

Översikt av VRI-mätning 14 oktober 2015, Norrlands universitetssjukhus

Andel patienter med vårdrelaterad infektion

- Aktuell mätning: **49/500(9.8%)**.
 - De fyra föregående mätningarna: **236/2054(11.5%)**.
-

Andel kvinnor med vårdrelaterad infektion

- Aktuell mätning: **18/250(7.2%)**. De fyra föregående mätningarna: **108/1079(10%)**.
-

Andel män med vårdrelaterad infektion

- Aktuell mätning: **31/250(12.4%)**. De fyra föregående mätningarna: **128/975(13.1%)**.

Målet är att komplikationen vårdrelaterad infektion inom VLL ska vara lägre än 7%.

Andel patienter med urinkateter

- Aktuell mätning: **119/500(23.8%)**.
 - De fyra föregående mätningarna: **451/2054(22%)**.
-

Andel patienter med central venaccess

- Aktuell mätning: **105/500(21%)**.
- De fyra föregående mätningarna: **430/2054(20.9%)**.

Målet är att minska andel patienter med urinkateter respektive central venaccess för att minska risken för kateterassocierade infektioner. Konkreta mål bör formuleras utifrån vilken verksamhet som bedrivs

Andel patienter med vårdrelaterad urinvägsinfektion

- Aktuell mätning: **11/500(2.2%)**. De fyra föregående mätningarna: **41/2054(2%)**.
-

Andel patienter med vårdrelaterad lunginflammation

- Aktuell mätning: **10/500(2%)**. De fyra föregående mätningarna: **40/2054(1.9%)**.
-

Andel patienter med vårdrelaterad hud/mjukdels-infektion eller led/skelettinfektion

- Aktuell mätning: **6/500(1.2%)**. De fyra föregående mätningarna: **46/2054(2.2%)**.
-

Andel patienter med övriga vårdrelaterade infektioner

- Aktuell mätning: **22/500(4.4%)**. De fyra föregående mätningarna: **109/2054(5.3%)**.
-

Rapport från punktprevalensmätning av vårdrelaterade infektioner 14 oktober 2015 på Norrlands universitetssjukhus

Information om VRI-mätningarna och denna rapports innehåll

Alla patientvårdande enheter inom VLL gör egna återkommande punktprevalensmätningar av vårdrelaterade infektioner (PPM-VRI) hos inlagda patienter inom slutenvården sedan år 2008. Initiativet till mätningarna kommer från SKL och regeringen som en del i en satsning på ökad patientsäkerhet. Vårdrelaterade infektioner är den överlägset vanligaste typen av vårdskada. Alla landets landsting deltar i mätningarna. Inom VLL är mätningarna kopplade till budget via en kvalitetsindikator som räknas på verksamhetsnivå, dvs. alla resultat inom en verksamhet slås ihop. Den här rapporten syftar till att snabbt återkoppla resultat från mätningarna till varje verksamhet. Rapporten genereras automatiskt och återkopplingen ges till olika nivåer i VLL-organisationen, på kliniknivå, på nivå centrumbildningar, på sjukhusnivå, på nivå verksamhetsområde och för nivå hela VLL slutenvård. Eftersom sjukvård är en komplicerad verksamhet så krävs en hel del eftertanke när man tolkar resultaten. Nedan följer några viktiga saker att tänka på när man läser rapporten:

- Olika patientgrupper har helt olika risk att drabbas av VRI och därför är det ofta direkt olämpligt att jämföra olika verksamhetstyper med varandra. Det kan däremot vara effektivt att jämföra likartade verksamheter med varandra och att studera förändringar över tid inom en och samma verksamhet.
- Statistiken presenteras könsuppdelat eftersom det visat sig att risken att få infektioner när man är inlagd på sjukhus ibland skiljer sig påtagligt mellan könen vilket vi inte varit medvetna om tidigare.
- Man ska veta att det finns osäkerhet i statistiken som hör ihop med hur många patienter som inkluderats i mätningen. Ju mindre enhet som studeras, desto större blir osäkerheten. Därför ska man tolka förändringar över tid med försiktighet, särskilt om det är få patienter inkluderade vid varje mätning.
- Det finns ett tydligt samband mellan s.k. riskfaktorer och VRI. Att ha en urinkateter innebär t ex att den dagliga risken att få en urinvägs infektion blir mellan 3 och 7 procent. Ju längre man har katetern desto större risk att drabbas av infektion. Samtidigt så är det ett faktum att många patienter behöver t ex en urinkateter eller en central venaccess. Det som oftast kan förbättras är att minska tiden med riskfaktor, att varje dag aktivt fråga sig om riskfaktorn för infektion kan avvecklas.

Resultat från PPM-VRI finns också i verktyget Diver där ytterligare analyser kan göras. Frågor angående denna rapport kan ställas till personal på Vårdhygien Västerbotten. Ansvarig chef på Vårdhygien är överläkare Anders Johansson. E-post anders.johansson@vll.se, tele 090-785 1732. Martin Ferm på Registercentrum Norr har konstruerat den automatiska rapportgeneratoren.

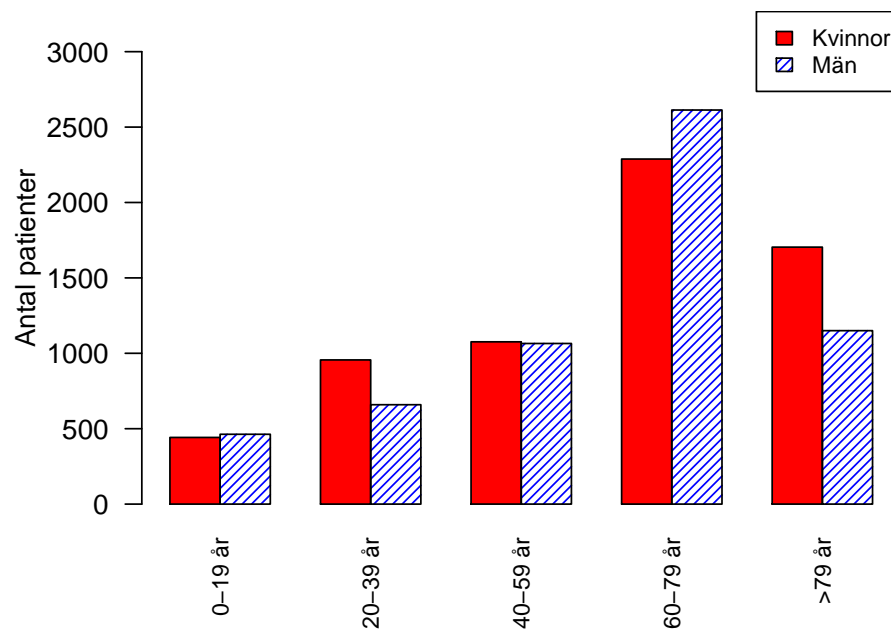
Översikt av VRI-mätningarna, Norrlands universitetssjukhus 2008-2015

Tabell 1: Beskrivande statistik från VRI-mätningarna

	Mätning	Antal observationer	Medelålder	Kvinnor (%)	Män (%)	VRI (%)	Datum
1	VT 2008	614	61.2	52.9	47.1	12.5	21 maj
2	HT 2008	610	61.1	52.1	47.9	12.0	12 november
3	VT 2009	518	59.9	49.4	50.6	11.6	22 april
4	HT 2009	629	61.7	52.5	47.5	13.0	11 november
5	VT 2010	610	59.8	54.4	45.6	12.3	14 april
6	HT 2010	654	60.0	54.0	46.0	12.7	27 oktober
7	VT 2011	675	59.7	53.8	46.2	10.8	30 mars
8	HT 2011	616	59.4	48.5	51.5	10.4	26 oktober
9	VT 2012	587	61.1	50.9	49.1	10.4	18 januari
10	VT ₂ 2012	599	58.7	55.6	44.4	10.9	21 mars
11	HT 2012	609	56.6	51.9	48.1	9.5	17 oktober
12	HT ₂ 2012	577	59.6	48.4	51.6	9.5	5 december
13	VT 2013	569	61.8	56.4	43.6	10.2	20 mars
14	VT ₂ 2013	530	60.0	48.1	51.9	13.8	15 maj
15	HT 2013	571	61.5	50.8	49.2	9.6	16 oktober
16	HT ₂ 2013	534	60.5	50.7	49.3	7.7	4 december
17	VT 2014	575	62.6	50.4	49.6	8.2	26 mars
18	VT ₂ 2014	574	62.3	52.6	47.4	14.5	14 maj
19	HT 2014	520	61.6	53.8	46.2	9.2	14 oktober
20	HT ₂ 2014	497	61.6	52.7	47.3	10.5	3 december
21	VT 2015	463	62.5	50.8	49.2	11.4	18 mars
22	HT 2015	500	61.8	50.0	50.0	9.8	14 oktober
23	Totalt	12631	60.6	51.9	48.1	11.0	

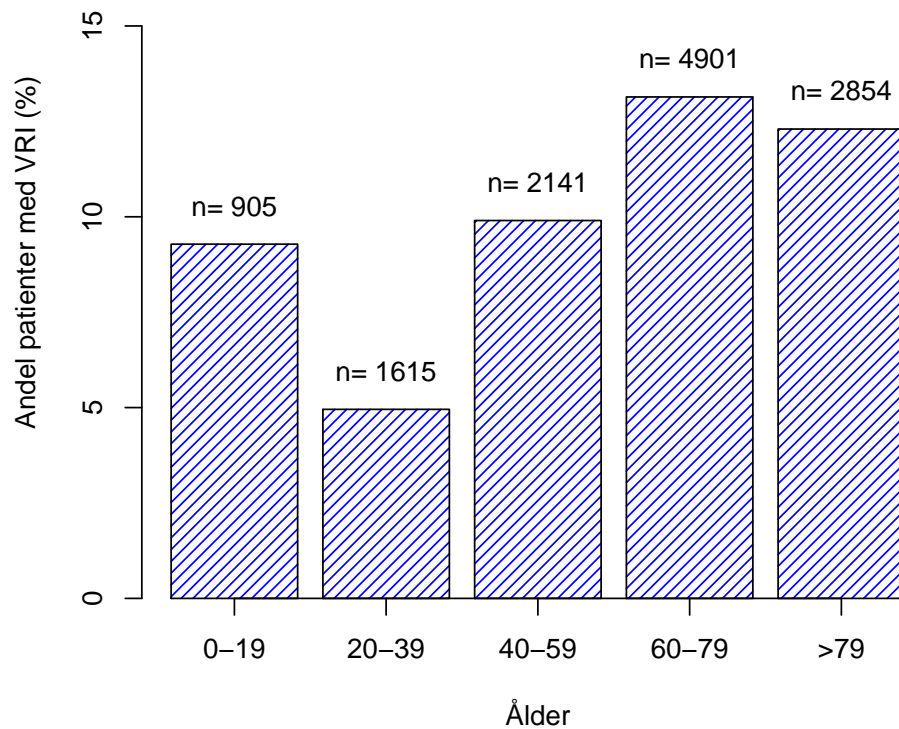
Mätning VT 2012, HT2 2012, VT2 2013, HT2 2013, VT2 2014 och HT2 2014 är utökade mätningar i VLL (ej nationella mätningar)

Åldersfördelning för inneliggande patienter, Norrlands universitetssjukhus 2008-2015



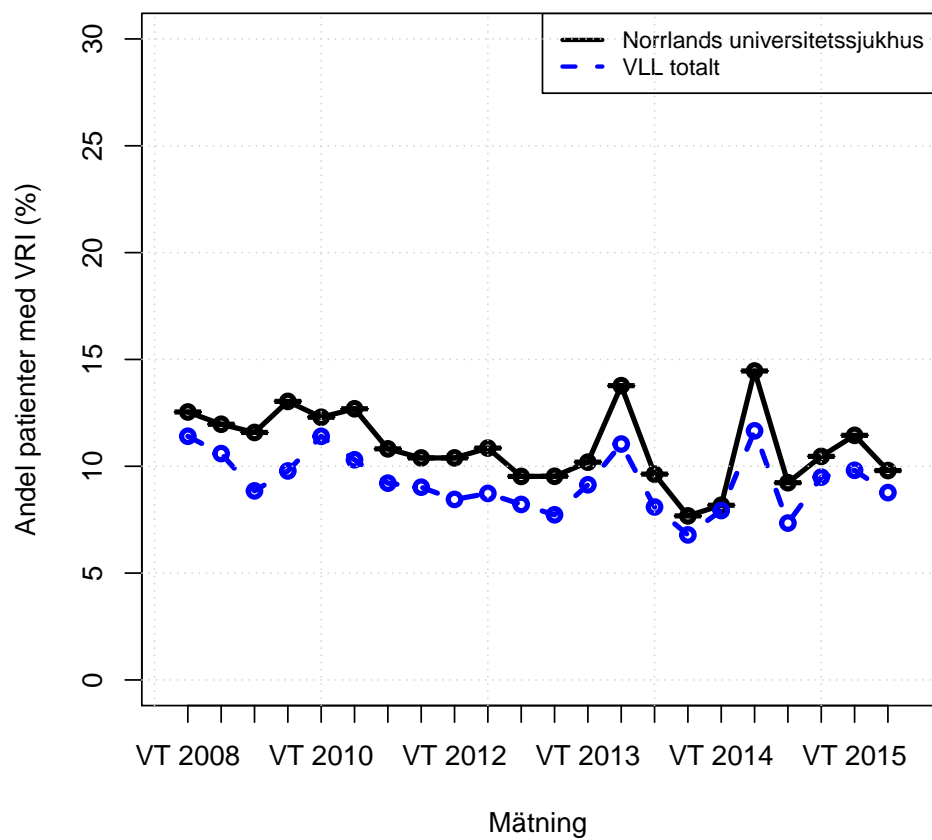
Figur 1: Åldersfördelning för inneliggande patienter

Andel patienter med VRI oppdelat i ålderskategorier, Norrlands universitetssjukhus 2008-2015



Figur 2: Andel patienter med VRI oppdelat i ålderskategorier

Förändring över tid av andel patienter med VRI, 2008-2015



Figur 3: Förändring över tid av andel patienter med VRI

Riskfaktorer för VRI hos patienter vårdade på, Norrlands universitetssjukhus 2008-2015

Tabell 2: Andel VRI samt andel riskfaktorer för VRI, uppdelat på specialitet

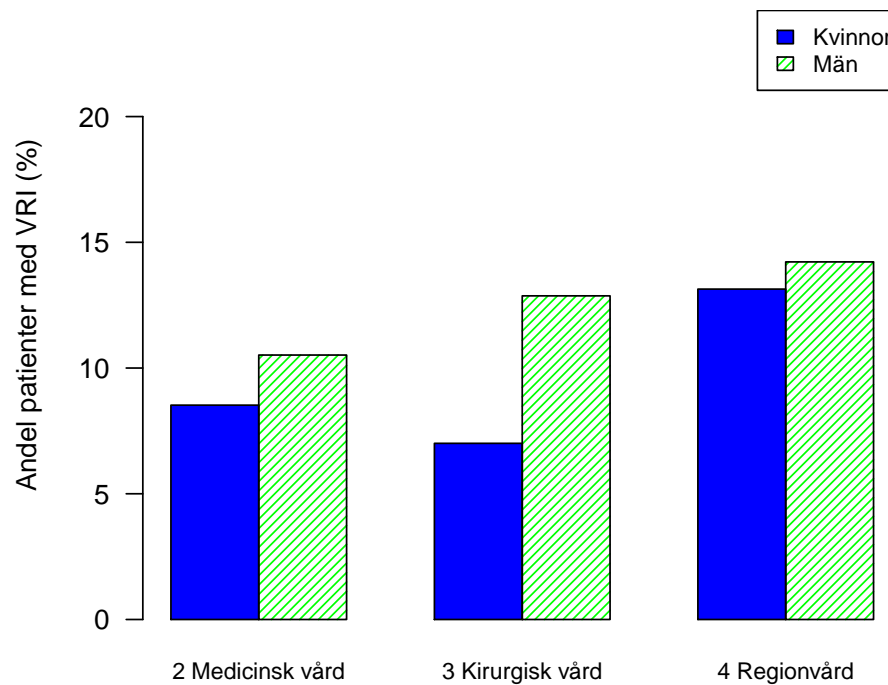
Specialitet	Antal	VRI (%)	Central venaccess (%)	Immunsupp (%)	KAD (%)
allm internmed	1055	10.0	6.5	5.4	19.7
allm kirurgi	1031	12.3	24.4	3.7	26.8
allm psykiatri	1143	1.4	0.6	0.7	2.0
barnmedicin	280	5.4	17.1	6.1	5.7
barnonkologi	57	21.1	86.0	73.7	3.5
barnpsykiatri	41	4.9	0.0	0.0	0.0
BB/förlossning	206	1.5	1.0	0.5	13.6
endokrinologi	41	4.9	19.5	7.3	19.5
gastroenterologi	115	7.0	11.3	13.9	16.5
geriatrik	1397	14.5	4.7	4.8	17.0
geropsykiatri	32	6.2	0.0	3.1	15.6
gynekologi	149	4.0	12.1	0.7	24.8
handkirurgi	70	2.9	2.9	7.1	10.0
hematologi	422	36.3	85.1	81.0	11.1
hudklinik	7	0.0	0.0	57.1	0.0
infektionsklin	574	17.9	20.0	10.5	34.3
kardiologi	456	5.0	6.4	3.7	15.6
kärlkirurgi	86	15.1	19.8	2.3	36.0
lungmedicin	331	5.1	17.2	19.9	17.2
neonatalavd	305	5.2	24.9	1.6	1.6
neuro rehab	448	9.2	9.2	10.5	28.6
neurokirurgi	440	21.1	33.0	4.3	55.2
neurologi	371	5.9	8.9	8.1	17.8
njurmedicin	196	12.2	27.6	17.3	20.9
onkologi	1025	15.9	58.6	39.7	20.8
ortopedisk kirurgi	842	6.9	9.7	3.2	34.9
plastikkirurgi	94	3.2	5.3	4.3	24.5
reumatologi	67	10.4	19.4	62.7	6.0
rättspsykiatri	205	2.0	0.0	0.5	0.5
thoraxkirurgi	535	16.4	49.0	3.7	58.1
urologi	295	14.6	22.4	3.4	59.3
ögon	108	1.9	0.0	5.6	0.9
öron-näsa-hals	207	4.8	8.7	2.4	11.1
Totalt	12631	11.0	19.8	11.1	22.2

Den specialitet som angivits vid mätningen kan exempelvis röra sig om en s.k. satellitpatient.

Tabell 3: Andel patienter med riskfaktorer för VRI, årsuppdelat

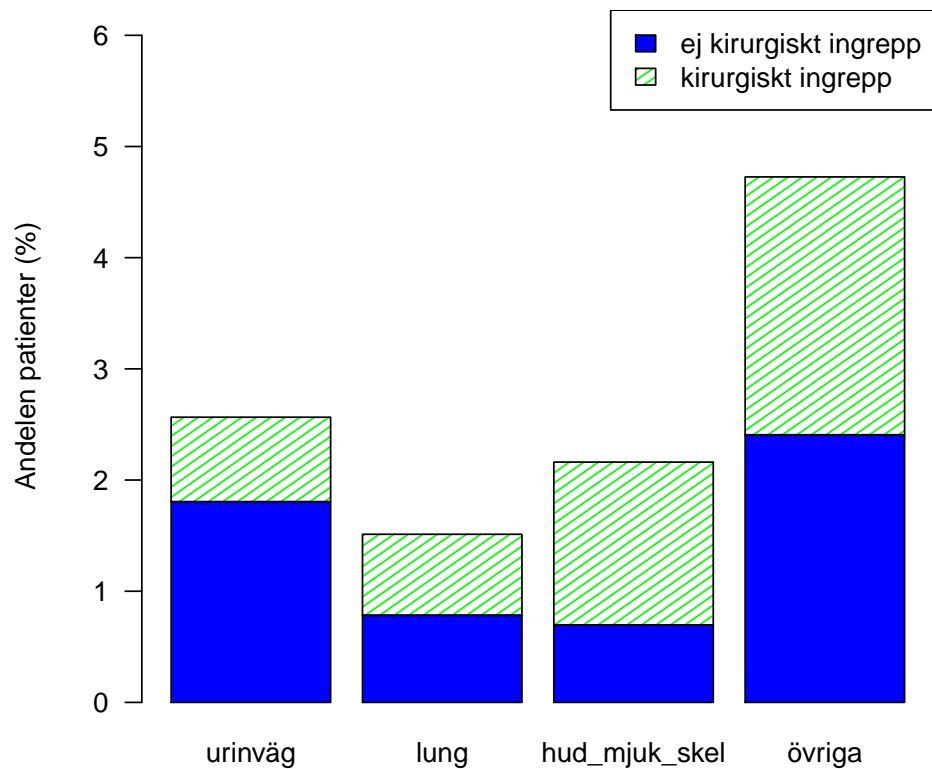
År	Central venaccess (%)	Immunsupp (%)	KAD (%)
2008	19.4	10.6	19.3
2009	17.5	9.6	22.7
2010	18.8	9.3	22.3
2011	19.6	12.8	22.2
2012	19.1	11.0	22.4
2013	20.6	11.8	23.0
2014	21.7	11.9	22.4
2015	20.8	10.6	21.8
Totalt	19.8	11.1	22.2

Andel patienter med VRI uppdelat på kön och verksamhetsområde, Norrlands universitetssjukhus 2008-2015



Figur 4: Andel patienter med VRI uppdelat på kön och verksamhetsområde

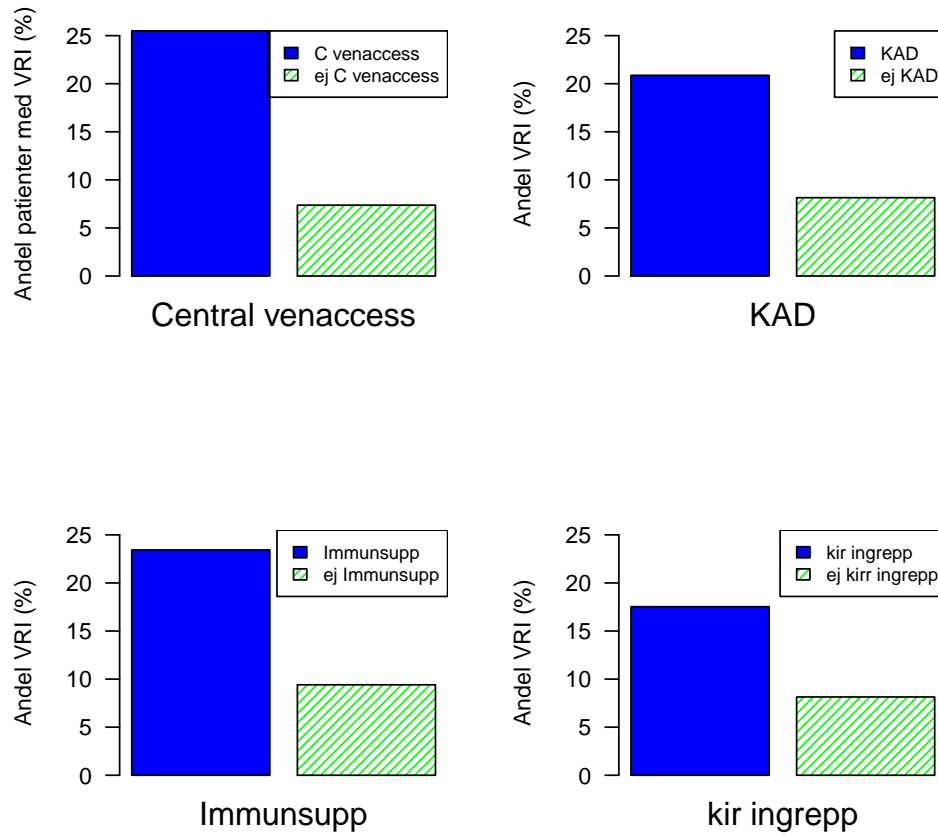
Andel patienter med de tre vanligaste typerna av VRI samt övriga VRI, Norrlands universitetssjukhus 2008-2015



Figur 5: Andel patienter med de tre vanligaste typerna av VRI.

kirurgiskt ingrepp gäller aktuellt vårdtillfälle.

Samband mellan VRI och olika riskfaktorer för infektion, Norrlands universitetssjukhus 2008-2015



Figur 6: Samband mellan VRI och olika riskfaktorer för infektion. Kirurgisk ingrepp gäller hela vårdtillfället medan central venaccess, KAD och immunsuppression gäller endast mättdagen.