

Nieuwsbrief Peilstations Leren van Data

November 2024

Beste medewerkers,

De metingen van de Peilstations van Leren van Data zijn afgelopen maand gestart. In deze nieuwsbrief informeren we je over de start van de peilingen en andere activiteiten binnen het programma Leren van Data.

Peilstations weer gestart

Per 1 oktober zijn de peilingen gestart. In totaal doen 10 vakgroepen mee aan de peiling over urineweginfecties en lage luchtweginfecties en 12 vakgroepen aan de peiling over psychofarmaca. Voor deze peilingen verschijnen pop-ups in Ysis tot en met 28 februari 2025. Daarnaast doen 10 vakgroepen mee aan de peiling over proactieve zorgplanning. Voor deze peiling hoeft niets extra's geregistreerd te worden. In het voorjaar van 2025 zal de spiegelinformatie uit de Peilstations worden teruggekoppeld.

Aantal ingevulde en openstaande vragenlijsten

In totaal zijn er al 152 vragenlijsten ingevuld over urineweginfecties, 64 over lage luchtweginfecties en 1093 over psychofarmaca. Let op: er staan nog 1424 vragenlijsten open. Een openstaande vragenlijst open je via het tabblad wetenschap. Sla het ingevulde formulier definitief op door de checkbox 'deze dataset is definitief en kan worden opgenomen in het wetenschappelijk onderzoek' aan te vinken.

Mw. P.F. 't Voorbeeld VOEG ATTENTIE TOE ✕

01-01-1950, 74 jaar | | NIET reanimeren
Huize Peilstation, 1e etage, kamer 63

VERSLAG MEDISCH LABUITSLAGEN ADMIN ARCHIEF MEETINSTRUMENTEN MULTIDISCIPLINAIR **WETENSCHAP**

PEILSTATION 2024 - PSYCHOFARMACA Patiënt wenst niet (meer) deel te nemen aan dit onderzoek (opt out)

21-08
2024

Vragenlijst Psychofarmaca

Wanneer verschijnen de pop-ups?

De pop-ups van de peiling over urineweginfecties en lage luchtweginfecties verschijnen wanneer je een decursus met een **triggerwoord** (bijvoorbeeld “UWI” of “pneumonie”) opslaat. Als je gestructureerd rapporteert, verschijnt de pop-up alleen als het triggerwoord onder ‘Conclusie’ of ‘Overweging’ staat. Als je kiest voor een vrije decursus (niet gestructureerd), dan verschijnt de pop-up als ergens in de gehele decursus het triggerwoord staat.

Nieuwe decursus: Gestructureerd Vrij Telefonische triage

Vraag

Analyse

Conclusie
evaluatie psychofarmaca

6 ICPC CLASSIFICERING(EN) GEVONDEN, KLIK HIER

Overweging

Beleid
- stop lorazepam.
- haloperidol zo door.

Nieuwe decursus: Gestructureerd Vrij Telefonische triage

Vraag

Analyse

Conclusie
aspiratiepneumonie longinfiltraat [w] exacerbatie COPD bronchitis crepiteren

15 ICPC CLASSIFICERING(EN) GEVONDEN, KLIK HIER

Overweging
aspiratiepneumonie longinfiltraat [w] exacerbatie COPD bronchitis crepiteren

Beleid

Voor de peiling over psychofarmaca verschijnt de pop-up als je een decursus opslaat met de **naam van een psychofarmacon** in het kopje ‘Beleid’. Dit mag zowel de stofnaam als merknaam zijn. Als je kiest voor een vrije decursus (niet gestructureerd), dan verschijnt de pop-up als ergens in de gehele decursus de naam van een psychofarmacon staat.

Verschijnt er geen pop-up? Check dan op het tabblad Wetenschap of er nog een vragenlijst

open staat. Over iedere urineweginfectie of lage luchtweginfectie hoeft maar 1 vragenlijst te worden ingevuld en eventueel een vragenlijst over de urineweg. Voor psychofarmaca moet de vragenlijst telkens worden ingevuld bij starten, stoppen, wijzigen of evalueren (waarbij evalueren zonder wijziging met 2 vragen klaar is).

Wil je weten hoe je de pop-ups moet invullen? Vraag naar de PowerPoint met de instructie bij de contactpersoon van je eigen organisatie of vraag deze op via lerenvandata@amsterdamumc.nl.

Verschillen met vorig jaar

De vragenlijsten in de antibiotica en psychofarmaca peilingen zijn vrijwel hetzelfde als vorig jaar, met deze verschillen:

- Het kweekformulier van de peiling urineweginfecties gaat alleen nog over de urineweg. Je kunt de uitslag van de urinestick direct invullen op het eerste formulier.
- In de vragenlijst over psychofarmaca kun je vanaf dit jaar meerdere redenen aangeven voor het wijzigen of stoppen van medicatie. Ook zijn er meerdere antwoordopties toegevoegd bij de vraag naar de reden voor afwijken van de richtlijn.

Het onderzoeksteam

Even voorstellen: Jeanine Rutten



Onlangs is Jeanine Rutten, onderzoeker en specialist ouderengeneeskunde, het team van Leren van Data komen versterken. Samen met Nienke Fleuren verzorgt zij onder andere de scholingen, analyseert zij de data en presenteert zij de resultaten tijdens de spiegelbijeenkomsten.

Babynieuws!

Fenne Wouters, onderzoeker van Leren van Data, is afgelopen zomer bevallen van een prachtige dochter! Begin 2025 zal Fenne haar werkzaamheden weer oppakken. Tot die tijd wensen we haar een fijn verlof!

Agenda

Wat?	Wanneer?	Waar?
Van data naar kennis: wat kun jij leren van data in Ysis?	Do 7 nov 2024 11.45-12.30	Kantoor Gerimedica (Ysis-dag) Rijnlandlaan 3 1062 MX Amsterdam Inschrijven kan via deze link
Klinische les: Urine sticken. Wel of niet zinvol bij verpleeghuisbewoners? (voor verpleegkundigen en verzorgenden)	Ma 18 nov 2024 15.00-16.00 uur	Online. Inschrijven kan via deze link

Zie verder de UNO producten om antibioticagebruik te verbeteren <https://unoamsterdam.nl/antibiotica/> en de evenementenkalender: <https://unoamsterdam.nl/evenementen/>

Gebruik van urinekweken in verpleeghuizen: wat kan beter?

Masterstudent Biomedische wetenschappen Inssaf Darraz deed onderzoek naar de inzet van urinekweken in verpleeghuizen. Ze analyseerde spiegelgesprekken binnen de peilstations en interviewde specialisten ouderengeneeskunde, verpleegkundig specialisten, physician assistants, verpleegkundigen, verzorgenden en medisch microbiologen om knelpunten en verbeteringen in het gebruik van urinekweken te identificeren.

De resultaten laten zien dat medisch behandelaren de Verenso-richtlijn begrijpen, maar dat de praktische toepassing uitdagend is:

1. Beslissingen zijn vaak mede afhankelijk van familie- en zorg-gerelateerde factoren.
2. Het verzamelen en verzenden van urinemonsters is complex, vooral bij incontinentie of buiten kantoortijden.
3. De samenwerking tussen verpleeghuizen en laboratoria is regelmatig suboptimaal.

Aanbevelingen voor verbetering zijn:

- Meer focus op de waarde van urinekweken voor het aanpassen van antibioticabehandelingen, inclusief training in het interpreteren van kweekuitslagen.
- Goede werkafspraken maken binnen de organisatie en delen van best practices met betrekking tot het opvangen en verzenden van een urinemonster.
- Onderzoek naar alternatieve methoden voor urine-opvang bij incontinentie.
- Overleg met microbiologische laboratoria om logistieke processen te verbeteren.

Bent u geïnteresseerd in het eindverslag? Mail naar lerenvandata@amsterdamumc.nl.

