

Mål med mening

Principper for overvågning af hospitalsinfektioner i Region
Hovedstaden

Jacob Anhøj, overlæge, DIT

Diagnostisk Center, Rigshospitalet

2014

Task Force for Halvering af Hospitalserhvervede Infektioner

- 2010 Regionsrådet i Region Hovedstaden beslutter at etablere en systematisk overvågning af hospitalsinfektioner. Hensigten er at halvere forekomsten af hospitalsinfektioner inden for to år.
- 2011 Task Force etableres med et antal arbejdsgrupper, en styregruppe og en stabsfunktion.
- 2013 Der opnås en samlet regional reduktion af VAP og CDIFF samt spredte lokale forbedringer på enkelte områder.
- 2014 Task Force “forfremmes” til en permanent funktion.

Region
Hovedstaden

REGI

Regionens
fælles intranet

Få nyheder på mail Find vej Web-tv Sideoversigt

NYHEDER JOB KALENDER

Medarbejder

SOG

Intranet

SOG

Personale

Uddannelse

Patienten

It og medico

Økonomi

Kommunikation

Organisation

Andre sites:

- ▶ Akutberedskabet
- ▶ Kultur, sprog og religion
- ▶ Socialsygeplejerske
- ▶ Sundhedsplan
- ▶ Telemedicin
- ▼ Forebyggelse af infektioner
 - ▶ Data for infektioner
 - ▶ Data for hospitaler
 - ▶ Begreber og forklaringer
 - ▶ Aktuelt
 - ▶ Indsætter - Hvad virker?
 - ▶ Om Task Force
- ▶ Hygiejne
- ▶ Tryksår
- ▶ Ernæring og mad
- ▶ Det Regionale Journaludvalg
- ▶ Patientsikkerhed
- ▶ Patient Empowerment
- ▶ Patienttransport
- ▶ Registreringshåndbogen
- ▶ Maksimale ventetider ved livstruende sygdomme

menu > Patienten > Forebyggelse af infektioner



HOSPITALSINFEKTIONER

Forebyggelse af Hospitalsinfektioner

En væsentlig del af de infektioner, som påføres patienter under indlæggelse på hospitalerne, kan forebygges.

Region Hovedstaden har derfor oprettet et task force til forebyggelse af hospitalsinfektioner for at reducere antallet af infektioner.

Læs mere om projektet

AKTUELT OM FOREBYGGELSE AF HOSPITALSINFEKTIONER

27. august 2014, kl 14:56

Kom på kursus - i statistisk kvalitetsudvikling

I efteråret 2014 udbydes kurset "Mål med mening - Introduktion til statistisk kvalitetsudvikling".



KONTAKT

Formand for Styregruppen:
Centerdirektør
Bettina Lundgren
Tlf: 3545 3252

Stabsfunktionen:
Anne-Marie Blok
Helleseø
Tlf: 5168 4527

E-mail:
Halvering.infektioner@regionh.dk

Gå direkte til data for de enkelte hospitaler:

- Amager Hospital
- Bispebjerg Hospital
- Bornholms Hospital

ABONNER



Hold dig opdateret på nyeste data om hospitalsrelaterede infektioner. Tilmeld dig nyhedsbrev.

OVERVÅGNINGSDATA

1. september 2014, kl 12:04

Respiratorrelateret lungebetændelse (VAP)

En respiratorrelateret lungebetændelse (VAP) defineres som en nyopstået lungeinfektion, der diagnosticeres hos en intuberet patient efter mindst 48 timers intubation.

LÆS MERE

1. september 2014, kl 12:04

Urinvævsinfektioner (UVI)

En hospitalsrelateret urinvævsinfektion defineres ved en urinvævsinfektion...



- ▶ Akutberedskabet
- ▶ Kultur, sprog og religion
- ▶ Socialsygeplejerske
- ▶ Sundhedsplan
- ▶ Telemedicin

- ▼ Forebyggelse af infektioner

- ▼ Data for infektioner
 - ▶ Antibiotikaindkøb
 - ▼ Bakteriæmi
 - ▶ Clostridium Difficile
 - ▶ MRSA
 - ▶ Postoperative sårinfektioner
 - ▶ VRE resistens
 - ▶ Urinvejsinfektioner
 - ▶ Respiratorrelateret lungebetændelse
 - ▶ Data for hospitaler
 - ▶ Begreber og forklaringer
 - ▶ Aktuelt
 - ▶ Indsats - Hvad virker?
 - ▶ Om Task Force
 - ▶ Hygiejne

menu > ... > Data for infektioner > Bakteriæmi

Bakteriæmi

En hospitals erhvervet bakteriæmi er en bakteriæmi, som konstateres under indlæggelse, og hvor første positive prøve er taget tidligst 2 døgn efter starten på indlæggelsesforløbet og før udskrivelse.

I praksis skal der være mindst tre dages datoforskel.

Opgørelse af hospitals erhvervede bakteriæmier

Hospitals erhvervede bakteriæmier er opgjort på:

- Antal bakteriæmier på Region Hs hospitaler
- Antal bakteriæmier per 100 udskrivelser
- Antal bakteriæmier per 10.000 sengedage

Graferne læses individuelt. Tid vises på X-aksen og antal på y-aksen. Hver blå prik indikerer data for en måned. Den vandrette linje viser det gennemsnitlige niveau. Hvor rød indikerer en ikke-tilfældig variation. Vær opmærksom på, at skælerne er forskellige.



INFEKTIONER PÅ HOSPITALER

1. september 2014, kl 12:03

Infektioner på Rigshospitalet

Antibiotikaforbrug, bakteriæmier, Clostridium Difficile, MRSA, urinvejsinfektioner og VRE på Rigshospitalet

1. september 2014, kl 12:03

Infektioner på Nordsjællands Hospital

Antibiotikaforbrug, bakteriæmier, Clostridium Difficile, MRSA, urinvejsinfektioner og VRE på Nordsjællands Hospital

1. september 2014, kl 12:03

Infektioner på Hvidovre Hospital

Antibiotikaforbrug, bakteriæmier, Clostridium Difficile, MRSA, urinvejsinfektioner og VRE på Hvidovre Hospital

1. september 2014, kl 12:03

Infektioner på Herlev Hospital

Antibiotikaindkøb, bakteriæmier, Clostridium

Overvågning af infektioner og antibiotikaforbrug

- Bakteriæmi
- Urinvejsinfektioner
- Clostridium difficile
- Postoperative sårinfektioner (hofte- og knæalloplastik, endovasculær aortaprotese)
- Respiratorrelaterede lungeinfektioner (VAP)
- MRSA
- VRE
- Antibiotikaforbrug

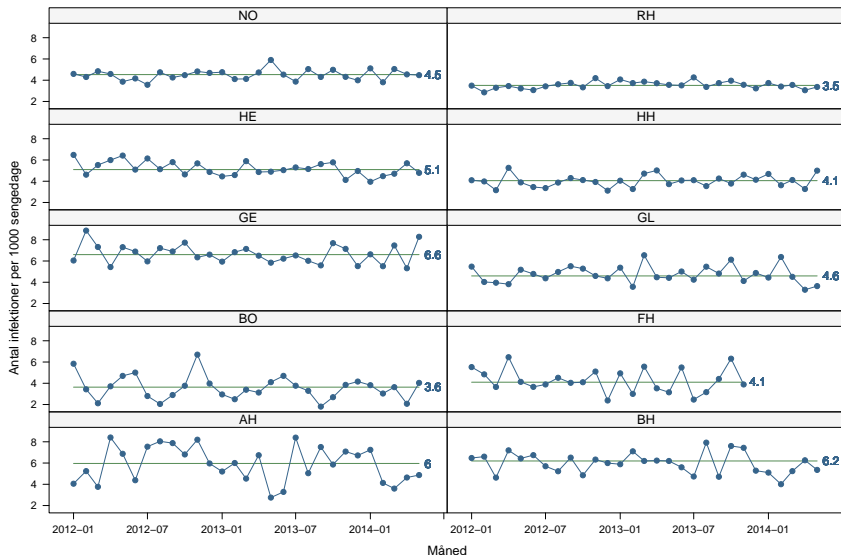
Datakilder

Data hentes, bearbejdes og analyseres så vidt muligt automatisk fra eksisterende datakilder:

- MADS (prøvesvar KMA RH)
- ADBakt (prøvesvar KMA HvH og KMA HeH)
- Lokale UVI-prøvesvar fra Bornholm
- Domus (ortopædkirurgiske infektioner)
- Critical Information System (VAP og respiratordage)
- Karbasen (EVAR-infektioner)
- Apoteksdatabasen (antibiotikaindkøb på hospitaler/afdelinger)
- Landspatientregisteret (LPR: hospitalsindlæggelser)

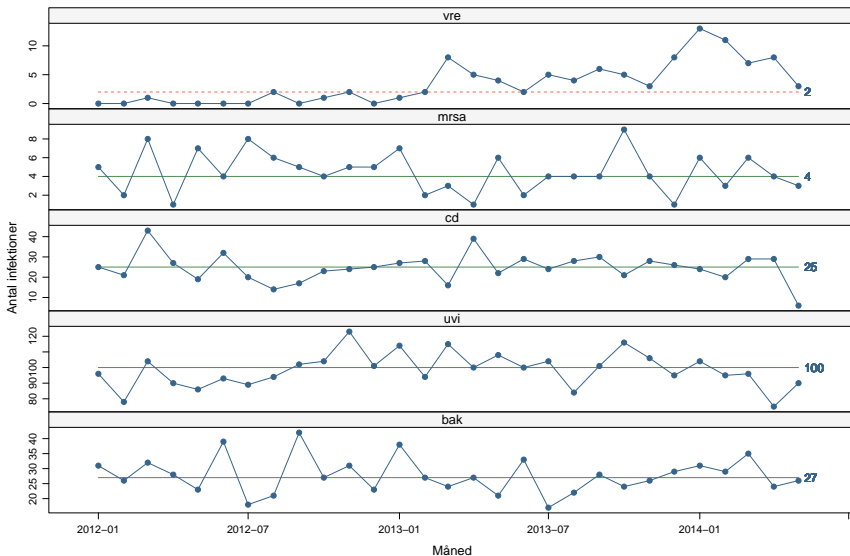
Infektion på hospitaler

Hospitalsinfektioner, uvi

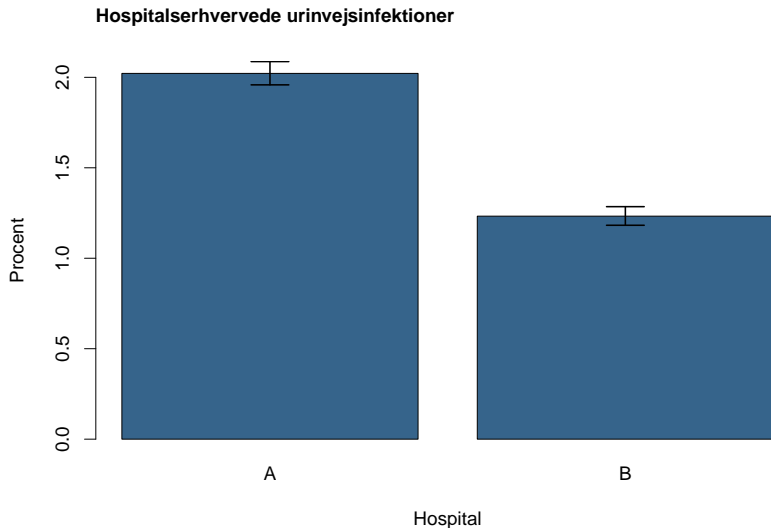


Infektioner på hospital

Hospitalsinfektioner, RH

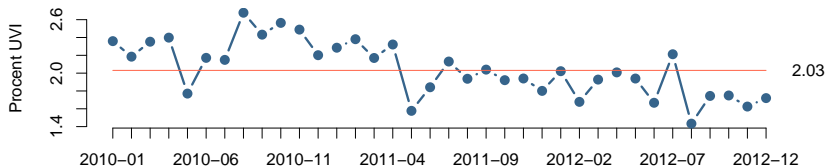


Statisk og dynamisk statistik 1

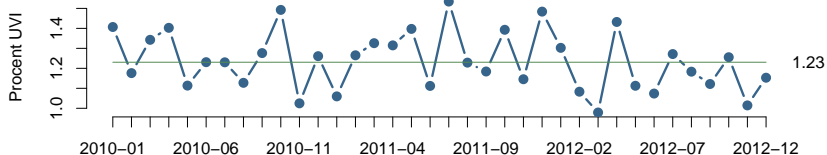


Statisk og dynamisk statistik 2

UVI: Hospital A



UVI: Hospital B

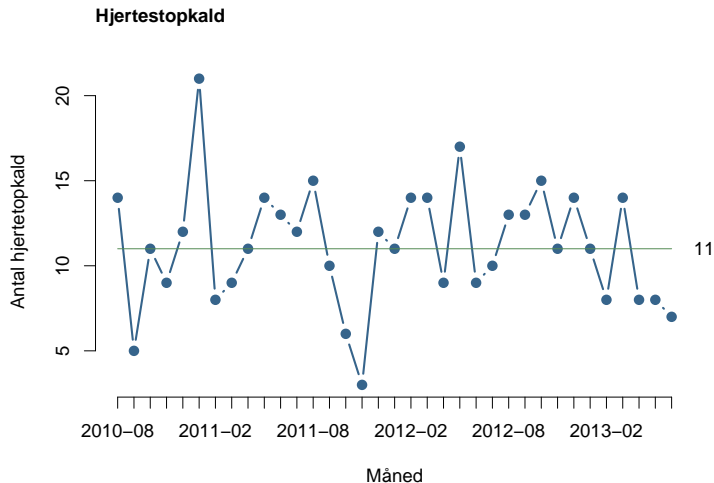


Alt er proces

Proces: Forbundne aktiviteter som har til formål at frembringe et produkt eller en ydelse.

- Processer varierer
- Tilfældig (almindelig) variation findes i alle processer
- Ikke-tilfældig (særlig) variation kan skyldes tilsigtede forbedringer eller utilsigtede forværringer

Seriediagram

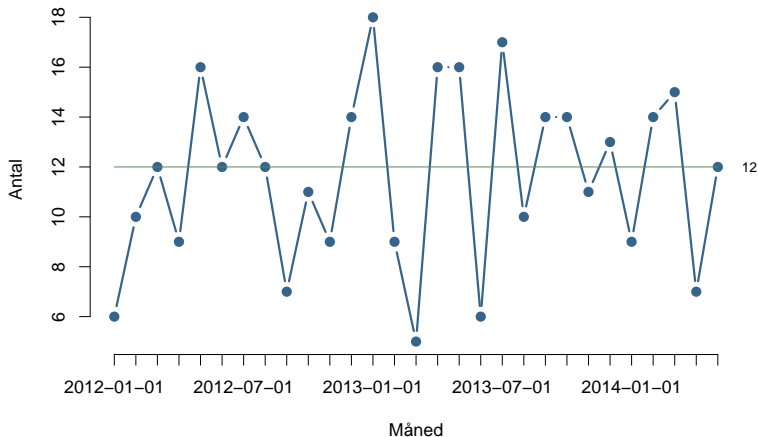


[Anhøj (2014). Mål med mening: Statistisk kvalitetsudvikling med seriediagrammer]

Analyse af seriediagram

Tæl antal brugbare observationer, antal kryds og længste serie

Hospitalsinfektioner: BAK, HH



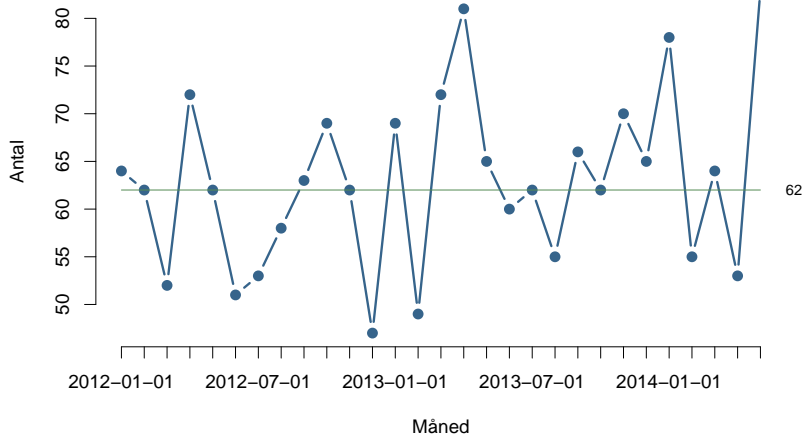
Obs. (usefull) = 29 (25)

Longest run (max) = 3 (8)

Crossings (min) = 14 (8)

Urinvejsinfektioner

Hospitalsinfektioner: UVI, HH

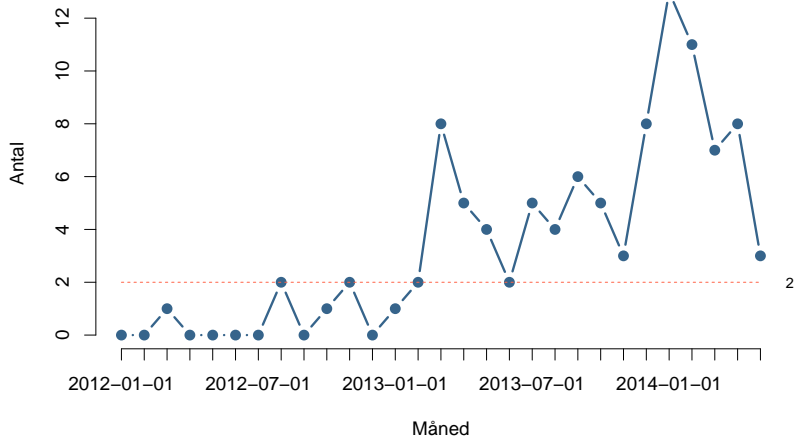


Obs. (usefull) = 29 (24)

Longest run (max) = 4 (8)

Crossings (min) = 14 (8)

Hospitalsinfektioner: VRE, RH



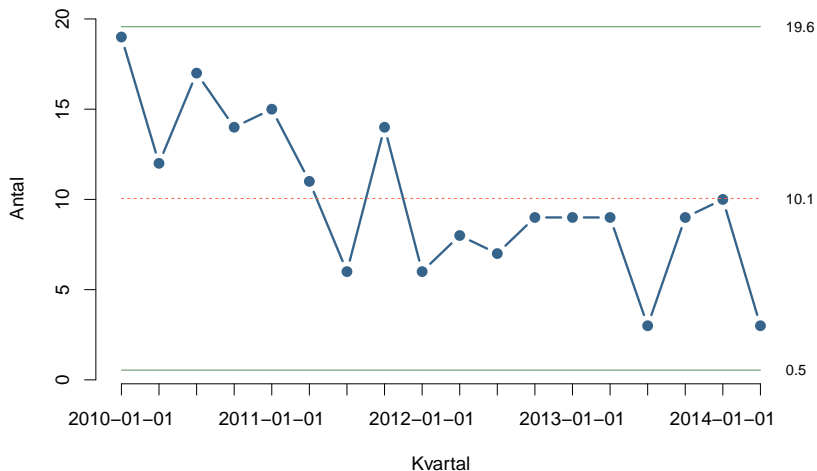
Obs. (usefull) = 29 (25)

Longest run (max) = 14 (8)

Crossings (min) = 1 (8)

Respiratorrelaterede lungeinfektioner

VAP på fem intensivafdelinger



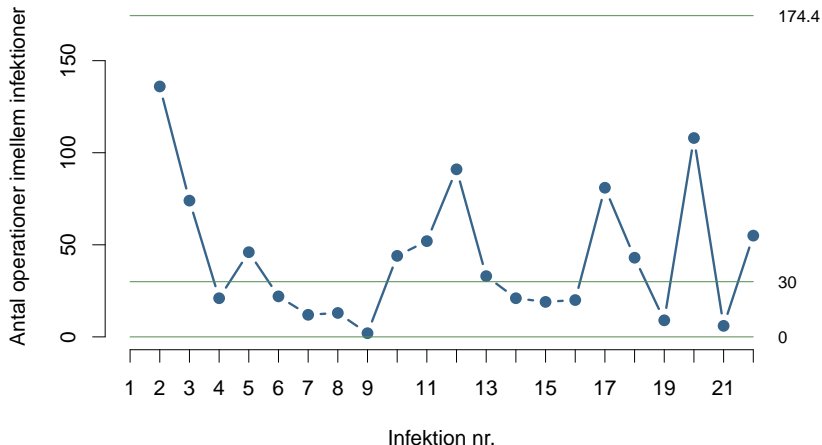
Obs. (usefull) = 18 (18)

Longest run (max) = 10 (7)

Crossings (min) = 3 (5)

Kirurgiske infektioner

Dybe sårinfektioner efter hoftealloplastik: Hvdv



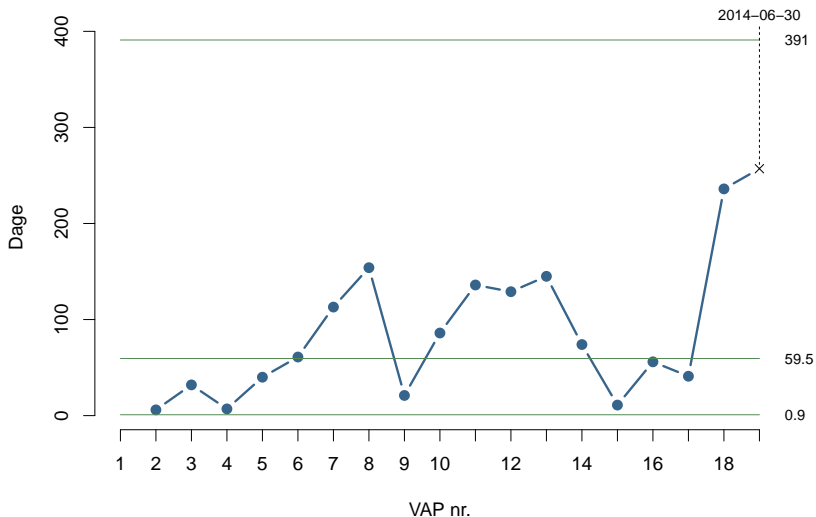
Obs. (usefull) = 21 (21)

Longest run (max) = 4 (7)

Crossings (min) = 10 (6)

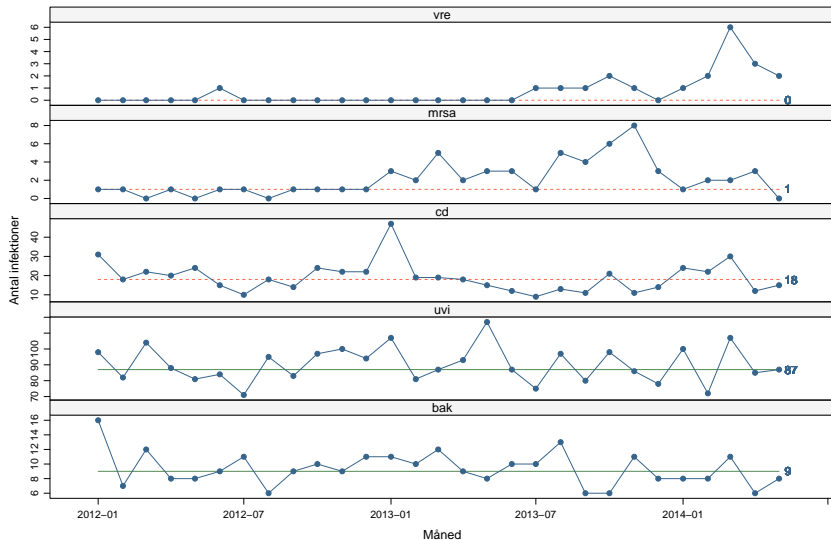
Respiratorrelaterede lungeinfektioner

Dage mellem VAP, Hillerød (T-diagram)



Det lokale overblik

Hospitalsinfeksjoner, NO



Konklusioner

- Hospitalsinfektioner kan tælles og overvåges (næsten) fuldautomatisk med eksisterende data
- Infektioner er resultater af komplicerede processer – processer varierer.
- Tilfældig variation er altid til stede.
- Ikke-tilfældig variation kan skyldes ønskede forbedringer eller uønskede forværringer.
- Processers variation skal studeres med seriediagrammer – primitive sammenligninger og før-efter-målinger duer ikke.