



ANTIBIOTICA STEWARDSHIP IMPLEMENTATIEPROJECT
TIPS & TRICS voor INTERVISIE 3 en/of 4

ANTIBIOTICA BAROMETER	Deze barometer dient als een inspirerende katalysator voor de optimalisatie van het voorschrijfgedrag met oog op kwaliteitsverbetering. Hoewel de primaire focus ligt op de verbetering op lange termijn, biedt deze feedback tool waardevolle inzichten die de verandering van het voorschrijfgedrag in de loop van de tijd kunnen vormgeven.
Healthstat-account	In geval de huisarts nog geen Healthstat-account heeft aangemaakt is er een vereenvoudigde procedure beschikbaar.
Healthstat-feedback rapport	De feedbackrapporten gebaseerd op de data-collectie van 21/06/24 zijn beschikbaar.
Stellingen voor de interpretatie van de barometer	Zie toolkit – ondersteuningsmateriaal voor local champions over de antibiotica barometer (in afwachting van ontwikkeling van verder trainingsmateriaal)
Overzicht barometerresultaten	Sjabloon voor opstellen van een overzicht van barometerresultaten tijdens de intervisie
ACTIEPLAN	Het actieplan is een concreet (SMART) engagement om het voorschrijfgedrag te veranderen en geen algemeen overzicht van mogelijke interventies. Specifiek – Meetbaar – Acceptabel - Relevant – Tijdsgebonden
Stel concrete doelen	Dit helpt om het actieplan toepasbaar te maken.
Stel kleine doelen	Dit helpt om het actieplan haalbaar te maken.
Stel meetbare doelen	Dit helpt om het actieplan op te volgen en aan te passen.
Bouw voort op reeds bereikte doelen	Dit bevordert de voortdurende verbetering van het voorschrijfgedrag.
INTERVISIE	De intervisie is bedoeld om ervaringen (successen en valkuilen) uit te wisselen, samen naar oplossingen te zoeken en van elkaar te leren. Hieronder een aantal mogelijke hulpmiddelen ter ondersteuning.
Presentatie voor intervisie 4	De presentatie kan aangepast worden op maat van de intervisiegroep.
Inleiding	Besteed aandacht aan de dagelijkse werkdruk en toon er begrip voor.
Post-its	Nodig alle deelnemers uit om een succes of valkuil op een post-it te vermelden ter bespreking.
Casus	Organiseer een rollenspel.
Pauze	Voorzie een pauze met ruimte voor informeel contact en netwerk.
Taakverdeling	Nodig alle deelnemers uit om een taak op te nemen tijdens de intervisie, bijvoorbeeld: - iemand die de tijd bewaakt - iemand die informatie opzoekt - iemand die een verslag maakt - iemand die een casus voorstelt - iemand die een ervaring deelt over het uitvoeren van het opgesteld actieplan
Aantekeningen van de intervisie	De aantekeningen kunnen gebruikt worden voor opvolging tussen de intervisies
Slotronde	Formuleer take home messages aan de hand van een rondvraag: - actiepunt voor volgende intervisie - belangrijkste besluit van de intervisie



ANTIBIOTICA STEWARDSHIP IMPLEMENTATIEPROJECT
TIPS & TRICS voor INTERVISIE 3 en/of 4

MOTIVATIE VOOR DEELNAME BEVORDEREN	Houd contact met de deelnemers tussen de intervisiemomenten
Stel een agenda op voor de volgende intervisie	Mogelijke topics zijn: - het delen van inzichten verkregen bij de implementatie van het actieplan - het verkennen van strategieën voor kwaliteitsverbetering van het antibiotica-voorschrijfgedrag op praktijkniveau - het ontwikkelen van patiëntgerichte communicatietechnieken voor moeilijke consultaties - het bedenken en vormgeven van toekomstige interventies - het bespreken van het concept van OneHealth of ecologie (een meer "meta"-discussie), waarbij het verband gelegd wordt tussen de inhoud van de intervisies en het algemene probleem van de volksgezondheid.
Contacteer de afwezige deelnemers	De bijdrage en het inzicht van afwezige deelnemers telt: - hun deelname wordt sterk gewaardeerd omdat het de inhoud van de intervisie verrijkt. - hun vragen en noden kunnen aan bod komen - o welke specifieke topics willen ze bespreken? - o hoe kan intervisie afgestemd worden op hun noden? - o welke uitkomst maakt de intervisie waardevol?
Communiceer met de deelnemers tussen de intervisiemomenten	Mogelijke thema's van berichten om te versturen (via mail, WhatsApp, ...) zijn: - agenda van volgende intervisie - herinnering om actieplan te implementeren - uitnodiging om vragen ter voorbereiding door te sturen - een vraag ter voorbereiding van intervisie - antwoord op openstaande vragen van vorige intervisie - opdracht om een bepaalde interventie van de toolkit verder te verkennen (vb. TRACE and GRACE-INTRO) - een citaat/quote dat aansluit bij de inhoud van de intervisie



ANTIBIOTICA STEWARDSHIP IMPLEMENTATIEPROJECT TIPS & TRICS voor INTERVISIE 3 en/of 4

VOORBEELD

Healthstat feedbackrapport voor Vlaanderen gebaseerd op data-collectie van 21/03/24

Kwaliteitsindicatoren			Vlaanderen			Grenzen aanvaardbaar gebruik		
ICPC-code	Indicatie	Leeftijdsgroep	% antibiotica voorgeschreven	% aanbevolen antibiotica	% chinolonen	% antibiotica voorgeschreven	% aanbevolen antibiotica	% chinolonen
H71	Acute otitis media	> 2 jaar	62	79,4	0,9	20	80	5
R76	Acute tonsillitis	> 1 jaar	41,9	13,6	0,6	20	80	5
R74	Acute bovenste luchtweginfecties	> 1 jaar	25,3	3,6	0,7	20	80	5
R75	Acute/chronische sinusitis	> 18 jaar	58,1	51,4	3,5	20	80	5
R78	Acute bronchitis	18 - 75 jaar	67,1	67,5	4,6	30	80	5
R81	Pneumonie	18 - 65 jaar	85,5	75,3	9,8	90	80	5
U71	Acute cystitis bij vrouwen	> 18 jaar	96,3	54,8	13	80	80	5

Gebruiksaanwijzing:
Vul onder 'Uw praktijkscores' voor de verschillende ICPC-codes/indicaties respectievelijk het % antibiotica voorgeschreven, het % aanbevolen antibiotica en het % chinolonen in op basis van de antibioticabarometer gegevens voor uw praktijk (met gehele getallen, bv. 30 i.p.v. 30% of 0.3). Kleurcodes (zie Legende) geven weer in welke mate uw praktijk binnen de grenzen voor aanvaardbaar gebruik valt. Onder 'Grenzen aanvaardbaar gebruik' worden deze grenzen voor elke kwaliteitsindicator weergegeven.

Legende:
Binnen de grenzen van aanvaardbaar gebruik, bv. ≤ 5 % chinolonen
Binnen 2x de grenzen van aanvaardbaar gebruik, bv. ≤ 10 % chinolonen
Buiten 2x de grenzen van aanvaardbaar gebruik, bv. > 10 % chinolonen

Referentie:
Adriaenssens N, Coenen S, Tonkin-Crine S, Verheij TIM, Little P, Goossens H, et al. European Surveillance of Antimicrobial Consumption (ESAC): disease-specific quality indicators for outpatient antibiotic prescribing. BMJ Qual Saf. 2011;20:764-72. [Huisarts Nu 2011;40:390-1]

VOORBEELDEN van concrete doelstellingen om een actieplan op te stellen

- Ik bevrage de ICE (Ideas, Concern and Expectation) bij alle patiënten ouder dan 65 jaar met bronchitis tijdens de volgende werkweek
- Ik voorzie de GRACE-INTRO patiëntenbrochure voor alle volwassen patiënten die expliciet advies vragen over zelf-management.
- Ik schrijf bij de eerstvolgende diagnose van een oorontsteking bij kinderen het eerstekeuze antibioticum voor.
- Ik bespreek zelfzorgadvies voor volwassen patiënten met acute keelpijn indien ze koorts hebben (medicatieschema en duur).
- Ik selecteer volgend weekend een patiëntenbrochure van de toolkit die ik kan gebruiken tijdens de consultatie bij een ziek kind met een bezorgde ouder.
- Ik gebruik de BAPCOC antibioticagids tijdens de consultatie wanneer ik op schema zit met de uitvoering van consultaties.

VOORBEELDEN van determinanten om tijdens de intervisie te bespreken

Zie presentatie training deel I (determinanten) - [slides opgenomen in presentatie intervisie 4](#)

VOORBEELDEN van communicatie met patiënten

Zie presentatie training deel I (agenda-setting) - [slides opgenomen in presentatie intervisie 4](#)

VOORBEELDEN van vervolgacties na afloop van dit implementatieproject

Binnen de intervisiegroep:

- Wat zijn de noden, de wensen en de verwachtingen van de deelnemers?
- Wat zijn mogelijke opportuniteiten binnen de LOK-groep?

Nationaal:

- Een evaluatierapport van dit implementatieproject en "lessons learned" zal eind 2024/begin 2025 opgesteld worden.
- Het NAP-AMR (National ActionPlan – AntiMicrobial Resistance) waarin dit project een plaats krijgt, wordt in het najaar van 2024 verder uitgewerkt.

RESULTATEN (reeds uitgevoerde intervisies tijdens dit implementatieproject)

Er zijn 38 local champions die intervisie 1 en 2 voltooid hebben.

Er zijn reeds 25 local champions die intervisie 3 georganiseerd hebben.

Er zijn meer dan 350 huisartsen die aan de intervisiegroepen deelnemen.

Bij vragen of opmerkingen van u contact opnemen met anneleen.janssen@domusmedica.be