

Kobling mellem Antibiotic Stewardship og infektionshygiejne i Region Midt

Antibiotic Stewardship i Region Midt

I 2022 blev der i Region Midt nedsat en regional antibiotika arbejdsgruppe (RAA), som skulle arbejde med Antibiotic Stewardship.

Gruppen etablerede antibiotikateams på alle kliniske afdelinger og understøtter udarbejdelse af lokale handleplaner for brug af antibiotika, der giver mening for den enkelte afdeling.

RAA mødes med alle afdelinger med henblik på:

- Reduktion af det samlede antibiotikaforbrug
- Reduktion af forbruget af de kritisk vigtige antibiotika
- Standard ordinationspakker (SOP) anvendes i 50 % af antibiotikaordinationer

THE RIGHT ANTIBIOTIC
FOR THE RIGHT PATIENT,
AT THE RIGHT TIME,
WITH THE RIGHT DOSE,
AND THE RIGHT ROUTE,
CAUSING THE LEAST HARM TO
THE PATIENT AND FUTURE PATIENTS

Reduktion af HEI i Region Midt

Samtidig blev der nedsat arbejdsgruppe i Region Midt der skulle se på reduktion af hospitalserhvervede infektioner (HEI)

- Regionale reduktionsmål
- Oplagte indsatser
- Behovet for data

Arbejdsgruppen pegede bl.a. på

- Overvågning
- Implementering af retningslinjer
- Kompetenceudvikling

Ønske om samtænkning af de to indsatser

Antibiotic Stewardship gruppen blev derfor i efteråret 2023 udvidet med en hygiejnesygeplejerske fra hver matrikel.

To fælles møder årligt, hvor konkrete indsatser planlægges.
Kvalitetskonsulent fra matriklernes Kvalitetsafdeling deltager 1 gang årligt.

Afdelingernes antibiotika teams

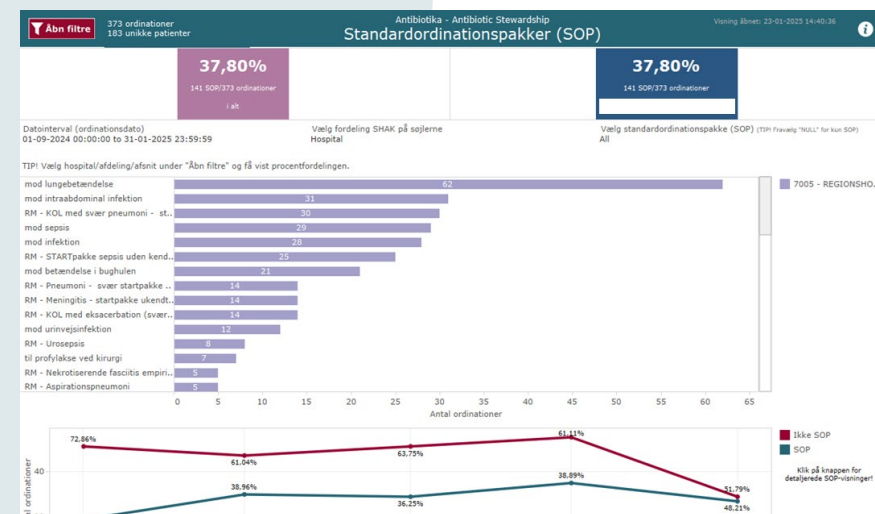
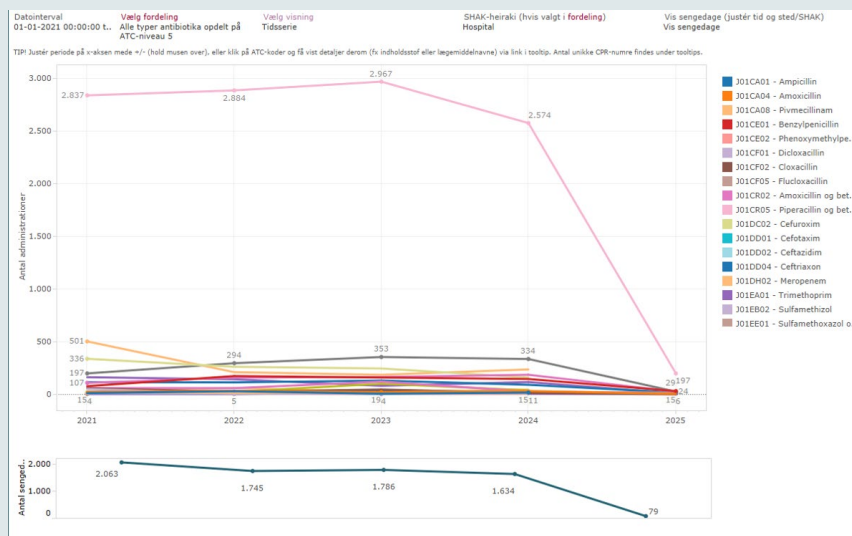
Består af minimum 1 læge og 1 sygeplejerske – afdelingsledelser, afsnitsledelser eller specialeansvarlige sygeplejersker. Hygiejnekontaktpersonerne er desuden inviteret med.

Det er afgørende, at disse udpegede personer ønsker at påtage sig en rolle som ambassadører på egen afdeling og kan fungere som primus motor for forbedringsarbejdet lokalt.

Antibiotic Stewardmøder med afdelingerne

RAA- gruppen leverer data om afdelingens forbrug af antibiotika, herunder brug af kritisk antibiotika.

RAA-gruppen lytter til afdelingernes forskellige problemstillinger, behov for nye standard ordinationspakker, behovet for ændring af dosis, eller ønsker om antibiotika på pumpe til fx hjemmebehandling.



Hygiejnesygeplejerskernes emner på møderne med afdelingerne

HAIBA data. Afdelingerne præsenteres for egne HAIBA-data, som nu ligger i vores regionale database BI-portalen – tallene kan nu ses på afsnits- og patientniveau.

Casedefinition urinvejsinfektion

Mindst én positiv urindyrkning. Kun urindyrkninger med højst 2 forskellige mikroorganismer er omfattet; mindst én af mikroorganismerne skal vise vækst af ≥ 10.000 kolonier/ml urin.

Prøvetagningstidspunktet: 48 timer efter starten af kontakten til 48 timer efter slutningen af kontakten

En ny urinvejsinfektion tælles når der er en ny positiv urindyrkning mere end 30 dage efter den første positive urindyrkning.

Urinvejsinfektioner Antal/10.000 risikodøgn (antal)	2022	2023	2024
Danmark	36,46	34,53	
Region Midtjylland	27,56	26,90	
Regionshospitalet.....	25,98 (137)	28,40 (151)	23,03 (73)
Afdeling	29,32 (29)	21,45 (21)	23,11 (13)

Datatræk den 16.08.2024

Urinvejs-infektioner

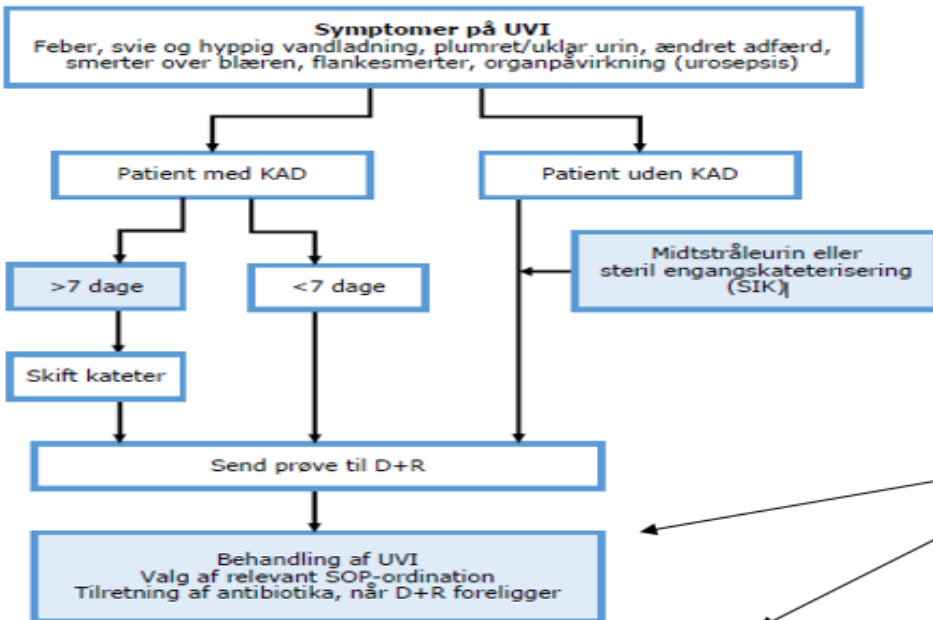
Flowchart over urinprøvetagning i forbindelse med UVI hos indlagte patienter

Der sendes urin til dyrkning og resistensbestemmelse (D+R) ved klinisk mistanke om/eller symptomer på urinvejsinfektion (UVI).

Urin tages fra ved aseptisk teknik herunder:

- Midtstråleurin
- Steril engangskateterisering (SIK)
- Kateter à demeure (KAD) eller
- Suprapubisk kateter med steril sprøjte ved aspiration fra membran på drænegeslangen efter desinfektion
- Der bruges ikke bækkenurin til D+R

Ved urinprøvetagning ved KAD og suprapubisk kateter med en liggetid på mere end 7 dage skiftes katetret umiddelbart før, der tages urin fra til D+R.



Korrekt prøvetagning

Klinisk mistanke om/eller symptomer på UVI

Behandling af UVI valg af SOP-ordination

Udfasning af urinstix

[Akut urinvejsinfektion hos patienter indlagt på hospital, regional retningslinie](#)

Urinstiks bruges udelukkende ved gravide og kirurgiske patienter (lægeordination).

Lokale initiativer

Introduktionsdag for hygiejnekontaktpersoner til arbejdet omkring Antibiotic Stewardship.

Inspirationsdag for de lokale antibiotika teams med fokus på at inspirere hinanden – Hygiejneorganisation og Kvalitetsafdeling.

Undervisning i en hel afdelingen - efter behov og ønske.

Erfaringer/udtalelser fra afdelingerne

Godt at vi bruger hinandens funktioner og specialviden på tværs, men der kan være behov for mere tydelig guidning i, hvordan samarbejdet konkret skal foregå i praksis.

"Nu er det noget siden vi fik gennemgået HAIBA data, men som jeg husker det, så var det interessant og nyttigt, og gav anledning til yderligere undersøgelser i egen praksis"

Det var rigtig, rigtig godt og grundigt præsenteret på en forståelig måde for os. Især var det godt med overblikket over hvor meget vi antibiotika vi bruger, og hvordan vi bruger det.

Fra mange afdelinger deltager nu hygiejnenøglepersonerne i møderne og bidrager med infektionshygiejniske perspektiver. De har erstattet den udviklingssygeplejerske/specialeansvarlige sygeplejerske/anden sygeplejerske, som oprindeligt var en del af teamet.

Mulighed for indflydelse på, hvilke SOP de har i afdelingerne.

Vi må håbe det kan udbredes til de andre regioner

Vores erfaringer

1. Nye kontakter i afdelingerne – hygiejnesygeplejerskerne deltager af i de tilknyttede afdelinger.
2. Infektionshygiejne bredes endnu længere ud.
3. Tid eller mangel på tid er en klar barriere.
4. Vigtigt at de rette personer deltager.
5. Godt at hygiejnekontaktpersonerne deltager – de inspireres fx af oplægget om UVI.
6. Stor forskel på, hvordan arbejdet prioriteres i afdelingerne.

Evaluering

På vores fællesmøder (RAA, HS og KV) taler vi om dels hvilke indsatser der skal arbejdes med – hvad der går godt og hvad der går skidt ift målene (Reducere forbrug af antibiotika/kritisk vigtige antibiotika og forebygge/reducere HEI)

Tilrettelægger indsatser i forhold til behovet - fx fokuseres på Medicinske afdelinger og Akut i dette forår – de har en central rolle i forhold til opstart af antibiotika