

Infektionsverktyget

ett förbättringsverktyg för att kontinuerligt minska VRI och förbättra antibiotikaanvändning

Infektionsverktyget är en del av SKL:s Patientsäkerhetssatsning

Center för eHälsa

i samverkan

- Infektionsverktyget har sin grund i SKL:s Patientsäkerhetssatsning
- Vårdrelaterade infektioner såväl som felaktiga eller onödiga antibiotikaordinationer betraktas som de största patientsäkerhetsproblemen i dagens hälso- och sjukvård.
- Många studier visar att kontinuerligt förbättringsarbete väsentligen kan påverka antibiotikaanvändning och förekomsten av vårdrelaterade infektioner.
- Minst 20 procent av alla vårdrelaterade infektioner bedöms kunna undvikas med hjälp av sådant förbättringsarbete.
- Vid landstingsdirektörsmötet i maj 2010 fattades beslut om att införa en nationell lösning för registrering, bearbetning och återkoppling av information om vårdrelaterade infektioner och antibiotikaordinationer – Infektionsverktyget.



Syften och mål

Primärt syfte med Infektionsverktyget

- Förbättringsverktyg för att motverka vårdrelaterade infektioner
- Återkoppling av incidensdata till en vårdenhet/organisation/vårdgivare hur väl man lyckats med det
- Bättre följsamhet till behandlingsrekommendationer
- Minska bruket av bredspektrumantibiotika

Utveckling nationell på sikt?

- Bidra till rätt:
 - antibiotikabehandling (av alla infektioner)
 - smittskyddsåtgärder (mot multiresistenta bakterier)

Debug-IT (EU), SVEBAR (SMI) NYSA (SLL)



Verktygets princip







Visning av ordinationstillfälle

- Cosmic
 <u>http://instantsupport.donator.se/lul/1218.guide</u>
- Melior
 <u>http://itguiden-ext.vgregion.se/smartass/343.guide</u>





Hur kan vi använda Rapportverktyget

- Följa upp information som registrerats inom den egna vårdgivaren och använda i lokalt förbättringsarbete
- Information kan följas upp på sjukhus-/vårdenhet-/avdelningsnivå
- Koppla postoperativa infektioner till utförda ingrepp
- Exempel på uppföljning
 - se hur många vårdrelaterad infektioner som registrerats på en viss vårdenhet
 - vilken antibiotika som ordinerats för en viss infektionstyp
 - andelen vårdrelaterade infektioner per vårdtillfälle



Scenario

• Följ upp fördelningen mellan olika typer av vårdrelaterade infektioner



Visning av rapportverktyget

https://infektionsverktyget.sjunet.org/

Information om inloggning med e-tjänstekort

0

1. Sätt i ditt SITHS-kort i datorns eller tangentbordets kortläsare

2. Klicka på knappen "logga in"

 När dialogrutan för certifikat visar sig, välj ditt SITHS-certifikat och klicka OK

 En legitimationsruta visar sig. Skriv in den 6-siffriga pinkod du fått för legitimering/autenticering och klicka på "Jag legitimerar mig"

5. För att logga ut, dra ut SITHS-kortet eller stäng webbläsaren

Logga in

2013-09-01 00:00

Infektionsverktyget kommer att uppdateras tisdag 10/9 och kommer då att vara otillgängligt mellan ca 10:30-13:30

2011-11-11 00:00

Detta är Infektionsverktygets test och demomiljö. Eftersom den används även för tester av kommande releaser är den inte garanterat tillgänglig alltid. Om du vid något tillfälle behöver kunna presentera Infektionsverktyget vid en viss tid kontakta oss på : support@infektionsverktyget.se

7

START SKAPA RAPPORT

KOPPLA POSTOPERATIVA INFEKTIONER

REGISTERUTDRAG







Förekomst av urinavledande kateter fördelat på kön

K-Förekomster av riskfaktor (53 %) M-Förekomster av riskfaktor (47 %)

| START SKAPA RAPPORT | KOPPLA POSTOPERATIVA INFEKTIONER | REGIST | ERUTDRAG | | |
|---|----------------------------------|----------|---------------------------------------|-----|-----|
| Information att följa upp (Y-axel) Infektioner | Âterställ | | Diagram Data | | |
| Avgränsa uppföljningsinformation | | | 🕕 💾 🚔 🔍 🎢 | | ш 🛬 |
| Tidsperiod | | <u>^</u> | | | |
| Organisatorisk enhet | Þ | = | | | |
| Infektion | Þ. | | Infektioner | | |
| Antibiotika (ATC) | Þ | | 500000 | | |
| 🔲 Vård/Samhälle | > | | 50000 | | |
| Riskfaktor | Þ | | | 8 | |
| 🔲 Åtgärd/Ingrepp | <i>▶</i> | - | | 101 | |
| Fördela uppföljningsinformation på | Valda fördelningar (0 av 3) | V | 400000 - 200000 - 200000 - 100000 - 0 | | |

Öppna rapport

| Infektionsverktyge | et demo | | |
|--|--|----------------|---------|
| START SKAPA RAPPORT | KOPPLA POSTOPERATIVA INFEKTIONER | REGISTERUTDRAG | |
| Information att följa upp (Y-axel) Infektioner Avgränsa uppföljningsinformation Tidsperiod Organisatorisk enhet Infektion | Återställ | Diagram Data | |
| Vård/Samhälle | ▼ Vårdrelaterad | 500000 | |
| Riskfaktor 🗍 Åtgärd/Ingrepp | ☐ Samhällsförvärvad ✓ Vårdrelaterad | • | 401 462 |
| Fördela uppföljningsinformation på | Valda fördelningar (0 av 3) | 400000 - | |
| Tid - kvartal Tid - månad Tid - veckodag | | 300000 - | |
| Visa uppföljningsinformation som a | ▼ ndel av (nämnare) Infektioner | 200000 - | |
| | | 100000 - | |

Öppna rapport

| Intektionsverktyge | et aemo | | | | | | | |
|--|----------------------------------|----------|--------------|--------------------|---------------------|---------------------------------|---|---------------------|
| START SKAPA RAPPORT | KOPPLA POSTOPERATIVA INFEKTIONER | REGIS | TERUTDRAG | | | | | |
| Information att följa upp (Y-axel) Infektioner | ★ Återställ | | Diagram Data | 10-1 | | | | |
| Avgransa uppfoljningsinformation Tidsperiod Organisatorisk enhet | Ъ Э | Â | | | | | | |
| Infektion | > | - | Infektioner | | | | _ | |
| Antibiotika (ATC) Vård/Samhälle | > > Vårdrelaterad | | 80000 | | | | 75 528 | |
| Riskfaktor | > | | | | | | | |
| 🖾 Åtgärd/Ingrepp | 7 | Ŧ | 60000 - | | 88 | | | |
| Fördela uppföljningsinformation på | Valda fördelningar (1 av 3) | | | | 49 2 | | | |
| Tid - månad Tid - veckodag | E | | 40000 - | | | | | |
| Organisatorisk enhet | | | | 1 327 | | | | |
| Infektion Antibiotika (ATC) | - | | 20000 - | ñ | | | | |
| Visa uppföljningsinformation som a | ndel av (nämnare) Infektioner | v | | | | 3 846 | | 68 |
| | | | 0 + | lunginflammation - | urinvägsinfektion – | urinvägsinfektion utan feber | värdrelaterad sepsis med okärt fokus | ytig postoperativ 8 |
| | | | Öppna rappor | rt | | | Hant | era rannorter |

| START | SKAPA RAPPORT | KOPPLA POSTOPERATIVA INFEKTIONER | REGIST | TERUTDRAG | |
|--|---|-----------------------------------|--------|---|------------------------------|
| Information Infektioner Avgränsa u | n att följa upp (Y-axel) ppföljningsinformation | Återställ | | Diagram Data | III 📐 |
| Tidsperie Organisa Infektion Antibioti Vård/San Riskfakto | od atorisk enhet ka (ATC) mhälle or ngrepp | Vårdrelaterad | | lunginflammation - Infektioner (12 %) urinvägsinfektion - Infektioner (25 %) vårdrelaterad sepsis med okänt fokus - Infektioner (38 infektion med Clostridium difficile - Infektioner (23 %) Övriga (<2%) | |
| Fördela upg Tid - må Tid - vec Organisa Ø Infektion | p följningsinformation på nad kodag atorisk enhet ka (ATC) | Valda fördelningar (1 av 3) | | | Övriga (<2%) 23 % 38 % |
| | | | | | |

Öppna rapport

| START | SKAPA RAPPORT | KOPPLA POSTOPERATIVA INFEKTIONER | REGIST | TERUTDRAG | |
|---|--|---|--------|--|------------------------------|
| Information Infektioner | n att följa upp (Y-axel) | ✓ Återställ | | Diagram Data | II. 😒 |
| Avgränsa u Tidsperie Organisa Infektior Antibioti Vård/Sau Riskfakte Åtgärd/I Fördela upg Tid - må Tid - må Organisa Ø Infektior Antibioti | ppföljningsinformation od atorisk enhet n ika (ATC) mhälle or ingrepp pföljningsinformation på nad :kodag atorisk enhet n ika (ATC) | Vardrelaterad Valda fördelningar (1 av 3) Infektion | | Iunginflammation - Infektioner (12 %) urinvägsinfektion - Infektioner (25 %) vårdrelaterad sepsis med okänt fokus - Infektioner (38 infektion med Clostridium difficile - Infektioner (23 %) Ovriga (<2%) | Övriga (<2%) 23 % 38 % |
| | | | | | |

Öppna rapport