



Folkhälsomyndigheten



Svenska HALT- Resultat 2015

Regionala HALT workshop 2016

Tomas Söderblom och Jenny Hellman,
Folkhälsomyndigheten

Svenska HALT

- Akronymen HALT = Healthcare associated infections and antimicrobial use in long-term care facilities
- Punktprevalensmätning av:
 - Vårdrelaterade infektioner
 - Antibiotikaanvändning
 - Riskfaktorer hos vårdtagare
 - Vårdtyngdsindikatorer
- Mätningen koordineras av Folkhälsomyndigheten i samarbete med Senior alert (region Jönköpings län).

Svenska HALT – mål och syfte



Mål är:

- att inventera förekomsten av vårdrelaterade infektioner och antibiotikaanvändning inom särskilt boende i Sverige
- erbjuda ett nationellt enhetligt mätverktyg

Syftet är:

- att stödja det lokala arbetet med att förebygga infektioner förvärvade på särskilt boende samt att optimera antibiotikaanvändningen

Svenska HALT- för vem och hur?

- **Vem kan delta**
 - Alla SÄBO och LSS
 - Mätningen görs i Senior alert
- **Hur?**
 - PPM en gång per år, valfri dag under v 46-47
 - Journalgranskningsstudie
 - Medicinsk kompetens
 - Tillgång till SA
 - Bra med kännedom om vårdtagarna

Resultat

Resultat Svenska HALT 2015

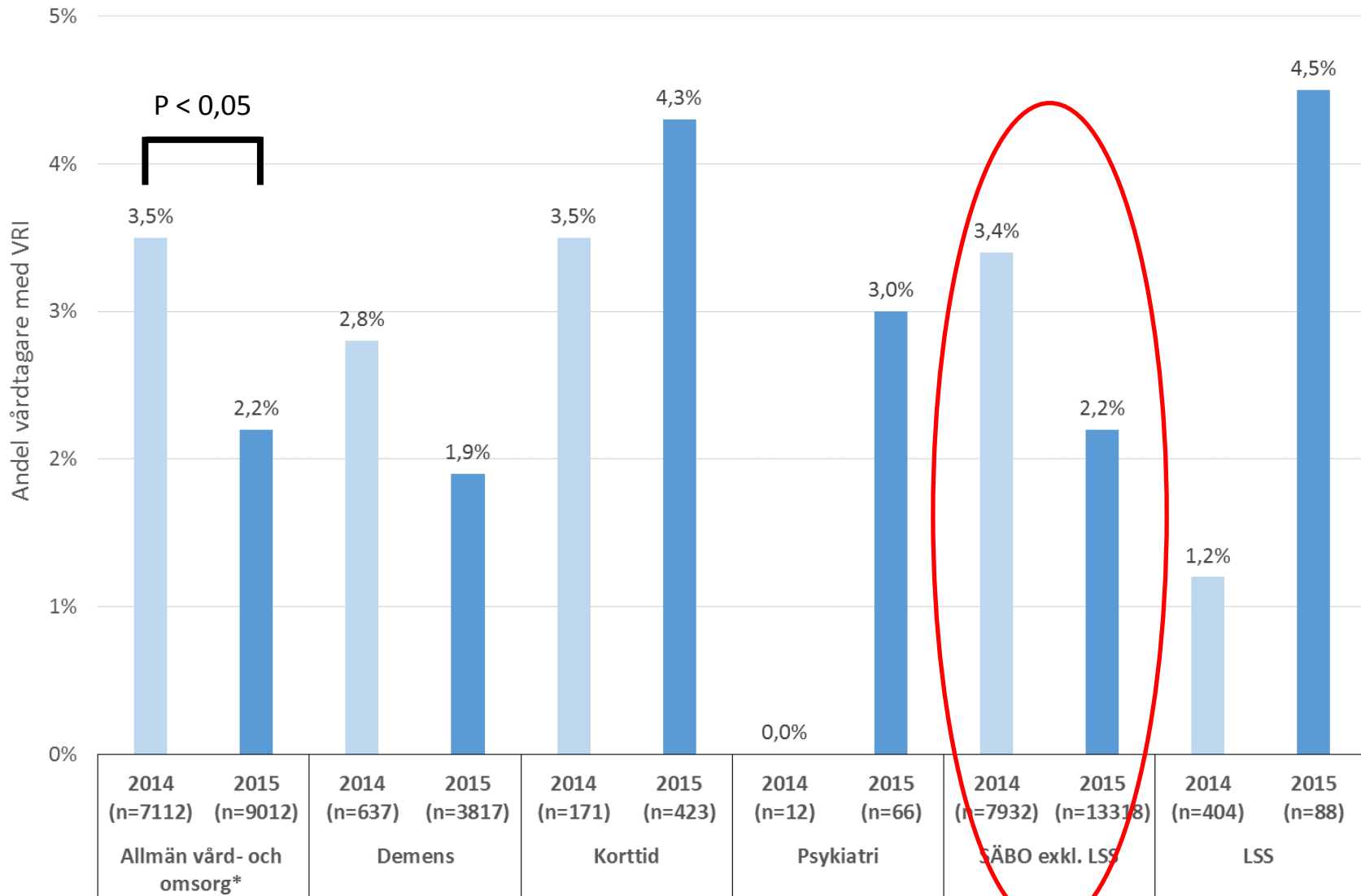
- Totalt: 105 kommuner och 13 406 vårdtagare deltog

	Allmän vård och omsorg	Demens	Korttid	Psykiatri	LSS
Antal enheter	628	351	40	4	17
Antal vårdtagare	9012	3817	423	66	88
Kommuner representerade	100	75	31	4	7

Köns- och åldersfördelning av vårdtagare

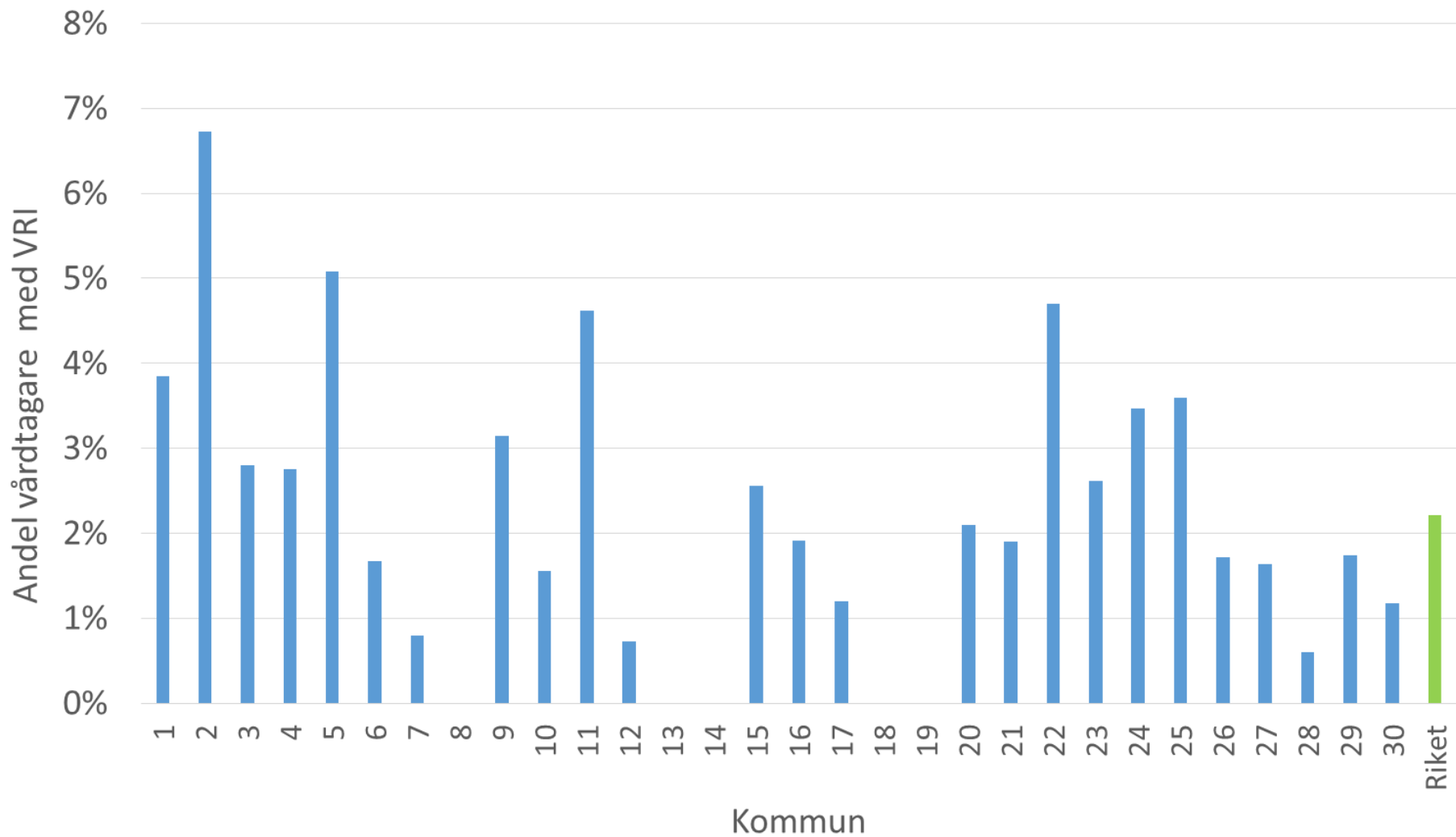
	Allmän vård och omsorg	Demens	Korttid	Psykiatri	LSS
Antal vårdtagare	9012	3817	423	66	88
Andel kvinnor (%)	67	69	57	50	49
Andel vårdtagare ≥ 80 år (%)	81,8	76,9	68,3	31,8	5,7
Andel vårdtagare ≥ 85 år (%)	64,5	55,9	48,0	18,2	1,1
Medelålder	86,3	84,4	82,0	75,2	57,5
Medianålder	87	86	84	76	61

2,2% av vårdtagarna hade en VRI på SÄBO för äldre 2015

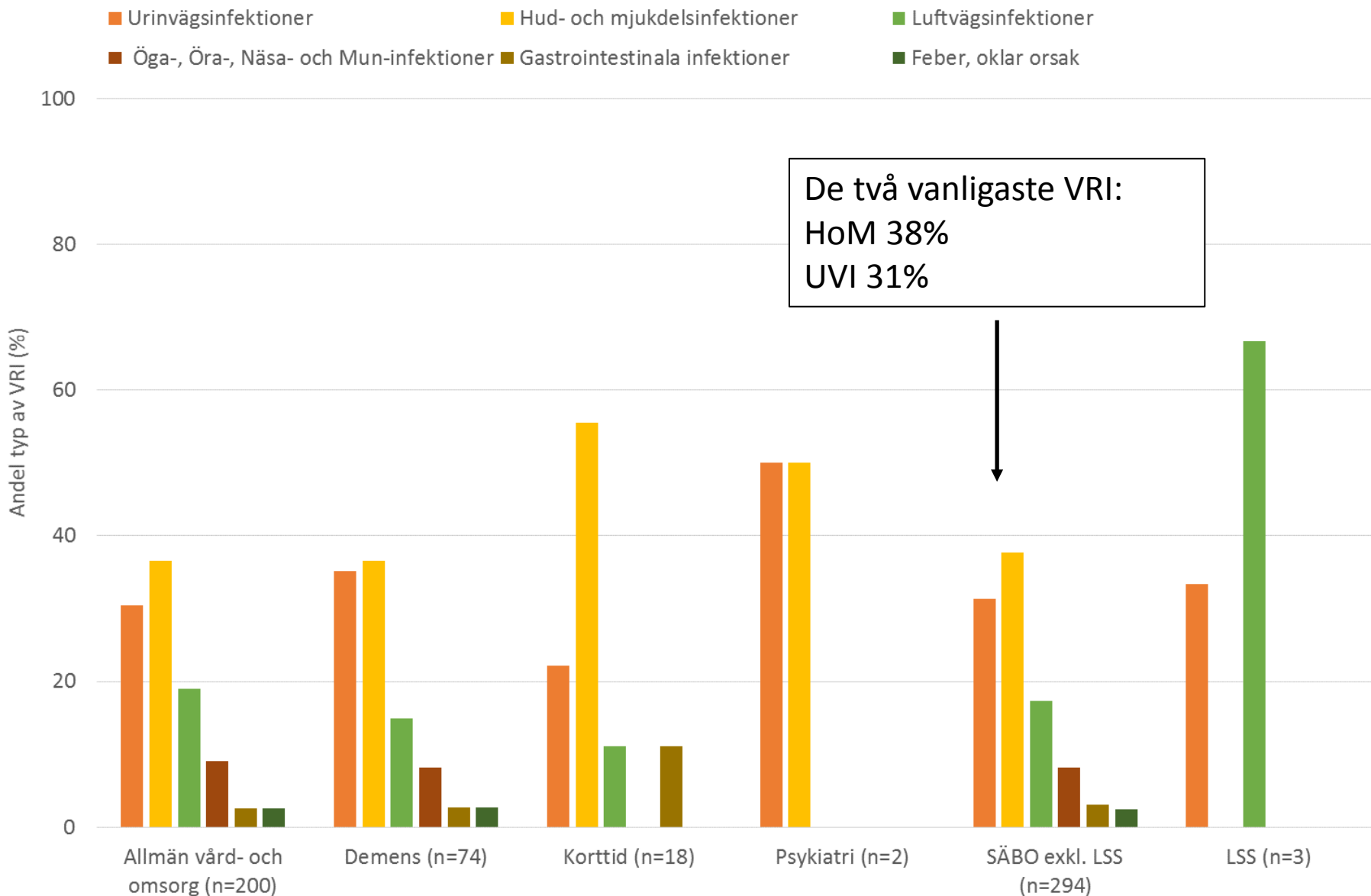


Skillnader i prevalens finns mellan kommuner

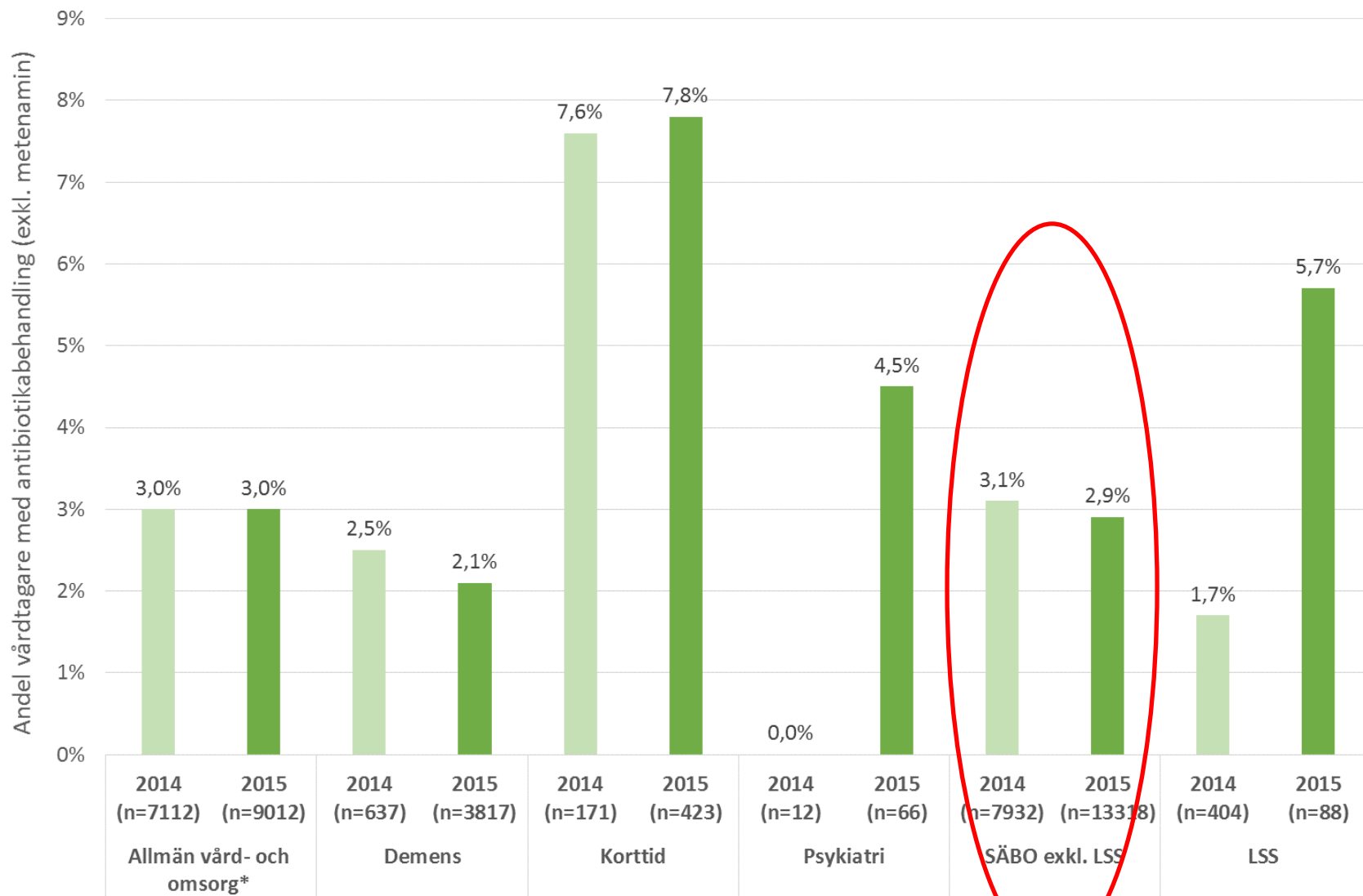
Prevalens vårdtagare med VRI per kommun,
Enhetstyp: Allmän vård och omsorg, > 100 vårdtagare i kommun



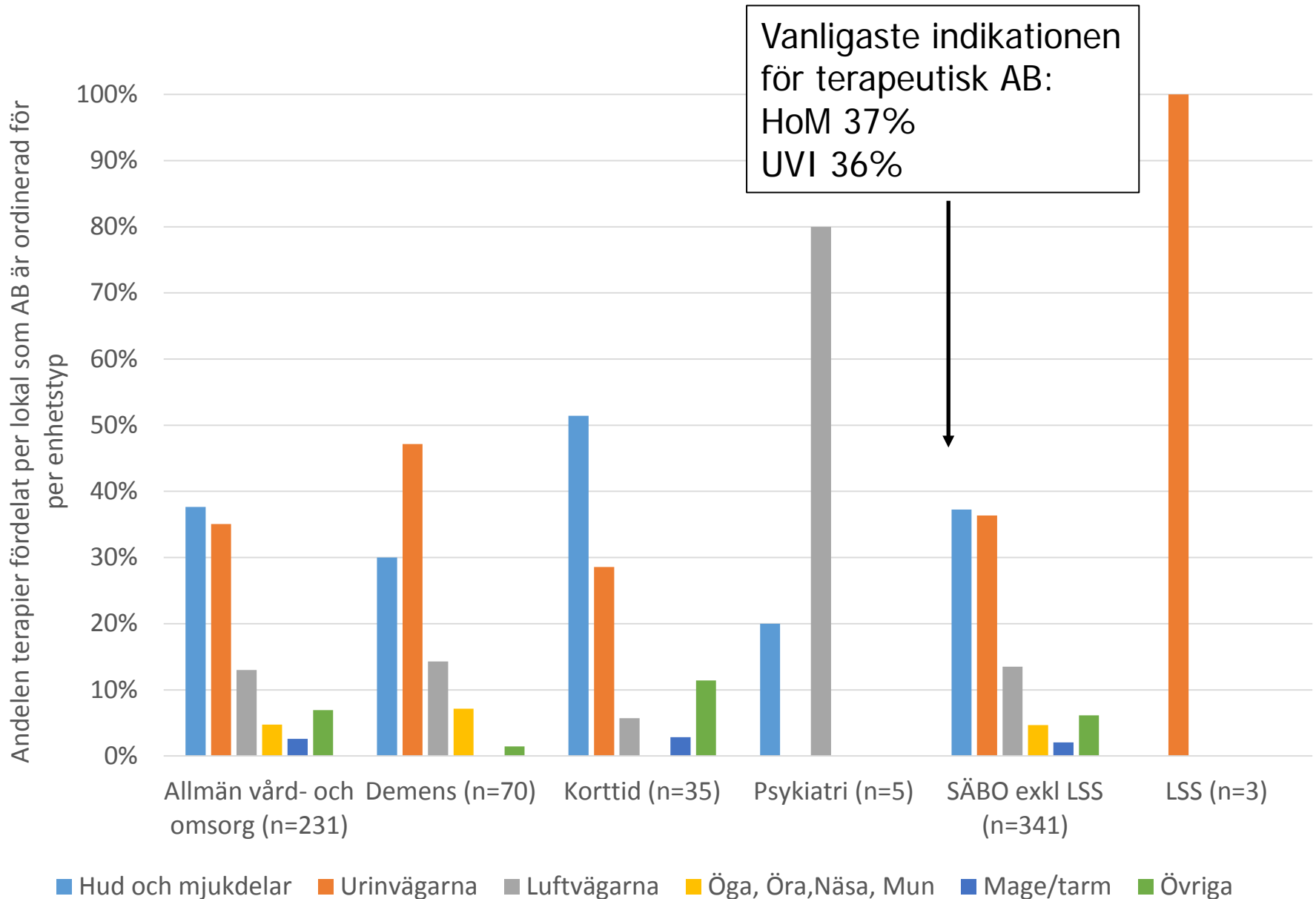
Typ av VRI per enhetstyp



2,9% av vårddagarna behandlades med antibiotika på SÄBO för äldre 2015



Fördelning AB ordinerat för - per enhetstyp



Antibiotikasubstans och behandlingstid vid HoM

18% av alla

Behandlingslängd okänd

	1-7 dagar	8-10 dagar	10-14 dagar	15-30 dagar	> 30 dagar	Behandlingslängd okänd
Infekterade kroniska sår						
Betalaktamasresistenta penicilliner (flukloxcillin), J01CF05	4 (1)	17 (4)	5 (3)	4	10	7
Linkosamider (klindamycin), J01FF01		1				
Kinoloner (J01MA02)			1		1	1
Infekterade akuta sår						
Betalaktamasresistenta penicilliner (flukloxcillin), J01CF05		11 (1)	1	2	2	1
Linkosamider (klindamycin), J01FF01		1				1
Kinoloner (J01MA02)			1			
Annan infektion						
Betalaktamasresistenta penicilliner (flukloxcillin), J01CF05	2 (1)	6	2		1	
Linkosamider (klindamycin), J01FF01						
Kinoloner (J01MA02)					1	

Antibiotikasubstans och behandlingstid vid UVI

80% Pivmecillinam eller Nitrofurantoin

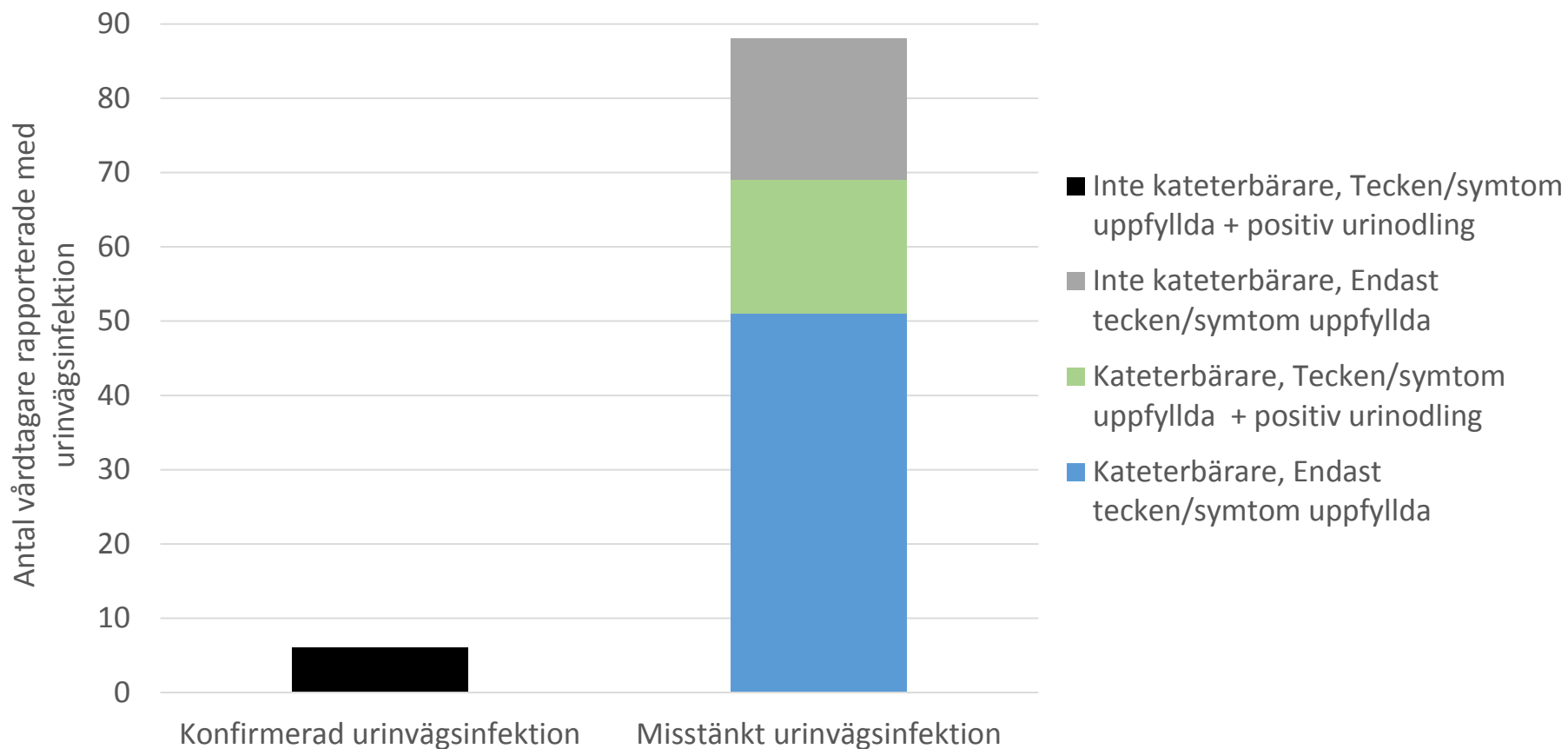
17% >30 dagar

	1-3 dagar	4-5 dagar	6-7 dagar	8-10 dagar	11-14 dagar	15-30 dagar	> 30 dagar	Behandlingslängd okänd
Cystit								
Pivmecillinam (J01CA08)		23	18	3	1		(3)	
Nitrofurantoin (J01XE01)	1	15	3	2		(2)	14 (13)	(6)
Trimetoprim (J01E)			5 (1)	3	3		3 (2)	(1)
Kinoloner (J01MA)	(1)	1	3	3	4			1
Sulfametoxazol-Trimetoprim (J01EE)			1	1				
Annan diagnos								
Pivmecillinam (J01CA08)		7	1					(2)
Nitrofurantoin (J01XE01)		3	2			(1)		
Trimetoprim (J01E)			1				2 (1)	(1)
Kinoloner (J01MA)	(1)		3	(1)	1			2 (1)
Sulfametoxazol-Trimetoprim (J01EE)				(1)				
Pyelonefrit								
Pivmecillinam (J01CA08)		1						
Nitrofurantoin (J01XE01)							(1)	
Trimetoprim (J01E)								
Kinoloner (J01MA)			1	1				
Sulfametoxazol-Trimetoprim (J01EE)		1						



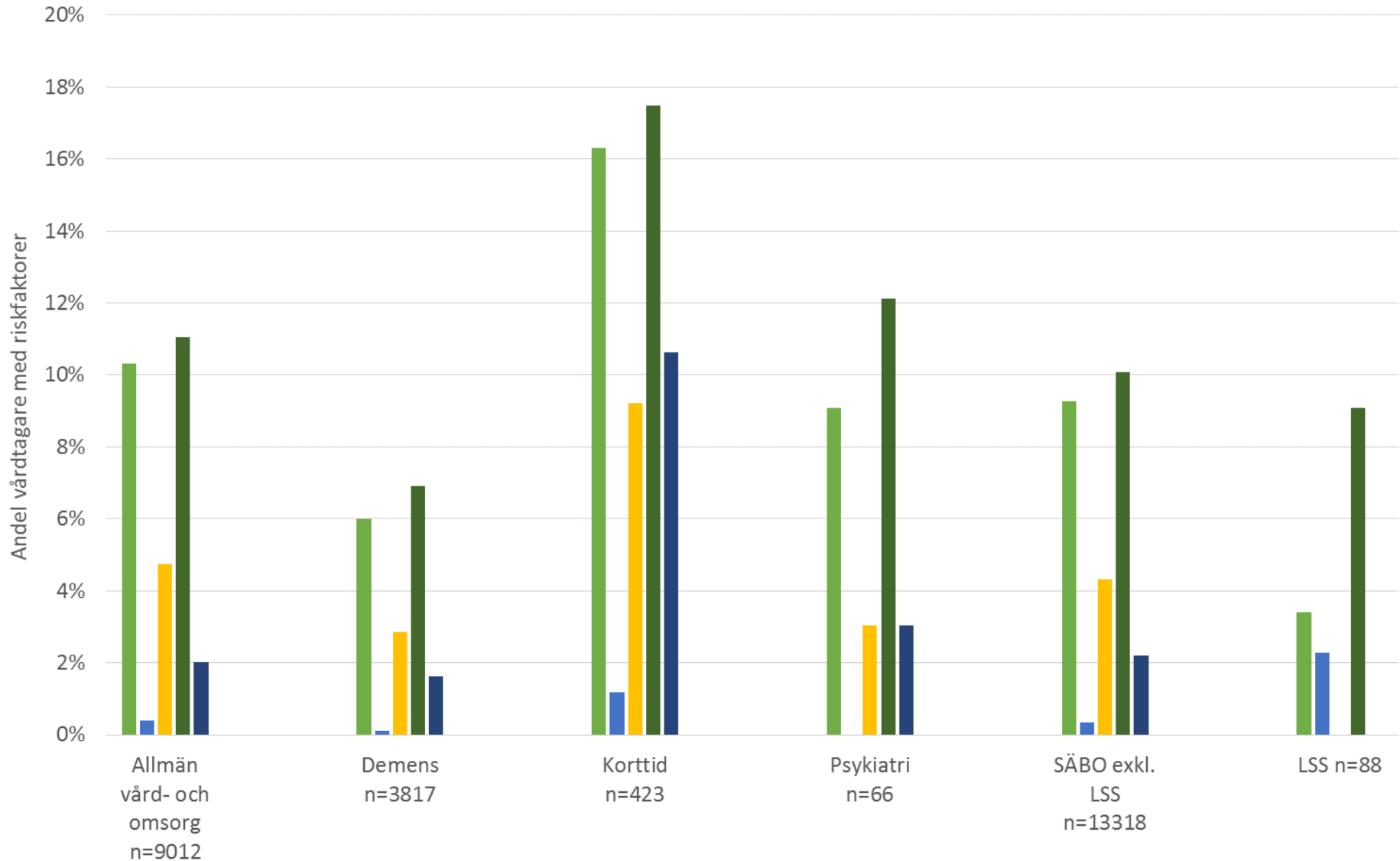
Endast 6 UVI klassificerades som en konfirmerad UVI

- Konfirmerad=ToS + positiv urinodling
- Misstänkt UVI=
 - Om kateter
 - Ingen positiv urinodling men med ToS



Andel vårdtagare med respektive riskfaktor

Urinkateter Kärllateter Trycksår Andra sår Kirurgiskt ingrepp



Samtliga riskfaktorer ökade risken för en VRI eller antibiotikabehandling

Statistiska analyser på individnivå

Trycksår

6 gånger högre risk



HoM-VRI och
AB mot HoM infektion

Andra sår (traumatiska sår, bensår, operationssår och insticksställen)

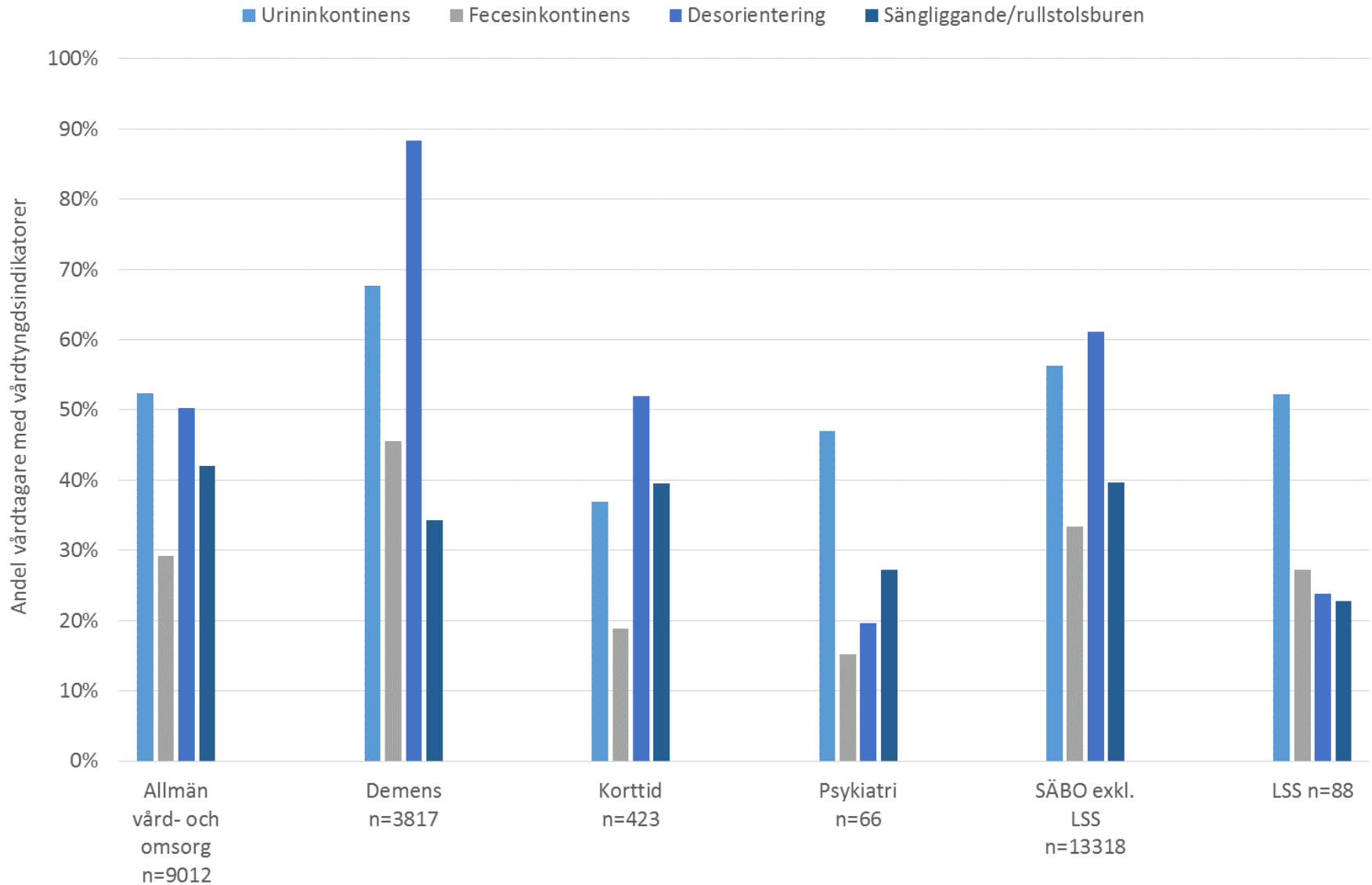
11 resp. 14 gånger högre risk



HoM-VRI och
AB mot HoM infektion

Justerat för: kön, ålder, sjukhusvård de senaste 3 månaderna, rörlighet samt kirurgiskt ingrepp senaste 30 dagarna

Andel vårdtagare med respektive vårdtyngdsindikator- **Hög vårdtyngd!**



Återkoppling

Återkoppling – rapporter i Senior alert

2 Enhetsrapporter

- Direkt efter inmatning,
- Översikts tabell,
- Diagram med valbara parametrar,
- **Nyhet: Excelfil med individdata (alla inkluderade vårdtagare),**
- Enhetens resultat
- Enhetens resultat i relation till kommun och riket (när hela mätningen är avslutad)

2 Kommunrapporter

- Direkt efter hela mätningens avslut,
- Översikts tabell,
- Diagram med valbara parametrar,
- Kommun jämfört mot riket för vald kategori och mot riket totalt
- Alla enheters resultat inom en kommun jämförs sinsemellan och mot kommun och riket aggregerat

Nationell återkoppling

Nationell rapport från Folkhälsomyndigheten

- Ca 6 månader efter avslutad mätning
- Publiceras på FOHMs hemsida
- Skickas per mejl till kontaktpersoner
- Data redovisas på nationellnivå och kommunnivå
- Prevalens och statistik
- Analys och diskussion

Resultat från utvärdering

Erfarenheter från Svenska HALT 2015

- Enkät: 143 enkätsvar ingår i sammanställningen.
- Svaren omfattar 6727 vårdtagare totalt (50% av deltagarna)

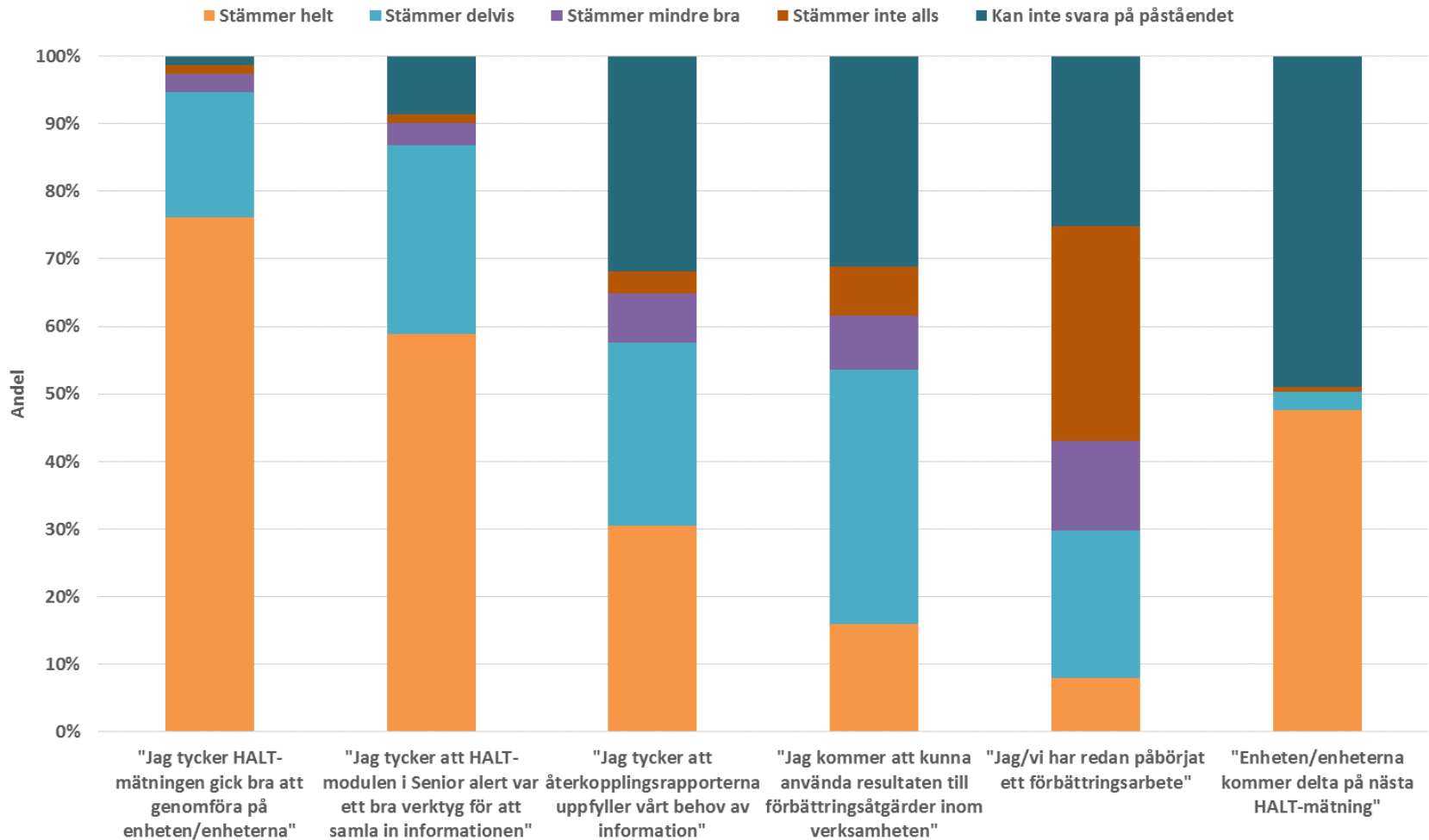
Antal minuter per vårdtagare?

	Median (min.)	Medel (min.)
Förberedelsetid innan mätning	2,8	3,2
Mätning och Inmatning	6,4	6,4
Totalt	9,2	9,6

Erfarenheter från Svenska HALT 2015

- Enkät: 187 enkätsvar ingår i sammanställningen.

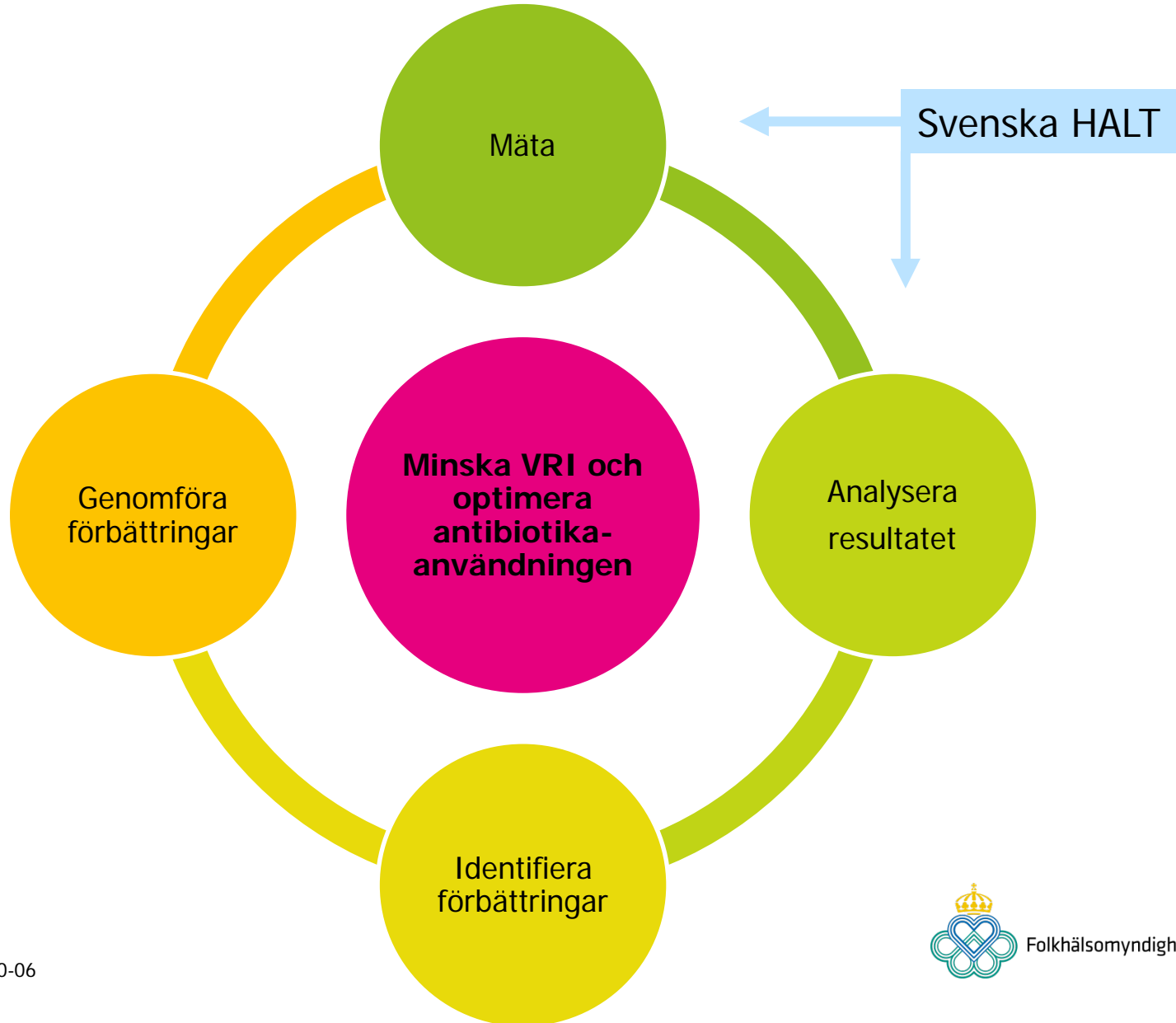
Hur väl stämmer nedanstående påståenden in på Svenska HALT 2015?



Antalet svar för varje fråga = 151

**Mäta för att få kunskap och
data för att förbättra**

Svenska HALT – en del i ett systematiskt förbättringsarbete



Tack!

jenny.hellman@folkhalsomyndigheten.se

tomas.soderblom@folkhalsomyndigheten.se

fanny.bergman@folkhalsomyndigheten.se

www.folkhalsomyndigheten.se/halt