

# Velkommen til workshop i lærings- og kvalitetsnetværket for antibiotika

Centerdirektør Bettina Lundgren

Ledende overlæge Hanne Rolighed Christensen

20. Januar 2017, Vilvorde Kursuscenter



# Velkommen!

## Formålet med netværket og workshopen

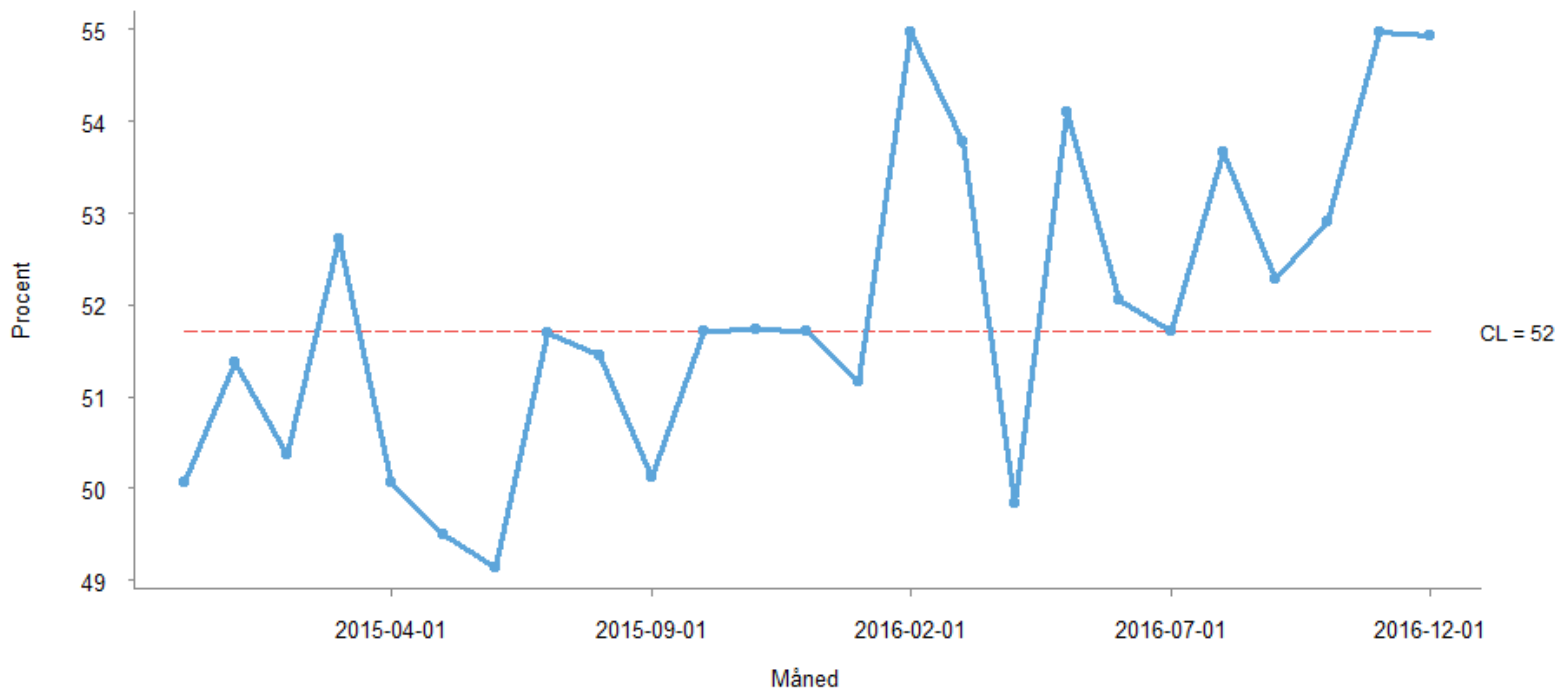
- **Netværket** har til formål at understøtte hospitalernes arbejde med forbedringer i forhold til det regionale antibiotikadriftsmål blandt andet ved at sikre sparring og videndeling om forbedringer på tværs af regionens hospitaler.
- Formålet med **workshopen** er at sikre videndeling om hospitalernes lokale mål, aktiviteter, udfordringer og delresultater indenfor arbejdet med antibiotikadriftsmålet.

# Mål for antibiotikaforbruget på hospitalerne I Region Hovedstaden

- Penicilliner skal udgøre en **andel på 70 %** af det samlede DDD forbrug i Region H
  - Penicilliner udgør 51% på alle danske hospitaler er i 2015
- Antibiotikaforbruget skal **begrænses med 10%**

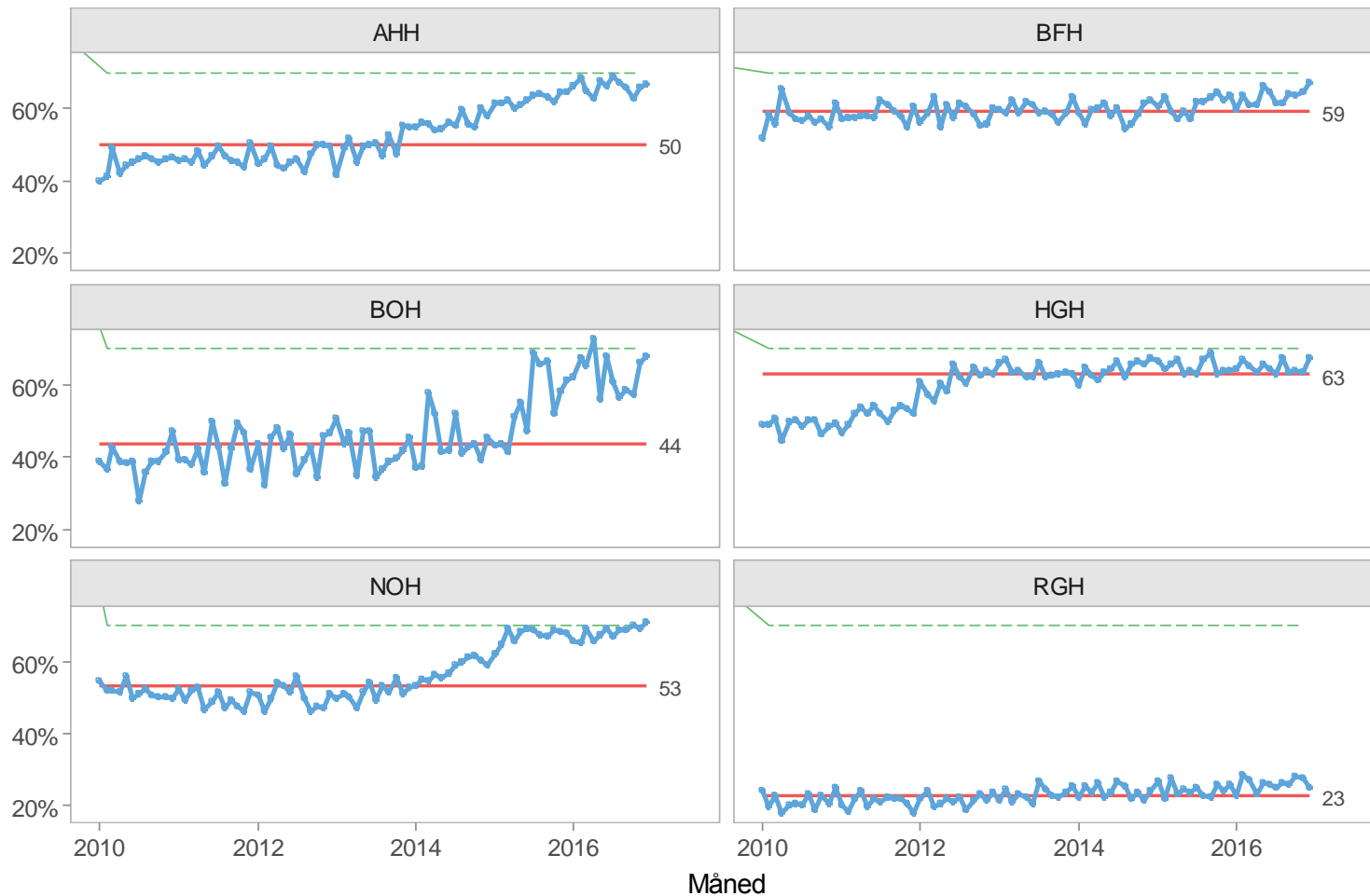
# Hvor er vi?

Indkøb af penicillin (J01C) i forhold til total antibakterielle midler (J01)



Periode: dec 2014 - dec 2016. Opdateret: 9. jan 2017

Penicillinprocenten



# De tre hovedelementer i det nye kvalitetsprogram



**Mål 3: Forbedret overlevelse og patientsikkerhed**

8 nationale mål for sundhedsvæsenet

**Indikatorer:**

Sygehus erhvervede infektioner:  
- bakteræmi  
- *Clostridium difficile*

Lærings- og  
kvalitetsteams

Nationalt  
ledelsesprogram

**LKT, netværk på tværs af regioner:**

- Rationelt brug af antibiotika  
(og apopleksi og palliation)

**Nationalt ledelsesprogram:**

- Lede datadrevet, klinisk nære forbedring, ca. 40 personer årligt

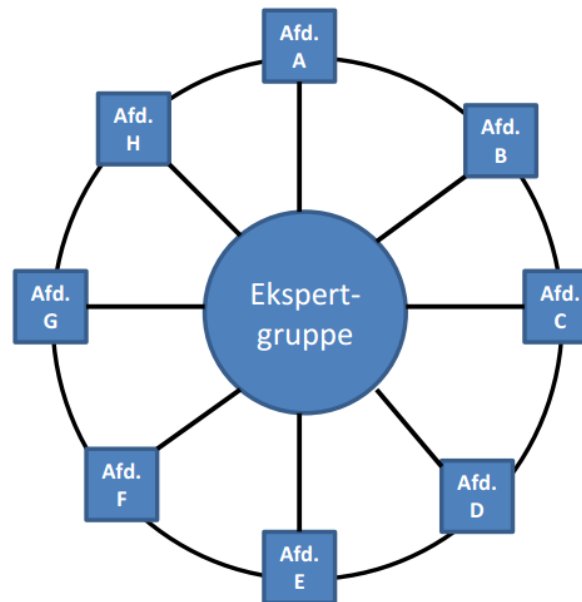


# Lærings- og kvalitetsteams

**Etableres på områder med utilfredsstillende kvalitet eller stor variation**

## Afdelingerne:

- Datadrevet, klinisknært forbedringsarbejde
- Systematisk brug af tidstro data
- Veje til målopfyldelse tilpasses lokale forhold



## Ekspertgruppen:

- Førende klinikere, forbedringsekspertes , peer-eksperter
- Definerer mål for og indhold af forbedringsarbejdet
- Understøtter afdelingernes forbedringsarbejde

Danske Regioner



# Nationalt lærings- og kvalitetsteam for antibiotika

- Interesse og opbakning til fælles nationale indsats fra fagmiljøerne
  - Ledelsesopbakning på alle niveauer
  - Fastholde det regionale arbejde der er i gang
  - Stort ønske om videndeling
- Region Hovedstaden er projektleder
  - Møde den 22.november for alle 5 regioner
  - Indstilling om fælles nationalt LKT:
    - Et faldende forbrug af AB der i særlig grad udvikler resistens (SST)
    - Særlige indsatser i forhold til:
      - indikation
      - valg af antibiotika
      - revurdering
      - behandlingsvarighed (RADS, nedre luftvejsinfektion)
- Spellberg B. "The new Antibiotic Mantra – Shorter is better".  
JAMA Int Med 2016;176:1254-5 og RADS vejledning for behandling af nedre luftvejsinfektioner
- Regionerne vælger de afdelinger der indgår

Sundhedsstyrelsen

 VEJLEDNING OM  
ORDINATION AF  
ANTIBIOTIKA

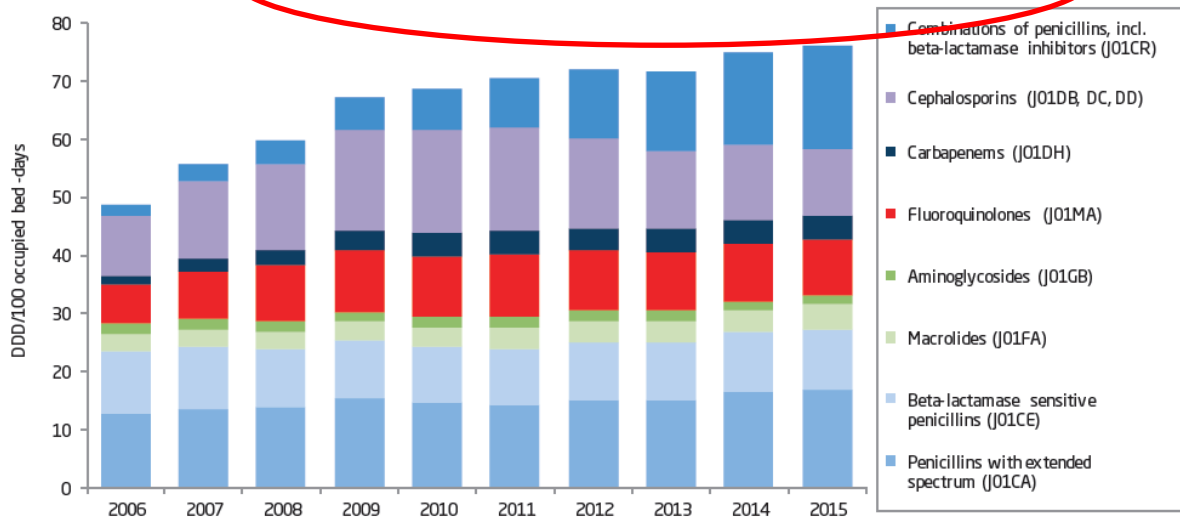
2012



# Antibiotikaforbruget i Danmark

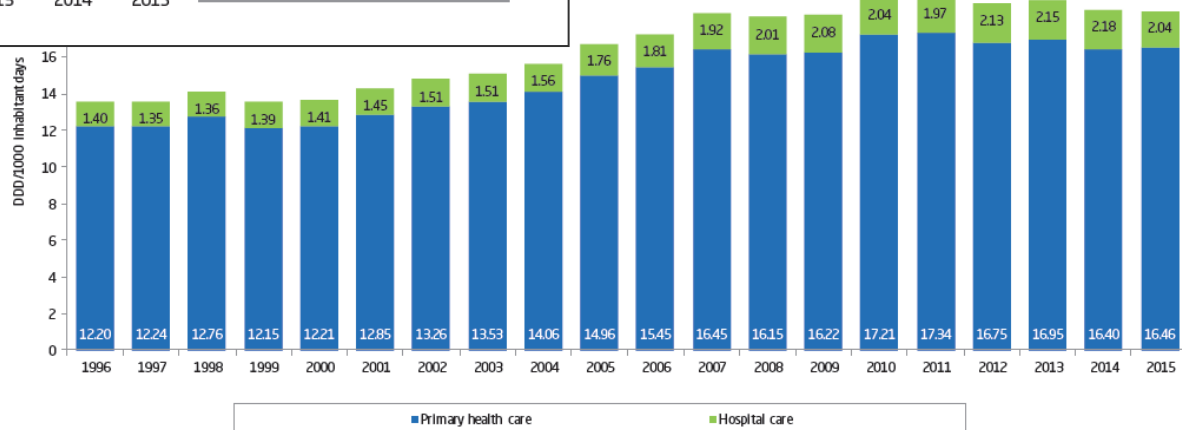
Figure 5.14. Total somatic hospital consumption (DBD) by leading groups of antimicrobial agents (J01), Denmark

DANMAP 2015



Consumption in humans in primary health care vs hospital care, Denmark

DANMAP 2015





# Nationalt lærings- og kvalitetsteam for antibiotika

Nøglepersonerne fra mødet den 22.11. udgør kommende **ekspertgruppe**

## Region Hovedstaden:

- Overlæge Jenny Dahl Knudsen
- Ledende overlæge Jens Otto Jarløv
- Ledende overlæge Hanne Rolighed Christensen
- Centerdirektør Bettina Lundgren

Der udpeges to faglige eksperter pr. region med stor klinisk indsigt fra daglig praksis til **arbejdsgruppe** (møder januar og februar, godkendelse i marts):

## Region Hovedstaden:

- Overlæge Magnus Arpi
- Ledende overlæge Bjarne Ørskov Lindhardt

Region Hovedstaden er projektleder (tovholder **overlæge Ann Lyngberg**) og bidrager med forbedringsviden, herunder overvejelser om data.

LKT med de involverede hospitaler – sommer 2017?

# Region Hovedstadens strategiske indsatser og god antibiotikapolitik går hånd i hånd!

## Ventet og velkommen



### Overvågning

Løbende overvågning giver overblik over hvilke og hvor hyppigt forskellige bakterier forekommer hos vores patienter og skaber grundlaget for at vælge den empiriske behandling, der dækker bedst.

### Guidelines

Sikrer at den antibiotiske behandling til alle patienter er hensigtsmæssig.



## Fokus og forenkling



### Diagnostik og klinik

Klinisk vurdering og rette diagnostiske prøver vejleder den initiale behandling.

### Deeskalering

Efter diagnose gives den smalleste mulige behandling for at forebygge resistensudvikling



# Program for dagen

**10.00-10.30 Ankomst, kaffe/the**

## **VIDENDELING**

**10.30 Velkommen, Nationalt kvalitetsprogram og lærings- og kvalitetsnetværk for antibiotika**

v. Hanne Rolighed Christensen og Bettina Lundgren

**10.50 Hospitalernes mål, initiativer, erfaringer, udfordringer og resultater**

- Herlev og Gentofte Hospital
- Rigshospitalet
- Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
- Nordsjællands Hospital
- Amager og Hvidovre Hospital
- Bornholms Hospital

**12.00 Frokost**

## **SPARRING**

**13.00 Workshop, del 1**

Hospitalerne sættes sammen to og to og giver feedback til hinanden og drøfter udfordringer/problemstillinger.

- Amager og Hvidovre Hospital / Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
- Herlev og Gentofte Hospital / Rigshospitalet
- Bornholms Hospital / Nordsjællands Hospital

**13.30 Opsamling i plenum**

**13.45 Erfaringer med Sundhedsplatformen til optimering af antibiotikaforbrug**

v. Farmaceut Jonas Boel og overlæge Magnus Arpi, Herlev Hospital

**14.00 Pause**

## **NÆSTE SKRIDT**

**14.15 Workshop, del 2**

Hospitalerne går i egne grupper og drøfter de næste skridt samt evt. behov for justering af mål og indsats eller nye initiativer, som kan sættes i gang.

**15.00 Opsamling i plenum**

**15.15 Afrunding og opsamling**

v. Hanne Rolighed Christensen og Bettina Lundgren

**15.30-16.30 Networking med øl/vin/vand og snacks**