

"Departement" formulier (Verplicht: vul voor iedere dienst ingesloten in de PPS één departement formulier in a.u.b.)

Includeer enkel patiënten opgenomen **VOOR 08:00 uur op de dag van de PPS**

Survey datum (dd/mm/jjjj) :	____/____/____		Persoon die formulier invult (Auditor code) :	
Naam ziekenhuis :			Naam departement :	
Type departement: Vink het betreffende departement aan	Volwassen diensten			Pediatrische diensten
	<input type="checkbox"/> AMW (algemene/gemengde medische dienst) <input type="checkbox"/> HO-AMW (hematologie-oncologie) <input type="checkbox"/> T-AMW (transplantatie, incl. beenmerg) <input type="checkbox"/> P-AMW (pneumologie) <input type="checkbox"/> CAR-AMW (cardiologie) <input type="checkbox"/> NEU-AMW (neurologie) <input type="checkbox"/> REN-AMW (nefrologie) <input type="checkbox"/> ID-AMW (infectieziekten) <input type="checkbox"/> DB-AMW (dermatologie-brandwonden) <input type="checkbox"/> PSY-AMW (psychiatrie) <input type="checkbox"/> REH-AMW (revalidatie) <input type="checkbox"/> GER-AMW (geriatrie) <input type="checkbox"/> LTC-AMW (woonzorgcentrum) <input type="checkbox"/> OBG-AMW (gynaecologie-verloskunde)	<input type="checkbox"/> ASW (chirurgie, algemeen/gemengd) <input type="checkbox"/> DIG-ASW (gastro-intestinale chirurgie) <input type="checkbox"/> ORT-ASW (orthopedische-traumachirurgie) <input type="checkbox"/> URO-ASW (urologische chirurgie) <input type="checkbox"/> CV-ASW (cardiovasculaire chirurgie) <input type="checkbox"/> NEU-ASW (neurochirurgie) <input type="checkbox"/> ONCO-ASW (oncologische chirurgie) <input type="checkbox"/> PLAS-ASW (plastische-reconstr. chirurgie) <input type="checkbox"/> ENT-ASW (neus-keel-oor chirurgie) <input type="checkbox"/> AICU (intensieve zorgen, algemeen/gemengd) <input type="checkbox"/> MED-AICU (medische AICU) <input type="checkbox"/> SUR-AICU (chirurgische AICU) <input type="checkbox"/> CAR-AICU (cardio AICU, hartbewaking)	<input type="checkbox"/> PMW (pediatrische medische dienst) <input type="checkbox"/> HO-PMW (hematologie-oncologie) <input type="checkbox"/> T-PMW (transplantatie, incl. beenmerg) <input type="checkbox"/> PSW (pediatrische chirurgische dienst) <input type="checkbox"/> PICU (pediatrische intensieve zorgen) <input type="checkbox"/> ID-PMW (pediatrische infectieziekten) Neonatale diensten: <input type="checkbox"/> NMW (neonatale medische dienst) <input type="checkbox"/> NICU (neonatale intensieve zorgen)	
Gemengd departement	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen			
Activiteit: Vink aan. In geval van een gemengd departement, vink de betreffende activiteiten aan	<input type="checkbox"/> Medisch	<input type="checkbox"/> Chirurgisch	<input type="checkbox"/> Intensieve zorgen	
Totaal aantal patiënten aanwezig op de dienst om 8.00 uur op de dag van de PPS. In geval van een gemengd departement, vul totaal aantal patiënten in per activiteit.				
Totaal aantal bedden op de dienst om 8.00 uur op de dag van de PPS. In geval van een gemengd departement, vul totaal aantal beschikbare bedden in per activiteit.				
Het volgende gedeelte moet <u>alleen</u> worden ingevuld als u deelneemt aan de Healthcare-Associated Infections (HAI) module				
Totaal aantal opgenomen patiënten met één van de volgende invasieve hulpmiddelen om 8:00 uur de dag van de PPS	Urinaire verblijfskatheter (UC)			
	Ten minste één perifere vasculaire katheter (PVC)			
	Centraal veneuze katheter (CVC)			
	Invasieve endotracheale intubatie (IRI) ¹			
	Tubes en drains (T/D) ²			

¹ Includeer tracheostomie

² Tubes en drains: includeer patiënten met nefrostomietubes, intra-abdominale tubes en drains, shunts voor cerebrospinaal vocht etc.



GLOBAL-PPS Patiëntenformulier (Verplicht: één formulier/patiënt die ten minste één antimicrobieel middel krijgt om 8uur op dag van de PPS)

Naam/code departement	Activiteit ¹ (M, S, IC)	Unieke identificatiecode patiënt ²	Surveynummer ³	Leeftijd patiënt ⁴			Huidig gewicht* <i>In kg, 2 decimalen</i>	Neonaten (optioneel)		Geslacht M, F, U
				Jaren (als ≥ 2 jaar)	Maanden (1-23 maand)	Dagen (0 tem 30 dagen)		Zwanger - schapsduur* <i>(in weken)</i>	Geboorte gewicht* <i>(in kg)</i>	

Behandeling gebaseerd op biomarker gegevens of WBC		0 Yes – 0 No		Cultuur opgestuurd naar het laboratorium?* (Indien ja, vink aan)						
Zo ja, welke: CRP, PCT, andere of WBC ⁵	Staaltype (Bloed/urine/ andere)	Meest relevante waarde bij start antimicrobieel middel	Waarde	Eenheid ⁶	<input type="checkbox"/> Bloed	<input type="checkbox"/> Cerebrospinaal vocht	<input type="checkbox"/> BAL (bronchoalveolaire lavage)			
					<input type="checkbox"/> Urine	<input type="checkbox"/> Wonde (chirurg./biopsie)	<input type="checkbox"/> Sputum/bronchiale aspiratie			
								<input type="checkbox"/> Ander staaltype		

Naam antimicrobieel middel ⁷	1.	2.	3.	4.	5.
Startdatum antimicr. middel* (dd/mm/jjjj)					
Eenheidsdosis ⁸	Eenheid (g,mg,IU,MU) ⁹				
N dosissen/dag ¹⁰	Route (P, O, R, I) ¹¹				
Diagnose ¹² (appendix II)					
Type indicatie ¹³ (appendix III)					
Reden in nota's (Ja/Nee) ¹⁴					
Volgens richtlijnen (Y, N, NA, NI) ¹⁵					
Stop/review datum gedocumenteerd (Ja/Nee)					

Behandeling (E: Empirisch; T: Doelgericht) ¹⁶										
Vul volgende resistentiegegevens enkel in als de behandeling gebaseerd is op microbiologische gegevens (Behandeling=T), beschikbaar op de dag van de PPS										
Rapporteer maximum 3 micro-organismen (MO) Rapporteer maximum 1 resistentietype per MO	MO	R type**	MO	R type**	MO	R type**	MO	R type**	MO	R type**
Gebruik codes (Appendix IV, page 9)	MO 1									
	MO 2									
	MO 3									

Resistentietype ** - kies tussen: MRSA¹⁷; MRCoNS¹⁸; PNSP¹⁹; MLS²⁰; VRE²¹; ESBL (ESBL-producing Enterobacterales²²); 3GCREB (3rd generation cephalosporin resistant Enterobacterales); CRE (Carbapenem-resistant Enterobacterales²³); ESBL-NF (ESBL-producing non fermenter Gram-negative bacilli²⁴); CR-NF (Carbapenem-resistant non fermenter Gram-negative bacilli²⁵); other MDRO²⁶; Azoles²⁷. Geef het micro-organisme, ook als het resistentietype ongekend is.

Nota: * Huidig gewicht, Zwangerschapsduur (in aantal weken), Geboortegewicht, Startdatum antimicr. middel en Cultuur opgestuurd naar het lab zijn optioneel.



- ¹ **Activiteit:** **M:** medisch (met inbegrip van psychiatrie enz.), **S:** chirurgie (met inbegrip van orthopedie, obstetrie-gynaecologie, enz.), **IC:** intensieve zorgen
- ² Een uniek patiëntnummer dat de link kan leggen met het patiëntendossier voor meer gedetailleerde audit. Dit unieke patiëntnummer wordt niet online ingevoerd.
- ³ Een uniek niet-identificeerbaar surveynummer dat wordt getoond per patiënt vlak na het bewaren van de patiëntgegevens in de databank. Laat dit veld leeg tijdens gegevensverzameling op de dienst. Schrijf dit nummer neer nadat het u wordt getoond, dit is vlak na het bewaren van de patiëntgegevens online, in de databank. Opgelet, dit nummer wordt u slechts één maal getoond.
- ⁴ **Leeftijd patiënt:** indien de patiënt 2 jaar of ouder is, specificeer leeftijd in jaren. Indien de patiënt tussen 1 en 23 maanden oud is, specificeer leeftijd in maanden. Indien de patiënt minder dan 1 maand oud is, specificeer leeftijd in dagen.
- ⁵ Indien behandeling (mede) is gebaseerd op een biomarker, specificeer welke: **CRP** (C-reactief proteïne), **PCT** (procalcitonin), **ander** labo-gebaseerde biomarker (anders dan CRP, PCT); of **WBC** (witte bloedcellen),
- ⁶ **Eenheidsmaat** voor de CRP of PCT waarde; uitgedrukt in mg/L, µg/L, ng/L, mg/dL, ng/dL, ng/mL, µg/mL, nmol/L. Voor WBC; in duizend per microliter (µL) (normaal aantal WBC in bloed is 4,500 - 11,000 WBCs per microliter). Conversion calculators: <http://unitslab.com/node/67> (CRP) en <http://unitslab.com/node/103> (procalcitonin)
- ⁷ **Naam antimicrobieel middel:** generieke naam invullen. (vb. amoxicilline)
- ⁸ **Eenheidsdosis:** numerieke waarde van de dosis per toediening (in gram, milligram, IU of MU)
- ⁹ **Eenheid:** eenheidsmaat van dosering (g, mg, IU of MU)
- ¹⁰ **Aantal toegediende dosissen per dag:** indien van toepassing, geef de fractie van dosering: (bv., elke 16uur = 1.5 doses/ dag, elke 36uur = 0.67 doses/ dag, elke 48uur=0.5doses/dag)
- ¹¹ **Route:** toedieningswijze: Parenteraal (P), Oraal (O), Rectaal (R), Inhalatie (I).
- ¹² Zie lijst diagnoses (Appendix II)
- ¹³ Zie lijst indicaties (Appendix III)
- ¹⁴ De diagnose, indicatie of reden van toediening van het antimicrobieel middel is gedocumenteerd in het patiëntendossier 'bij het opstarten' van de antimicrobiële behandeling (Ja of Nee)
- ¹⁵ De "keuze" van het antimicrobieel middel (niet de toedieningswijze, dosering, duur enz.) is in overeenstemming met lokale richtlijnen (**Y:** Ja; **N:** Nee; **NA:** Niet verifieerbaar, want er zijn geen lokale richtlijnen beschikbaar voor de specifieke indicatie; **NI:** geen informatie want de diagnose/indicatie is niet bekend)
- ¹⁶ **Behandeling: Rapporteer "E"** 1) wanneer gebruik gebaseerd is op een lokale empirische richtlijn of waarbij de ervaring heeft uitgewezen dat deze nuttig is; 2) wanneer er geen cultuur/microbiologisch onderzoek uitgevoerd werd; 3) wanneer er wél microbiologisch onderzoek plaatsvond, MAAR de resultaten nog niet beschikbaar waren op de dag van de PPS; of wanneer interpretatie van het resultaat onmogelijk was. **Rapporteer "T"** indien gebaseerd op microbiologische resultaten; Rapporteer ook "T" indien een sensitief micro-organisme werd geïdentificeerd.
- ¹⁷ Methicillin-resistent *Staphylococcus aureus* (**MRSA**)
- ¹⁸ Methicillin-resistent coagulase negative staphylococci (**MRCoNS**)
- ¹⁹ Penicillin-non susceptible *Streptococcus pneumoniae* (**PNSP**)
- ²⁰ Macrolide-lincosamide-streptogramin resistance in *Streptococcus* isolates (**MLS**)
- ²¹ Vancomycin-resistent enterococci (**VRE**)
- ²² Bacteria, producing extended-spectrum beta-lactamases (**ESBL**)
- ²³ Carbapenem-resistent *Enterobacteriaceae* (**CRE**) – enteric bacteria resistant to imipenem, meropenem or other carbapenems
- ²⁴ ESBL non fermenters (**ESBL-NF**): *Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter baumannii*, *Burkholderia spp.*, *Stenotrophomonas maltophilia multidrug resistant*
- ²⁵ Carbapenem-resistent non fermenters (**CR-NF**) – non fermenters resistant to imipenem, meropenem or other carbapenems
- ²⁶ Multi-drug resistant (**MDR**) pathogens, andere dan diegenen die hierboven vermeld werden
- ²⁷ Azoles: indien het gekozen geneesmiddel gericht is op de behandeling van infecties veroorzaakt door azole-resistente schimmels en gisten (vb. *Candida spp.*, *Aspergillus spp.*)

GLOBAL-PPS Patiëntenformulier – additionele HAI-variabelen op patiëntniveau (optioneel)

(Vul één formulier in per patiënt die ten minste één antimicrobieel middel krijgt op dag van de PPS – meer info over definities zie protocol p.20)

Naam/code departement	Activiteit (M, S, IC)	Unieke identificatiecode patiënt	Surveynummer	Leeftijd patiënt			Huidig gewicht* <i>In kg, 2 decimalen</i>	Neonaten (optioneel)		Geslacht M, F, U
				Jaren (als ≥ 2 jaar)	Maanden (1-23 maand)	Dagen (0 tem 30 dagen)		Zwangerschapsduur*	Geboortegewicht* (kg)	

Datum van opname in het ziekenhuis (dd/mm/yyyy) (optioneel)						Chirurgie gedurende huidige hospitalisatie	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> UNK
Voorgaande hospitalisatie < 3 maanden (optioneel)	<input type="checkbox"/> Ja, IZ	<input type="checkbox"/> Ja, andere	<input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> UNK		Voorgaande behandeling met antibiotica <1 maand (optioneel)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> UNK

Invasief hulpmiddel aanwezig om 8 uur op de dag van de PPS					Datum 1 ^e plaatsing/start (optioneel)	McCabe score <input type="checkbox"/> Niet-fataal <input type="checkbox"/> Uiteindelijk fataal <input type="checkbox"/> Snel fataal <input type="checkbox"/> UNK/niet beschikbaar
Urinaire verblijfskatheter (UC)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> UNK		__/__/__	
Perifere vasculaire katheter (PVC)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> UNK		__/__/__	
Centraal veneuze katheter (CVC), geen impl. poortkatheter	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> UNK		__/__/__	
Invasieve endotracheale intubatie (IRI) ⁱ	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> UNK		__/__/__	
Tubes en drains (T/D) ⁱⁱ	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> UNK		__/__/__	

Comorbiditeiten (multiple choice, maximum 3 antwoorden)	<input type="checkbox"/> Diabetes mellitus, type 1 of 2	<input type="checkbox"/> Genetische aandoening	<input type="checkbox"/> Chronisch leverlijden, cirrose
	<input type="checkbox"/> AIDS/HIV (alleen indien laatste CD4<500 cellen/mm ³)	<input type="checkbox"/> Aangeboren hartafwijking	<input type="checkbox"/> Trauma
	<input type="checkbox"/> Kanker (hematologische en solide tumoren)/ recente chemotherapie (<3 maanden)	<input type="checkbox"/> Chronische longziekten, incl. cystic fibrosis, COPD, bronchiectasie, astma	<input type="checkbox"/> Gastro-intestinale aandoening (inflammatoir darmlijden, Coeliakie,...)
	<input type="checkbox"/> Stamcel- of orgaantransplantatie	<input type="checkbox"/> Neutropenie	<input type="checkbox"/> Chronische neurologische aandoening ⁱⁱⁱ
	<input type="checkbox"/> Chronische nierinsufficiëntie (alle stadia)	<input type="checkbox"/> Corticosteroïden, hoge dosis ^{iv}	<input type="checkbox"/> Andere
	<input type="checkbox"/> Tuberculose	<input type="checkbox"/> Ondervoeding ^v	<input type="checkbox"/> Geen <input type="checkbox"/> Onbekend

ⁱ Includeer tracheostomie

ⁱⁱ Tubes en drains: includeer nefrostomietubes, intra-abdominale tubes en drains, shunts voor cerebrospinaal vocht etc..

ⁱⁱⁱ Chronische neurologische aand.: includeer de ziekte van Alzheimer, Parkinson, dystonie, ALS (Lou Gehrig's disease), de ziekte van Huntington, neuromusculaire aand., multiple sclerosis, epilepsie etc.

^{iv} Corticotherapie ≥ 30 days of recente corticotherapie aan hoge dosissen (> 5 mg/kg prednisolone > 5 dagen)

^v Ondervoeding: een tekort in de voeding dat leidt tot een tekort aan vitamines, mineralen en andere essentiële stoffen. Scoor aandoeningen als kwashiorkor, scheurbuik, vertraagde groei, ernstig ondergewicht, etc.

ZIEKENHUISPROFIEL – Optionele gegevens, te verzamelen op ziekenhuisniveau

Vermeld, indien beschikbaar, voor elke indicator het referentiejaar en het aantal “op ziekenhuisniveau”.

	Jaar (JJJJ)	Aantal (N)
Grootte van het ziekenhuis: aantal (N) bedden		
Aantal opnames (of ontslagen)/jaar		
Aantal patiëntendagen/jaar		
Verbruik van handalcohol in liter/jaar		
Aantal “patiënten” met hemocultuur/jaar		
Aantal stoelgangstesten voor Clostridioides Difficile Infections /jaar		
Aantal FTE* AM stewardship artsen		
Aantal FTE AM stewardship apothekers		
Aantal FTE Infectiepreventie en-controle (IPC) artsen		
Aantal FTE Infectiepreventie en-controle (IPC) verpleegkundigen		

*FTE= Voltijdsequivalenten of equivalente werknemers die fulltime werken aan antimicrobiële stewardship activiteiten of IPC. Bijvoorbeeld: als 3 werknemers 20 uur, 30 uur en 10 uur/week = totaal 60 uur/week werken; én ervan uitgaande dat een voltijdwerknemer 40 uur/week werkt, is de FTE-berekening gelijk aan 60 uur/40 uur; of 1.5 FTE.

Vermeld voor elke indicator op ziekenhuisniveau, indien beschikbaar, "ja" of "nee".

	Ja	Indien Ja: Jaar van invoering	Neen
Aanwezigheid van een formeel gedefinieerd AMS* programma	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Aanwezigheid van een actieve AMS-groep (comité en operationeel team)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Aanwezigheid van formeel gedefinieerd IPC* programma	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Aanwezigheid van een actieve IPC-groep (comité en operationeel team)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Aanwezigheid van regelmatige IPC-feedback (jaarlijks, driemaandelijks) aan gezondheidswerkers	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Consultatie infectieziekten door infectioloog beschikbaar	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Gespecialiseerde training in AMS/ID beschikbaar voor artsen/apothekers	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Aanwezigheid van microbiologisch laboratorium ter plaatse	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Microbiologisch laboratorium beschikbaar in het weekend of op feestdagen	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Aanwezigheid van een periodiek cumulatief antibiogram (verslag)**	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Zo ja, wordt het cumulatief antibiogram verspreid onder de voorschrijvers?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Beschikbaarheid van gestandaardiseerde criteria voor gepaste IV-orale switch	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Software ter ondersteuning van infectiepreventie en/of AMS	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Aanwezigheid van zorgbundels/ checklists voor CAUTI, VAP, CR-BSI, CDIF, SSI°	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

*AMS=Antimicrobial Stewardship; IPC=Infection Prevention and Control; ** lokaal epidemiologisch verslag

° CAUTI=Catheter Associated Urinary Tract Infection; VAP=Ventilator Associated Pneumonia; CR-BSI=Catheter-related Blood Stream Infection; CDIF= Clostridioides difficile; SSI=Surgical Site Infections.

Vink voor elke indicator aan, indien beschikbaar op ziekenhuisniveau.

Een schriftelijk beleid stelt dat het antimicrobieel voorschrift gedocumenteerd dient te worden in het medisch dossier.	<input type="checkbox"/> Ja, alle diensten	<input type="checkbox"/> Ja, bepaalde diensten	<input type="checkbox"/> Ja, op IZ	<input type="checkbox"/> Neen
Formele procedure voor restrictie van bepaalde antimicrobiële middelen (formularium, restrictieve lijst).	<input type="checkbox"/> Ja, alle diensten	<input type="checkbox"/> Ja, bepaalde diensten	<input type="checkbox"/> Ja, op IZ	<input type="checkbox"/> Neen
Formele evaluatie van antimicrobiële voorschriften na 48u (post-prescription review)	<input type="checkbox"/> Ja, alle diensten	<input type="checkbox"/> Ja, bepaalde diensten	<input type="checkbox"/> Ja, op IZ	<input type="checkbox"/> Neen
Specifieke zaalronden ter evaluatie van de antimicrobiële voorschriften	<input type="checkbox"/> Ja, alle diensten	<input type="checkbox"/> Ja, bepaalde diensten	<input type="checkbox"/> Ja, op IZ	<input type="checkbox"/> Neen

Appendix I: Combinaties van antimicrobiële middelen

Combinaties van een antibioticum én een beta-lactamase inhibitor:

Ampicillin en beta-lactamase inhibitor: **rapporteer enkel ampicilline dosis** (J01CR01)

Amoxicillin en beta-lactamase inhibitor: **rapporteer enkel amoxicilline dosis** (J01CR02)

Ticarcillin en beta-lactamase inhibitor: **rapporteer enkel ticarcilline dosis** (J01CR03)

Piperacillin en beta-lactamase inhibitor: **rapporteer enkel piperacilline dosis** (J01CR05)

Imipenem en beta-lactamase inhibitor: **rapporteer enkel imipenem dosis** (J01DH51)

Panipenem en betamipron: **rapporteer enkel panipenem dosis** (J01DH55)

Voorbeeld:

Amoxicillin en beta-lactamase inhibitor 1.2g IV → 1g (amoxicilline) + 200mg (clavulaanzuur),
rapporteer enkel 1 g als dosis

Piperacillin en beta-lactamase inhibitor ® 4.5g IV → 4g (piperacilline) + 500mg (tazobactam),
rapporteer enkel 4 g als dosis

Andere combinaties van meerdere antimicrobiële middelen:

J01EE01: Sulfamethoxazole en Trimethoprim: **rapporteer de “totale” hoeveelheid van sulfamethoxazole en trimethoprim**

Voorbeeld:

Co-trimoxazole 960mg: (sulfamethoxazole. 800mg + trimethoprim 160mg), **rapporteer 960mg**

Gedetailleerde informatie m.b.t. antimicrobiële middelen voor de Global-PPS is beschikbaar via de antimicrobiële lijst (Excel) online beschikbaar onder 'documents' op <http://www.global-pps.com/>. Enkel de generische naam van het antimicrobieel middel dient gerapporteerd te worden, niet de ATC codes.

Appendix II - Diagnostische codes (wat de clinicus beoogt te behandelen)

Site	Codes	Voorbeelden
CNS	Proph CNS	Profylaxe voor het centraal zenuwstelsel (neurochirurgie, meningokokken)
	CNS	Infecties van het centraal zenuwstelsel
EYE	Proph EYE	Profylaxe voor oogoperaties
	EYE	Therapie voor ooginfecties vb., endoftalmitis
ENT	Proph ENT	Profylaxe voor neus keel en oor (chirurgische of medische profylaxe)
	ENT	Therapie voor neus-, keel- en oorinfecties met inbegrip van mond, sinus, larynx
	AOM	Acute otitis media
RESP	Proph RESP	Pulmonaire chirurgie, profylaxe voor respiratoire pathogenen vb. voor aspergillose
	LUNG	Longabces met inbegrip van aspergilloma
	URTI	Virale infectie van de bovenste luchtwegen, met inbegrip van influenza/griep maar geen ENT
	Bron	Acute bronchitis of exacerbatie van chronische bronchitis
	Pneu	Pneumonie of infectie van de lage luchtwegen
	TB	Pulmonaire TB (Tuberculose)
	CF	Cystic fibrosis
CVS	Proph CVS	Profylaxe voor hart- of vaatchirurgie, endocarditis
	CVS	Infecties van het cardiovasculair stelsel: endocarditis, endovasculaire prothese vb. pacemaker, vasculaire graft
GI	Proph GI	Profylaxe voor gastro-intestinale chirurgie, lever of galwegen, GI profylaxe bij patiënten met neutropenie of leverfalen
	GI	GI infecties (salmonellose, <i>Campylobacter</i> , parasitaire infecties enz.)
	IA	Intra-abdominale sepsis o.a. van lever/galwegen, intra-abdominaal abces enz.
	CDIF	Infectie met <i>Clostridioides difficile</i>
SSTBJ	Proph BJ	Profylaxe voor huid en zachte weefsels, voor plastische of orthopedische chirurgie (bot en gewrichten)
	SST	Huid en zachte weefsels: cellulitis, wonden, chirurgische wondinfecties, infecties van diepe weefsels bv. doorligwonden, diabetisch ulcer, abscessen, met uitsluiting van infecties aan het bot
	BJ	Infecties van bot/gewrichten: septische artritis (o.a. gewrichtsprothese), osteomyelitis
UTI	Proph UTI	Profylaxe voor urologische chirurgie (SP) of terugkerende urineweginfectie (MP)
	Cys	Lage urineweginfectie: cystitis
	Pye	Hoge urineweginfectie, o.a. katheter-gerelateerde urineweginfectie, pyelonefritis
	ASB	Asymptomatische bacteriurie
GUOB	Proph OBGY	Profylaxe voor verloskunde of gynaecologische chirurgie (SP : section caesarean, geen episiotomie; MP : dragerschap van group B streptococcus)
	OBGY	Infecties obstetrie/gynaecologie, seksueel overdraagbare aandoeningen (SOA's) bij vrouwen
	GUM	Genito-urinaire infecties mannen, incl. prostatitis, epididymo-orchitis, SOA's bij mannen
No defined site (NDS)	BAC	Bacteriemie of fungemie zonder duidelijke anatomische oorsprong en zonder shock
	SEPSIS	Sepsis van alle oorsprong (vb. urosepsis, pulmonale sepsis etc), sepsis syndroom of septische shock zonder duidelijke anatomische oorsprong, incl. fungemie (candidemie) met septische symptomen
	Malaria	
	HIV	Humaan immunodeficiëntievirus
	PUO	Koorts (syndroom) met ongekende oorsprong/infectiebron
	PUO-HO	Koortssyndroom bij de NIET-neutropene hemato/oncologie patiënt, geen pathogeen geïdentificeerd
	FN	Koorts bij de neutropene patiënt
	LYMPH	Infectie van het lymfatisch systeem als primaire bron vb. etterende lymfadenitis
	Sys-DI	Gedissemineerde infectie (virale infecties zoals mazelen, CMV ...)
	Other	Antibioticum voorgeschreven om een andere reden dan de hier vermelde diagnostische categorieën
	MP-GEN	Algemene medische profylaxe zonder bepaald doelorgaan, bv. antimycotica bij immuunsuppressie
	UNK	Indicatie volledig onbekend
	PROK	Antibioticum (vb. erythromycine) voorgeschreven als prokineticum
Neo-natal	MP-MAT	Medische profylaxe voor risicofactoren gerelateerd aan de moeder vb. vroegtijdig gebroken vliezen
	NEO-MP	Medische profylaxe voor risicofactoren gerelateerd aan de pasgeborene vb. VLBW (Very Low Birth Weight) en intra-uteriene groeivertraging
	CLD	Chronische longaandoening: langdurige ademhalingsproblemen bij premature baby's (bronchopulmonale dysplasie)

APPENDIX III - Type indicatie

CAI infectie opgelopen buiten het ziekenhuis	Symptomen startten <48 uur na ziekenhuisopname (of aanwezig tijdens opname).		
HAI Healthcare Associated Infection of Nosocomiale Infectie Start van symptomen 48 uur na opname in het ziekenhuis	Interventie-gerelateerde HAI	HAI1 Postoperatieve infectie (binnen de 30 dagen na chirurgie OF; 90 dagen na implantatiechirurgie)	
		HAI2 Interventie-gerelateerde infecties van gemengde oorsprong (mix van CVC-BSI, PVC-BSI, VAP, CAUTI; tubes/drains)	
		HAI2-CVC-BSI (Bloedstroominfecties) gerelateerd aan een centraal veneuze katheter)	
		HAI2-PVC-BSI (Bloedstroominfecties) gerelateerd aan een perifere vasculaire katheter)	
		HAI2-VAP (Ventilator-geassocieerde pneumonie)	
		HAI2- CAUTI (Katheter-gerelateerde urineweginfecties)	
		HAI3 C. difficile-geassocieerde diarree (CDAD) (>48u na opname of <30 dagen na ontslag vorige opnameperiode in ziekenhuis)	
		HAI4 Andere nosocomiale infectie van gemengde of niet-gedefinieerde oorsprong (HAP, UTI, BSI)	
		HAI4-BSI Bloedstroominfectie , niet interventie-gerelateerd	
		HAI4-HAP Niet interventie-gerelateerde pneumonie verworven in het ziekenhuis (HAP-Hospital Acquired Pneumonia, niet VAP)	
HAI4-UTI Urineweginfectie , niet interventie-gerelateerd			
HAI5 Infectie aanwezig bij opname vanuit een ander ziekenhuis			
HAI6 Infectie aanwezig bij opname vanuit een long-term care facility*			
SP Chirurgische profylaxe**	SP1 éénmalige dosis	SP2 1 dag	SP3 >1 dag
Voor chirurgische patiënten moet de “toedieningsduur” van het chirurgische profylaxe worden geverifieerd. Verifieer retrospectief de vorige 24 uur om de toedieningsduur van de profylaxe te kunnen identificeren als één enkele dosering, één dag (=verschillende toedieningen over 24 uur) of >1 dag. Zie ook meer uitleg in Engelstalig protocol p8 !			
MP Medische profylaxe	B.v. langdurig gebruik van antibiotica ter preventie van urineweginfectie, gebruik van antimycotica bij patiënten op chemotherapie, penicilline-gebruik bij een asplene patiënt enz.		
OTH Andere	Bijvoorbeeld erythromycine als gastroprokineticum (motiline-agonist).		
UNK	Volledig ongekende indicatie		

Selecteer 1 mogelijkheid voor elk voorgeschreven antimicrobieel middel op de dag van de PPS

* **Long-term care facilities - zorginstellingen:** vertegenwoordigt een heterogene groep van gezondheidszorgvoorzieningen, dewelke sociale of medische zorg aanbieden. Het gaat om collectieve wooneenheden, publiek, non-profit of privaat (e.g. woonzorgcentra, residentiële homes, rusthuis).

****Chirurgische profylaxe** omvatten de antibiotica die voor en na een chirurgische ingreep (operatie in de operatiekamer) worden voorgeschreven. De code SP1, SP2, SP3 gaat steeds samen met een diagnostische code voorafgegaan door ‘proph’ (vb. ‘proph GI’).

APPENDIX IV – lijst van micro-organismen per resistentietype

Microorganisms (MO)	Code	Resistance type - 1	Resistance type - 2	Resistance type - 3
<i>Staphylococcus aureus</i>	STAAUR	MRSA		
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	STAEPI	MRCoNS		
<i>Staphylococcus haemolyticus</i>	STAHAE	MRCoNS		
Other coagulase-negative staphylococci (CNS)	STAOTh	MRCoNS		
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	STRPNE	PNSP	MLS	
<i>Streptococcus spp.</i> , other or not specified	STROTH	MLS		
<i>Enterococcus faecalis</i>	ENCFAE	VRE		
<i>Enterococcus faecium</i>	ENCFAI	VRE		
<i>Enterococcus spp.</i> , other or not specified	ENCOTH	VRE		
<i>Neisseria meningitidis</i>	NEIMEN	Other MDRO		
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	NEIGON	Other MDRO		
<i>Listeria monocytogenes</i>	LISMON	Other MDRO		
<i>Citrobacter freundii</i>	CITFRE	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Citrobacter spp.</i> , other or not specified	CITOTH	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Enterobacter cloacae</i>	ENBCLO	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Enterobacter spp.</i> , other or not specified	ENBOTH	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Escherichia coli</i>	ESCCOL	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Klebsiella aerogenes</i>	KLEPAE	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	KLEPNE	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Klebsiella oxytoca</i>	KLEOXY	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Klebsiella spp.</i> , other or not specified	KLEOTH	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Proteus mirabilis</i>	PRTMIR	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Proteus vulgaris</i>	PRTVUL	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Proteus spp.</i> , other or not specified	PRTOTH	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Serratia marcescens</i>	SERMAR	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Serratia spp.</i> , other or not specified	SEROTH	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Morganella spp.</i>	MOGSP	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Providencia spp.</i>	PRVSPP	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Salmonella enteritidis</i>	SALENT	ESBL	3GCREB	
<i>Salmonella typhi</i> or <i>paratyphi</i>	SALTYP	ESBL	3GCREB	
<i>Salmonella typhimurium</i>	SALTYM	ESBL	3GCREB	
<i>Salmonella spp.</i> , other or not specified	SALOTH	ESBL	3GCREB	
<i>Shigella spp.</i>	SHISPP	ESBL	3GCREB	
<i>Yersinia spp.</i>	YERSPP	ESBL	3GCREB	
Other <i>Enterobacteriales</i>	ETBOTH	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Acinetobacter baumannii</i>	ACIBAU	ESBL-NF	CR-NF	
<i>Acinetobacter spp.</i> , other or not specified	ACIOTH	ESBL-NF	CR-NF	
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	PSEAER	ESBL-NF	CR-NF	
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	STEMAL	CR-NF		
<i>Burkholderia cepacia</i>	BURCEP	CR-NF		
<i>Burkholderia pseudomallei</i>	BURPSE	CR-NF		
<i>Burkholderia mallei</i>	BURMAL	CR-NF		
<i>Pseudomonadaceae family</i> , other or not specified	PSEOTH	ESBL-NF	CR-NF	
<i>Campylobacter spp.</i>	CAMSPP	Other MDRO		
<i>Helicobacter pylori</i>	HELPLYL	Other MDRO		
<i>Clostridioides difficile</i>	CLODIF	Other MDRO		
<i>Clostridium spp.</i> , other or not specified	CLOOTH	Other MDRO		
Other bacteria <i>Mycobacterium</i> , atypical	MYCATY	Other MDRO		
<i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex	MYCTUB	Other MDRO		
Other bacteria	OTHER	Other MDRO		
<i>Candida spp.</i>	CANSPP	Azoles		
<i>Aspergillus spp.</i>	ASPSPP	Azoles		
Other fungi	FUNG_	Azoles		