

Jaarverslag 2005 - Activiteiten PREZIES

Algemeen

Per 1 januari 2005 heeft PREZIES deelnamekosten ingevoerd. Dat was onvermijdelijk, omdat de subsidie van VWS niet alle kosten dekt. De deelnamekosten bedragen € 1500 per kalenderjaar voor de eerste module waaraan een ziekenhuis deelneemt en € 500 voor elke volgende surveillancemodule.

In 2005 hebben in totaal 64 ziekenhuizen aan het netwerk deelgenomen. 59 ziekenhuizen namen deel aan de module Postoperatieve wondinfecties, 4 aan de module Wondinfecties na hartchirurgie, 7 aan Lijnsepsis en 3 aan de surveillancemodule Beademing-gerelateerde pneumonieën.

De totale deelname is beduidend hoger dan in 2004, toen werd aan 43 modules deelgenomen. Het advies van de IGZ dat ieder ziekenhuis aan tenminste één PREZIES-module per jaar zou moeten deelnemen, is hiervan waarschijnlijk de belangrijkste oorzaak. Daarnaast speelt mee dat de rechtszaak inzake openbaarheid eind 2004 is afgerond en PREZIES geen gegevens over ziekenhuisinfecties herleidbaar naar ziekenhuizen openbaar hoeft te maken.

De indicator 'Postoperatieve wondinfecties' uit de Basisset prestatie-indicatoren (IGZ i.s.m. NVZ, NFU en Orde) lijkt echter sturend te werken m.b.t. de keuze van de surveillancemodule. Omdat in de basisset expliciet wordt gesproken over de preventie van postoperatieve wondinfecties, kiezen bijna alle ziekenhuizen voor de gelijknamige module. De deelname aan de andere modules blijft mede daardoor beperkt.

Workshops en informatiebijeenkomsten

In 2005 hebben drie bijeenkomsten plaatsgevonden. De workshop Lijnsepsis vond plaats op 24 april, er deden 12 deelnemers mee uit 8 verschillende ziekenhuisorganisaties. De jaarlijkse startersbijeenkomst werd georganiseerd op 21 september, hieraan namen 34 geïnteresseerden deel.

Op 29 november vond de workshop in het kader van de module Postoperatieve wondinfecties plaats, met in totaal 50 deelnemers.

In overleg met de deelnemende ziekenhuizen is de workshop van de module Beademing-gerelateerde pneumonieën verplaatst naar begin 2006. De deelnemende ziekenhuizen aan de module Wondinfecties na hartchirurgie vonden een workshop nog niet nodig.

Validatiebezoeken

In het kader van de module Postoperatieve wondinfecties zijn dit jaar 11 ziekenhuizen gevalideerd. De ziekenhuizen werden bezocht door een validatieteam bestaande uit een PREZIES-teamlid en een ziekenhuishygiënist uit een al eerder gevalideerd ziekenhuis. Daarnaast werd één ziekenhuis gevalideerd m.b.t. de module Lijnsepsis en één ziekenhuis in het kader van de module Beademing-gerelateerde pneumonieën. Beide validaties werden door uitsluitend PREZIES-teamleden verricht, omdat nog ervaring moet worden opgedaan met de validaties bij deze modules.

Gedurende het jaar is een aanvang gemaakt met het inwerken van meer PREZIES-teamleden in het verrichten van validaties.

Ter voorbereiding op het validatiebezoek worden vanaf 2005 de ingestuurde data van het ziekenhuis kort samengevat door een RIVM-teamlid. Deze zogenoemde pre-validatieverslagen worden sinds eind 2005 voorafgaand aan het bezoek aan het te valideren ziekenhuis toegestuurd.

Procedure opvragen 'best practice' ziekenhuizen

Sinds november 2004 kunnen deelnemende ziekenhuizen het PREZIES-team vragen om in contact te worden gebracht met de best presterende ziekenhuizen in de afgelopen periode (meestal drie jaar) per operatie(groep) of per ingreep. Voordat de naam van een 'best practice' ziekenhuis wordt doorgegeven, wordt schriftelijk toestemming gevraagd aan de contactpersoon van het betreffende ziekenhuis.

In 2005 hebben zes ziekenhuizen van deze mogelijkheid gebruik gemaakt. In de praktijk hebben drie van deze ziekenhuizen feitelijk geen best-practice opgevraagd, maar wilden zij in contact worden gebracht met andere ziekenhuizen i.v.m. specifieke vragen over de uitvoering van de surveillance bij een bepaalde patiëntenpopulatie.

In totaal zijn 19 'best practice' ziekenhuizen door het PREZIES-team benaderd, hiervan hebben 8 ziekenhuizen hun medewerking toegezegd. Op deze wijze konden vijf van de zes vragenstellers verder worden geholpen.

Handboek en website PREZIES

In juli 2005 zijn de geactualiseerde referentiecijfers voor de module Postoperatieve wondinfecties uitgebracht. De referentiecijfers zijn gebaseerd op alle data vanaf 1996 tot en met 2004.

Met regelmaat worden nieuwsberichten, mededelingen en nieuwe casussen ter oefening van de definities op de website geplaatst. De casussen dragen bij aan standaardisatie van de uitvoering van de surveillance. Inmiddels zijn 16 oefeningen beschikbaar.

PREZIES.INFO

Het PREZIES team ontvangt vaak vragen over de surveillance van ziekenhuisinfecties. Een aantal vragen wordt regelmatig gesteld of is van algemeen belang, zodat het de moeite waard is ze in een specifieke vraag- en antwoord rubriek te behandelen. De PREZIES.INFO 's worden, met ingang van oktober 2005 gepubliceerd in het Tijdschrift voor Hygiëne en Infectiepreventie (THIP). Daarnaast worden zij ook geplaatst op de website www.prezies.nl. De eerste vier INFO 's behandelen de onderwerpen: 'heroperatie en re-incisie', 'datum surveillance na ontslag', 'electief versus spoed' en 'selectie van ingrepen'.

Brochure 2005

In 2005 is de derde PREZIES-brochure uitgebracht met de titel 'Surveillancemogelijkheden voor infectiepreventie'. In deze brochure wordt een korte toelichting gegeven op de verschillende modules die binnen het PREZIES netwerk gebruikt kunnen worden voor de surveillance van ziekenhuisinfecties. De brochure is net als de voorgaande versies te raadplegen en te downloaden via de PREZIES website.

Adviescommissie en Privacywerkgroep

De Adviescommissie en de Privacywerkgroep zijn beide tweemaal bijeengekomen in 2005. In samenwerking met de Privacywerkgroep is een publicatie voorbereid over het standpunt van PREZIES m.b.t. het openbaar maken van prestatiecijfers.



Onderzoek 'Preventie van infecties als gevolg van blaaskatheterisatie van de urethra'

Onder leiding van Prof. Dr. P.J. van den Broek en i.s.m. de afdeling Infectieziekten van het LUMC, TNO en de WIP is PREZIES bij dit door ZonMw gesubsidieerde onderzoek betrokken.

De centrale vraag is of implementatie-activiteiten die zich beperken tot de ongeveer 10 belangrijkste aanbevelingen uit de WIP-richtlijnen ter voorkoming van urineweginfecties bij patiënten met een blaaskatheter, leidt tot minder infecties zonder dat dit tot extra kosten leidt. Naast enkele academische centra zijn tien aan PREZIES deelnemende ziekenhuizen uitgenodigd om aan dit onderzoek deel te nemen.

Voor PREZIES is deze samenwerking van belang met het oog op de te ontwikkelen surveillancemodule ter preventie van urineweginfecties.

Uitnodiging IFIC en scholarship

Op verzoek van de International Federation of Infection Control (IFIC) is door Jan Wille op 29 maart 2005 een lezing gegeven in China over de surveillance van ziekenhuisinfecties in Europa en in Nederland. De lezing is gehouden in het trainingscentrum voor infectiepreventie van het Chinese Ministerie van Gezondheidszorg in Changsha. De kosten werden betaald door Gething International AB uit Zweden. Ook is aan Jan Wille door APIC 's International Steering Committee een scholarship toegekend om de internationale conferentie "Think Globally, Act Locally" in San Francisco bij te wonen. Gedurende de pre-conferentie op 7 september is tijdens een workshop informatie over het PREZIES-netwerk en het Doorbraakproject Postoperatieve wondinfecties gegeven.

Publicaties

Artikelen

- Kooi van der TII, Hof van den S, Wille JC. Surveillance van beademing-gerelateerde pneumonieën binnen PREZIES. Tijdschrift voor Hygiëne en Infectiepreventie 2005; 1: 7-9.
- Wille JC, Hof van den S. Openbaarheid geen doel op zich. Rechterlijke uitspraak beschermt vrijwillig surveillanceproject. Medisch Contact 2005; 10: 399-401 (ook in Tijdschrift voor Hygiëne en Infectiepreventie 2005; 4: 86-88).
- Zeeuw van der AE, Wille JC, Hof van den S. Aandachtspunten bij het starten en onderhouden van Surveillance; praktische punten tijdens de uitvoering van de surveillance. Tijdschrift voor Hygiëne en Infectiepreventie 2005; 2: 27-32.
- Zeeuw van der AE, Wille JC, Hof van den S. Aandachtspunten bij het starten en onderhouden van Surveillance; praktische punten naar aanleiding van de ontvangst van de surveillanceresultaten. Tijdschrift voor Hygiëne en Infectiepreventie 2005; 3: 55-57.
- Zeeuw van der AE, Wille JC, Hof van den S. Aandachtspunten bij het starten en onderhouden van Surveillance; praktische punten bij kwaliteitsverbeterende activiteiten. Tijdschrift voor Hygiëne en Infectiepreventie 2005; 6: 125-128.
- PREZIES.INFO: Vraag en antwoord. Heroperatie en re-incisie. Tijdschrift voor Hygiëne en Infectiepreventie 2005; 5: onder Verenigingsnieuws pagina II.
- PREZIES.INFO: Vraag en antwoord. Datum surveillance na ontslag. Tijdschrift voor Hygiëne en Infectiepreventie 2005; 6: 147.
- Kasteren MEE van, Manniën J, Kullberg BJ, Boer AS de, Nagelkerke NJ, Ridderhof M, Wille JC, Gyssens IC. Quality improvement of surgical prophylaxis in Dutch hospitals: evaluation of a multi-site intervention by time series analysis. Journal of Antimicrobial Chemotherapy 2005; 56: 1094-1102.

- Niël-Weise BS, Wille JC, Van den Broek PJ. Hair Removal Policies in Clean Surgery: Systematic Review of Randomized, Controlled Trials. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2005; 26: 923-828.
- Geubbels EL, Wille JC, Nagelkerke NJ, Vandenbroucke-Grauls CM, Grobbee DE, de Boer AS. Hospital-related determinants for surgical-site infection following hip arthroplasty. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2005; 26: 435-441.

Abstracts

- Kooi TII van der. ICU acquired infections and their risk factors in the Dutch surveillance system. Society for Healthcare Epidemiology of America 2005, Los Angeles.
- Suetens C, Savey A, Morales I, et al. Results from the minimal dataset of the European surveillance of ICU-acquired infections (HELICS-ICU), 2000-2004. European Congress on Clinical Microbiology and Infectious Diseases 2005, Copenhagen.
- Laet C de, Suetens C, Asensio A, et al. Surgical Site infections in the HELICS network: Results from 11 European surveillance networks. European Congress on Clinical Microbiology and Infectious Diseases 2005, Copenhagen

Boekbijdrage

- Handboek PREZIES, referentiecijfers module Postoperatieve wondinfecties, juli 2005.

Satellietprojecten

De SWAB-geaffilieerde CHIPS-studie (CHirurgische Profylaxe en Surveillance) nadert haar afronding. Het afgelopen jaar is medewerking verleend aan de totstandkoming van een reeks artikelen. Deze zullen in de komende jaren worden gepubliceerd.

Het tweede CBO Doorbraakproject Postoperatieve wondinfecties is dit jaar succesvol afgerond. Hieraan hebben negen ziekenhuizen deelgenomen. Meer informatie over dit project is te vinden op de CBO website www.cbo.nl.

Eind 2004 is het project Sneller Beter pijler 3 van start gegaan. In dit ambitieuze project werken in de periode 2004-2008 in totaal 24 ziekenhuizen aan het verbeteren van diverse thema's rond patiëntenlogistiek en patiëntveiligheid. De preventie van postoperatieve wondinfecties is een van de thema's in de laatstgenoemde groep. Meer informatie over Sneller Beter is te vinden op website www.snellerbeter.nl

Contacten binnen en buiten het netwerk

- Met de IGZ heeft overleg plaatsgevonden over de voortgang van het PREZIES-netwerk, de indicator Wondinfecties uit de Basisset Prestatie-indicatoren en zijn de voor- en nadelen besproken van het openbaar maken van infectiecijfers.
- Jan Wille is lid van de Werkgroep Infectie Preventie (WIP) en lid van de expertgroep die binnen het Sneller Beter project adviseert over de aanpak van de preventie van postoperatieve wondinfecties.
- Jan Wille verzorgt de lessen Surveillance en Implementatie aan de reguliere post-HBO opleidingen.
- In het HELICS project (Hospitals in Europe Link for Infection Control through Surveillance) speelt PREZIES een rol in de Europese surveillance van postoperatieve wondinfecties. Susan van den Hof is hier onze vertegenwoordiger.
- Susan van den Hof heeft zitting in de klankbordgroep 'Kwaliteitsindicatoren voor orthopedisch handelen'.
- Tijdens een werkbezoek heeft het PREZIES-team ervaringen uitgewisseld met de medewerkers van het Duitse PREZIES-equivalent KISS (Krankenhaus Infections Surveillance System).