

Styring av antibiotikabruk i Vestre Viken

Else Johanne Rønning
Infeksjonsmedisin Bærum Sykehus

Antibiotikabruk

- Smittevern i VV har hatt fokus på antibiotikabruk siden 2005:
- To (tre) stadier i antibiotika-overvåking
 - Prevalensregistreringer (kun BS)
 - (Mål satt som andeler av profilen "smale" vs "brede" midler)
 - Rapportering av midler vi ser er viktige (Videreutvikling av nr 2)

Antibiotikabruk

- Smittevern i VV har hatt fokus på antibiotikabruk siden 2005:
- To (tre) stadier i antibiotika-overvåking
 - **Prevalensregistreringer (kun BS)**
 - (Mål satt som andeler av profilen "smale" vs "brede" midler)
 - Rapportering av midler vi ser er viktige (Videreutvikling av nr 2)

Prevalensregistreringer

- Bakgrunn: høyt forbruk
- Vurdere kvalitet på forskriving, måle etterlevelse av retningslinje
- Prevalens gjort 2005, 2006, 2007, 2008 og 2009
- Metodikk
 - Basert på vurdering av antibiotika-forskriving
 - Prep valg, dosering og iv/po
 - Ressurskrevende
 - Kurver + journal
- Konklusjon "*adherence to guidelines*"
 - Nyttig verktøy for vurdering av kvalitet
 - Nyttig supplement til forbruk (=DDD/aktivitet)

Antibiotikabruk

- Smittevern i VV har hatt fokus på antibiotikabruk siden 2005:
- To (tre) stadier i antibiotika-overvåking
 - Prevalensregistreringer (kun BS)
 - (Mål satt som andeler av profilen "smale" vs "brede" midler)
 - Rapportering av midler vi ser er viktige (Videreutvikling av nr 2)

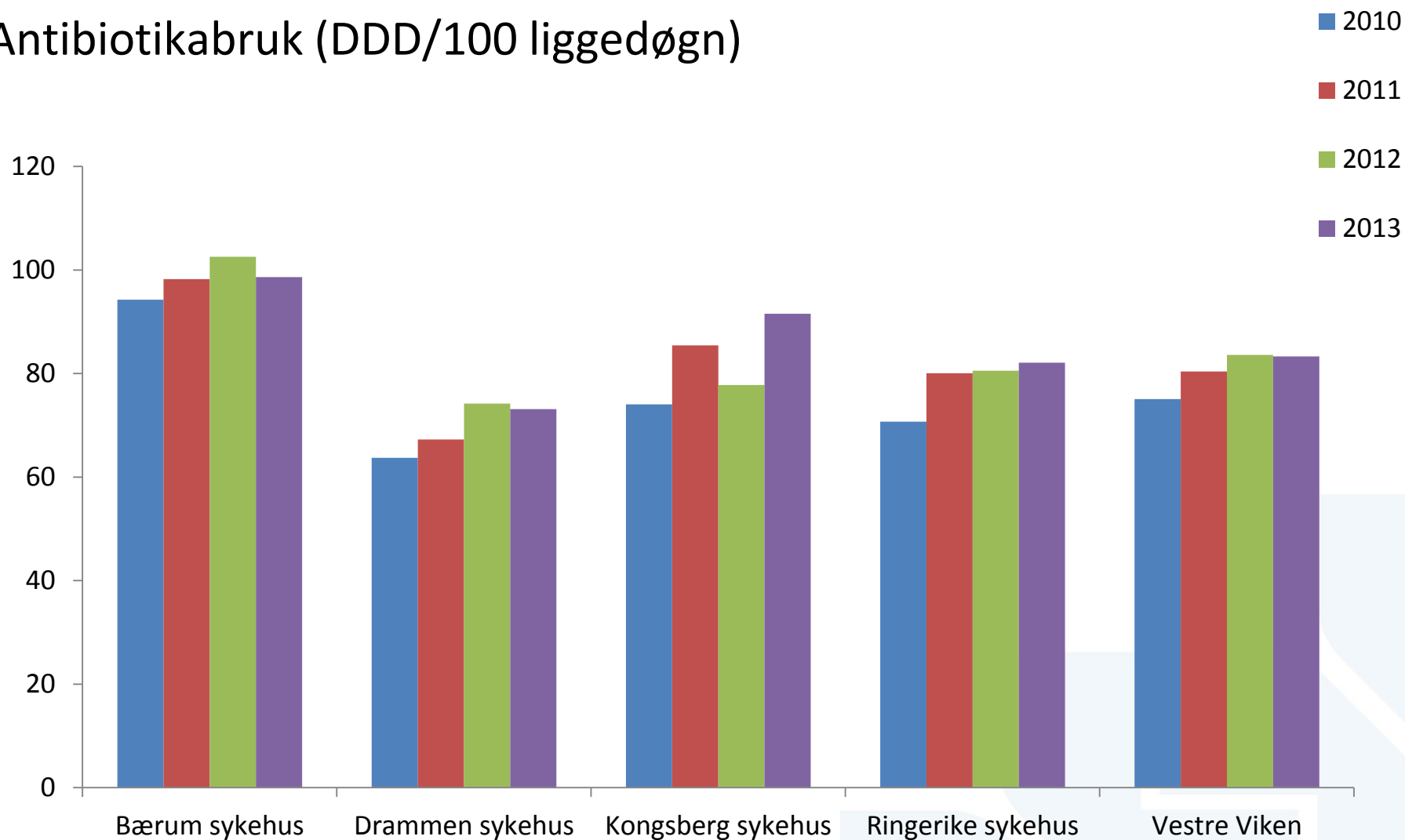
Rapportering av antibiotika

- Data fra sykehusapotekene
 - Basis for forbruksstatistikk
 - Plottes grafisk for å vise
 - Hvor mye som brukes
 - Hva som brukes – profil
- Presenteres ledelse

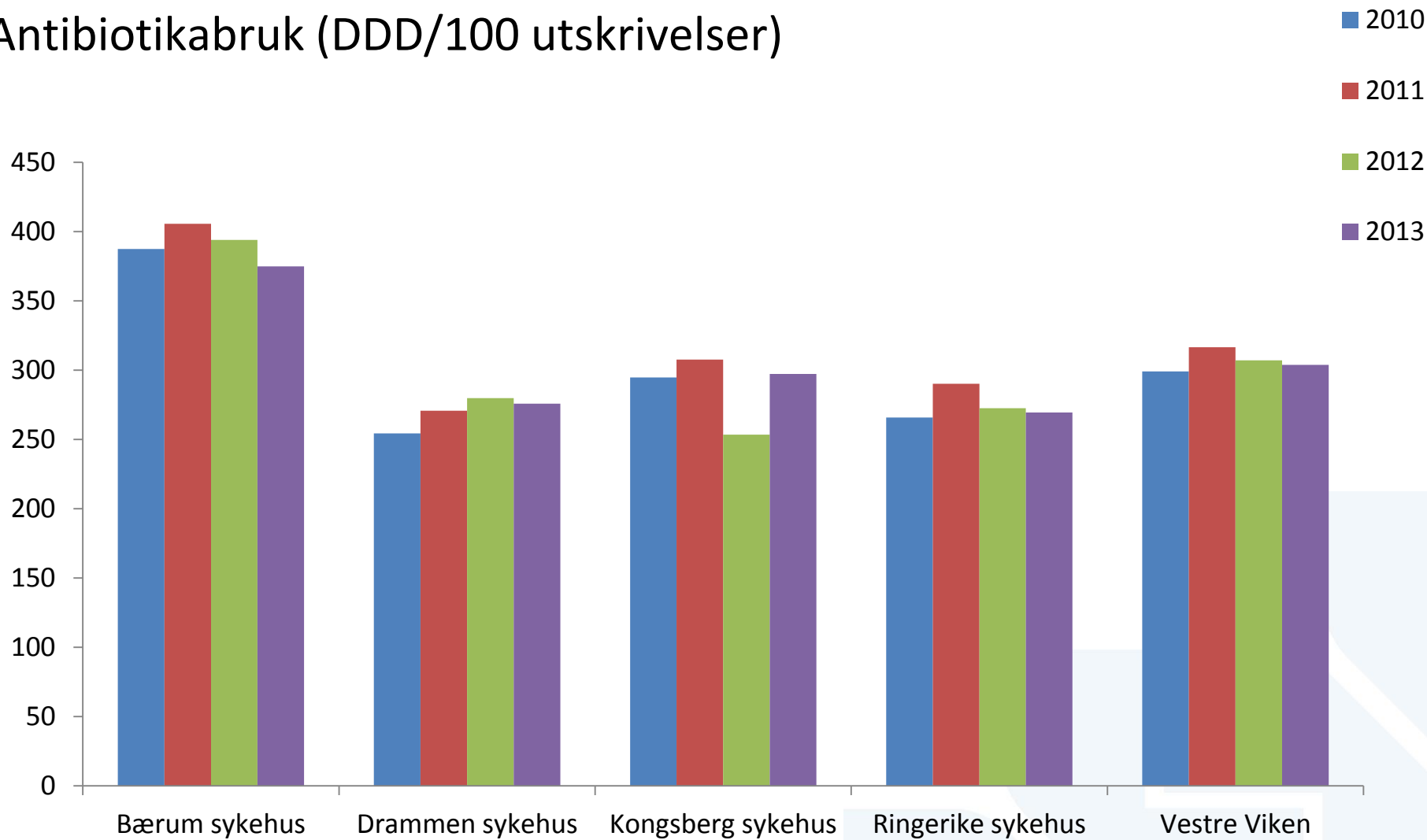
Rapportering av antibiotika

- Data fra sykehusapotekene
 - Basis for forbruksstatistikk
 - Plottes grafisk for å vise
 - Hvor mye som brukes
 - Hva som brukes – profil
- Presenteres ledelse

Antibiotikabruk (DDD/100 liggedøgn)



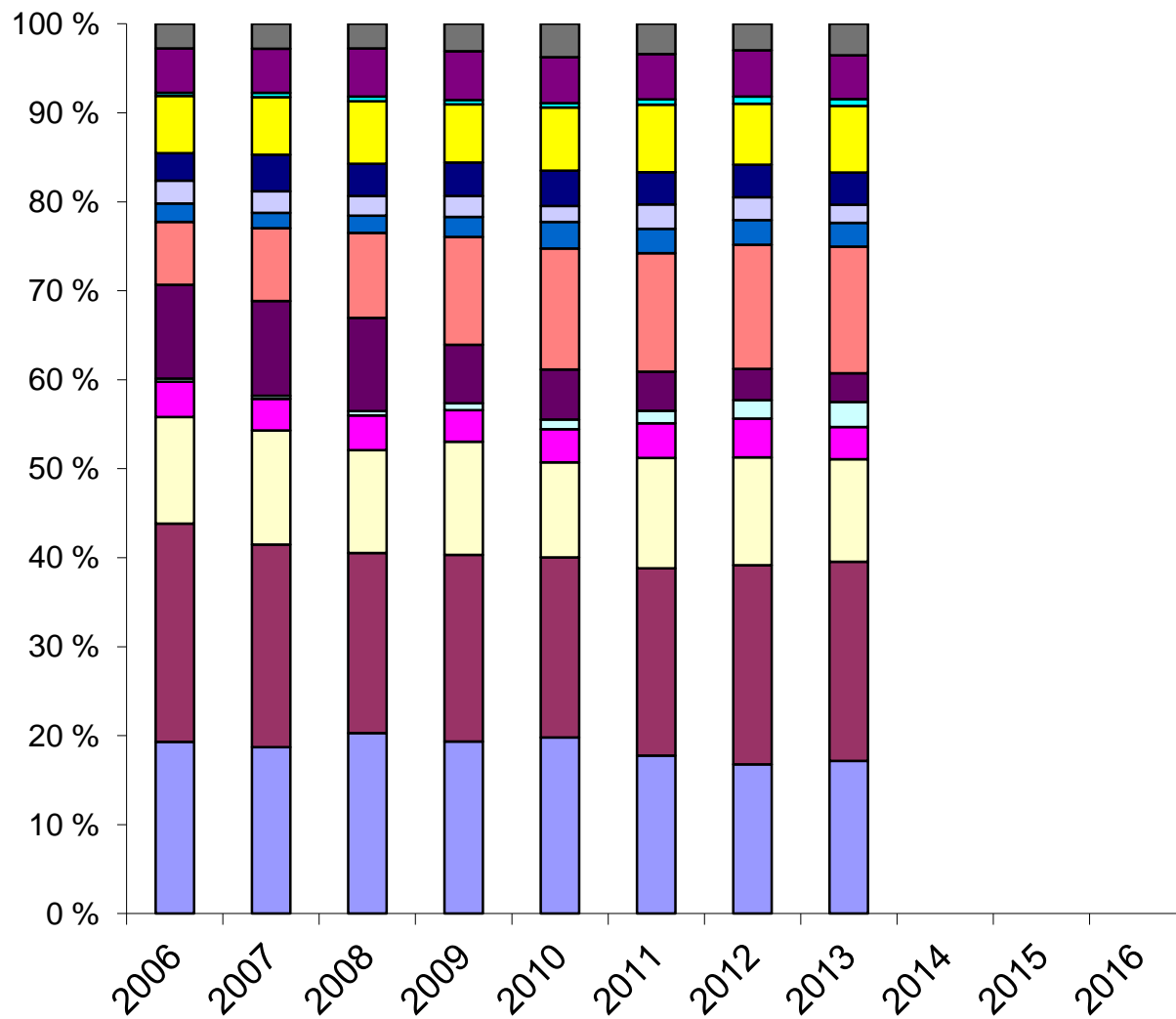
Antibiotikabruk (DDD/100 utskrivelser)



Rapportering av antibiotika

- Data fra sykehusapotekene
 - Basis for forbruksstatistikk
 - Plottes grafisk for å vise
 - Hvor mye som brukes
 - Hva som brukes – profil
- Presenteres ledelse

Antibiotikaforbruks-profil (J01) Vestre Viken



- Andre
- Metronidazol
- Vankomycin
- Kinoloner
- Klindamycin
- Makrolider
- Meropenem
- Tredje generasjons kefalosporiner
- Annen generasjons kefalosporiner
- Piperacillin-tazobactam
- Aminoglykosider
- Kloxacillin/Dikloxacilin
- Smalspektret penicillin
- Bredspektret penicillin

Resultater

- Med utgangspunkt i skandinavisk forskrivningstradisjon:
- Andel "gammeldagse midler" til fordel for "uønskede midler" kan benyttes som indikator på rasjonell antibiotikabruk.
- Rapportere til ledelsen
 - Foretaksnivå
 - Avdelingsnivå
 - Seksjonsnivå
 - God kommunikasjon
- Likevel:
 - I flere avd manglende etterlevelse
 - Angst for aminoglykosidene
 - Ønsker enkle regimer

Konklusjon

- Vi har erfart at
 - systematisk forbedringsarbeid som er forankret i ledelsen er viktig/avgjørende
 - kommunikasjon av data er nødvendig, men ikke alltid tilstrekkelig for å bedre etterlevelse av retningslinjer.
 - Men er bruk av forbruksdata tilstrekkelig?
 - Burde det være mer klinisk støtte til ulike avdelinger i organisasjonen?
 - Hvordan få ledelsen til å eie dette, sette mål for sin virksomhet?