

## Översikt av VRI-mätning 14 oktober 2015, VO Regionvård

### Andel patienter med vårdrelaterad infektion

- Aktuell mätning: **28/148(18.9%)**.
  - De fyra föregående mätningarna: **92/752(12.2%)**.
- 

### Andel kvinnor med vårdrelaterad infektion

- Aktuell mätning: **9/55(16.4%)**. De fyra föregående mätningarna: **42/350(12%)**.
- 

### Andel män med vårdrelaterad infektion

- Aktuell mätning: **19/93(20.4%)**. De fyra föregående mätningarna: **50/402(12.4%)**.

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

---

### Andel patienter med urinkateter

- Aktuell mätning: **36/148(24.3%)**.
  - De fyra föregående mätningarna: **159/752(21.1%)**.
- 

### Andel patienter med central venaccess

- Aktuell mätning: **64/148(43.2%)**.
- De fyra föregående mätningarna: **278/752(37%)**.

*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: **6/148(4.1%)**. De fyra föregående mätningarna: **7/752(0.9%)**.
- 

### Andel patienter med vårdrelaterad lunginflammation

- Aktuell mätning: **5/148(3.4%)**. De fyra föregående mätningarna: **14/752(1.9%)**.
- 

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

- Aktuell mätning: **2/148(1.4%)**. De fyra föregående mätningarna: **15/752(2%)**.
- 

### Andel patienter med övriga vårdrelaterade infektioner

- Aktuell mätning: **15/148(10.1%)**. De fyra föregående mätningarna: **56/752(7.4%)**.
-

# Rapport från punktprevalensmätning av vårdrelaterade infektioner 14 oktober 2015 på VO Regionvård

## Information om VRI-mätningarna och denna rapports innehåll

Vårdrelaterade infektioner (VRI) är den vanligaste typen av vårdskada hos sjukhusvårdade patienter. Sedan år 2008 gör alla patientvårdande enheter inom VLL slutenvård punktprevalensmätningar av VRI (PPM-VRI). Mätresultaten kan användas för eget förbättringsarbete. Initiativet till mätningarna kommer från SKL och regeringen och är en del i en nationell satsning på ökad patientsäkerhet. 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 återkoppla resultatet från varje mätning till verksamheten som utfört mätningen. Rapporten genereras automatiskt och beskriver olika nivåer i VLL-organisationen: Kliniknivå, centrumbildningar, sjukhusnivå, verksamhetsområden och hela VLL slutenvård. Eftersom sjukvård är en komplicerad verksamhet så krävs eftertanke när man tolkar resultaten. Några viktiga saker att tänka på när man läser rapporten är:

- Olika patientgrupper har 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 VRI ibland skiljer sig påtagligt mellan könen vilket vi inte varit medvetna om tidigare.
- 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 förändringar över tid tolkas med försiktighet, särskilt om det är få patienter inkluderade.
- Det finns starka samband mellan så kallade riskfaktorer och VRI. En urinkateter innebär t ex en daglig risk att få en urinvägsinfektion på mellan 3 och 7 procent. Ju längre tid man har katetern desto större risk att drabbas.

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](mailto:anders.johansson@vll.se), tele 090-785 1732. Martin Ferm på Registercentrum Norr har konstruerat den automatiska rapportgeneratoren.

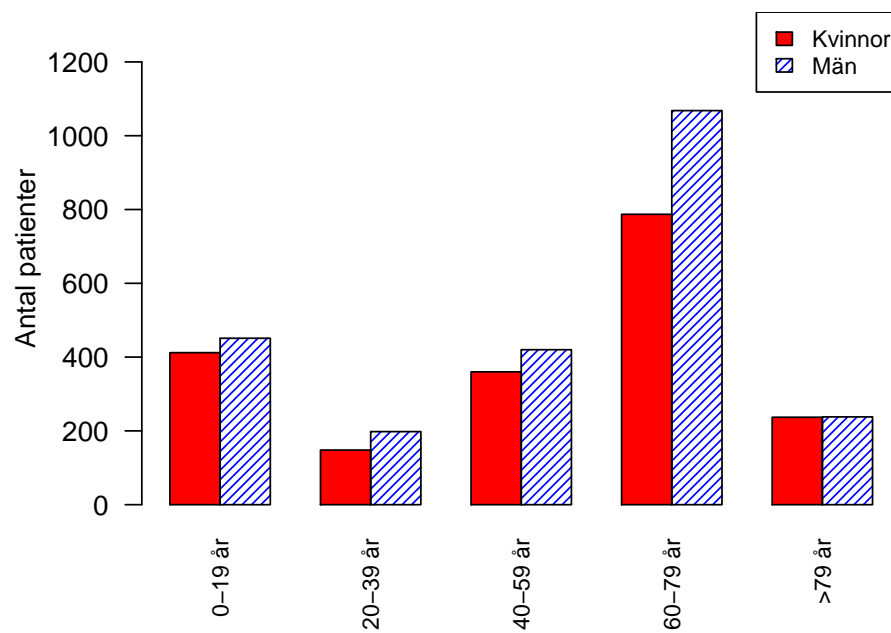
## Översikt av VRI-mätningarna, VO Regionvård 2008-2015

Tabell 1: Beskrivande statistik från VRI-mätningarna

	Mätning	Antal observationer	Medelålder	Kvinnor (%)	Män (%)	VRI (%)	Datum
1	VT 2008	214	49.4	42.5	57.5	16.8	21 maj
2	HT 2008	207	47.7	47.8	52.2	16.9	12 november
3	VT 2009	190	49.3	40.5	59.5	12.6	22 april
4	HT 2009	214	54.9	44.9	55.1	14.0	11 november
5	VT 2010	223	49.2	48.4	51.6	9.9	14 april
6	HT 2010	237	50.1	53.6	46.4	16.0	27 oktober
7	VT 2011	253	50.3	47.8	52.2	13.4	30 mars
8	HT 2011	230	51.8	44.8	55.2	13.0	26 oktober
9	VT 2012	211	51.0	46.0	54.0	14.7	18 januari
10	VT <sub>2</sub> 2012	224	49.0	50.4	49.6	10.7	21 mars
11	HT 2012	227	46.6	40.1	59.9	11.9	17 oktober
12	HT <sub>2</sub> 2012	209	52.3	35.9	64.1	11.5	5 december
13	VT 2013	213	54.6	45.5	54.5	11.7	20 mars
14	VT <sub>2</sub> 2013	224	54.5	41.1	58.9	17.4	15 maj
15	HT 2013	192	54.2	42.7	57.3	12.0	16 oktober
16	HT <sub>2</sub> 2013	185	50.7	41.6	58.4	12.4	4 december
17	VT 2014	214	55.2	47.7	52.3	9.8	26 mars
18	VT <sub>2</sub> 2014	214	57.4	48.6	51.4	18.2	14 maj
19	HT 2014	198	54.2	45.5	54.5	5.6	14 oktober
20	HT <sub>2</sub> 2014	166	56.1	49.4	50.6	12.7	3 december
21	VT 2015	174	56.6	42.5	57.5	12.1	18 mars
22	HT 2015	148	60.7	37.2	62.8	18.9	14 oktober
23	Totalt	4567	52.1	45.0	55.0	13.3	

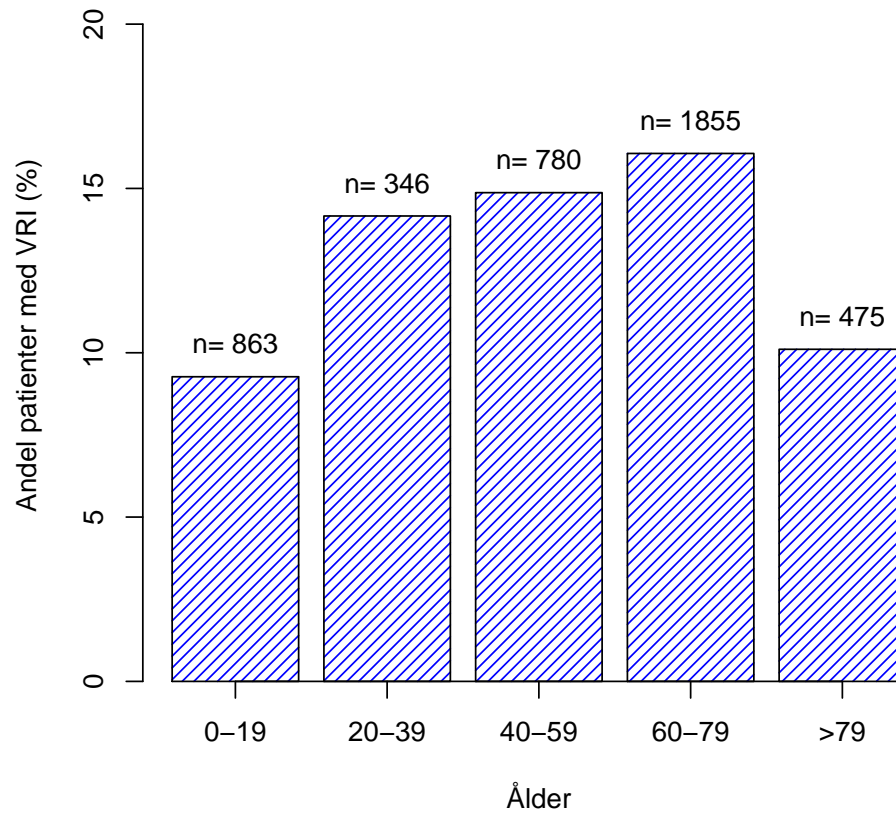
*Mätning VT 2012, HT2 2012, VT2 2013, HT2 2013, VT2 2014 och HT2 2014 är utökade mätningar i VLL (ej nationella mätningar)*

## Åldersfördelning för inläggande patienter, VO Regionvård 2008-2015



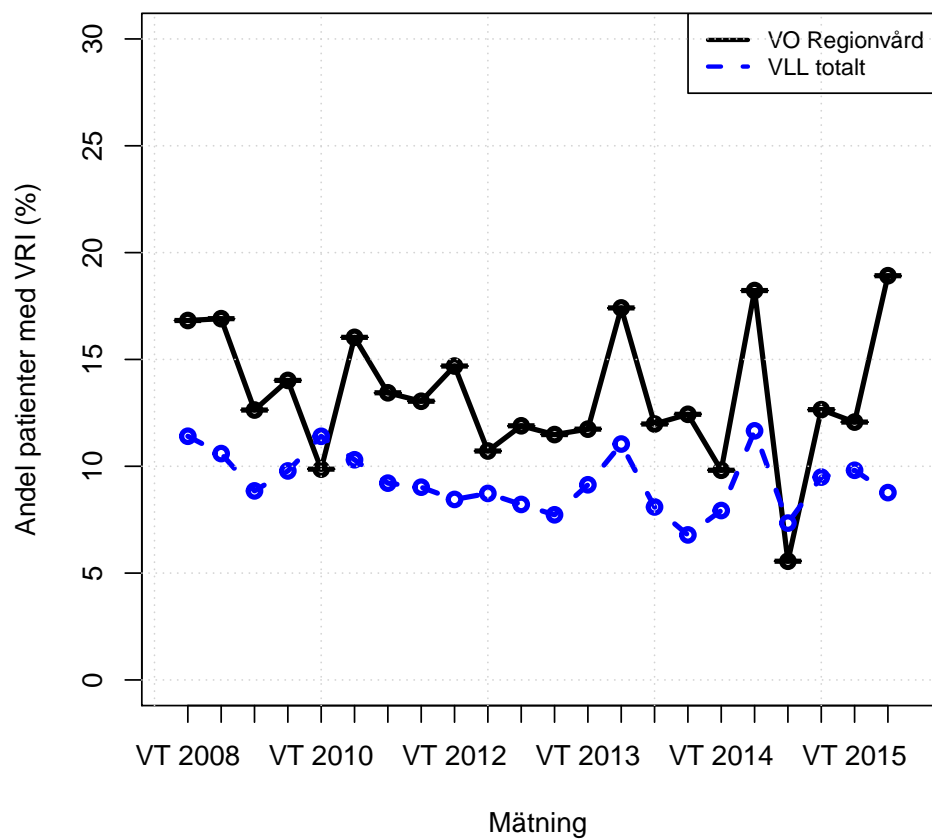
Figur 1: Åldersfördelning för inläggande patienter

## Andel patienter med VRI oppdelat i ålderskategorier, VO Regionvård 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, VO Regionvård 2008-2015

Tabell 2: Riskfaktorer för VRI

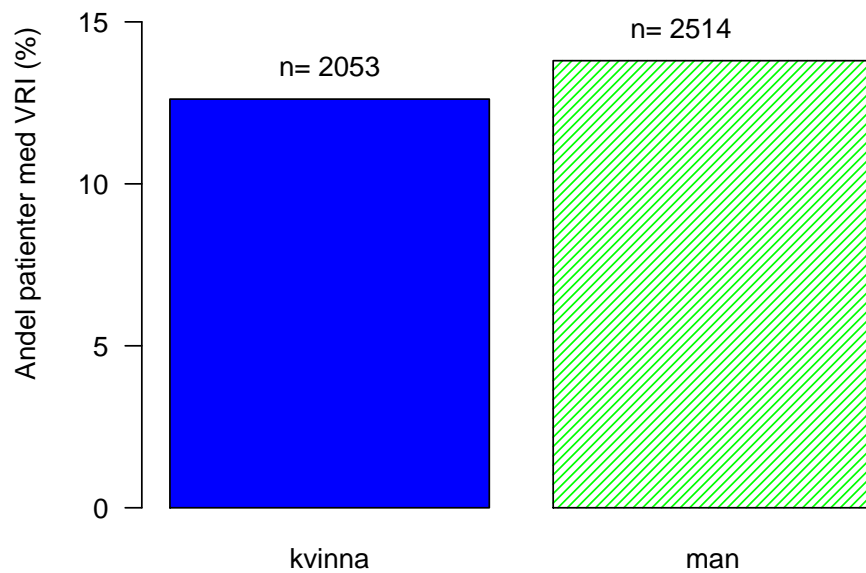
Specialitet	Antal	VRI (%)	Central venaccess (%)	Immunsupp (%)	KAD (%)
allm internmed	11	27.3	54.5	72.7	0.0
allm kirurgi	72	1.4	5.6	1.4	4.2
barnmedicin	414	4.6	12.6	5.3	1.9
barnonkologi	57	21.1	86.0	73.7	3.5
barnpsykiatri	1	0.0	0.0	0.0	0.0
hematologi	419	35.8	85.0	80.9	10.5
kardiologi	453	5.1	5.7	3.8	15.2
neonatalavd	305	5.2	24.9	1.6	1.6
neuro rehab	446	9.2	8.7	10.5	28.3
neurokirurgi	370	17.6	21.6	4.3	46.8
neurologi	335	5.4	7.2	9.0	15.2
onkologi	1026	15.8	58.5	39.6	20.6
ortopedisk kirurgi	104	7.7	19.2	1.9	20.2
thoraxkirurgi	535	16.4	49.0	3.7	58.1
ögon	1	0.0	0.0	0.0	0.0
öron-näsa-hals	18	0.0	5.6	0.0	0.0
Totalt	4567	13.3	34.9	20.9	22.4

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

Tabell 3: Andel patienter med riskfatorer för VRI, årsuppdelat

År	Central venaccess (%)	Immunsupp (%)	KAD (%)
2008	34.7	21.1	20.0
2009	29.0	16.1	22.8
2010	33.7	14.1	22.6
2011	34.2	25.1	22.4
2012	33.0	20.3	22.8
2013	36.5	22.9	24.4
2014	37.4	23.1	20.7
2015	41.0	21.4	23.0
Totalt	34.9	20.9	22.4

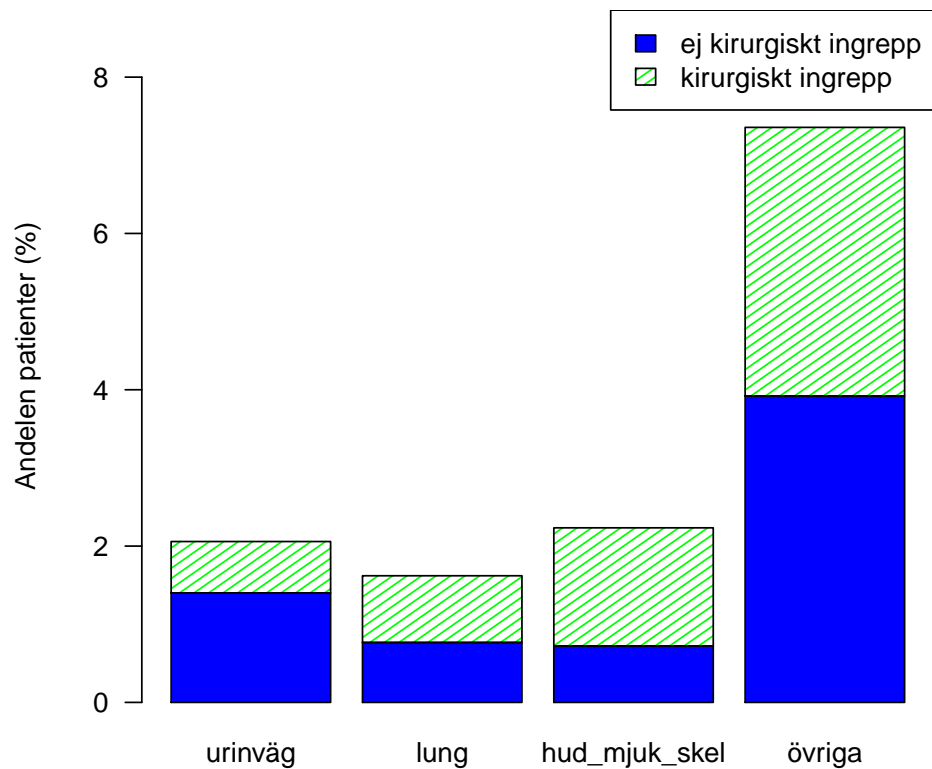
## Andel patienter med VRI uppdelat på kön, VO Regionvård 2008-2015



Figur 4: Andel patienter med VRI uppdelat på kön



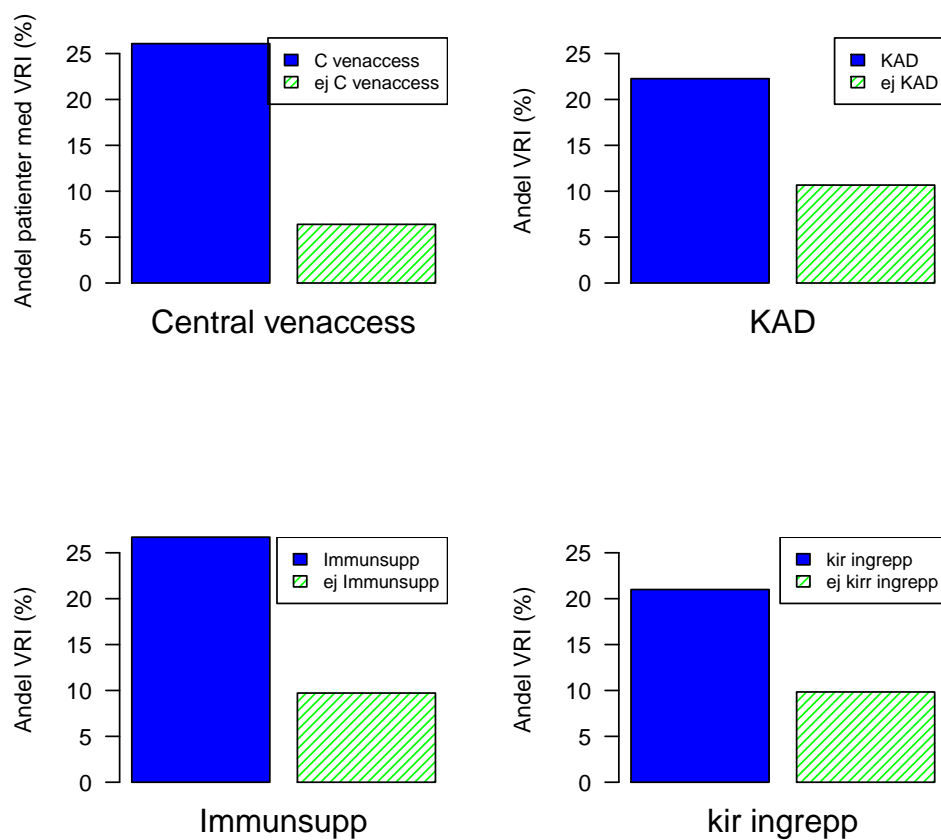
## Andel patienter med de tre vanligaste typerna av VRI samt övriga VRI, VO Regionvård 2008-2015



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

*kirurgiskt ingrepp gäller aktuellt vårdtillfälle.*

## Samband mellan VRI och olika riskfaktorer för infektion, VO Regionvård 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.