

ECDC EARS-Net-enquête onder klinische laboratoria met betrekking tot antimicrobiële gevoeligheidstesten van WHO AWaRe Reserve antimicrobiële stoffen voor geselecteerde Gram-negatieve pathogenen, 2025 EASTR (2025)

Dit is de Nederlandstalige versie van de enquête. Deze vertaling is automatisch gegenereerd met behulp van de Microsoft Word-vertaalfunctie (Microsoft® Word voor Microsoft 365 MSO (versie 2502 Build 16.0.18526.20118) 64-bits). Andere talen zijn beschikbaar op de EARS-Net EQA-website.

Dit is de 'ECDC EARS-Net-enquête onder klinische laboratoria met betrekking tot antimicrobiële gevoeligheidstesten van WHO AWaRe Reserve antimicrobiële stoffen voor geselecteerde Gram-negatieve pathogenen, 2025' (EASTR (2025)). Het is ontwikkeld in samenwerking tussen ECDC en het National Food Institute, Technical University of Denmark (DTU Food) en in 2024 getest.

Laboratoria worden uitgenodigd om deel te nemen aan EASTR (2025) als zij zijn uitgenodigd om deel te nemen aan een EARS-Net EQA in 2021-2025, d.w.z. laboratoria die EARS-Net-surveillancegegevens hebben gerapporteerd of kunnen rapporteren aan het ECDC, uit alle 30 EU/EER-landen.

EASTR (2025) verzamelt informatie over de antimicrobiële gevoeligheidstestmethoden die in klinische laboratoria worden gebruikt voor Gram-negatieve pathogenen die zijn opgenomen in EARS-Net AMR-surveillance. Specifiek gaat het om de zes antibiotica in de Reserve-groep van de WHO AWaRe-classificatie van antibiotica (2023) die in 2024 zijn toegevoegd aan het ECDC AMR-rapportageprotocol en/of aan de klinische breekpunten van EUCAST. Dit zijn ceftazidim-avibactam, cefiderocol, ceftolozane-tazobactam, imipenem-relebactam, meropenem-vaborbactam en aztreonam-avibactam.

Het doel van EASTR (2025) is het verzamelen van informatie voor het juiste gebruik van EARS-Net AMR-surveillancegegevens voor deze pathogeen-antimicrobiële combinaties voor AMR-surveillance doeleinden op het gebied van de volksgezondheid, en om de beperkingen van deze gegevens in kaart te brengen.

In maart 2025 e-mailde earsnet-eqa@food.dtu.dk een volledige beschrijving van de reikwijdte en doelstellingen van de enquête naar de EARS-Net EQA-contacten in elk uitgenodigd laboratorium.

RUBRIEK 1 – LABORATORIUMINFORMATIE

1. Geef het land op waar uw laboratorium zich bevindt.
 - *(Lijst van EARS-Net-landen als enige keuze)*
2. Geef de laboratoriumidentificatiecode op die vermeld staat in uw e-mailuitnodiging voor deze enquête.
Dit is dezelfde code die te vinden is in de individuele evaluatierapporten van EARS-Net EQA 2024. (Vrije tekst)
3. Geef uw e-mailadres op.
Dit kan door nationale collega's worden gebruikt als blijkt dat de laboratoriumidentificatiecode onjuist is ingevoerd. (Vrije tekst)
4. Selecteer een type laboratorium. *(Enkele keuze)*

- Nationaal referentielaboratorium (of laboratorium met soortgelijke functies)
 - Regionaal referentielaboratorium (of laboratorium met soortgelijke functies)
 - Lokaal laboratorium
5. Selecteer een laboratoriumaffiliatie. Vink alles aan wat van toepassing is. (*Meerkeuze*)
- ☐ Laboratorium voor klinische microbiologie (d.w.z. ziekenhuis)
 - ☐ Universitair laboratorium
 - ☐ Laboratorium van het Instituut voor Volksgezondheid
 - ☐ Onafhankelijk laboratorium
 - ☐ Ander: _____
6. Welke sector bestrijkt uw laboratorium voornamelijk? (*Enkele keuze*)
- Publiek/Staat
 - Privé
 - Publiek en privaat
 - Ander: _____

DEEL 2 - TESTEN VAN DE ANTIMICROBIËLE GEVOELIGHEID

1. Welk(e) systeem(en) gebruikt u voor het rapporteren van AST-resultaten voor volksgezondheidsdoeleinden aan (sub)nationale autoriteiten? (*Enkele keuze*)
- Alleen elektronische systemen
 - Alleen op papier gebaseerde systemen
 - Zowel elektronische als papieren systemen
2. Welke richtlijnen zijn als basis gebruikt voor de huidige standaard operationele procedure(s) (SOP's) voor ASAT in uw laboratorium? Vink alles aan wat van toepassing is. (*Meerkeuze*)
- ☐ EUCAST
 - ☐ CLSI
 - ☐ Interne laboratoriumrichtlijnen
 - ☐ Regionale richtlijnen gedeeld door meerdere laboratoria
 - ☐ Nationale richtlijnen die door de meeste laboratoria in het land worden gedeeld
 - ☐ Ander: _____
3. Bevatten uw huidige SOP's voor ASAT specifieke instructies voor Reserve antimicrobiële stoffen voor Gram-negatieve bacteriën?
Beschouw de antimicrobiële middelen van het reservaat: ceftazidim-avibactam, cefiderocol, ceftolozane-tazobactam, imipenem-relebactam, meropenem-vaborbactam en aztreonam-avibactam. (Enkele keuze)
- Ja, onze huidige SOP's bevatten een speciaal gedeelte met specifieke instructies voor Antimicrobiële stoffen reserveren voor gramnegatieve bacteriën
 - Ja, maar de instructies voor Antimicrobiële middelen reserveren voor gramnegatieve bacteriën zijn opgenomen in een algemeen gedeelte van onze huidige SOP's
 - Nee, onze SOP's bevatten geen specifieke instructies voor antimicrobiële stoffen uit de Reserve
4. Voert u ASAT (voor elk antimicrobieel middel) uit voor bloedmonsters en/of monsters van hersenvocht? (*Enkele keuze*)
- Alleen bloedmonsters
 - Alleen monsters van hersenvocht
 - Beide soorten steekproeven
 - Geen van beide steekproeftypen
 - ASAT uitgevoerd op bacterieculturen, ongeacht het monstertype

5. Geef aan voor welke combinaties van ziekteverwekkers en antimicrobiële stoffen uw laboratorium in 2024 >0 AST-testen heeft uitgevoerd. Vink alles aan wat van toepassing is. (Meerkeuze)
 Als u geen van deze AST-tests hebt uitgevoerd, selecteert u "Niet van toepassing" en gaat u direct verder met vraag 10.

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol	☐	☐	☐	☐
Ceftazidim-avibactam	☐	☐	☐	☐
Ceftolozane-tazobactam	☐	☐	☐	☐
Imipenem-relebactam	☐	☐	☐	☐
Meropenem-vaborbactam	☐	☐	☐	☐
Aztreonam-avibactam	☐	☐	☐	☐
Niet van toepassing	☐	☐	☐	☐

6. Maak een schatting van het aantal AST-tests dat in 2024 is uitgevoerd voor de volgende soorten en antimicrobiële stoffen. (Enkele keuze)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Totaal aantal AST-tests (alle antimicrobiële stoffen, niet alleen de reserve-antimicrobiële stoffen)	In elke cel zijn de opties: ☐ 0 proeven ☐ 1-20 tests ☐ 21-200 tests ☐ 201-2000 tests ☐ >2000 tests ☐ Onbekend			
Cefiderocol				
Ceftazidim-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

- 6.1. Omvatten de in vraag 6 vermelde cijfers mogelijke dubbele tests (tests die in hetzelfde isolaat worden uitgevoerd)? (Enkele keuze)

- ☐ De cijfers zijn exclusief dubbele tests
- ☐ De cijfers zijn zeker inclusief dubbele tests
- ☐ Het is waarschijnlijk (maar niet zeker) dat de cijfers dubbele tests bevatten
- ☐ Onbekend

7. Selecteer de methoden die in 2024 worden gebruikt om ASAT van elke ziekteverwekker en antimicrobieel middel uit te voeren. Vink alles aan wat van toepassing is. (Meerkeuze)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol	In elke cel zijn de opties: ☐ Microdilutie van bouillon ☐ Bouillon macrodilutie ☐ Schijf/tablet diffusie ☐ Gradiënt test ☐ Geautomatiseerde methoden ☐ Ander ☐ Niet van toepassing			
Ceftazidim-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

7.1. Als u in de vorige vraag "Andere" hebt geselecteerd, vermeld dan de "andere" AST-methode(s) voor de relevante ziekteverwekker(s) en antimicrobiële stof(sen). Geef indien beschikbaar een relevante hyperlink voor meer informatie. (Vrije tekst)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol				
Ceftazidim-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

8. Selecteer de specifieke AST-richtlijn en interpretatiecriteria die in 2024 voor elke ziekteverwekker en antimicrobiële stof zijn gevolgd. Vink alles aan wat van toepassing is. (Meerkeuze)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol	In elke cel zijn de opties: ☐ EUCAST ☐ CLSI ☐ Ander ☐ Niet van toepassing			
Ceftazidim-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

8.1. Als u in de vorige vraag "Andere" hebt geselecteerd, vermeld dan de "andere" richtlijnen voor de relevante ziekteverwekker(s) en antimicrobiële stoffen. Geef indien beschikbaar een relevante hyperlink voor meer informatie. (Vrije tekst)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol				
Ceftazidim-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

8.2. Als u ASAT hebt uitgevoerd met behulp van één richtsnoer, maar een andere richtlijn hebt gebruikt voor interpretatie, geef dan aan welke richtlijnen voor die doeleinden, voor de relevante ziekteverwekker(s) en antimicrobiële stof(fen) zijn gebruikt. Geef indien beschikbaar een relevante hyperlink voor meer informatie. (Vrije tekst)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol				
Ceftazidim-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

9. Wat zijn de criteria om isolaten voor ASAT van deze reserve-antimicrobiële stoffen (cefiderocol, ceftazidim-avibactam, ceftolozan-tazobactam, imipenem-relebactam, meropenem-vaborbactam en aztreonam-avibactam) te selecteren? Vink alles aan wat van toepassing is. (Meerkeuze)

- ☐ Niet van toepassing: we voeren geen ASAT uit voor deze antimicrobiële stoffen
- ☐ Alle isolaten worden getest, van alle monsters
- ☐ Alle isolaten die uit bloed worden teruggewonnen, worden getest
- ☐ Alle isolaten die uit het hersenvocht worden teruggewonnen, worden getest
- ☐ Isolaten worden getest als de patiënt een relevante recente reisgeschiedenis heeft
- ☐ Isolaten worden getest volgens routinecriteria die verband houden met de klinische tekenen en symptomen van de patiënt
- ☐ Isolaten worden getest om vast te stellen of ze mogelijk deel uitmaken van een vermoedelijke uitbraak
- ☐ Isolaten worden getest als een fenotypisch ESBL- of ampC-profiel werd gedetecteerd in eerdere ASAT
- ☐ Isolaten worden getest als fenotypische carbapenemresistentie werd gedetecteerd in eerdere ASAT
- ☐ Isolaten worden getest als ESBL, carbapenemasen of ampC-overproductie zijn gedetecteerd door middel van moleculaire methoden (bijvoorbeeld PCR of sequencing van het hele genoom)
- ☐ Isolaten worden getest als eerdere ASAT fenotypische resistentie tegen andere antimicrobiële middelen (bijvoorbeeld colistine) aan het licht bracht
- ☐ Ander: _____

10. Waar worden de AST-resultaten voor gebruikt? Vink alles aan wat van toepassing is. (Meerkeuze)

- ☐ Niet van toepassing: we voeren geen ASAT uit voor deze antimicrobiële stoffen
- ☐ Direct gebruikt, of gerapporteerd aan andere zorgverleners, om antibioticatherapie te begeleiden
- ☐ Direct gebruikt, of gerapporteerd aan andere zorgverleners of belanghebbenden, ter ondersteuning van uitbraakonderzoeken
- ☐ Gebruikt en/of opgeslagen voor lokale bewakingsdoeleinden
- ☐ Gebruikt en/of opgeslagen voor nationale toezichtdoeleinden
- ☐ Gebruikt en/of opgeslagen voor internationale surveillancedoeleinden
- ☐ Ander: _____

11. Zijn de Reserve antimicrobiële stoffen opgenomen in de therapeutische richtlijnen of het antimicrobiële rentmeesterschapsbeleid in de zorginstellingen die door uw laboratorium worden bediend? (Enkele keuze)

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Onbekend

11.1 [Verschijnt alleen als de deelnemer "Ja" heeft geselecteerd in de vorige vraag.] Geef de combinatie van pathogenen en antimicrobiële stoffen aan die zijn opgenomen in de therapeutische richtlijnen of het antimicrobiële rentmeesterschapsbeleid in de zorginstellingen die door uw laboratorium worden bediend. Vink alles aan wat van toepassing is. (Meerkeuze)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol	☐	☐	☐	☐
Ceftazidim-avibactam	☐	☐	☐	☐
Ceftolozan-tazobactam	☐	☐	☐	☐
Imipenem-relebactam	☐	☐	☐	☐
Meropenem-vaborbactam	☐	☐	☐	☐

Aztreonam-avibactam	☐	☐	☐	☐
---------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------