



# **Handleplan til nedbringelse af sygehus erhvervede infektioner**

## **- Bakteriæmier**

Bente Bloch, Hygiejnesygeplejerske

Tine Gerts, Hygiejnesygeplejerske

28. august 2018



# Hvad er en hospitalserhvervede infektioner?

- Alle infektioner opstået ifm. diagnostik, behandling, pleje og rehabilitering.
- Opstået 48 timer efter indlæggelse



# De hyppigste hospitalserhvervede infektioner

- Urinvejs infektioner
  - Sårinfektioner
  - Lungebetændelser – infektion i luftvejen
  - Hudinfektioner ved brug af diverse katetre (rør og slanger)
- Kan føre til at der sker en spredning af mikroorganismer til blodbanen – bakteræmi



# Fokus på Bakteriæmier

Bakteriæmi forlænger indlæggelses tiden for patienten, flere bliver syge og dødeligheden stiger og omkostningerne stiger for hospitalet.

Ca. 7 ud af hver 1000 indlagte patienter (8,9 pr. 10.000 sengedage) i Danmark får en bakteriæmi, og ca. 1/3 af disse er relateret til et intravaskulært kateter.

Bakteriæmier er blandt de mest alvorlige sundhedssektor erhvervede infektioner.

Kilde: National Infektionshygiejnisk retningslinje for brug af intravaskulære katetre

CEI 2.1 udgave 2016



## Handleplan for nedbringelse af sygehus erhvervede infektioner: Resultatmål

### Sygehus Sønderjyllands handleplan til nedbringelse af sygehus erhvervede infektioner år 2017 – 2018/23

#### Bakteriæmier

##### Absolutte mål for Sygehus Sønderjylland til år 2023

Baseline Sygehus Sønderjylland er 6,16 infektioner pr. 10.000 risikodøgn (HAIBA 2017) svare til 5 % reduktion hvert år

5,85 infektioner pr. 10.000 risikodøgn ved udgangen af 2019

5,58 infektioner pr. 10.000 risikodøgn ved udgangen af 2020

5,30 infektioner pr. 10.000 risikodøgn ved udgangen af 2021

5,05 infektioner pr. 10.000 risikodøgn ved udgangen af 2022

4,90 infektioner pr. 10.000 risikodøgn ved udgangen af 2023

##### Monitorering

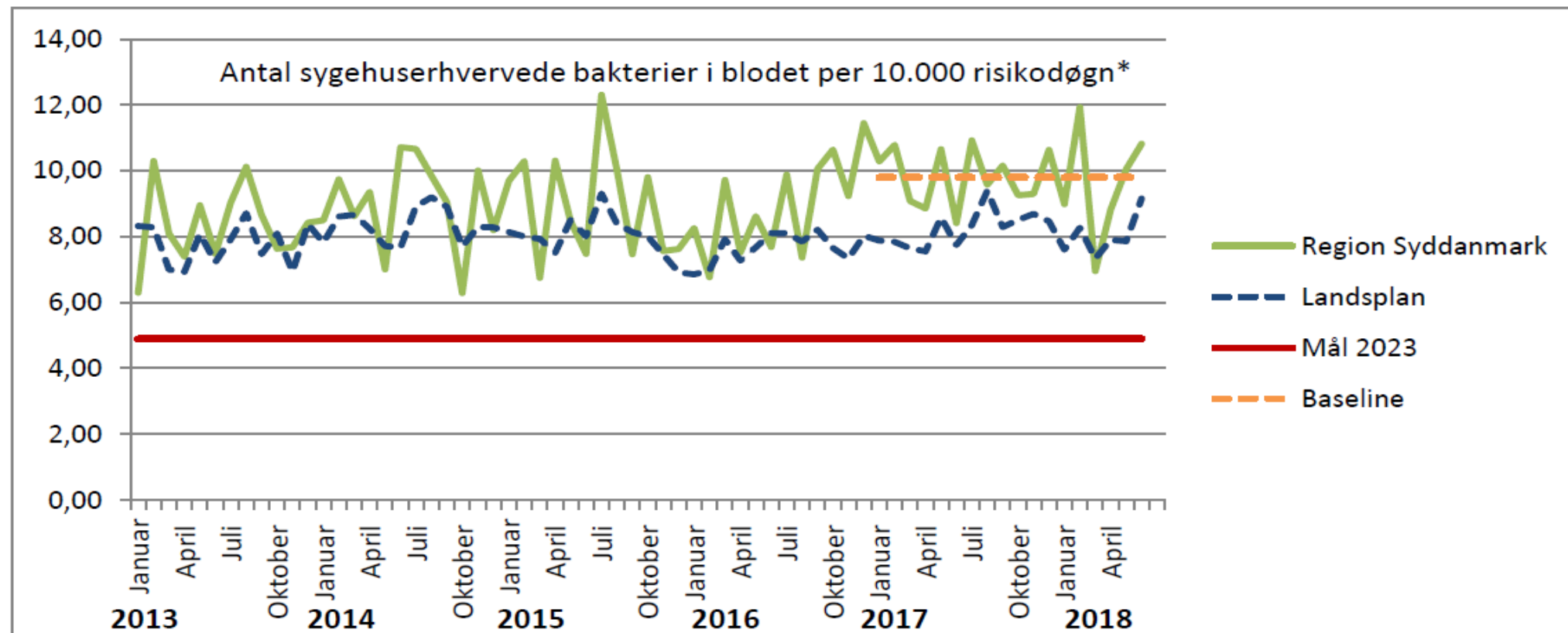
HAIBA - data om udviklingen i antal bakteriæmier pr. 10.000 risikodøgn vises:

- Hygiejneudvalget på SHS – fast punkt på dagsorden
- På afdelingsniveau på SHS i kvalitetsrapporten fra år 2019
- Dialog møder - præsentation af data i kvalitetsprofil for SHS kvartalsvis med fra medio år 2018.



# Data Region Syddanmark - HAIBA

Figur 1: Udvikling i antal sygehus erhvervede bakterier i blodet for Region Syddanmark og på landsplan

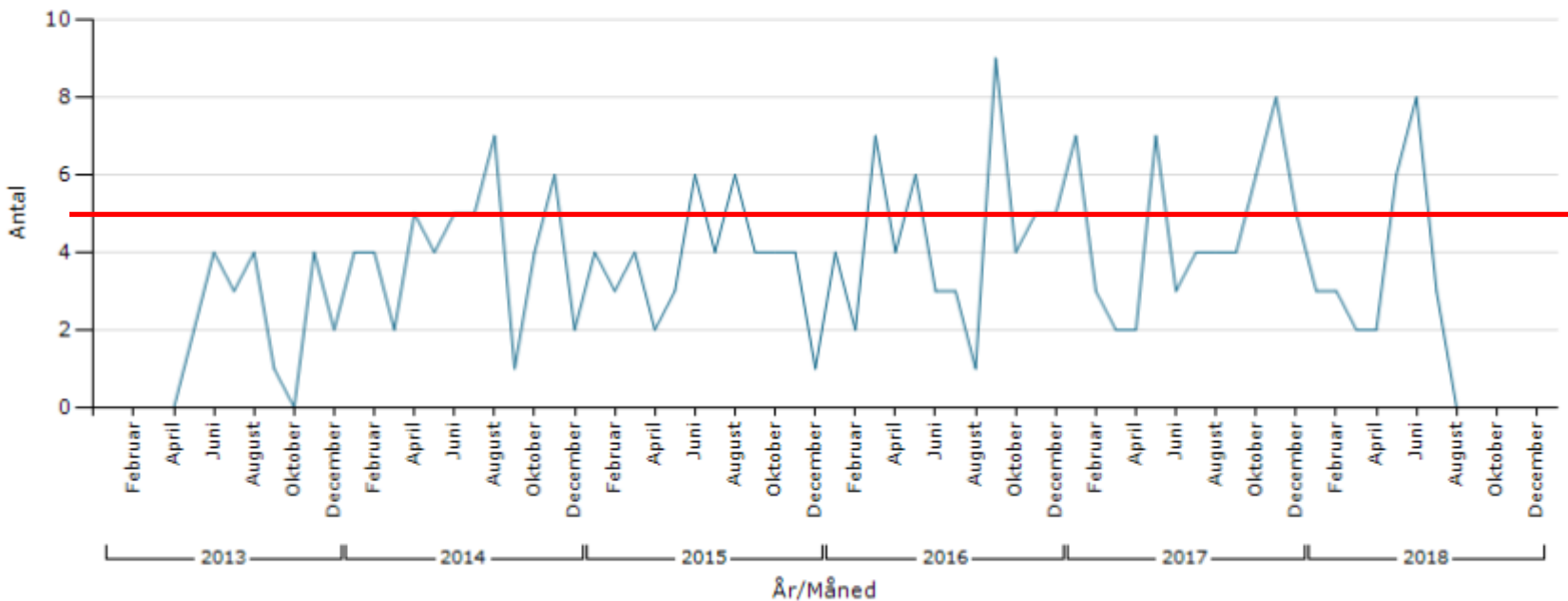


Kilde: Data er hentet fra HAIBA (Hospital-Acquired Infections dataBasen) d. 3.8.2018.

\*Antal risikodøgn tælles fra 48 timer efter indlæggelse indtil 48 timer efter udskrivelse, eller indtil der opstår bakterier i blodet. Dvs. risikodøgn er et mål for summen af patienternes samlede indlæggelsestid (Sundhedsstyrelsen).

# HAIBA for Sygehus Sønderjylland

## ANTAL AF SYGEUSERHVERVET BAKTERIÆMI



# Prævalens fra år 2012- 2014

## Perifert venekateter (PVK)

	Antal	
Forår 2012	192	58,4%
Efterår 2012	189	62,8%
Forår 2013	158	51,8%
Efterår 2013	180	54,1%
Forår 2014	188	60,8%
Efterår 2014	122	52,4%





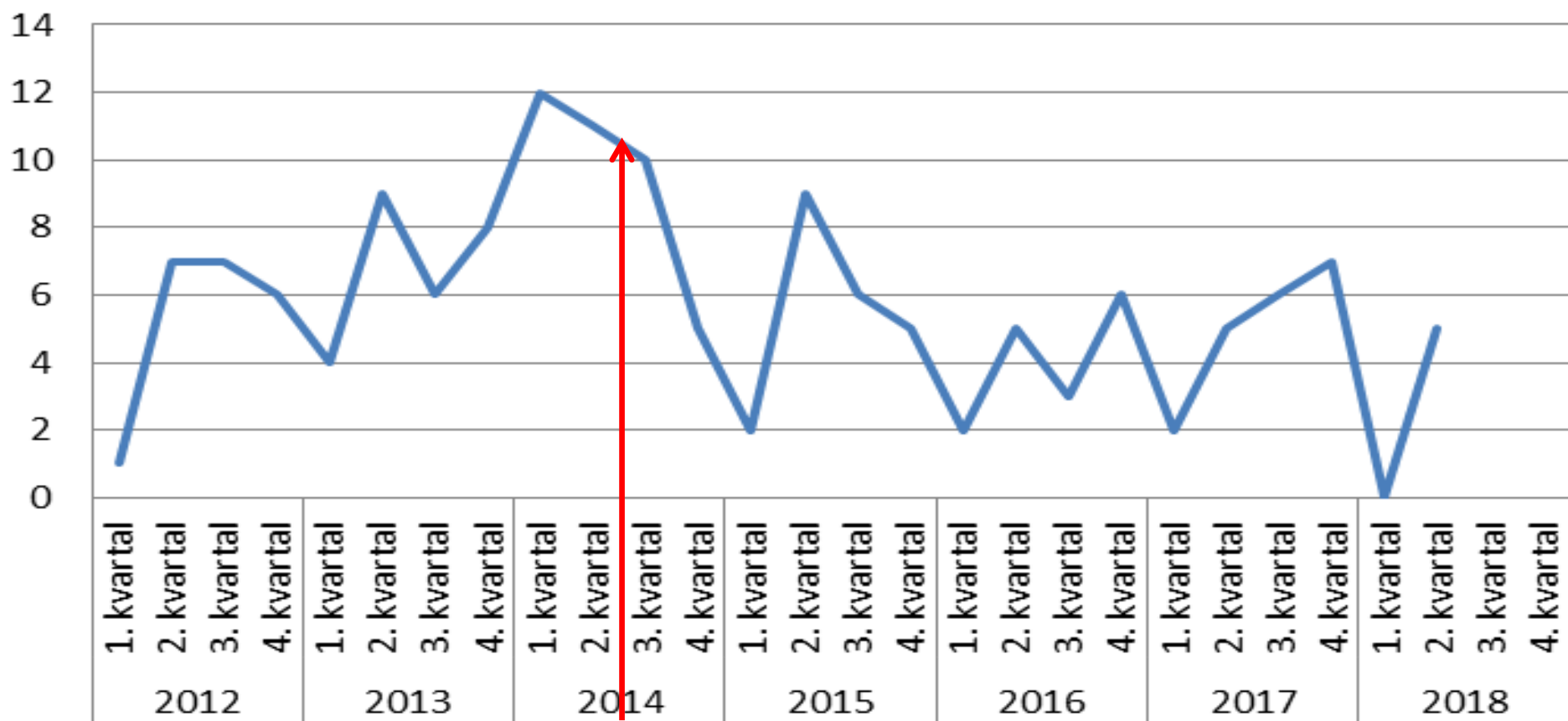
# Daglige patientsikkerheds screeninger

Dage siden sidste	
Samlet for SHS	Opgjort pr. 17.8.2014
<b>KAD relateret urinvejsinfektion:</b> <b>53 dage</b>	<b>CVK relateret infektion:</b> <b>31 dage</b>
<b>PVK relateret infektion:</b> <b>8 dage</b>	<b>Tryksår:</b> <b>4 dage</b>



# Data Sygehus Sønderjylland

Antal pr kvartal  
**Vene kateterspidser  
med vækst af mere end 50 CFU**

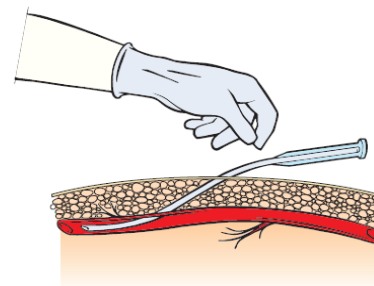


# Forkortelser

- PVK
  - Kateter indlagt i perifer vene
- CVK
  - Kateter indlagt i (stor) central vene
- NIR

NATIONALE  
INFEKTIONSHYGIENISKE  
RETNINGSLINJER

STATENS  
SERUM  
INSTITUT 



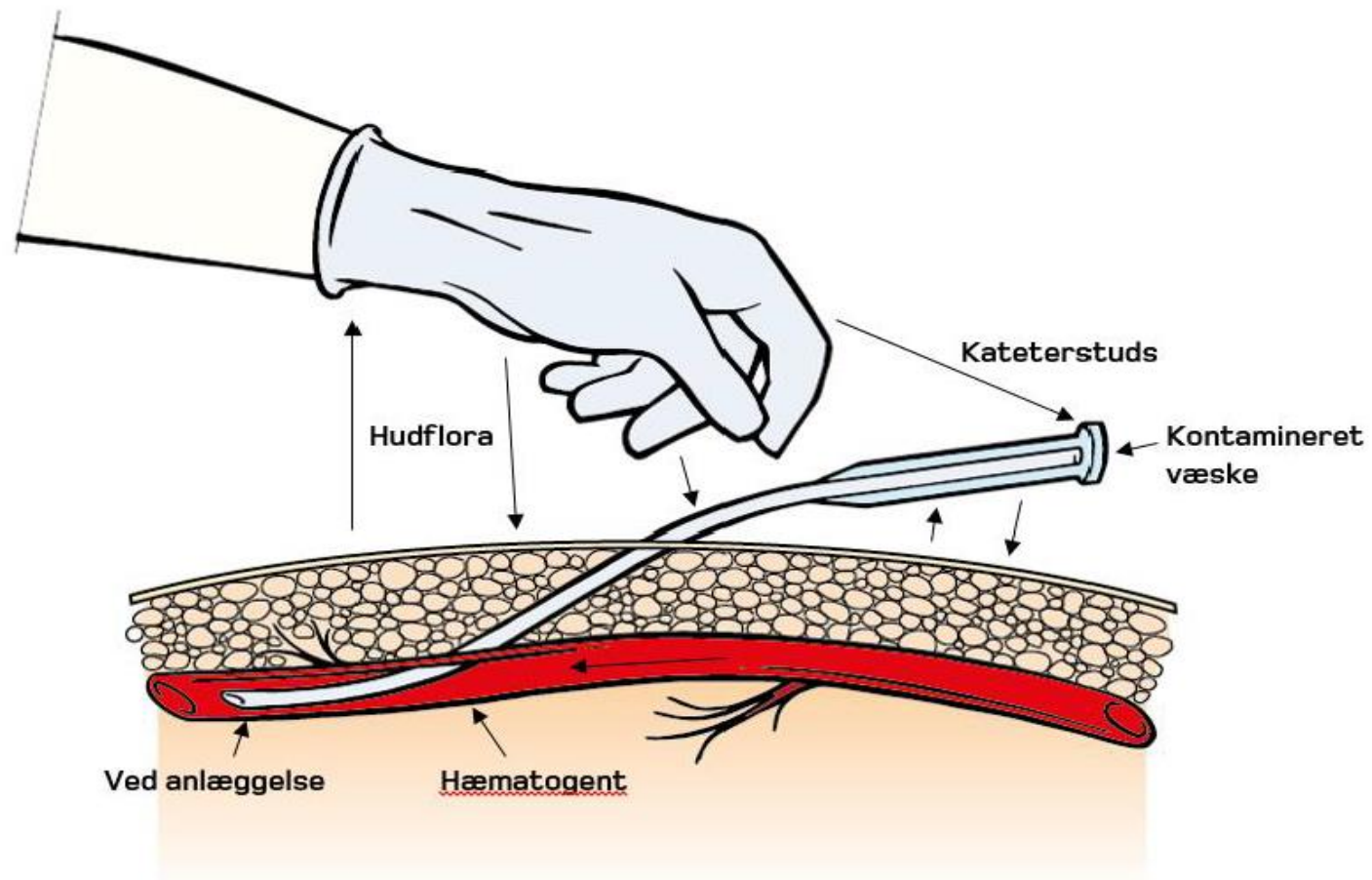
FOR BRUG AF INTRAVASKULÆRE KATETRE

Central Enhed for Infektionshygiejne 2.1 udgave 2016

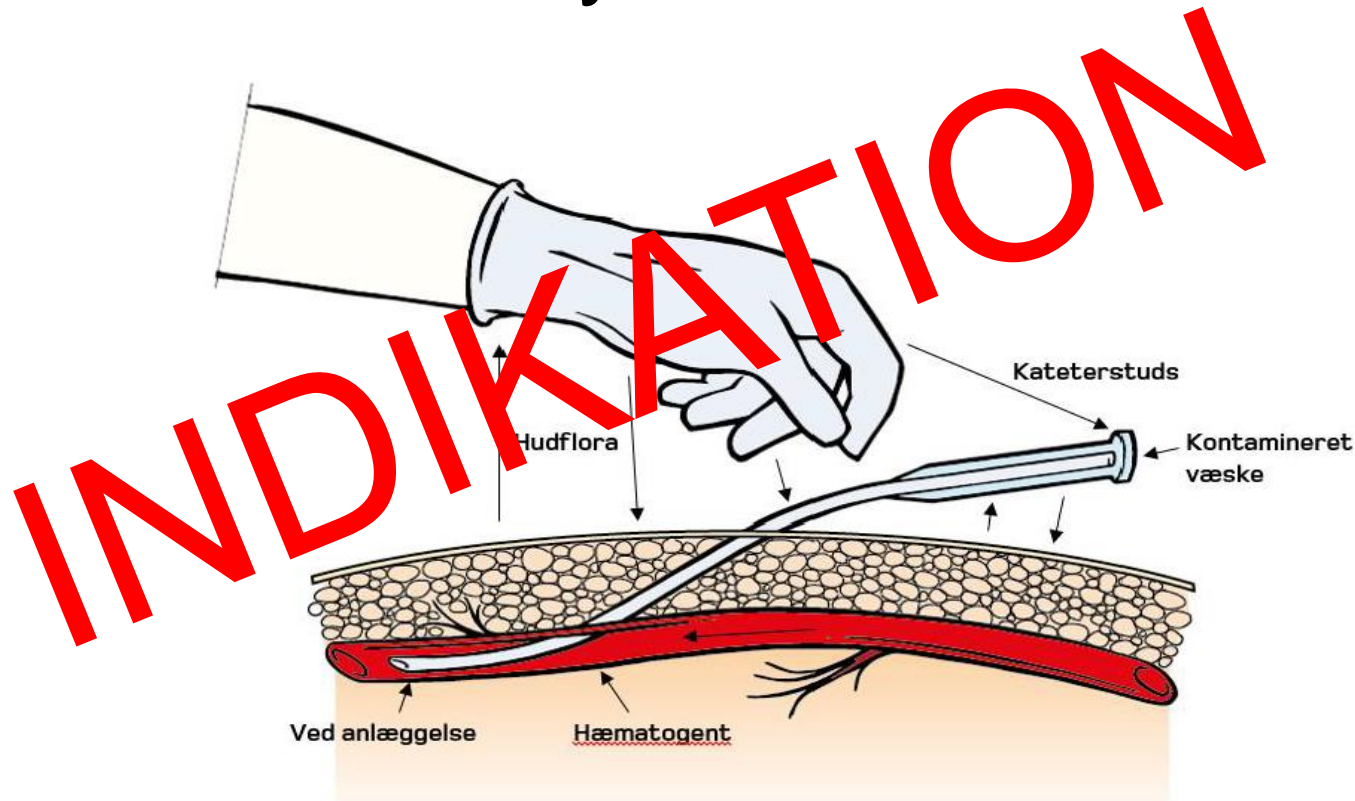
# Hvor kan det gå galt? Hvad gør vi på SHS



# Potentielle kilder til kontaminering af intravaskulært udstyr

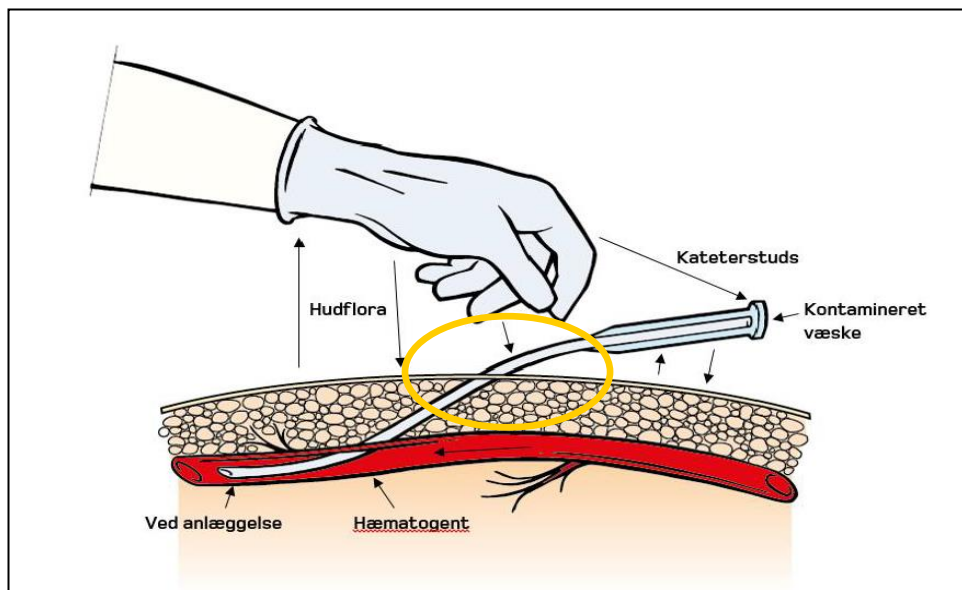


# Potentielle kilder til kontaminering af intravaskulært udstyr



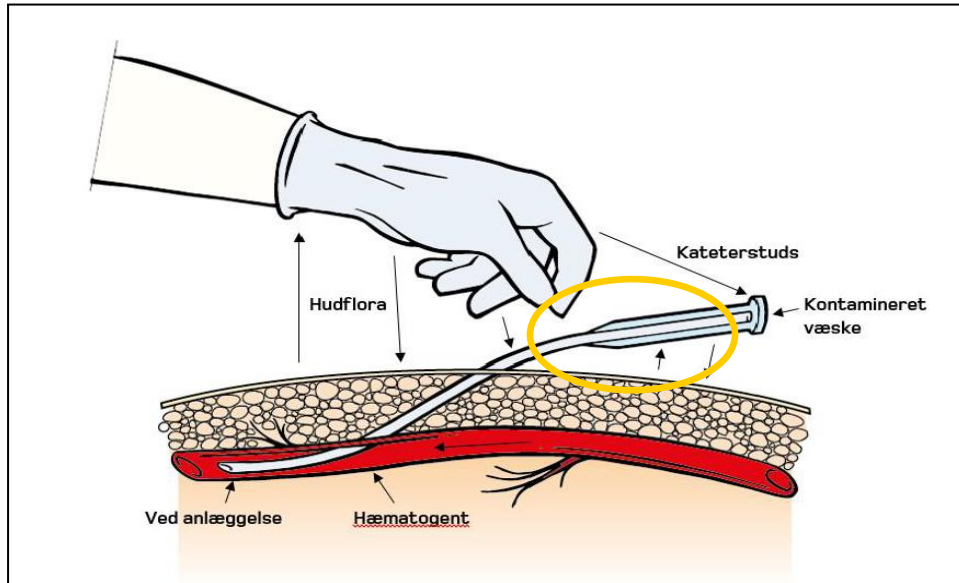
Audit sengeafsnit 2018: hos 99,4% af de observerede patienter var der defineret en indikation

# Huddesinfektion



- Retningslinje i hygiejnehåndbog/NIR
- Undervisning
  - Nøglepersoner
- Hygiejneaudit
  - Kontrolleret proceduren
- Hygiejnesygeplejersker skal være synlige i klinikken

# Valg af kateter



- Indført kateter med desinficerbar membran
- Krav i NIR
- Ledelses opbakning
  - Økonomi
- Audit 2018 på sengeafsnit
  - 90,8% anvender Nexiva





# Økonomi

**Pro Safety** (den med skorsten) < 24 time

BD Venflon Pro Safety = x kr.

**+ tilbehør:**

Prop, luer lock m/membran, til injektion = x kr.

Injektionsmembran, m/forlængerslange, 18cm = x kr.

Injektionsmembran, m/forlængerslange, 27cm = x kr.

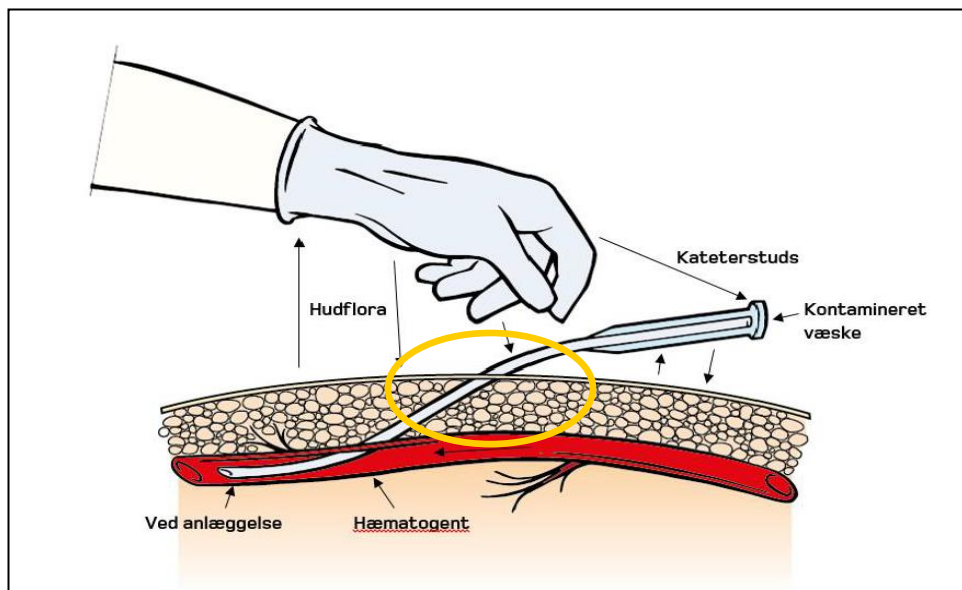
Injektionsmembran, 2-vejs, m/26cm slange = x kr.

**Nexiva** > 24 timer

Nexiva med y-kobling = x kr.



# Fiksering og daglig tilsyn

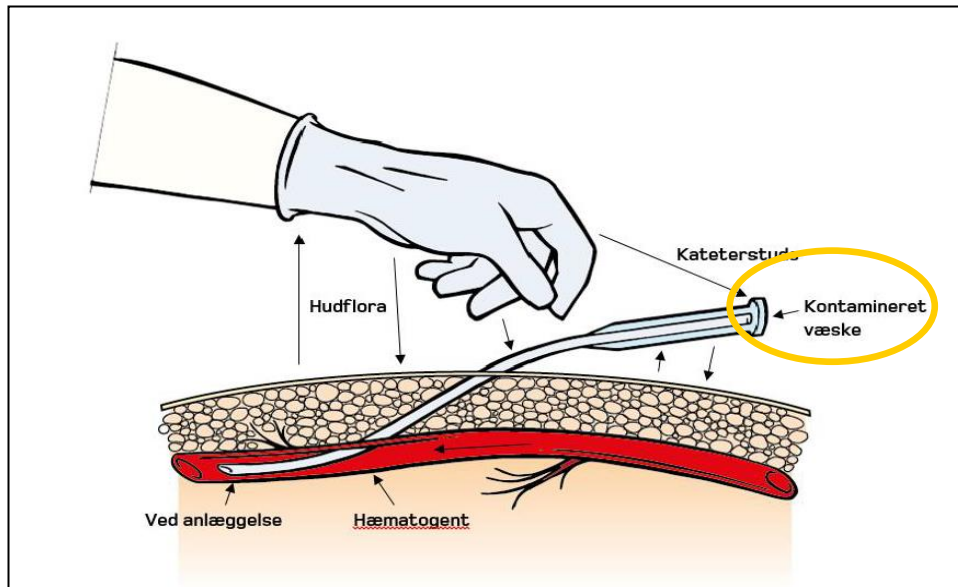


- Plasterkvalitet
  - Katetret må ikke kunne forskubbe sig
- Gennemsigtigt plaster
- Dokumentation
  - Tidsfaktor
  - EPJ registrering

# Fiksering og daglig tilsyn



# Væske og medicingivning



- Håndtering af medicin
- Ikke forurene indgangsport
  - Hygiejneaudit
  - Undervisning

# Fokus punkter

- PVK anlagt af Ambulance Syd
- Stikkekultur
- Undervisning, Case baseret undervisning
- Involvere patienten i egne behandling
- Tal – HAIR, HAIBA
- Synlighed
  - Hygiejnesygeplejersker
  - Mikrobiologer
- Ledelsesinvolvering





**DIN TILFREDSHED**

V O R E S   S T O L T H E D

- Sammenhængende og sikre patientforløb
- Faglighed og uddannelse
- Trivsel og samarbejde
- Ledelse og kommunikation
- Fremtidens Sygehus Sønderjylland



Region Syddanmark

Sygehus  
Sønderjylland