

Översikt av VRI-mätning 14 oktober 2015, Västerbottens läns landsting

Andel patienter med vårdrelaterad infektion

- Aktuell mätning: **64/730(8.8%)**.
 - De fyra föregående mätningarna: **294/3063(9.6%)**.
-

Andel kvinnor med vårdrelaterad infektion

- Aktuell mätning: **24/364(6.6%)**. De fyra föregående mätningarna: **143/1623(8.8%)**.
-

Andel män med vårdrelaterad infektion

- Aktuell mätning: **40/366(10.9%)**. De fyra föregående mätningarna: **151/1440(10.5%)**.

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

Andel patienter med urinkateter

- Aktuell mätning: **171/730(23.4%)**.
 - De fyra föregående mätningarna: **653/3063(21.3%)**.
-

Andel patienter med central venaccess

- Aktuell mätning: **126/730(17.3%)**.
- De fyra föregående mätningarna: **523/3063(17.1%)**.

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: **15/730(2.1%)**. De fyra föregående mätningarna: **60/3063(2%)**.
-

Andel patienter med vårdrelaterad lunginflammation

- Aktuell mätning: **12/730(1.6%)**. De fyra föregående mätningarna: **50/3063(1.6%)**.
-

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

- Aktuell mätning: **9/730(1.2%)**. De fyra föregående mätningarna: **61/3063(2%)**.
-

Andel patienter med övriga vårdrelaterade infektioner

- Aktuell mätning: **28/730(3.8%)**. De fyra föregående mätningarna: **123/3063(4%)**.
-

Rapport från punktprevalensmätning av vårdrelaterade infektioner 14 oktober 2015 på Västerbottens läns landsting

Information om VRI-mätningarna och denna rapportens 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, tele 090-785 1732. Martin Ferm på Registercentrum Norr har konstruerat den automatiska rapportgeneratoren.

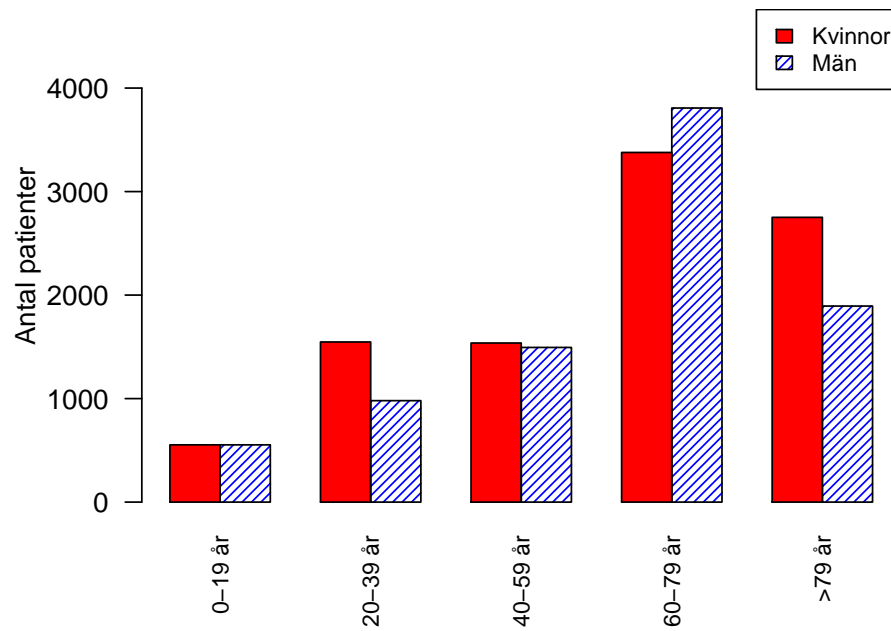
Översikt av VRI-mätningarna, Västerbottens läns landsting 2008-2015

Tabell 1: Beskrivande statistik från VRI-mätningarna

	Mätning	Antal observationer	Medelålder	Kvinnor (%)	Män (%)	VRI (%)	Datum
1	VT 2008	868	61.5	52.2	47.8	11.4	21 maj
2	HT 2008	925	61.6	53.7	46.3	10.6	12 november
3	VT 2009	825	61.7	50.9	49.1	8.8	22 april
4	HT 2009	961	62.8	53.9	46.1	9.8	11 november
5	VT 2010	877	61.6	55.4	44.6	11.4	14 april
6	HT 2010	922	61.2	54.9	45.1	10.3	27 oktober
7	VT 2011	988	60.6	54.6	45.4	9.2	30 mars
8	HT 2011	909	60.2	50.2	49.8	9.0	26 oktober
9	VT 2012	876	62.1	52.5	47.5	8.4	18 januari
10	VT ₂ 2012	905	60.5	54.4	45.6	8.7	21 mars
11	HT 2012	901	58.5	51.9	48.1	8.2	17 oktober
12	HT ₂ 2012	841	61.0	49.6	50.4	7.7	5 december
13	VT 2013	854	62.6	56.1	43.9	9.1	20 mars
14	VT ₂ 2013	788	61.6	50.6	49.4	11.0	15 maj
15	HT 2013	840	62.4	52.7	47.3	8.1	16 oktober
16	HT ₂ 2013	825	60.9	51.2	48.8	6.8	4 december
17	VT 2014	845	63.2	51.4	48.6	7.9	26 mars
18	VT ₂ 2014	832	63.6	54.3	45.7	11.7	14 maj
19	HT 2014	790	63.2	54.8	45.2	7.3	14 oktober
20	HT ₂ 2014	748	62.4	52.7	47.3	9.5	3 december
21	VT 2015	693	63.2	49.6	50.4	9.8	18 mars
22	HT 2015	730	62.0	49.9	50.1	8.8	14 oktober
23	Totalt	18743	61.7	52.7	47.3	9.3	

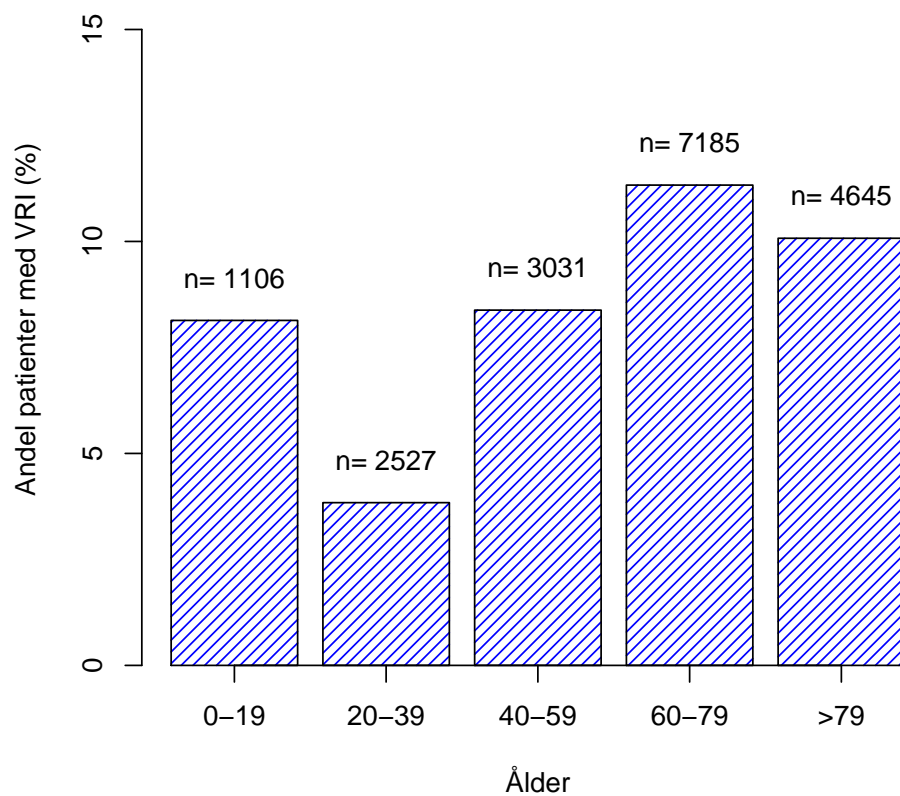
Mätning VT 2012, HT2 2012, VT2 2013, HT2 2013, VT2 2014 och HT2 2014 är utökade mätningar i VLL (ej nationella mätningar)

Åldersfördelning för inläggande patienter, Västerbottens läns landsting 2008-2015



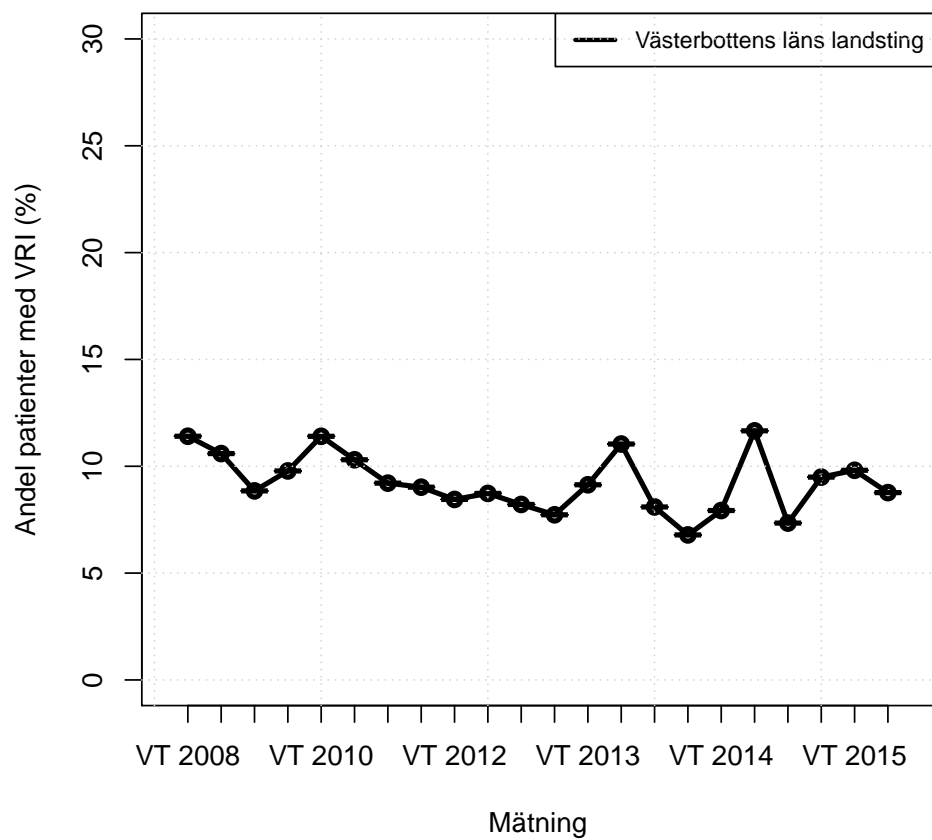
Figur 1: Åldersfördelning för inläggande patienter

Andel patienter med VRI uppdelat i ålderskategorier, Västerbottens läns landsting 2008-2015



Figur 2: Andel patienter med VRI uppdelat 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, Västerbottens läns landsting 2008-2015

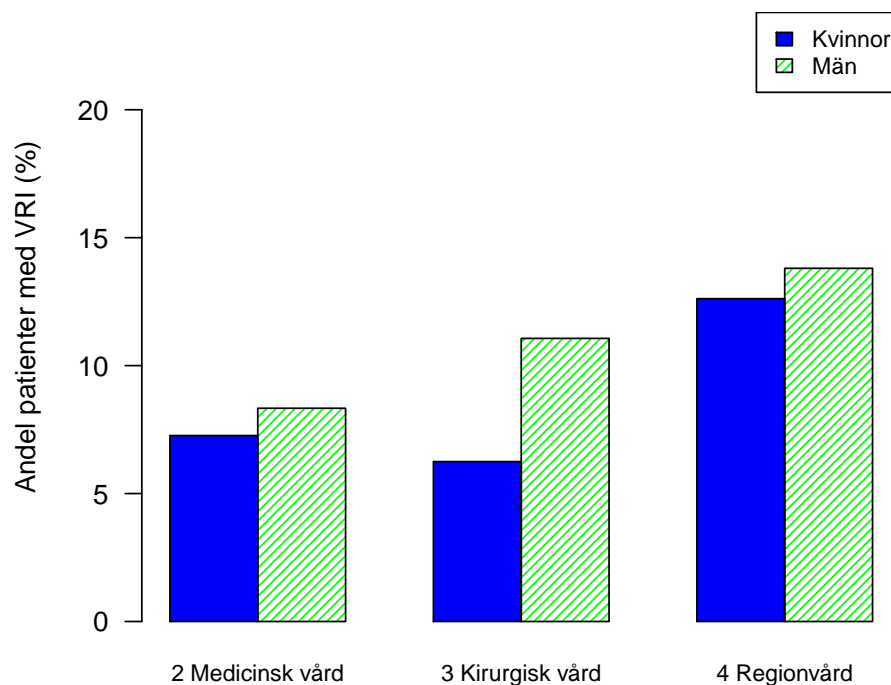
Tabell 2: Andel VRI samt andel riskfaktorer för VRI, uppdelat på specialitet

Specialitet	Antal	VRI (%)	Central venaccess (%)	Immunsupp (%)	KAD (%)
akutklinik	24	12.5	8.3	4.2	25.0
allm internmed	3133	7.3	9.3	6.5	18.7
allm kirurgi	2400	9.6	20.5	4.0	29.4
allm psykiatri	1932	1.8	0.9	0.7	2.2
barnmedicin	427	4.4	14.3	5.4	4.2
barnonkologi	57	21.1	86.0	73.7	3.5
barnpsykiatri	42	4.8	0.0	0.0	0.0
BB/förlossning	398	0.8	0.5	0.3	9.3
beroende klinik	126	0.0	0.0	0.0	2.4
endokrinologi	41	4.9	19.5	7.3	19.5
gastroenterologi	115	7.0	11.3	13.9	16.5
geriatrik	1767	12.9	4.5	4.5	16.2
geropsykiatri	69	7.2	0.0	1.4	13.0
gynekologi	242	4.1	10.7	0.4	22.3
handkirurgi	70	2.9	2.9	7.1	10.0
hematologi	432	36.3	84.5	80.6	11.6
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	332	5.1	17.2	19.9	17.2
med rehab	215	10.2	7.9	4.7	18.6
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	374	5.9	8.8	8.0	17.6
njurmedicin	199	12.1	28.1	17.6	21.1
onkologi	1033	15.9	58.5	39.7	20.7
ortopedisk kirurgi	1456	6.5	7.3	3.5	33.2
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	308	14.3	22.7	3.6	59.1
ögon	108	1.9	0.0	5.6	0.9
öron-näsa-hals	225	4.9	8.9	2.2	10.2
Totalt	18743	9.3	16.4	9.0	21.1

Tabell 3: Andel patienter med riskfaktorer för VRI, årsuppldelat

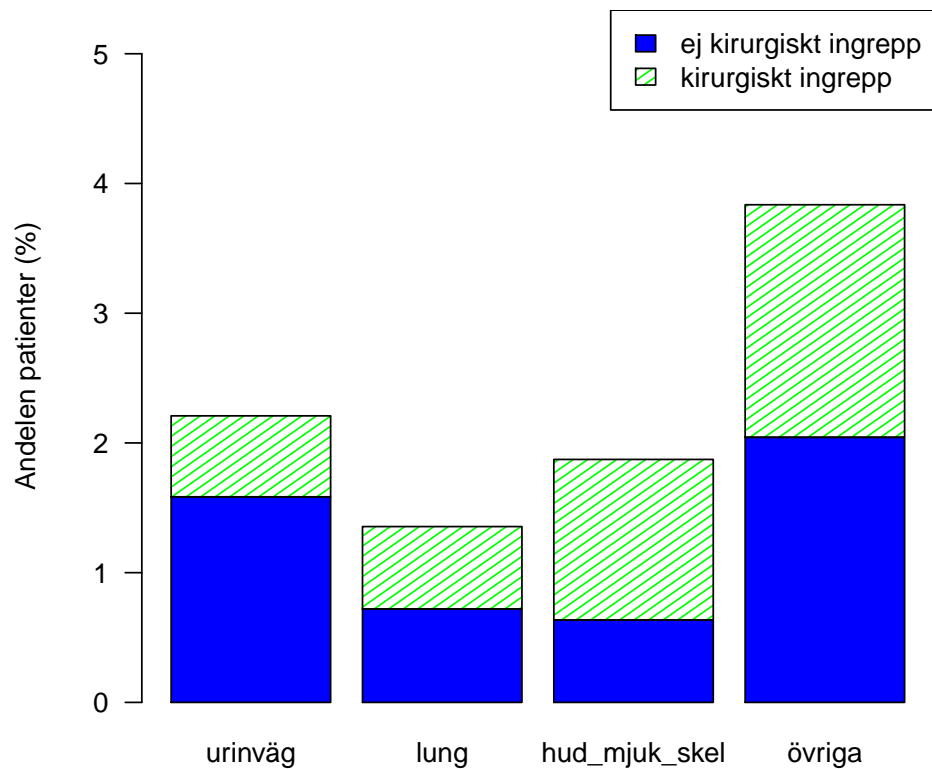
År	Central venaccess (%)	Immunsupp (%)	KAD (%)
2008	16.5	8.8	18.9
2009	15.5	7.5	22.7
2010	16.0	8.0	22.2
2011	16.2	10.5	20.3
2012	15.6	8.8	21.0
2013	16.4	9.3	20.7
2014	17.6	9.5	21.9
2015	17.2	8.4	21.1
Totalt	16.4	9.0	21.1

Andel patienter med VRI uppdelat på kön och verksamhetsområde, Västerbottens läns landsting 2008-2015



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

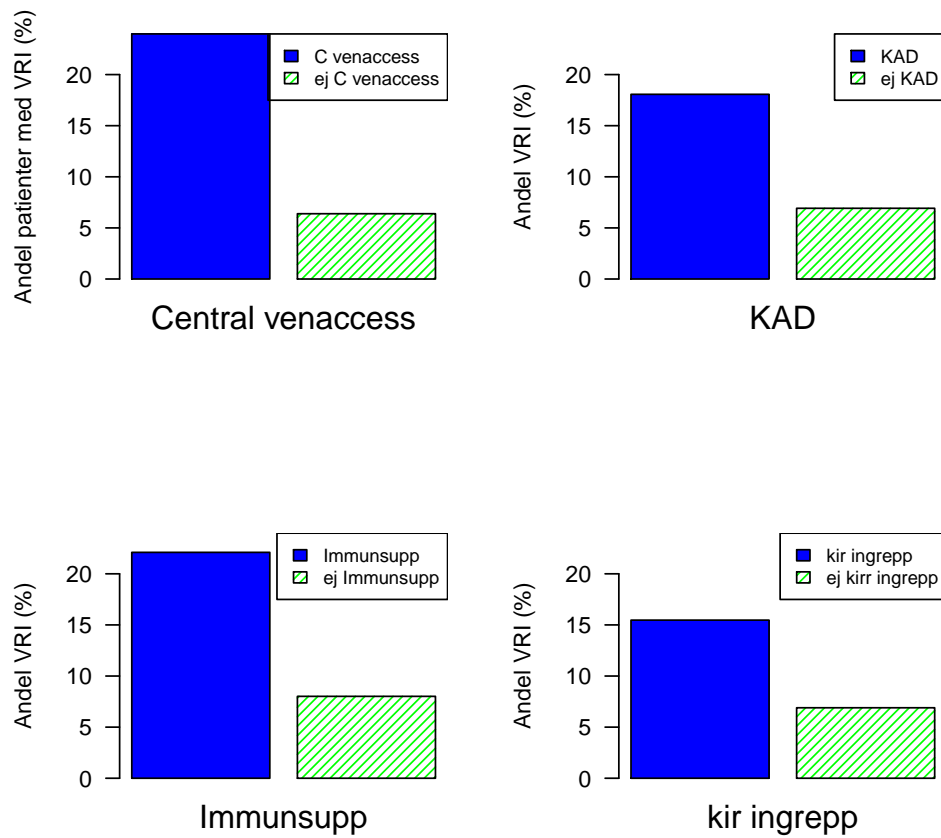
Andel patienter med de tre vanligaste typerna av VRI samt övriga VRI, Västerbottens läns landsting 2008-2015



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

kirurgiskt ingrepp gäller aktuellt vårdtillfälle.

Samband mellan VRI och olika riskfaktorer för infektion, Västerbottens läns landsting 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.