

Strukturerat kvalitetsarbete sänker VRI långsiktigt på Karolinska Huddinge IVA

CHRISTINA AGVALD-ÖHMAN
ÖVERLÄKARE IVA MD PhD EDIC

KAROLINSKA UNIVERSITETSSJUKHUSET
HUDDINGE



VRI på IVA – har vi...



Full koll eller
noll kontroll?



Vad krävs?

- Envishet, uthållighet och kontinuitet
- Stöd från chefer
- Avsatta resurser även långsiktigt
- Entusiasm och ett bra team som kan motivera all personal
- Ständig strävan att ”bli bra på att bli bättre”



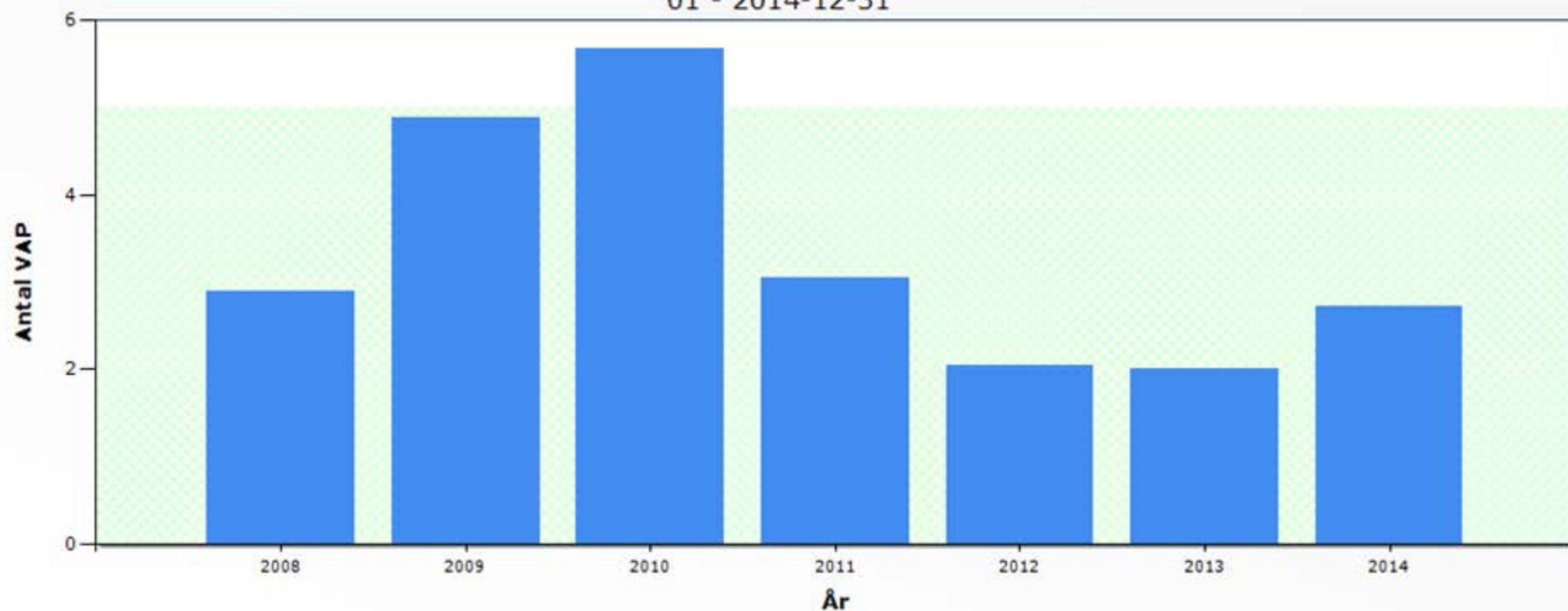
Vad har Karolinska Huddinge IVA?

- Infektionsgrupp med liten omsättning 2002-2015 – eldsjälarna!
- Ledningens stöd!
- Avsatt resurs för infektionsregistrering varje vecka – samma läkare och ssk sen 2004
- Punktprevalens på compliance till avdelningens hygienrutiner varje månad
- Regelbunden utbildning för all personal i flera fora



Fig 2. VAP Karolinska Huddinge IVA 2008-2014

Antal, verifierad och misstänkt VAP per 10 000 ventilator timmar (>48 h) och inskrivningsperiod 2008-01-01 - 2014-12-31



Besparingar 2,5-3 milj SEK...

Logga in
Rapportverktyg

Svenska Intensivvårdsregistret - SIR

Start Arkiv Urval **Kvalitetsindikatorer** Övriga rapporter Avlidna på IVA

Visa som grafik → Visa förklaring → Visa urval → Gruppering ▼

Antal, verifierad och misstänkt VAP per 10 000 ventilator timmar (>48 h) och inskrivningsperiod 2008-01-01 - 2014-12-31

Svenska Intensivvårdsregistret 2015-07-06

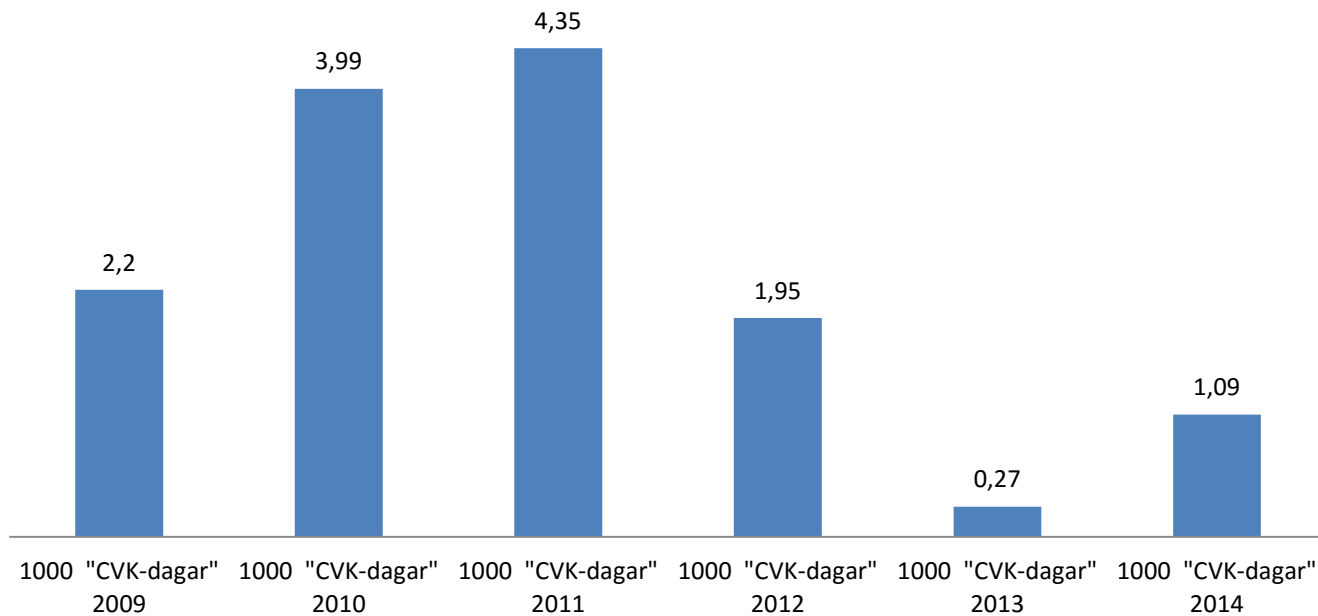
Hämta tabell som Excel-fil

Var god se förklaring under Visa-menyn före tolkning av diagram/tabell.

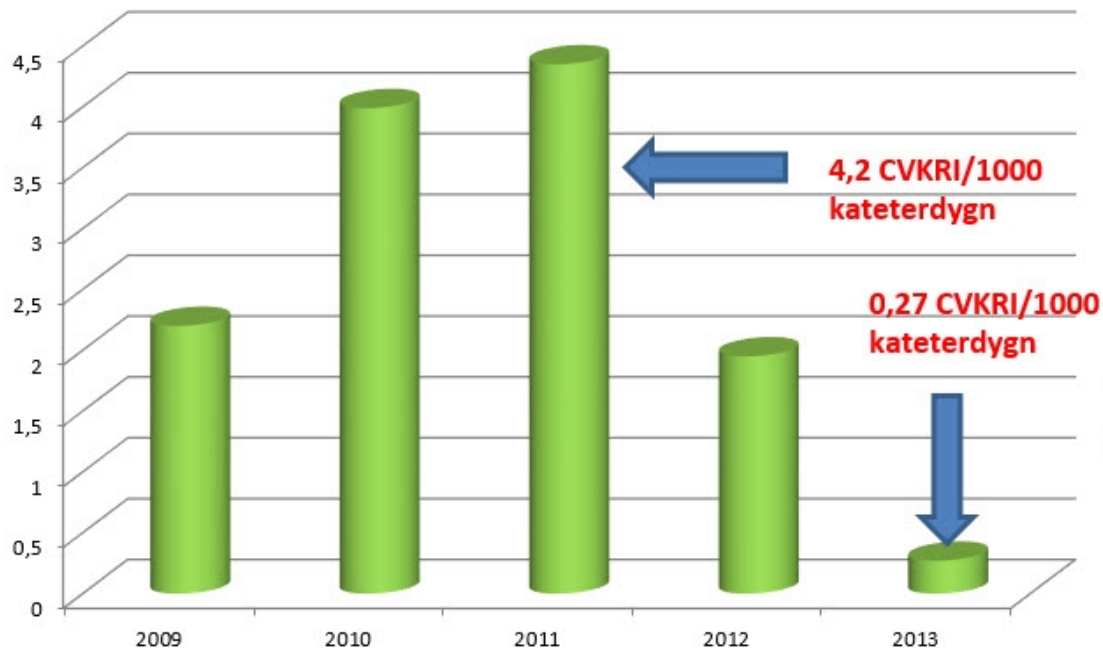
År	Antal VAP	Antal kompl.	Antal K2	Antal SK-021	Antal SK-022	Ant.IVB>48h	Vent.tim
2008	2,89	11	11	0	0	158	38 109
2009	4,88	20	0	9	11	171	41 017
2010	5,67	22	0	10	12	188	38 767
2011	3,05	14	0	8	6	208	45 969
2012	2,05	8	0	4	4	186	39 015
2013	2,01	9	0	9	0	190	44 670
2014	2,73	10	0	6	4	167	36 597



CVKRI per 1000 kateterdygn Karolinska Huddinge IVA 2009-2014



Sparar mycket pengar...

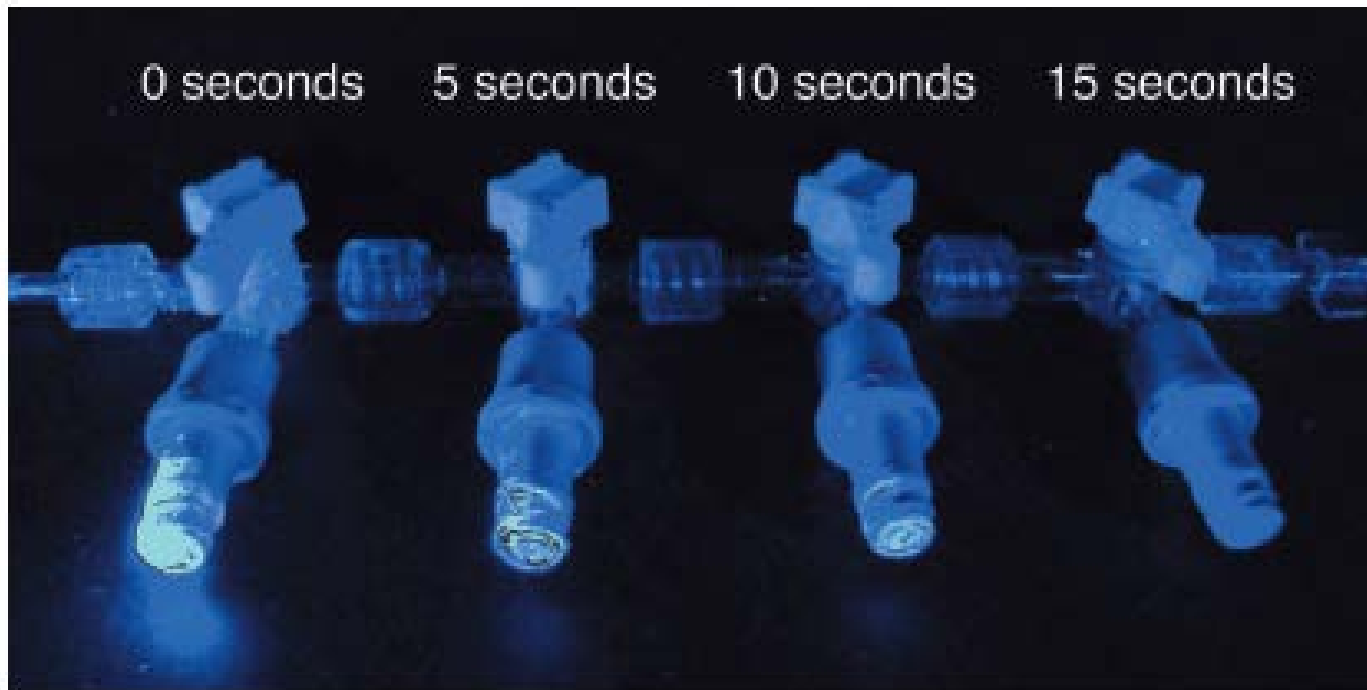


I snitt ca 3500 kateterdygn/år

En besparing med ca 2,6 miljoner SEK om man jämför det sämsta året mot det bästa!
(Beräkning: $4,2 \text{ CVKRI} \times 3,5 \times 29\,000 \text{ \$}$ (3500 kateterdygn per år) = ca 400.000 \$ år 2011
jämfört $0,27 \text{ CVKRI} \times 3,5 \times 29\,000 = 27.500 \text{ \$}$ år 2013 **Skillnad 372 500 \$ = 2 607 500 SEK**)



Minska CVKRI – “Scrub the hub”



Minska CVKRI – “Scrub the hub”

Effectiveness of stepwise interventions targeted to decrease central catheter-associated bloodstream infections*

L. Silvia Munoz-Price, MD; Cameron Dezfulian, MD; Mary Wyckoff, PhD, ACNP, BC, CCNS, FNP-BC, NNP, FAANP; Joshua D. Lenchus, DO; Mara Rosalsky, RN; David J. Birnbach, MD, MPH; Kristopher L. Arheart, EdD

Objective: Determine the impact of three stepwise interventions on the rate of central catheter-associated bloodstream infections.

Design: Quasi-experimental study.

Setting: Three surgical intensive care units (general surgery, trauma, and neurosurgery) at a 1500-bed county teaching hospital in the Miami metro area.

Patients: All consecutive central catheter-associated bloodstream infection cases as determined by the Infection Control Department.

Interventions: Three interventions aimed at catheter maintenance were implemented at different times in the units: chlorhexidine “scrub-the-hub,” chlorhexidine daily baths, and daily nursing rounds aimed at assuring compliance with an intensive care unit goal-oriented checklist.

Measurements and Main Results: The primary outcome was the monthly intensive care unit rate of central catheter-associated

bloodstream infections (infections per 1000 central catheter days). Over 33 months of follow-up (July 2008 to March 2011), we found decreased rates in each of the three intensive care units evaluated during the interventions, especially after implementation of chlorhexidine daily baths. Rates in unit A decreased from a rate of 8.6 to 0.5, unit B from 6.9 to 1.6, and unit C from 7.8 to 0.6. Secondary bloodstream infection rates remained unchanged throughout the observation period in units A and B; however, unit C had a decrease in its rates over time.

Conclusions: We report the progressive reduction of central catheter-associated bloodstream infection rates after the stepwise implementation of chlorhexidine “scrub-the-hub” and daily baths in surgical intensive care units, suggesting effectiveness of these interventions. (Crit Care Med 2012; 40: 1464–1469)

KEY WORDS: central catheter-associated bloodstream infections; chlorhexidine; intensive care units



Crit Care Med 2012 Vol. 40, No. 5



Minska CVKRI – "Scrub the hub"

- Flera studier ffa på neonatalavdelningar visar signifikant minskning av CVKRI.
- <https://www.youtube.com/watch?v=mVngMPGoVE8>



Utmaningarna tar aldrig slut – CDK på vårdavdelning HS



“Kvalitetsarbete har en början men
inget slut”

