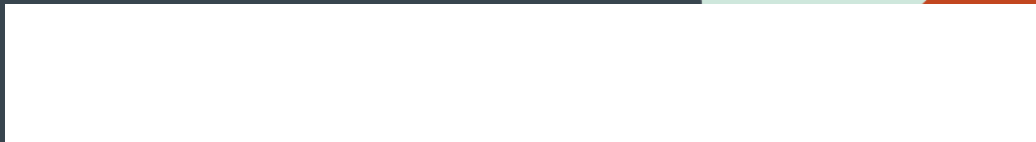




# Status for LKT projekt

## 4. læringsseminar d. 6. juni 2019

Team: Regionshospitalet Randers



# MÅLSÆTNINGER OG INDIKATORER

## Resultatindikatorer

- 10 % reduktion af samlet antibiotikaforbrug for indlagte patienter inden 1.juli 2019 ift. baseline
- 10 % reduktion af forbruget af kritisk vigtige antibiotika (carbapenemer, fluroquinoloner og cefalosporiner) inden 1. juli 2019

## Procesindikatorer

- Andel af patienter, hvor der er dokumenteret indikation for antibiotikabehandling i journalen ved angivelse af tentativ diagnose, specifikt mikrobiologisk agens eller infektionsfokus (i behandlingsplanen i EPJ journal). Målsætning 90 % inden 1. juli 2019
- Andel af patienter, hvor der er dokumenteret behandlingsvarighed for antibiotikabehandling i journalen (i behandlingsplanen eller ved ordinationen) Målsætning 90 % inden 1. juli 2019
- Andel af patienter, hvor revurdering af antibiotikabehandling er dokumenteret i patientjournal inden for 48 timer på et eller flere af følgende parametre: præparatvalg, dosis, administrationsvej, varighed Målsætning 90 % inden 1. juli 2019
- Andel af patienter, hvor der er dokumenteret CURB65 score før opstart af antibiotika. Målsætning 50 % inden 1. juli 2019
- Andel af patienter med samfunds-erhvervet pneumoni, hvor der anvendes regional SOP. Målsætning 50 % inden 1. juli 2019

# DRIVERDIAGRAM

Forbedringsteam: LKT antibiotika, Regionshospital Randers

## Mål

Hvad? Hvor meget?  
Hvornår? Hvorfor?

### Hvad ønsker vi at opnå:

Reduktion af det samlede antibiotikaforbrug samt kritisk vigtige antibiotika.

**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

**Lokalt mål:** Forbruget af cefalosporin på indikationen pneumoni nedbringes med 10 % inden 2. læringsseminar (juni 2018). ift. baseline (2015 og 2016).

## Primære drivere

Hvad skal ændres?  
Faktorer, der påvirker målet.

Indikation for anvendelse af antibiotika

Valg af antibiotika

Revurdering af behandling

Behandlingsvarighed

Anvendelse af CURB-65

## Sekundære drivere

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

Relevante prøver tages fra inden opstart af antibiotika

Billediagnostik

Indikation for antibiotika er dokumenteret i journalen.

Der anvendes SOP (pneumoni)

Revurdering af behandling inden for 48 timer

Dokumenteret stillingtagen til behandlingsvarighed

Den regionale instruks for pneumoni følges

Undervisning af personale i rationelt antibiotikaforbrug og SOP. Struktureret undervisningsprogram.

Etablering af opgaver for uddannelseslæger i forbindelse med projektet fx undervisning,

## Ideer

Forslag til PDSA



Trakealsugning

Lommekort

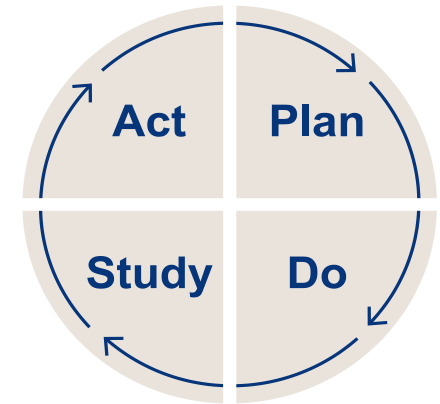
Introduktion af nye læger og sygeplejersker

Tavlemøder — løbende fokus på antibiotika.

Undervisningsprogram

Konferencer — løbende fokus på antibiotika.

## PDSA – HVAD HAR VI AFPRØVET?



Undervisning

Lommekort

Tavlemøder

Trakealsugning

Lungefysioterapi

Lægefaglig audit

# DATA – HVAD HAR VI OPNÅET? SAMLET ANTIBIOTIKAFORBRUG

## Antibiotikaforbrug (mg)

Periode: 
 Afdeling: 
 kritisk vigtige anti:  (All)  Kritisk vigtige  Resterende præparater

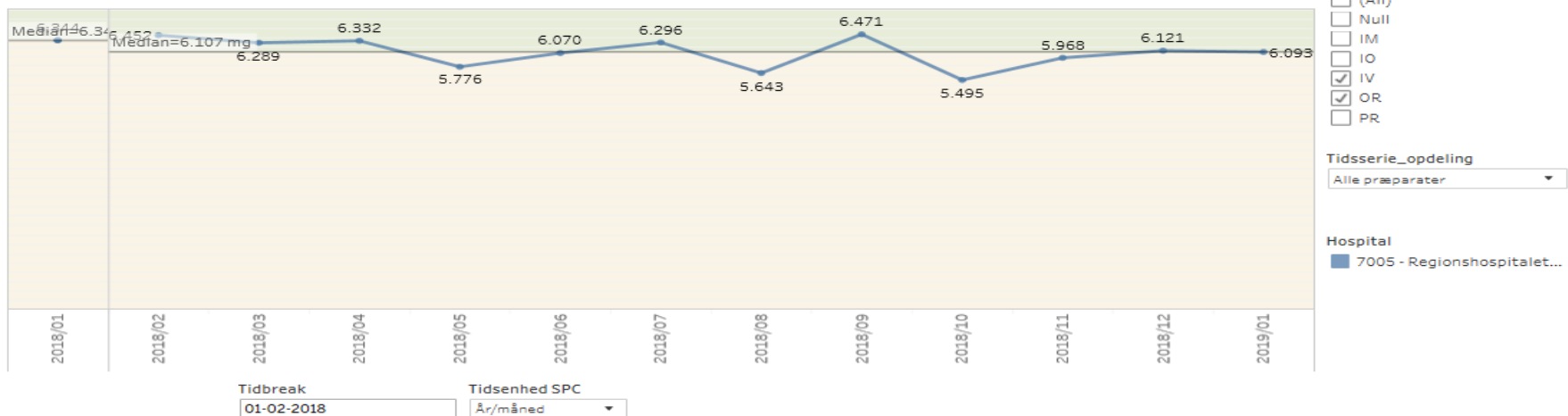
År/måned: 
 Aktionsdiagnose:



### Forbrug i mg

	02-2018	03-2018	04-2018	05-2018	06-2018	07-2018	08-2018	09-2018	10-2018	11-2018	12-2018	01-2019	Grand Total
antal unikke patienter	726	772	701	682	666	659	725	678	738	662	693	779	7.319
DOSIS	4.684.238	4.855.289	4.438.795	3.939.568	4.042.584	4.149.031	4.090.816	4.387.675	4.055.520	3.950.950	4.241.619	4.746.399	56.480.203
Dosis pr. patient	6.452	6.289	6.332	5.776	6.070	6.296	5.643	6.471	5.495	5.968	6.121	6.093	7.717

### Dosis pr. patient



Nationalt lærings- og kvalitetsteam  
vedr. rationel anvendelse af antibiotika (LKT Antibiotika)

# DATA – HVAD HAR VI OPNÅET? KRITISK VIGTIGE AB

## Antibiotikaforbrug (mg)

Periode: Last 2 years  
 Afdeling: (All)  
 År/måned: (Multiple values)  
 Aktionsdiagnose: (All)

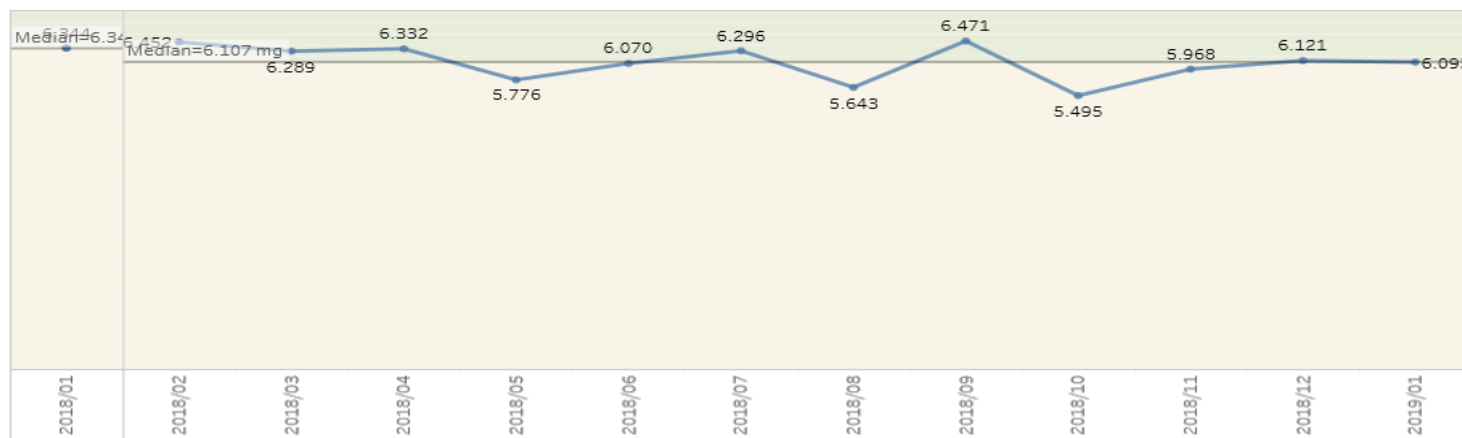
kritisk vigtige anti  
 (All)  
 Kritisk vigtige  
 Resterende præparater



### Forbrug i mg

	02-2018	03-2018	04-2018	05-2018	06-2018	07-2018	08-2018	09-2018	10-2018	11-2018	12-2018	01-2019	Grand Total
antal unikke patienter	726	772	701	682	666	659	725	678	738	662	693	779	7.319
DOSIS	4.684.238	4.855.289	4.438.795	3.939.568	4.042.584	4.149.031	4.090.816	4.387.675	4.055.520	3.950.950	4.241.619	4.746.399	56.480.203
Dosis pr. patient	6.452	6.289	6.332	5.776	6.070	6.296	5.643	6.471	5.495	5.968	6.121	6.093	7.717

### Dosis pr. patient



#### ADMVEJ\_KODETEKST

- (All)
- Null
- IM
- IO
- IV
- OR
- PR

#### Tidsserie\_opdeling

Alle præparater

#### Hospital

7005 - Regionshospitalet...

#### Tidbreak

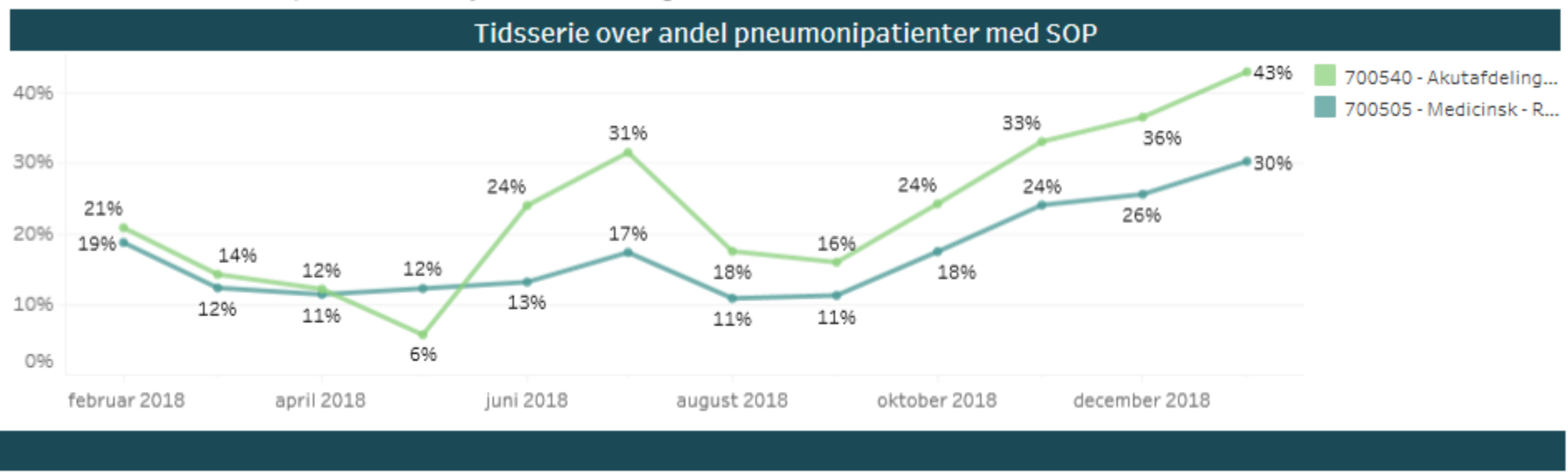
01-02-2018

#### Tidsenhed SPC

År/måned

vedr. rationel anvendelse af antibiotika (LKT Antibiotika)

# DATA – HVAD HAR VI OPNÅET? STANDARDORDINATIONSPAKKER (SOP)





# MUSIQ SCORE 141

Vores Musiq score har givet anledning til:

Vi har en stærk motiveret arbejdsgruppe.

Vi ser en udfordring i at kunne afsætte den nødvendige tid og skaffe de nødvendige ressourcer til at arbejde med emnet.

Vi får lov til at afprøve alt hvad vi ønsker i vores respektive afdelinger. Det er et stort emne og det kan ikke løses over kort tid – vi sætter gang i en kulturændring.



# OVERGANG FRA LKT PROJEKT TIL DRIFT

- Medicinsk afdeling
- årshjul for kvalitetsarbejde hvor LKT projekter bliver indlejret
- afdelingsledelse-udviklingssygeplejersker-kvalitetsnøglepersoner er alle medansvarlige for at fastholde nye tiltag
  
- Akutafdelingen
- Sikre oplæring af nyt personale i brugen af SOP
- Indsatser omkring sikring af forsendelse af expectorat til D+R

# OVERGANG FRA LKT PROJEKT TIL DRIFT

- Hospitalsniveau
- enighed om at fortsætte med et hospitalsbaseret mødeforum via Styregruppen for Infektioner, idet det giver mulighed for at lave en fælles indsats med fælles mål for antibiotikaområdet
- værdifulde erfaringer med at arbejde datadrevet og at anvende IT værktøjer til implementering af SOP
- aftalt, at hver afdeling fortsætter med de valgte lokale indsatser, og at monitorering foregår via de særlige rapporter til LKT i BI portalen.