



Jaarverslag 2016 - Activiteiten PREZIES

Deelname

Overzicht inschrijvingen

In 2016 hebben 69 van de 78 ziekenhuizen in Nederland en 4 zelfstandige behandelcentra (ZBC's) zich ingeschreven als deelnemer aan het PREZIES-netwerk (tabel 1). Het totaal aantal surveillancemodules waarop werd ingeschreven bedroeg 155. De inschrijvingen liggen daarmee een fractie lager dan in de voorgaande jaren. Zie voor een overzicht van het aantal modules waar ziekenhuizen op inschreven tabel 2. Vijf ziekenhuizen schreven uitsluitend in voor deelname aan de prevalentieonderzoeken en niet voor deelname aan één van de incidentieonderzoeken. Negen ziekenhuizen schreven zich in 2016 voor geen enkele PREZIES-module in.

Tabel 1. Overzicht inschrijvingen PREZIES-modules 2010-2016

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Totaal aantal zkhs in Nederland	93	93	93	91	89	79	78
Totaal aantal deelnemende zkhs	89	87	86	83	82	72	69
Incidentieonderzoek postoperatieve wondinfecties	82	82	80 zkhs 6 ZBC's	75 zkhs 7 ZBC's	75 zkhs 3 ZBC's	68 zkhs 5 ZBC's	64 zkhs 4 ZBC's
Incidentieonderzoek lijnsepsis	37	50	62	53	55	48	42
Prevalentieonderzoek zkhs	53	53	53	54	54	53	45
Aantal zkhs dat zich voor geen enkele module inschreef	4	6	7	8	7	7	9

Tabel 2. Overzicht van het aantal modules per ziekenhuis

Aantal modules	Aantal ziekenhuizen						
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Eén	26	18	15	16	16	11	14
Twee	38	33	36	35	30	25	28
Drie	20	33	36	32	36	36	27

Deelname aan de optionele thematische onderzoeken module Prevalentieonderzoek

Voor deelname aan de optionele thema's 'Beoordeling antibioticagebruik' en 'Beoordeling gebruik urethrakatheters' schreven respectievelijk 17 en 21 ziekenhuizen in.

Interventiebundels

Het VMS Veiligheidsprogramma 'Voorkom schade, werk veilig' is eind 2012 officieel beëindigd. De Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ) en de Nederlandse Federatie van Universitaire Medische Centra (NFU) zien sindsdien toe op de registratie en naleving van de interventiebundels in het kader van de Veiligheidsagenda. Met PREZIES zijn afspraken gemaakt voor het aanleveren van jaarrapportages aan de NVZ en NFU, zodat men zicht houdt op de het behalen van de doelstellingen. In 2016 zijn voor de laatste maal jaarrapportages met betrekking tot de bundelregistratie en -naleving naar de NVZ/NFU gestuurd.

ECDC

PREZIES is betrokken bij het HAI-net (ECDC) in Stockholm. Ook in 2016 zijn de gegevens van een aantal geselecteerde operaties, uit de module postoperatieve wondinfecties, welke zijn uitgevoerd in 2015 naar de ECDC gestuurd.

Organisatie en beleid

Validatiebezoeken

Met ingang van 2016 wordt door het PREZIES-team jaarlijks een datavalidatie uitgevoerd op alle modules van alle deelnemende zorginstellingen. Tijdens een datavalidatie vindt beoordeling plaats van data uit de PREZIES databank op de registratie van: risicofactoren, patiëntgebonden factoren en zorginfecties en daarbij worden de data van de zorginstelling vergeleken met de landelijke gegevens. Ook wordt gekeken naar de continuïteit in deelname, deelname aan bijeenkomsten en de kwaliteit van de data-aanlevering.

Afhankelijk van de bevindingen volgt geen actie, wordt telefonisch contact opgenomen of wordt een zorginstelling uitgenodigd voor een extern validatiebezoek door PREZIES. Daarnaast worden ook enkele validatiebezoeken uitgevoerd in het kader van een aselechte steekproef. De nieuwe opzet van de validatie zal eind 2017 worden geëvalueerd. Zie voor een overzicht van de datavalidaties uitgevoerd in 2016 tabel 3.

Tabel 3. Overzicht datavalidatie 2016

Module	N/aantal datavalidaties*	N/geen actie (%)	N/contact (%)	N/validatie gepland (%) [+ steekproef]
POWI	77	50 (65)	17 (22)	10 (13) [0]
Lijnsepsis	51	41 (80)	7 (14)	3 (6) [+1]
Prevalentie	57	53 (93)	2 (3)	2 (3) [+1]
Totaal	185	144 (78)	26 (14)	15 (8) [+2]

* Het aantal gevalideerde modules is hoger dan het aantal modules waarvoor in 2016 is ingeschreven, dit komt doordat de datavalidatie werd uitgevoerd over de deelnameperiode 2013-2016.

Informatiebijeenkomsten

In 2016 hebben zes workshops en één informatiebijeenkomst plaatsgevonden. De workshops 'uitvoerende surveillance Lijnsepsis' en 'uitvoerende surveillance Prevalentieonderzoek' zijn beide driemaal georganiseerd. Tijdens deze interactieve bijeenkomsten is aan de hand van casus de inclusie, registratie van risicofactoren en het vaststellen van zorginfecties geoefend. Deze workshops hebben tot doel om de bij de surveillance betrokken medewerkers gericht te scholen.

De informatiebijeenkomst had tot doel om de deelnemers aan het netwerk te informeren over het traject om tot een nieuwe opzet van de surveillance van zorginfecties te komen.

Enquête 2016

PREZIES heeft in 2016 een enquête verstuurd naar de deelnemende zorginstellingen om te evalueren hoe de huidige opzet van de surveillance wordt ervaren. Daarnaast is geïnventariseerd hoe ver men is met het elektronisch verzamelen van patiëntgegevens en de geautomatiseerde surveillance van zorginfecties. De enquête is een samenwerking van PREZIES met de afdeling Medische Microbiologie van het Universitair Medisch Centrum Utrecht. De eerste resultaten zijn gedeeld tijdens de informatiebijeenkomst op 8 november 2016.

Publicaties en presentaties

Artikelen

- Meijs AP, de Greeff SC, Hopmans TEM, Vos MC, Geerlings SE, en Koek MBG. Postoperatieve wondinfecties: incidentie- of prevalentiesurveillance? Ned Tijdschr Med Microbiol 2016; 24: nr. 2, p 78-83.
- Koek MBG, Wille JC, Hopmans TEM, Geerlings SE, Vos MC, van der Sande MAB en de Greeff SC. Surveillance van zorginfecties binnen het PREZIES-netwerk: noodzaak voor vernieuwing? Ned Tijdschr Med Microbiol 2016; 24: nr. 3, p 142-147.
- Hopmans T. en Smid E. Hoofdstuk 3.3.1. Voorkomen van lijnsepsis. In: Tweede evaluatie van het VMS Veiligheidsprogramma, NIVEL 2016.
- Wille J. en Meijs A. Hoofdstuk 3.4. Voorkomen van wondinfecties na een operatie. In: Tweede evaluatie van het VMS Veiligheidsprogramma, NIVEL 2016.
- Streefkerk HA, Lede IO, Eriksson JLV, Meijling MG, Hoeven van der CP, Wille JC, Hopmans TEM, Friedrich AW, Verbrugh HA, Naiemi al N. Internal and external validation of a computer-assisted surveillance system for hospital-acquired infections in a 754-bed general hospital in the Netherlands. Infect Control Hosp Epidemiol 2016; 37: 1355-1360.
- Bosch van den CMA, Hulscher MEJL, Akkermans RP, Wille J, Geerlings SE and Prins JM. Appropriate antibiotic use reduces length of hospital stay. J Antimicrob Chemother 2016. [Epub ahead of print].

- Bosch van den CMA, Hulscher MEJL, Natsch S, Wille J, Prins JM. Applicability of generic quality indicators for appropriate antibiotic use in daily hospital practice: a cross-sectional point-prevalence multicenter study. Clin Microbiol Infect 2016; 22: 888.e1-888.e9.

Posterpresentaties

- ECCMID, Amsterdam 2016: Smid EA, de Greeff SC, Geerlings SE, Vos and Koek MBG. The Relation Between the Compliance with an Intervention Bundle and the Risk of Central Line Associated Bloodstream Infections.
- ECCMID, Amsterdam 2016: Verberk JDM, Meijs AP, Vos MC, Geerlings SE, de Greeff SC, Koek MBG. Contribution of Prior, Multiple- and Repetitive Surgeries to the Risk of Surgical Site Infection in the Netherlands.

PREZIES publicaties

- Prevalentieonderzoek, landelijke jaarcijfers 2015, juni 2016
- Prevalentieonderzoek, referentiecijfers 2007 - 2014, januari 2017
- Lijnsepsis, referentiecijfers 2011 - 2015, november 2016
- Postoperatieve wondinfecties, referentiecijfers 2012 - 2014, december 2016

Opleiding tot Deskundige Infectiepreventie

- De lessen 'algemene epidemiologie van zorginfecties' en 'surveillance van zorginfecties' aan de reguliere post-HBO opleidingen deskundige infectiepreventie in Groningen en Utrecht werden verzorgd door PREZIES-teamleden.