

Handleplan for nedbringelse af sygehus erhvervede infektioner: Resultatmål

| Reduktion af forekomst af sygehus erhvervede bakterier i blodet (bakteriæmier) | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------|
| MÅL | | Opfølgning | Monitorering |
| Resultatmål | <p>50 % reduktion i forhold til det regionale niveau 9,8 pr. 10.000 risikodøgn (02.03.2017) Definitionen følger HAIBA.</p> <p>Delmål: 8,8 pr. 10.000 risikodøgn ved udgangen af 2019 (10 % reduktion) 7,8 pr. 10.000 risikodøgn ved udgangen af 2020 (20 % reduktion) 6,9 pr. 10.000 risikodøgn ved udgangen af 2021 (30 % reduktion) 5,9 pr. 10.000 risikodøgn ved udgangen af 2022 (40 % reduktion) 4,9 pr. 10.000 risikodøgn ved udgangen af 2023 (50 % reduktion)</p> | Regionalt | HAIBA |
| | Det anbefales, at der lokalt skal arbejdes med reduktion af kateterrelateret bakteriæmi (CVK, PVK og KAD) og der fastsættes delmål lokalt herfor. | Lokalt | |
| | Det anbefales at der lokalt skal arbejdes med reduktion af urinvejsinfektioner og der fastsættes delmål lokalt herfor. | Lokalt | F.eks. HAIR, HAIBA |

Reduktion af forekomst af sygehuserhvervede tarminfektioner med bakterien Clostridium Difficile

| MÅL | | Opfølgning | Monitorering |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------|
| Resultatmål | <p>25 % reduktion i forhold til det regionale niveau 4,74 pr. 10.000 risikodøgn (02.03.2017)</p> <p><u>Delmål:</u> 4,5 pr. 10.000 risikodøgn ved udgangen af 2019 (5% reduktion) 4,3 pr. 10.000 risikodøgn ved udgangen af 2020 (10% reduktion) 4,0 pr. 10.000 risikodøgn ved udgangen af 2021 (15% reduktion) 3,8 pr. 10.000 risikodøgn ved udgangen af 2022 (20% reduktion) 3,6 pr. 10.000 risikodøgn ved udgangen af 2023 (25% reduktion)</p> | Regionalt | HAIBA |
| | <p>10 % reduktion af det samlede antibiotikaforbrug i forhold til det regionale niveau i 2016. Baseline: <i>Fastlægges når relevante data er tilgængelige.</i></p> <p><u>Delmål:</u> 5 % reduktion ved udgangen af 2019 10 % reduktion ved udgangen af 2020</p> | Regionalt | ApoVision eller Sygehusmedicinregisteret |
| | <p>10 % reduktion i anvendelsen af kritisk vigtige antibiotika (cefalosporiner, kinoloner og carbapenemer i aDDD/100 sengedage).</p> <p><u>Delmål:</u> 5 % reduktion ved udgangen af 2019 10 % reduktion ved udgangen af 2020</p> | Regionalt | ApoVision eller Sygehusmedicinregisteret |
| | <p>0 % stigning i anvendelsen af Pipperacillin-tazobactam ved udgangen af 2020 i relation til reduktionen på kritisk vigtige antibiotika.</p> | Regionalt | ApoVision eller Sygehusmedicinregisteret |

| Sundhedssektorerhvervede infektioner i forbindelse med hjemmebehandling. Forebyggelse. | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------|
| MÅL | | Opfølgning | Monitorering |
| Resultatmål: | Der er ikke fastsat resultatmål, da data ikke er tilgængelige på området. | | Området skal udvikles før der kan foretages monitorering. |

| Fastholdelse af niveauet for forekomsten af resistente bakterier | | | |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------|
| MÅL | | Opfølgning | Monitorering |
| Resultatmål | <p>Fastholdelse af det nuværende niveau for henholdsvis bærer og infektioner med resistente mikroorganismer. Udviklingen viser at der vil være en stigning i forekomsten af resistente mikroorganismer, som følge af den stigning der observeres i østen og Sydeuropa. Baseline 2017: <i>afventer data fra de klinisk mikrobiologiske enheder.</i></p> <p>0 % stigning af resistente mikroorganismer ved udgangen af 2020 <i>Monitoreres på MRSA, VRE og CPO</i></p> <p>0 % stigning i infektioner med resistente mikroorganismer ved udgangen af 2020 <i>Monitoreres på MRSA, VRE og CPO</i></p> | Regionalt | MADS |
| | <p>Reduktion af ESBL positive fund: <i>Afventer afklaring ved mikrobiologerne</i></p> | Regionalt | MADS |
| | <p>Forebyggelse af spredning af resistente mikroorganismer bl.a. indlagte patienter 0 % stigning i udbrud med resistente mikroorganismer. <i>Monitoreres på MRSA, VRE og CPO</i></p> | Regionalt | MADS |
| | <p>Rationel anvendelse af antibiotika <i>Se under C.diff.</i></p> | | |