

# Antibiotikastyring

Hva måles – veien videre ?

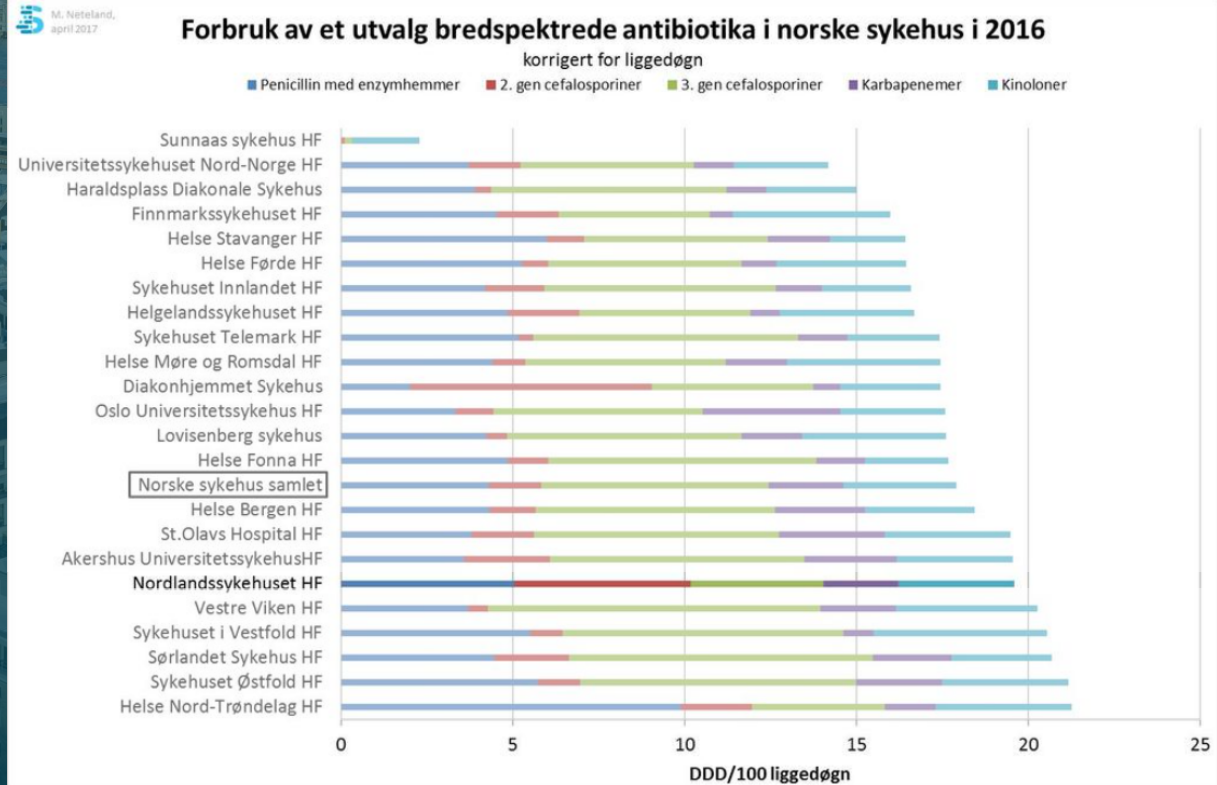
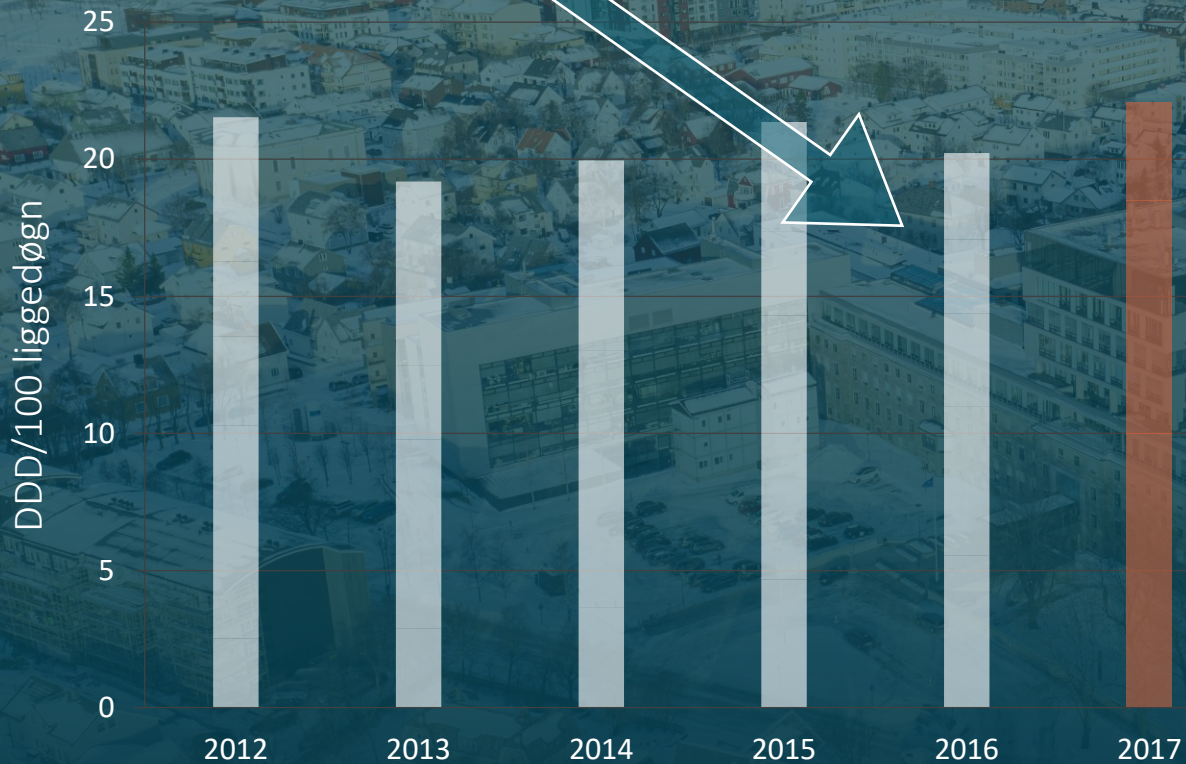
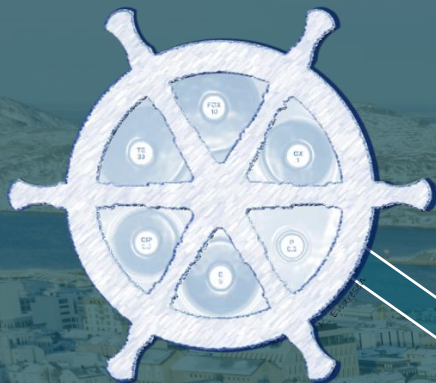
# Smittevernforums

årskonferanse 2022 - Tromsø



Kristoffer Hammer Endresen  
Leder

Nordlandssykehuset HF  
A-team



Neida, joda, vi har redusert  
forbruket av  
de 5. bredspektrede med

33,3 % (DDD)

sammenlignet med  
tallene for 2012



# Nasjonal -strategi og –handlingsplan mot antibiotikaresistens

2015- 2020

- 2021

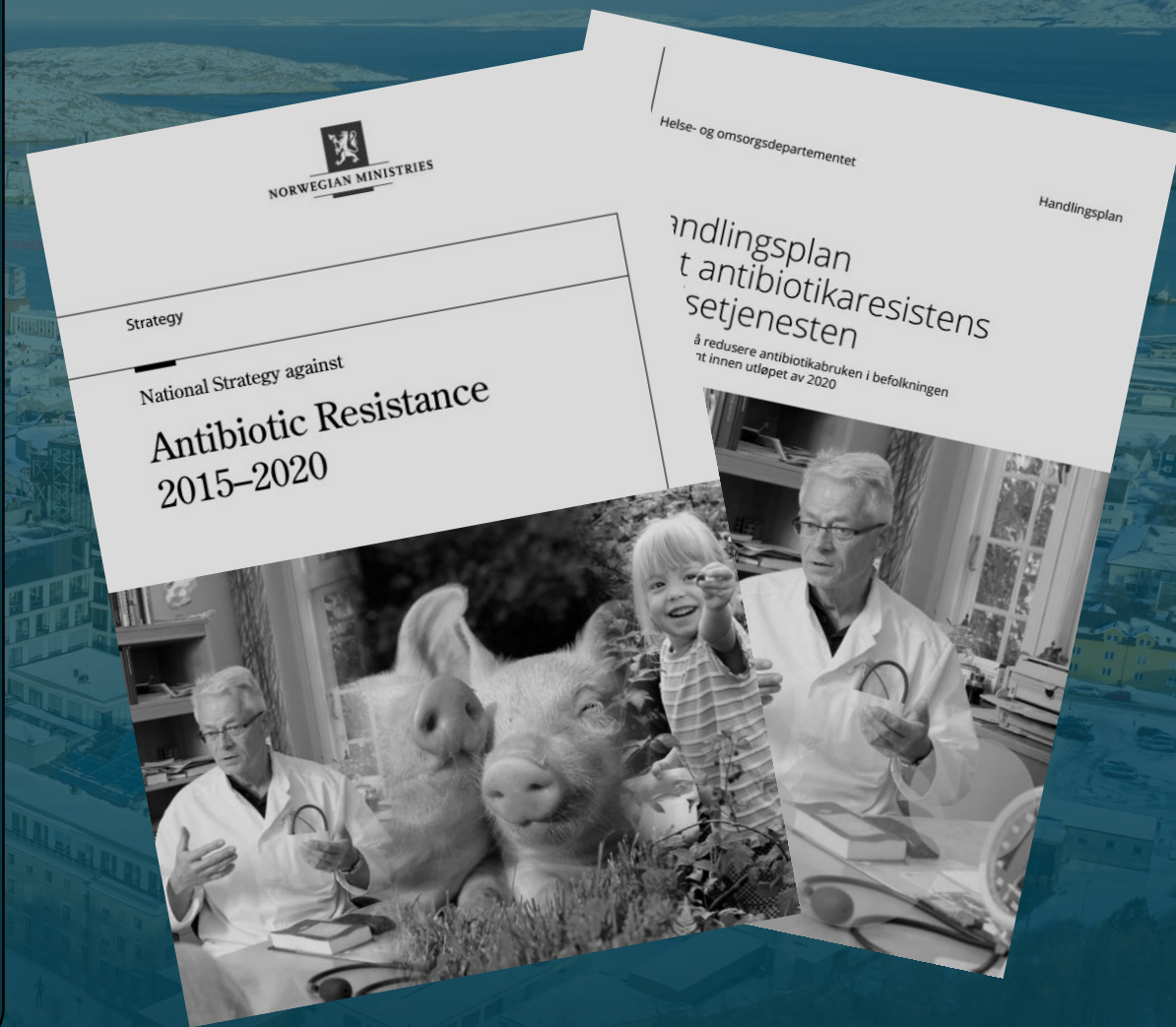
- 2022

🔒 Solid forankring for antibiotika-styringsarbeidet i organisasjonen

# 30 %

⇒ Men perioden er over

- Foreløpig har vi kun forlenget tidligere program



# Hva nå?

Relativt bred enighet om at antibiotikaresistens ikke er et gode

Så hva gjør vi videre, når ingen bestemmer målet for oss?



# Hva nå?

## STATUS pr. 2021

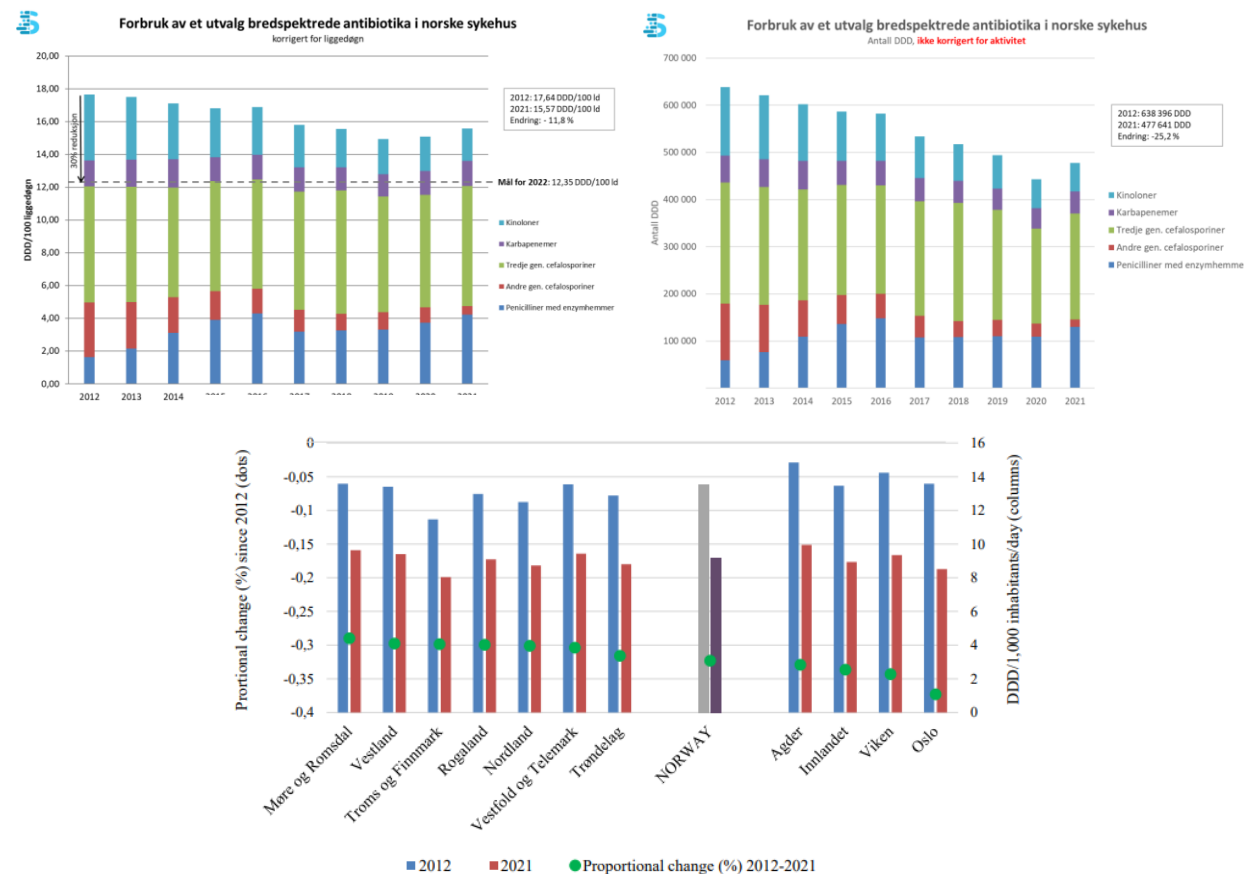
### PRIMÆRHELSETJENESTEN

30-35% reduksjon i totalbruken av antibiotika, sammenlignet med 2012

### SPESIALISTHELSETJENESTEN

DDD/100 LD : **-12%** bredspektrede

DDD: 25% reduksjon



**FIGURE 21.** Consumption of antibacterial agents for systemic use (ATC group J01, excl. methenamine) in outpatients in the different counties of Norway in 2012 and 2021. Measured as number of DDD/1,000 inhabitants/day (columns) and proportional change (reduction in %, green dots). Data from NorPD (i.e. health institutions and sales to prescribers' own practice not included).

NORM-rapport 2021; ISSN: 1890-9965; p.38

<https://www.antibiotika.no/antibiotikaforbruksrapporter-for-norske-sykehus/>



# Hva nå?

2021

SPESIALISTHELSETJENESTEN

DDD/100 LD : 12%

DDD 25% reduksjon

Vi ligger på et høvelig  
godt nivå

- Hvordan kom vi oss hit ?
- Hvordan holde oss her ?



# Hva nå?

2021

SPESIALISTHELSETJENESTEN

DDD/100 LD : 12%

DDD 25% reduksjon

Vi ligger på et høvelig  
godt nivå

a) Hvordan kom vi oss hit ?

o X antall ulike tiltak\*

- Undersøkelser / audits / tiltakspakker / prosjekter / intervensjoner / prosedyreforandringer / forelesninger / opplæringer / tilpasninger

➤ Hva fungerte av dette ?





# Hva nå?

a) Hvordan kom vi oss hit ?

**KVALITET**

b) Hvordan holde oss her?

**KVALITET**


Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten

Søk  Meny

Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten · Nyheter · Vårt viktigste mål er å redusere saksbehandlingstiden


## Vårt viktigste mål er å redusere saksbehandlingstiden

Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten har dessverre fortsatt for lang saksbehandlingstid i pasientskadesaker. Vi jobber med flere tiltak for å redusere den.



## Vårt viktigste mål er å behandle søknadene riktig

Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten har dessverre fortsatt for lang saksbehandlingstid i pasientskadesaker. Vi jobber med flere tiltak for å redusere den.



# Hva nå?

b) Hvordan holde oss her?

## KVALITET

Hva sier noe om kvaliteten på antibiotikabehandlingen?

- Finnes det f.eks. noen faglige anbefalinger?

Det gjør det!

The screenshot shows the HelseDirektoratet website. The main heading is "Antibiotika i sykehus". Below it, there is a search bar for the national clinical guideline. A status message indicates that the guideline is being reviewed. A table of contents lists 12 categories of antibiotic prophylaxis, with the first category, "1. Antibiotikaproylakse ved kirurgi", expanded to show sub-categories: "Gastrointestinal kirurgi", "Gynekologisk og obstetrisk kirurgi", "Generell thorakirurgi", "Hjerte kirurgi", and "Karkirurgi".



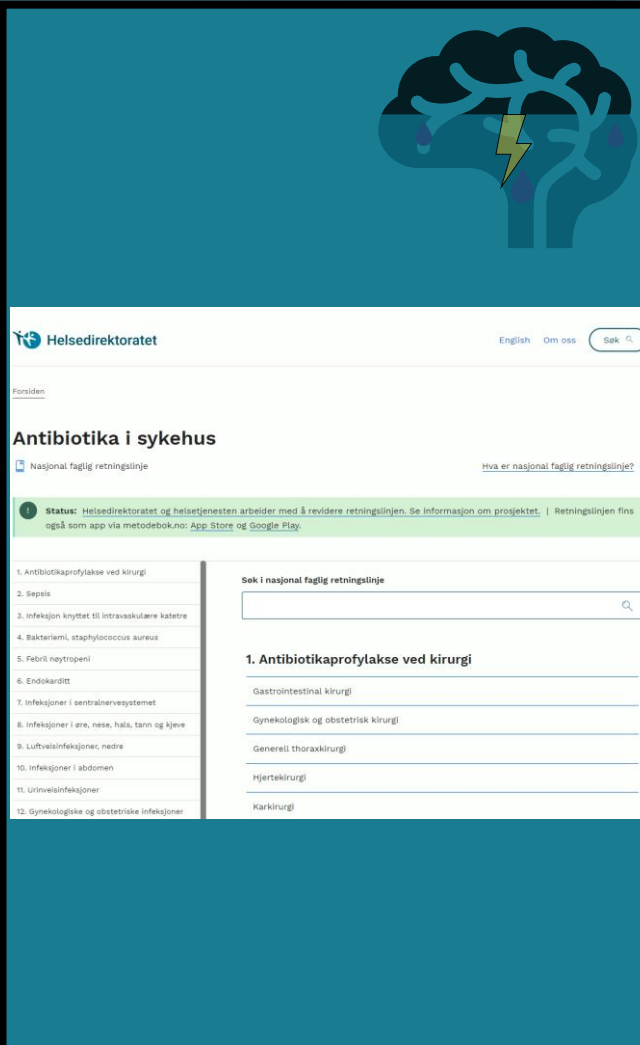
# Hva nå?

b) Hvordan holde oss her?

## KVALITET

Hva sier noe om kvaliteten på antibiotikabehandlingen?

- Følges de anbefalte behandlingsregimer ?
- Dokumenteres **avvik** fra retningslinjer ?
- Dokumenteres **revurdering** av antibiotikabehandling ?



The screenshot shows the HelseDirektoratet website. At the top right, there is a logo of a brain with a lightning bolt. Below the header, the page title is 'Antibiotika i sykehus'. There is a search bar for 'Nasjonal faglig retningslinje'. A status message indicates that the HelseDirektoratet and HelseTjenesten are working to revise the guidelines. A list of categories is shown, with '1. Antibiotikaprofylakse ved kirurgi' selected. Under this category, there are sub-categories: 'Gastrointestinal kirurgi', 'Gynekologisk og obstetrisk kirurgi', 'Generell thorakirurgi', 'Hjertekirurgi', and 'Karkirurgi'.



# Hva nå?

- Følges de anbefalte behandlingsregimer ?
  - Er det mulig å måle dette ?
    - Dokumentasjon gjøres i EPJ
    - Tekstformat

## Løsning 1

Gjennom forankringen A-team har i organisasjonen, med allerede eksisterende godkjenninger fra personvern mm. kan vi gjennomgå:

a) 10-    b) 100-    c) 1000- journaler

Registrere

1) om behandling er gitt iht. retningslinjene

2) om det er dokumentert dersom disse fravikes



# Hva nå?

## Løsning 1

Gjennomforankring av eksisterende godkjenninger

a) 10-

Registrere

# LØKKATEL!

1) om behandling er gitt iht. retningslinjene

2) om det er dokumentert dersom disse fravikes

## Løsning 2 ?

Finnes det allerede et system som fanger opp pasientene som får antibiotika?



# Hva nå?

## Løsning 2 ?

Finnes det allerede et system som fanger opp pasientene som får antibiotika?

# Ja, det gjør det!



# Hva nå?

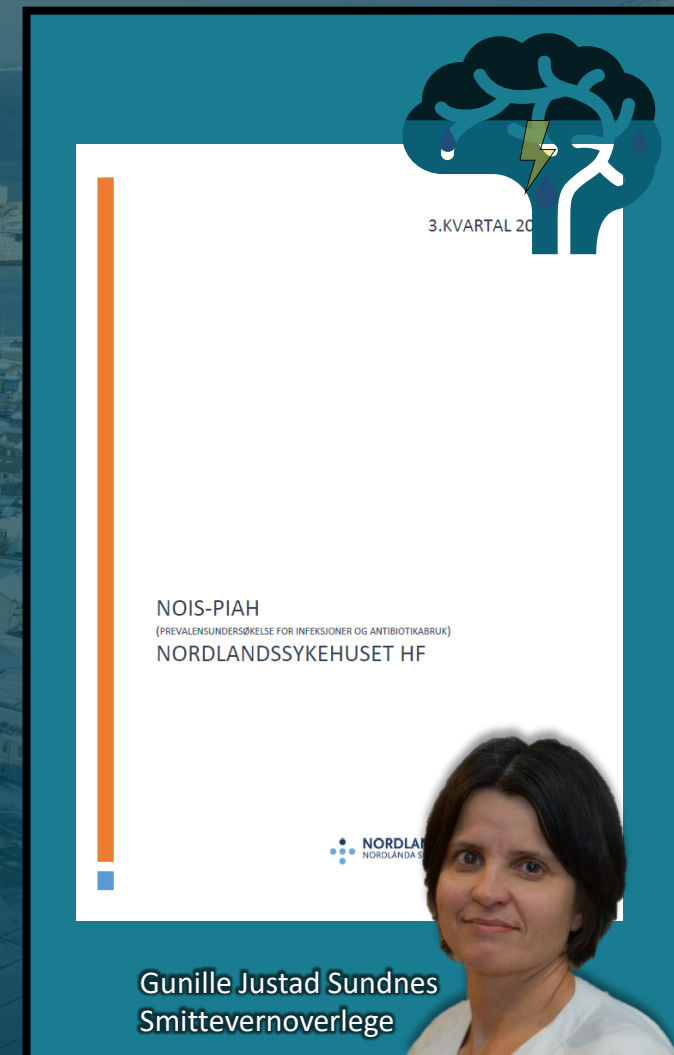
## Løsning 2 ?

Finnes det allerede et system som fanger opp pasientene som får antibiotika?

Ja, det gjør det!

## PREVALENSUNDERSØKELSE (NOIS-PIAH)

- For 3. kvartal 2022, la vi inn et ekstra spørsmål







# Hva nå?

## Løsning 2 ?


Finnes det allerede et system som fanger opp pasientene som får antibiotika?

Ja, det gjør det!

## PREVALENSUNDERSØKELSE (NOIS-PIAH)

- For 3. kvartal 2022, la vi inn et ekstra spørsmål
  - Er behandlingen gitt etter nasjonale retningslinjer?

Er behandlingen gitt etter nasjonale retningslinjer? <i>selvrapportering</i>		
JA	76	(95 %)
NEI	2	(2.5 %)
IKKE UTFYLT	2	(2.5 %)
Total	80	(100 %)



3.KVARTAL 2022

NOIS-PIAH  
(PREVALENSUNDERSØKELSE FOR INFESJIONER OG ANTIBIOTIKABRUK)  
NORDLANDSSYKEHUSET HF

NORDLANDSSYKEHUSET HF

Gunille Justad Sundnes  
Smittevernoverlege



# PREVALENSUNDERSØKELSE (NOIS-PIAH)

Men dette gir jo bare et øyeblikksbilde!

*Helt korrekt* 

- Dette gir et øyeblikksbilde av en situasjon som påvirkes av flere faktorer og som er i stadig forandring.

Tallene dine blir like små som bakteriene du vanligvis jobber med..

*Joda ..*

- I vår pilot fant Gunille **80** pasienter
- I Nordlandssykehuset gjennomføres prevalensundersøkelsen **4** ganger / år
  - Repetitive tverrsnittsundersøkelser hvor vi estimert undersøker mellom **250-350** journaler / år
  - Gir jo selvsagt ikke et fullstendig bilde, men slik vi ser det; **Godt nok**

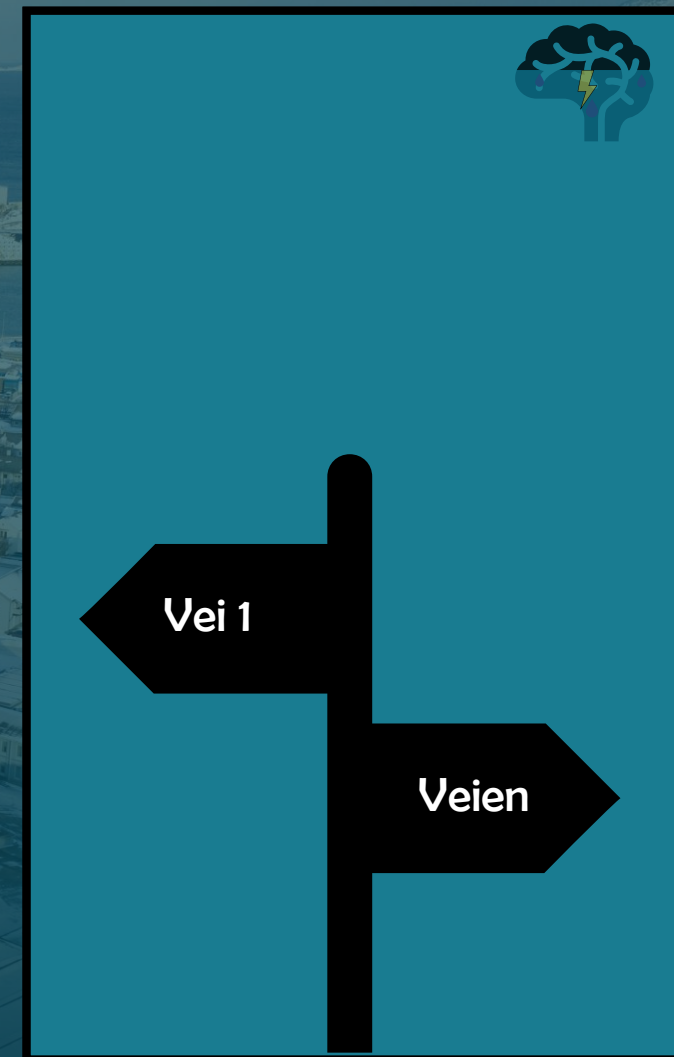


# Nytt antibiotikastyringsprogram

## MÅLSETNING

90% av **empirisk** antibiotikabehandling i Nordlandssykehuset, skal være i henhold til **standardbehandling** i Nasjonal faglig retningslinje for antibiotikabruk i sykehus, **eller** være **tilstrekkelig dokumentert** i journal dersom avvikende.

- Bruken av **Cefotaxim** skal **ikke økes**, sammenlignet med forbrukstall fra 2021<sup>(?)</sup>.
- Bruken av **Piperacillin/Tazobactam** skal **ikke økes**, sammenlignet med forbrukstall fra 2021.



# Fra kutt til kvalitet

## Oppsummering

- Direkte fokus på kvalitet
- Mulig vi er på isen, men vi må være realistiske å se arbeidsinnsats og tidsbruk opp mot gevinst.
  - Å utnytte, videreutvikle og styrke et allerede etablert system for tverrsnittsundersøkelser #prevalensundersøkelse vurderes av oss; overkommelig og godt nok.

**KVALITET**



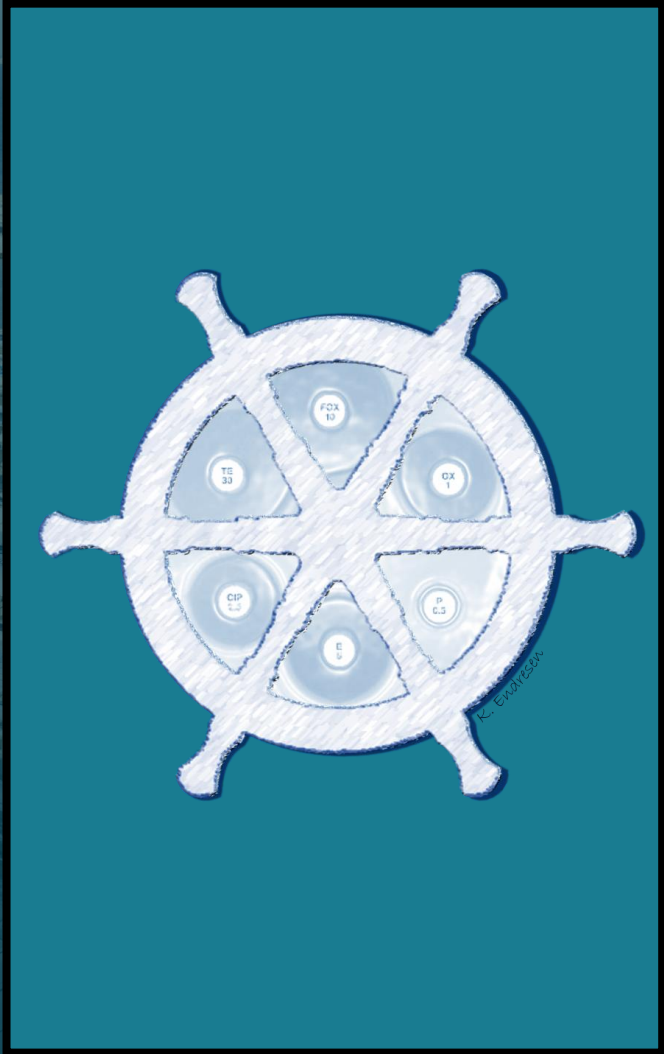
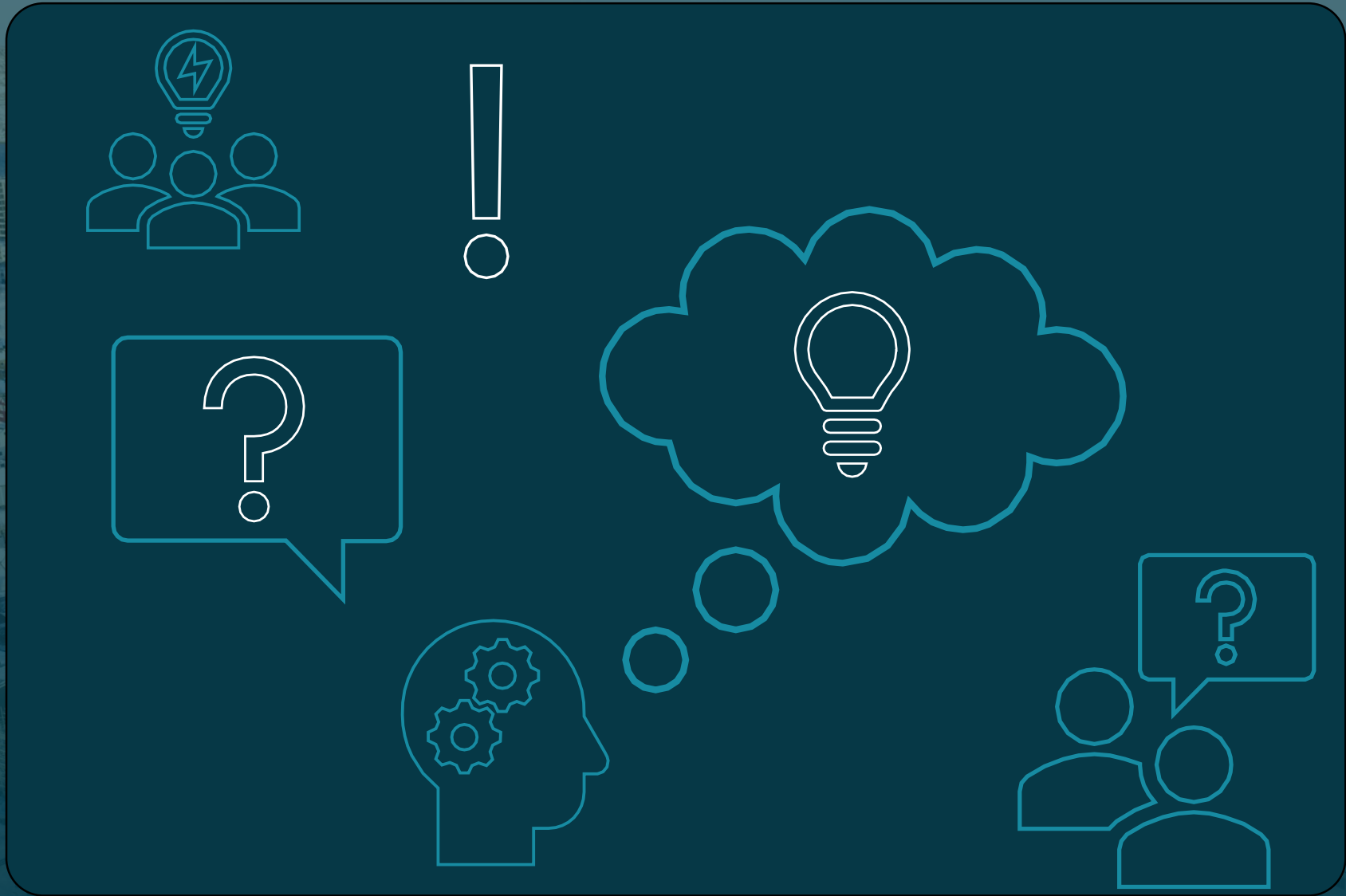
**Cefotaxim  
Piperacillin/Tazobactam**

3.KVARTAL 2022

NOIS-PIAH  
(PREVALENSUNDERSØKELSE FOR INFESJONER OG ANTIBIOTIKABRUK)  
NORDLANDSSYKEHUSET HF

 **NORDLANDSSYKEHUSET**  
NORDLANDA SKIPPJYVESØ 





Kristoffer Hammer Endresen | Leder  
Nordlandssykehuset HF | A-team

SMITTEVERNFORUMS  
ÅRSKONFERANSE  
2022 | TROMSØ