

# Helsetjenesteassosierte infeksjoner –en trussel mot pasientsikkerheten i Europa

I 2016 og 2017 koordinerte ECDC punktprevalensmålinger for å samle inn data om helsetjenesteassosierte infeksjoner på sykehus og i langtidsinstitusjoner i EU/EØS-land. Selv om noen helsetjenesteassosierte infeksjoner kan behandles enkelt, kan andre i større grad påvirke pasientens helse, og føre til et lengre sykehusopphold og øke sykehuskostnadene. Helsetjenesteassosierte infeksjoner på sykehus alene forårsaker flere dødsfall i Europa enn noen annen smittsom sykdom under overvåking ved ECDC.

## På en gitt dag:



1/15

av alle sykehuspasienter har minst én helsetjenesteassosiert infeksjon.

98 000

pasienter har minst én helsetjenesteassosiert infeksjon.



1/26

av alle langtidsbeboere har minst én helsetjenesteassosiert infeksjon.

130 000

beboere har minst én helsetjenesteassosiert infeksjon.

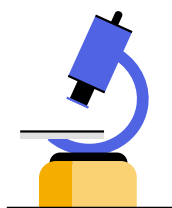
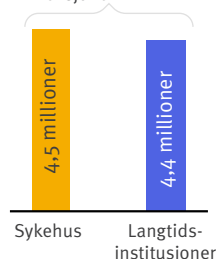
## Fakta

Det anslås at det forekommer totalt 8,9 millioner helsetjenesteassosierte infeksjoner hvert år på sykehus og i langtidsinstitusjoner i Europa.

Helsetjenesteassosierte infeksjoner på sykehus (for eksempel lungebetennelse, postoperative sårinfeksjoner og infeksjoner i blodbanen) er vanligvis mer alvorlige enn de i langtidsinstitusjoner (for eksempel andre luftveisinfeksjoner enn lungebetennelse, urinveisinfeksjoner og hud- og mykvevsinfeksjoner).

Over halvparten av enkelte helsetjenesteassosierte infeksjoner anses som mulig å forebygges.

Det forekommer totalt 8,9 millioner helsetjenesteassosierte infeksjoner



Mikrobiologiske prøver

Helsetjenesteassosierte infeksjoner behandles ofte uten å ta mikrobiologiske prøver og når prøver forblir negative.



Mikroorganismer

Den ansvarlige mikroorganismen ble identifisert i 53 % av de helsetjenesteassosierte infeksjonene på sykehus og bare ved 19 % av de i langtidsinstitusjoner.



Resistens mot antibiotika

Én av tre bakterier ved helsetjenesteassosierte infeksjoner, både på sykehus og i langtidsinstitusjoner, var antibiotikaresistente.

## Tiltak for å forhindre helsetjenesteassosierte infeksjoner:



Smitteforebygging og kontrollprosedyrer, inkludert håndhygiene og screening for bæring av / infeksjon med multiresistente bakterier samt isolering av bærere / smittede pasienter.



Forvaltningsprogram for antimikrobiell behandling.



Opplæring av alt helsepersonell.



Forbedret informasjon til pasienter, beboere og deres pårørende om hva de selv kan gjøre for å forhindre helsetjenesteassosierte infeksjoner. Oppfordre til forsiktig bruk av antibiotika.



Overvåking av helsetjenesteassosierte infeksjoner på lokalt og nasjonalt nivå.



Forbedret støtte fra mikrobiologilaboratorier for sykehus og spesielt for langtidsinstitusjoner.