

# Overzicht voortgang ESBL-predict

## **Achtergrond ESBL predict**

Een belangrijke pijler van antibiotic stewardship is het correct gebruik van breedspectrum antibiotica en reservemiddelen. Epidemiologen in het UMCU hebben een nieuwe voorspelregel (ESBL predict) ontwikkeld op basis van Nederlandse gegevens (uit het UMCU en Tergooi ziekenhuis) en deze gevalideerd op Nederlandse en buitenlandse data. Deze predictiescore kan gebruikt worden om te voorspellen hoe groot de kans is dat een patiënt met verdenking sepsis (i.e. waarbij er empirisch intraveneuze antibiotica wordt gestart), een bacteriemie heeft met een ESBL-producerende bacterie. De uitslag van deze predictiescore kan door klinici gebruikt worden bij de keuze van hun type antibiotica.

## **Draagvlak medische staf**

Om te onderzoeken of er draagvlak is voor de implementatie van de ESBL predict is contact opgenomen met de afdeling Hematologie. Er is gekozen om eerst bij deze afdeling te beginnen, omdat zij de meeste carbapenems gebruiken van alle afdelingen binnen de interne geneeskunde. In overleg met de hematologen en de medische microbiologie is overeenstemming bereikt over een behandelalternatief voor de carbapenems. Dit zal verder doorgevoerd worden zodra het algoritme daadwerkelijk gebruikt gaat worden.

## **Implementatie in HIX**

Momenteel ligt er een voorstel bij de Directie Informatie Technologie (DIT) van het UMC Utrecht om het ESBL predict algoritme in het elektronisch patiëntendossier (EPD) in te bouwen. Het is de verwachting dat dit enkele maanden kan duren. Wel krijgt het project enige prioriteit, omdat het een betrekkelijk grote patiëntengroep betreft.

## **Vervolgstappen**

Zodra het algoritme ingebouwd is in het EPD, is de volgende stap om bekendheid te genereren onder de beoogde gebruikers ervan (internisten en AIOS). Dit zal onder andere gedaan worden door middel van presentaties tijdens de overdracht en een email nieuwsbrief.

Hierna kan data verzameld worden via de SPACE-database<sup>1</sup> om te onderzoeken of de implementatie van het algoritme het gewenste effect sorteert. De data die verzameld worden na de implementatie zullen vergeleken worden met eenzelfde periode voor de implementatie (before-and-after analyse).

## **Vragen?**

Neem contact op met Titus de Hond, projectleider Antibiotic Stewardship Ziekenhuizen/Regionaal Zorgnetwerk Antibioticaresistentie Utrecht: [T.A.P.deHond@umcutrecht.nl](mailto:T.A.P.deHond@umcutrecht.nl)

---

<sup>1</sup> SPACE = SePsis in ACutely ill patients in the Emergency room