

3-4 personer per dygn  
dör i Sverige på grund  
av en VRI.

## VRI - Vårdrelaterad infektion

En vårdrelaterad infektion är en infektion som uppkommer hos en person under slutenvård eller till följd av undersökning, behandling eller omvårdnad inom övrig vård och omsorg. Varje år drabbas ca 60.000 personer av VRI. Varje infektion som debuterar två dygn eller mer ( $\geq 48$  timmar) efter inskrivning/utskrivning inom slutenvården räknas som VRI. En infektion som uppstår inom 30 dygn post operation räknas som VRI. Vid implantat inom 1 år. Antibiotika, kirurgi och urinkateter är de vanligaste riskfaktorerna.

### UPPSKATTNINGSVIS KAN 30-50 % AV ALLA VRI UNDVIKAS

Genom att minska VRI minskas antibiotika användning och därigenom även multiresistenta bakterier.

### MÄTA OCH GRANSKA VRI

Genom att mäta VRI och granska sitt resultat kan vi lära oss vad vi behöver förbättra.

UVI är den vanligaste VRI:n den går att minska med 70 %  
CVK-sepsis går att minska med 100 %.  
Postop infektioner går att minska med 55 %.

### VAD KAN JAG SOM VÅRDPERSONAL GÖRA FÖR ATT FÖREBYGGA VRI?

- Tillämpa basala hygienrutiner.
- Påminna om borttagande av antibiotika, urinkateter, kärlinfart och luftvägstub när dessa inte längre behövs.
- Mobilisera patienten snarast efter överenskommelse med ansvarig läkare.
- Hjälpa patienten med munhygien.
- Följ metod och rutiner enligt Vårdhandboken och regionen.
- Patient som har identifierats med urinretention ska övervakas med bladderscan.
- RIK och suprapubisk kad har lägre risk att orsaka VRI än KAD.
- Behovet av inneliggande kateter ska utvärderas dagligen.

Antibiotika, kirurgi och urinkateter är de vanligaste riskfaktorerna.

Förutom patientens lidande kostar varje VRI i genomsnitt ca 107 000 kronor.

>> LÄS MER PÅ [VRI-SMART.SE](http://VRI-SMART.SE)