



<b>Antibiotikabruk i sykehjem</b>	
<b>1. Definisjon</b>	Andel beboere i sykehjem som fikk minst ett antibiotikum (ekskludert metenamin) på målingstidspunktet.
<b>2. Sektor</b>	Primærhelsetjeneste
<b>3. Fagområde</b>	Kommunale helse- og omsorgstjenester
<b>4. Fagområde nivå 2</b>	Legemidler
<b>5. Type</b>	Prosessindikator
<b>5. Dimensjon av kvalitet (Velg en)</b>	Trygge og sikre
<b>6. Måleområde</b>	
<b>Godkjenning</b>	
<b>7. Godkjent dato første gang</b>	Mai 2019
<b>8. Revisjonshistorikk</b>	
<b>Faglig begrunnelse/målsetting</b>	
<b>9. Begrunnelse for valg</b>	I Helse- og omsorgsdepartementets handlingsplan mot antibiotikaresistens i helsetjenesten, er det estimert at sykehjem står for omtrent 6 % av forbruket av antibiotika i Norge målt i definert daglig dose per 1000 innbyggere. Antibiotika blir hyppigst brukt til forebygging og behandling av urinveisinfeksjoner og til behandling av luftveisinfeksjoner. I handlingsplanen påpekes et behov for kritisk gjennomgang av den utstrakte, særnorske bruken av metenamin til forebygging av urinveisinfeksjoner.
<b>10. Målsetting</b>	At sykehjemsleger, spesielt ved høy bruk av metenamin, vurderer om deres bruk av medikamentet er i henhold til anbefalingene i Nasjonal faglig retningslinje for antibiotikabruk i primærhelsetjenesten (Helsedirektoratet). Ved bruk av øvrige antibiotika, bør de vurdere om utrednings- og behandlingspraksis er fornuftig, og ved høy bruk om nødvendige smitteverntiltak er på plass.
<b>11. Begrepsavklaringer, Standard klassifikasjoner</b>	Antibiotika - Alle legemidler som har ATC koder: J01 med unntak av J01XX05 ATC koder - Anatomisk, terapeutisk kjemisk klassifikasjon av legemidler  Metenamin har bakteriehemmende funksjon i urinen og opprettholder sur urin. Dette reduserer risiko for urinveisinfeksjoner. Metenamin er et urinveisantiseptikum som forhindrer tilbakefall hos pasienter med hyppige urinveisinfeksjoner. Det anvendes også i forbindelse med undersøkelser og behandlinger av urinveiene for å minske infeksjonsrisikoen. Metenamin brukes også til pasienter som har fått innsatt urinveiskateter.  Prevalensundersøkelse: Måling/registrering foretatt på ett gitt tidspunkt.
<b>Beregning</b>	
<b>12. Utvalg i fokus (teller)</b>	Antall beboere i sykehjem som fikk minst ett antibiotikum (ekskludert metenamin) på målingstidspunktet.
<b>13. Sammenligningsgrunnlag (nevner)</b>	Totalt antall beboere i sykehjem registrert på målingstidspunktet.
<b>14. Hovedmåltall</b>	Andel beboere i sykehjem som fikk minst ett antibiotikum (ekskludert metenamin) på målingstidspunktet.
<b>15. Andre måltall</b>	Måltall 2: Andel beboere i sykehjem som fikk metenamin (Hiprex) på målingstidspunktet. Teller: Antall beboere i sykehjem som fikk metenamin (Hiprex) på målingstidspunktet. Nevner: Totalt antall beboere i sykehjem registrert på målingstidspunktet.
<b>16. Presiseringer rundt utvalg</b>	I henhold til NOIS-registerforskriften er det kun beboere i sykehjem som registreres i prevalensundersøkelsene, ikke beboere i andre institusjoner for eldre.
<b>17. Dataleverandør, Teknisk beregning av indikator og lovhjemmel, bearbeiding/revisjon av data</b>	Data fra de nasjonale prevalensundersøkelsene i Norsk overvåkingssystem for antibiotikabruk og helsetjenesteassosierte infeksjoner (NOIS) inngår i indikatoren. Folkehelseinstituttet er som databehandlingsansvarlig for overvåkingssystemet (jf. NOIS-registerforskriften), dataleverandør.
<b>18. Nivå for publisering</b>	Nasjonalt, fylke og kommune.

<b>Datainnsamling/kilder</b>	
<b>19. Datakilde og lovhjemmel</b>	Rapportering til Norsk overvåkingssystem for antibiotikabruk og helsetjenesteassosierte infeksjoner (NOIS) er obligatorisk, i henhold til NOIS-registerforskriften.
<b>20. Aktualitet og hyppighet for innsamling og publisering av data</b>	Prevalensundersøkelsen i sykehjem utføres to dager i året, én dag på våren mai og én dag på høstenovember. Den enkelte undersøkelse skal foretas én dag i løpet av en angitt uke, når sykehjemslegen er til stede. Ukene fastsettes av Folkehelseinstituttet.  Helsedirektoratet publiserer nasjonal kvalitetsindikator to ganger i året på helsenorge.no.
<b>Tolkning av tallene</b>	
<b>21. Sammenlignbarhet over tid og sted</b>	Prevalens er en relativt upresis registreringsmetode, og gir kun et «øyeblikksbilde» av situasjonen. Ved små tall vil tilfeldig variasjon være stor, i tillegg kan det være variasjon i registreringspraksis. Samme overvåkningsmetode benyttes i alle sykehjem, men ulik brukerpopulasjon kan påvirke sammenlignbarheten over tid og mellom behandlingsteder. Alderen og helsen til beboerne og tilbudet på sykehjemmet er forhold som kan påvirke tallene.
<b>22. Feilkilder og usikkerhet</b>	Underliggende faktorer som kan forklare variasjoner: - ulik/feil registreringspraksis - manglende rapportering - ulik populasjon av beboere - ulikt tilbud på sykehjemmene - utskiftning av personell - små tall
<b>23. Særsilt informasjon for tolkning av denne indikatoren</b>	Det kan være forskjell i sammensetningen av beboere i norske sykehjem, og indikatoren kan ikke uten videre brukes til sammenligning i og/eller mellom sykehjem grunnet feilkildene nevnt ovenfor.  I sykehjem med få beboere må resultatene tolkes med varsomhet. Legg derfor merke til antall registrerte beboere på sykehjem og antall sykehjem som deltar i undersøkelsen på kommunenivå.
<b>24. Relaterte indikatorer</b>	Forekomst av helsetjenesteassosierte infeksjoner i sykehjem
<b>Videreutvikling</b>	
<b>25. Videre utvikling av datakilder/indikator</b>	
<b>Publisering</b>	
<b>26. Publiseringsarenaer</b>	Nasjonalt kvalitetsindikatorsystem, Helsenorge.no
<b>Referanser</b>	
<b>27. Referanser</b>	Handlingsplan mot antibiotikaresiden i helsetjenesten: <a href="https://www.regjeringen.no/contentassets/915655269bc04a47928fce917e4b25f5/handlingsplan-antibiotikaresistens.pdf">https://www.regjeringen.no/contentassets/915655269bc04a47928fce917e4b25f5/handlingsplan-antibiotikaresistens.pdf</a> Nasjonal faglig retningslinje for antibiotikabruk i primærhelsetjenesten: <a href="https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/nasjonal-faglig-retningslinje-for-antibiotikabruk-i-primærhelsetjenesten">https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/nasjonal-faglig-retningslinje-for-antibiotikabruk-i-primærhelsetjenesten</a> Årsrapport fra NOIS: <a href="https://www.fhi.no/globalassets/dokumenterfiler/rapporter/2018/arsrapport-2017-om-helsetjenesteassosierte-infeksjoner_antibiotikaresistens_verdens-handhygienedag_publicert.pdf">https://www.fhi.no/globalassets/dokumenterfiler/rapporter/2018/arsrapport-2017-om-helsetjenesteassosierte-infeksjoner_antibiotikaresistens_verdens-handhygienedag_publicert.pdf</a>