

Titel – Slv Infektion 6d: Behandlingstid för intravenösa antibiotika

Fullständigt namn – Behandlingstid för utvalda intravenösa antibiotika senaste 12 månaderna

Om indikatorn – Antibiotika bör om möjligt ges peroralt för att kunna behandla med så smalt och riktat spektrum som möjligt, minska risken för vårdrelaterade infektioner och biverkningar hos patienten samt spara resurser och sjuksköterskornas tid. Att följa upp behandlingstiden för vanliga intravenösa antibiotika som bensylpenicillin, cefotaxim, piperacillin-tazobaktam samt karbapenemer är viktigt för att kunna analysera och förbättra antibiotikaanvändningen. Så fort det är möjligt bör man övergå från intravenös till peroral behandling. Den genomsnittliga behandlingstiden med intravenösa antibiotika bör vara så kort som möjligt och följs över tid. Behandlingstiden avser antalet påbörjade 24-timmarsperioder.

Om administreringstider finns kan behandlingstiden anges som delar av dygn eller 24-timmarsperioder, till exempel 2,5 dygn. Definiera hur data tagits fram! (Som exempel exkluderar vissa regioner antibiotika givna som endos samt antibiotikabehandling som pågått i mer än 14 dagar när de räknar ut genomsnittlig behandlingstid)

För att ytterligare mäta följsamheten till rekommendationer om behandlingstidens längd kan man koppla givna antibiotika till olika diagnoser, infektioner eller ordinationsorsaker.

Indikatorn ingår i NAG Stramas Nationella slutenvårdsindikatorer för antibiotika
Ursprung: Arbetsgrupp med representanter från regionala Stramagrupper

Att tänka på vid tolkning – Det måste vara möjligt att på ett tillförlitligt sätt mäta behandlingstiden som antalet påbörjade 24-timmarsperioder. Tillgången till behandlingstid bygger på journaldata med uppgifter om administreringstider. Hur data tagits fram behöver vägas in vid tolkning.

Datakälla – Journaldata med uppgifter om administreringstider i respektive region

Typ av mått – Andel

Täljare – Behandlingstid som antal påbörjade 24-timmarsperioder för intravenösa antibiotika

Tid: Senaste 12 månaderna (rullande)

Ålder: Samtliga

Kön: Samtliga

Verksamhetstyp: Samtliga

Vårdform: Både öppenvård och slutenvård vid sjukhuset

Läkemedel: J01CE01 (bensylpenicillin), J01CR05 (piperacillin-tazobaktam), J01DD01 (cefotaxim) respektive J01DH (karbapenemer).

Behandlingstid: Rapporteras aggregerat för respektive intravenöst antibiotikum som antal påbörjade 24-timmarsperioder där minst en dos av ett intravenöst antibiotikum administrerats

Nämnare – Antal behandlade patienter med respektive antibiotika

Tid: Senaste 12 månaderna (rullande)

Ålder: Samtliga

Kön: Samtliga

Verksamhetstyp: Samtliga

Vårdform: Både öppenvård och slutenvård vid sjukhuset

Läkemedel: J01CE01 (bensylpenicillin), J01CR05 (piperacillin-tazobaktam), J01DD01 (cefotaxim) respektive J01DH (karbapenemer).

Tröskelvärde för visning – Gräns för hur många fall i nämnaren som får visas: 5

Projektspecifik information – Sekvens för datauttag: För alla patienter tar man fram den aggregerade behandlingstiden för respektive intravenöst antibiotikum som antalet påbörjade 24-timmarsperioder där minst en dos administrerats. För att få genomsnittlig behandlingstid dividerar man antalet behandlade patienter. Tillgång till journaldata med administreringstider behövs för att beräkna behandlingstiden som antalet påbörjade 24-timmarsperioder.

(För att förfina indikatorn: Om administreringstider finns kan behandlingstiden anges som delar av dygn eller 24-timmarsperioder, till exempel 2,5 dygn. Definiera hur data tagits fram! Som exempel exkluderar vissa regioner antibiotika givna som endos samt antibiotikabehandling som pågått i mer än 14 dagar när de räknar ut genomsnittlig behandlingstid.)

Giltighetstid fr.o.m. – 2026-07-01

Utgivare – NAG Strama

Rapporteringsperioder – År

Enhetstyper – *Vårdenhet*. (Sjukhusnivå, men om möjligt också klinik/verksamhetsnivå)

Önskvärd riktning – Kort behandlingstid med intravenösa antibiotika.

Referenser –

Regionstillhörighet – Regiontillhörigheten utgår från den region verksamheten finns i.

Registerbeskrivning – Data tas fram av respektive region.

Nyckelord – Strama, slutenvård, behandlingstid, läkemedelsbehandling, antibiotika, infektionssjukdom, intravenös