

Kvartalsrapport I 2017

Infektionsverktyget

Avdelning patientsäkerhet
Koncernkontoret
Västra Götalandsregionen

Sammanfattning

- Incidensen vårdrelaterade infektioner (VRI) i regionen var något lägre kvartal I 2017 (5,6%) både jämfört med kvartal IV (5,9%) och motsvarande kvartal 2016 (6,1%)
- Vanligaste VRI var postoperativ infektion som utgjorde 30% av alla VRI. Se tolkningsanvisning för möjlig förklaring till den "falskt höga" andelen
- SÄS och Alingsås har lägst andel infektioner med *Clostridium difficile* av sjukhusen, möjligen till följd av deras lägre användning av cefalosporiner?
- Incidensen samhällsförvärvade infektioner (SFI) var 22%, väsentligen oförändrad jämfört med motsvarande kvartal 2016
- Totala antalet vårdtillfällen (vtf) med antibiotikabehandling för SFI eller VRI har minskat med ca 1000 vtf jämfört med motsvarande kvartal 2016 (14.100 till ca 13.200 vtf) men eftersom även totala antalet vtf har minskat är andelen, 27%, oförändrad
- SFI utgörs främst av lunginflammation (21%) med en säsongsberoende ökning kvartal 1, urinvägsinfektion (21%) och hud-, mjukdels- och skelettinfektioner (20%).
- Målet om 55% penicillinbehandling primärt vid samhällsförvärvad pneumoni nås av SÄS och Alingsås. De senaste kvartalen har andelen ökat i regionen som helhet
- Alingsås och SÄS når nästan målet <10% ciprofloxacinbehandling vid afebril UVI
- Antalet patienter som behandlas för afebril UVI är lägre än motsvarande kvartal 2016 och har minskat fyra av de fem senaste kvartalen. Minskat antal vtf under samma period måste dock beaktas.

Tolkningsanvisning

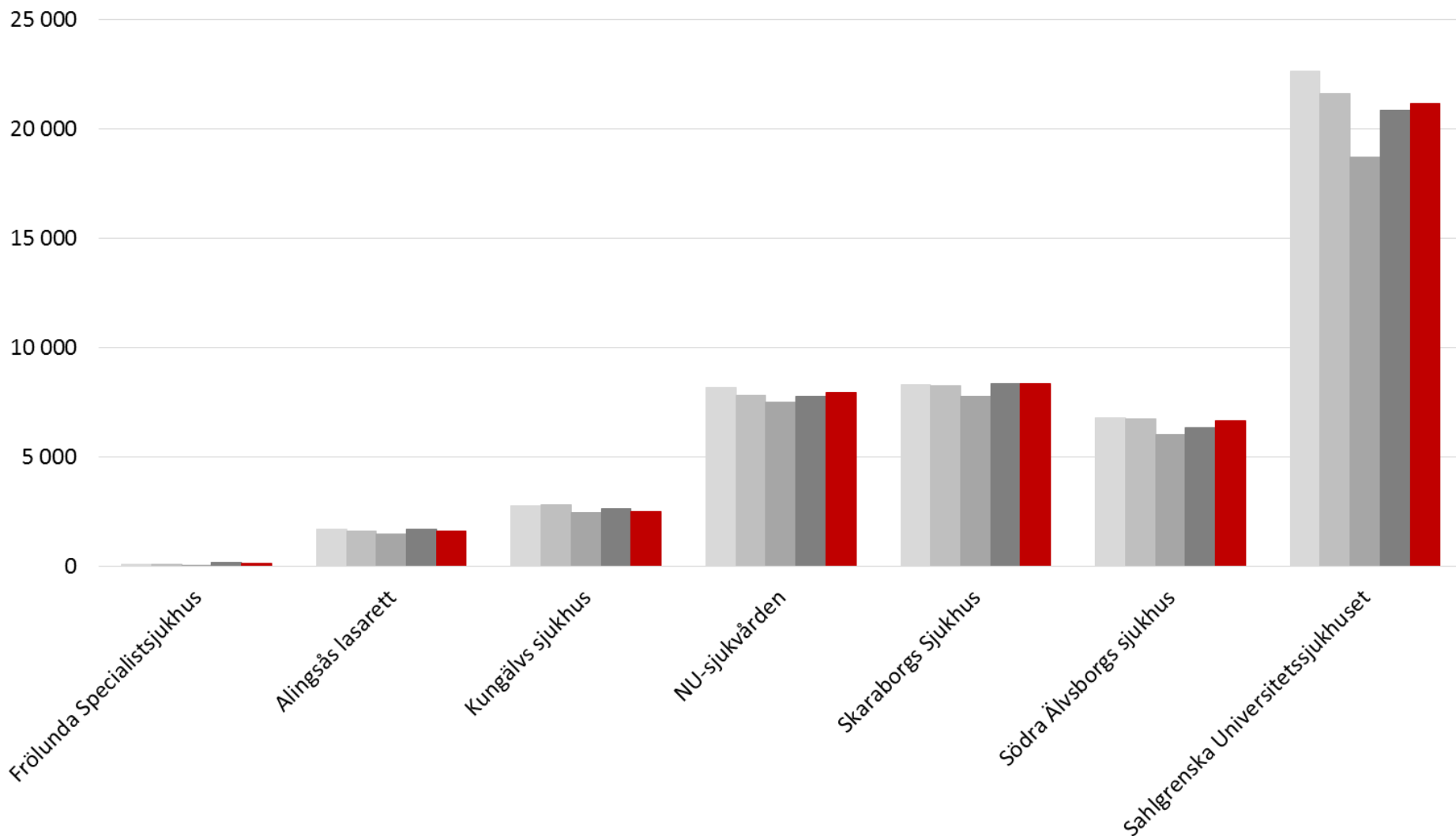
- **Incidensdata** gäller vårdtillfällen (vtf) för patienter i somatisk slutenvård. Det betyder att data från öppenvårdsmottagningar inte ingår. På sjukhus där IVA och akutmottagningar har vtf är dessa exkluderade för ökad jämförbarhet mellan sjukhusen
- Bilder som visar **antal infektioner**, VRI och SFI, hämtas däremot från både öppen- och slutenvård på sjukhusen
- Vid värdering av skillnader i incidens mellan kvartalen – gäller i första hand VRI - måste hänsyn tas till att slumpmässig variation blir större vid få observationer, dvs ju lägre antal vtf med VRI ett sjukhus har desto större slumpvariation. Försiktighet vid tolkning av data från de minsta sjukhusen är nödvändig. Säsongsberoende skillnader i patientmix såsom minskad elektiv vård under semesterperiod har också betydelse
- 2015 års validering av ordinationsorsaker visade att ca 2/5 av alla VRI felkategoriseras som SFI. Incidensdata avseende VRI är alltså en underskattning av verklig incidens. Eftersom antalet SFI är betydligt fler påverkas dessa data i liten omfattning av felkategoriseringen
- Nästan 30% av VRI utgörs av postoperativa infektioner. Andelen är högre än i svenska punktprevalensmätningar och vetenskapliga studier. Felkategorisering av pneumoni, UVI och sepsis som SFI istället för VRI bidrar sannolikt till att **andelen** postoperativa infektioner blir falskt hög. Således är det viktigt att följa även **antalet** av respektive VRI

Innehållsförteckning

- Bild 5-14 visar jämförande data för hela VGR och per sjukhus
 - Bild 5 visar antal vårdtillfällen (vtf) per kvartal och sjukhus, dvs nämnarens storlek vid incidensberäkning
 - Bild 6-8 visar incidenstal för VRI och SFI
 - Bild 9-10 visar relativ fördelning av olika VRI och SFI
 - Bild 11-12 visar antal afebril UVI
 - Bild 13-14 visar andel penicillin vid samhällsförvärvad pneumoni samt andel ciprofloxacin vid afebril UVI
- Bild 15-30 visar antal av olika VRI och SFI för hela VGR och för sjukhusen var för sig

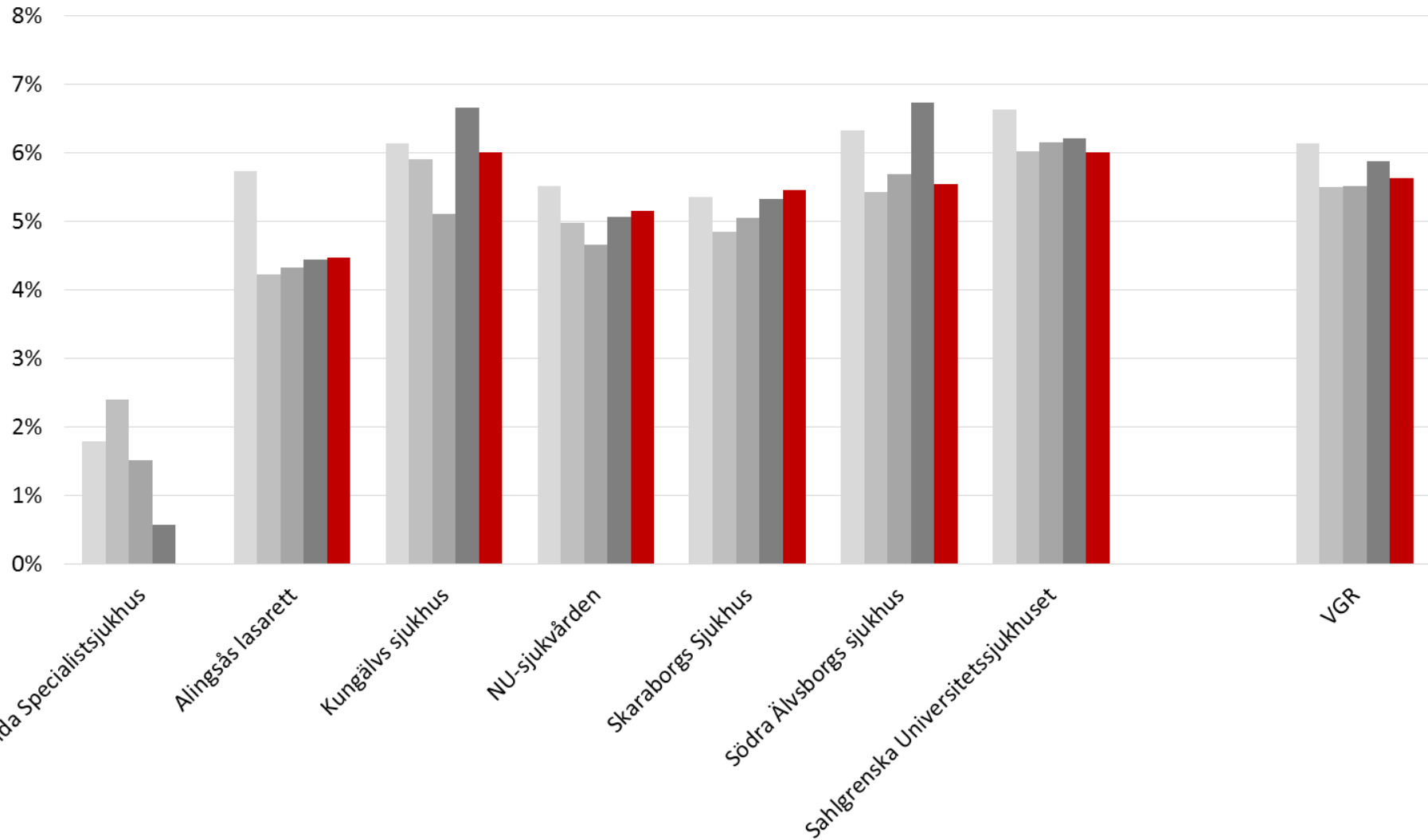
Antal vårdtillfällen (vtf) som ingår i incidensberäkning i kvartalsrapporten

2016 kv 1 2016 kv 2 2016 kv 3 2016 kv 4 2017 kv 1



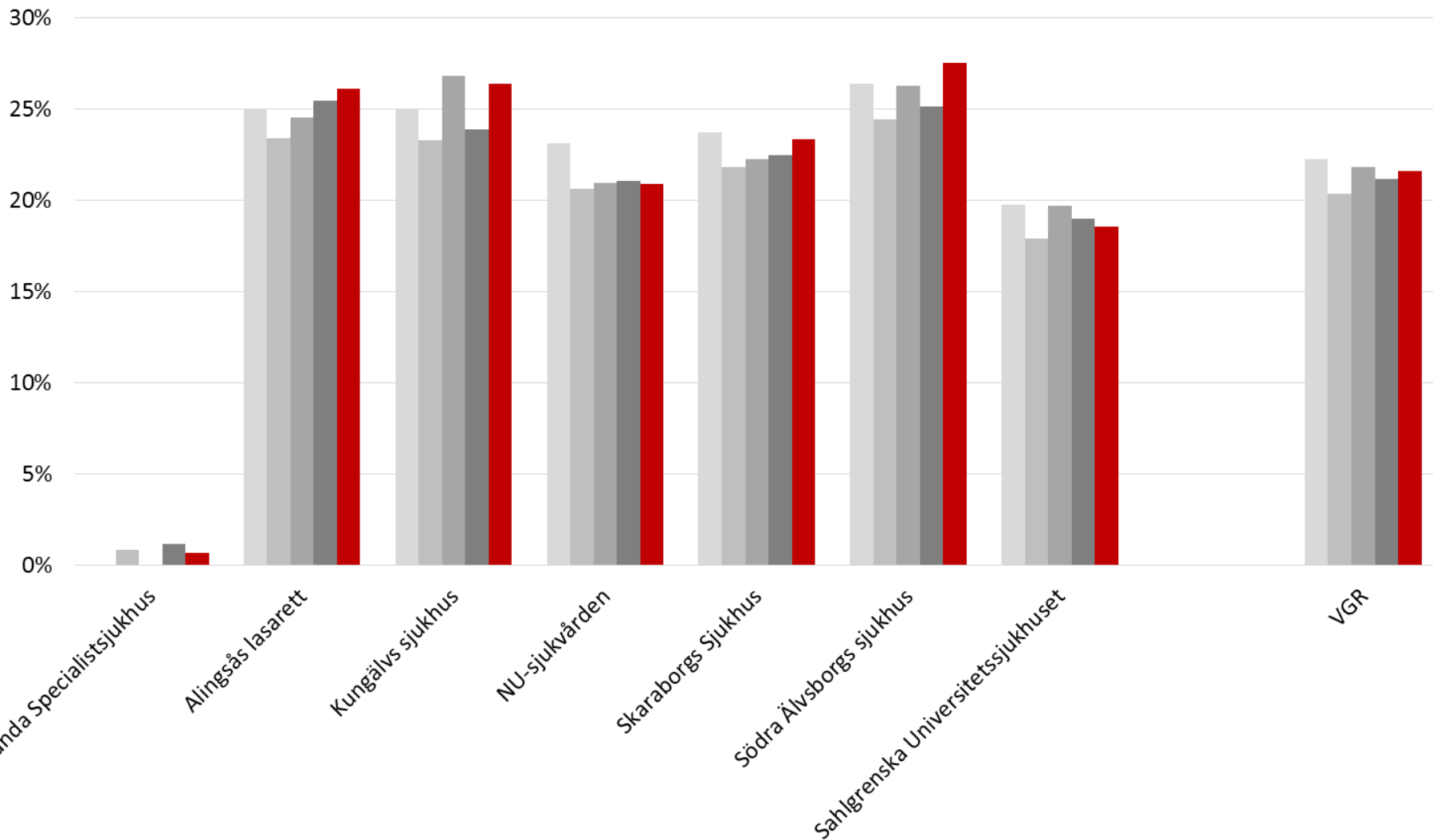
Incidens VRI, somatisk vård (% vtf med VRI av alla vtf)

■ 2016 kv 1 ■ 2016 kv 2 ■ 2016 kv 3 ■ 2016 kv 4 ■ 2017 kv 1



Incidens SFI, somatisk vård (% vtf med SFI av alla vtf)

2016-kv 1 2016-kv 2 2016-kv 3 2016-kv 4 2017-kv 1

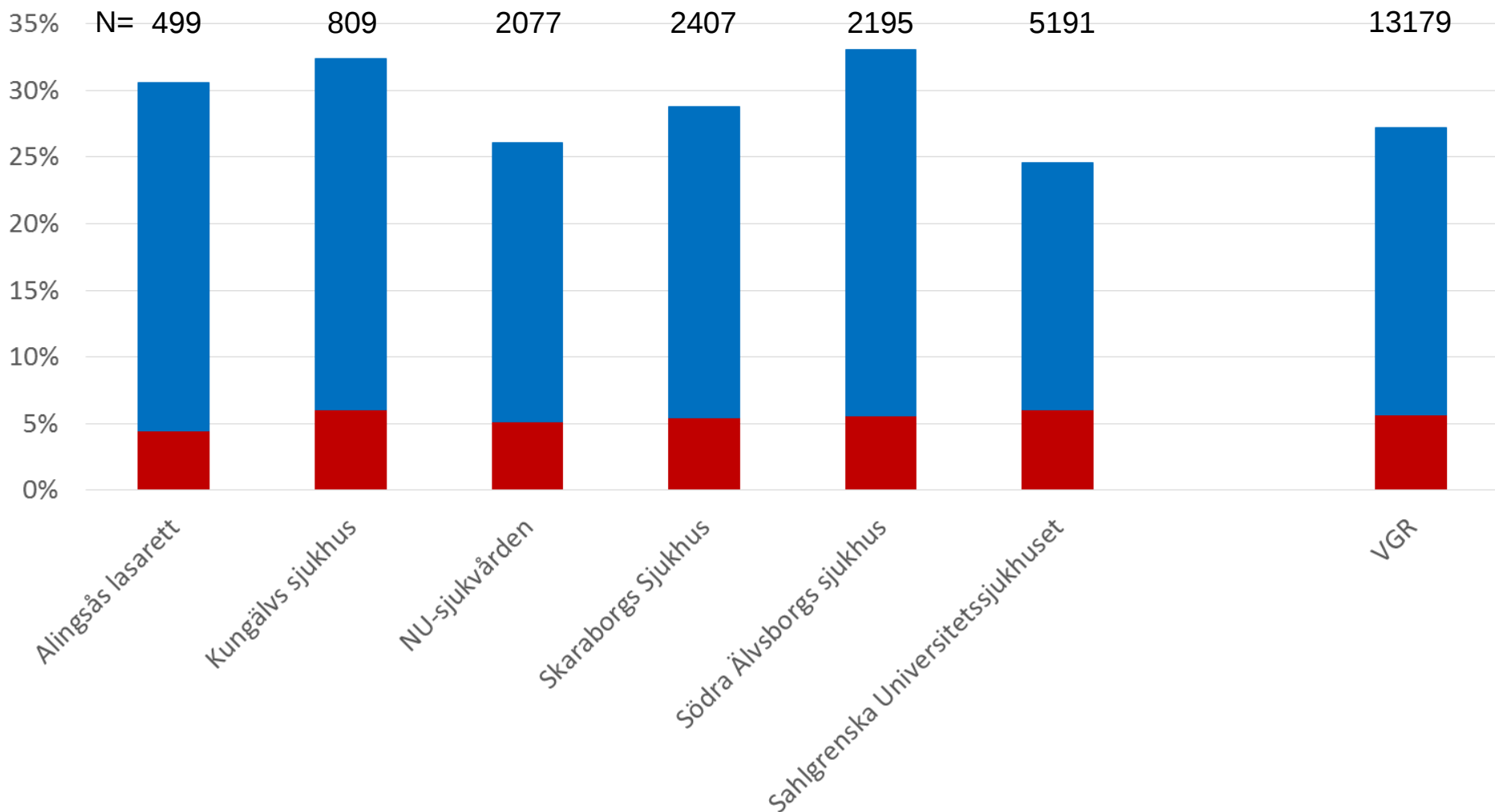


Andel vårdtillfällen i somatisk vård med VRI eller SFI kv 1 2017

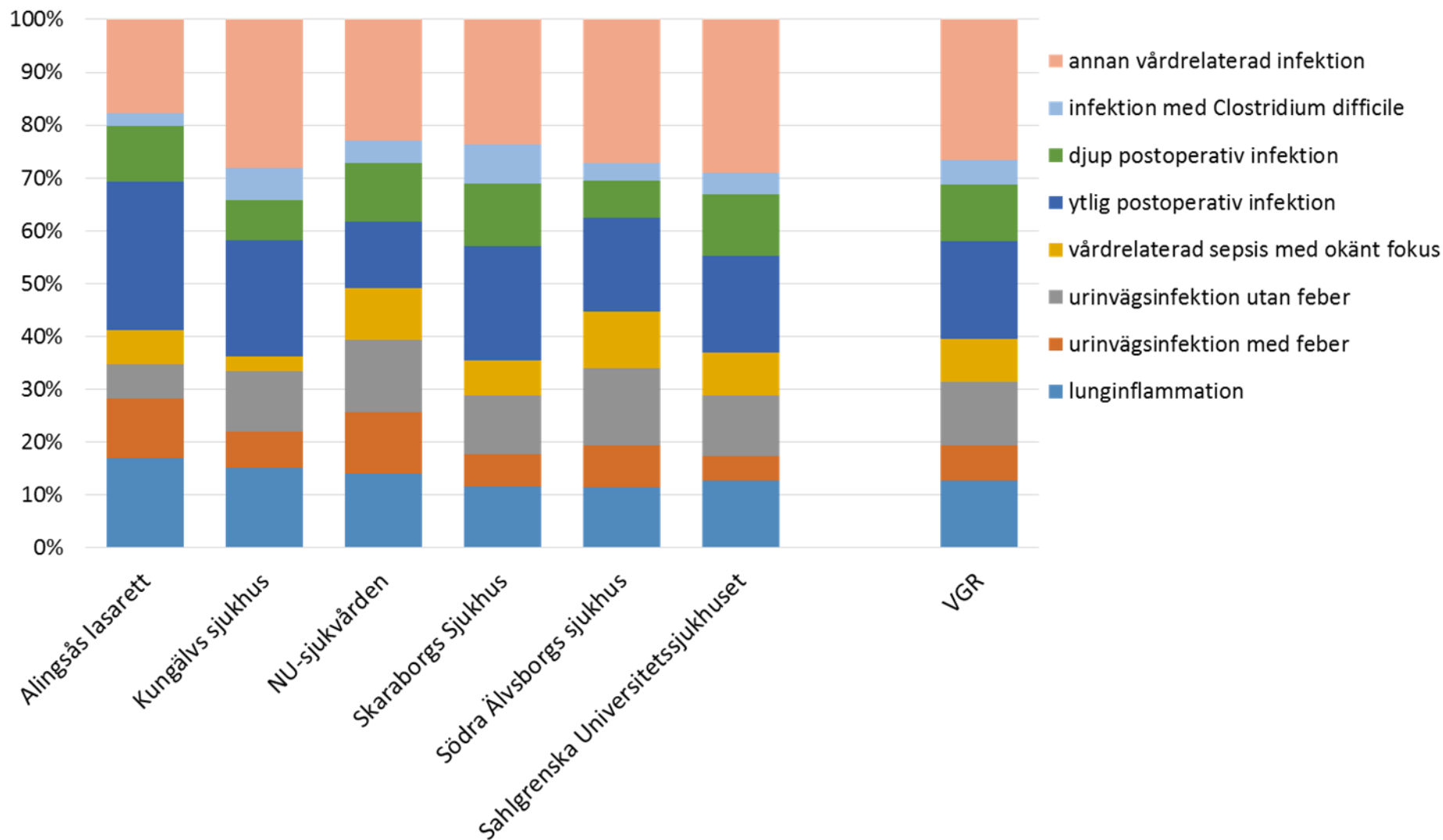
(=andel vtf med antibiotika ordinerat för behandling)

N= totalt antal vårdtillfällen med infektion

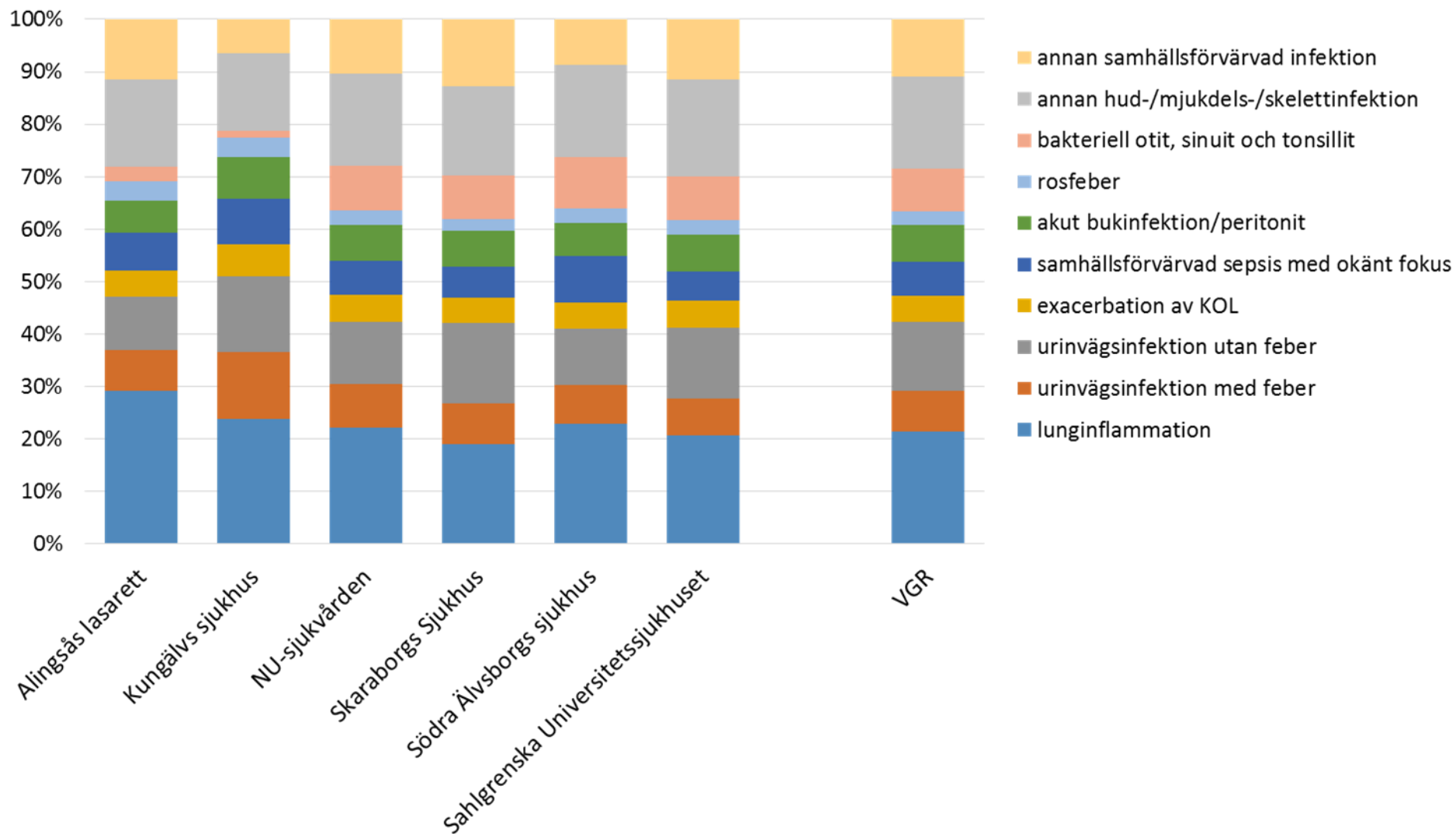
■ VRI ■ SFI



VRI somatisk vård, relativ fördelning av ordinationsorsaker 2017 - kvartal 1

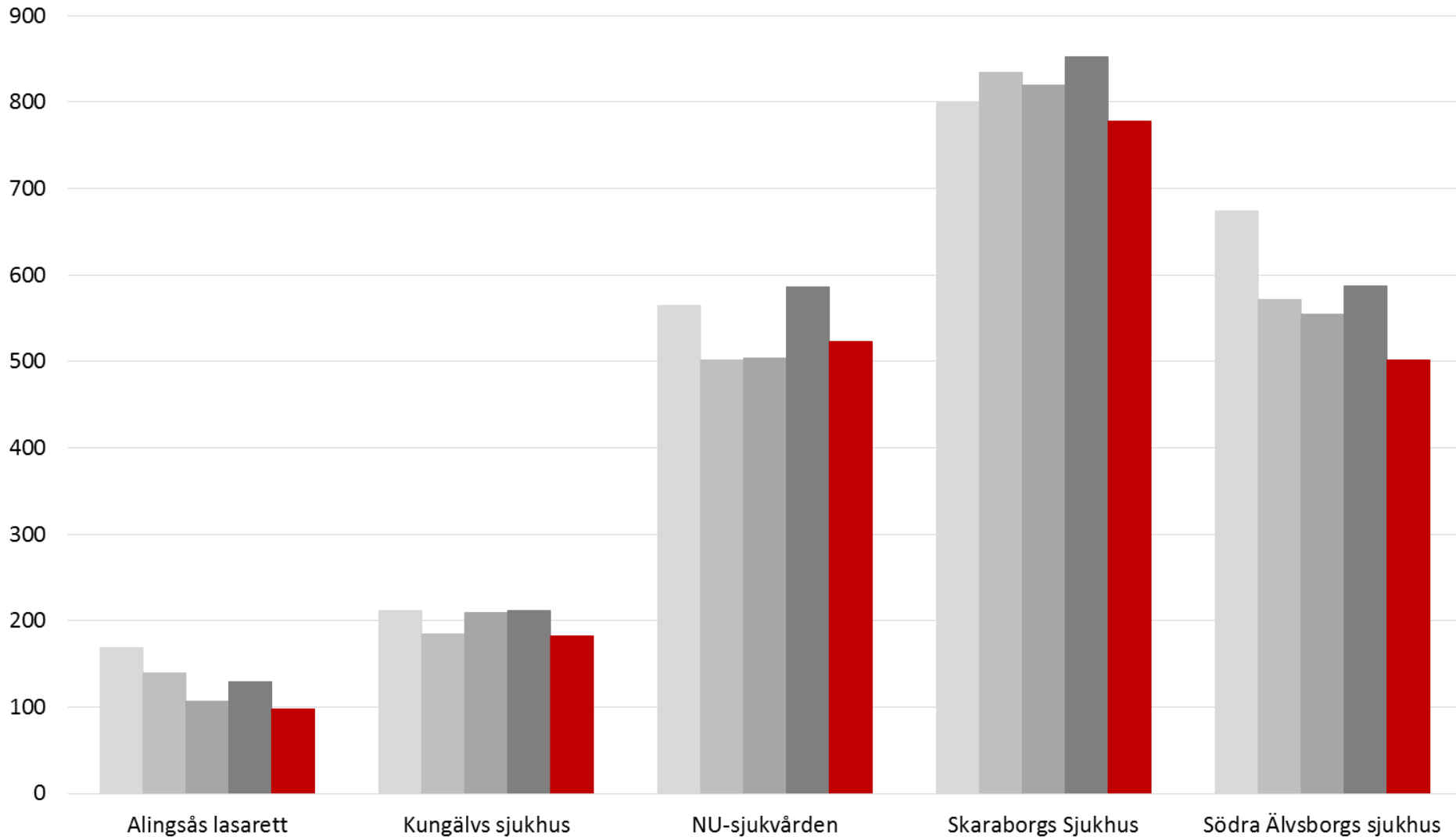


SFI somatisk vård, relativ fördelning av ordinationsorsaker 2017 - kvartal 1



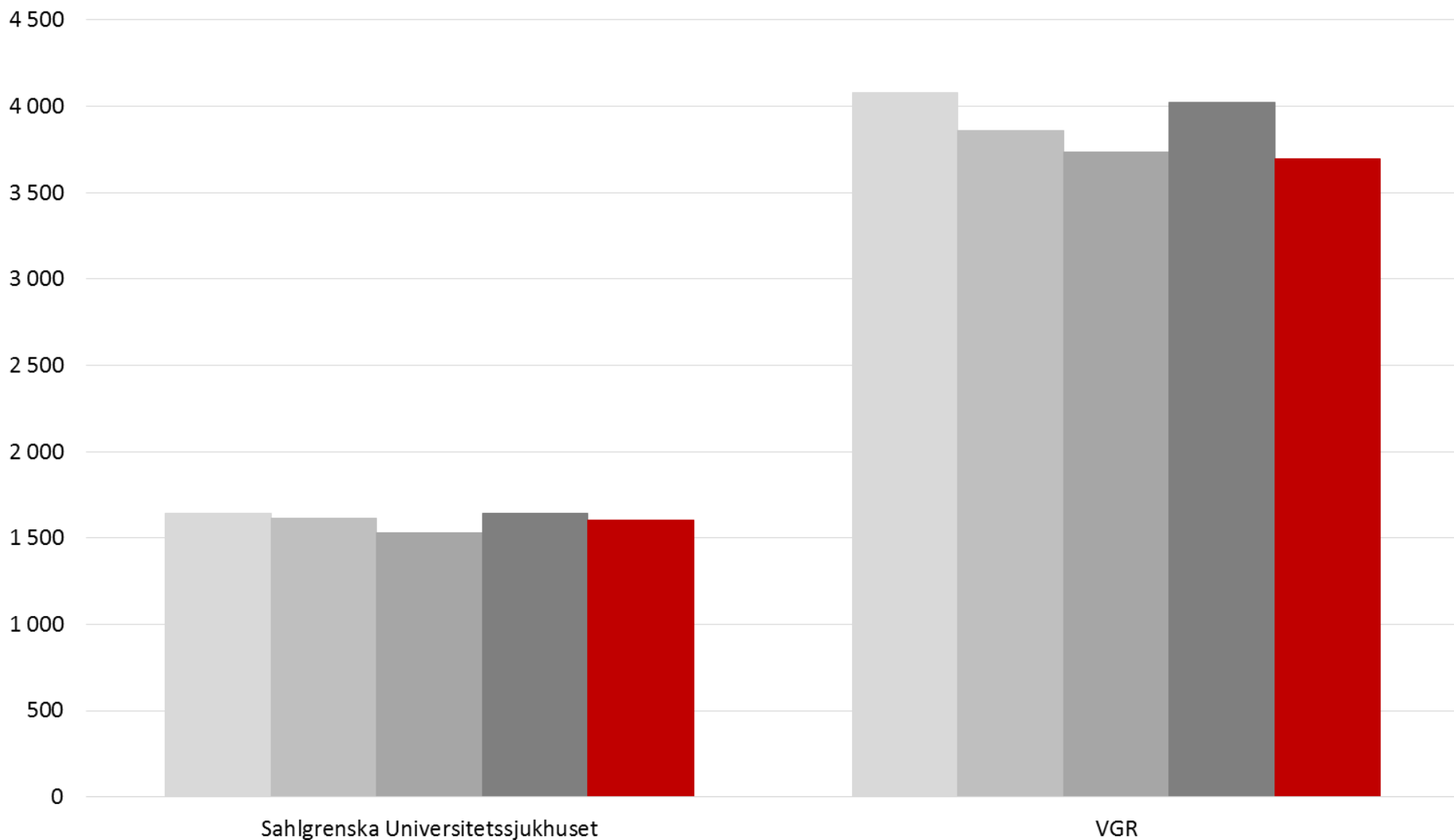
Antal afebril UVI, per sjukhus och kvartal. Mål 2017 ; minskning i antal

2016-K1 2016-K2 2016-K3 2016-K4 2017-K1



Antal afebril UVI, SU och VGR, per kvartal. Mål 2017; minskning i antal

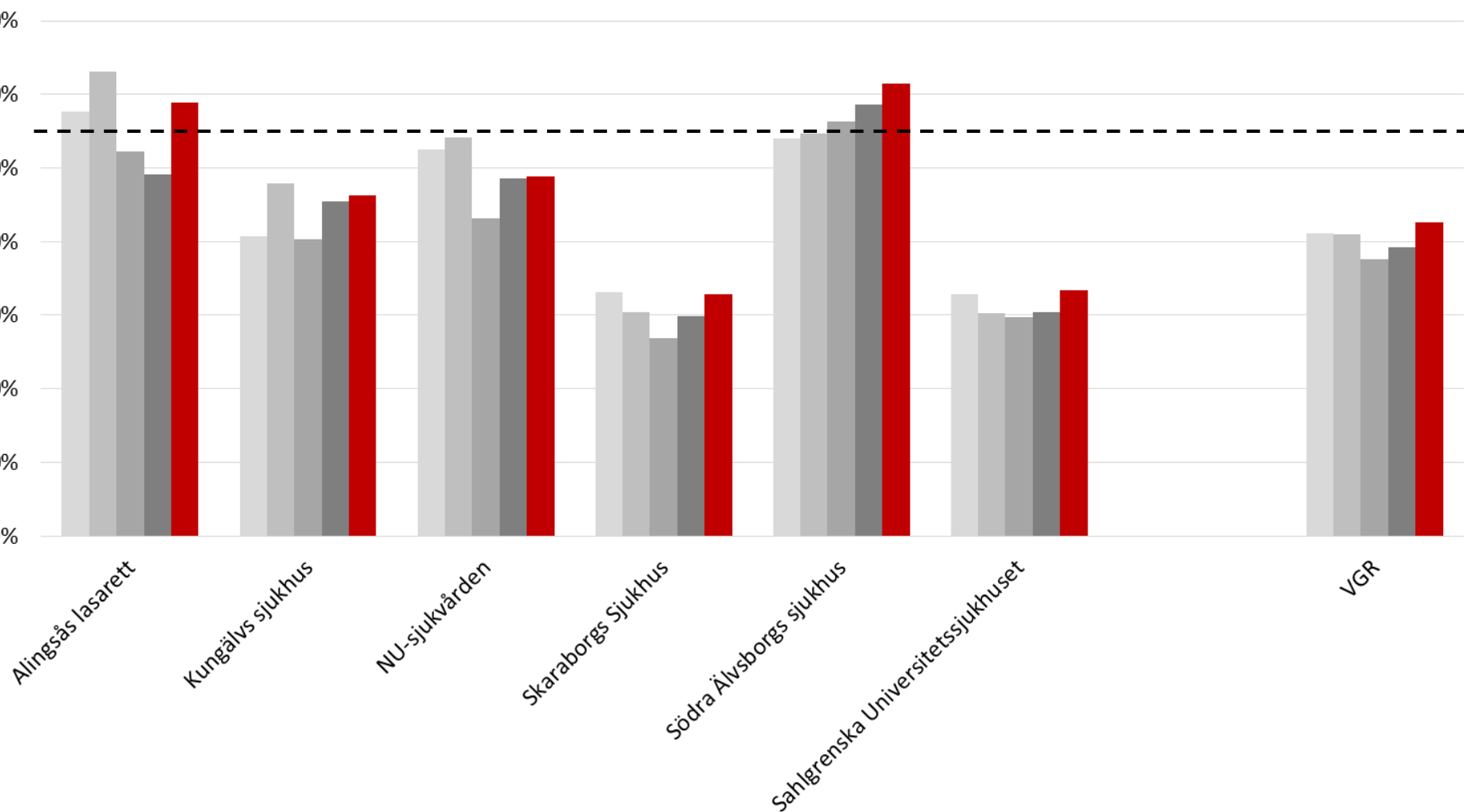
2016-K1 2016-K2 2016-K3 2016-K4 2017-K1



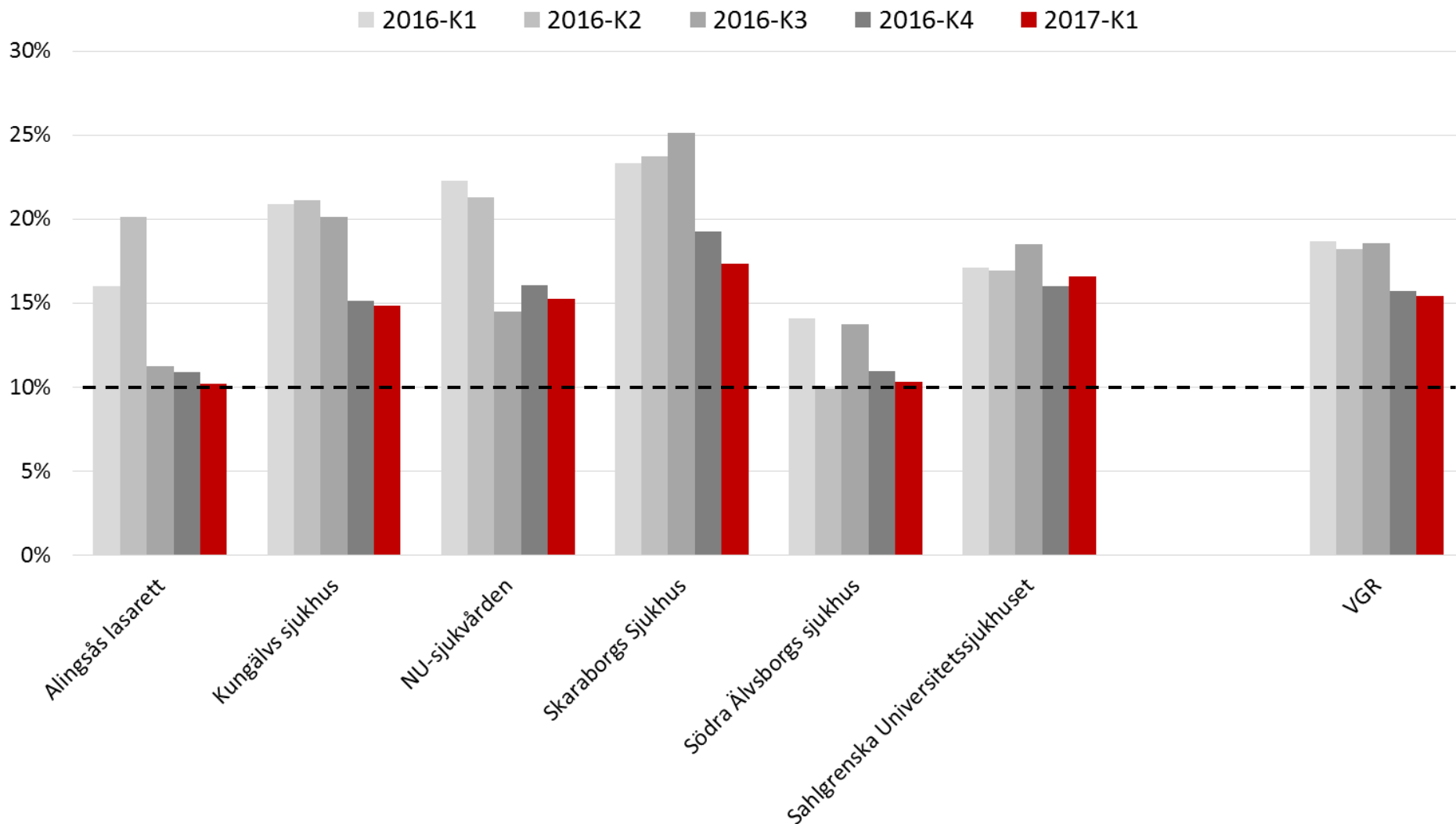
Andel av samhällsförvärvade pneumonier som primärt behandlas med penicillin

Mål 2017 > 55%

2016-K1 2016-K2 2016-K3 2016-K4 2017-K1

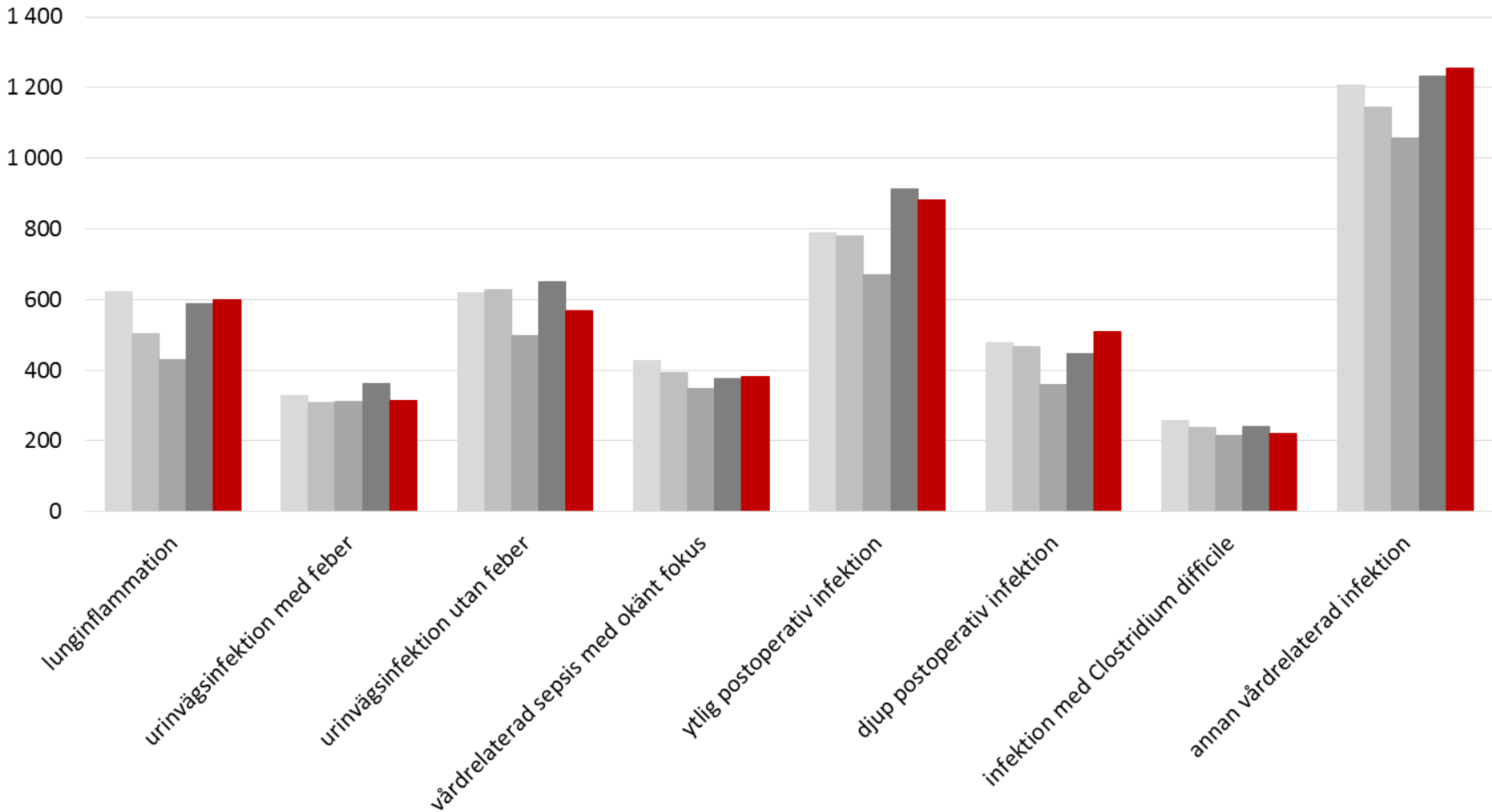


Andel av alla (SFI+VRI) afebrila urinvägsinfektioner som primärt behandlas med ciprofloxacin. Mål 2017 < 10%

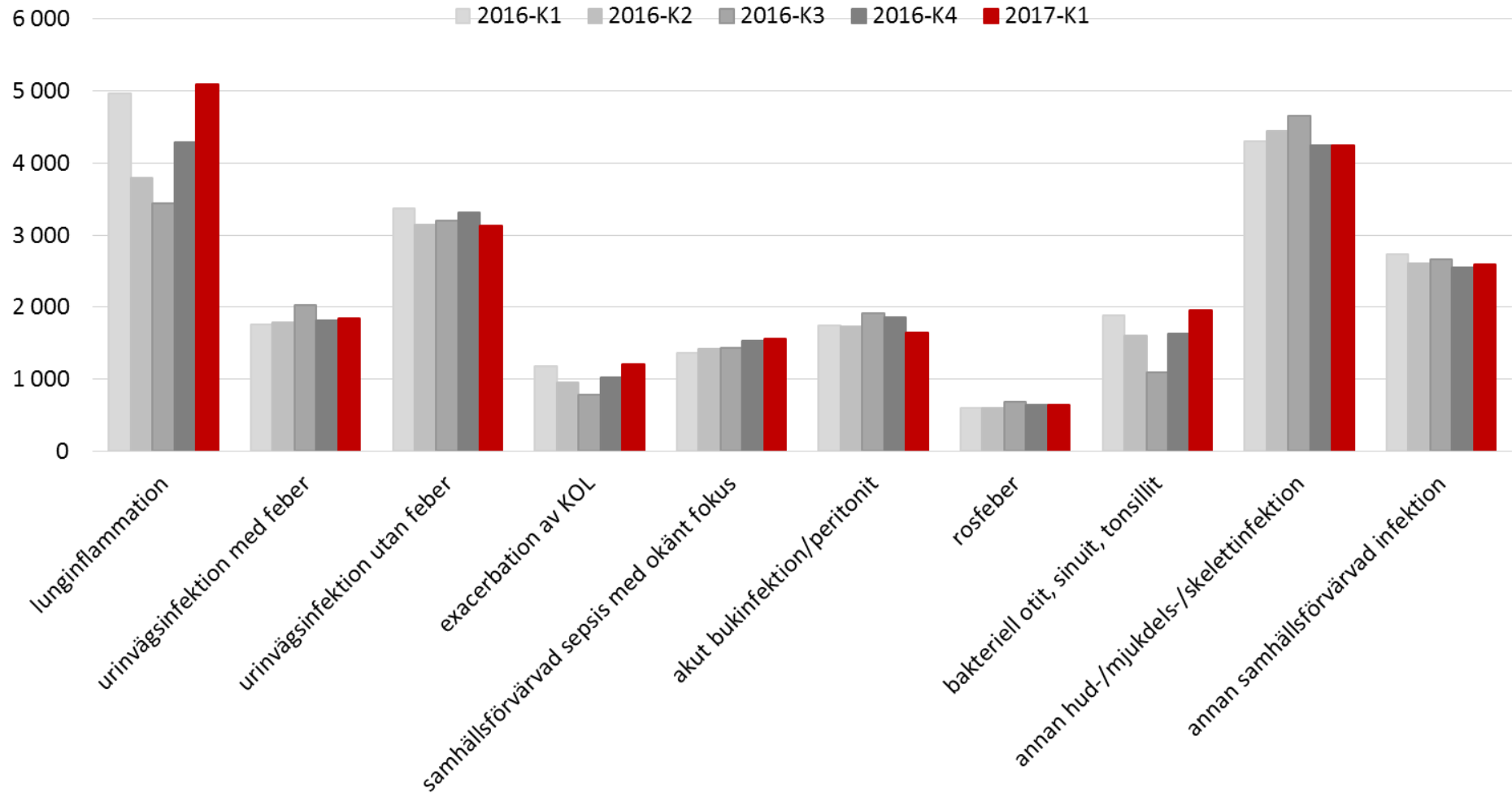


VRI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal Västra Götalandsregionen

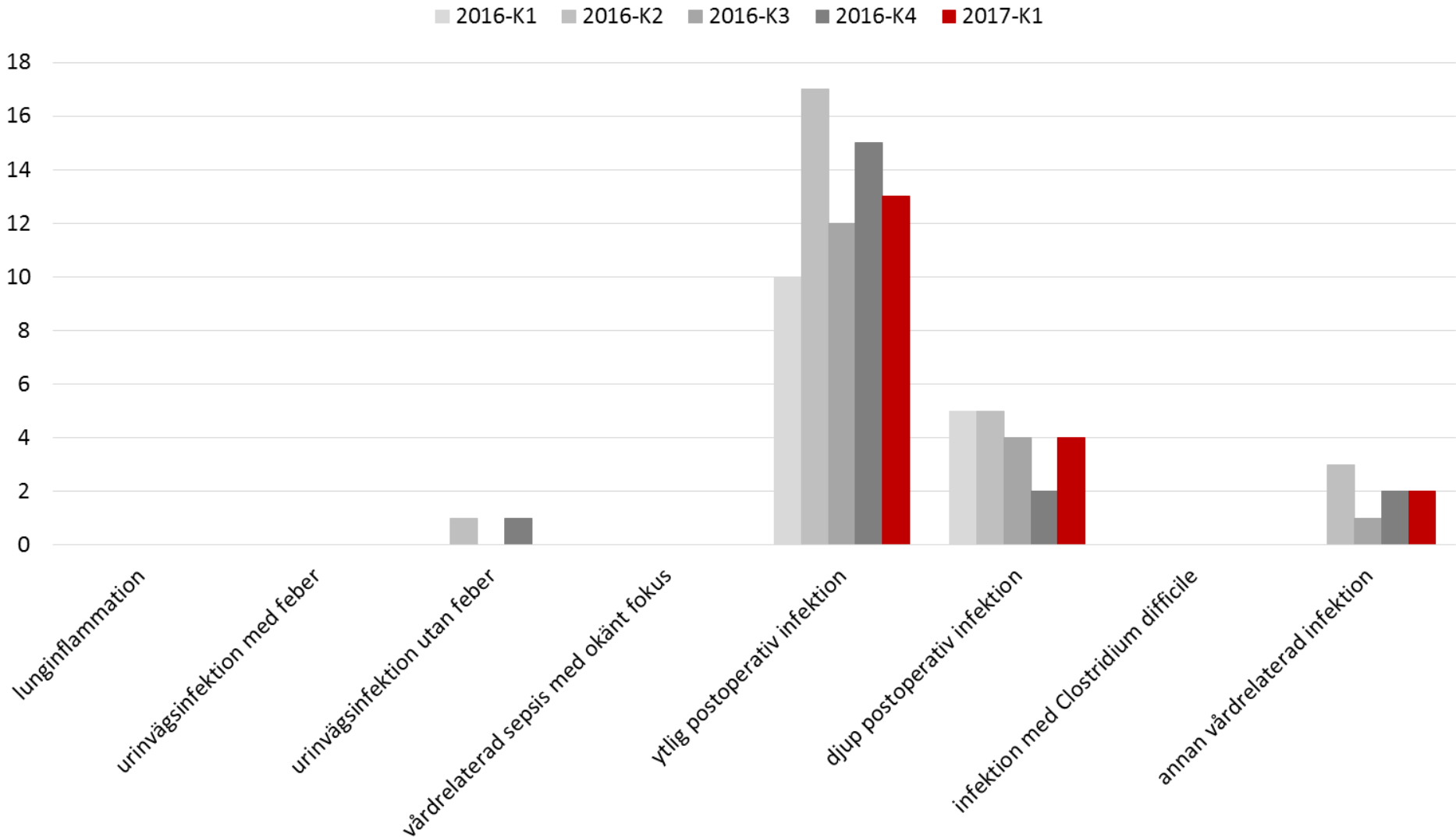
2016-K1 2016-K2 2016-K3 2016-K4 2017-K1



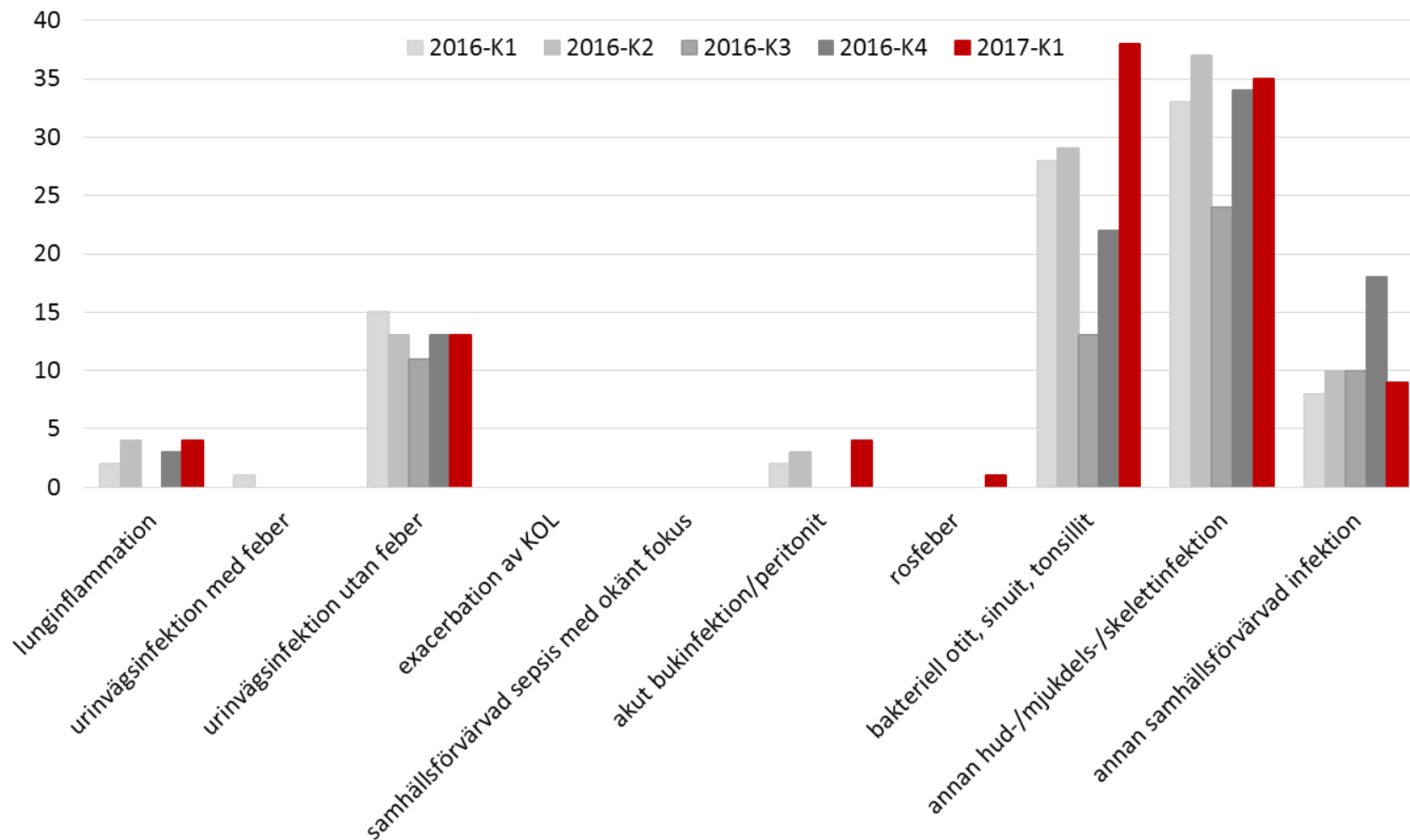
SFI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal Västra Götalandsregionen



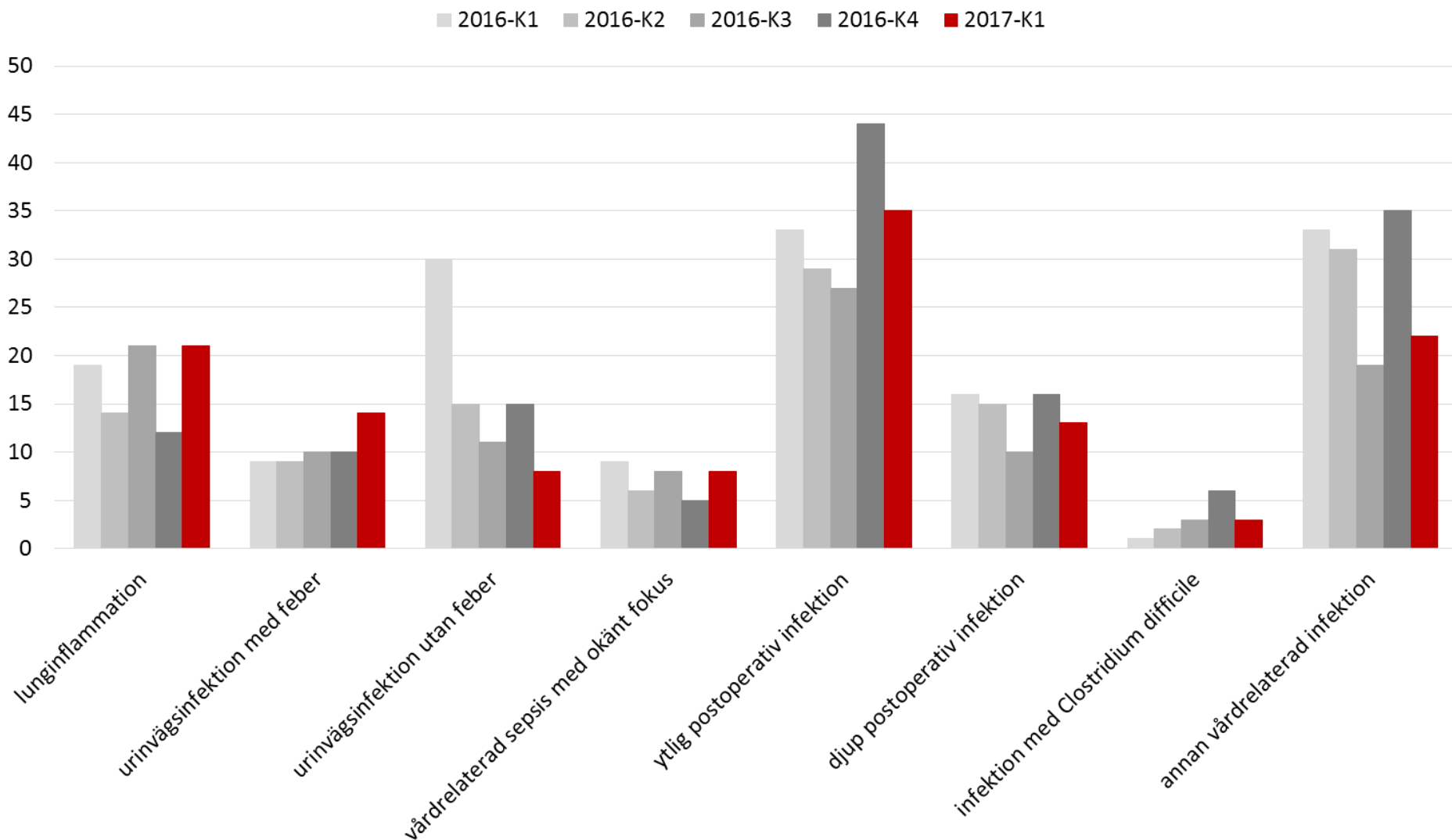
VRI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal Frölunda Specialistsjukhus



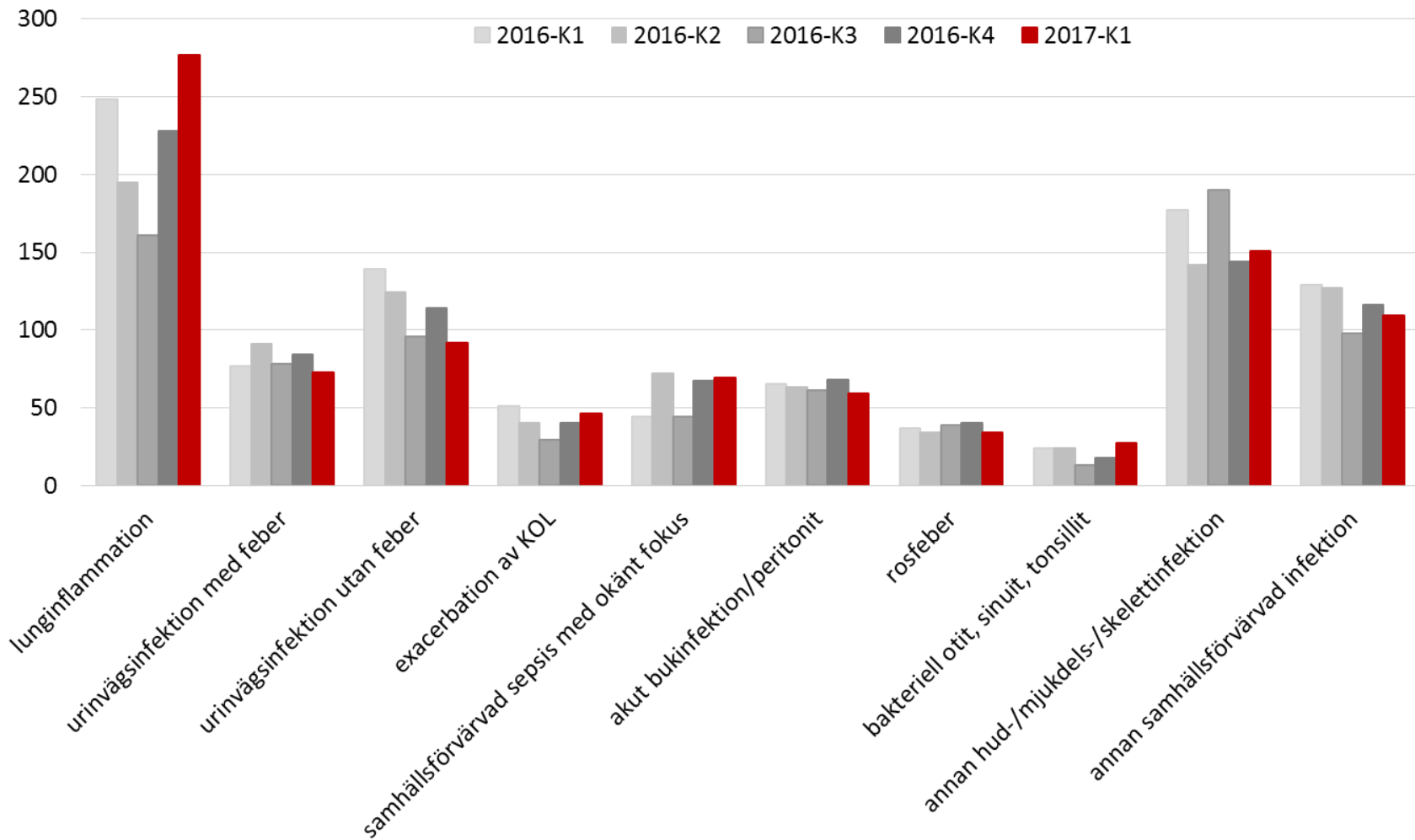
SFI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal Frölunda Specialistsjukhus



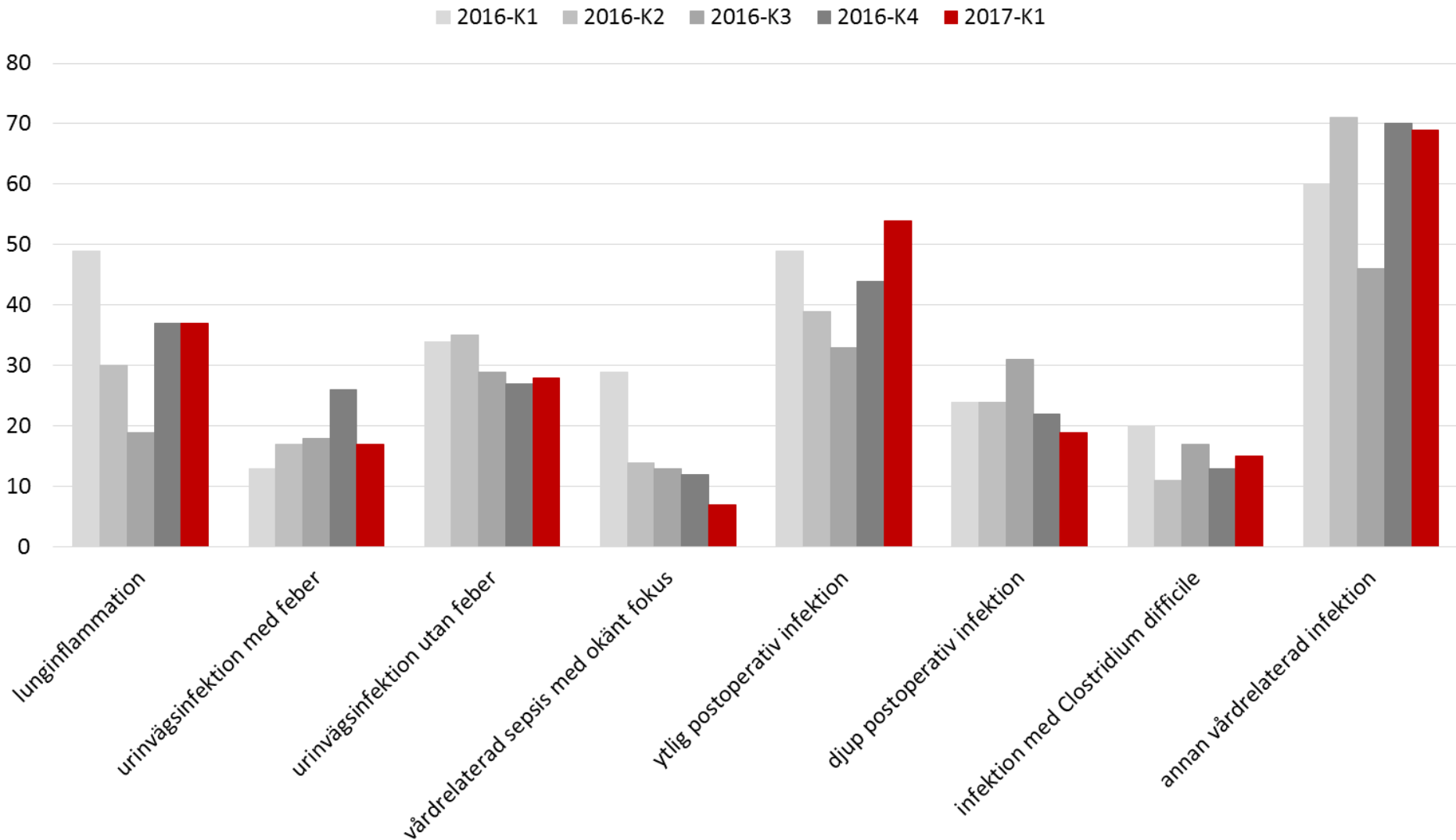
VRI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal Alingsås lasarett



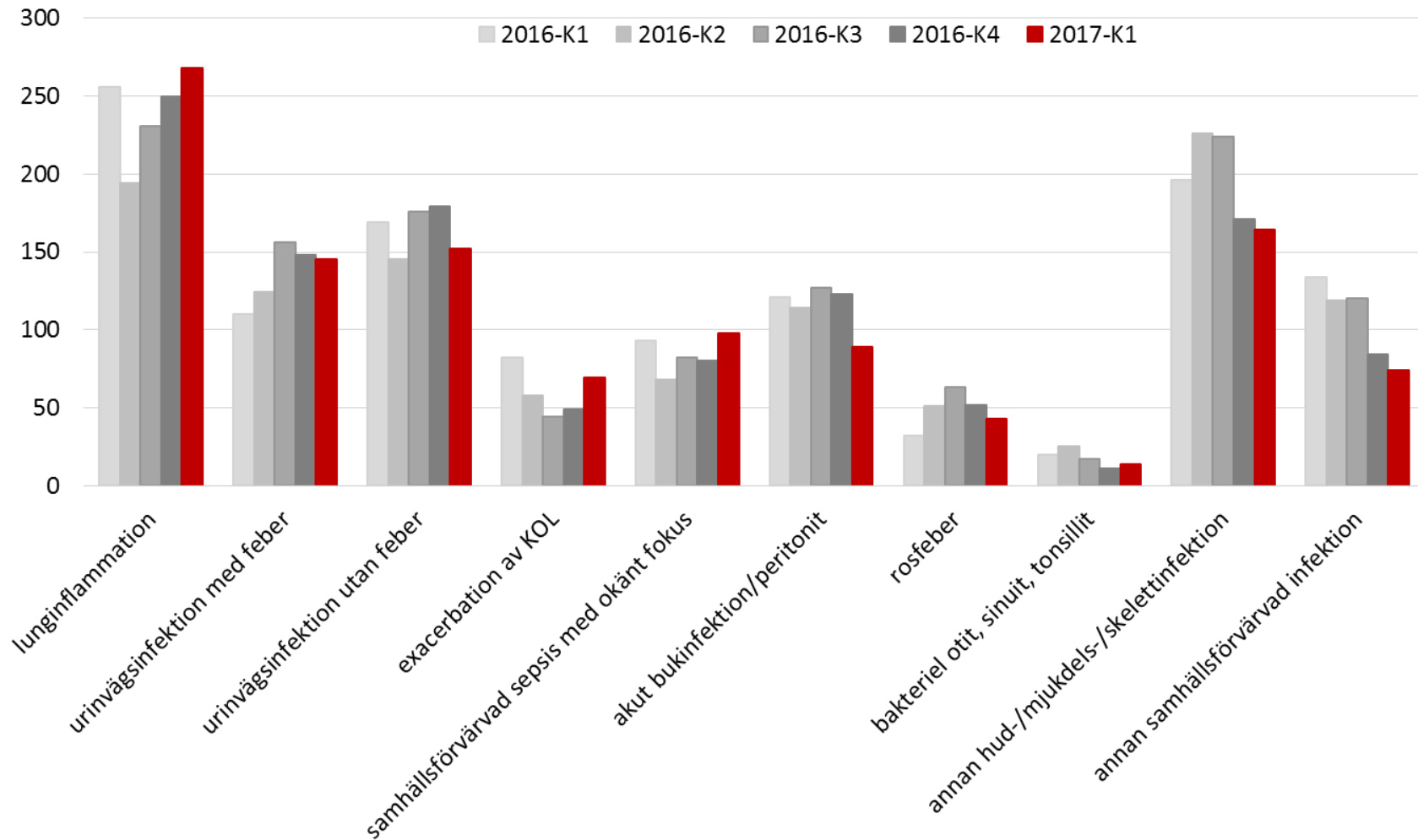
SFI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal Alingsås lasarett



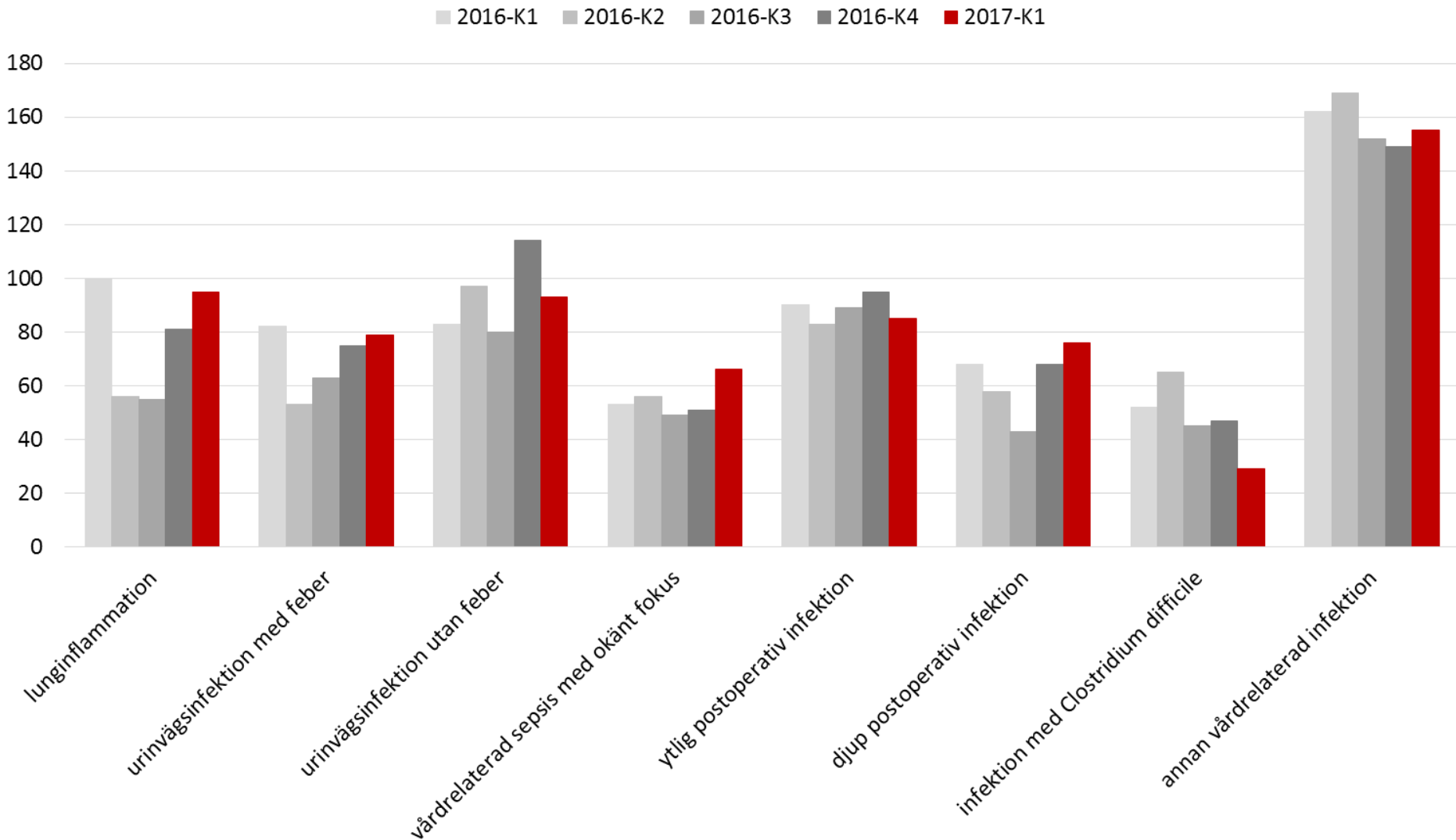
VRI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal Kungälv's sjukhus



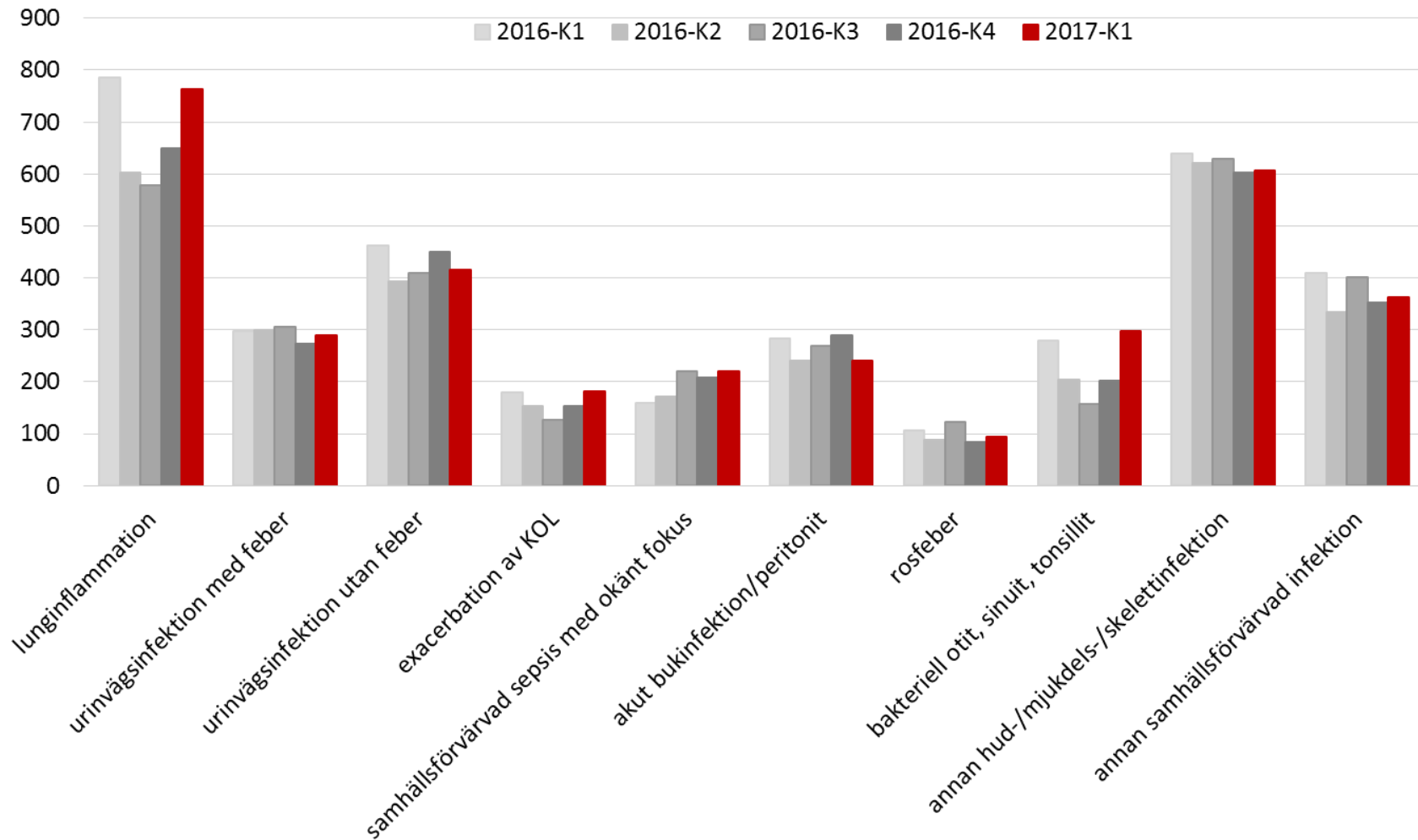
SFI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal Kungälv's sjukhus



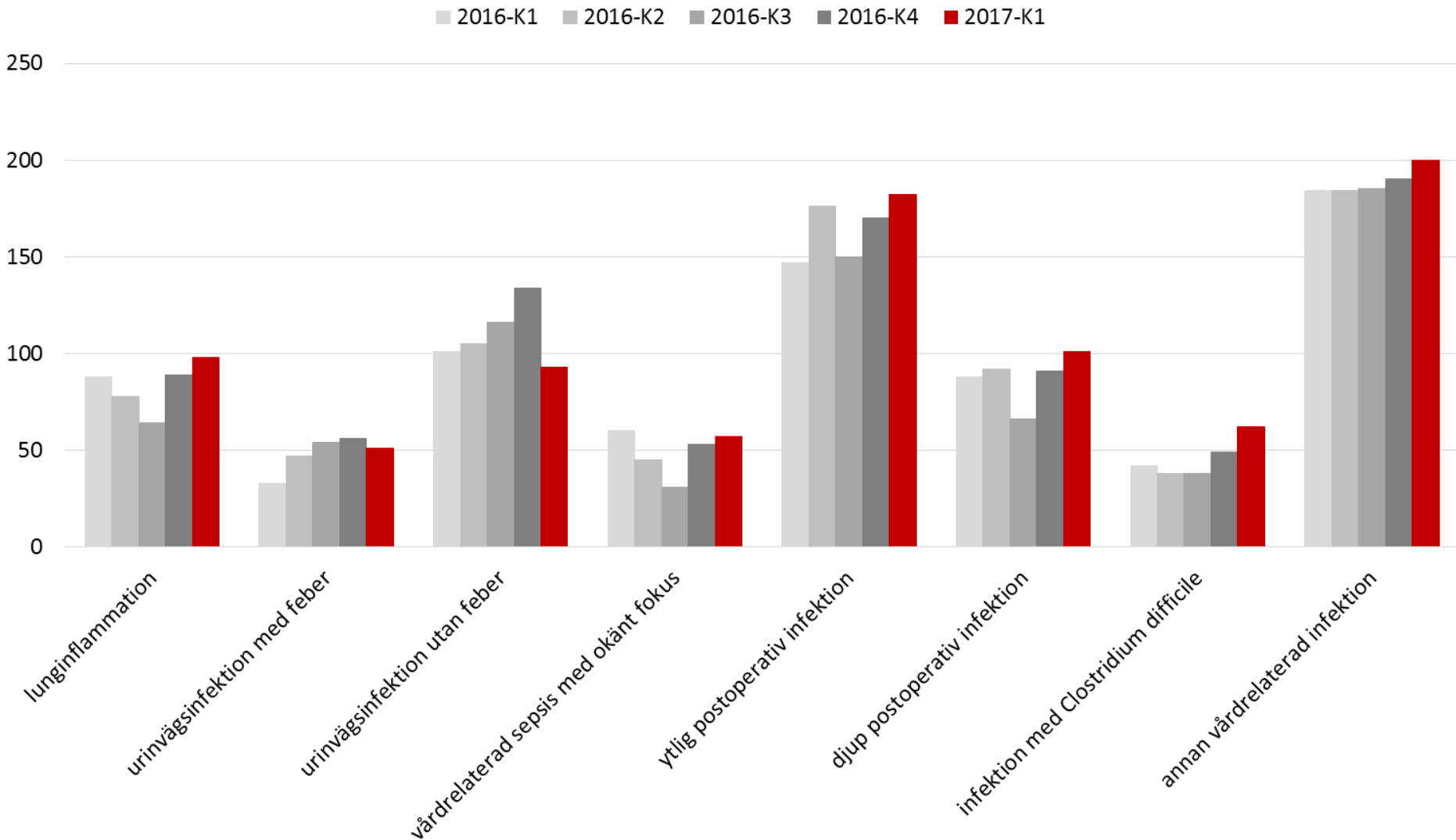
VRI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal NU-sjukvården



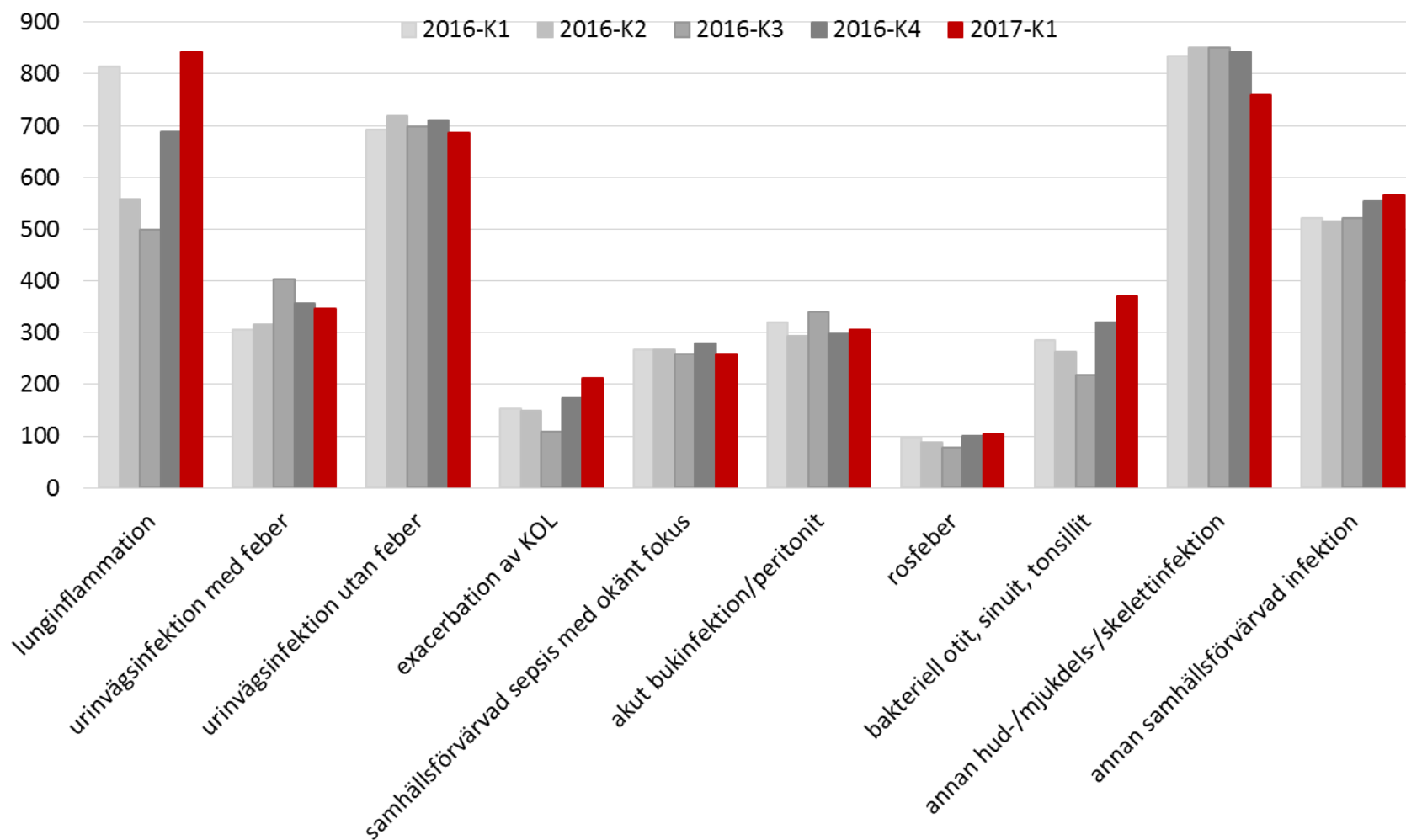
SFI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal NU-sjukvården



VRI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal Skaraborgs Sjukhus

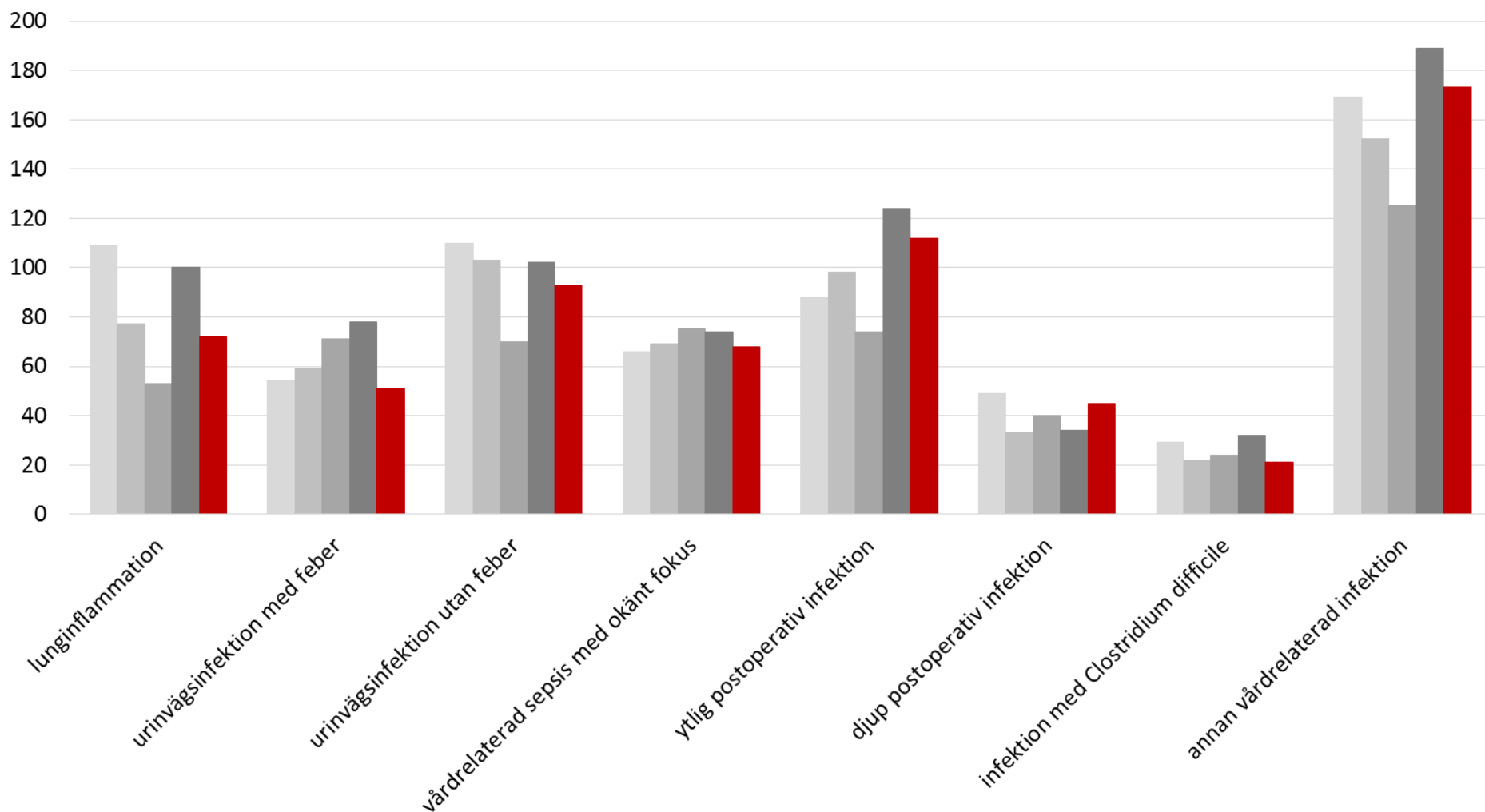


SFI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal Skaraborgs Sjukhus



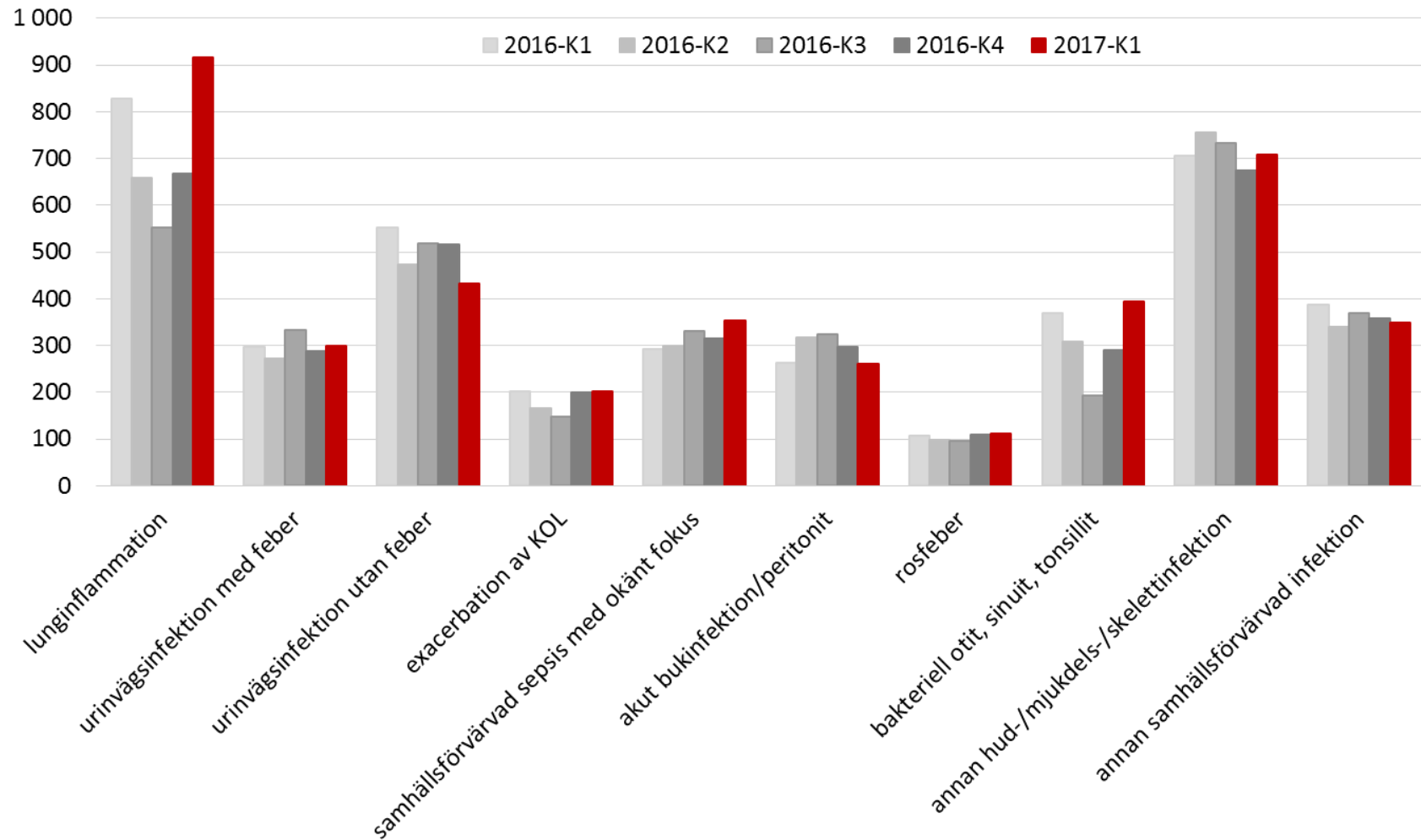
VRI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal Södra Älvsborgs sjukhus

2016-K1 2016-K2 2016-K3 2016-K4 2017-K1

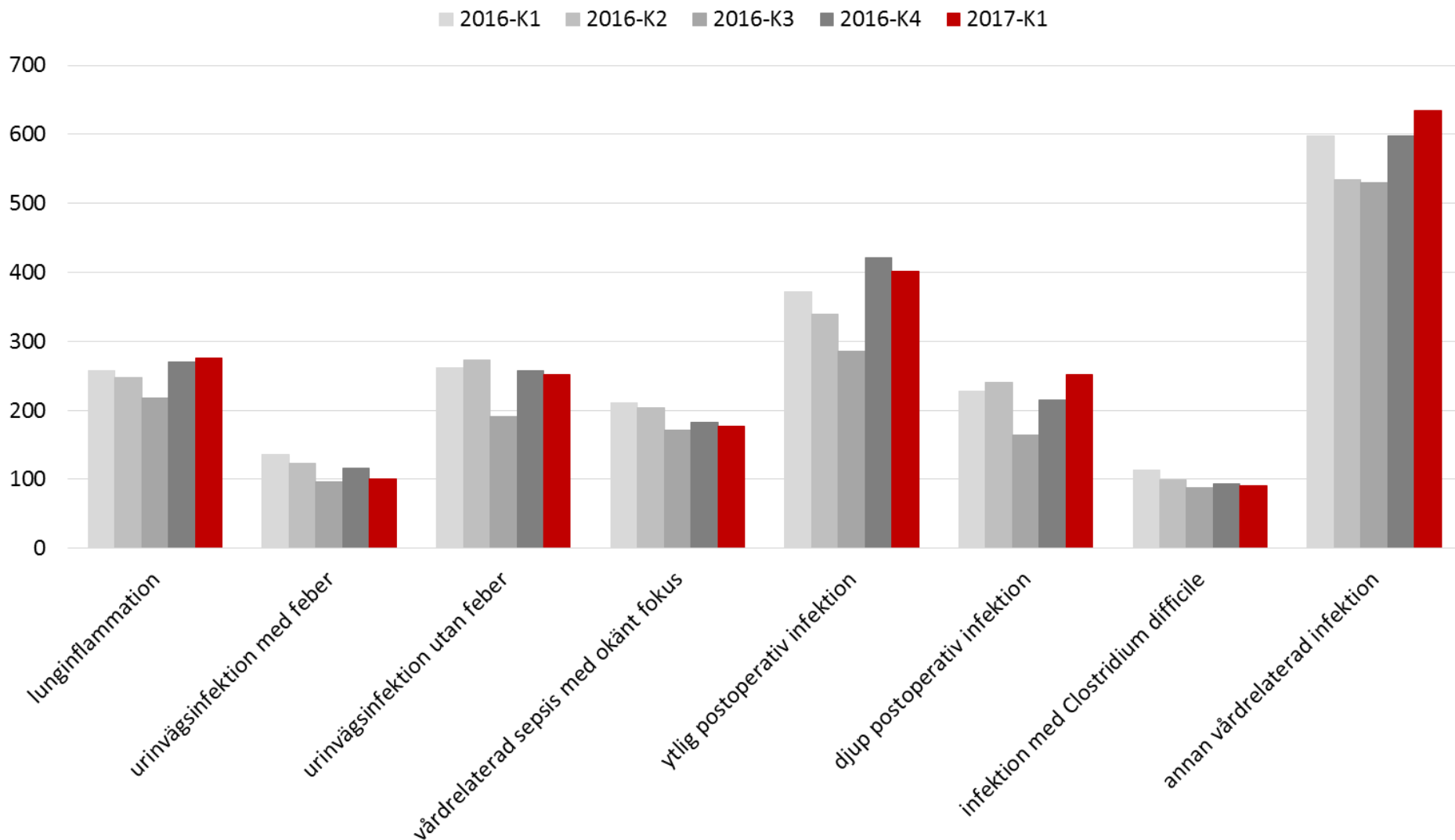


SFI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal

Södra Älvsborgs sjukhus



VRI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal Sahlgrenska Universitetssjukhuset



SFI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal

Sahlgrenska Universitetssjukhuset

