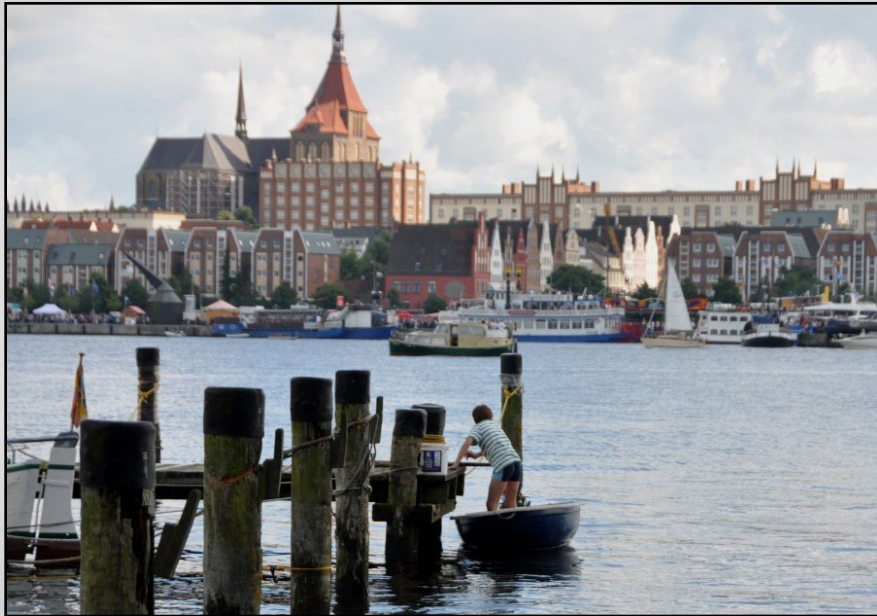


Diagnostic Stewardship – Grundlagen

Andreas Podbielski
MVZ d. Universitätsmedizin Rostock
Laborarztpraxis Osnabrück



Verwendete Literatur

Infection Control & Hospital Epidemiology (2023), **44**, 178–185
doi:10.1017/ice.2023.5



SHEA Position Paper

Principles of diagnostic stewardship: A practical guide from the Society for Healthcare Epidemiology of America Diagnostic Stewardship Task Force

Valeria Fabre MD¹, Angelina Davis PharmD², Daniel J. Diekema MD³, Bruno Granwehr MD⁴, Mary K. Hayden MD⁵, Christopher F. Lowe MD⁶, Christopher D. Pfeiffer MD⁷, Anna C. Sick-Samuels MD⁸, Kaede V. Sullivan MD⁹, Trevor C. Van Schooneveld MD¹⁰ and Daniel J. Morgan MD¹¹

Infection Control & Hospital Epidemiology (2024), **45**, 405–411
doi:10.1017/ice.2023.284



SHEA Position Paper

Diagnostic stewardship to improve patient outcomes and healthcare-associated infection (HAI) metrics

Harjot K. Singh MD, ScM¹, Kimberly C. Claeys PharmD, PhD², Sonali D. Advani MBBS, MPH³, Yolanda J. Ballam BS, CIC⁴, Jessica Penney MD, MPHTM, MS⁵, Kirsten M. Schutte MD⁶, Christopher Baliga MD, Aaron M. Milstone MD, MHS⁷, Mary K. Hayden MD⁹, Daniel J. Morgan MD, MS^{10,11} and Daniel J. Diekema MD, MS^{12,13}

JOURNAL OF
MEDICAL MICROBIOLOGY

REVIEW

Shorten et al., *Journal of Medical Microbiology* 2024;73:001831
DOI 10.1099/jmm.0.001831



Diagnostic stewardship in infectious diseases: a scoping review

Robert Shorten^{1,2}, Kate Pickering¹, Callum Goolden¹, Catherine Harris³, Andrew Clegg³ and Hill J^{3,*}

Practical Laboratory Medicine 26 (2021) e00249

Contents lists available at ScienceDirect



ELSEVIER

Practical Laboratory Medicine

journal homepage: www.elsevier.com/locate/plabm

Strategies for laboratory professionals to drive laboratory stewardship

Terra E. White^a, Wesley B. Wong^b, Diane Janowiak^b, Lee H. Hilborne

Clinically Adjudicated Reference Standards for Evaluation of Infectious Diseases Diagnostics

Robin Patel,^{1,2} Ephraim L. Tsalik,^{3,4,5} Scott Evans,⁶ Vance G. Fowler,^{4,7} and Sarah B. Doernberg,⁸ for The Antibacterial Resistance Leadership Group

Clinical Infectious Diseases[®] 2023;76(5):938–43

Understanding and Implementing Diagnostic Stewardship: A Guide for Resident Physicians in the Era of Antimicrobial Resistance *Microorganisms* 2023, 11, 2214.

Georgios Schinas¹, George Dimopoulos² and Karolina Akinosoglou^{1,3,*}

Verwendete Literatur

Diagnostic Stewardship to Prevent Diagnostic Error

JAMA April 18, 2023 Volume 329, Number 15 1255

Daniel J. Morgan,

Behavioral Strategies in Diagnostic Stewardship

Infect Dis Clin N Am 37 (2023) 729–747

Sonali D. Advani, MBBS, MPH, FIDSA^{a,*}, Kimberly Claeys, PharmD

Infection (2020) 48:317–321
<https://doi.org/10.1007/s15010-020-01400-z>



REVIEW

Update on the “Choosing Wisely” initiative in infectious diseases in Germany

Rika Draenert¹ · Norma Jung² · the Choosing Wisely (Klug entscheiden) DGI Working Group

Diagnostic Stewardship

Anästhesiol Intensivmed Notfallmed Schmerzther 2023; 58: 540–550

Sebastian Schulz-Stübner

Diagnostic Stewardship in Klinik und Praxis mit Fokus auf die mikrobiologische Harnwegs- und Blutstromdiagnostik

Diagnostic stewardship in outpatient and hospital medicine with focus on microbiological urinary and bloodstream diagnostics

Dtsch Med Wochenschr 2024; 149: 231–239

Autorinnen/Autoren

Reinhard Bornemann¹, Johannes Hartmann², Olaf Kaup³, Michael Probst-Kepper⁴, Christiane Scherer⁵

Definition des DS

- Begriff ab 2017 für entsprechende Studien u. Aktivitäten verwendet (erst Infektiologie, dann gesamte Medizin)
- allgemeingültige / breit akzeptierte Definition existiert bisher nicht

am ehesten Konsens:

- DS = Auswahl, Beauftragung u. Durchführung diagnostischer Tests; Erstellung u. Rückführung von Testergebnissen
- sprich: **kenne und nutze den richtigen Test für den richtigen Patienten um die richtige Aktion zu bewirken**
- Ziele – primär: Verbesserung Behandlung des / Behandlungsergebnis für Patienten
- sekundär: Optimierung Antibiotikanutzung, Minimierung Erreger-Resistenzentwicklung, Stärkung Aussagekraft von Surveillancedaten, Fokussierung ökonomischer Ressourcen

die Realität des aktuellen DS

- Mehrzahl der verfügbaren Studien zielt auf Minimierung der Testnutzung

die aktuellen Probleme beim DS

bei Erstellung aussagekräftiger Studien

- Aufstellung von interdisziplinären Teams
(nicht zwingend ident mit ABS-Teams)
- saubere Definition von Zielparametern jenseits der Ökonomie
- intelligente Nutzung der elektronischen Datenverarbeitung

die aktuellen Probleme beim DS

bei Implementierung und Durchführung

- Kliniker über Leistungsfähigkeit von Testen aufklären
 - Anforderung von Testen elektronisch bahnen
 - Kliniker in der Probengewinnung u. korrekten Einsendung schulen
-
- Testabfolgen im Labor stetig an neue Entwicklungen anpassen u. optimieren
 - Befunde mit notwendiger u. hinreichender Menge verständlicher Interpretationen u. Hinweisen versehen
 - dabei Flexibilität für verschiedene Einrichtungen u. deren besonderes Klientel bzw. Durchführungskapazitäten zeigen
-
- Kliniker vor Ort in der Befundnutzung schulen und Schulungserfolg prüfen

die aktuellen Probleme beim DS

für beide Aspekte

- ökonomisch Verantwortliche überzeugen, Ressourcen für Studien u. Durchführung bereit zu stellen
- klar stellen, dass DS kein einseitiges Einsparinstrument ist
- medizinisches Personal von der Notwendigkeit zum Mitmachen (auf Ebenen DS-Team, Labor, klinische Umsetzung) überzeugen

Diagnostic Stewardship – Grundlagen

Und nun:

- viele neue Erkenntnisse
- viel Spaß
- beim folgenden Programm



**Vielen Dank für Ihr
Interesse**

**Andreas Podbielski
MVZ d. Universitätsmedizin Rostock
Laborarztpraxis Osnabrück**

