

## Indicatoren Lage luchtweginfecties

### Inleiding

Een kwaliteitsstandaard, zoals een richtlijn, beschrijft goede zorg vanuit het perspectief van de cliënt. Meetinstrumenten, zoals indicatoren, geven een aanwijzing van de kwaliteit van de geleverde zorg. Wanneer kwaliteitsstandaard en meetinstrumenten op elkaar aansluiten, leveren meetinstrumenten betekenisvolle informatie op. Indicatoren hebben een onmiskenbare functie in de kwaliteitscyclus en geven inzicht in de feitelijke zorg. Uitgangspunt is dat indicatoren aansluiten bij het primaire zorgproces en de registratielast zo veel mogelijk beperkt wordt. Indicatoren kunnen verschillende doelen hebben (Toetsingkader ZiN, 2018). Voor deze kwaliteitsstandaard ligt de nadruk op interne kwaliteitsverbetering.

De werkgroep is nagegaan voor welke aanbevelingen de grootste impact wordt verwacht voor wat betreft het beheersen van antibioticaresistentie, met andere woorden waar de grootste kwaliteitsverbetering wordt verwacht. Hierbij is rekening gehouden met de huidige praktijksituatie zoals deze onder andere uit de proefimplementatie is gekomen.

### Kwaliteitsindicatoren

Indicator	Beschikbaarheid bepalingen CRP (C-reactief proteïne)
Doel	Interne kwaliteitsverbetering
Type indicator	Structuur
Omschrijving	Alle dagen van de week is er mogelijkheid om bepalingen van CRP (C-reactief proteïne)-waarden uit te voeren. Het bloedonderzoek en de waardebepaling vinden plaats op dezelfde dag. De waardebepaling kan intern geregeld zijn door bijvoorbeeld een Point of Care Test (POCT) of door afspraken hierover met een externe partner.
Vraag	Heeft de arts alle dagen van de week de mogelijkheid een waardebepaling van CRP uit te voeren, waarbij bloedonderzoek en uitslag op dezelfde dag plaatsvinden?
Antwoord	Ja/nee
Inclusiecriteria	N.v.t.
Exclusiecriteria	N.v.t.
Meetfrequentie	3-maandelijks
Rapportagefrequentie	Jaarlijks
Setting	Verpleeghuizen Voorzieningen voor kleinschalig wonen voor kwetsbare ouderen Kwetsbare ouderen in de eerste lijn

Indicator	Behandelduur antibiotica
Doel	Interne kwaliteitsverbetering
Type indicator	Proces
Omschrijving	De reguliere behandelduur van antibiotica bij kwetsbare ouderen met een (verdenking op) LLWI met een indicatie voor behandeling met antibiotica varieert van vijf tot zeven dagen en is afhankelijk van het type antibiotica, wel of geen (verdenking op) aspiratie en trage of onvoldoende klinische verbetering.
Teller	Aantal patiënten met een antibioticaduur van vijf tot zeven dagen
Noemer	Totaal aantal patiënten die worden behandeld met antibiotica voor (verdenking op) LLWI.
Inclusiecriteria	Patiënten met (verdenking op) LLWI die starten met antibiotica.
Exclusiecriteria	Patiënten met (verdenking op) lage luchtweginfectie die niet worden behandeld met antibiotica
Meetfrequentie	Wekelijks
Rapportagefrequentie	3-maandelijks
Settings	Verpleeghuizen Voorzieningen voor kleinschalig wonen voor kwetsbare ouderen Kwetsbare ouderen in de eerste lijn