw praktijkkennis een passend advies te ontwikkelen?

Je kunt je **aanmelding** voor **deelname** aan de studie en je eventuele vragen **sturen** naar **Kelly Paap** (onderzoeker) via [k.c.paap@amsterdamumc.nl](mailto:k.c.paap@amsterdamumc.nl). Alvast heel hartelijk dank!