



Vårdskador och VRI

2022-02-07

Clas Lundgren Chefläkare Somatisk Slutenvård



Vårdskä

2022-02-07

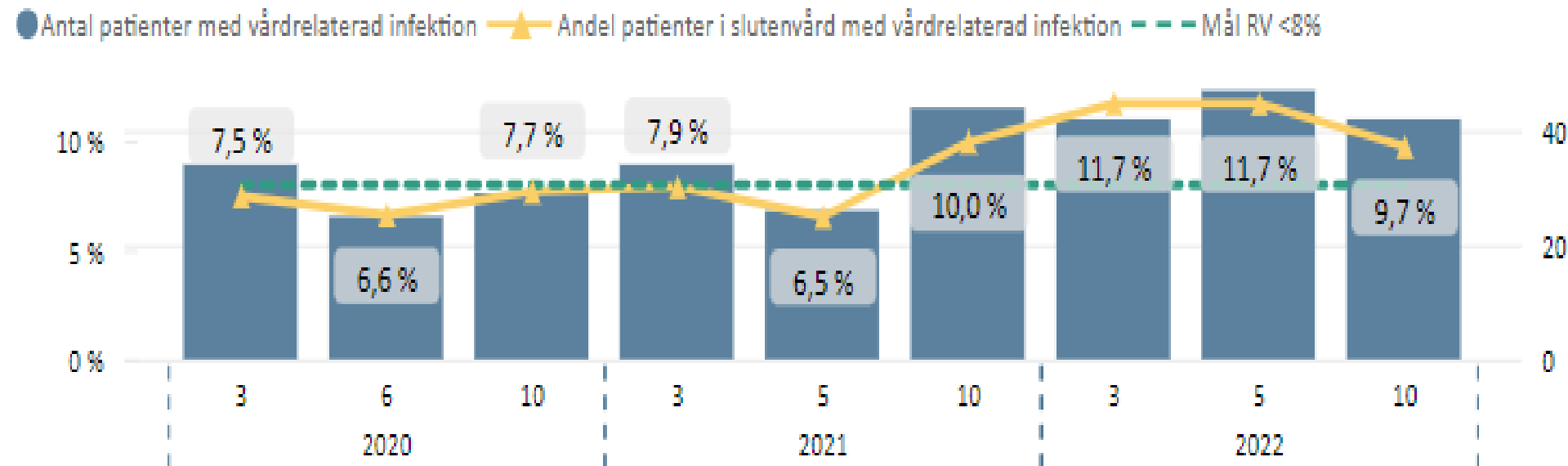
Clas Lundgren Chefläk

13-15%

Andel vårdtillfällen med vårdskador

Andel vårdtillfällen med vårdskador	2018	2019	2020	2021
Sjukhuset Arvika	13 %	7 %	7 %	3 %
Sjukhuset Torsby	14 %	12 %	10 %	8 %
Centralsjukhuset Karlstad	13 %	10 %	10 %	11 %
Region Värmland	13 %	10 %	9 %	8 %

Andel och antal patienter med vårdrelaterade infektioner (VRI) per mätning



Undvikbar återinläggning

- 2018 13%
- 2020 16% (23%)
- VRI vanlig orsak till återinläggning

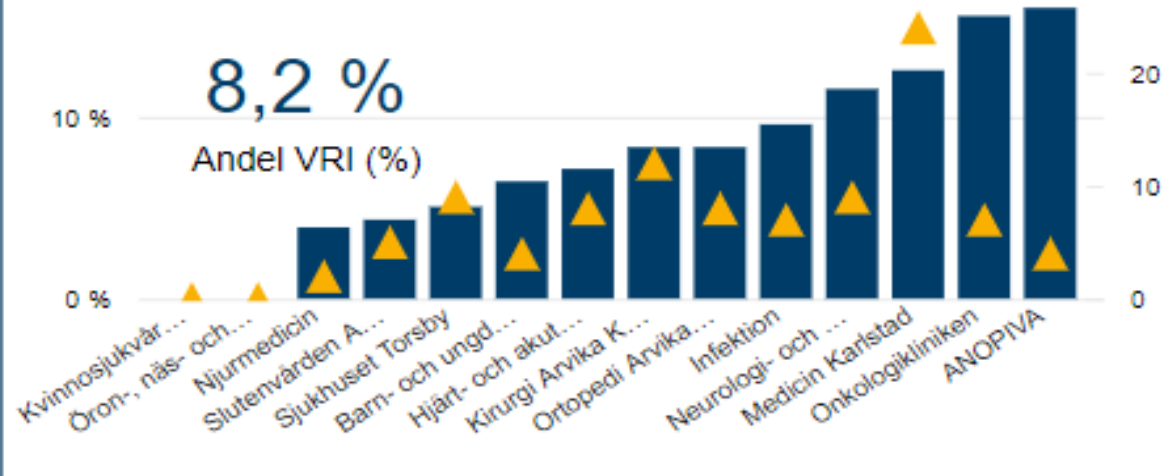


VRI-rapport MJG

- Vanligaste vårdskadan
- Medelvårdtid 8 dygn med VRI 16 dygn
- 100% fler vårdskador om patienten utlokaliserad
- Från kirurgi till medicin

Antal och andel med vårdrelaterad infektion

● Andel VRI (%) ▲ Antal VRI (n)

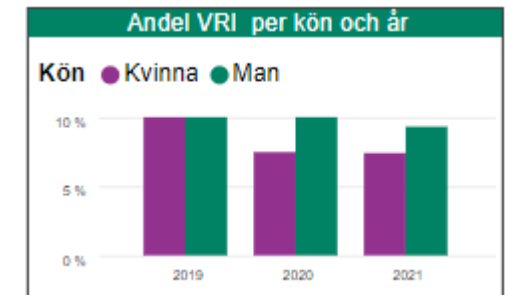


Infektionstyper

Fördelning VRI per diagnosgrupp



Fördelning VRI per diagnosgrupp



Från sårinfektioner till urinvägsinfektioner och pneumonier

Risikfaktorer

- Kirurgiskt ingrepp
- Katetrar
- Nedsatt mobilisering
- Antibiotika
- Immunosuppressiv behandling
- Malnutrition

KAD användning



- 2019
 - Med 21%
 - Inf 25%
 - Kir 38%
 - Hjärt 11%

- 2021
 - Med 27%
 - Inf 29%
 - Kir 48%
 - Hjärt 20%

Procentuell ökning

(29%)

(16%)

(26%)

(90%)

Vad kan vi göra åt detta?

Nästan alla patienter med VRI har en eller flera riskfaktorer

- Genomgången kirurgi
- Katetrar
- Otillräcklig mobilisering

Rondmall till vårdande team för förebyggande av vårdskada

Ställningstagande dagligen inför varje patient samt vid hemgång

Är riskbedömningar gjorda samt åtgärder insatta

- Trycksår inkl dgl hudbedömning
- Nutrition
- Fall

Om patienten har KAD

- Kan den avvecklas eller kvarstår behovet
- Behöver den bytas
- Finns det infektionstecken
- Finns alternativ med lägre infektionsrisk som intermittent kateterisering eller suprapubiskateter

Har patienten en eller flera CVK/PVK

- Kan den avvecklas eller kvarstår behov
- Behöver den bytas
- Finns det några infektionstecken

Rondmall till vårdande team för förebyggande av vårdskada Ställningstagande dagligen inför varje patient samt vid hemgång

Är riskbedömningar gjorda samt åtgärder insatta

- Trycksår inkl dgl hudbedömning
- Nutrition
- Fall

Om patienten har KAD

- Kan den avvecklas eller kvarstår behovet
- Behöver den bytas
- Finns det infektionstecken
- Finns alternativ med lägre infektionsrisk som intermittent kateterisering eller suprapubiskateter

Har patienten en eller flera CVK/PVK

- Kan den avvecklas eller kvarstår behov
- Behöver den bytas
- Finns det några infektionstecken

Mobilisering

- Är patienten mobiliserad
- Kan vi förbättra möjligheterna till mobilisering

Om patienten har antibiotika

- Kvarstår indikation
- Är behandlingstiden uppfylld
- Kan det smälnas av
- Kan det bytas till peroralt

Läkemedelslistan

- Är läkemedelslistan rätt
- Är läkemedlen lämpliga utifrån patientens tillstånd

Vid hemgång

- Uppdaterad läkemedelslista inkl Pascal
- Receipt skriven samt ex delning av läkemedel inför hemgång
- Läkemedelslistan utskriven
- Är NEWS 2 utfört och bedömt inför hemgång

Mobilisering

- Är patienten mobiliserad
- Kan vi förbättra möjligheterna till mobilisering

Om patienten har antibiotika

- Kvarstår indikation
- Är behandlingstiden uppfylld
- Kan det smalnas av
- Kan det bytas till peroralt

Läkemedelslistan

- Är läkemedelslistan rätt
- Är läkemedlen lämpliga utifrån patientens tillstånd

Vid hemgång

- Uppdaterad läkemedelslista inkl Pascal
- Recept skrivna samt ev delning av läkemedel inför hemgång
- Läkemedelslistan utskriven
- Är NEWS 2 utfört och bedömt inför hemgång

2022-01-10

Rondmall till vårdande team för förebyggande av vårdskada Ställningstagande dagligen inför varje patient samt vid hemgång

Är riskbedömningar gjorda samt åtgärder insatta

- Trycksår inkl del hudbedömning
- Nutrition
- Fall

Om patienten har KAD

- Kan den avvecklas eller kvarstår behovet
- Behöver den bytas
- Finns det infektionstecken
- Finns alternativ med lägre infektionsrisk som intermittent kateterisering eller ~~UPPÅBÖRSTÅS~~

Har patienten en eller flera CVK/PVK

- Kan den avvecklas eller kvarstår behov
- Behöver den bytas
- Finns det några infektionstecken

Mobilisering

- Är patienten mobiliserad
- Kan vi förbättra möjligheterna till mobilisering

Om patienten har antibiotika

- Kvarstår indikation
- Är behandlingstiden uppfylld
- Kan det smalnas av
- Kan det bytas till peroralt

Läkemedelslistan

- Är läkemedelslistan rätt
- Är läkemedlen lämpliga utifrån patientens tillstånd

Vid hemgång

- Uppdaterad läkemedelslista inkl Pascal
- Recept skrivna samt ev delning av läkemedel inför hemgång
- Läkemedelslistan utskriven
- Är NEWS 2 utfört och bedömt inför hemgång

2022-01-10

