

## **Opdracht ter voorbereiding van de parallele, interactieve workshops van de A-team cursus**

Onderwerp: **Audit en feedback : chirurgische profylaxe**

### **Inleiding**

Antibiotica voor chirurgische profylaxe maken een belangrijk deel uit van het antibioticagebruik in een ziekenhuis.

Zonder monitoring en sturing is er vaak neiging tot overconsumptie op gebied van:

- indicatiestelling
- keuze middel/breedte van het spectrum
- duur

Daarbij is zonder specifieke aandacht voor het punt in meer dan de helft van de ingrepen het tijdstip van toediening suboptimaal.

*Audit en feedback* is een beproefde interventiemethode om antibioticabeleid te optimaliseren. Een goed uitgevoerde audit gaat deze 4 parameters onderzoeken. Feedback van de resultaten naar de voorschrijvers laat toe op voorstellen ter verbetering te formuleren, waarna opnieuw kan worden gemeten.

### **Vraagstelling van de opdracht**

1. Beschrijf **de situatie** in uw ziekenhuis: hebt u al Audit en feedback gedaan op gebied van chirurgische profylaxe (uw case study) of is het nog een plan?
2. **Needs assessment** voor uw ziekenhuis
  - Ziekenhuiscijfers en lokale ervaring
    - Enige voorgeschiedenis op dit onderdeel van antibiotic stewardship?
    - Antibioticabudget voor chirurgische profylaxe en trends
    - Antibioticaresistentie bij wondinfecties?
    - Clinical outcome: wondinfectieinfectieregistratie (PREZIES?)
  - Laat de lokale urgentie zien
3. **Marktanalyse**
  - Wie zijn de beleidsmakers op het gebied van chirurgische profylaxe?
  - Identificeer de voornaamste beleidsfiguren, (klinische) leiders
  - Aan wie het voorstel voorleggen/is het voorgelegd?
  - Ontwikkel een mission statement, kort en helder
  - Hoe worden de benodigde activiteiten/ diensten vergoed?

## Opdracht workshop Audit en feedback chirurgische profylaxe I. Gyssens

- Wat zijn benodigde fte, functies?
- Environmental assessment (SWOT analyse)
- Barrières/knelpunten voor uitvoering!

### 3. Beschrijving van het plan/case study

vanuit het eigen/ziekenhuis perspectief. Denk aan:

- Te verwachten (gezondheids)winst en noden
- Welk type van patiënten /afdelingen
- Welk type professionals zijn betrokken bij chirurgische profylaxe
- Activiteiten:
  - Metingen, evaluatiecriteria
  - Feedback: communicatie van de resultaten
- Eerdere ervaringen (successen en teleurstellingen)

### 4. Stel een **Business case** op

Hoe pakt/pakte u dit onderwerp in uw ziekenhuis aan?

- Kostenplaatje vanuit het perspectief van het ziekenhuis
- Het ziekenhuis moet *return on its investment* kunnen zien in een aanvaardbaar tijdsbestek
- Impact op de patiëntenzorg moet gepresenteerd worden als kostenschatting

## Referenties

### *Antimicrobial stewardship.*

\* Dellit TH, Owens RC, McGowan JE et al. Infectious Diseases Society of America and the Society for Healthcare Epidemiology of America guidelines for developing an institutional program to enhance antimicrobial stewardship. Clin Infect Dis 2007; 44:159-77.

### *Audit en feedback Chirurgische profylaxe*

\* M.E. van Kasteren, B.J. Kullberg, A.S. de Boer, J. Mintjes-de Groot, I.C. Gyssens. Adherence to local hospital guidelines for surgical antimicrobial prophylaxis: a multi-centre audit in Dutch hospitals. J Antimicrob Chemother 2003;51:1389-96

\* M.E.E. van Kasteren, J. Mannien, B.J. Kullberg, A.S. de Boer, N.J. Nagelkerke, M. Ridderhof, J.C. Wille, I.C. Gyssens. Quality improvement of surgical prophylaxis in Dutch hospitals: evaluation of a multi-site intervention by time series analysis. J Antimicrob Chemother 2005; 56:1094-1102

### *Business case*

\* Stevenson KB et al. The economics of antimicrobial stewardship: the current state of the art and applying the business case model. Infect Control Hosp Epidemiol 2012 Apr;33(4):389-97.