

Smittskyddsenheten
Region Västerbotten
901 89 Umeå

Minnesanteckning Strama-möte

Tid: Tisdag 3 maj kl 13.00-15.00

Plats: Storuman-rummet, Regionens hus, Umeå

Närvarande:

Stephan Stenmark, Smittskyddsenheten, ordf
Therese Thunberg, Smittskydd/infektion
Karin Sandbäck, Länsveterinär, Länsstyrelsen
Ann Lindqvist-Åstot, Geriatriken, NUS

Anna Kauppi, Smittskyddsenheten
Deborah Frithiof, Barn NUS
Petra Olgarsson, Kommunikationsstaben,

Via länk:

Denise Jarvis, Smittskyddsenheten,
Jonas Jonsson, Vårdhygien
Anders Johansson, Vårdhygien
Monica Eneslätt, Vårdhygien

Bertil Ekstedt, Läkemedelscentrum och
Kerstin Granlund, Mikrobiologi
Tamara Matti, Vårdhygien
Andreas Winroth, förhoppningsvis senare?

Stephan hälsade alla välkomna till mötet.

1. Val av sekreterare

Denise Jarvis

2. Aktuell förskrivningsdata

Var god se **bilaga 1** för bilder. Vi är nu tillbaka till en högre förskrivning än den vi hade under pandemin. Årets första tre månader så har vi dock fortfarande en lägre förskrivning än innan pandemin. Västerbotten har även fortfarande den lägsta förskrivningen i landet totalt!

För slutet vården totalt i Sverige är kurvorna rätt platt. Den riktiga toppen var i mars 2020 när vården beställde extra lager av läkemedel i och med pandemistarten, då rekvirerades det mycket mer antibiotika av olika sorter. Tittar man på olika preparatgrupper så är det som nu tar fart i början på 2022 i Sverige Amoxicillin. Varför är dock oklart? Hälsocentralerna har fått data med statistik att se för alla enskilda preparat och där man ser uppdelning av egen förskrivning och förskrivning från andra till sina listade patienter. Öppen vård har lite högre siffror nu, men fortfarande låg förskrivning. I slutet vård väldigt stabilt över tid i Sverige, svagt sjunkande DDD i Västerbotten. Det preparat som har sjunkit mest är Kinolon och det som stigit mest är Piperacillin Tazobactam.

3. Aktuella resistensdata

Pandemin verkar inte ha påverkat fynden av MRSA. I år är det lite färre men i stort sett rätt lika mot för tidigare år. ESBL har varit lite lägre 2021 mot för 2019. Vi har inte haft något fall av VRE än 2022, hade fyra fall ifjol. Linköping har haft ett utbrott i år av VRE där de var tvungen att stänga hela högriskavdelningen i ett år för att försöka bygga bort smittan. Vi har varit förskonade med få fall av ESBLcarba. (se **bilaga 1**). De sista åren har de inte hänt så jättemycket vare sig i prover från blod eller urin. Det finns en del publikationer ute i världen att man under pandemin sett ökande antibiotika men det är inget som märks här i Västerbotten. Nuvarande behandlingsrekommendationer fungerar.

4. **Antibiotikaronder. Vad händer nu och framtida planer**
Det har tyvärr inte gått att upprätthålla dessa ronder under pandemin från Infektionskliniken av bemanningsskäl. Men nu är ambitionen att få tillbaka dem till hösten igen. Debbie berättade att det inte är något som är på gång på barn vad hon vet.
5. **Aktuellt från Vårdhygien**
Anders J berättade att det kommit ett inspel från Skåne om märkning av journaler där förslaget är att helt enkelt ta bort ESBL märkning och i stället lägga till multiresistenta pseudomonas och acinetobacter. I Västerbotten så har Vårdhygien, infektion, medicinklinikerna och barnklinikerna rättighet att märka journaler avseende ESBL. Blir därför en bra kvalitet på märkningen i Västerbotten. Vi har även ett system för rensning årligen. Oftast är det så att om man inte har fått något nytt positivt prov på 12 månader så släcks knappen.
Monica Eneslätt berättade att hon har deltagit i en process med systematiskt arbete för att minska vårdskador och i det arbetat har hon lagt till antibiotikasmarta sjuksköterskor kortet samt Infektionsverktyget. Tanken är att det ska gå ut brett under våren.
6. **Infektionsverktyget, Infektionsverktyget på IVA och visualisering av DOT- och LOT-data**
Andreas Winroth berättar om olika metoder för automatiserad vårdövervakning samt antibiotikakonsumtion. Det handlar om att övervakningen ska vara effektiv så att man ska kunna identifiera förändringar. Ska även gå att använda för att utvärdera effekten. Vill också veta vad som händer med mortalitet och vårdtidslängd. Helst ska man kunna visualisera dessa övervakningar så att man kan återkoppla till alla enheter. Se *bilaga 2*.
7. **Utbildningar och workshops.**
Ann berättade att hon ska åka på en STRAMA-utbildning i Stockholm imorgon - om **antibiotikans roll i livets slutskede**. Det är hon och Åse Ring som åker från Västerbotten. **Stramadag 19 maj** på plats i Stockholm, se *bilaga 1* för program.
Långholmen Strama-utbildning Stockholm, Deborah var ensam deltagare från Västerbotten på denna utbildning. Det som var extra roligt var att det var väldigt många unga och mycket intresserade människor om deltog. Känns bra inför framtiden.
8. **Nätverket för läkare på äldreboende**
Ann Åstot berättade om sitt nätverk och vad de gör. Deras fokus är att prata brett om olika infektioner. Varje möte har ett ämne och en speciell gäst som de bjuder in som är insatt i det aktuella ämnet. Före jul hade de en träff med temat misstänkta bukinfektioner där kirurgen Cecilia Nordenson var gäst. Nästa träff blir fredag den 13e maj och då kommer Andreas Winroth uppdatera oss om Covid-19-läget på våra SÄBO ur vårdhygiens perspektiv, samt informera om Antibiotika och vad som är viktigt att tänka på utifrån de patienter som vi har ansvar för på SÄBO. Johan Rasmuson kommer att berätta om C. difficile-infektion och möjliga behandlingar inklusive fekal microbiota transplantation som nu även finns som per oral regim! Ann ska även försöka klämma in lite från kursen i Stockholm
9. **Veterinärstrama**
Karin berättade att det har kommit ut en ny förordning om veterinärsläkemedel. Kommer att öka möjligheterna att återkoppla förskrivningsdata till veterinärerna. Kommer även att komma en lista på läkemedel som listar vilka humanpreparat man inte kan skriva ut till djur. Detta är inget som har varit något bekymmer i Sverige utan mer i andra länder.

10. Nästa möte

20 september kl 13-15

Vid pennan ✎

[Denise Jarvis](#)

Smittskyddssekreterare