

# Referat fra oppfølgingsmøte 23. november 2021

## Antibiotikastyring ved



**Møtedeltakere:** Fagdirektør, A-team (2 pers), KAS (3 pers)

### Status for antibiotikastyringsarbeidet

Sykehuset Østfold har hatt antibiotikabruk på agendaen siden 2018. Aktiviteten har imidlertid hovedsakelig vært basert på initiativ fra Antibiotika(A)-teamet, og har manglet reell lederforankring. Det har ikke vært rapportert fast på antibiotikastyring til styret, men dette inngår i planene nå, sammen med rapportering knyttet til annet kvalitetsarbeid. Mål og delmål for antibiotikastyring har vært vedtatt i sykehusledermøte, men har ikke blitt fulgt opp gjennom lederlinjen på seksjonsnivå hvor forskrivningene skjer. Antibiotikastyringsarbeidet ble nylig diskutert i ledelsen, og det signaliseres nå klart at dette skal prioriteres fremover. Arbeidet skal integreres i det generelle kvalitetsarbeidet, og følges opp i de månedlige møtene mellom klinikkledere og administrerende direktør. A-teamet har hittil rapportert til Legemiddelkomiteen, og har ikke hatt noen linje til sykehusledelsen.

Sykehuset Østfold hadde et høyt forbruk av bredspektrede antibiotika i 2012, og en fin reduksjon frem mot 2019. I løpet av pandemien har forbruket økt igjen, og ved utgangen av andre tertial i år var forbruket redusert med 18,5% (målt i DDD/100 liggedøgn) sammenlignet med 2012.

Sykehuset sitt A-team er tverrfaglig, har god fagkompetanse og god representasjon fra de kliniske enhetene. Det har imidlertid vært vanskelig å få deltakelse fra klinikerne på møtene. Den sentrale kjernen i A-teamet består av smittevernlege, smittevernrådgiver og farmasøyt. De to førstnevnte har vært opptatt med smittevernarbeid under pandemien, og det har dermed ikke vært noe særlig aktivitet siden høsten 2019. Mikrobiologisk avdeling har gjennom flere år slitt med lav bemanning, men er nå betydelig styrket, og representerer en ressurs i arbeidet.

A-teamet har sendt ut månedlige antibiotika-rapporter pr epost til de kliniske enhetene. Det har vært jobbet mye med kompetanseheving i form av undervisning for LIS1, for sykepleiere og på legenes morgenmøter. Leder av teamet har også gjennomført faste visittunder på høyforbruksenheter, og jobbet for å få revurdering av antibiotika som tema på de kliniske enhetenes tavlemøter. Videre har det vært gjort et betydelig forberedende arbeide med tanke på å få på plass intranettsider med ressursbank og rapporter innen smittevern og antibiotikastyring. Det har også vært fokus på biomarkøren procalsitonin, bl.a. gjennom et forskningsprosjekt for bedre antibiotikabruk.

A-teamet har vært aktivt med i Læringsnettverket i Helse SørØst, og var ett av sykehusene med flest deltakere på siste samling. I kjølvannet av dette startet A-teamet i 2020 et arbeid for å «sertifisere» leger i akuttinntak med fokus på mikrobiologi, antibiotikastyring og smittevern. Dette stoppet imidlertid opp pga. pandemien. Det ble også etablert en retningslinje for hjemmebehandling med antibiotika.

Sykehuset har et godt forbedringsteam som jobber på flere områder, og en kvalitetsavdeling som blant annet har god kompetanse på revisjon. Antibiotikastyring har så langt ikke vært koblet til dette arbeidet, men det signaliseres nå et ønske om å integrere disse feltene.

### **Råd om videre arbeid**

#### **Anbefalinger til ledelsen:**

- Ansvarliggjøre de kliniske enhetene, ved å etterspørre realistiske mål og tiltak for antibiotikastyring
- Sørge for at medlemmene i A-teamet har avsatt tilstrekkelig tid til antibiotikastyringsarbeidet
- Styrke kommunikasjonen mellom sykehusledelsen og A-teamet, f.eks med faste møter
- Koble antibiotikastyring mot annet kvalitetsarbeid, inkludert forbedringsprosjekter for LIS 2/3

#### **Anbefalinger til A-teamet – operasjonalisering av disse blir tema for møtet med KAS 1.12.21**

- Støtte de kliniske enhetene i arbeidet med å etablere lokale mål og tilhørende tiltak for bedre antibiotikabruk, gjerne med utgangspunkt i audits
- Reetablere A-teamet ved å utvikle en plan for arbeidet med tydelig ansvars- og oppgavefordeling, samt årshjul for aktiviteter
- Jobbe for rekruttering av mikrobiolog inn i arbeidet
- Gjenoppta arbeidet mot sykepleierne, f.eks. ved gjennomføring av workshop
- Få etablert nettsiden med ressursbank for antibiotikastyring