



Styresak 110-2015 NOIS-resultater 1. tertial 2015

Saksbehandler:

Børre Johnsen, Øystein R Johansen, Beate Sørslett

Saksnr.:

2014/2701

Dato:

02.11.2015

Dokumenter i saken:

Trykt vedlegg: Preliminære NOIS resultater første tertial 2015

Ikke trykt vedlegg: Styresak 84-2015, NOIS årsrapport 2014 – nasjonale tall og resultater for Nordlandssykehuset HF

Bakgrunn:

Denne styresaken er en oppfølging av styresak 84-2015, hvor formålet er å beskrive hva som har vært gjort i etterkant av styrets behandling.

Norsk overvåkningssystem for antibiotikabruk og helsetjenesteassosierte infeksjoner (NOIS) har pr nå to moduler:

- NOIS-POSI (infeksjon i operasjonsområde)
- NOIS-PIAH (Prevalensundersøkelse av helsetjenesteassosierte Infeksjoner og Antibiotikabruk i Helseinstitusjoner).

I tillegg til høy andel infeksjoner i NOIS-POSI årsrapport 2014 viser prevalensregistreringen høyere tall for Nordlandssykehuset HF enn landsgjennomsnittet.

Kirurgisk ortopedisk klinikk (KIRORT) har sammen med seksjon for smittevern sett på rutinene for registrering både for NOIS-POSI og NOIS-PIAH. God registreringspraksis gir pålitelige tall, og på den måten kan det settes inn tiltak dersom vi har forbedringsområder innenfor smittevern.

NOIS-POSI gjøres fortløpende gjennom hele året og NOIS-PIAH gjøres minimum to ganger pr år.

Tiltak gjennomført

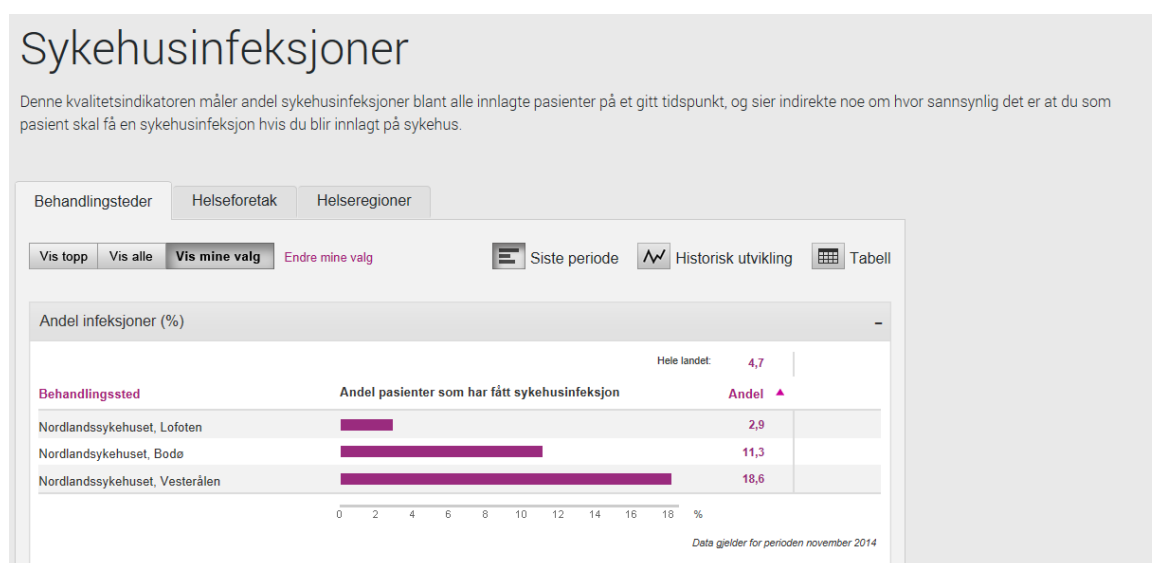
Seksjon for smittevern har sammen med KIRORT klinikk gått igjennom alle rapporterte infeksjoner i NOIS-POSI 2014. Denne revisjonen har avdekket noe feilregistrering, og korrigerede tall er sendt til Folkehelseinstituttet som vil korrigere dette på sine sider. Andelen dype postoperative er betydelig lavere enn angitt i årsrapporten.

I etterkant av styresak 84-2015 er det gjennomført omfattende omlegginger i rutinene knyttet til registrering og innrapportering av resultater ifm NOIS-PIAH og NOIS-POSI ved Kirurgisk ortopedisk klinikk. Det er etablert et tett samarbeid mellom seksjonsoverlegene i klinikken og

Seksjon for smittevern med sikte på å kvalitetssikre de tallene som rapporteres inn. Det etableres ordning med kontaktlege for hver seksjon som gis tilganger og opplæring i det elektroniske verktøy for registrering ifm NOIS-PIAH. Videre planlegges det orientering til fastlegene om indikasjonen for å stille diagnosene knyttet til overfladiske sårinfeksjoner som de melder inn i forhold til NOIS-POSI.

Resultatene for NOIS-PIAH i Vesterålen og Bodø november 2014 viste høy andel helsetjeneste assosierte infeksjoner. Det pågår ekstraordinær prevalensregistrering 2 ganger pr uke høsten 2015 i Kirurgisk ortopedisk sengepost i Vesterålen. Så langt tyder disse registreringene på at resultatene har vært varierende, men likevel lavere enn ved prevalensregistreringen november 2014.

I sengepostene til Kirurgisk ortopedisk klinikk i Bodø ble det gjennomført ekstra prevalensregistrering i september. På denne registreringen hadde A5, A6 og B6 totalt 1 pasient med helsetjenesteassosierte infeksjon (HAI) oppstått i eget sykehus og 2 pasienter med HAI oppstått ved annet sykehus. Ny registrering vil gjennomføres i oktober i tillegg til den nasjonale registreringen i november.



Kilde: [helsenorge.no \(https://helsenorge.no/kvalitet-seksjon/Sider/Kvalitetsindikatorer-rapporter.aspx?kiid=Sykehusinfeksjoner\)](https://helsenorge.no/kvalitet-seksjon/Sider/Kvalitetsindikatorer-rapporter.aspx?kiid=Sykehusinfeksjoner)

Tiltakene ovenfor i forhold til både NOIS-POSI og NOIS-PIAH er viktige for å presentere tall som gir et riktig bilde av situasjonen overfor publikum og for å gi klinikken mulighet til å oppdage endringer i resultatene som kan kreve videre kartlegging og tiltak.

Direktørens vurdering

Direktøren er fornøyd med endringer i rutiner som er gjennomført i Kirurgisk ortopedisk klinikk. Foretaket vil nå få tall for både NOIS-POSI og NOIS-PIAH som klinikken selv har et eierforhold til.

Foretaket vil følge opp fremtidige resultat for både NOIS-POSI og NOIS-PIAH, og komme tilbake til styret med ny orientering når nye resultater foreligger.

Innstilling til vedtak:

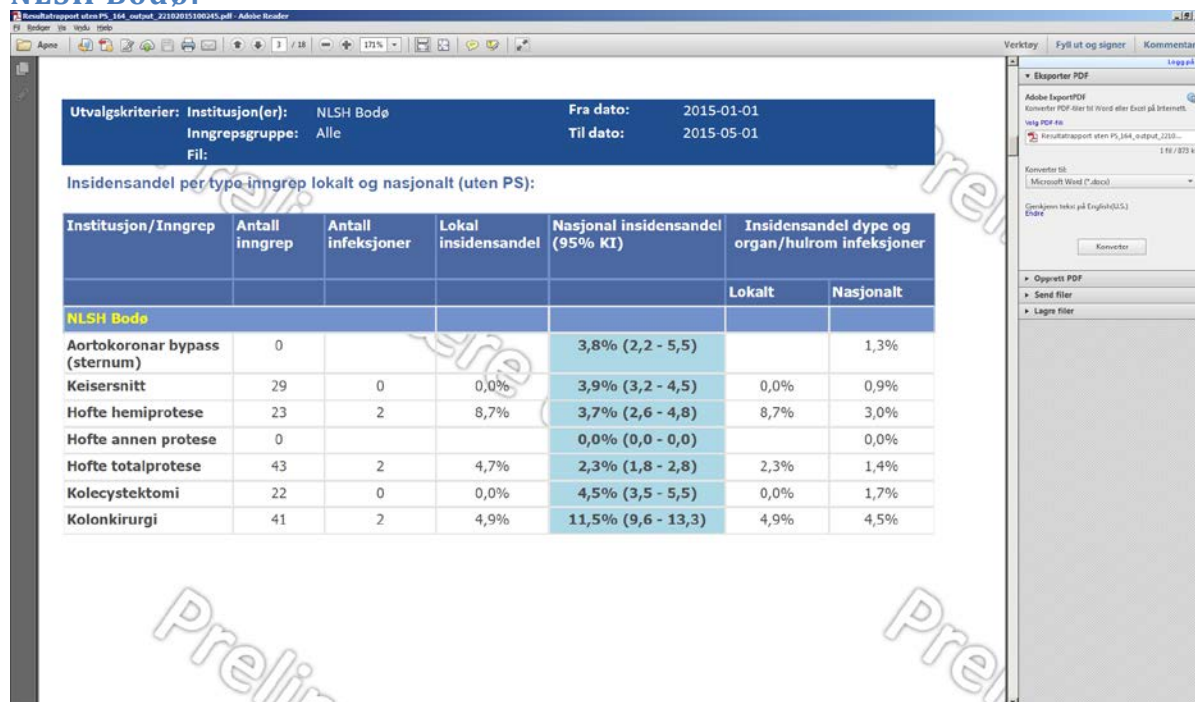
Styret tar saken til orientering



Preliminære NOIS-resultater første tertial 2015

De preliminare resultatene fra Nasjonalt folkehelseinstitutt for NOIS-registreringen første tertial 2015 er nå klare. Resultatene har vært forelagt de enkelte operatører til gjennomsyn. Det er fortsatt mulighet for foretaket å korrigere eventuelle feil i tallmaterialet.

NLSH Bodø:



Institusjon/Inngrep	Antall inngrep	Antall infeksjoner	Lokal insidensandel	Nasjonal insidensandel (95% KI)	Insidensandel dype og organ/hulrom infeksjoner	
					Lokalt	Nasjonalt
NLSH Bodø						
Aortokoronar bypass (sternum)	0			3,8% (2,2 - 5,5)		1,3%
Keisersnitt	29	0	0,0%	3,9% (3,2 - 4,5)	0,0%	0,9%
Hofte hemiprotese	23	2	8,7%	3,7% (2,6 - 4,8)	8,7%	3,0%
Hofte annen protese	0			0,0% (0,0 - 0,0)		0,0%
Hofte totalprotese	43	2	4,7%	2,3% (1,8 - 2,8)	2,3%	1,4%
Kolecystektomi	22	0	0,0%	4,5% (3,5 - 5,5)	0,0%	1,7%
Kolonkirurgi	41	2	4,9%	11,5% (9,6 - 13,3)	4,9%	4,5%

For keisersnitt er det en oppfølgingsprosent på 100. Det er ikke registrert infeksjoner for keisersnitt ved NLSH Bodø.

For hemiprotese er det en oppfølgingsprosent på 95,7 %. Det er registrert 2 infeksjoner som utgjør 8,7 % av de opererte. Landsgjennomsnitt for infeksjoner ved hemiprotoser er 3,0 %.

For totalprotoser er oppfølgingsprosenten på 100. Det er registrert 2 infeksjoner som utgjør 2,3 % av de opererte. Landsgjennomsnittet for infeksjoner ved totalprotoser er 1,4 %.

For kolecystektomier er oppfølgingsprosenten på 100. Det er ikke registrert infeksjoner ved NLSH Bodø. Landsgjennomsnitt for infeksjoner ved kolecystektomier er 1,7 %.

For kolonkirurgi er det en oppfølgingsprosent på 97,6 %. Det er registrert 2 infeksjoner som utgjør 4,9 % av de opererte. Landsgjennomsnittet for infeksjoner ved kolonkirurgi er 4,5 %.

Postadresse: Telefon: 75 53 40 00* Avd: Seksjon for smittevern

Nordlandssykehuset HF Teksttilf: 75 53 44 22

Seksjon for smittevern Org nr: MVA : 983.974.910
8092 Bodø NO

Besøksadresse: Internett: Sykehusets e-post:
Prinsensgate 164 www.nordlandssykehuset.no postmottak@nlsh.no

Saksbehandler: **Feil! Fant ikke referanseilden. Feil! Fant ikke referanseilden.**
Dir tlf: **Feil! Fant ikke referanseilden.**

Saksbehandlers e-post:
Feil! Fant ikke referanseilden.

NLSH Lofoten:

Resultatrapport uten PS_164_output_2210015100448.pdf - Adolfe Brøder

Utvvalgskriterier: Institusjon(er): NLSH Lofoten Fra dato: 2015-01-01
 Inngrepsgruppe: Alle Til dato: 2015-05-01
 Fil:

Insidensandel per type inngrep lokalt og nasjonalt (uten PS):

Institusjon/Inngrep	Antall inngrep	Antall infeksjoner	Lokal insidensandel	Nasjonal insidensandel (95% KI)	Insidensandel dype og organ/hulrom infeksjoner	
					Lokalt	Nasjonalt
NLSH Lofoten						
Aortokoronar bypass (sternum)	0			3,8% (2,2 - 5,5)		1,3%
Keisersnitt	3	0	0,0%	3,9% (3,2 - 4,5)	0,0%	0,9%
Hofte hemiprotese	1	0	0,0%	3,7% (2,6 - 4,8)	0,0%	3,0%
Hofte annen protese	0			0,0% (0,0 - 0,0)		0,0%
Hofte totalprotese	11	1	9,1%	2,3% (1,8 - 2,8)	0,0%	1,4%
Kolecystektomi	6	2	33,3%	4,5% (3,5 - 5,5)	0,0%	1,7%
Kolonkirurgi	0			11,5% (9,6 - 13,3)		4,5%

NLSH Lofoten har en rekke feil i oppfølgingsprosent og tallmaterialet. NOIS-konsulentene er allerede i gang med å korrigere feil.

NLSH Vesterålen:

Resultatrapport uten PS_164_output_2210015100448.pdf - Adolfe Brøder

Utvvalgskriterier: Institusjon(er): NLSH Vesterålen Fra dato: 2015-01-01
 Inngrepsgruppe: Alle Til dato: 2015-05-01
 Fil:

Insidensandel per type inngrep lokalt og nasjonalt (uten PS):

Institusjon/Inngrep	Antall inngrep	Antall infeksjoner	Lokal insidensandel	Nasjonal insidensandel (95% KI)	Insidensandel dype og organ/hulrom infeksjoner	
					Lokalt	Nasjonalt
NLSH Vesterålen						
Aortokoronar bypass (sternum)	0			3,8% (2,2 - 5,5)		1,3%
Keisersnitt	28	0	0,0%	3,9% (3,2 - 4,5)	0,0%	0,9%
Hofte hemiprotese	8	0	0,0%	3,7% (2,6 - 4,8)	0,0%	3,0%
Hofte annen protese	0			0,0% (0,0 - 0,0)		0,0%
Hofte totalprotese	19	2	10,5%	2,3% (1,8 - 2,8)	10,5%	1,4%
Kolecystektomi	17	2	11,8%	4,5% (3,5 - 5,5)	5,9%	1,7%
Kolonkirurgi	3	1	33,3%	11,5% (9,6 - 13,3)	33,3%	4,5%

For keisersnitt er det oppfølgingsprosent på 83,9 %. Det er ikke registrert infeksjoner etter keisersnitt

For hemiprotese er oppfølgingsprosenten 75 %. De pasientene som ikke har svart, er blitt purret både ved brev og telefon. Det har likevel ikke lyktes å få svar fra de siste 2 pasientene. Det er ikke registrert infeksjoner hos pasienter operert for hemiprotese.

For totalprotese er oppfølgingsprosenten 89,5 %. To pasienter av 19 opererte har fått en postoperativ sårinfeksjon, hvilket utgjør en insidensandel på 10,5 %. Nasjonal insidensandel/andsgjennomsnittet er 1,4 %.

Oppfølgingsprosenten for kolecystektomier er 64,7 % tross purringer pr. brev og telefon. Det er operert 17 kolecystektomier hvorav 2 pasienter (11,8 %) hadde en postoperativ sårinfeksjon. Av disse hadde en pasient (5,9 %) en dyp postoperativ sårinfeksjon. Nasjonal insidensandel/landsgjennomsnitt er 1,7 %.

Oppfølgingsprosenten for kolonkirurgi er 100 %. Det er operert tre pasienter, hvorav en pasient (33,3 %) har fått en dyp postoperativ sårinfeksjon. Nasjonal insidensandel/landsgjennomsnitt er på 4,5 %.

Med vennlig hilsen

Børre Johnsen
Leder
Seksjon for smittevern