



Folkhälsomyndigheten

Regiondirektörer
Hälsa- och sjukvårdsdirektörer
IT-direktörer inom hälso- och sjukvården

Handläggare
Olov Aspevall

Vårt ärendenummer
02646-2019

Datum
2019-06-24

Sida
1 (2)

Kopia
Inera
Vårdhygienheter
Stramaenheter
SKL

Infektionsverktyget (IV) – lokalt kvalitetsarbete, regionalt och nationellt samarbete inom området vårdrelaterade infektioner och antibiotikaanvändning.

Vårdgivare har ansvar för en god och patientsäker vård. Det innefattar bland annat att förebygga vårdrelaterade infektioner och att främja en ansvarsfull användning av antibiotika.

Infektionsverktyget (IV) har utvecklats för detta syfte och ägs av regionerna genom Inera AB. I IV görs standardiserade och automatiserade datainsamlingar av förekomst av vårdrelaterade infektioner (VRI), riskfaktorer för VRI, antibiotikaordinationer kopplade till ordinationsorsak, diagnoskoder (ICD10), åtgärds-koder (KVÅ) och nämnardata för dessa (vårdtider, vård dagar mm). IV är främst avsett för lokalt förbättringsarbete, men det underlättar också regionala och nationella samarbeten genom att uppmuntra till standardiserade arbetssätt, vilket är unikt för Sverige. Systemet har nu varit i drift under nio år och alla regioner har deltagit även om det fortfarande finns svårigheter gällande anslutning och validering av data på vissa håll.

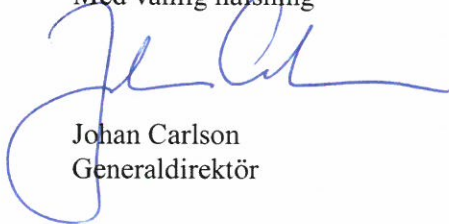
Det är av stor vikt att detta samarbete för att förebygga VRI och använda antibiotika på ett klokt sätt fortsätter. Många sammanställningar, exempelvis från den Europeiska smittskyddsmyndigheten ECDC och SKL, visar att VRI är den vanligaste vårdskadan och att en stor del (25-30%) av dessa infektioner kan förebyggas.

Folkhälsomyndigheten har enligt önskemål från många regioner utvecklat en ny funktion i IV:s rapportmodul som gör det möjligt att sammanställa data på nationell nivå efter att regionerna medgett tillgång till sina sammanställda data. Denna möjlighet kan även vara till nytta för regionerna genom att samarbetet ökar och genom att standardiserade rapport- och arbetssätt m.m. kan tas fram. I det gemensamma arbetet med IV har det även framkommit flera förbättringsförslag som, trots att de prioriterats i Ineras expertgrupp, inte har kunnat genomföras på grund av resursbrist.

Jag skickar detta brev för att betona att det är angeläget att alla regioner fortsatt deltar i detta samarbete där data levereras på ett standardiserat sätt med hjälp av IV och där standardiserade rapporter kan tas ut med ett gemensamt rapportverktyg. Det möjliggör också nationella sammanställningar för att följa utvecklingen, vilket har betydelse för planering på nationell nivå. Att kunna presentera tillförlitliga nationella data från Sverige är även viktigt för vårt internationella arbete inom vårdrelaterade infektioner och antibiotikaresistens.

Av ovanstående skäl är det också viktigt att IV:s funktionalitet, liksom fortsatt överföring av nationellt överenskomna datamängder till den nationella databasen, bibehålls vid upphandling och införande av nya journal- och andra patientdatasystem i regionerna.

Med vänlig hälsning



Johan Carlson
Generaldirektör