

# Kvartalsrapport II 2021

## Infektionsverktyget

Enhet patientsäkerhet  
Koncernkontoret  
Västra Götalandsregionen

# Sammanfattning

- Incidensen VRI i regionen var något högre kvartal II 2021 (5,6%) jämfört med kvartal II 2020 (5,3%), men lägre än kvartal I 2021 (6,0%). Den ökande trenden från de tre föregående kvartalen har därmed brutits.
- Vanligaste specifika VRI är postoperativ infektion, 27% av alla VRI, varav djupa infektioner utgjorde 46%. Både antalet (1089 jfrt 1038) och andelen är jämförbar med motsvarande kvartal 2020 (25%).
- Incidensen SFI i VGR var 19%, som vanligt lägst (16%) på SU med mest elektiv vård.
- Vanliga SFI är urinvägsinfektioner 21%, hud-, mjukdels- och skelettinfectioner 19% och pneumoni 16%. Noterbar är den markanta minskningen i antal antibiotikabehandlade luftvägsinfektioner de senaste fem kvartalen jämfört med före pandemin (se tidigare kvartalsrapporter).
- Den nedgång i antal vårdtillfällen som sågs under första skedet av coronapandemin, kv II och III 2020, sannolikt pga neddragen elektiv vård, har kvartalen därefter i stort sett återgått till vanliga nivåer.
- Antalet vårdtillfällen med antibiotikabehandling var högre (11288 jfrt 10766) kvartal 2 2021 jämfört med motsvarande kvartal 2020, medan andelen var något lägre (24,9 jfrt 26,2%).
- Endast SÄS har under coronapandemin lyckats bibehålla en hög användning av penicillin primärt vid samhällsförvärd pneumoni men når ändå inte målet 55% något av de tre senaste kvartalen. Övriga sjukhus, särskilt märkbart på SU, och därmed hela VGR uppvisar lägre användning än före pandemin, även om en viss ökning skett senaste kvartalet på flera sjukhus.
- Inget sjukhus når målet <10% ciprofloxacinbehandling initialt vid afebril UVI, men utvecklingen i fel riktning de senaste fem kvartalen har brutits kvartal II 2021 (se tidigare kvartalsrapporter).

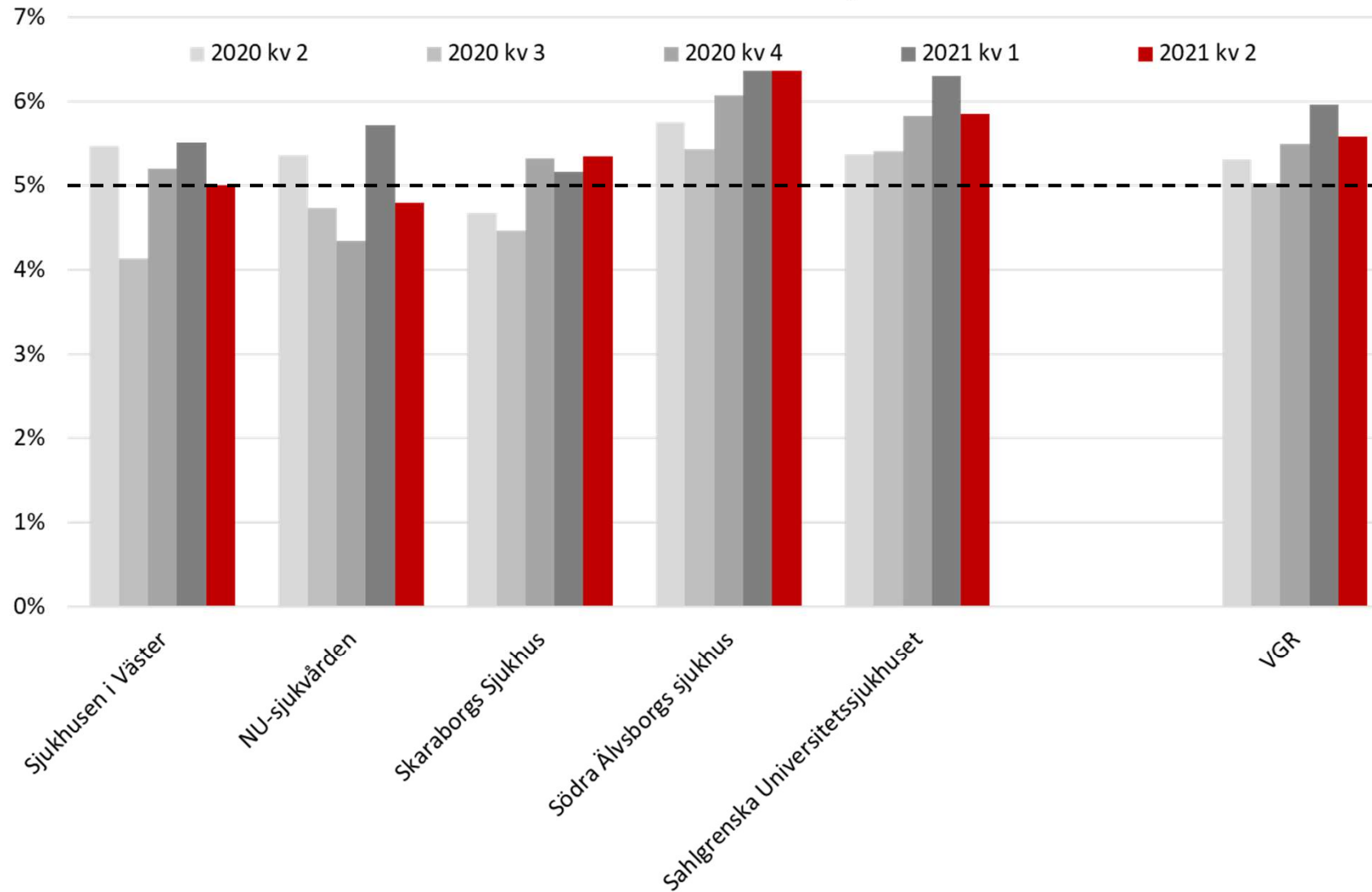
# Tolkningsanvisning

- **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 infektioner**, VRI och SFI, hämtas däremot från både öppen- och slutenvård på sjukhusen.
- Vid värdering av skillnader i incidens mellan kvartalen – gäller i första hand VRI - 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. Eftersom antalet SFI är betydligt fler påverkas dessa data i liten omfattning av felkategoriseringen.
- Data vad gäller antal av olika infektionstyper är i denna rapport mycket påverkade av de stora förändringar i antal vårdtillfällen och den omläggning av sjukhusvården som blev följden av coronapandemin. Detta påverkar särskilt data från kvartal II 2020, men även i mindre utsträckning följande kvartal.

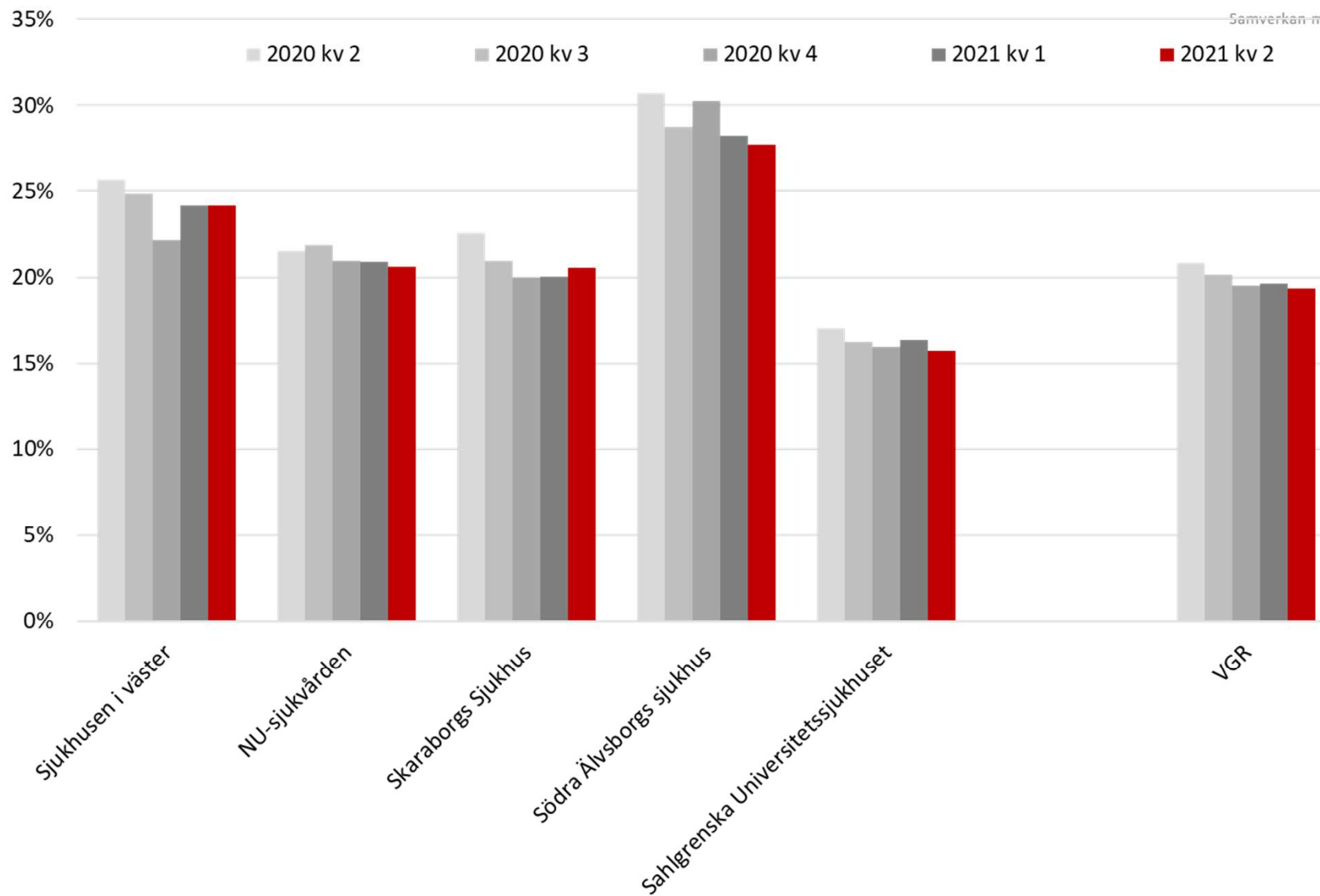
# Innehållsförteckning

- Bild 5-12 visar jämförande data för hela VGR och per sjukhus
  - Bild 5-7 visar incidenstal för VRI och SFI
  - Bild 8-9 visar relativ fördelning av olika VRI och SFI
  - Bild 10-11 visar andel penicillin vid samhällsförvärvad pneumoni samt andel ciprofloxacin vid afebril UVI
  - Bild 12 visar antal vårdtillfällen (vtf) per kvartal och sjukhus, dvs nämnarens storlek vid incidensberäkning
- Bild 13-24 visar antal av olika VRI och SFI för hela VGR och för sjukhusförvaltningarna var för sig

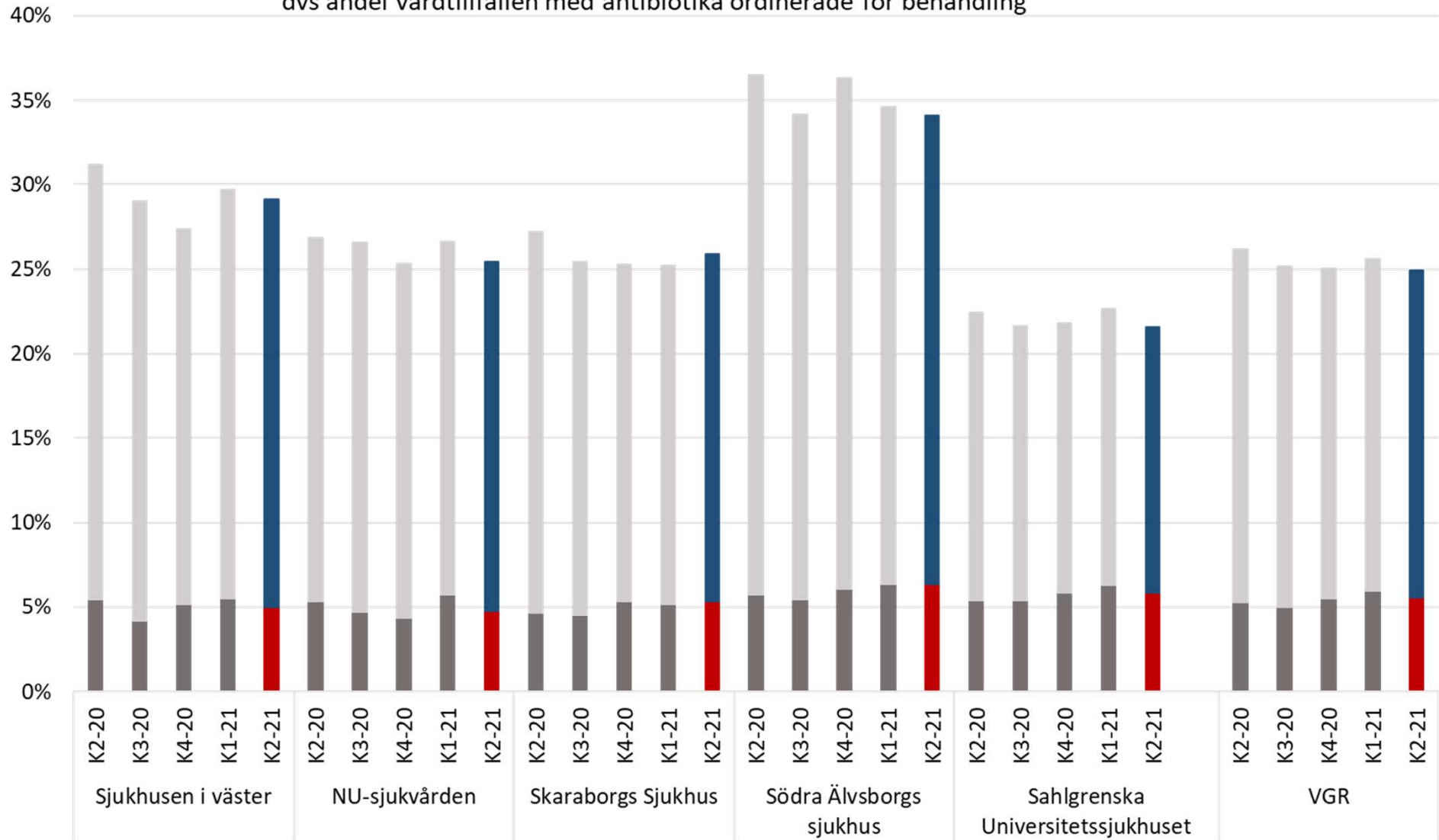
# Incidens VRI, somatisk vård (% vtf med VRI av alla vtf) måltal 2021 <5,0%



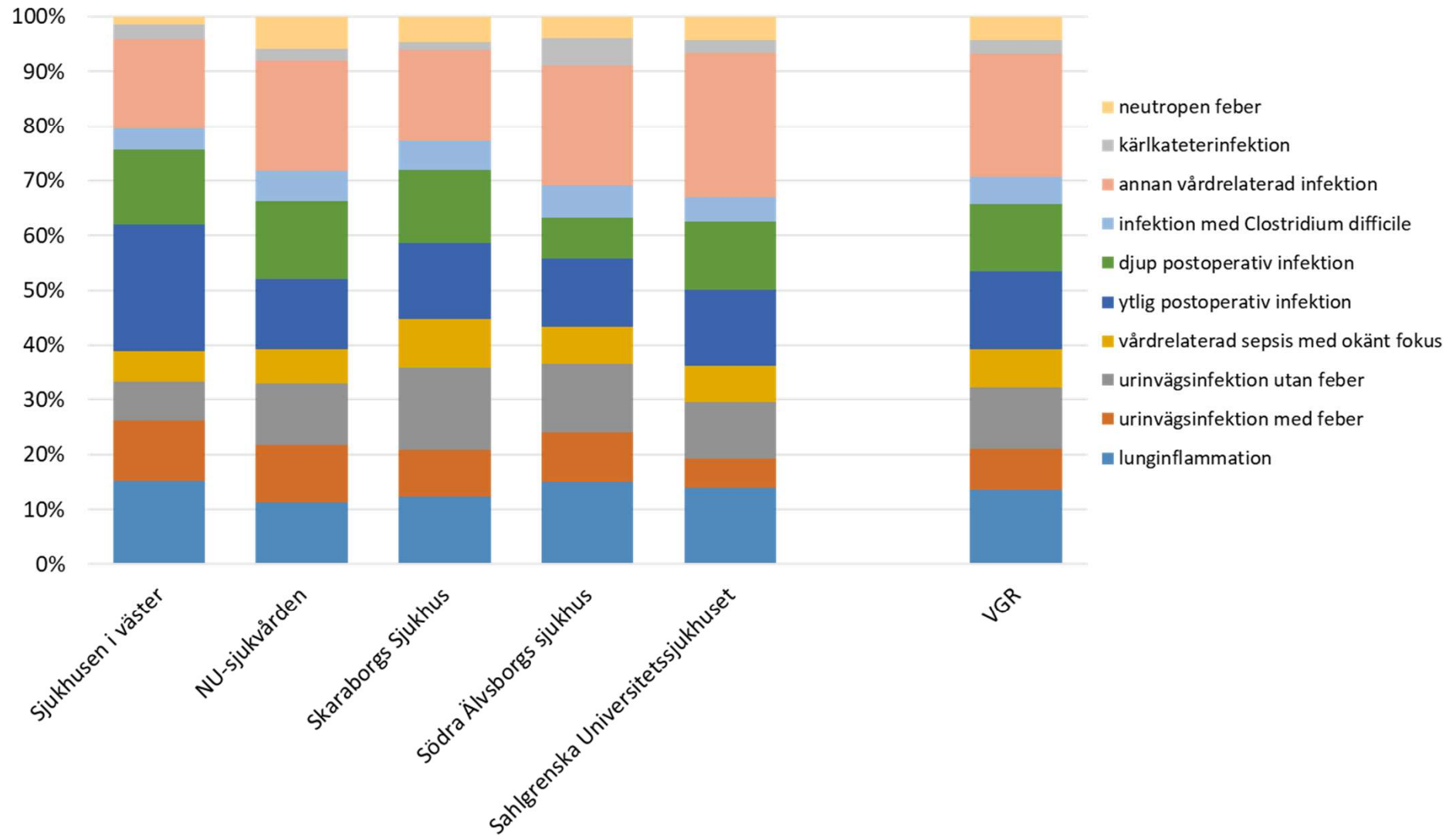
# Incidens SFI, somatisk vård (% vtf med SFI av alla vtf)



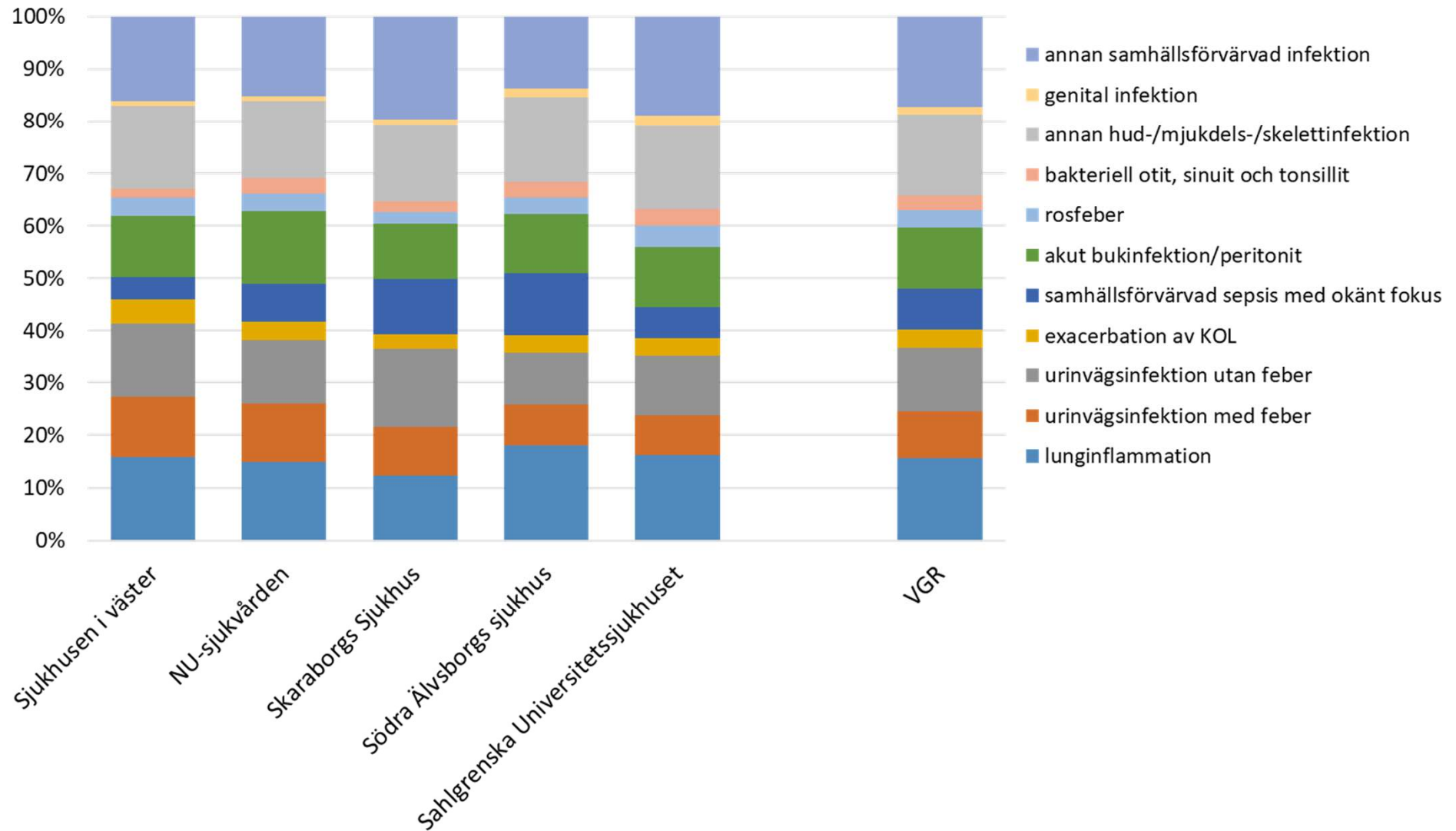
Andel vårdtillfällen med vårdrelaterad (VRI) ■ eller samhällsförvärd (SFI) ■ infektion, dvs andel vårdtillfällen med antibiotika ordinerade för behandling



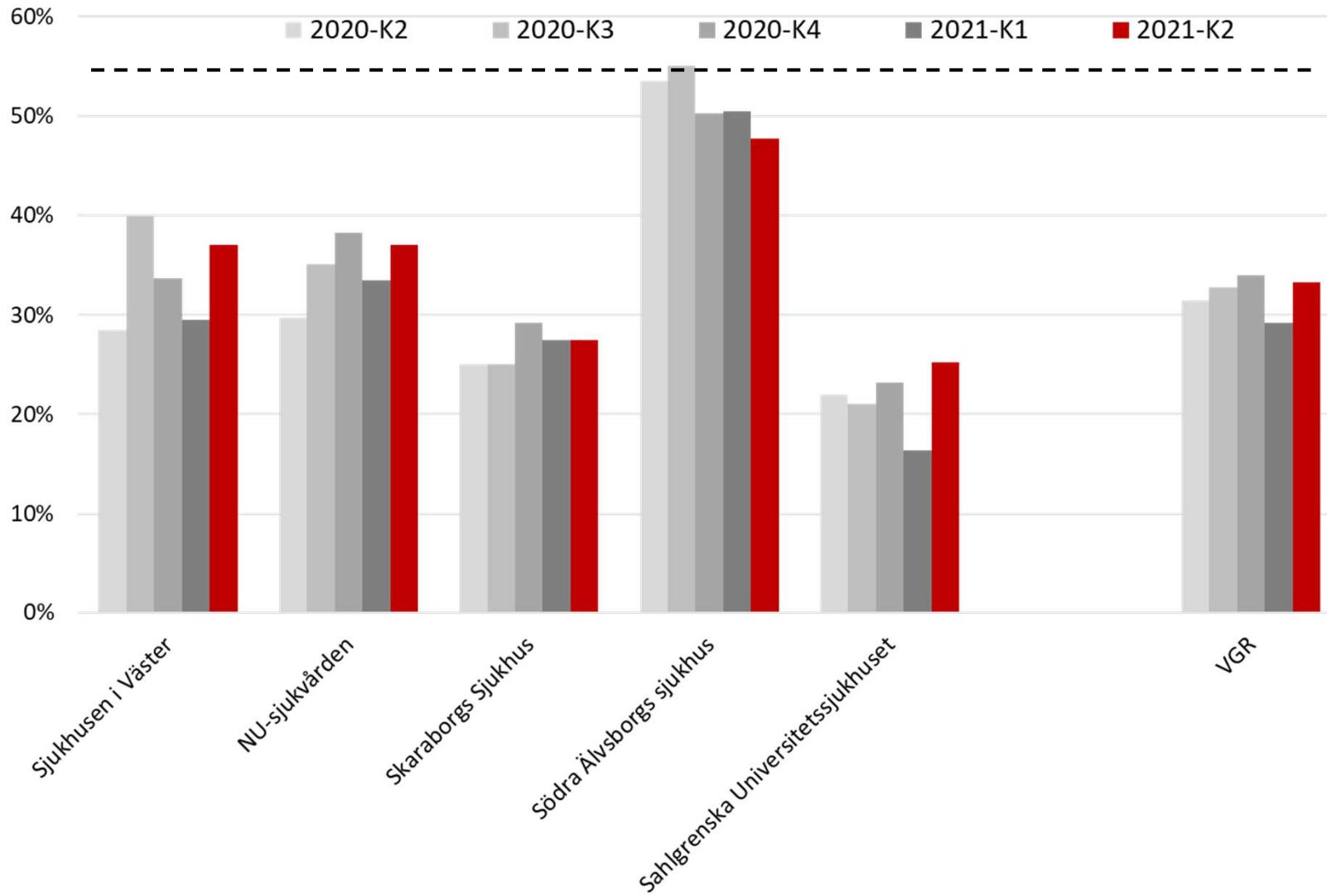
# VRI somatisk vård, relativ fördelning av ordinationsorsaker 2021 - kvartal 2



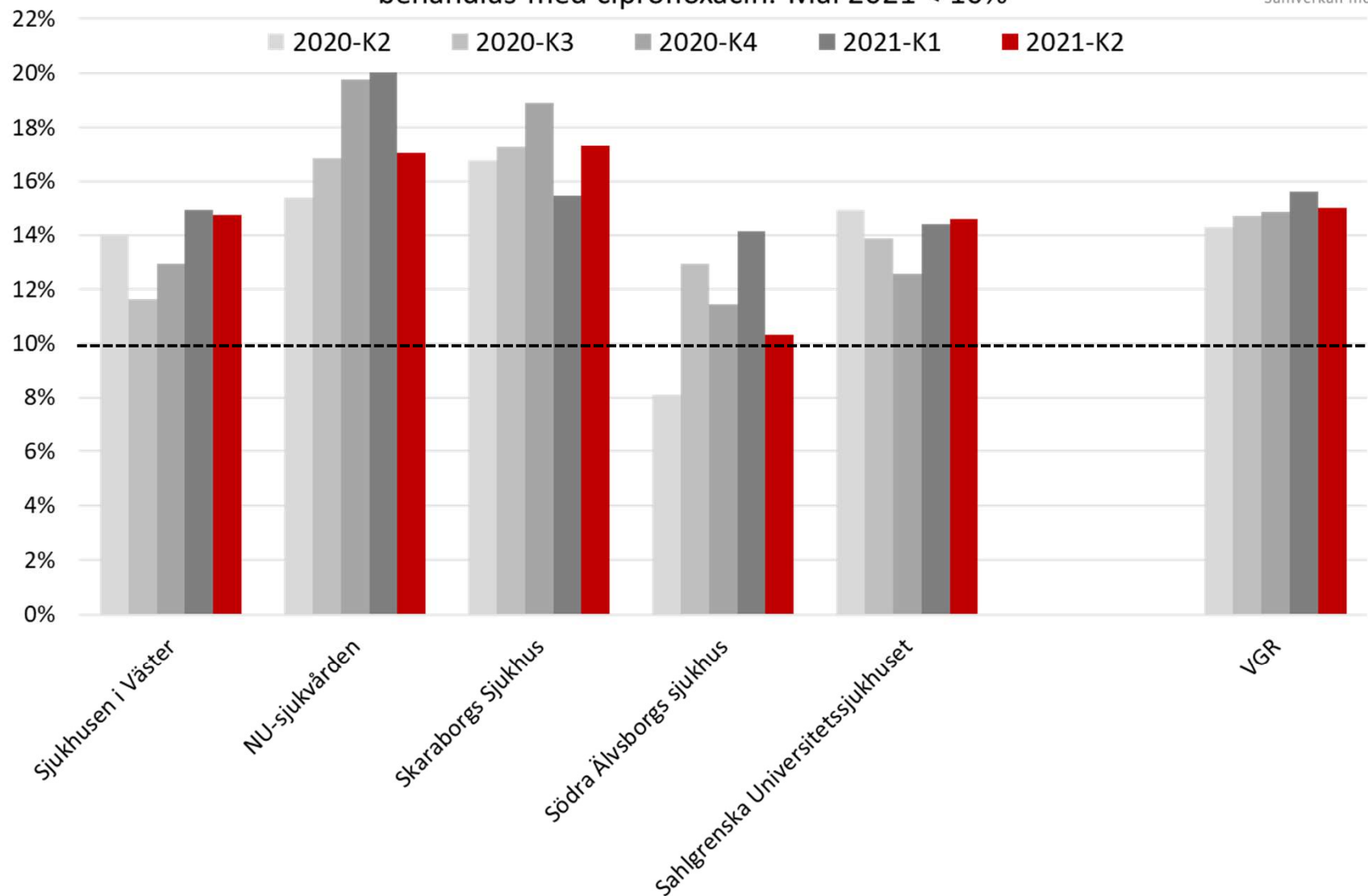
# SFI somatisk vård, relativ fördelning av ordinationsorsaker 2021 - kvartal 2



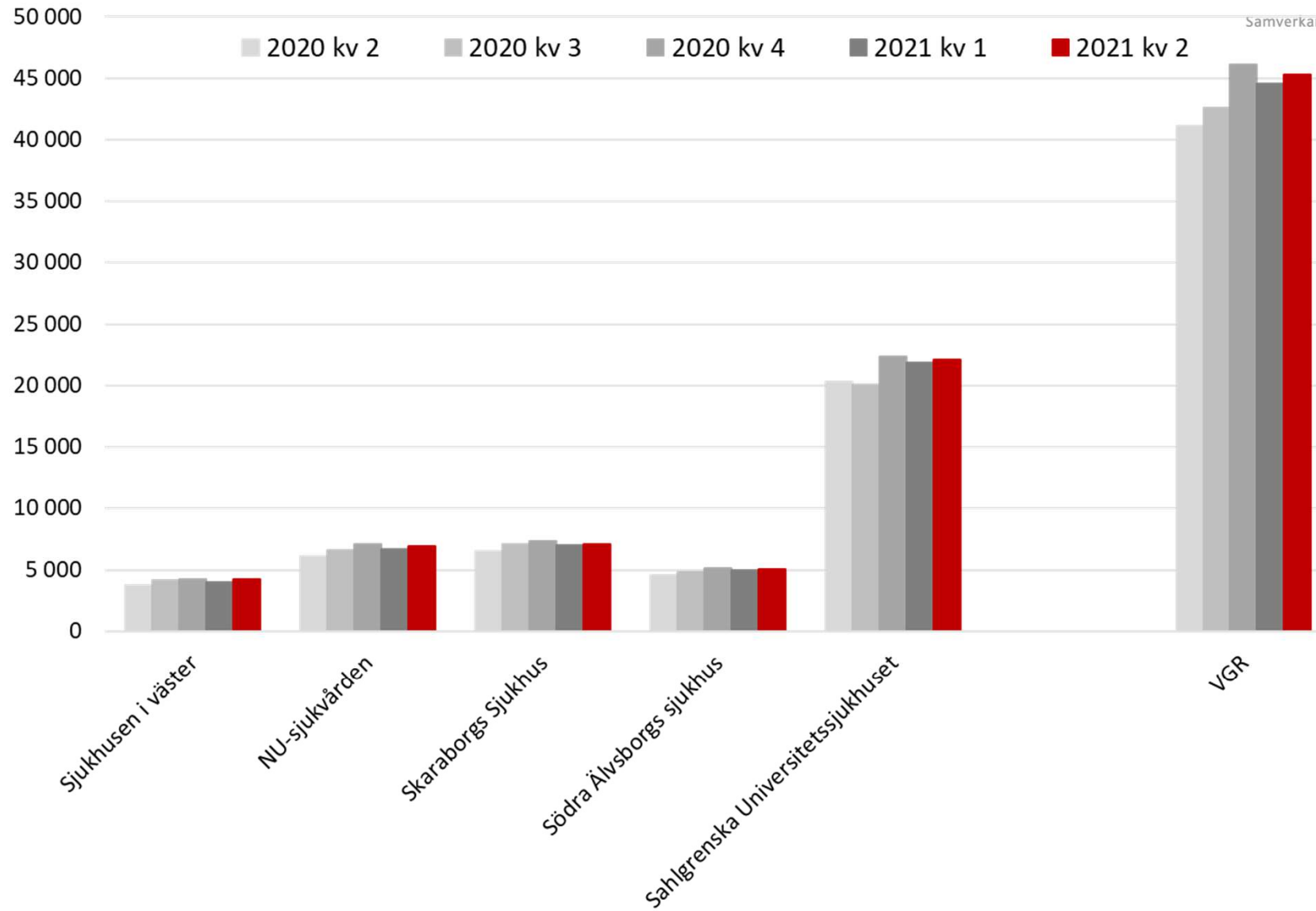
Andel av samhällsförvärvade pneumonier som initialt behandlas med penicillin (PcV/PcG)  
Mål 2021 > 55%



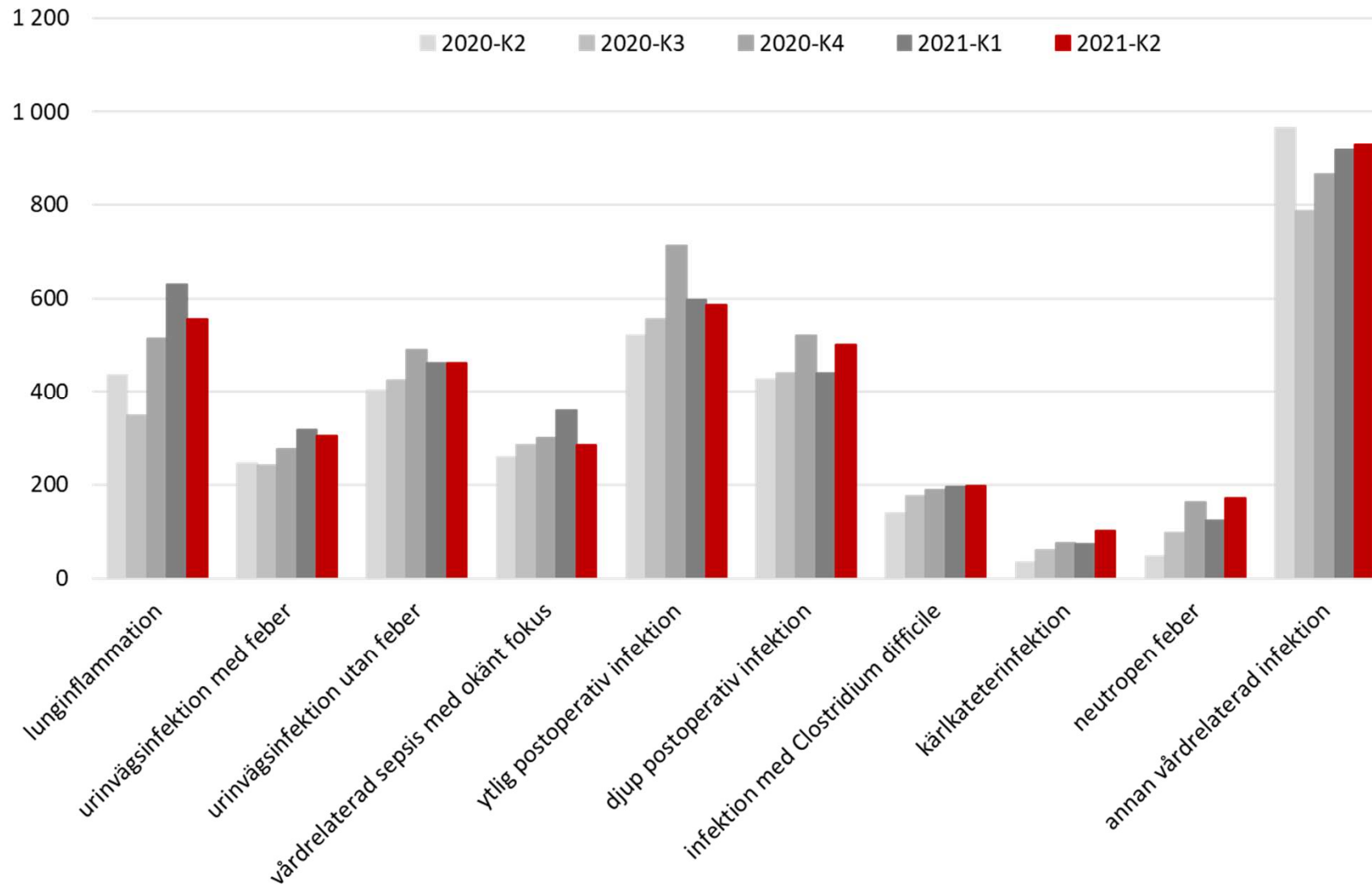
Andel av alla (SFI+VRI) afebrila urinvägsinfektioner som initialt behandlas med ciprofloxacin. Mål 2021 < 10%



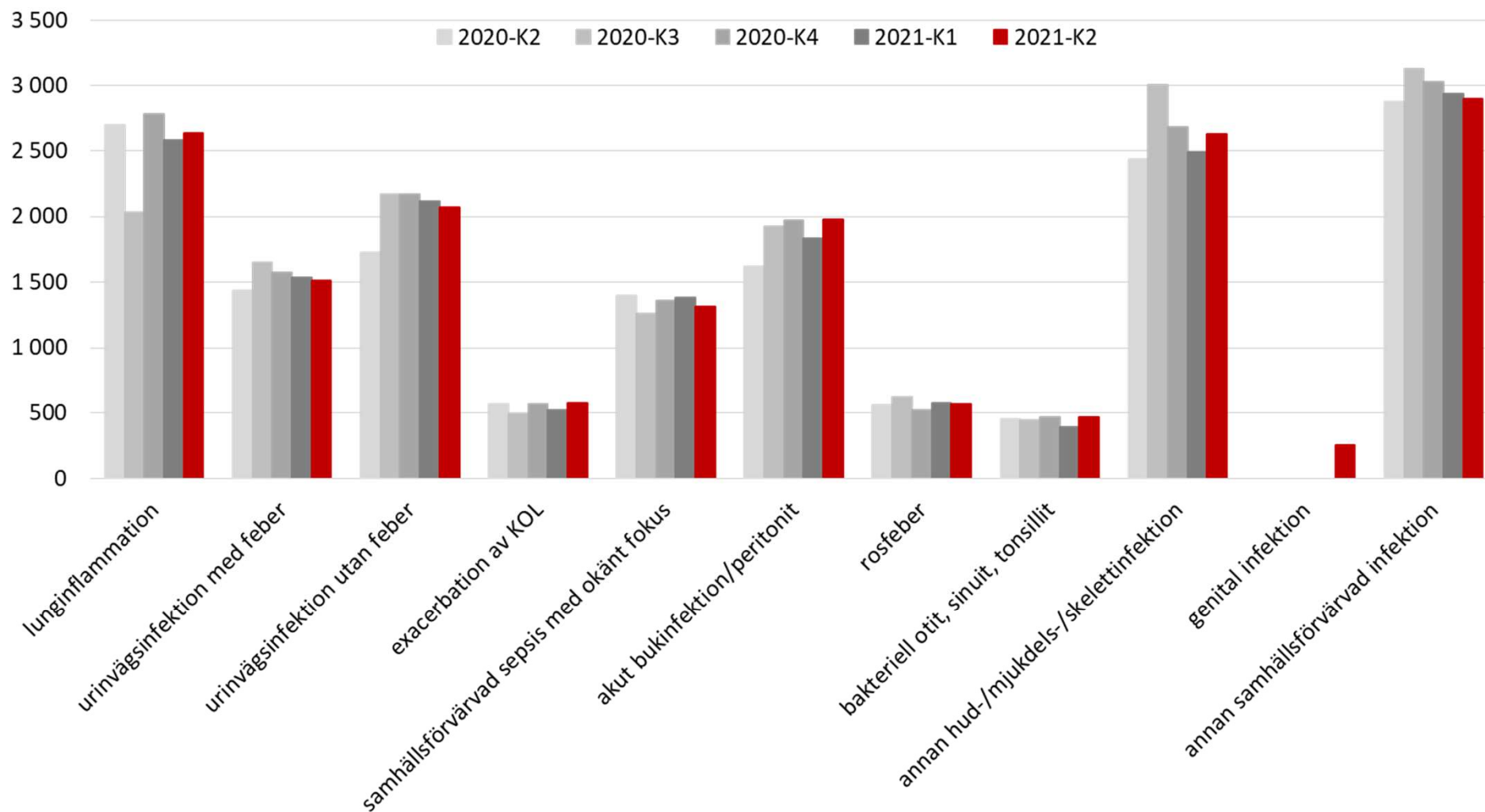
# Antal vårdtillfällen (vtf) som ingår i incidensberäkning i kvartalsrapporten



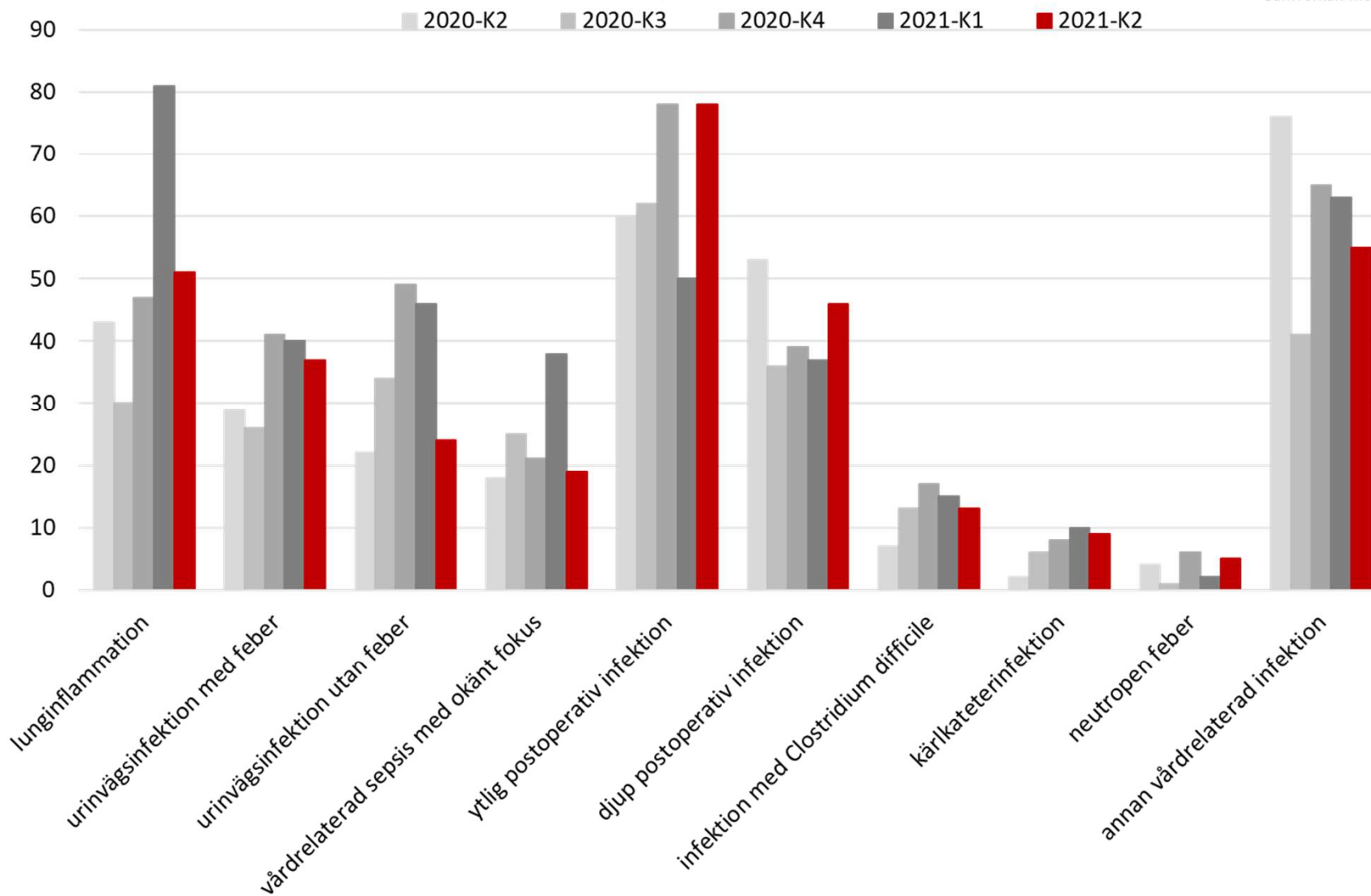
# VRI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal Västra Götalandsregionen



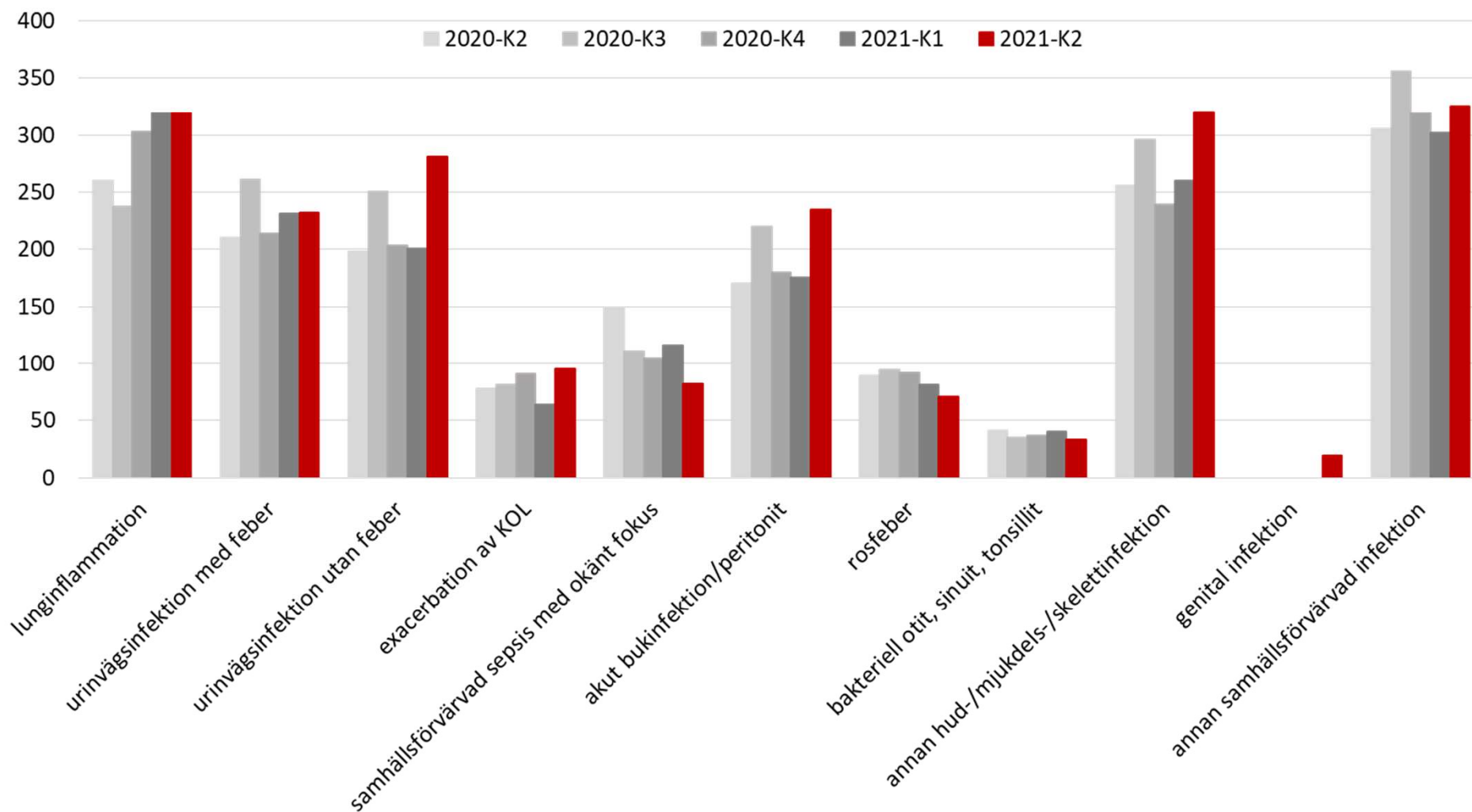
# SFI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal Västra Götalandsregionen



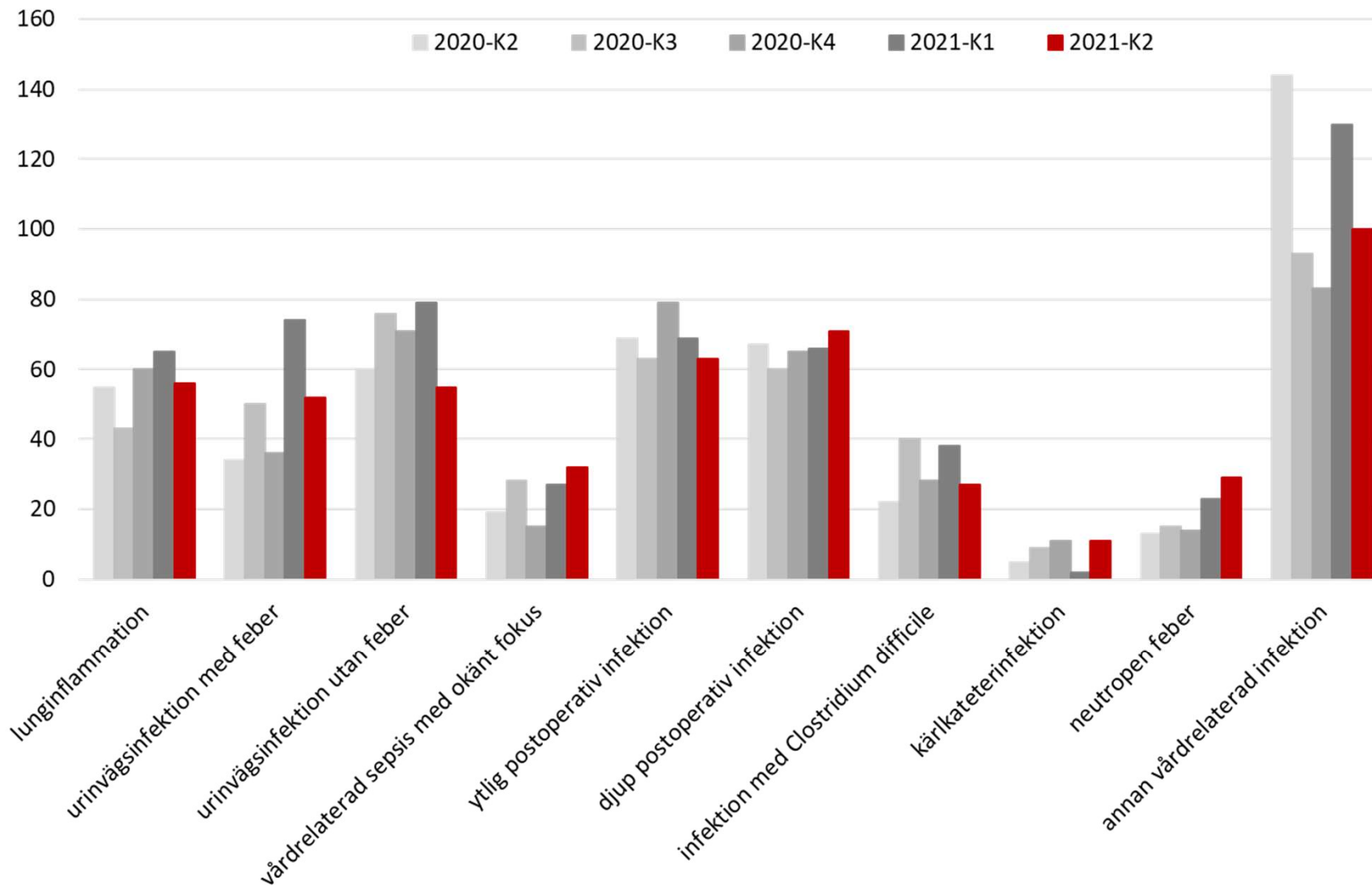
# VRI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal Sjukhusen i väster



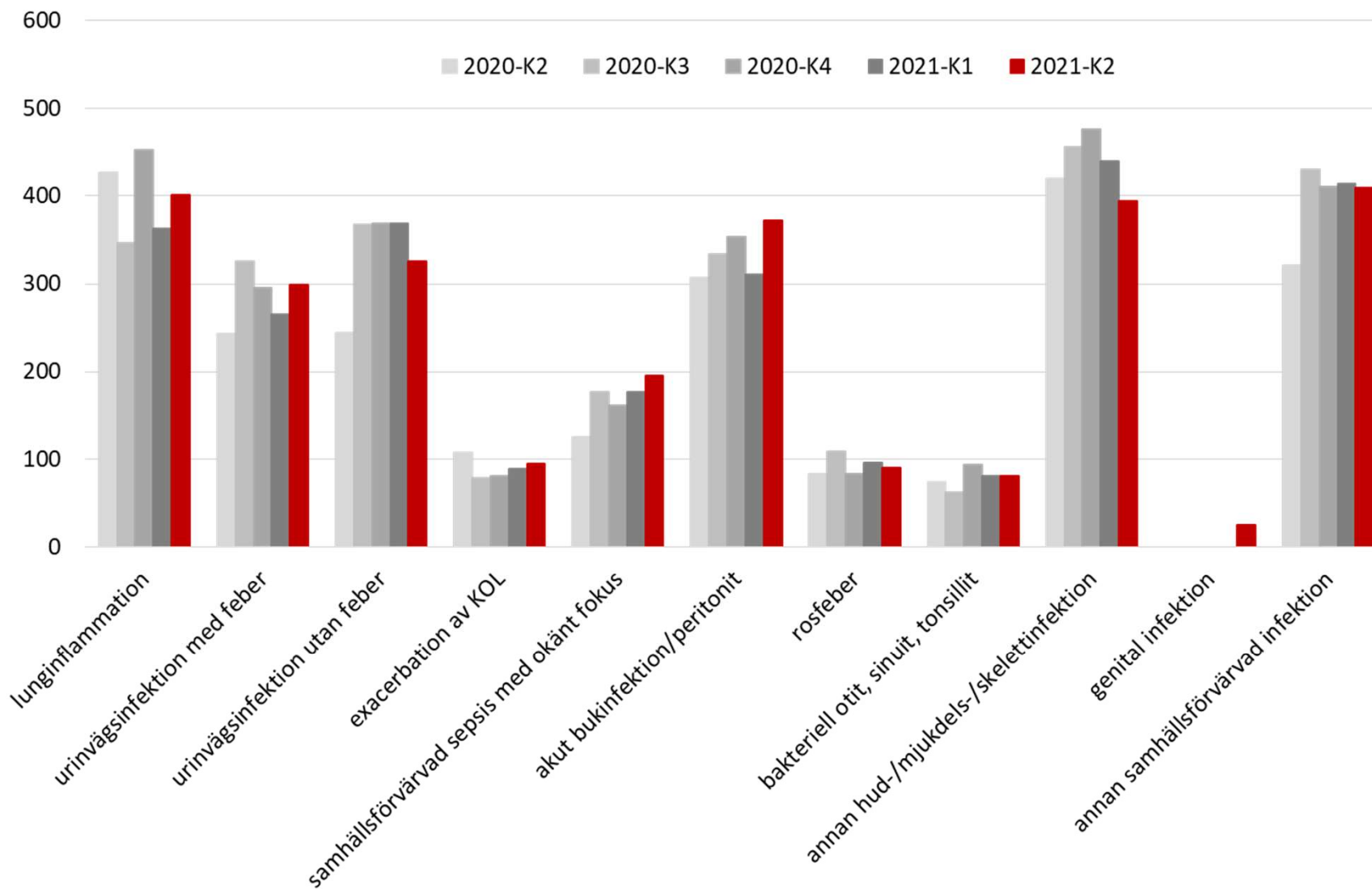
# SFI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal Sjukhusen i väster



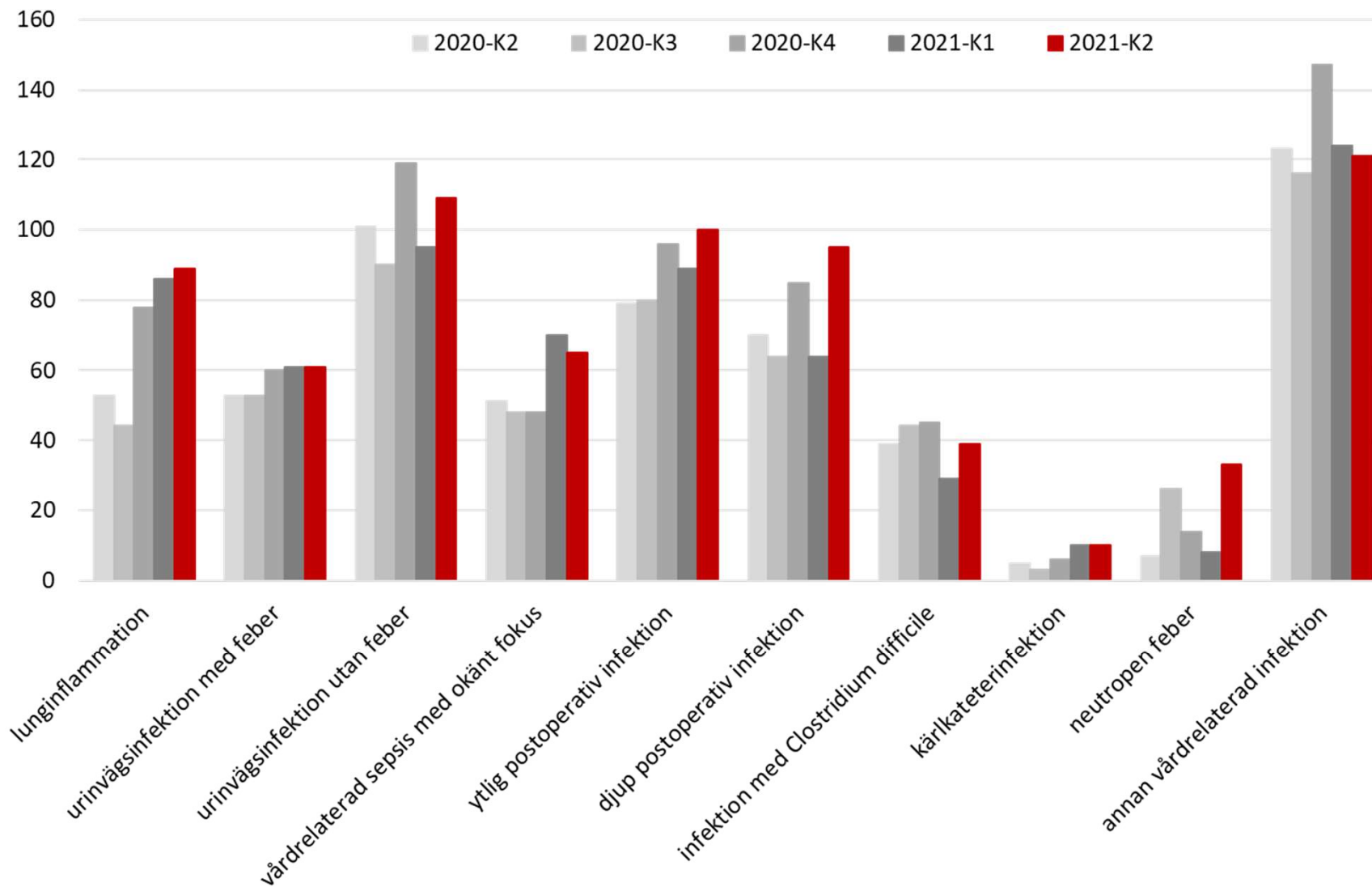
# VRI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal NU-sjukvården



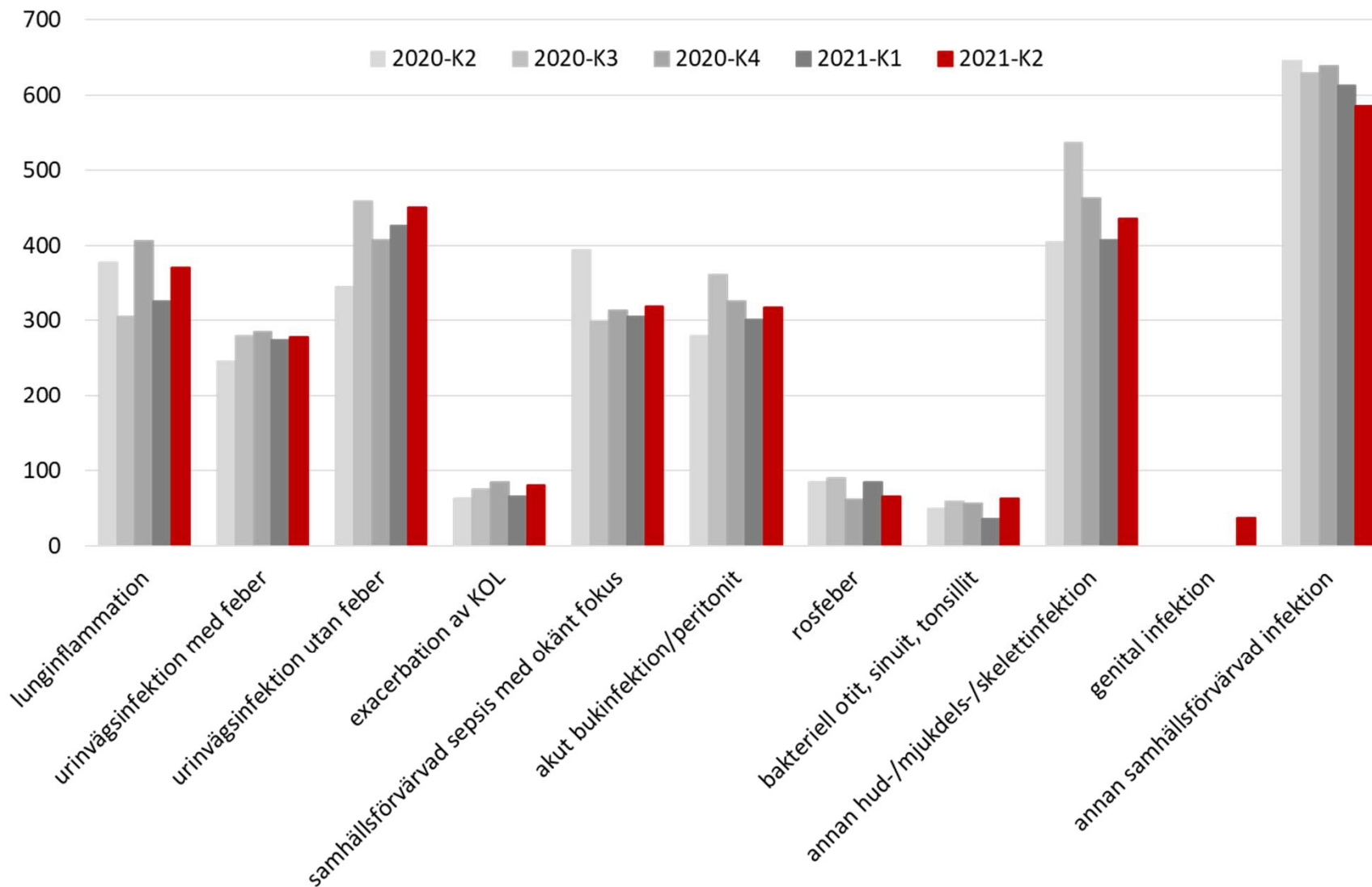
# SFI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal NU-sjukvården



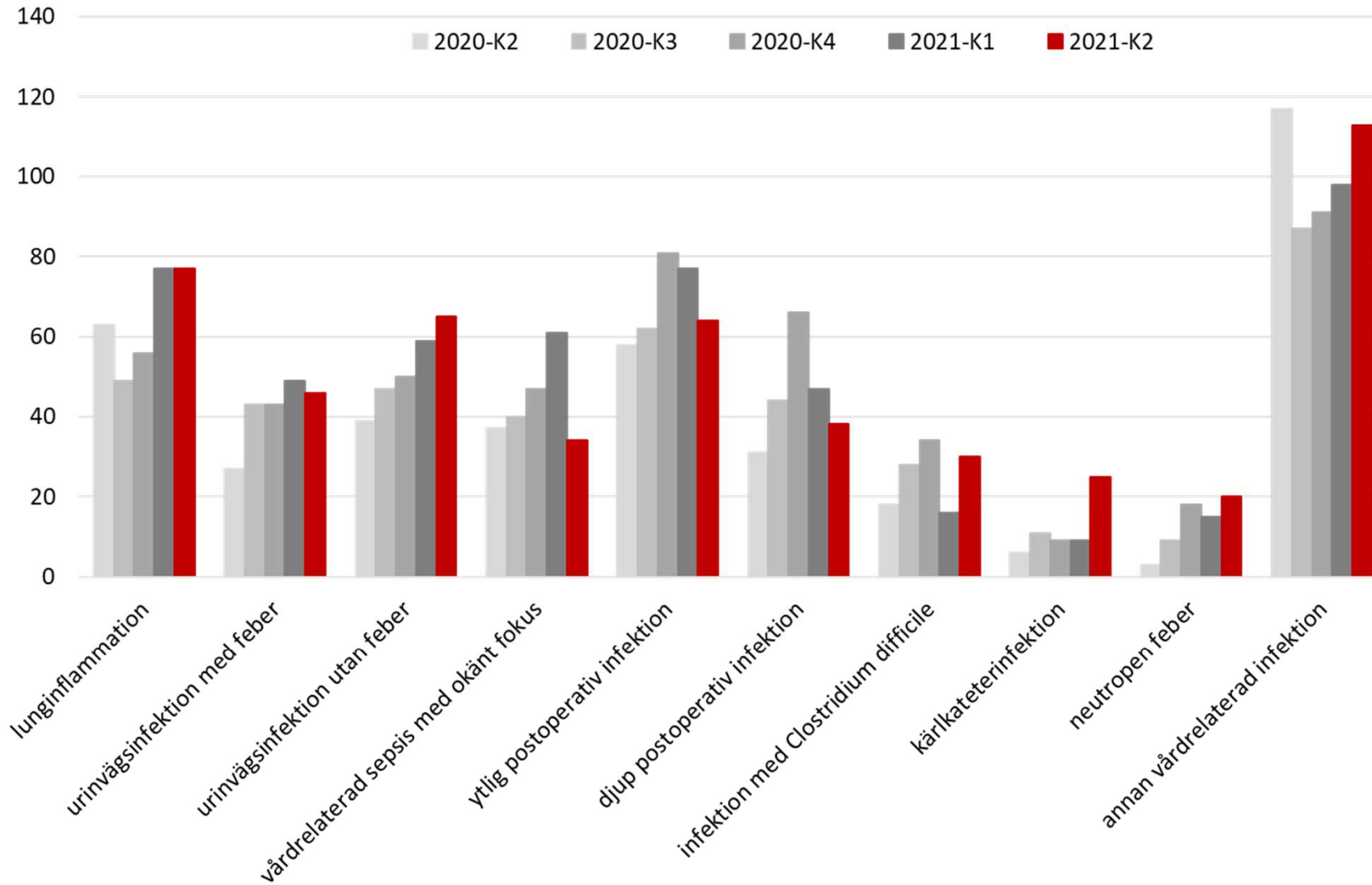
## VRI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal Skaraborgs Sjukhus



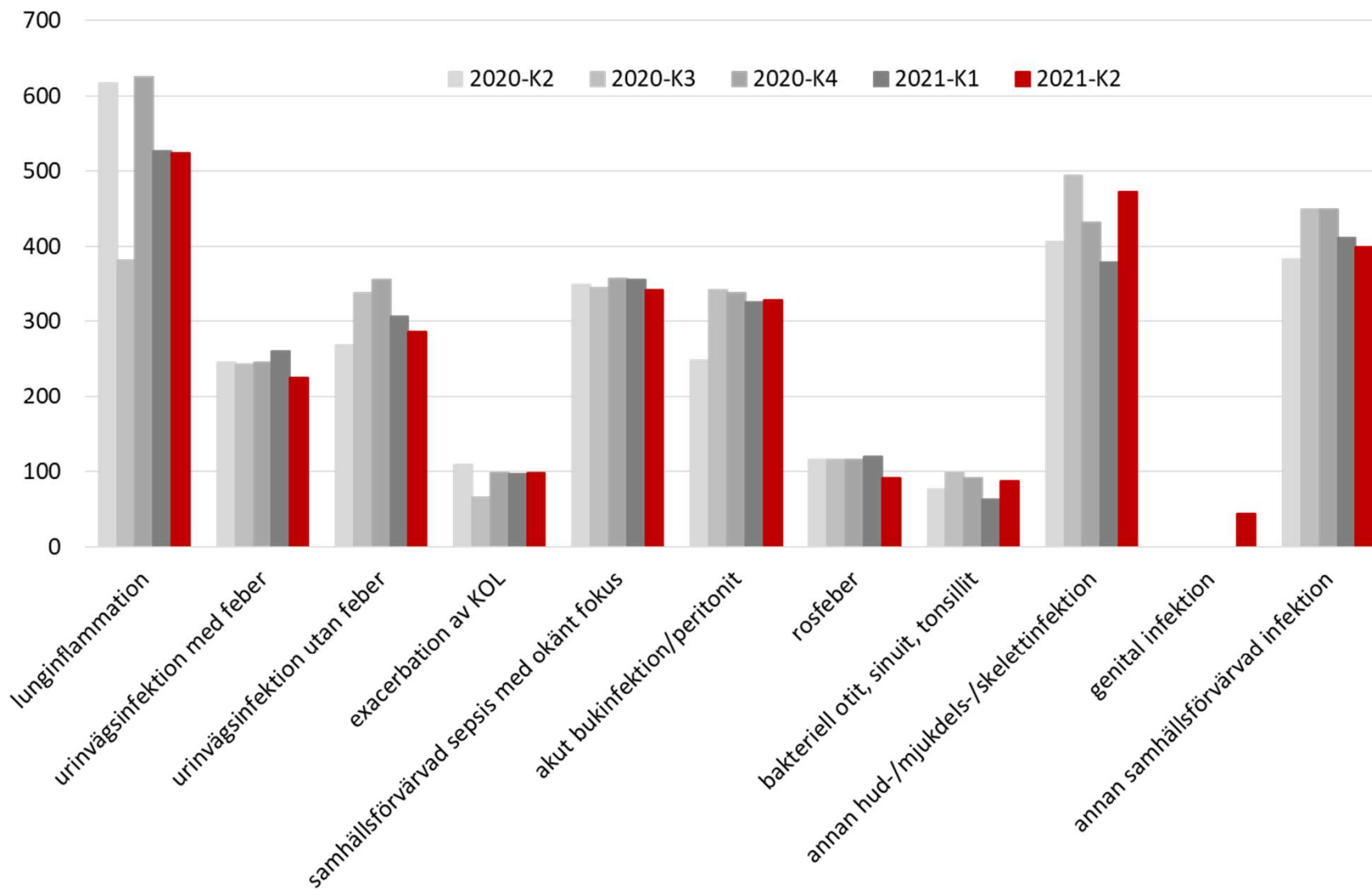
# SFI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal Skaraborgs Sjukhus



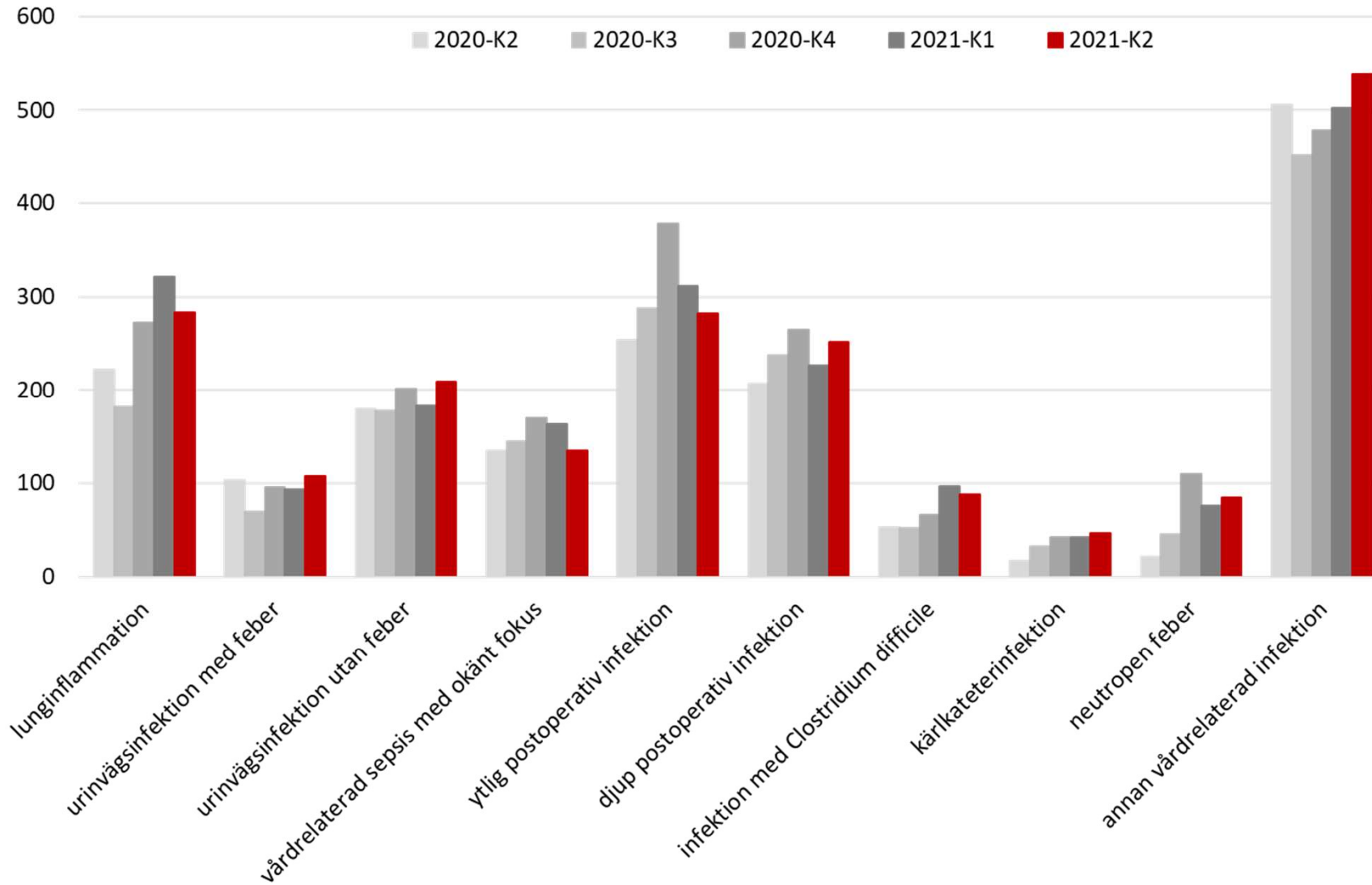
# VRI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal Södra Älvsborgs sjukhus



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



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



# SFI somatisk vård, totalantal fördelat på ordinationsorsak och kvartal Sahlgrenska Universitetssjukhuset

