**Samen sterk voor verantwoord antibioticagebruik: ABS met 4 verpleeghuiszorggroepen in Drenthe**

ABS, antibiotic stewardship, staat voor bewust, verantwoord en doelmatig omgaan met antibiotica. In veel verpleeghuizen wordt in meerdere of mindere mate wel vormgegeven aan ABS, denk hierbij aan het opstellen en actualiseren van een antibioticaformularium, het houden van FTO’s en het monitoren van voorschrijfcijfers. Dergelijke activiteiten zijn echter vaak beperkt tot de eigen organisatie. Wat ons project bijzonder maakt is dat ABS gezamenlijk uitgevoerd wordt met vier verpleeghuiszorggroepen: Icare, Interzorg, Tangenborgh en Zorggroep Drenthe.

Samen vertegenwoordigen zij 31 verpleeghuislocaties, verspreid over de provincie Drenthe. In totaal wonen hier ongeveer 2000 cliënten, op zowel geriatrische, als somatische en revalidatie afdelingen. Iedere organisatie wordt vertegenwoordigd door een voorschrijver (verpleegkundig specialist, arts, specialist ouderengeneeskunde en daarnaast maken een arts-microbioloog van Certe Medische diagnostiek & Advies en apothekers van de ziekenhuisapotheek van het Wilhelmina Ziekenhuis Assen deel uit van de ABS-werkgroep.

Onze eerste gezamenlijke activiteit was het actualiseren van het bestaande antibioticumformularium, met als doel een uniform en onderbouwd beleid. Dit is gedaan tijdens een serie van FTO’s over achtereenvolgens urineweginfecties, lage luchtweginfecties en huidinfecties. Vervolgens hebben we als werkgroep voorschrijfdoelstellingen geformuleerd. Zo streven we onder andere naar minder voorschriften van fluorchinolonen, middelen die leiden tot resistentie, veel bijwerkingen en interacties. Verder hebben we een keuzehulp ontwikkeld en geïntegreerd in het door alle zorggroepen gebruikte elektronisch voorschrijfsysteem om de voorschrijvers te ondersteunen bij het kiezen van de afgesproken middelen. Daarnaast zijn we gestart met verbeterprojecten zoals het opschonen van onterechte antibiotica-allergieën in patiëntendossiers (“delabelen”).

Een kernactiviteit binnen het project is de kwartaalanalyse van voorschrijfcijfers door de apotheker. Deze analyse vindt plaats op zorggroep-, locatie- en zelfs afdelingsniveau. Er wordt hierbij niet alleen gekeken naar het volume, maar vooral ook naar welke middelen zijn voorgeschreven, bij welke infecties (we kunnen analyseren op indicatieniveau) en door wie. Deze inzichten bespreken de afgevaardigden in hun eigen vakgroep en vervolgens tijdens een gezamenlijke bijeenkomst van de ABS werkgroep. Hier worden de cijfers vergeleken, trends besproken en doelen bijgesteld. daarnaast nemen we deel aan de landelijke antibiotica surveillance van het SNIV (Surveillance Netwerk Infectieziekten Verpleeghuizen), de uitkomsten hiervan worden met elkaar gedeeld. Verder presenteren de deelnemers ieder een bijzondere casus ter bevordering van de onderlinge kennisdeling en reflectie. In de nabije toekomst hopen we ook de analyse van de kweekgegevens door de arts-microbioloog te kunnen integreren in ons overleg.

We zien aan de voorschrijfcijfers dat onze activiteiten succes hebben: er wordt bewuster en gerichter voorgeschreven en de gestelde doelen komen steeds dichterbij. Dat motiveert enorm! Wij als werkgroepleden ervaren het ABS als heel nuttig, inspirerend en leerzaam. We vinden deze manier van samenwerken prettig: het is fijn om informatie en tips met elkaar te delen, van elkaar te leren en samen te werken aan de gestelde doelen.

Onze overtuiging is dan ook: **samenwerking vergroot de impact in de strijd tegen antibioticaresistentie.** We hopen met deze inzending anderen te motiveren en inspireren om hiermee aan de slag te gaan!