Strama Västra Götaland
Samverkan mot antibiotikaresistens

Kvartalsrapport III 2022
Infektionsverktyget

Enhet patientsäkerhet
Koncernkontoret
Västra Götalandsregionen

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Sammanfattning

- Föreliggande rapport är kortare än brukligt. Det beror på att Ineras rapportverktyg under delar av första halvåret 2022 inte kunnat leverera tillförlitliga data vad gäller vissa typer av samhällsförvärvad infektion, SFI. För att undvika missförstånd vid tolkningen redovisas därför inga data alls om SFI i denna kvartalsrapport.
- Incidensen vårdrelaterad infektion (VRI) i regionen var kvartal III 2022 5,5%, dvs väsentligen oförändrad jämfört med kvartal III 2021 (5,6%). Regionens måltal för helåret 2022 (4,5%) har inte uppnåtts något av de senaste fem kvartalen.
- Vanligaste specifika VRI kvartal III var postoperativ infektion, 27% av alla VRI, varav djupa infektioner utgjorde 45%. Andelen SSI av alla VRI ligger på samma nivå som motsvarande kvartal 2021 men antalet är lägre (947 jfrt 1019).
- Ett sjukhus, SÄS, klarar senaste kvartalet åter målet om minst 55 % användning av penicillin G eller V initialt vid samhällsförvärvad pneumoni. I hela VGR ses över tid tyvärr ingen stabilt ökande andel.
- Inget sjukhus når målet <10% ciprofloxacinbehandling initialt vid afebril UVI. Dock har i hela VGR antalet som ordineras antibiotika på denna indikation minskat kvartal III 2022 jämfört med föregående kvartal, kanske som följd av minskad behandling av asymtomatisk bakteriuri.

Tolkningsanvisning

- **Incidensdata** gäller vårdtillfällen för patienter i somatisk slutenvård. Det betyder att data från öppenvårdsmottagningar inte ingår. På sjukhus där IVA och akutmottagningar har vårdtillfällen är dessa exkluderade för ökad jämförbarhet mellan sjukhusen.
- Bilder som visar **antal vårdrelaterade infektioner,** VRI , hämtas däremot från både öppen- och slutenvård på sjukhusen.
- Vid värdering av skillnader i incidens mellan kvartalen måste hänsyn tas till att slumpmässig variation blir större vid få observationer. Ju lägre antal vårdtillfällen med VRI ett sjukhus har desto större slumpvariation. Detta gäller även vid värdering av skillnader mellan kvartal i andelen penicillin vid samhällsförvärvad pneumoni och ciprofloxacin vid afebril UVI.
- 2020 års validering av ordinationsorsaker visade att ca 1/3 av alla VRI felaktigt kategoriseras som SFI. Incidensdata avseende VRI är alltså en underskattning av verklig incidens.
- Ännu påverkas data vad gäller antal av olika infektionstyper i någon mån av de stora förändringar i antal vårdtillfällen och den omläggning av sjukhusvården som blev följden av coronapandemin. Påverkan minskar dock succesivt.

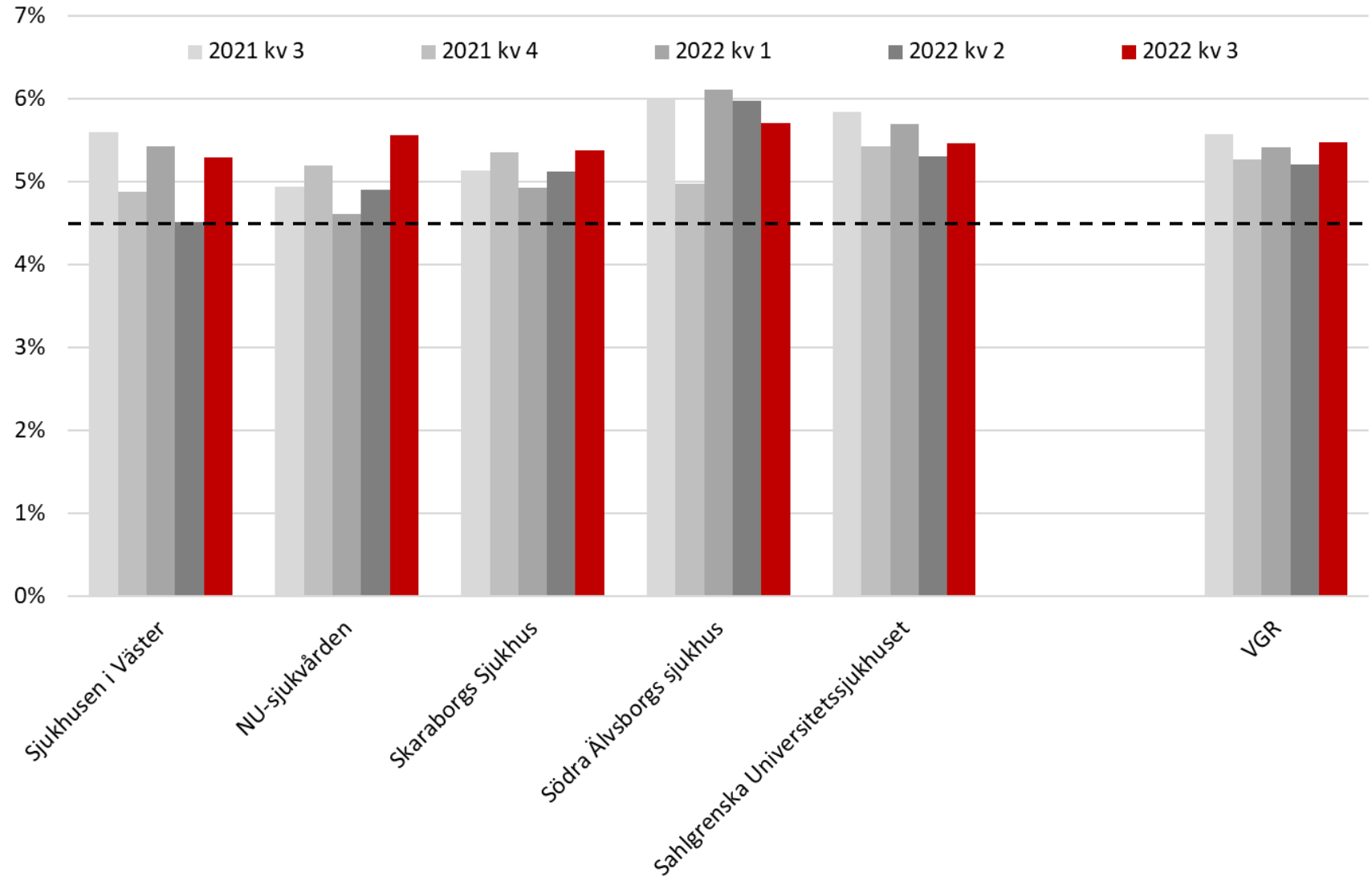
Innehållsförteckning

- Bild 5-9 visar jämförande data för hela VGR och per sjukhus
  - Bild 5-6 visar incidenstal för VRI
  - Bild 7 visar relativ fördelning av olika VRI
  - Bild 8-9 visar andel penicillin vid samhällsförvärvad pneumoni samt andel ciprofloxacin vid afebril UVI
  - Bild 10 visar antal vårdtillfällen (vtf) per kvartal och sjukhus, dvs nämnarens storlek vid incidensberäkning
- Bild 11-16 visar antal av olika VRI för hela VGR och för sjukhusförvaltningarna var för sig

Incidens VRI, somatisk vård (% vtf med VRI av alla vtf)

måltal 2022 <4,5%

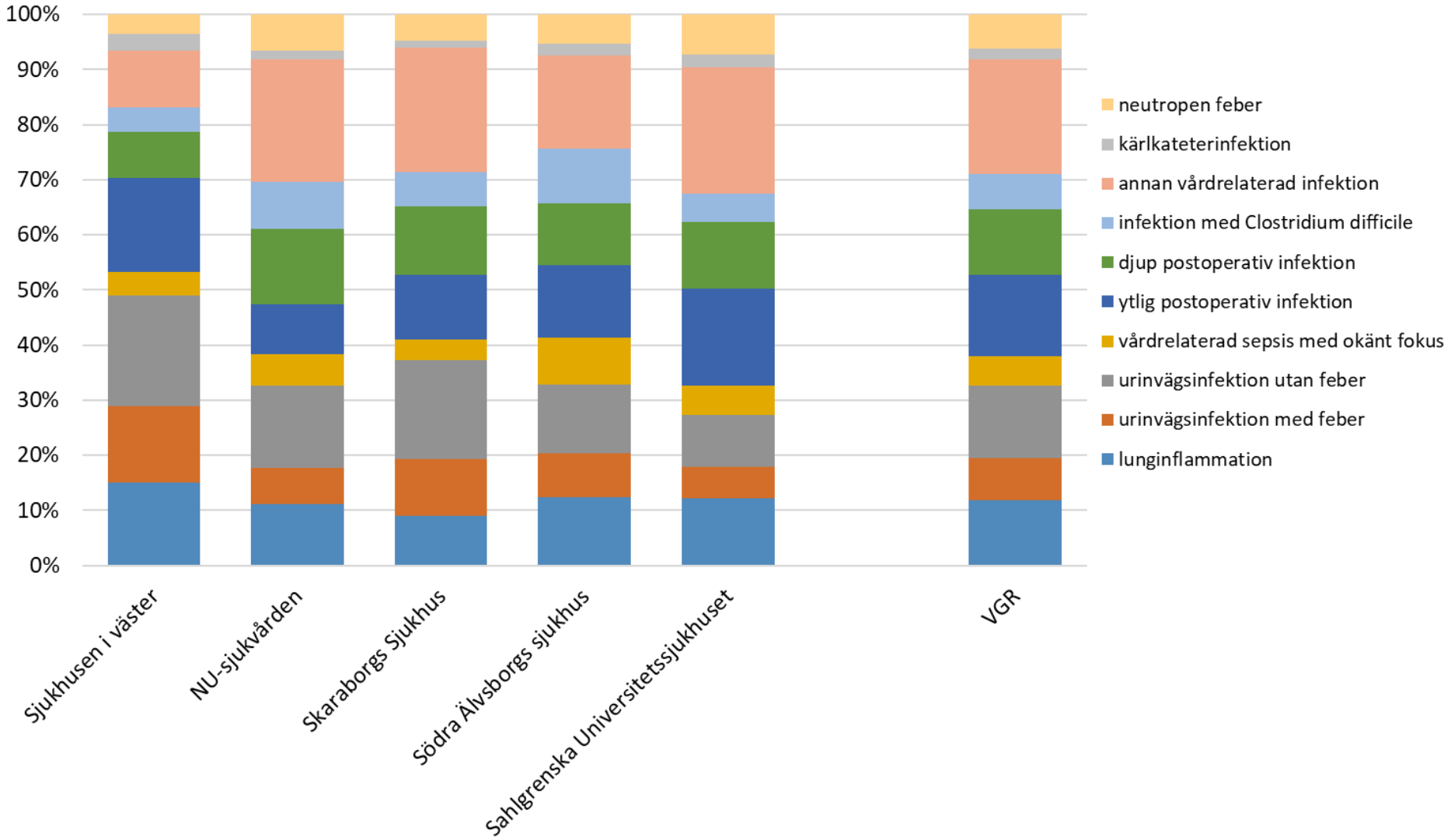
Strama Västra Götaland
Samverkan mot antibiotikaresistens



Incidens vårdrelaterade infektioner (VRI) kvartal 3-21 till 3-22					
(vårdtillfällen med VRI som andel av alla vårdtillfällen)					
Måltal 2021 <5%, 2022 <4,5%					
	2021 kv 3	2021 kv 4	2022 kv 1	2022 kv 2	**2022 kv 3**
Sjukhusen i Väster	5,6%	4,9%	5,4%	4,5%	**5,3%**
NU-sjukvården	4,9%	5,2%	4,6%	4,9%	**5,6%**
Skaraborgs Sjukhus	5,1%	5,4%	4,9%	5,1%	**5,4%**
Södra Älvsborgs sjukhus	6,0%	5,0%	6,1%	6,0%	**5,7%**
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	5,8%	5,4%	5,7%	5,3%	**5,5%**
VGR	5,6%	5,3%	5,4%	5,2%	**5,5%**

VRI somatisk vård, relativ fördelning av ordinationsorsaker 2022 - kvartal 3

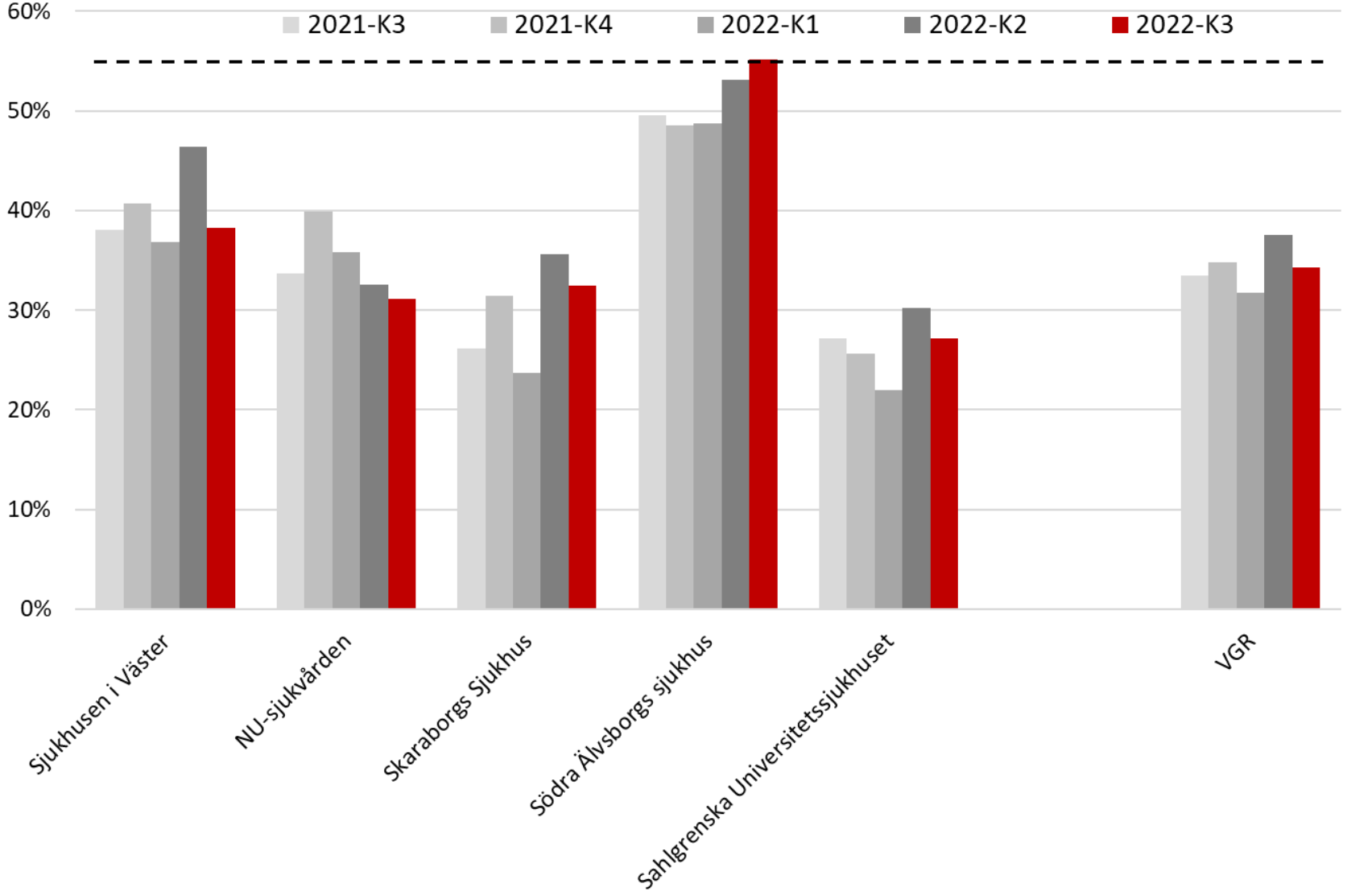
Strama Västra Götaland
Samverkan mot antibiotikaresistens



Strama Västra Götaland
Samverkan mot antibiotikaresistens

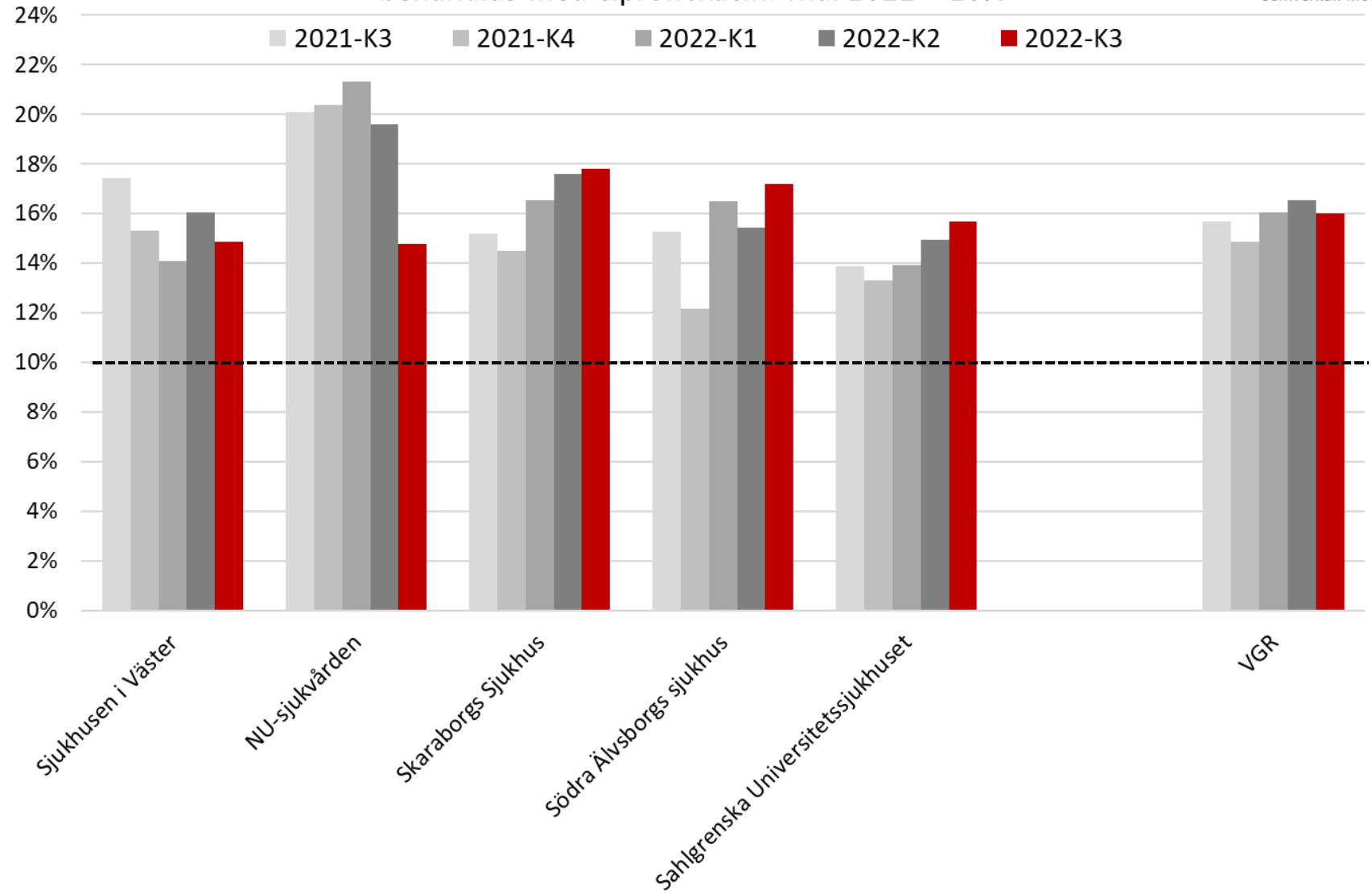
Andel av samhällsförvärvade pneumonier som initialt behandlas med penicillin (PcV/PcG)

Mål 2022 > 55%



Strama Västra Götaland
Samverkan mot antibiotikaresistens

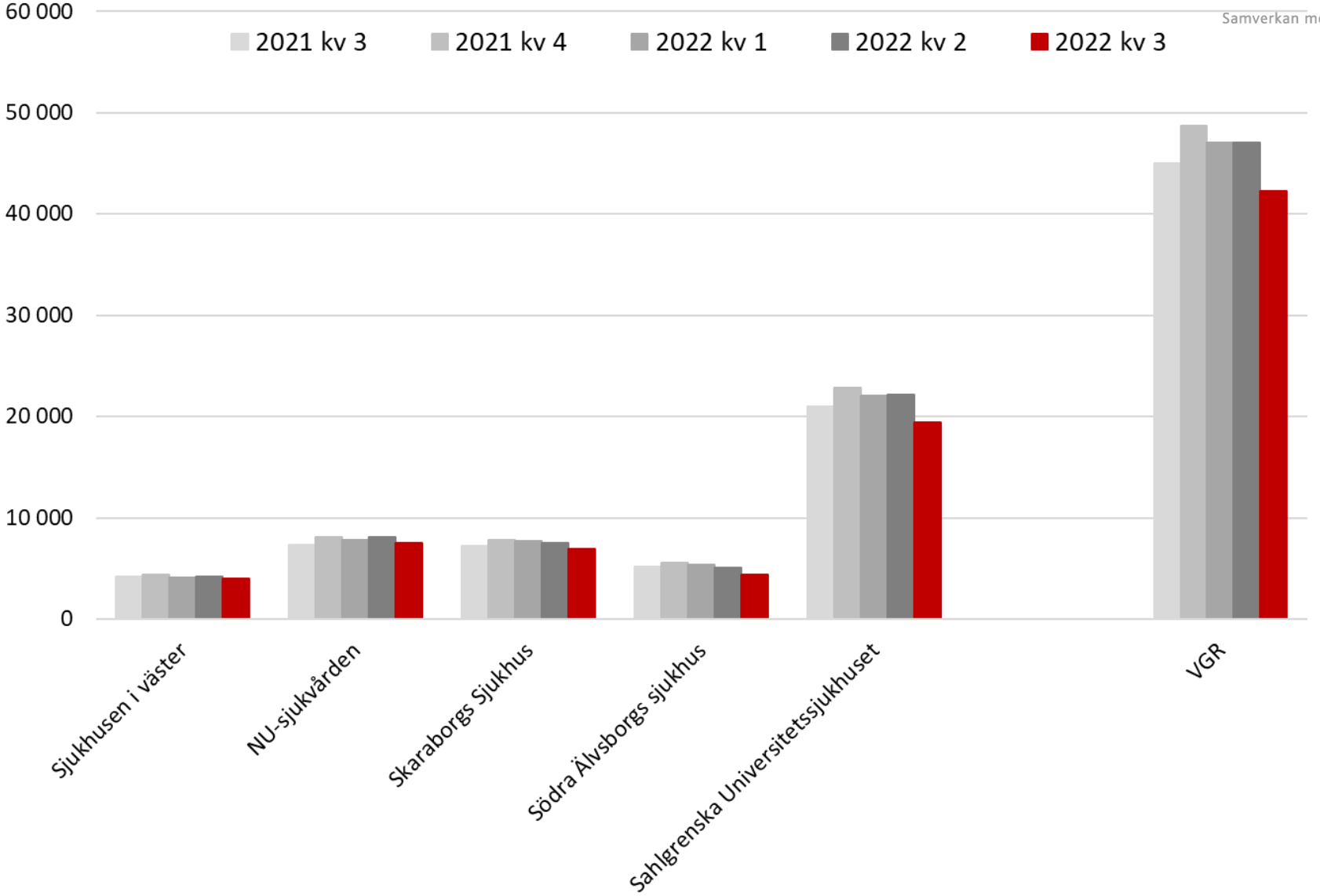
Andel av alla (SFI+VRI) afebrila urinvägsinfektioner som initialt behandlas med ciprofloxacin. Mål 2022 < 10%



VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

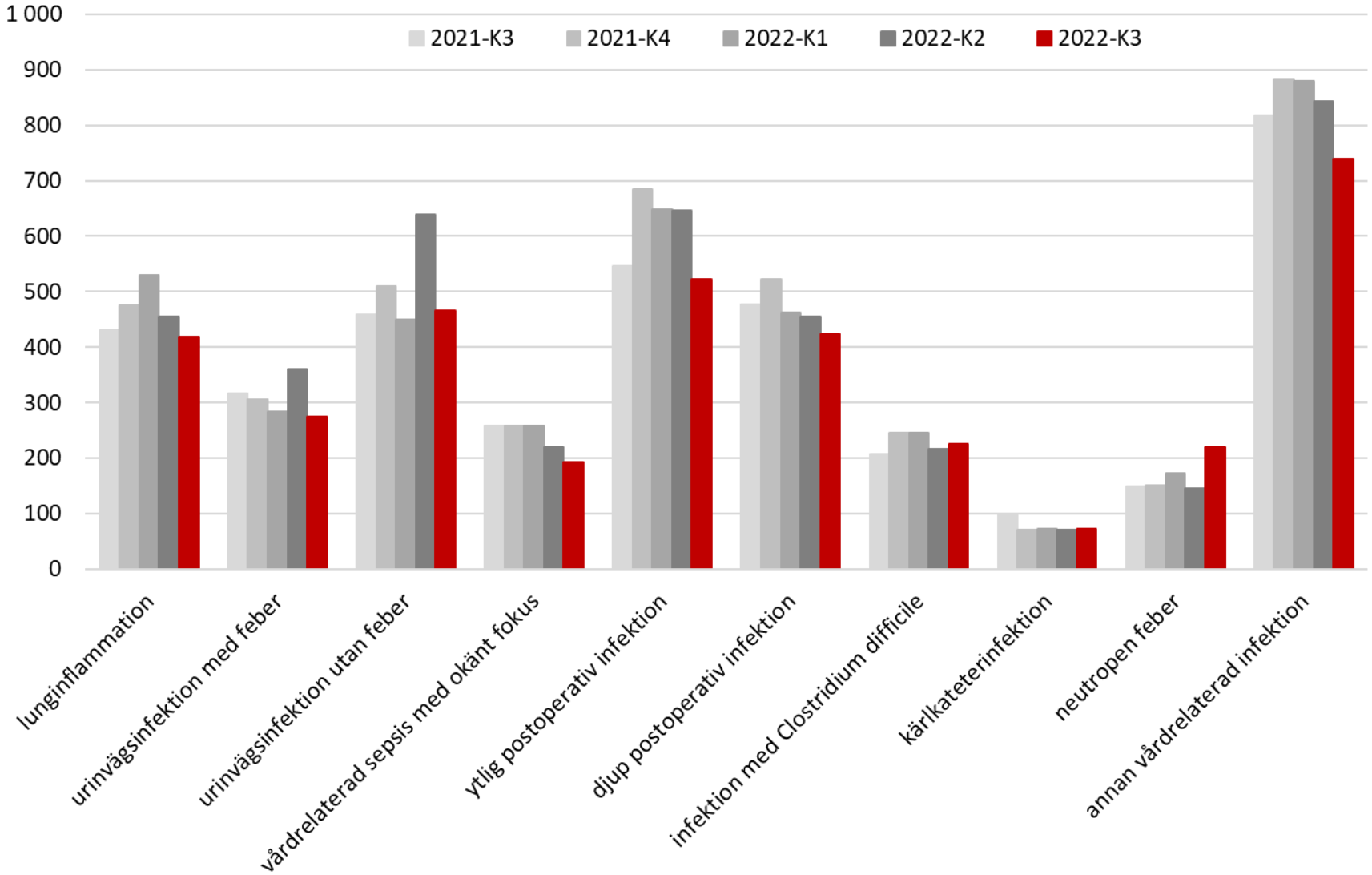
Strama Västra Götaland
Samverkan mot antibiotikaresistens

Antal vårdtillfällen (vtf) som ingår i incidensberäkning i kvartalsrapporten

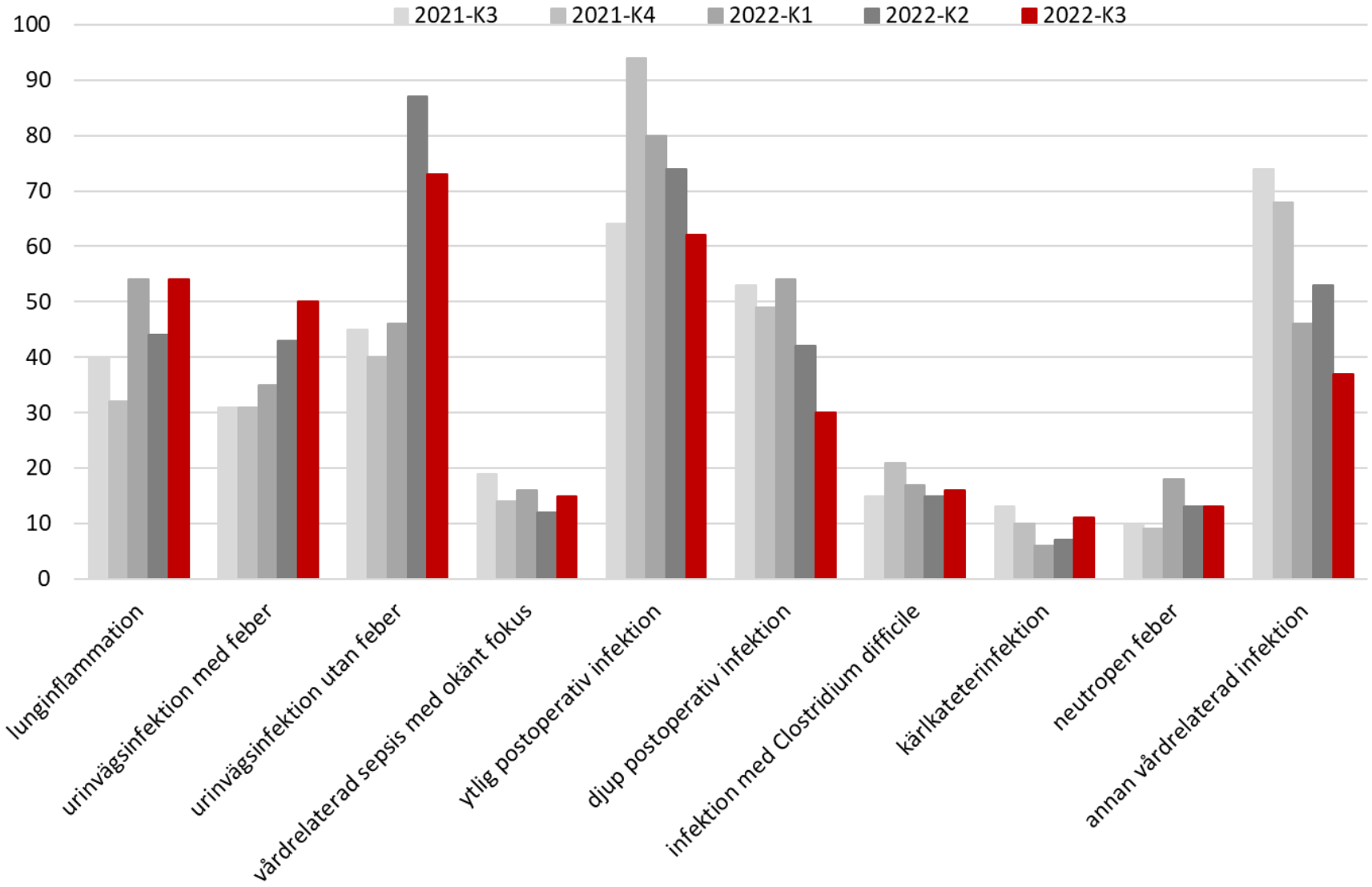


VRI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal Västra Götalandsregionen

Strama Västra Götaland
Samverkan mot antibiotikaresistens



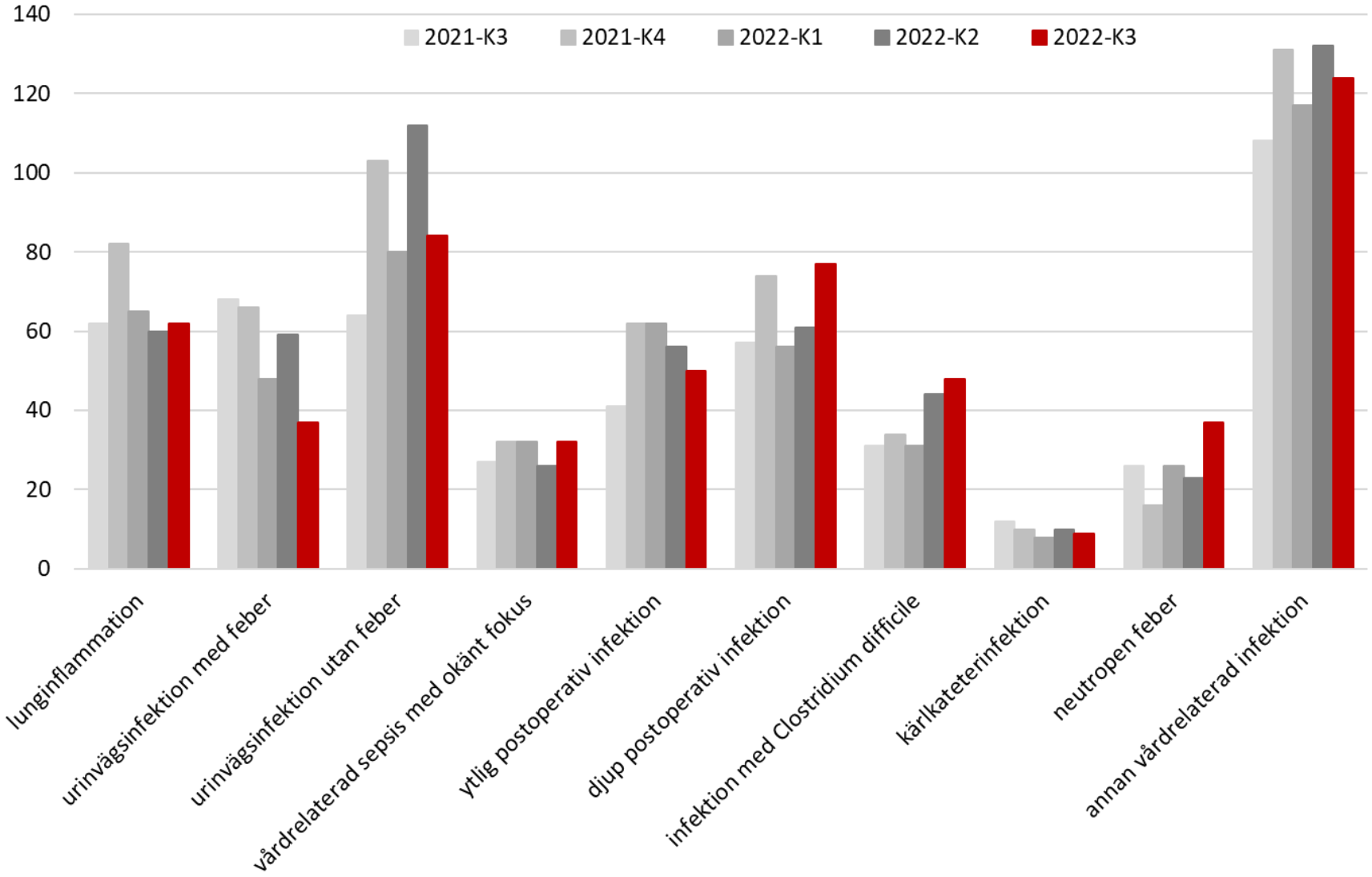
VRI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal
Sjukhusen i väster



Strama Västra Götaland
Samverkan mot antibiotikaresistens

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

VRI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal NU-sjukvården

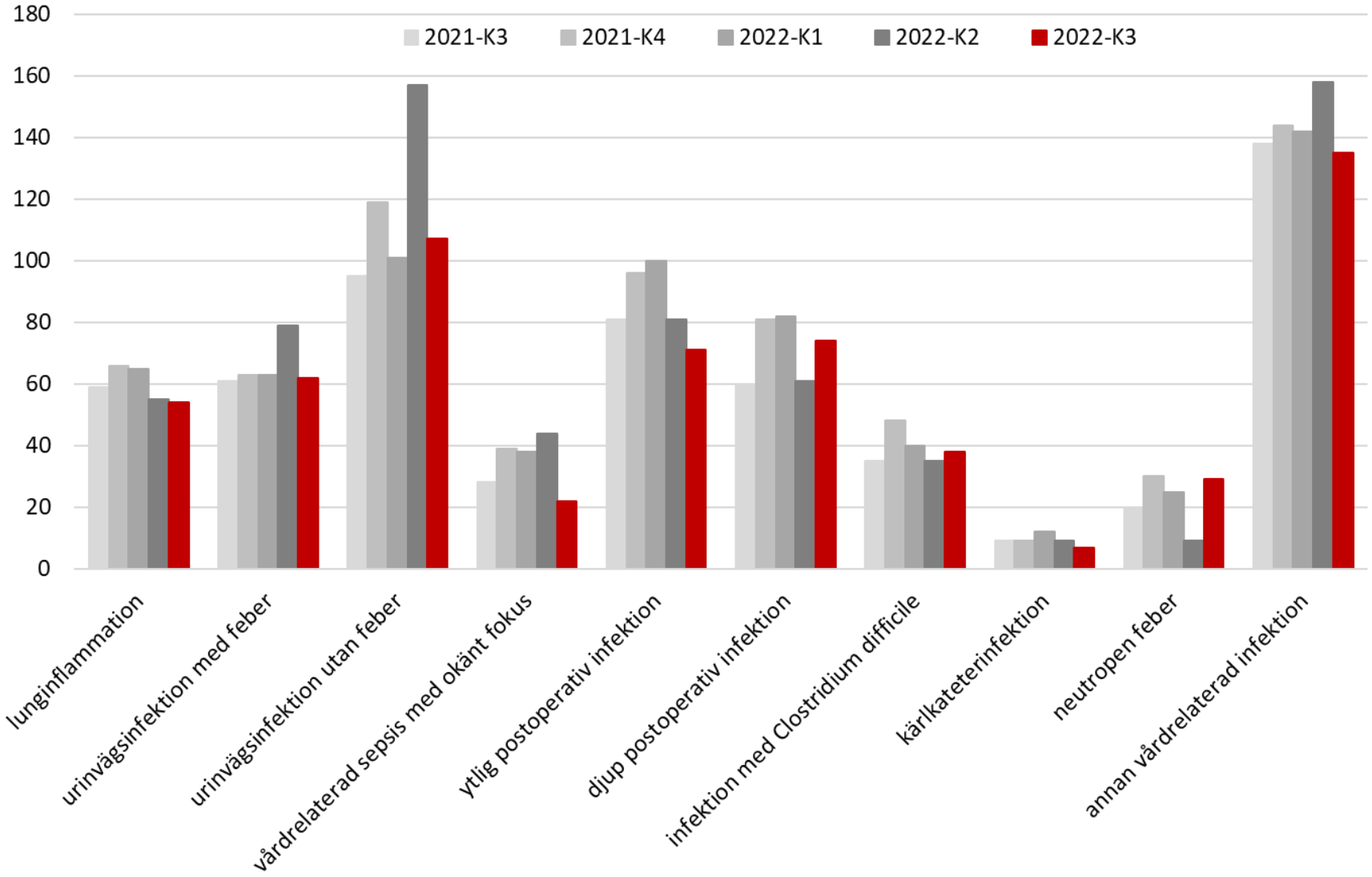


Strama Västra Götaland
Samverkan mot antibiotikaresistens

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

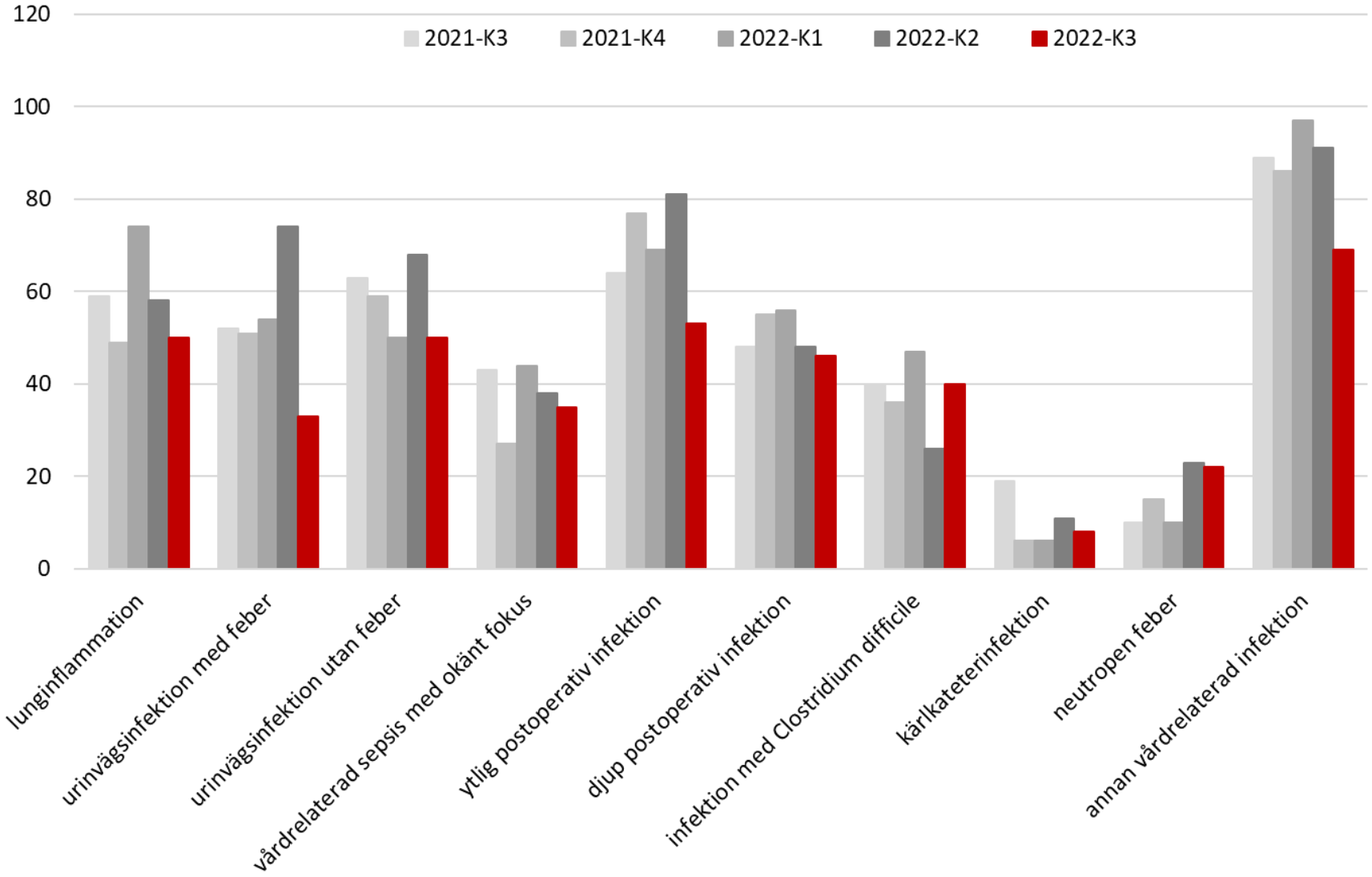
VRI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal
Skaraborgs Sjukhus

Strama Västra Götaland
Samverkan mot antibiotikaresistens



VRI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal
Södra Älvsborgs sjukhus

Strama Västra Götaland
Samverkan mot antibiotikaresistens



VRI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal
Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Strama Västra Götaland
Samverkan mot antibiotikaresistens

