

# Status for LKT projekt

## 4. læringsseminar d. 6. juni 2019

Team: Diagnostisk Center, Regionshospitalet Silkeborg  
Region Midtjylland

# MÅLSÆTNINGER OG INDIKATORER

- Overordnede mål med projektet er:
  1. Reduktion af det samlede antibiotikaforbrug
  2. Reduktion af forbruget af kritisk vigtige antibiotika (carbapenemer, fluroquinoloner og cefalosporiner)
  3. Uændret eller faldende 30-dages mortalitet efter bakteræmi

# LOKALE MÅLSÆTNINGER OG INDIKATORER

- Følgende lokale mål er sat som resultatindikator 1 (Reduktion af det samlede antibiotikaforbrug):
  - Resultat 1: 10 % reduktion pr 01.07.19 på de medicinske afdelinger
- Følgende lokale mål er sat som resultatindikator 2 (Reduktion af forbruget af kritisk vigtige antibiotika):
  - Resultat 2: 10 % reduktion pr. 01.07.19 på de medicinske afdelinger
- At antallet af genindlæggelser (inden for 72 timer) ikke stiger for patienter diagnosticeret med Pneumoni

# LOKALE MÅLSÆTNINGER OG INDIKATORER

- Procesindikatorer:
  - Andel af patienter, som har fået diagnosticeret pneumoni, som har fået ordineret en SOP for pneumoni - målsætning 80 %
  - Andel af patienter med pneumoni, hvor der er taget relevante prøver
    - Bloddyrknings – målsætning 90 %
    - Nedre luftvejssekret før opstart af antibiotika – målsætning 90 %.

### Mål

Hvad? Hvor meget?  
Hvornår? Hvorfor?

### Primære drivere

Hvad skal ændres?  
Faktorer, der påvirker målet.

### Sekundære drivere

Hvordan ændrer vi det? Faktorer, der påvirker de primære drivere.

### Ideer

Forslag til PDSA



**MÅL 1:** 10 % reduktion af samlet antibiotikaforbrug inden 1/7-2019.

**MÅL 2:** 10 % reduktion af forbruget af kritisk vigtige antibiotika inden 1/7-19.

Korrekt indikation for anvendelse af antibiotika

Relevante prøver før opstart af AB

Afklaring af indikation før AB

Korrekt valg af antibiotika

Kendskab til / anvendelse af CAP instruks

CURB 65 score

Revurdering af behandling

Anvendelse af SOP

Behandlingsvarighed

Penicillinallergi vurderes efter regionale kriterier

Begrundelse for afvigelser i EPJ

Opmærksomhed ved patienter i Antibiotikabehandling > 2 dage

\* revision af instruks for prøvetagning ved trakealsug ✓

\* udarbejde og implementere e-læring inkl video vedr. prøvetagning (trakealsug) - i gang

\* undervisning i trakealsug ✓

\* udarbejdelse af SOP (standardord. pakker) ✓

\* Intro yngre læger—løbende ✓

\* Undervisning læger ✓

\* udredning /behandling af overflyttede patienter.

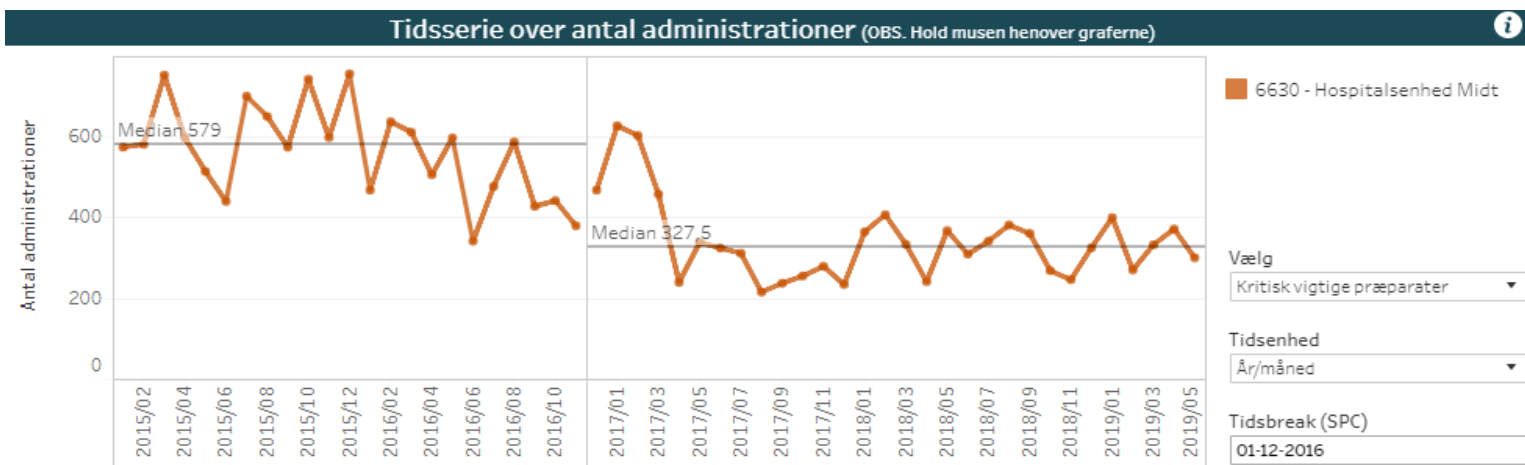
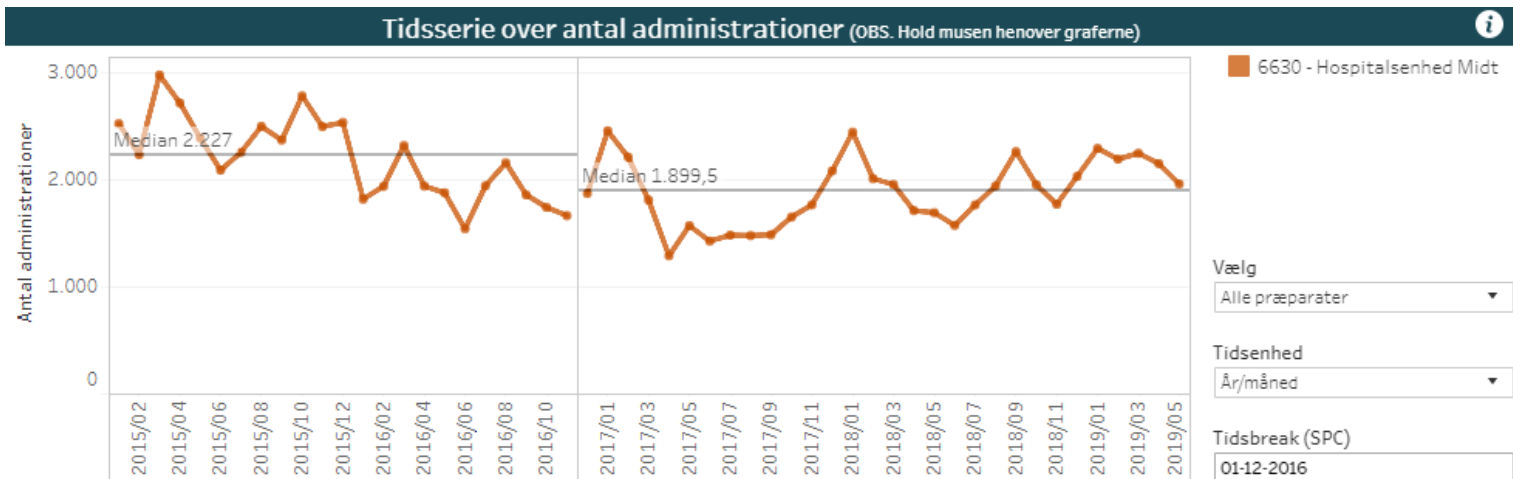
\* Kritisk vigtige antibiotika: Kampagne og mærkning i medicinrum ✓

Farmakonomer informerer stuegangsgående læger om patienter i behandling > 2 dage

=> Farmakonomer udleverer oversigt med patienter i behandling > 2 dage til teamkon-

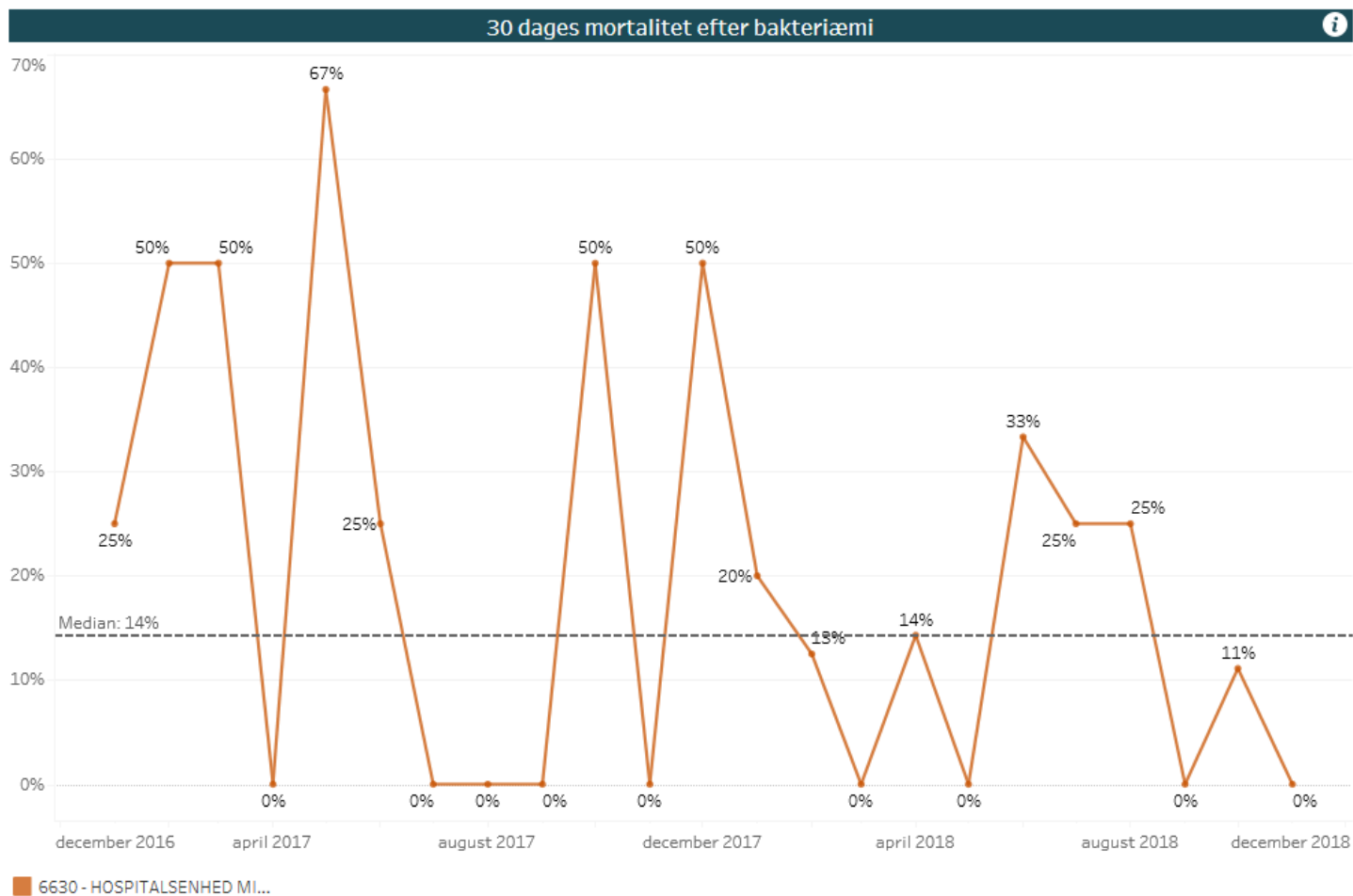
# DATA – HVAD HAR VI OPNÅET.

## SAMLET FORBRUG OG KRITISK VIGTIGE ANTIBIOTIKA



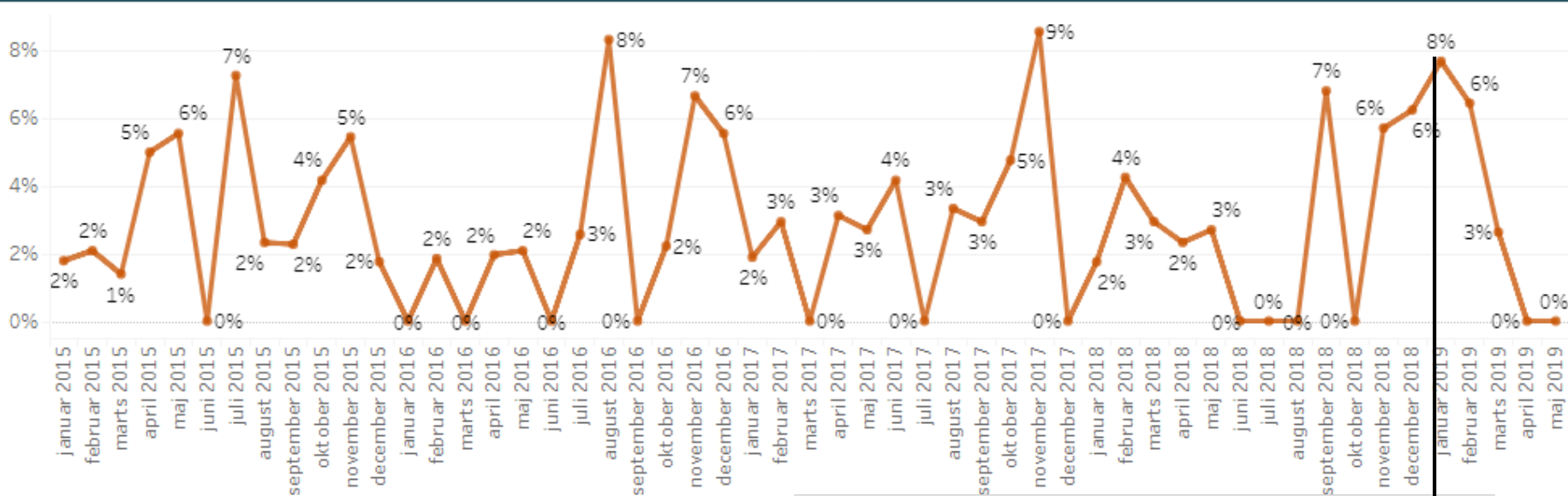
# DATA – HVAD HAR VI OPNÅET?

## MORTALITET EFTER BAKTERIÆMI



# DATA – HVAD HAR VI OPNÅET? – GENINDLÆGGELSER PNEUMONI \*

Andel genindlæggelser med pneumoni inden for 7 dage



Lokation: 6630 - HOSPITALSENHED MIDT

Periode: januar 2019  
 Antal patienter med pneumoni: 52  
 Antal patienter genindlagt med pneumoni inden for 7 dage: 4  
 Andel genindlæggelser med pneumoni: 8%

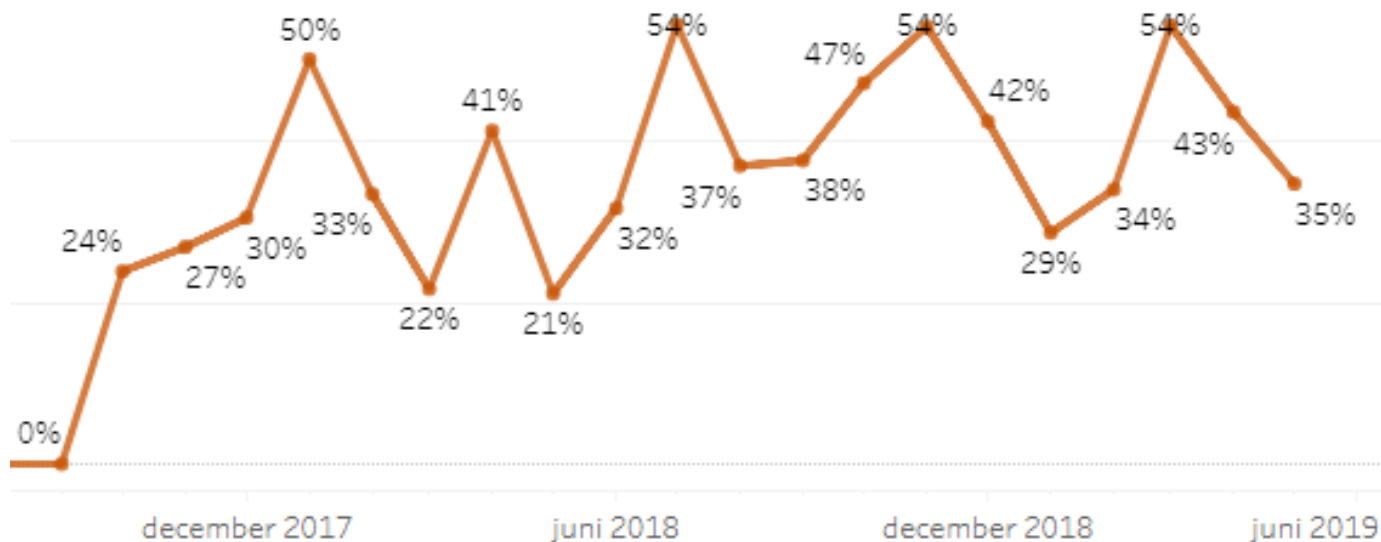
\* Vores data er sat op til 7 dage og ikke 72 timer, som vi gerne vil måle på



# DATA – HVAD HAR VI OPNÅET?

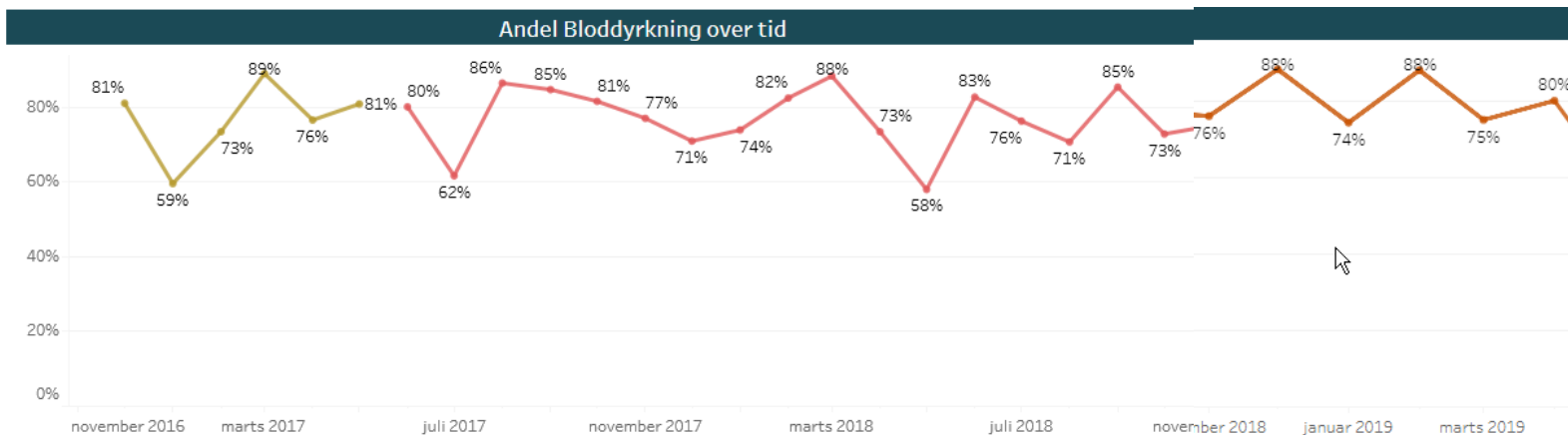
## ANVENDELSE AF SOP VED PNEUMONI

Tidsserie over andel pneumonipatienter med SOP



# DATA – HVAD HAR VI OPNÅET?

## BLODDYRKNING OG NEDRE LUFTVEJSSEKRET VED PNEUMONI INDEN AB



- Nedre luftvejssekret inden AB-opstart, mål: 90 %
  - Juni 2018: 28 %
  - November 2018: 47 % (data fra optiCAP og for Gentofte, Nordsjællands hospital og Silkeborg)
  - Maj 2019: 54 % (data fra optiCAP og for Gentofte, Nordsjællands hospital og Silkeborg)



# MUSIQ SCORE 130,583

- Projektet har gode chancer for at blive vellykket
- Vores Musiq score har givet anledning til:
  - At vi fortsætter det gode arbejde og arbejder videre med de procesindikatorer, som vi har fastsat og revideret i

(MA) Trakealsugning af patient m. nedre luftvejsinfektion			
Udgiver	Hospitalsenhed Midt > Diagnostisk Center		
Fagligt ansvarlig	Britta Damgaard Tarp/BRITAR/RegionMidtjylland	Version	1
Kvalitetsansvarlig	Lise Tranberg Nielsen/LITNEL/RegionMidtjylland	Gældende fra	08-09-2018
Ledelsesansvarlig	Knirke Kristine Hartmann Thomsen/KRIEBB/RegionMidtjylland	Næste revision	28-08-2021
Ændringer			

### Formål

[Patientgruppe/Patientforløb/Anden målgruppe](#)

[Definition af begreber](#)

[Fremgangsmåde](#)

[Dokumentation](#)

[Ansvar](#)

[Referencer](#)

### Formål

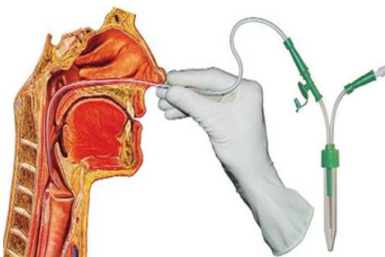
At sikre en ensartet procedure til trakealsugning af ikke-intuberede, voksne ptt. i Diagnostisk Center, Regionshospitalet Silkeborg.

[Tilbage til top](#)

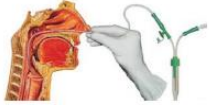
### Patientgruppe/Patientforløb/A

Alle ptt. med mistanke om eller påvist nedre luftvejsinfektion i Diagnostisk Center.

Instruksen henvender sig til alle læger og sygeplejersker i Diagnostisk Center, Regionshospitalet Silkeborg



# Husk



Trakealsug pneumonipatienter

# Inden

opstart af antibiotika

## Trakealsugning af patient med nedre luftvejsinfektion

Formålet er at sikre ensartet procedure til trakealsugning af ikke-intuberede, voksne patienter i Diagnostisk Center.

**VIGTIGT:** Du skal starte med at se videoen til højre INDEN du trykker 'start kurset'. Husk at skruer op for lyden. Du kan se videoen så mange gange, som du har brug for.

### Indhold

- Indikation
- Diagnostisk og terapeutisk trachealsugning

Start kurset



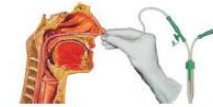
## CURB65 score

på alle samfundserhvervede  
pneumonipatienter

Confusion	1 point
Urea (se-carbamid) > 7 mmol/l	1 point
Respirationsfrekvens > 30/min	1 point
Blodtryk systolisk < 90 eller diastolisk < 60	1 point
> 65 år	1 point



# Husk



Trakealsug pneumonipatienter

# Inden

opstart af antibiotika

## Revurder antibiotikabehandling

Senest efter 2 døgn IV behandling



Vurder behandlingens længde

## Brug SOP

(standardordinationspakker)



Dokumenter afvigelser i journalen



# UNDGÅ

HVIS DET ER MULIGT  
ORDINATION AF:



Cefalosporiner

Carbapenemer

Quinoloner

**KRITISK VIGTIG  
ANTIBIOTIKA!**

# HVAD GØR VI NU?

- Teamet fortsætter arbejdet med indsatser i klinikken, herunder e-lærings program vedr. trakealsugning og med brugbare data
- Teamet involverer centerledelse i fht. forventningsafstemning
- Teamet forholder sig til metoder (forbedringsmodel) og erfaringer, vi kan tage med til kommende LKT