

VOOR U GESIGNALEERD

Het verbeteren van antibioticagebruik bij urineweginfecties

Esther Hartman

Kwetsbare ouderen krijgen vaak antibiotica voorgeschreven vanwege een mogelijke urineweginfectie terwijl dit regelmatig niet nodig is. Vaak denken zorgverleners onterecht aan een urineweginfectie bij aspecifieke klachten zoals een gedragsverandering. Daarnaast hebben kwetsbare ouderen vaak asymptomatische bacteriurie. Een urinetest is dan positief zonder dat er sprake is van een urineweginfectie. Hoewel richtlijnen adviseren alleen antibiotica voor te schrijven bij klachten die specifiek zijn voor een urineweginfectie, is dit vaak lastig in de praktijk.

In het proefschrift, *Improving antibiotic prescribing decisions on suspected urinary tract infections in frail older adults: a tailored approach in four European countries*, onderzochten Esther Hartman en haar collega's hoe beslissingen over antibiotica bij urineweginfecties bij kwetsbare ouderen te verbeteren. Ze voerden een internationaal onderzoek uit vanuit de afdeling Ouderengeneeskunde van het Amsterdam UMC en de afdeling Huisartsgeneeskunde & Verpleegswetenchap van het Julius Centrum, UMC Utrecht. Huisartsenpraktijken, verpleeghuizen, woonzorgcentra en thuiszorgorganisaties in Nederland, Noorwegen, Zweden en Polen deden mee aan het onderzoek.

Als eerste stap voerden de onderzoekers interviews uit met kwetsbare ouderen, mantelzorgers, verzorgenden, verpleegkundigen en artsen. Deze interviews hielpen om de besluitvorming bij mogelijke urineweginfecties beter te begrijpen. Dit onderzoek laat zien dat veel factoren invloed hebben op een besluit zoals bijvoorbeeld de kennis van zorgverleners over urineweginfecties, of de organisatie van zorg. Vervolgens ontwikkelden de onderzoekers een veelzijdige interventie die aansluit bij de huidige richtlijnen om de omgang met urineweginfecties te verbeteren. De interventie bestaat uit een beslishulp, een toolbox met hulpmiddelen, scholingen en evaluatiesessies. Uit de cluster-gerandomiseerde trial die volgde, blijkt dat de veelzijdige interventie het aantal antibioticarecepten voor mogelijke urineweginfecties met de helft vermindert, zonder aanwijzingen voor negatieve effecten.

Momenteel loopt een vervolgproject om de interventie op te schalen voor gebruik in de Nederlandse praktijk.

Het proefschrift is beschikbaar via <https://hdl.handle.net/1871.1/1cd7f6d5-c4cf-4976-bf58-27208a797bad>.