



UMC Utrecht
Julius Center

ARTI4:

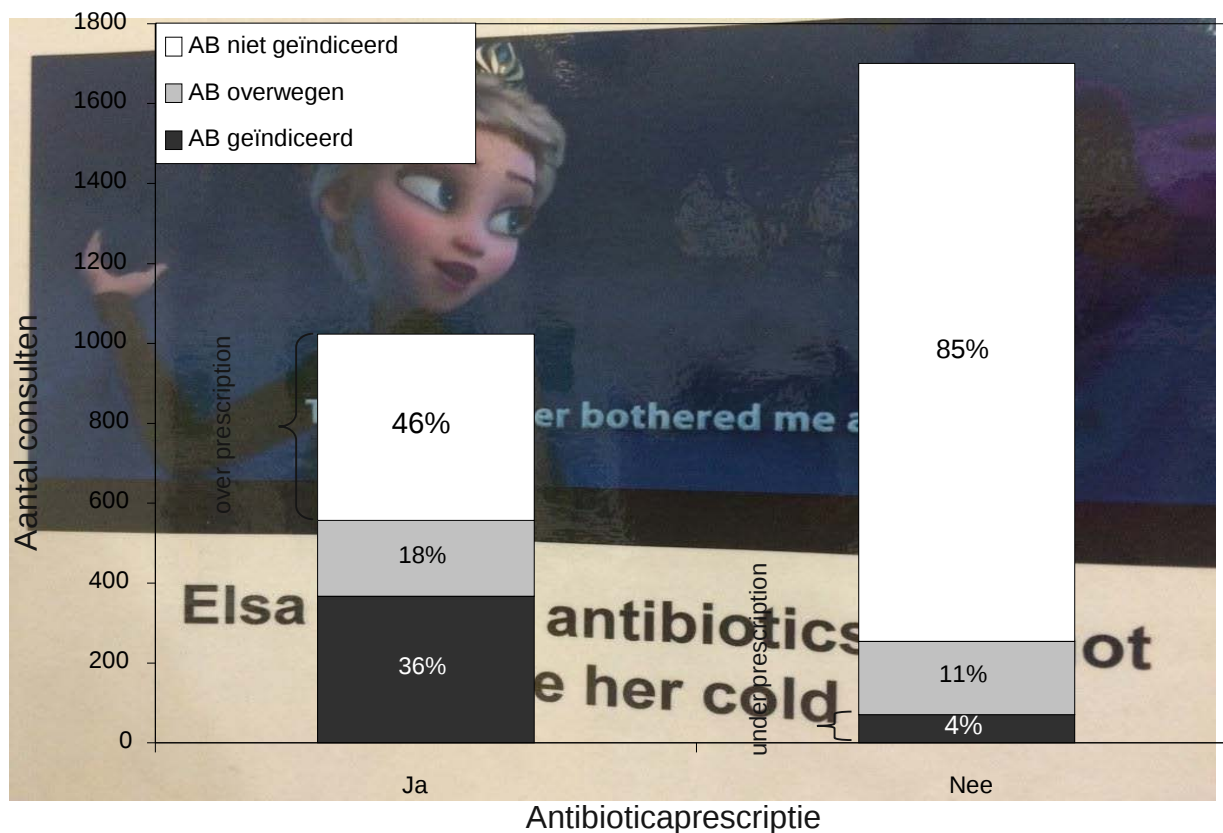
Verbeteren van antibiotica-prescriptiekwaliteit voor
luchtweginfecties met een interventie binnen de
NHG praktijkaccreditering

Alike van der Velden, onderzoeker huisartsgeneeskunde
Theo Verheij, hoogleraar huisartsgeneeskunde

Julius Centrum voor Gezondheidswetenschappen en
Eerstelijsgeneeskunde, Universitair Medisch Centrum Utrecht

Onnodig gebruik van antibiotica

Meeste antibiotica voorgeschreven voor luchtweginfecties



Meer dan de helft van de antibiotica voor luchtweginfecties zijn niet geïndiceerd en/of betreffen een niet-1^e keuze middel

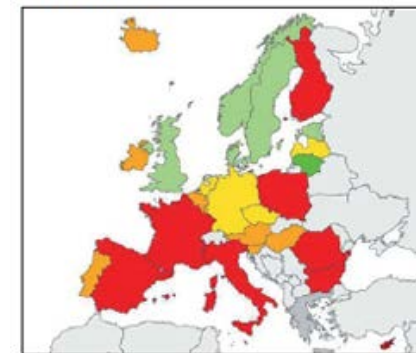
Onnodig gebruik van antibiotica

Wereldwijd gezondheidsprobleem

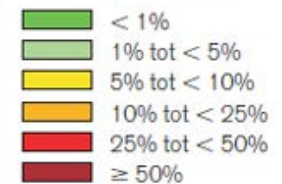
- Antimicrobiële resistentie
- Medicalisering van patiënten
- Onnodige bijwerkingen
- Kosten



Fig. 6. MRSA.



Resistentiepercentages.



Verbeteren van antibiotica-voorschrijfkwaliteit

- Complexe interventies blijken effectief
 - Implementatie en bestendiging blijken lastig
- Integratie in een landelijke kwaliteitscyclus
 - NHG PraktijkAccreditering
- NPA: Verbeteren kwaliteit van zorg en praktijkorganisatie
 - Organisatie, logistiek
 - Patiënttevredenheid, bereikbaarheid
 - Voorschrijfbeleid
 - Zorg chronisch zieken

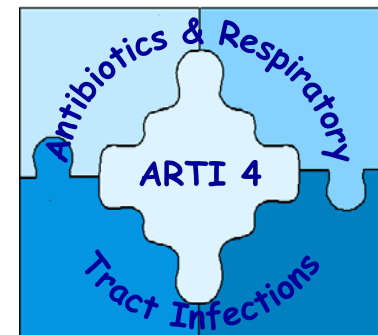
TOOLS:

***Zelf-evaluatie, monitoring, verbeterplan
Jaarlijkse audit***



ARTI4: opzet

- Pragmatische, cluster-gerandomiseerde interventie trial
 - 87 praktijken (169 huisartsen)
 - 2 armen 1) antibiotica voor luchtweginfecties
2) verminderen chronisch PPI gebruik
- Antibiotica interventie
 - 4-weekse registratie luchtwegconsulten: *zelf-evaluatie*
 - analyse jaarlijks voorgeschreven kuren: *monitoring*
 - scholing
 - *verbeterplan*
- Uitkomsten
 - primaire uitkomst:
AB kuren/ 1000 pnt / jaar (apotheken)
 - secundaire uitkomsten:
over-, onder-, en niet-1st keuze prescriptie (registratie)



ARTI4: interventie

Totale antibioticaprescriptie: 1415 recepten/3371 patiënten (420*/1000)
Landelijk: ±340 recepten/1000 inwoners

	Landelijk (%)	Uw totale prescriptie (%)
Tetracyclines:	18	20
Amoxicilline:	20	11
Fenoxymethylpen/Feneticilline:	4	2
Flucloxacilline:	4	3
Amoxicilline/clavulaanzuur:	14	15*
Cefalosporines:	0.4	1
Trimethoprim:	4	1
Co-trimoxazol:	3	3
Macroliden:	13	21*
Chinolonen:	8	10*
Nitrofurantoïne:	11	12
Overige:	1	1
	-----	-----
	100%	100%

OMA	richtlijn	AB ja	overwegen	Ab nee
voorgeschreven		1	7	
niet-voorgeschreven			3	1

acute keelpijn richtlijn	AB ja	Ab nee
voorgeschreven	3	2*
niet-voorgeschreven		12

rhinosinusitis richtlijn	overwegen	Ab nee
voorgeschreven	6	6*
niet-voorgeschreven	2	6

acute hoest richtlijn	AB ja	Ab nee
voorgeschreven	8	7*
niet-voorgeschreven		17

ARTI4: effect

Totale antibioticaprescriptie: meting 1: **1803** recepten/3371 pnt (**535/1000**)
meting 2: **1485** recepten/3371 pnt (**441/1000**)

Landelijk: ±340 recepten/1000 inwoners
(inclusief avond, weekend)

	meting 1	meting 2
Tetracyclines:	332	313
Amoxicilline:	202	170
Fenoxymethylpen/Feneticilline:	29	40
Flucloxacilline	52	59
Amoxicilline/clavulaanzuur:	198	151
Cefalosporines	16	4
Trimethoprim	25	7
Co-trimoxazol	67	58
Macroliden:	361	261
Chinolonen:	216	154
Nitrofurantoin:	291	256
Overige:	14	12
	-----	----
	1803	1485

Wat heeft ARTI4 opgeleverd?

- Een complexe interventie ingebed in de NPA verbetert antibiotica-prescriptiekwaliteit voor tenminste 2 jaar
- Feedback, scholing en verbeterplan: geslaagd
- Inzicht dat de meeste winst te behalen is bij de 'veel-voorschrijvers'
- Hobbels voor een landelijke implementatie:
 - Feedback → verplichte monitoring voorgeschreven AB kuren geautomatiseerde, kwalitatief goede feedback *
 - Scholing → e-learning *
 - Verbeterplan → standaard in NPA

* work in progress

Implementatie en plannen voor de toekomst



aangemeld als mevr. A. Dekker (afmelden)

[mijn scholing](#) [hulp nodig?](#) [profiel](#) [contact](#)

Mijn Scholing

Welkom bij de online scholing van het RAAK onderzoek: Rationeel Antibioticabeleid voor Kinderen met luchtweginfecties.

Dank voor uw deelname aan het onderzoek.

De scholing is ook te volgen op een tablet (bijvoorbeeld Ipad) en een laptop. Let er op dat langere teksten op een pagina soms buiten het beeld van uw scherm kunnen vallen; **u kunt dan naar beneden scrollen, of met op uw tablet naar beneden swipen om de gehele tekst te kunnen lezen en op de knop volgende te kunnen klikken.**

Zorg dat het geluid aan staat om de filmfragmenten te kunnen zien.

Wij vragen u de hele scholing te doorlopen. Deze zal ongeveer 15 minuten duren. U kunt de scholing onderbreken en later terugkeren door de link in uw e-mail te klikken. U kunt in te loggen. Wij vragen u de scholing voor 13 oktober af te ronden.



Deel 1: Inleiding antibioticagebruik

Luchtweginfecties en antibioticabeleid bij kinderen: de achtergrond en het gevolge van antibioticagebruik



Deel 2: Kennis richtlijnen

Bewezen effectiviteit van antibiotica bij luchtweginfecties en het gebruik voor antibioticabeleid bij kinderen met luchtweginfecties



Deel 3: Communicatieve vaardigheden

Invloed van communicatie op het consult & de behandeling van kinderen met luchtweginfecties: hoe te toepassen



Toets

10 afsluitende toetsvragen

Voortgang wordt onthouden

Uw voortgang in de scholing wordt onthouden, en u kunt elk moment terugkeren om verder te gaan waar u was gebleven. Wij sturen u een herinnering met persoonlijk link om de nascholing weer mee voort te zetten.

Luchtweginfecties bij kinderen

Verkoudheid Hoesten Keelpijn Oorpijn



Informatie voor ouders

Wat kunt u zelf doen
Waar moet u op letten
Wanneer wel of geen antibiotica



RATIONEEL
ANTIBIOTICABELEID
KINDEREN



UMC Utrecht
Julius centrum

Luchtweginfecties

huisartsen,
antibioticagebruik



Dank, belangenverstrengeling, vragen



ZonMw

Stichting Farmaceutische Kengetallen

Alle huisartsen die deelnamen aan ARTI4



Disclosure Alike van der Velden:

Geen potentiële belangenverstrengeling



"SHALL I PRESCRIBE ANTIBIOTICS OR SHALL
WE WAIT TILL IT SUBSIDES ?"