

Svenska HALT 2018

- Frivilligt deltagande
- Baseras på den europeiska smittskyddsmyndighetens evidensbaserade protokoll
- Metoden har anpassats till svenska förutsättningar

Strama

Samverkan mot antibiotikaresistens



Sveriges
Kommuner
och Landsting



Folkhälsomyndigheten

SENIOR
alert

Delta i mätningen v. 46-47

- Ingen föranmälan behövs
- HALT-modulen öppnas automatiskt vecka 46 för alla registrerande enheter i Senior alert med rätt enhetstyp (allmän vård och omsorg, demens, korttid, psykiatri och LSS).
- Läs igenom [metodbeskrivning](#) och [utbildningsmaterial](#)
- Välj en lämplig dag under vecka 46–47 då ni genomför mätningen.

Webbinarier

– för dig som ska utföra mätningen eller analysera lokala data

11 okt kl. 14–14.40 Vad är HALT och varför mäter vi?

17 okt kl. 14–14.40 Hur utför jag en mätning?

23 okt kl. 14–14.40 Hur får jag ut resultat och nationell data?

25 okt kl. 14–14.40 Förbättringsarbete, metoder och verktyg

Kan också ses i efterhand!

HALT – nationell rapport 2017

- Publiceras av Folkhälsomyndigheten
- PDF med statistisk analys av resultat, faktarutor, verktyg
- Målgrupp: Personal som arbetar på SÄBO, som MAS, verksamhetsutvecklare eller med Strama, Vårdhygien, beslutsfattare, förskrivande läkare

[Länk till rapporten](#)

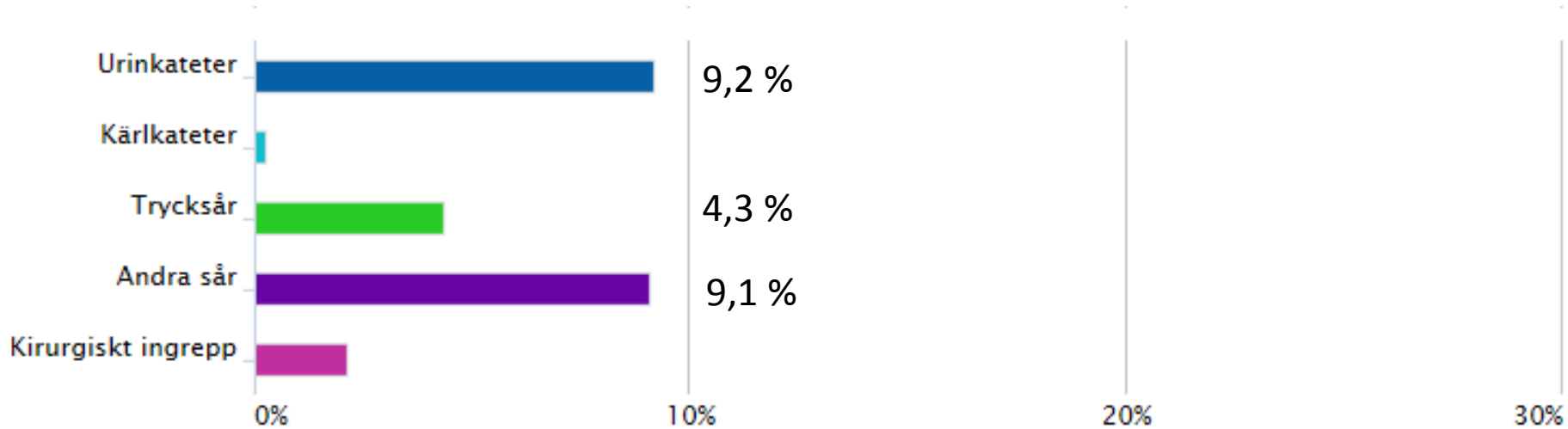


Resultat

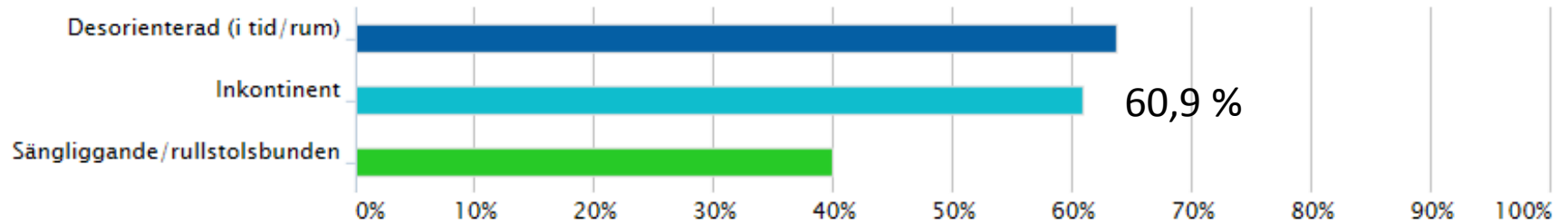
24 873 vårddtagare från totalt 153 kommuner (129 kommuner 2016)

- Vårddtagare med urinkateter har dubbelt så hög risk för att få en vårdrelaterad urinvägsinfektion
- Vårddtagare med trycksår löper fem gånger högre risk att drabbas av en vårdrelaterad infektion
- Den ökade risken för infektioner leder till att behandling med antibiotika ökar.

Risikfaktorer



Vårdtyngdsindikatorer



Filmtips!

- [Föreläsning UVI hos äldre](#) Pär-Daniel Sundvall, allmänläkare/ forskare VGR
- Kommer en film om sårinfektioner hos äldre (Sårcentrum Blekinge)

Lästips!

- Råd och fakta om antibiotika – råd till äldre och anhöriga vid bakterier i urinen. Folkhälsomyndigheten
- Folder Bakterier i urinen hos äldre (VGR)

Bakterier i urinen hos äldre - varför får inte alla antibiotika?

Upp till hälften av alla äldre har bakterier i urinen utan att det orsakar besvär

DE RESISTENTA BAKTERIERNA ÄR ETT AV DE STÖRSTA HOTEN MOT VÄRLDSHÄLSAN

Genom att bara skriva ut antibiotika när det verkligen behövs kan vi bromsa den negativa utvecklingen

Vad kan det då bero på om man känner sig trött, orolig eller förvirrad?

För att se till att det ofta är urinvägsinfektion var anledningen, men ibland vet vi att det i de flesta fall har andra orsaker.

Men om man känner sig sjuk och mår riktigt dåligt?

Det är viktigt att sjukvården gör en helhetsbedömning av hälsotillståndet så att vi inte förtöser andra orsaker till besvären eller mestadels dem som urinvägsinfektion.

Hur vet man om det är urinvägsinfektion, då?

Vid myllkomplexlösa besvär som svets vid vattenkastning och låga urinsängingar, med eller utan feber, kan orsaken vara en urinvägsinfektion och då är antibiotika ofta till hjälp. Utprovras vid klar misstanke om urinvägsinfektion.

Kan ni inte bara skriva ut antibiotika, för säkerhets skull?

Som patient är det viktigt att inte få antibiotika i onödan. Antibiotika slår även ut bakterier som har en skyddande effekt, både i urinvägarna och i tarmen. Antibiotika kan också utlösa biverkningar såsom diarré. Dessutom riskerar man att gynna bakterier som är motståndskraftiga mot antibiotika. Dessa bakterier kan sedan orsaka svårbehandlade infektioner.

När du får antibiotika ska du alltid följa läkarens ordination.

Vill du veta mer?
www.1177.se
www.antibiotikaellerinte.se
www.skyddaanntibiotika.se

strama
SVEA
SÖDERLANDSREGIONEN

Folkhälsomyndigheten
RÅD OCH FAKTA OM ANTIBIOTIKA OCH INFEKTIONER

Råd till äldre och anhöriga vid bakterier i urinen

Äldre människor har ofta bakterier i urinen utan att det ger några besvär. Upp till hälften av de personer som bor på äldreboenden och dömsboenden har bakterier i urinen utan att vara sjuka. Det kallas för asymtomatisk bakteriuri (ABU) och ska inte behandlas med antibiotika.

Som patient och anhörig är det bra att känna till att äldre ofta har bakterier i urinen som inte behöver behandlas med antibiotika.

Hälhetsbedömning viktig

Långa har man sagt att toalett, om och förvirring kan vara resultat av en urinvägsinfektion. Men nyare forskning visar att dessa besvär oftast beror på något annat. Besvären kan istället bero på biverkningar av läkemedel, andra sjukdomar eller att personens omgivning själva har förändrats. När en äldre människa får dessa symtom är det viktigt att göra en helhetsbedömning av hälsotillståndet för att se om det finns andra orsaker till besvären än urinvägsinfektion.

Utprovras bara när det finns en direkt misstanke om urinvägsinfektion. Vid tillfällig pålitliga besvär eller om man inte kan erbjuda vara en urinvägsinfektion. Då är antibiotika ofta till hjälp.

Antibiotika ska inte användas i onödan

Antibiotika ska bara användas när det verkligen behövs eftersom läkemedlet även slår ut goda bakterier som har en skyddande effekt, både i urinvägarna och i tarmen. Mer sjukdomsframkallande bakterier kan då ta plats. Antibiotika kan också ge biverkningar såsom diarré, vilket kan vara påfrestande för äldre och sårbara personer. Dessutom riskerar man att slå fram bakterier som är motståndskraftiga mot antibiotika. Dessa bakterier kan sedan orsaka svårbehandlade infektioner.

Webbutbildning om sår



STARTSIDAN GÖR EGNA VAL LÄS PÅ FÖRST OM SÅRSMART

Sju typer av sår

Testet består av fall inom följande typer av sår. Du får under testets gång möjlighet att läsa på om dessa, men kan här läsa på utan att svara på frågor också.

Starta testet

www.sarsmart.se

Allmänt om sår



Trycksår



Venösa sår



Arteriella sår



Diabetessår



Tumörsår



Blandsår



Övriga sår

