



Jaarverslag 2020 - Activiteiten PREZIES

Deelname

In onderstaand overzicht wordt de deelname in de afgelopen 5 jaar weergegeven. Deelname aan PREZIES is gedefinieerd als daadwerkelijke aanlevering van data door de zorginstelling, alleen aanmelding geldt niet als deelname. Data-aanlevering over het jaar 2020 heeft vertraging opgelopen i.v.m. de COVID-19 pandemie, het betreft voor dat jaar dus voorlopige cijfers. Zorginstellingen hebben de mogelijkheid om tot eind 2021 data aan te leveren over 2020.

In 2020 hebben tot nu toe 46 van de 74 ziekenhuizen (ZH) en 3 zelfstandige behandelcentra (ZBC) in Nederland data aangeleverd aan het PREZIES-netwerk (tabel 1). Zowel de ziekenhuizen als de ZBC kunnen uit meerdere locaties bestaan. Het totaal aantal surveillancemodules waarvoor data werden ingezonden bedroeg 65.

Tabel 1. Overzicht aanleveringen PREZIES-modules 2016-2020

	2016	2017	2018	2019	2020 ¹
Totaal aantal ZH in Nederland	77	77	75	74	74
Totaal aantal deelnemende ZH	70	67	65	63	46
Incidentieonderzoek postoperatieve wondinfecties	66 ZH 7 ZBC	63 ZH 7 ZBC	58 ZH 5 ZBC	54 ZH 3 ZBC	39 ZH 3 ZBC
Incidentieonderzoek lijnsepsis	30	28	26	21	16
Prevalentieonderzoek	46	38	31	35	13
Optioneel thema: Beoordeling antibioticagebruik	17	18	15	13	4
Optioneel thema: Beoordeling urethrakathetergebruik	21	25	18	13	7

¹ voorlopige aantallen. Inzenden van data kan nog tot eind 2021.

Tabel 2. Overzicht van het aantal modules per ziekenhuis 2016-2020

Aantal modules	Aantal ziekenhuizen				
	2016	2017	2018	2019	2020 ¹
Eén	25	22	23	31	32
Twee	27	28	28	21	9
Drie	18	17	14	11	5

¹ voorlopige aantallen. Inzenden van data over 2020 kan nog tot eind 2021.

COVID-19 pandemie

Omdat COVID-19 patiënten door hun lange ziekenhuisopname, en op de IC beademingsduur, waarschijnlijk een groter risico op zorggerelateerde infecties hebben, is COVID-19 bij opname als optioneel te registreren variabele halverwege 2020 toegevoegd aan de module lijnsepsis en prevalentieonderzoek. COVID-19 ontstaan tijdens de huidige opname kan vanaf oktober 2020 in het prevalentieonderzoek worden geregistreerd.

ECDC

PREZIES levert jaarlijks namens Nederland resultaten van incidentiemetingen van postoperatieve wondinfecties bij een aantal geselecteerde operaties aan HAI-net (ECDC) in Stockholm. In verband met de COVID-19 pandemie werd een ruimere tijdsperiode voor aanlevering gehanteerd. Data uit 2019 konden daardoor niet in 2020 naar de ECDC worden gestuurd.

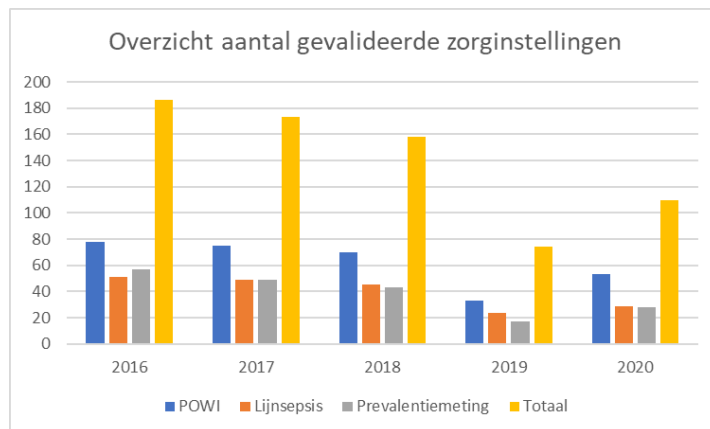
Validatie van de uitvoering van de surveillance en scholing

Validatie van de uitvoering van de surveillance wordt op zorginstellingsniveau dus niet op locatieniveau uitgevoerd.

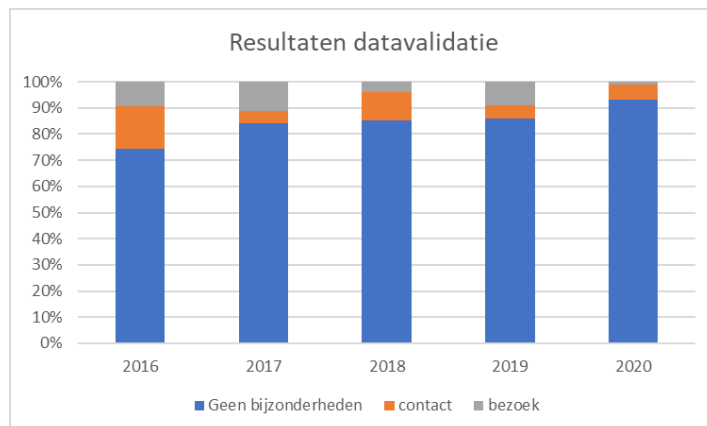
Datavalidatie

Jaarlijks wordt datavalidatie uitgevoerd bij deelnemende zorginstellingen, waarbij de data van alle modules waaraan in de 3 voorafgaande jaren is deelgenomen door een zorginstelling worden beoordeeld door de adviseurs van PREZIES. Vanaf 2019 is de frequentie van datavalidatie, bij zorginstellingen waarbij er al een aantal jaren geen bijzondere bevindingen werden vastgesteld, aangepast van 1 keer per jaar naar 1 keer per 2 jaar. Indien daartoe aanleiding is, wordt contact gezocht met de zorginstelling en/of wordt een validatiebezoek op locatie uitgevoerd.

Figuur 1. Overzicht van datavalidaties per module op zorginstelling niveau uitgevoerd in 2016-2020



Figuur 2. Resultaten datavalidaties



Redenen voor contact per module in willekeurige volgorde

1. POWI

- infectiepercentage bij een bepaalde operatie is (bij herhaling) hoger dan de landelijke P75
- de mediane operatieduur is hoger dan de P75 bij een bepaalde operatie of bij alle operaties
- afwijkende verdeling van ASA-score ten opzichte van landelijk; ASA-score geregistreerd die in principe onmogelijk is
- afwijkende verdeling van wondklasse ten opzichte van landelijk
- percentage variabelen waarbij 'onbekend' is ingevuld voor ASA-, wondklasse en/of lengte/gewicht is te hoog

2. Lijnsepsis
 - er worden naar verhouding weinig CVKs buiten de IC in de surveillance opgenomen
 - het infectiepercentage is (bij herhaling) hoger dan landelijk.
 - het ziekenhuis scoort alle soorten lijnsepsis inclusief categorie 1 t/m 4, terwijl afhankelijk van de gebruikte diagnostiek of een lijnsepsis categorie 2,3 en 4 of categorie 1, 3, 4 kan worden gescoord.
 - ondanks een herhaalde hoge incidentie geen deelname meer aan de module
3. Prevalentieonderzoek
 - er is geen enkele ziekenhuisinfectie bij opname gescoord
 - er is altijd maar 1 ziekenhuisinfectie per patiënt, terwijl er wel secundaire sepsis wordt geregistreerd
 - het percentage patiënten met antibiotica wijkt erg af van landelijk

Acties uitgevoerd door de zorginstellingen naar aanleiding van de bevindingen van de datavalidatie; in willekeurig volgorde

1. Geanonimiseerde casuïstiek, waarbij een infectie was vastgesteld, ter beoordeling aangeboden aan PREZIES team
2. Acties en interventies toegelicht naar aanleiding van de hoge incidentie
3. Gecontroleerd of de verlengde operatieduur een registratiefout is
4. Contact opgenomen met de OK /anesthesie om de afwijkende ASA- en/ of wondklasse te bespreken
5. Bevindingen besproken in het infectiepreventieteam dat de surveillance uitvoert.
6. Databestanden gecorrigeerd

Externe validatiebezoeken

Extern validatiebezoek wordt uitgevoerd op zorginstellingsniveau (ZI), tenzij er sprake is van (recente) fusie en de uitvoering van de surveillance wezenlijk verschillend is per locatie. Externe validatiebezoeken worden op basis van de bevindingen van de datavalidatie uitgevoerd of na inzending van data door nieuwe deelnemers, of op verzoek van de zorginstelling zelf. In 2020 zijn door de COVID-19 pandemie en personeelwisseling minder externe validatiebezoeken uitgevoerd en is meer digitaal afgehandeld.

Tabel 3. Overzicht validatiebezoeken per kalenderjaar

	POWI	Lijnsepsis	Prevalentiemeting	Totaal N ZI
N validatiebezoek				
2016	9*	4**	1	14
2017	8	-	4***	12
2018	11	3	3***	17
2019	3	2	-	5
2020	-	1	-	1

* waarvan 2 hervalidaties

** waarvan 1 hervalidatie

*** waarvan 3 maal validatie volgens ECDC methode

Informatiebijeenkomsten

In 2020 zijn er door de COVID-19 pandemie geen informatiebijeenkomsten georganiseerd.

Organisatie en beleid

Personele wisseling

Sinds 2020 zijn Jan Wille (adviseur), Emma Smid en Mayke Koek (beiden epidemioloog) niet meer werkzaam bij PREZIES. Nynke Kampstra en Stephanie van Rooden (beiden epidemioloog), Anja Haenen en Kati Halonen (beiden deskundige infectiepreventie) zijn dit jaar gestart bij PREZIES.

Optimalisatie surveillance van zorginfecties

In het kader van het landelijke programma ter bestrijding van antibioticaresistentie (ABR) heeft VWS in 2015 de opdracht verstrekt [Kamerbrief 24-06-2015 kenmerk 767152-136545-PG] de surveillance van zorginfecties te herzien, als onderdeel van de aanpak antibioticaresistentie en het behalen van de doelstellingen zoals beschreven in de brieven van de minister aan de Tweede kamer.

"Ook op het gebied van surveillance zullen stappen gezet moeten worden... Er moet worden ingezet op het optimaal verzamelen, standaardiseren, en interpreteren van informatie; informatie die deels al op

verschillende plaatsen verzameld wordt. Centrale regie is hierbij onontbeerlijk om de huidige versnippering te overstijgen.”

Het RIVM/CiB/PREZIES heeft invulling gegeven aan deze opdracht, door de volgende activiteiten:

- In vervolg op de in 2019 uitgevoerde validatiestudie¹ is het project 'Implementatie van Semi-geautomatiseerde surveillance Postoperatieve wondinfecties (POWI) Orthopedie in PREZIES' gestart. Centrale coördinatie van ontwikkeling en implementatie van landelijk geautomatiseerde surveillance is noodzakelijk voor borging van vergelijkbaarheid van surveillance resultaten en kan efficiëntie vergroten. In 2020 is een projectstructuur ontwikkeld en zijn in overleg met verschillende stakeholders, waaronder 10 ziekenhuizen, kansen (waaronder bruikbaarheid bestaande databronnen) en risico's (validatie, dataprotectie) geïnventariseerd. Bij de ontwikkeling van de implementatie-strategie in Nederland wordt gebruik gemaakt van de PRAISE roadmap (Providing a Roadmap for Automated Infection Surveillance in Europe), ontwikkeld in een Europees netwerk waarin het RIVM participeert.
- In 2020 is explorierend onderzoek gestart naar de mogelijkheden voor de surveillance van in het ziekenhuis ontstane bacteriëmie, waarbij de adviezen en suggesties van de leden van het expertoverleg uit begin 2020 verder zijn uitgewerkt.
- In december 2020 is voor de modules POWI en lijnsepsis, een interactieve besloten PREZIES rapportagetool op de website beschikbaar gekomen. De rapportagetool is een dashboard waarin de gegevens van een zorginstelling naast de landelijke gegevens wordt gepresenteerd in verschillende tabellen en figuren. Het is in deze tool mogelijk om selecties te maken van specifieke gegevens, zoals bijvoorbeeld een bepaalde periode, een ingreep of type katheter.

Publicaties en presentaties gebaseerd op PREZIES-data.

Publicaties

¹Validation of a Semiautomated Surveillance Algorithm for Deep Surgical Site Infections After Primary Hip or Knee Arthroplasty. Verberk, J., Van Rooden, S., Koek, M., Hopmans, T., Bonten, M., De Greeff, S., & Van Mourik, M. (2020). Infection Control & Hospital Epidemiology, 41(S1), S83-S83.

[Doi:10.1017/ice.2020.377](https://doi.org/10.1017/ice.2020.377)

Posterpresentatie

Top Rated Posters Presentations SHEA

Validation of a Semiautomated Surveillance Algorithm for Deep Surgical Site Infections After Primary Hip or Knee Arthroplasty. Janneke Verberk, Stephanie van Rooden, Mayke Koek, Titia Hopmans, Marc Bonten, Sabine de Greeff, Maaïke van Mourik. The Sixth Decennial International Conference on Healthcare-Associated Infections Abstracts, March 2020; gepubliceerd in Global Solutions to Antibiotic Resistance in Healthcare. Volume 41 - Issue S1 - October 2020

Mondelinge presentaties

- PRAISE workshop februari 2020: Validation of a Semiautomated Surveillance Algorithm for Deep Surgical Site Infections After Primary Hip or Knee Arthroplasty
- Mythen, Missers & Maatwerk Infectieuze bedreigingen, 9 september 2020: Waar ben je PREZIES mee bezig?

PREZIES publicaties

- Prevalentieonderzoek, referentiecijfers 2015-2019, september 2020.
- Door de Coronapandemie is de inzendtermijn voor data uit 2019 voor beide incidentiemodules verlengd tot 31-12-2020. De referentiecijfers over de periode 2015-2019 kunnen daarom pas in 2021 worden opgesteld.

Opleiding tot Deskundige Infectiepreventie

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