VALIDERING INFEKTIONSVERKTYGET

LATHUND

Ingela Rehnström och Lisa Holmquist, förändringsledare patientsäkerhet 2024



VALIDERING SYFTE, MÅL OCH METOD

Syfte - Säkerställa att man gör rätt val vad gäller;

- Samhällsförvärvad infektion (S)
- Vårdrelaterad infektion (V)

Mål - Minst 85% korrekt registrering

Metod - Granskning av 8 slumpvisa ordinationer per månad per klinik under minst ett år. Därefter om korrekt registrering >85% under tre efter varandra följande månader granskning av 8 ordinationer per kvartal. Enbart ordinationer gjorda av den egna klinikens läkare granskas. Ordinationsorsak antibiotikaprofylax granskas inte. Det är inte obligatoriskt att validera ordinationer gjorda under juni, juli och augusti.

Slumpvisa val - Förslagsvis genom att ta ut 8 ordinationer relativt jämnt fördelade utifrån det totala antalet ordinationer i månaden. Om 400 ordinationer, dela med 10 (400/10=40), ta var 40:de ordination i den Excelfil som skapas i Infektionsverktyget osv.



DEFINITION AV VRI ENLIGT SOCIALSTYRELSEN

Infektion som uppkommer hos person under sluten vård eller till följd av åtgärd i form av diagnostik, behandling eller omvårdnad inom övrig vård och omsorg, eller som personal som arbetar inom vård och omsorg ådrar sig till följd av sin yrkesutövning.

Källa: Socialstyrelsens termbank



DEFINITION AV VRI I INFEKTIONSVERKTYGET

Tumregler för definition av vårdrelaterad infektion.

- Varje infektion som bedörns ha samband med ett tidigare ingrepp eller en behandling, oberoende av i vilken vårdform ingreppet/behandlingen utförts eller ordinerats. Tre huvudtyper kan särskiljas:
- Postoperativ infektion: ytlig eller djup infektion i operationsområdet som debuterar <30 dagar efter kirurgi utan implantat eller <1 år efter kirurgi med implantat.
- b. Övrig ingreppsrelaterad infektion: infektion som kan relateras till användning av kateter, kärlinfart, dränage, intubation, punktion, injektion m.fl. åtgärder som bryter eller försvagar kroppens naturliga infektionsbarriärer.
- c. Läkemedelsrelaterad infektion: infektion som uppkommer till följd av direkt läkemedelsverkan; t.ex. Clostridium difficile-enterit i samband med antibiotikaanvändning, eller som en följd av läkemedels effekt på infektionsförsvaret; t.ex. vid behandling med cytostatika, immunhämmare eller kortison.
- Varje infektion som debuterar två dygn eller mer (≥48 timmar) efter inskrivning inom slutenvården oberoende av tidigare vård eller behandling.
- 3. Varje infektion som debuterar inom två dygn efter utskrivning från slutenvård.

Bärarskap av olika typer av smittämnen (MRSA, VRE, ESBL) utan infektionstecken skall inte betraktas som vårdrelaterad infektion.



EXEMPEL PÅ VRI

- Patient med KAD, RIK, urostomi, stent m.m.
- Där ingrepp (genom kroppens barriärer) kan relateras till infektionen, tex prostatabiopsi, kärlkatetrar, drän mm.
- Patienter med immunsupprimerande behandling (dvs där man bedömer immunförsvaret nedsatt av behandlingen).
- Clostridioides difficile-infektion i samband med antibiotikaanvändning.
- Postoperativa infektioner inom 30 dagar och inom 1 år om implantat.
- Varje infektion som debuterar två dygn eller mer (≥48 timmar) efter inskrivning inom slutenvården oberoende av tidigare vård eller behandling.
- Varje infektion som debuterar inom två dygn efter utskrivning från slutenvård.



ORDINATIONSORSAKER ATT VÄLJA I INFEKTIONSVERKTYGET

Samhällsförvärvad infektion:

Lunginflammation Exacerbation av KOL Urinvägsinfektion med feber Urinvägsinfektion utan feber Samhällsförvärvad sepsis med okänt fokus Akut bukinfektion/peritonit Rosfeber Bakteriell sinuit Bakteriell tonsillit Bakteriell mediaotit Annan hud-/mjukdels-/skelettinfektion Annan samhällsförvärvad infektion Genital infektion

Vårdrelaterad infektion:

Lunginflammation Urinvägsinfektion med feber Urinvägsinfektion utan feber Vårdrelaterad sepsis med okänt fokus Ytlig postoperativ infektion Djup postoperativ infektion Infektion med Clostridium difficile Annan vårdrelaterad infektion Kärlkateterinfektion Neutropen feber

Antibiotikaprofylax:

Peroperativ antibiotikaprofylax Annan antibiotikaprofylax

Detta valideras inte



FRAMTAGANDE AV DATA FRÅN INFEKTIONSVERKTYGET I INERA

- Det krävs ett Medarbetaruppdrag (MU) Kvalitetssäkring på aktuell klinik för att få fram patientdata i Infektionsverktyget. Be administratör på kliniken beställa om du inte har.
- Logga in med SITHS-kort i <u>Infektionsverktyget (sjunet.org</u>)
- Välj MU på aktuell klinik och syfte Kvalitetssäkring (inte vård och behandling)
- Klicka på fliken Registerutdrag i Infektionsverktyget. Välj tidsperiod och filter Ordinationsorsak, klicka på Exportera data till Excel (se bild nedan). I Excelfilen finns kolumner med patientdata, ordinationsorsak, ordinationstidpunkt, antibiotika, vård/samhälle (dvs S/V/P) mm.
- Gör ditt slumpvisa val enligt bild 2 i denna Powerpoint.





JOURNALGRANSKA OCH DOKUMENTERA I COSMIC

- För att journalgranska och dokumentera valideringen i Cosmic krävs användarrollen Kvalitetsgranskning, uppföljning och tillsyn. Vid inloggning väljs denna användarroll och din arbetsenhet (Sjukhusvård).
- Dokumentera i journalen Klicka på Ny anteckning och välj mallen Direktåtkomst vårdinformation.
- Välj enhet (Sjukhusvård) samt Säkra kvalitet. Skriv in frasen JVI och tryck enter för att få fram texten Journalgranskning för validering av infektionsverktyget.
- Signera och du är klar!



EXCELFIL FÖR VALIDERING

Resultatet av valideringen dokumenteras i särskild Excelfil (se nedan).

Varje klinik har en egen Excelfil som finns i;

Delade mappar - Patientsäkerhet mätningar – Infektionsverktyget – Validering – Välj verksamhetsområde – Välj egna kliniken.

Valideringar fylls på löpande i samma flik över tid. En resultatflik kommer skapas av IT i varje Excelfil när alla kliniker påbörjat valideringen. Det totala resultatet för regionen kommer därefter presenteras i en Excelfil.

Α	В	C	D	E	F	G	Н	1	J	К	L	М
								Rätt vald	Rätt vald ordinations-			
		Ordinationsdatum	Registrerad				Definition av	S/V/P?	orsak?	Orsak vid annan	Slutdiagnos	Kommentar
Löpnr 💌	Avdelning 🔹	(ÅÅÅÅ-MM-DD) 🔻	S/V/P 🔹	Reg ordinationsorsak	Korrekt S/V/	Korrekt ordinationsorsak	▼ VRI ▼	Ja/Nej 🛛 🔻	Ja/Nej 🔹	(Valfri)	(Valfri) 💌 💌	(Valfri)
1	Avd 3	2024-01-10	S	lunginflammation	S	lunginflammation		Ja	Ja			
2	Avd 5	2024-01-15	S	urinvägsinfektion med feber	V	urinvägsinfektion med feber	1 b	Nej	Ja		UVI	Pat med KAD
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												



REGISTRERA I EXCELFIL

I vissa celler finns fasta val som visas när man klickar i cellen vilket innebär att de fasta valen måste användas.

Data som förs över manuellt från Infektionsverktygets Excelfil;

- Avdelning
- Ordinationsdatum (Finns i kolumn Ordinationstidpunkt)
- S/V
- Ordinationsorsak

Journalgranska i Cosmic och skriv in följande uppgifter;

- Korrekt S/V/P (kolumn F)
- Korrekt ordinationsorsak (kolumn G)
- Därefter visas Ja/Nej automatiskt i kolumn I/J beroende på om valen i kolumnerna D/F och E/G överensstämmer eller inte
- Fyll i definition av VRI enligt Infektionsverktygets definition (se bild 4). Ange 1a, 1b, 1c, 2 eller 3 (kolumn H)

Valfria kolumner efter beslut på respektive klinik;

- Orsak vid annan (ordinationsorsak)
- Slutdiagnos
- Kommentar

Om man vill ha med ordinatör får det antecknas på annat sätt (GDPR).



ATT TÄNKA PÅ

Antibiotika i reserv

Välj infektion (inte profylax) när antibiotika ordineras "i reserv", dvs antibiotika som skrivs ut till patient att ta i händelse av infektion. Exempelvis patienter med nedsatt immunförsvar (transplanterade patienter med flera). Välj vårdrelaterad eller samhällsförvärvad beroende på vad infektionen räknas som om den skulle uppstå.

Kortisonbehandling

Behandling med motsvarande Prednisolon ≥15 mg i en månads tid eller mer bedöms påverka immunförsvaret och infektionen ska bedömas som VRI.

Hellre fälla än fria

I vissa fall kan det vara svårt att bedöma om ett läkemedel påverkar immunförsvaret så mycket att det ska registreras som VRI. Rådet är att vid valideringen "hellre fälla än fria".

Patientdata

Vad gäller dokumentation av patientdata, följ GDPR.



ANALYS AV VALIDERINGENS RESULTAT

- I vilka situationer görs fel val?
- Förbättringsåtgärder?
- Hur/till vem redovisa resultatet?
- Om valet "Annan samhällsförvärvad infektion" ofta är vald analysera varför.





REGION KRONOBERG