

Veilig terugdringen antibiotica-gebruik bij pasgeborenen door PCT-test



Doelgroep

10.200 pasgeborenen met mogelijke verdenking op sepsis (bloedvergiftiging).

Landelijke zorgkosten

€ 230 miljoen aan basiszorg pasgeborenen in het ziekenhuis (excl. NICU).

Landelijke mogelijke besparing

€ 6,1 miljoen door minder antibioticagebruik en kortere opnameduur.

Betrokken zorgverleners

Kinderarts, laboratorium.

Waarom?

Pasgeborenen baby's kunnen overlijden aan een bloedvergiftiging. Bij een mogelijke bloedvergiftiging krijgen zij daarom per direct antibiotica toegediend via een infuus. In de tussentijd wordt onderzocht of er daadwerkelijk sprake is van een bloedvergiftiging. Antibiotica op jonge leeftijd kunnen op latere leeftijd negatieve gevolgen hebben voor de ontwikkeling van eczeem, allergieën, darmaandoeningen en overgewicht.

Hoe?

Door een betere risico-inschatting samen met de PCT-test is het veel sneller duidelijk of een baby een bloedvergiftiging heeft of niet. Daardoor kunnen veel baby's al na 24 uur stoppen met antibiotica in plaats van na 3 tot 7 dagen. De baby's mogen sneller mee naar huis en krijgen niet langer dan nodig antibiotica.



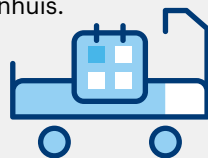
Besparing tot maximaal € 6000 per patiënt.



Besparing door GP



Gemiddeld 12 uur eerder stoppen met antibiotica waardoor korter verblijf in het ziekenhuis.



Korter in ziekenhuis



Eerder naar huis, later minder kans op eczeem, allergieën, darmaandoeningen en overgewicht.



Tevreden



Annemarie van Rossum |

Kinderarts-infectioloog/immunoloog
Erasmus MC

"De PCT-test is valide en veilig. Om deze kennis snel en efficiënt bij de kliniek te brengen, is door het Erasmus MC een CE-gecertificeerde app ontwikkeld. Deze kan ook in de verschillende in Nederland gebruikte EPD's geïntegreerd worden. Deze test kan heel veel pasgeborenen helpen bij een veel betere start in het leven."