



**AKADEMISKA
SJUKHUSET**

 **Strama** Region
Uppsala

Samverkan mot antibiotikaresistens

Antibiotikaronder och rekommendationer för uppföljning

Stramadagen 2018

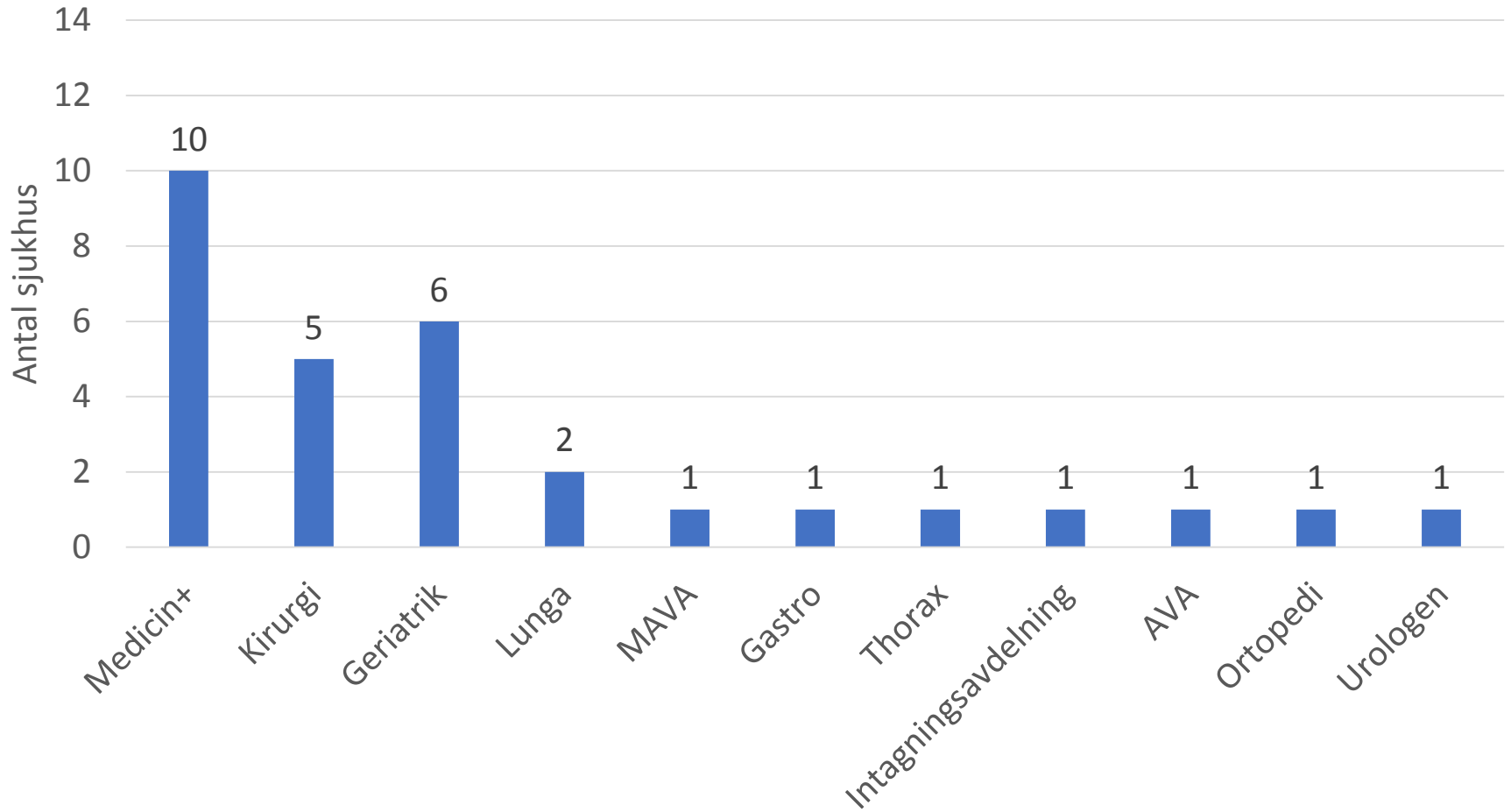
Thomas Tängdén, infektionsläkare

Akademiska sjukhuset Uppsala, Strama Region Uppsala

Sammanställd enkät inför Stramas workshop april 2018

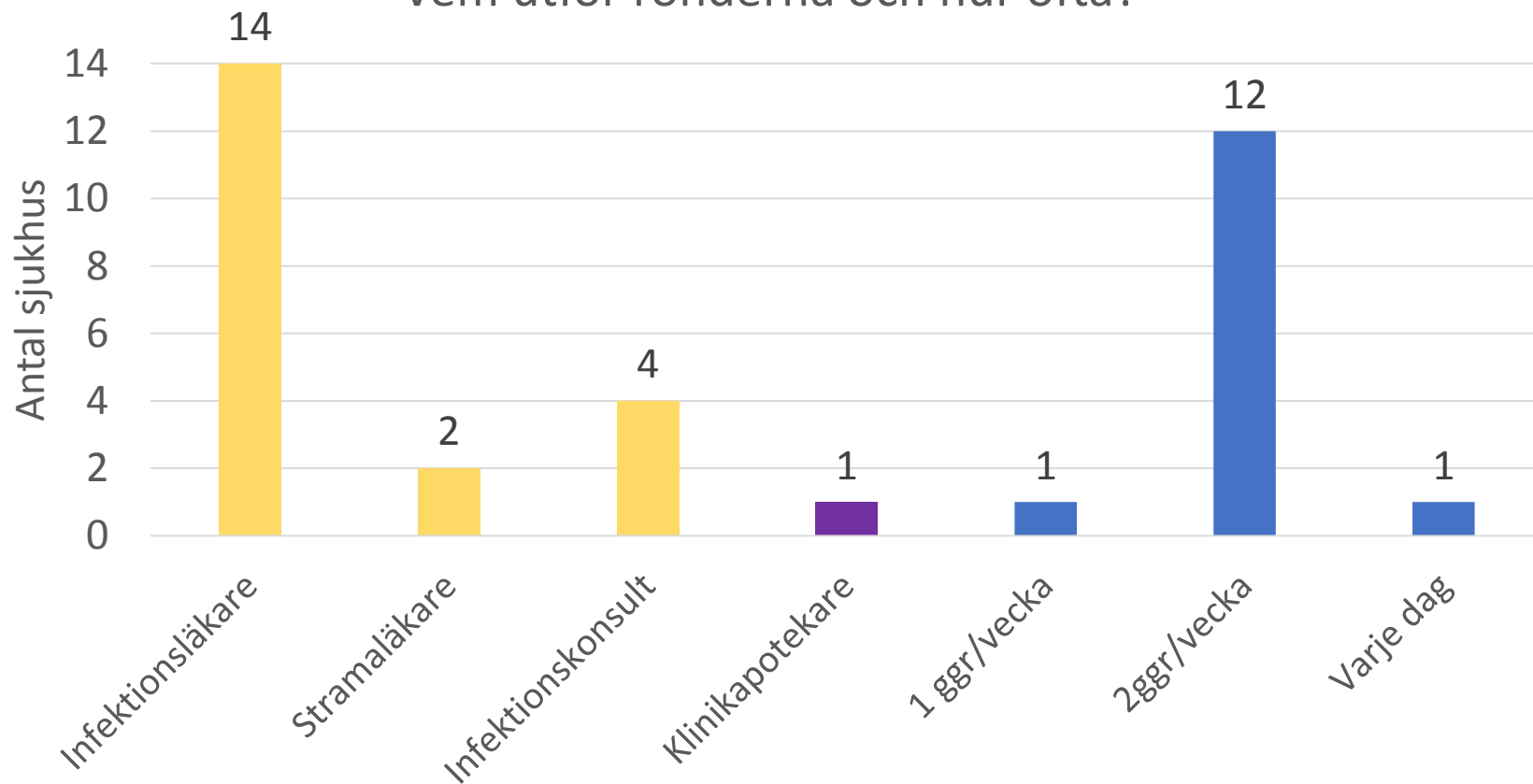
- Enkät om antibiotikaronder skickades ut till alla regionala Strama december 2017
- Svarsfrekvens 20/21 (95%)
- Nästan 2 av 3 sjukhus har genomfört antibiotikaronder

Avdelningar med antibiotikaronder

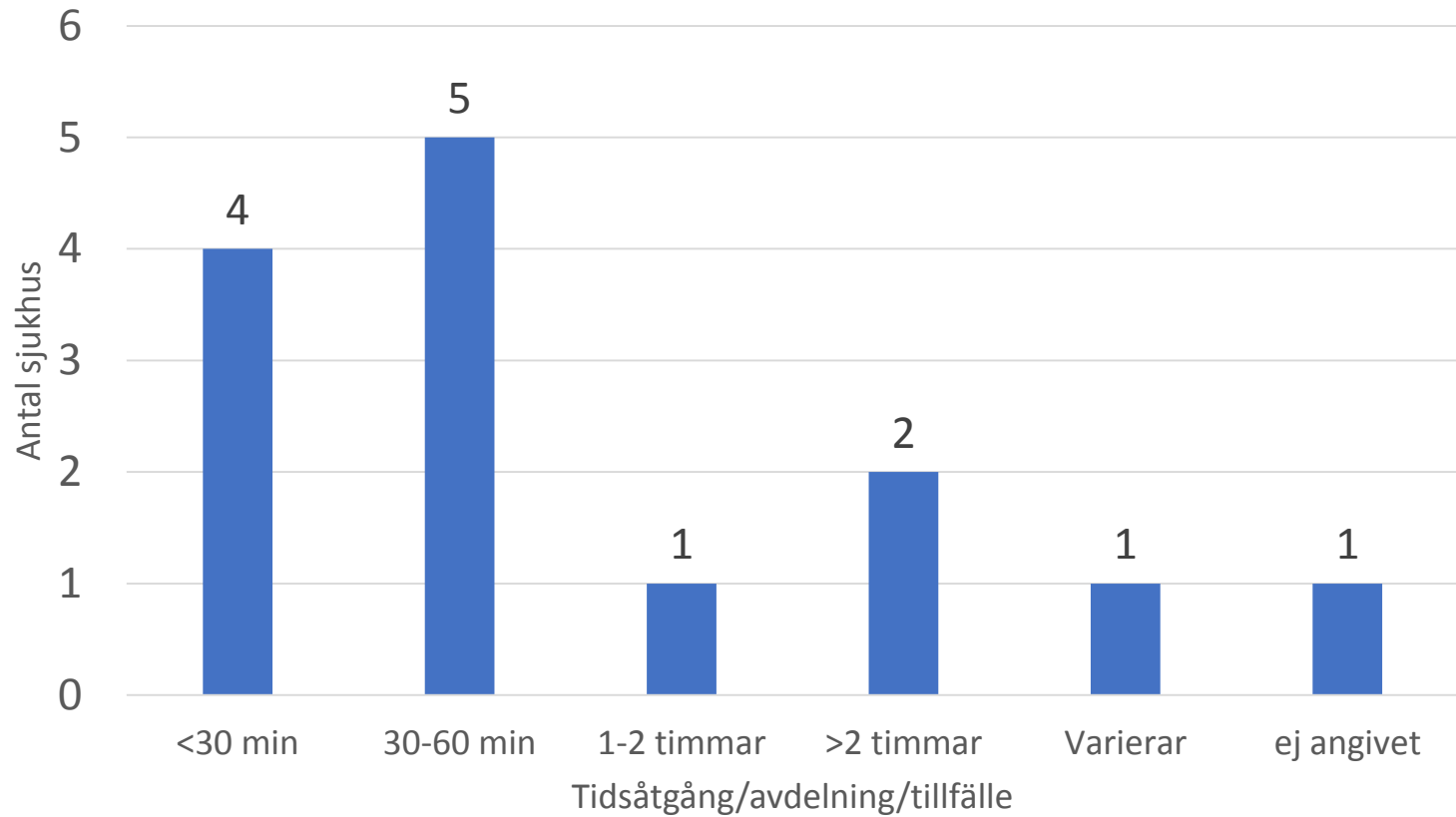


Samma sjukhus kan bedriva AB-ronder på flera olika avdelningar.

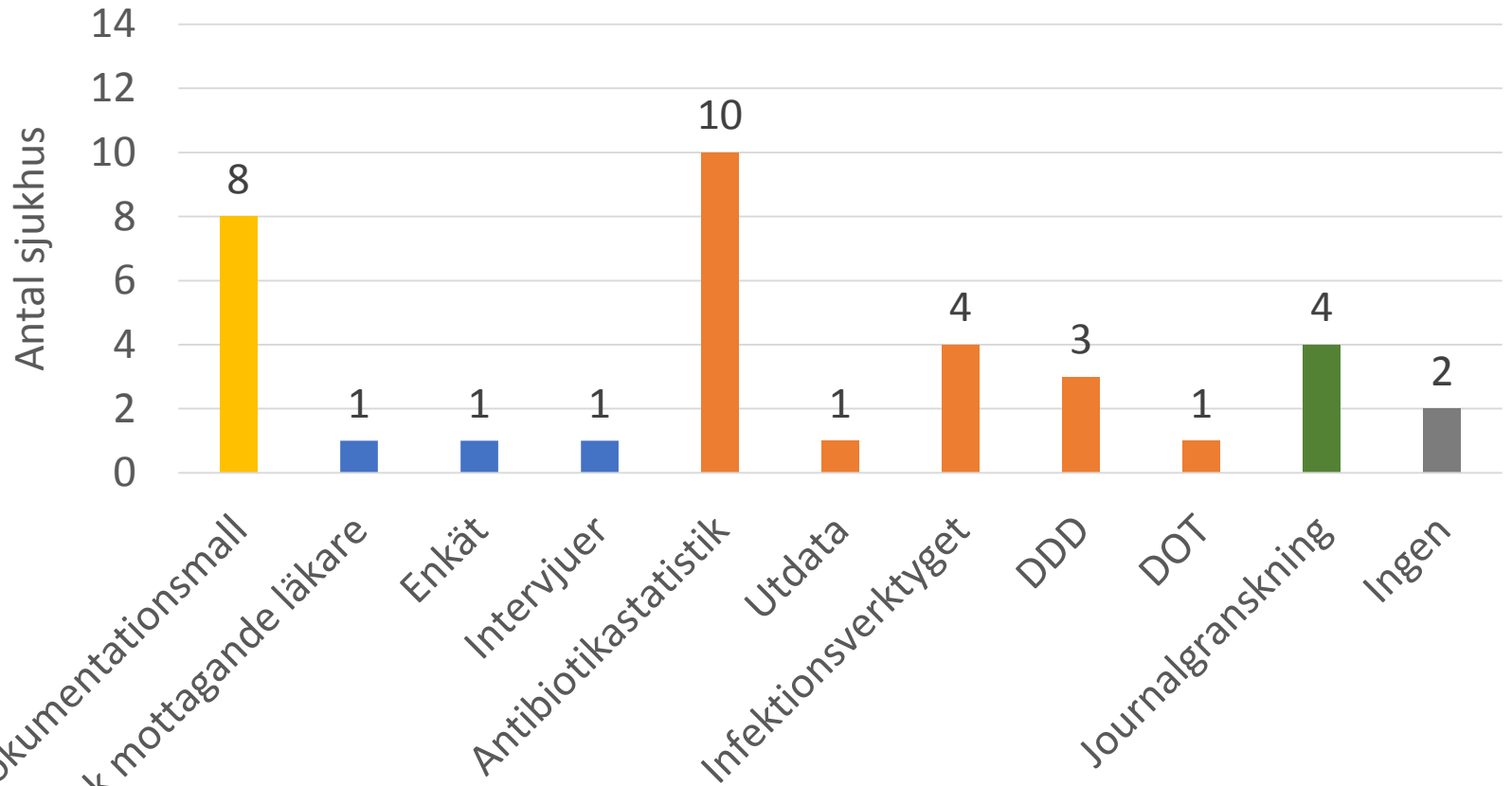
Vem utför ronderna och hur ofta?



Hur lång tid tar AB-ronder?



Utvärdering AB-ronder



Interventioner: tro eller vetenskap?

- Många interventioner i sjukvården baseras mer på tro och magkänsla än på vetenskap
- Interventioner innehåller ofta flera komponenter vilket ställer stora krav på planering för att kunna utvärdera effekten av de olika komponenterna
- Innan en intervention påbörjas:
 - Vad vill vi uppnå?
 - Var finns problemen?
 - Vilka hinder finns för implementering?
 - Hur kan vi utvärdera effekten?

Problem/hinder: Interna barriärer (förskrivare)

- Låg kunskap om riktlinjer för behandling
- Misstro till riktlinjerna
- Misstro till att antibiotikaresistens är ett stort problem
- Prioriterar individuella patienter framför samhällsproblem
- Övertro hos förskrivaren på effekten av antibiotika
- Rädsla för att patienten kommer till skada om de inte får antibiotika
- Rädsla för att mer seniora kollegor kommer misstycka om de följer riktlinjerna
- Ovilja att gå emot en annan läkares ordination

Problem/hinder:

Externa barriärer (verksamhet)

- Otillräcklig tillgång till diagnostik
- Rapporterad överkänslighet mot antibiotika hos patienter som inte är sann (men leder till annat antibiotikaval)
- Utbildningsinsatserna för personal är otillräckliga
- **En kultur av att förskriva antibiotika som inte stämmer med riktlinjer**
- Inflytelserika personer inom verksamheten följer inte riktlinjerna
- **För hög arbetsbelastning och stress**
- Patienter vårdas på fel avdelning (utlokaliserade)
- Det saknas bra verktyg för att följa upp antibiotikaförskrivningen
- **Otillräckliga rutiner för uppföljning av antibiotikaförskrivning på avdelningar (på tex rond)**
- Juniora läkare arbetar med otillräckligt stöd av erfaren kollega
- För låg tillgänglighet på infektionsläkare, dag- eller jourtid
- Det finns finansiella eller andra kopplingar till läkemedelsindustrin hos förskrivare
- Det saknas tillräckliga resurser till Strama-arbete

Utvärdering: Kvalitetsmått och strukturella mått

- Dokumenterad antibiotikaplan i journal
- Empirisk terapi enligt riktlinjer
- Rätt preparat, dos och behandlingstid med hänsyn till njurfunktion, andra patientfaktorer och interaktioner
- Relevanta odlingar tagna före antibiotika
- De-eskalering efter odlings svar
- Iv till po efter 48-72 h
- Utsättning om ingen infektion påvisas
- Kontroll av koncentrationer (TDM, t ex vancomycin)

Utvärdering: Andra utfallsmått (kvantitet, klinik etc)

- Volym antibiotika (DDDs, antibiotikadygn mm)
- Vårdtid
- Behandlingstid med antibiotika
- Andel antibiotikabehandlade patienter
- Andel bredspektrumantibiotika
- Biverkningar
- Clostridium difficile enterit
- Terapisvikt, recidiv och mortalitet
- Resistensutveckling?

Gemensamt protokoll och utvärdering?

- Processmått (utvärdering i samband med antibiotikaronderna)
- Kvalitet, behandlingstider, kliniska data, biverkningar, Clostridier etc: kräver journalgenomgång – 2 ggr före, under och efter interventionen?
- Kvantitet antibiotika, andel bredspektrum etc: kräver tillgång på data och helst inte bara DDDs utan även vårddygn – kan gå att ordna om vi har en gemensam approach?

Ska vi göra det?

1. Självklart, det är enda sättet att visa vad vi faktiskt gör och att det är kostnadseffektivt (dvs motiverar stående finansiering)
2. I teorin ja, men blir svårt att hinna med (det räcker nog att de andra gör det)
3. Nej, knappast (vi vet ju redan att det fungerar och bättre att lägga tiden på verksamheten)