



SABEL

‘Spiegelinformatie **Anti**Biotica **Eerste Lijn**’

Verantwoord gebruik van antibiotica door huisartsen

Ellen van Jaarsveld, PhD – Project coördinator SABEL

Senior Epidemioloog, Afd Eerstelijngeneeskunde Radboudumc, Nijmegen

Namens: Dr Alike van der Velden (mede project coördinator) en prof Theo Verheij

Radboudumc



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

SABEL project



Implementatieproject bij 100 huisartspraktijken

- Zorgnetwerk Utrecht en GAIN
- Samenwerking UMC Utrecht en Radboudumc



Doel en aanpak SABEL



Doelstelling: 'het ondersteunen van huisartsenpraktijken om de inzet van antibiotica in de dagelijkse praktijk te optimaliseren middels nascholing en spiegelinformatie waarbij voorschrijfgegevens worden gekoppeld aan indicatie'

1. Optimaliseren spiegelinformatie

- Data-extractie uit HIS uitbreiden naar meerdere partijen en standaardiseren
- Toevoeging nieuwe aanvullende indicatoren

2. Opleiden van HA-experts

- Materialen/cursus ontwikkelen voor training HA-experts
- Trainen van HA-Experts om FTO's voor SABEL te verzorgen
- Breder scholen met het oog op evt. ondersteunende rol in de regio

3. FTO nascholing

- Uitvoering en evaluatie bij 50 huisarts praktijken (7 FTO groepen) per regio
- [Aanbevelingen voor de andere Zorgnetwerken in Nederland](#)



Inhoud van SABEL FTO

- Achtergrond SABEL project en ABR zorgnetwerken
- Trends in antibiotica gebruik
- NHG richtlijnen
- Onderzoekresultaten antibiotica prescriptiekwaliteit onder huisartsen
- Microbiologie over ABR
- SABEL kwaliteitsindicatoren per praktijk



Discussie over verantwoord antibiotica gebruik en mogelijke aanknopingspunten ter verbetering n.a.v. de spiegelinformatie

- Arts-Patiënt communicatie over antibiotica
- CRP-test
- Casuïstiek

Indicatoren



- **Aantal antibioticavoorschriften / 1000 patiënten per jaar** (excl. chronische kuren)
Absolute aantal patiënten dat chronisch antibiotica gebruikt

- **Tweede keuze middelen (excl. chronische kuren)**

- % augmentin
- % macroliden
- % quinolonen
- % augmentin, macroliden en quinolonen samen

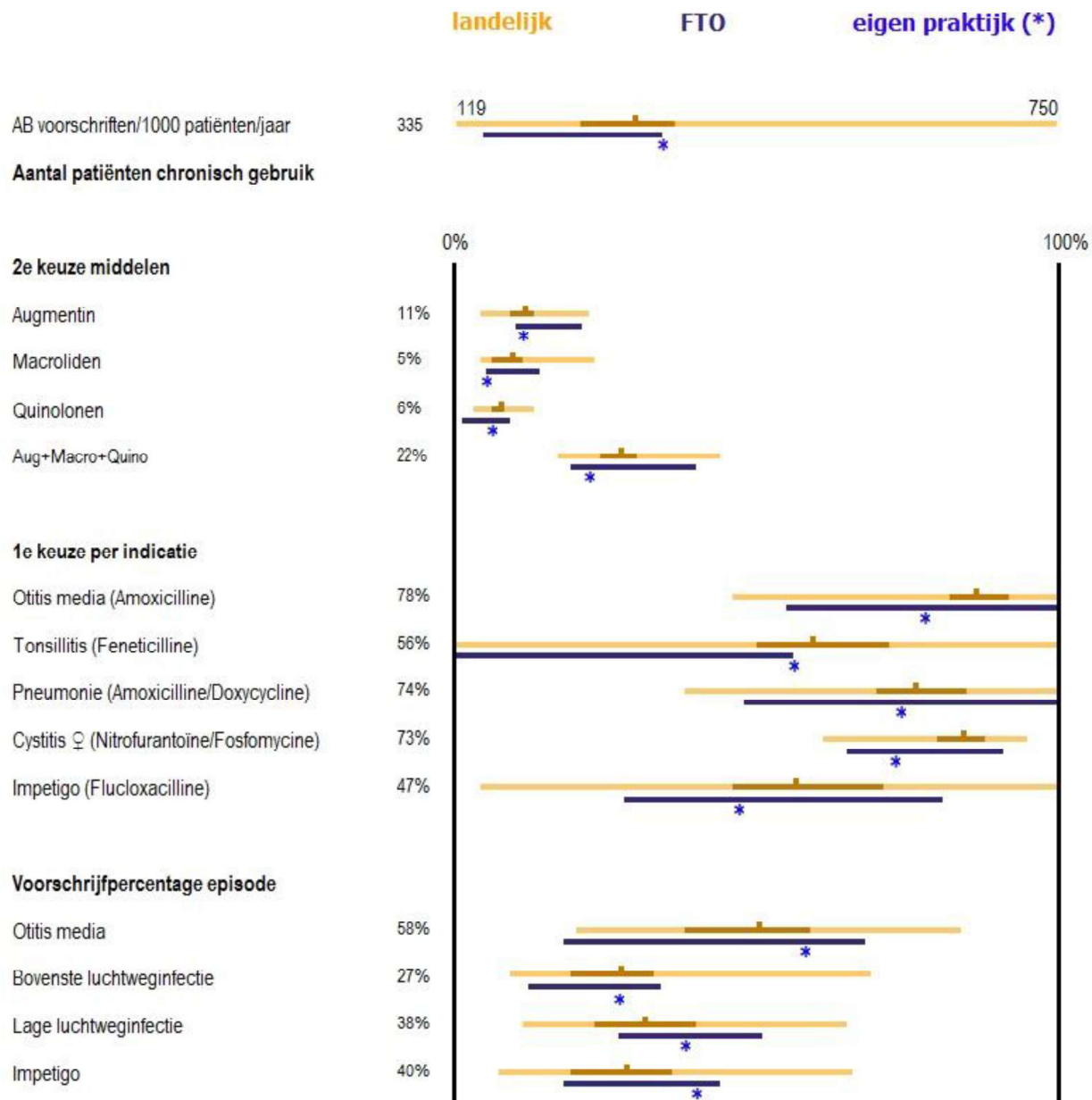
- **Eerste keuze middelen per indicatie**

- Otitis Media % amoxicilline
- Tonsillitis % feneticilline
- Pneumonie % amoxicilline en doxycycline
- Cystitis (♀) % nitrofurantoïne en fosfomycine
- Impetigo % flucloxacilline

- **Voorschrijfpercentage per episode**

- Otitis media
- Bovenste luchtweginfecties
- Lage luchtweginfecties
- Impetigo







SABEL – tussentijdse resultaten van evaluatie

42 huisartsen en 2 apothekers

- | | |
|---|------|
| 1. De indicatoren in spiegelinformatie zijn nuttig: | 100% |
| 2. Herkent zich in spiegelinformatie van eigen praktijk: | 93% |
| 3. Tijdsinvestering m.b.t. voorbereiding en data-extractie < 1 uur: | 71% |
| 4. Veel vertrouwen in data-extractie uit HIS: | 73% |
| 5. Interesse in nieuwe spiegelinformatie over 1 jaar: | 91% |
| 6. Kwaliteit van nascholing (FTO) is (zeer) goed: | 98% |
| 7. Ziet meerwaarde van huisartsexpert: | 96% |
| 8. Verwacht dat AB voorschrijfgedrag zal veranderen n.a.v. SABEL: | 86% |
| 9. SABEL verdient landelijke implementatie: | 96% |
- Valkuilen: Validiteit van spiegelinformatie is afhankelijk van juiste ICPC coderingen
Spiegelinformatie is op praktijkniveau
 - SMART geformuleerde doelen ter verbetering van het antibioticabeleid
 - Wat is de effectiviteit van SABEL op voorschrijfgedrag?

Dank en vragen



Project team

RZN GAIN (Gelderland)

- Drs. Michelle van Willige, projectmedewerker
- Dr. Tamara Platteel, huisarts RZN GAIN
- Hans Peters, data extractie
- Dr. Ellen van Jaarsveld, projectleider

- Drs. Peter Brinkman, huisartsexpert
- Drs. Marieke van der Ham, huisartsexpert

RZN Utrecht

- Drs. Michelle van Willige, projectmedewerker
- Prof. Dr. Theo Verheij, huisarts
- Dr. Alike van der Velden, mede-projectleider

- Drs. Marjolein Schot, huisartsexpert
- Drs. Ellen Marsch, huisartsexpert

In samenwerking met

Regionale medisch microbiologen, Nederlands Huisarts Genootschap, regionale apothekers, regionale coördinatie teams van de zorgnetwerken, VWS, RIVM, STIZON/INSZO, Radboud Technology Centre Health Data.