



Folkhälsomyndigheten

Välkommen till workshop om Svenska HALT-mätningen!



Agenda

- Kl. 13.30-13.50 Svenska HALT- Syfte och mål
- Bakgrund
- Praktiska aspekter, hur och när gör jag mätningen?
- Protokollet; inklusionskriterier och definitioner, strukturella indikatorer
- Kl. 13.50-15.20 Genomgång av modulen
- Fall övningar (inklusive fika)
- Återkoppling av resultat- genomgång av modul
- Kl. 15.20-15.30 Avslut

Vad är Svenska HALT

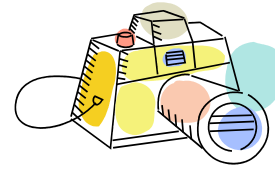
2016-10-06

Svenska HALT

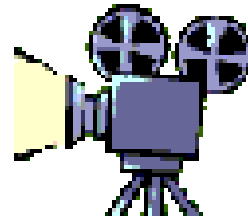
- Punktprevalensmätning av:
 - Vårdrelaterade infektioner
 - Antibiotikaanvändning
 - Riskfaktorer hos vårdtagare
 - Vårdtyngdsindikatorer
- Baseras på Europeiska smittskyddsinstitutets (ECDC) protokoll från 2013 (HALT-2)

Prevalens- och incidensmätning

- Punktprevalens – en ögonblicksbild

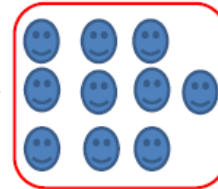


- Incidens – kontinuerlig

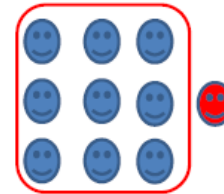


Svenska HALT – prevalensmätning

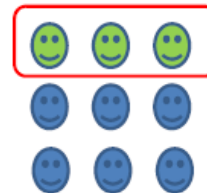
Total populationen



Inkluderade populationen
(nämnare)



Antal med t ex antibiotika
(täljare)



Prevalensen=
 $3/9 = 0,33 = 33\%$

Svenska HALT – mål och syfte



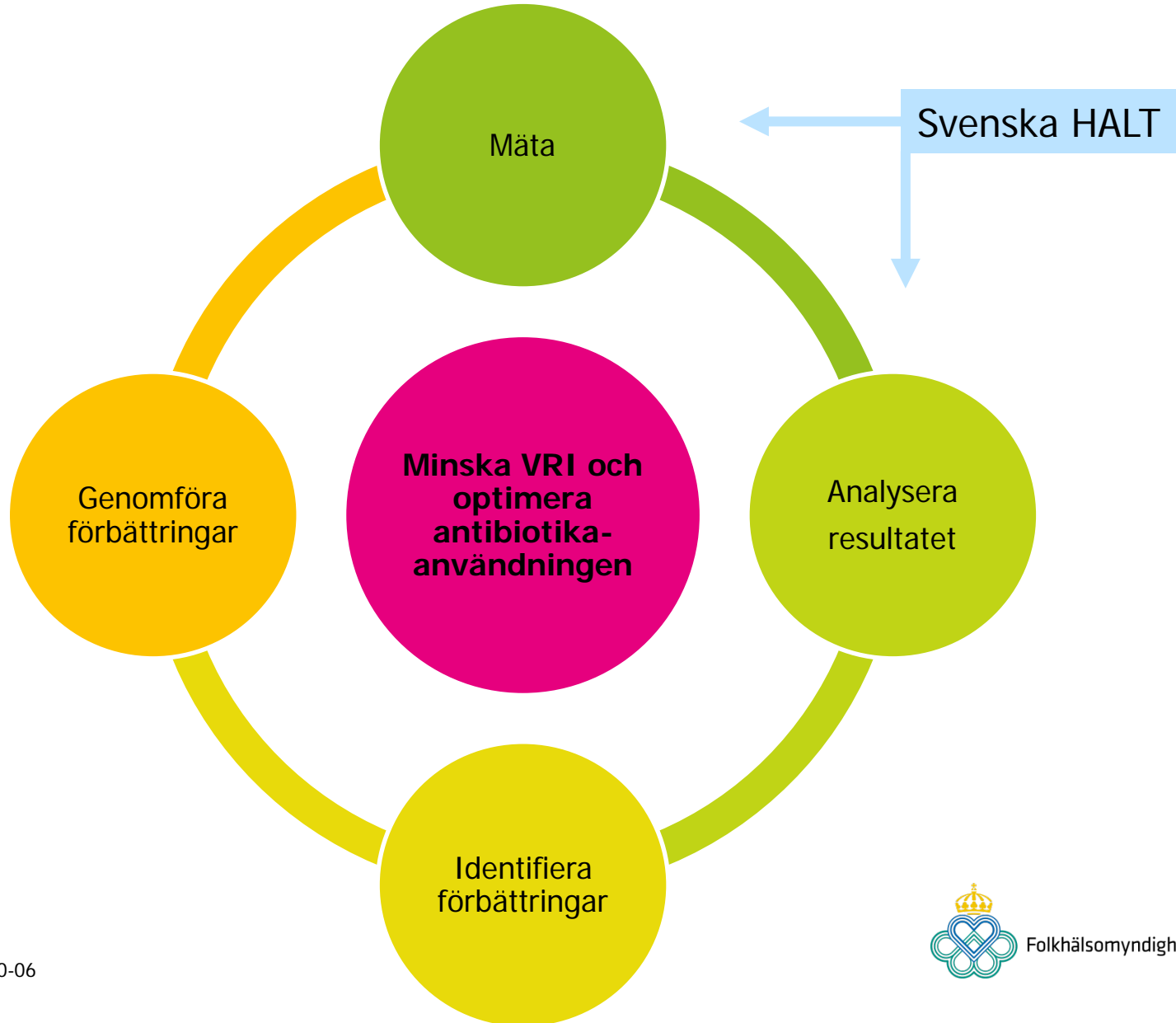
Mål är:

- 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

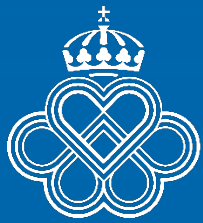
Svenska HALT – en del i ett systematiskt förbättringsarbete



Kort bakgrund Svenska HALT

HALT = Healthcare-associated infections and antimicrobial use in long-term care facilities

- Baseras på mätning från Europeiska smittskyddsmyndigheten (ECDC)
- Två europiska mätningar har genomförts, HALT-1 och HALT-2
- Mätningen har anpassats till svenska förhållanden
- Den första nationella mätningen genomfördes år 2014
- Samarbete mellan Folkhälsomyndigheten och det nationella kvalitetsregistret Senior alert, Region Jönköpings län, påbörjades under år 2015
- Webbaserad datainsamling och resultatåterkoppling i Senior alert



Folkhälsomyndigheten

Praktiska aspekter, hur och när gör jag mätningen?



Tidsplan och förberedelser

- **Webbutbildning på Folkhälsomyndighetens hemsida**
- **Datum för mätning:** 14-27 november 2016
 - Valfri dag för mätning under denna period
 - SÄBO med flera registrerande enheter: möjligt att välj varandra följande dagar
 - En registrerande enhet i SA måste mätas på samma dag
- **Är ni anslutna till Senior alert?**
 - Uppdatera listan "Aktuella på enheten"
 - Mätningen görs per registrerande enhet=organisatorisk indelning i SA
- **Vem utför mätningen?**
 - Journalgranskningsstudie-tillgång samtliga journaler
 - Medicinsk kompetens
 - Tillgång till SA
 - Bra med kännedom om vårdtagarna

Smittskydd & beredskap
Antibiotika och antibiotika-resistens
Krisberedskap
Smittsamma sjukdomar
Utbrott
Vaccinationer
Vårdhygien och vårdrelaterade infektioner
Desinfektionsmedel inom vården
Patientsäkerhet och vårdrelaterade infektioner
Handhygien
Nationell grupp för vårdhygien
Länksamling
Svenska HALT
Svenska HALT 2015

Svenska HALT

Svenska HALT är återkommande mätningar av vårdrelaterade infektioner och antibiotikaförbrukning inom särskilt boende i Sverige med syfte att stödja det förebyggande arbetet inom området.

Mätningen baseras på den europeiska smittskyddsmyndighetens (ECDC) protokoll som används för mätningar inom särskilt boende i Europa, kallat HALT (Healthcare associated infections and antimicrobial use in long-term care facilities). Folkhälsomyndigheten har översatt och anpassat protokollet till svenska förhållanden. Den första nationella mätningen genomfördes 2014.

Regionala HALT-workshops

Programråd Strama i samarbete med Folkhälsomyndigheten och nationella kvalitetsregistret Senior alert kommer under veckorna 39-40 2016 arrangera fem regionala workshops med syfte att motivera alla kommuner att delta i den årliga mätningen Svenska HALT samt att stimulera till användning av resultaten i systematiskt förbättringsarbete.

För vem?

Medicinskt ansvariga sjuksköterskor, verksamhetschefer eller verksamhetsutvecklare inom kommunal vård- och omsorg, personer som jobbar med Stramaarbete, med vårdhygien eller personer som lokalt på enskilda boenden jobbar med dessa frågor.

 [Mer information och länk till anmälan](#)

Svenska HALT 2016

Välkomna att delta i årets nationella mätning av vårdrelaterade infektioner och antibiotikaförbrukning inom särskilt boende!

Årets mätning sker på valfri dag under vecka 46-47 (14-27 november). Möjlighet finns för efterregistrering av insamlad information fram till och med 9 december.

När deltagande enhet är klar med mätning kommer en första återkopplingsrapport att

Kontakt

Jenny Hellman
tel: 010-205 24 05

Tomas Söderblom
tel: 010-205 23 75

Anmälan

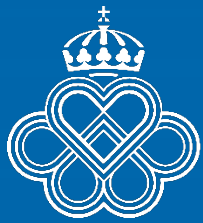
Anmälan till Svenska HALT 2016 görs via denna länk.

Informationsmaterialet

Rena händer räddar liv

Folkhälsomyndigheten och SKL har tagit fram materialet **Rena händer räddar liv** för att stödja vården och omsorgen att förbättra handhygien.





Folkhälsomyndigheten

Vad mäter vi?

**Protokollet; inklusionskriterier
och definitioner, strukturella
indikatorer**



Hjälp och stödmaterial

- Protokollet
 - alla definitioner
 - Termbeskrivning
- "i-knapp" i HALT-modulen
 - Definitioner och förklaringar
- Utbildningsmaterialet
- Kontakta Folkhälsomyndigheten

Är vårdtagaren på korttidsvård

Ja Nej

Hur länge har vårdtagaren vistats på boendet

Mindre än 1 år 1 år eller längre

Varit intagen på sjukhus de senaste tre månaderna ⁱ

Ja Nej

Genomgått ett kirurgiskt ingrepp de senaste 30 dagarna ⁱ

Ja Nej

Urinkateter ⁱ

Ja Nej

Kärlkateter ⁱ

Ja Nej

Urininkontinens ⁱ

Ja Nej

Fecesinkontinens ⁱ

Ja Nej

Trycksår ⁱ

Ja Nej

Andra sår ⁱ

Ja Nej

Desorienterad ⁱ

Ja Nej

Rörlighet ⁱ

Uppgående Rullstolsburen Sängbunden



Enhetsuppgifter

- Studienummer per enhet (automatiskt i Senior alert)
- Datum för mätning, kontaktperson, kontaktuppgifter, totalt antal sängplatser, beläggning (på dagen för mätning)
- Ange kategori
 - Demens
 - Allmän vård och omsorg
 - Psykiatri
 - Korttid
 - LSS

Strukturella indikatorer

- Europeiskt mätår
- Organisatoriska och strukturella förutsättningar
- Värdefulla för att identifiera förbättringsmöjligheter
- Enhetsspecifika
- Ej obligatoriskt för att påbörja HALT-mätning – Det går bra att återvända!

Finns person/personer med vårdhygienisk expertis tillgänglig (externt/internt) för personalen på enheten? ⓘ

<input checked="" type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Vet ej
-------------------------------------	---------------------------	------------------------------

Har boendet en formell möjlighet att be om experthjälp från en extern Vårdhygienisk enhet?

<input checked="" type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Vet ej
-------------------------------------	---------------------------	------------------------------

Vilka av följande funktioner/resurser finns tillgängliga på enheten? ⓘ

- Utbildning i vårdhygien för omvårdnadspersonal
- Utbildning i vårdhygien för legitimerad personal
- Utveckling av vård och omsorgsplan
- Märkning av patientjournaler för patienter som är bärare av/infekterade med multiresistenta bakterier
- Person utsedd som ansvarig för utbrottshantering och utbrottsrapportering
- Ansvarig person som återrappporterar övervakningsresultat till vårdpersonal på enheten
- Ansvarig person för desinfektion och sterilisering av medicinsk utrustning och materiel som används vid patientvård

Vårdtagaruppgifter

Inklusionskriterier -vilka vårdtagare ska ingå i mätningen?

- 1) Vårdtagare som inte avböjt deltagande i nationella kvalitetsregistret Senior alert.
- 2) Bor heltid på SÄBO
- 3) Var närvarande kl. 08:00 på morgonen
- 4) Har varit på boendet de sista 24 timmarna



Obs! följande vårdtagare ska ingå:

- Regelbunden behandling vid öppenvårdsenhet på akutsjukhus (t.ex. hemodialys, cellgiftsbehandling osv.), förutsatt att de inte är inlagda på sjukhus på dagen för mätning och de senast 24 timmarna.
- Vårdtagare med växelvård, förutsatt att 1,3 och 4.

Vad mäter vi?

- Riskfaktorer

- Urinkateter, kärlkateter, trycksår, andra sår, Genomgått ett kirurgiskt ingrepp de senaste 30 dagarna (Ja/Nej)

- Vårdtyngdsindikatorer

- Urininkontinens, Faecesinkontinens, Desorienterad i tid och/eller rum?, Rörlighet

- Övriga frågor per vårdtagare:

- Är vårdtagaren på korttidsvård (Ja/Nej),
- Hur länge har vårdtagaren vistas på boendet (<1år eller ≥1år),
- Varit intagen på sjukhus de senaste tre månaderna (Ja/Nej),

Perifera och centrala katetrar

bensår, traumatiska sår eller operationssår samt insticksställe för PEG, stomier eller katetrar

Infektioner som ska registreras

- Urinvägsinfektion
- Luftvägsinfektion
- Hudinfektioner
- Gastrointestinala infektioner
- Öron-, näsa-, hals-och muninfektioner
- Systemisk infektion
- Feber, oklar orsak
- Andra infektioner

Infektioner förvärvade på det särskilda boendet (VRI)

Fyll i uppgifter för VRI om inkluderad vårdtagare har:

1) tecken och symptom på VRI på mätdagen

eller

2) står på antibiotika på mätdagen men visat tecken/symtom max 14 dagar tillbaka i tiden

VRI enligt Svenska HALT

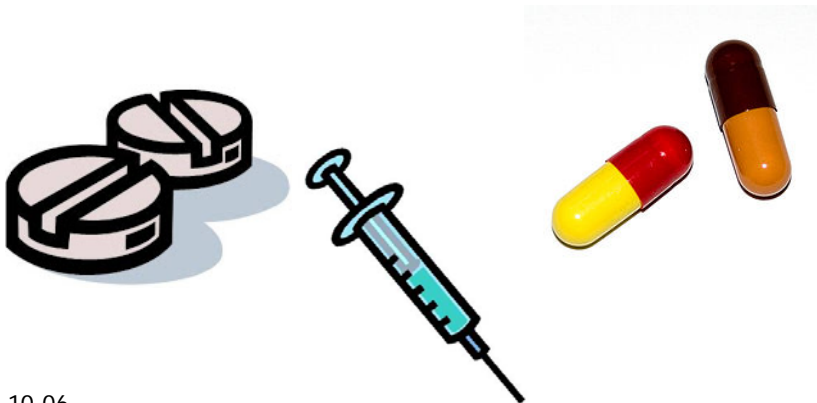
- Standardiserade definitioner för VRI
- Utvalda tecken och symptom för att uppfylla en infektion=bekräftad infektion/misstänkt infektion
- Algoritmer för VRI ligger införda i HALT-modulen → **Viktigt att fylla i alla symtom!**
 - Kriterier baserade på falldefinitioner enligt CDC/SHEA som baseras på McGeer-kriterier

Kriterier för registrering av tecken och symtom på infektion:

- Debut av symtom ska ha börjat senare än 48 timmar efter inflytt eller återinflytt på SÄBO.
- Inkubationstid för aktuell infektion ska beaktas.
- Tecken/symtom ska vara nytillkomna eller förvärrade
- Icke-infektiösa orsaker till tecken och symtom ska beaktas (ej läkemedelsbiverkan eller pga annan sjukdom).

Registrera all antibiotikabehandling på mätdagen

- Antibakteriella och antimykotiska medel för systemiskt bruk (J01, J02 och J04)
 - **INTE:** Lokal behandling
 - **INTE:** Antivirala medel, Antiseptiska medel
- En vårdtagare kan stå på fler antibiotikabehandlingar



Fyll i uppgifter för varje antibiotikaterapi

Namn på antibiotika

- Väljs i rullista (Generiskt namn, t.ex. Selexid, Heracillin, Kåvepenin), se protokoll

Administreras

- Oralt, parenteralt (IV, IM, SC), annat

Stoppdatum/utvärderingsdatum

Profylaktisk/terapeutisk

Antibiotika ordinerad för

- Anatomisk lokal för misstänkt infektion

Vem förskrev antibiotikan

Vilken diagnos har läkaren ställt

- Välj i rullista, se protokollet

Var förskrevs antibiotikan

Antal ordinerade behandlingsdagar

Urinsticka

Odlingsprov

Odlings svar

- Mikroorganism (1-3)
- Resistens (svar på odling)

Mikrobiologi

Växt
Inga resultat tillgängliga
Ingen växt
Ingen mikroorganism har identifierats

Har ett odlingsprov tagits?

Ja Nej

Odlingssvar

Växt (undersökning utförd och mikroorganism identifierad)

Mikroorganism 1

STAPHYLOCOCCUS AUREUS (STAAUR)

Resistens mot Oxacillin



Känslig (S) Resistent (R) Okänd

Resistens mot

Glykopeptider



Känslig (S) Intermediär (I) Resistent (R) Okänd

Fallövningar

Återkoppling av resultat

2016-10-06

Återkoppling – rapporter i Senior alert

2 Enhetsrapporter

- Direkt efter inmatning,
- Översikts tabell,
- Diagram med valbara parametrar,
- Excelfil med individdata,
- 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

Genomgång av rapportmodul i SA

2016-10-06

Visa person

HALT 2015

Typ av personid

Annat

Personid

Visa

[Aktuella på enheten](#)

[Aktuella blåsdysfunktion](#)


Ej klarmarkerade registreringar

Påminnelse	Person	Registreringstyp	Status	Senast sparad	Senast sparad av
2013-10-28	Katt, Findus	Riskbedömning	Påbörjad	2015-09-10	21km02303
2015-09-02	Alert, Kicki	Åtgärd	Påbörjad	2015-09-02	21km02303
2015-05-05	Brittson, Britta	Åtgärd	Ej påbörjad		21km02303
2015-05-21	Alert, Kicki	Blåsdysfunktion uppf	Ej påbörjad		21km02303
2015-05-21	Test, Eulalia	Uppföljning	Ej påbörjad		21km02303
2015-09-10	testsson, test	Åtgärd	Ej påbörjad		21km02303
2015-06-17	Svanslös, Pelle	Uppföljning	Påbörjad	2015-09-16	21km02303
2015-09-21	Alarm, Alma	Blåsdysfunktion	Ej påbörjad		21km02303

Rapporter i Senior alert

HALT 

 Tillbaka till Senior alert

HALT-mätning Mätning 2015 

HALT Rapporter

OBS: Resultaten i HALT-rapporterna är preliminära så länge registreringar pågår. Sista dagen för registrering är 4 december.

Enhetsrapport- registrerad enhet inklusive individdata

Denna rapport redovisar den registrerande enhetens resultat. Här kan du även ladda ner enhetens resultat i en Excelfil med data på individnivå. Syftet med denna rapport är möjligheten till djupare analys på enhetsnivå för att identifiera förbättringsområden.

Visa

Enhetsrapport- registrerad enhet jämfört mot kommun och riket

Denna rapport redovisar den registrerande enhetens resultat jämfört mot kommun och riket på enhetstyp och totalt. Syftet med denna rapport är att jämföra enhetens resultat för motsvarande verksamheter inom kommun på aggregerad nivå och riket. Rapporten ger en bild av hur enheten ligger till i förhållande till andra liknande verksamheter och kan hjälpa till att identifiera potentiella förbättringsområden.

Visa

Kommunrapport- kommun totalt jämfört mot riket

Denna rapport redovisar kommunens resultat jämfört mot riket på enhetstyp och totalt. Syftet med denna rapport är att jämföra kommunens resultat för motsvarande verksamheter aggregerat på riket och riket totalt. Rapporten ger en bild av hur kommunen ligger till i förhållande till andra liknande verksamheter och kan hjälpa till att identifiera potentiella förbättringsområden.

Visa

Kommunrapport- alla registrerade enheter

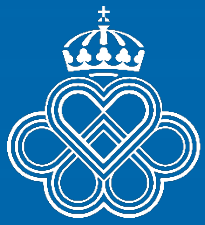
Denna rapport redovisar resultat på enhetsnivå för respektive enhet inom respektive kommun. Syftet med denna rapport är att jämföra enheters resultat inom en kommun för att se hur enheterna ligger i förhållande till varandra och kan hjälpa till att identifiera potentiella förbättringsområden

Visa



Folkhälsomyndigheten

Demonstration



Folkhälsomyndigheten

Avslut

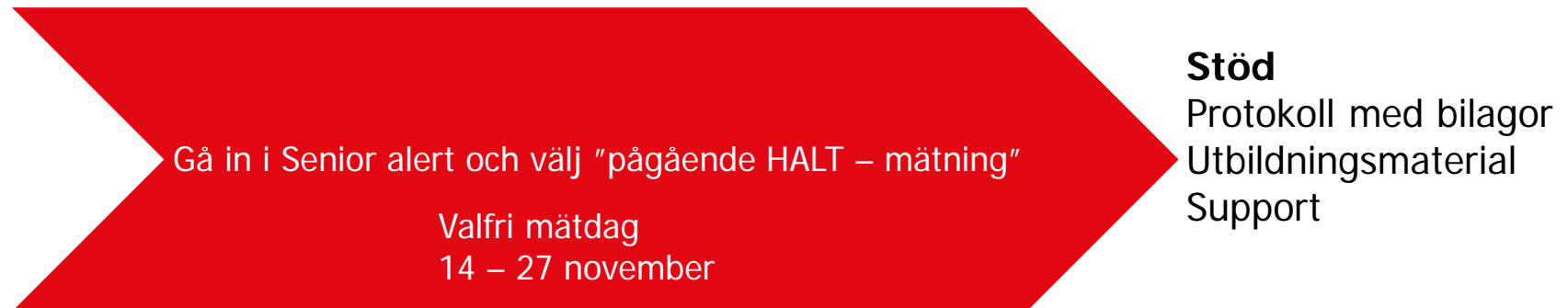


Svenska HALT 2016

Förberedande fas



Genomförande fas



Återkopplings fas



Nästa steg

Utbilda själva
på hemmaplan/
Studera
webutbildning

Uppdatera
vårdtagarlistan
i Senior alert

- ❑ Utbildningsmaterialet (presentationer och filmer) på www.folkhalsomyndigheten.se/halt. Kommer finnas tillgängligt v.42!

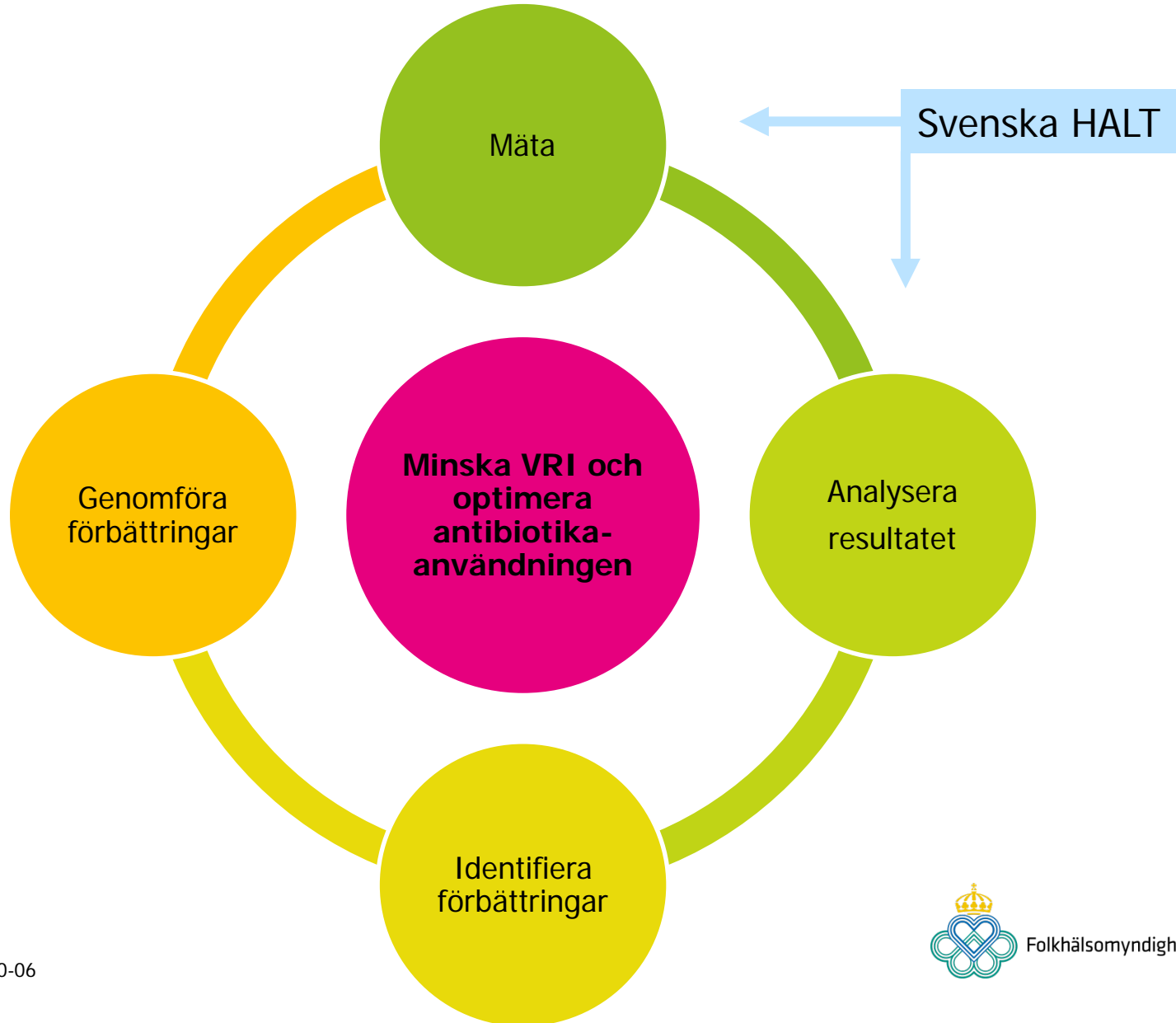
Om du behöver hjälp! Hur gör du?

- Protokoll
- i-knappar i modul
- Utbildningsmaterial (hemsida)
- Support på Folkhälsomyndigheten
(telefon och mail)



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

Svenska HALT – en del i ett systematiskt förbättringsarbete



Nu checkar vi ut från Workshopen!

Reflektioner?

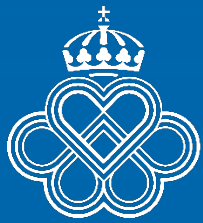
Vad tar du med dig?

Är du redo för HALT?

Vad var bra?

Känns det svårt?

Känns det lätt?



Folkhälsomyndigheten

Tack!

jenny.hellman@folkhalsomyndigheten.se

tomas.soderblom@folkhalsomyndigheten.se

www.folkhalsomyndigheten.se/halt

Varför är det viktigt att förebygga infektioner och optimera antibiotikaanvändning?

2016-10-06

Ett globalt växande problem som äventyrar medicinska landvinningar

- Avancerad sjukvård
 - Cancerbehandlingar
 - För tidigt födda barn
 - Transplantationer
 - Avancerad kirurgi
- Effektiv behandling av bakteriella infektioner
- Ett effektivt smittskydd



Modern sjukvård vilar på antibiotika

Antibiotikaresistens hotar folkhälsan i hela världen. Resistent bakterier försvårar behandlingen av bakterieinfektioner. Sjukvården behöver effektiva antibiotika vid avancerade ingrepp som innebär ökad infektionsrisk. Vi kan alla hjälpas åt att skydda antibiotikan.

Konsekvenser av resistensutvecklingen

- Misslyckad antibiotikabehandling
 - Längre behandlingstider
 - Längre vårdtider
 - Ökad mortalitet
-
- Medicinska behandlingar ifrågasätts
 - Verksamheter tvingas upphöra
 - Påverkar konkurrensförutsättningarna

En epidemi i det tysta

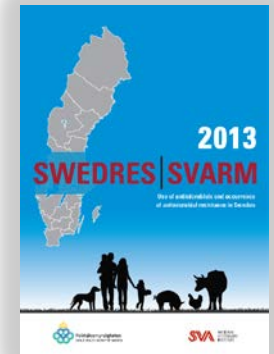
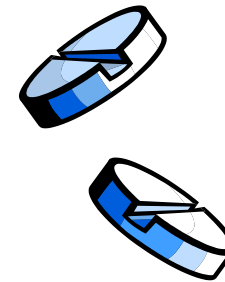
- De flesta antibiotikaresistenta bakterierna är del av vår normala flora
- Så länge de är del av vår normala flora så märker vi inte att de är resistenta
- Bakterier sprids genom kontakt

Vi kan inte stoppa men kanske bromsa resistensutvecklingen

- Flera drivande faktorer
- Jobba på flera områden och multisektoriellt!

God handhygien

Undvik att bli smittad och att smitta andra



Goda hygienrutiner i samhället och i vården

Minska smittspridning och infektionsbördan

Behandla utifrån riktlinjer- Antibiotika bara när det behövs!

Tillgång på antibiotika

Koll på läget

Förebygga
vårdrelaterade
infektioner



Optimera
antibiotika-
användning



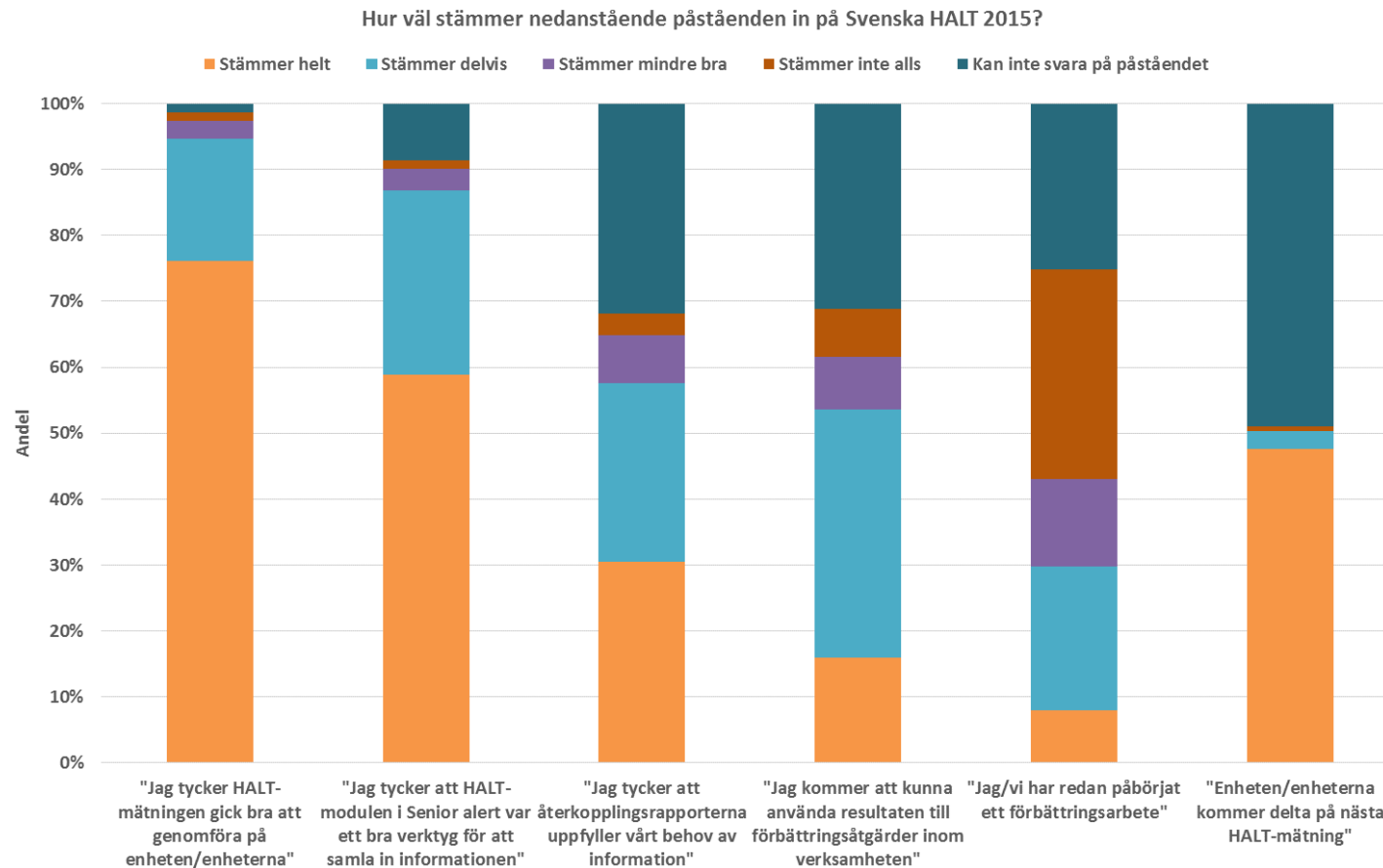
Förhindra resistensutvecklingen

Är det svårt att delta? Tar det mycket tid?

2016-10-06

Erfarenheter från Svenska HALT 2015

Utvärderingsenkät: Totalt 150 komplett besvarade enkäter samt 37 påbörjade enkäter. Alla dessa 187 enkätsvar ingår i sammanställningen.



Antalet svar för varje fråga = 151

Erfarenheter från Svenska HALT 2015

- Utvärderingsenkät: Totalt 150 komplett besvarade enkäter samt 37 påbörjade enkäter. Alla dessa 187 enkätsvar ingår i sammanställningen.

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