

Agenda Stramamöte Västerbotten 190917

1. Val av sekreterare för mötet
2. Genomgång av protokoll från föregående möte 2019-06-04
3. Aktuellt från Nationella Strama inkl kommande nationella möten (Stephan)
4. Hur går det med Antibiotika- och katetersmarta sköterskor (Monica)
5. Antibiotikaronder, nationell enkät, nästa steg i Västerbotten
6. Aktuellt om resistens Data från SmiNet (Stephan) och Svebar (Kerstin)
7. Aktuella förskrivningsdata (Stephan) - Statistik för öppenvård kvartal 2 2019 - Infektionsverktyget - Data från FoHM aug 2019 - Digitala vårdgivare första halvåret 2019
8. Infektionsverktyget, och Infektionsverktyget på IVA (Andreas, Monica)
9. Uppdatering av rek för antibiotikaproylax vid kirurgi
10. Nätverket för läkare på äldreboende (Ann)
11. Veterinär-Strama
12. Nästa möte
13. Övriga frågor

Aktuellt nationella Strama

Uppdatering av pågående projekt

- Läkemedelsverkets uppdatering rinosinuit, ws nov 2019, klart våren 2020
- Antibiotikaprofylax vid bukkirurgi, klart våren 2020
- Uppdatering av kvalitetsindikatorer för digitala vårdgivare, publicering 191031
- Arbetsgrupp slutenvårdsmål, påbörjar arbete i höst
- Uppdatering av 10-punktsprogrammet, påbörjar arbete i höst

Utbildningar/Workshops

- Stramainternat 23-24 oktober 2019
- Gemensam workshop lokala Strama och labb 14 november 2019
- Långholmenutbildningen 19-20 mars 2020

Ett antibiotikasmart Sverige

Vinnovaansökan 2020-24, 5 miljoner/år

- 1 000 000 antibiotikasmarta samhällsmedborgare år 2030
- 100 antibiotikasmarta kommuner år 2030
- Alla Sveriges regioner ska vara antibiotikasmarta år 2030
- 10 antibiotikasmarta internationella samarbetsprojekt 2030



RI
SE

Strama

ReAct




Sveriges
Kommuner
och Landsting


Antibiotika- och katetersmarta sköterskor

CHECKLISTA FÖR RONDSAMTAL MED LÄKARE

Antibiotikasmarta sjuksköterskor



- Har odlingar ordinerats?**
Blododlingar kan utföras utan läkarordination före första dos iv antibiotika
- Finns nya odlingsvar?**
Snabb justering av antibiotikabehandling är patientsäkert
- Ges antibiotika i rätt tid?**
Rätt tidpunkt är viktigt för att uppnå optimal effekt
- Omprövas antibiotikabehandlingen dagligen?**
Övergång till per os behandling och kort behandlingstid ger mindre biverkningar



CHECKLISTA FÖR RONDSAMTAL MED LÄKARE

Smart urintömning och mobilisering



- Finns risk för blåsoverfyllnad?**
Smärta och stress kan försvåra blåstömning, blåsscanning ger svar
- Hur ska patienten mobiliseras?**
Tidig mobilisering förebygger pneumoni, DVT och behov av KAD
- Kvarstår behovet av befintlig KAD?**
Dagliga påminnelser minskar risk för UVI
- Finns alternativ till befintlig KAD?**
Annan tappnings-teknik kan minska risk för UVI (tex. RIK)



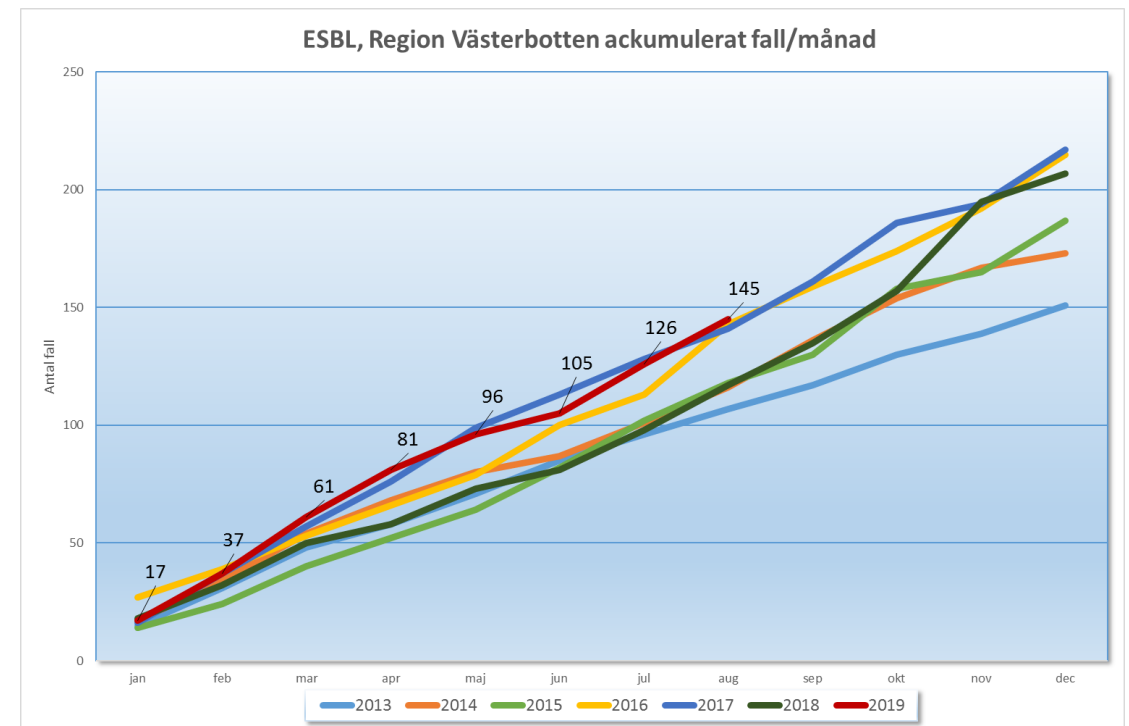
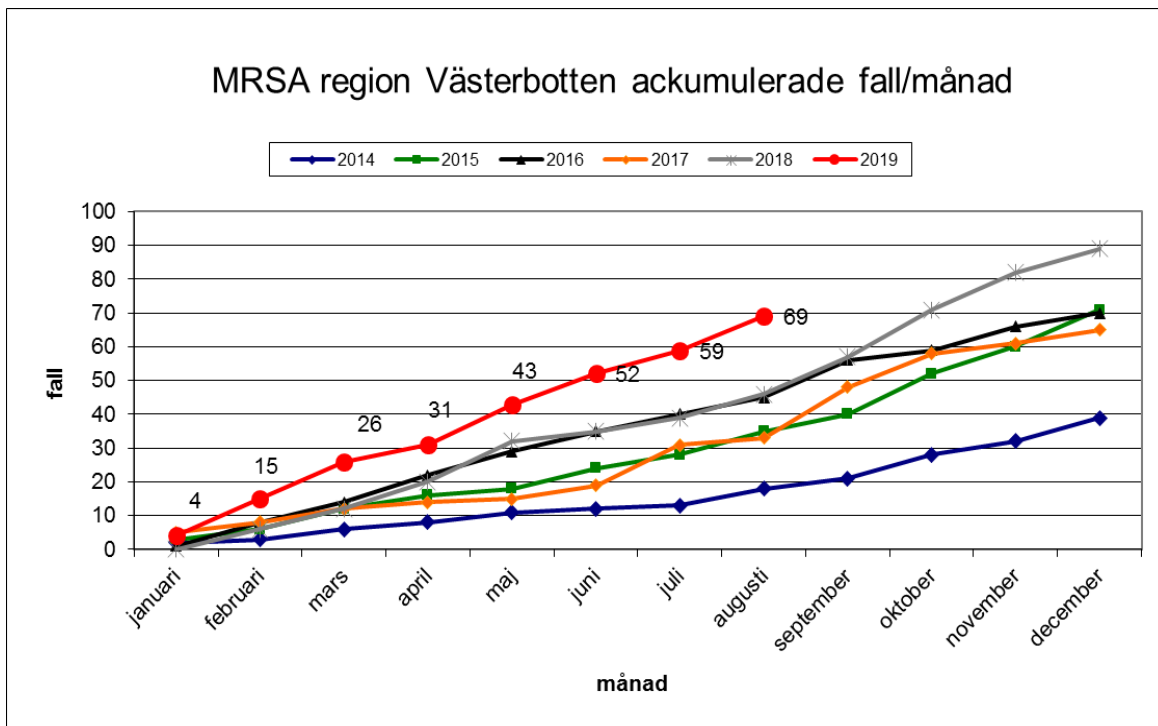
Antibiotikaronder, nationell enkät, nästa steg i Västerbotten

- Antibiotikaronder i cancervården, ny möjlighet som projekt
- Nationell datainsamling med 100 bedömningar okt 2019. Gemensamt protokoll

Bilaga. Dokumentation av rådgivning vid antibiotikaronder

Datum		Rond utförd av			Specialist med på rondan Ja /nej		0. Ingen ändring 1. Avsluta beh. 2. Besluta om/justera beh.tid 3. Preparatbyte 4. Ändra dos 4a. Öka 4b. Minska		5. Byte admin.form 5a. PO till IV 5b. IV till PO 6. Mer diagnostik 7. Föreslå konsult 8. Annat	
Avdelning										
Inläsning	Start:		Rond	Start:						
	Slut:			Slut:						
Ålder/ kön	Antibiotika och dosering	Indikation (0=okänd)	Insatt (datum)	Odlingar före antibiotika	Empirisk beh. enl riktlinjerna	Odlingssvar	Rekommendation enligt ovan	Övrigt		
				Blod	Ja Nej		Nr:			
				NPH						
				Urin						
				Sår						
				Blod	Ja Nej		Nr:			
				NPH						
				Urin						
				Sår						
				Blod	Ja Nej		Nr:			
				NPH						
				Urin						
				Sår						
				Blod	Ja Nej		Nr:			
				NPH						
				Urin						
				Sår						
				Blod	Ja Nej		Nr:			
				NPH						
				Urin						
				Sår						

Aktuellt om resistens, data från SmiNet



Under 2019 2 ESBL-carba och 4 VRE

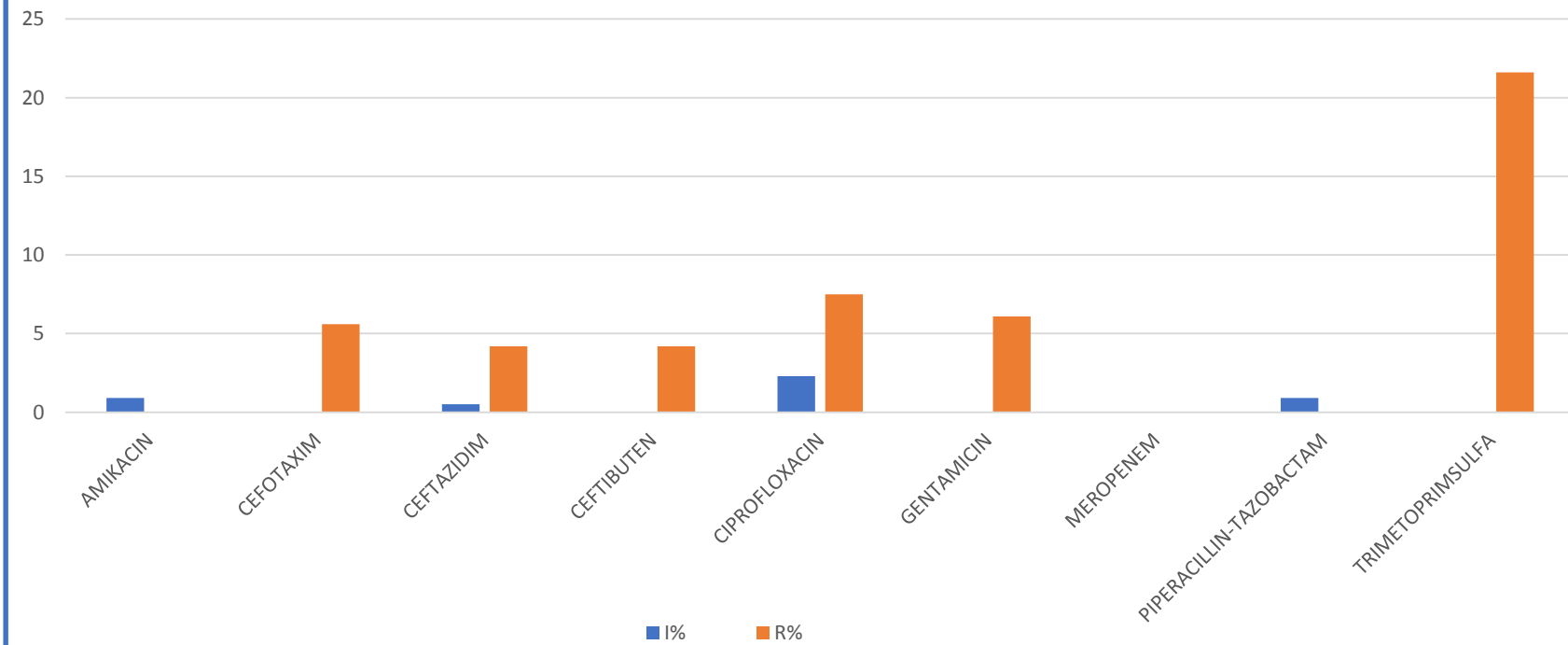
Statistikuttag från Svebar

1 jan-15 augusti 2019

Kerstin Granlund

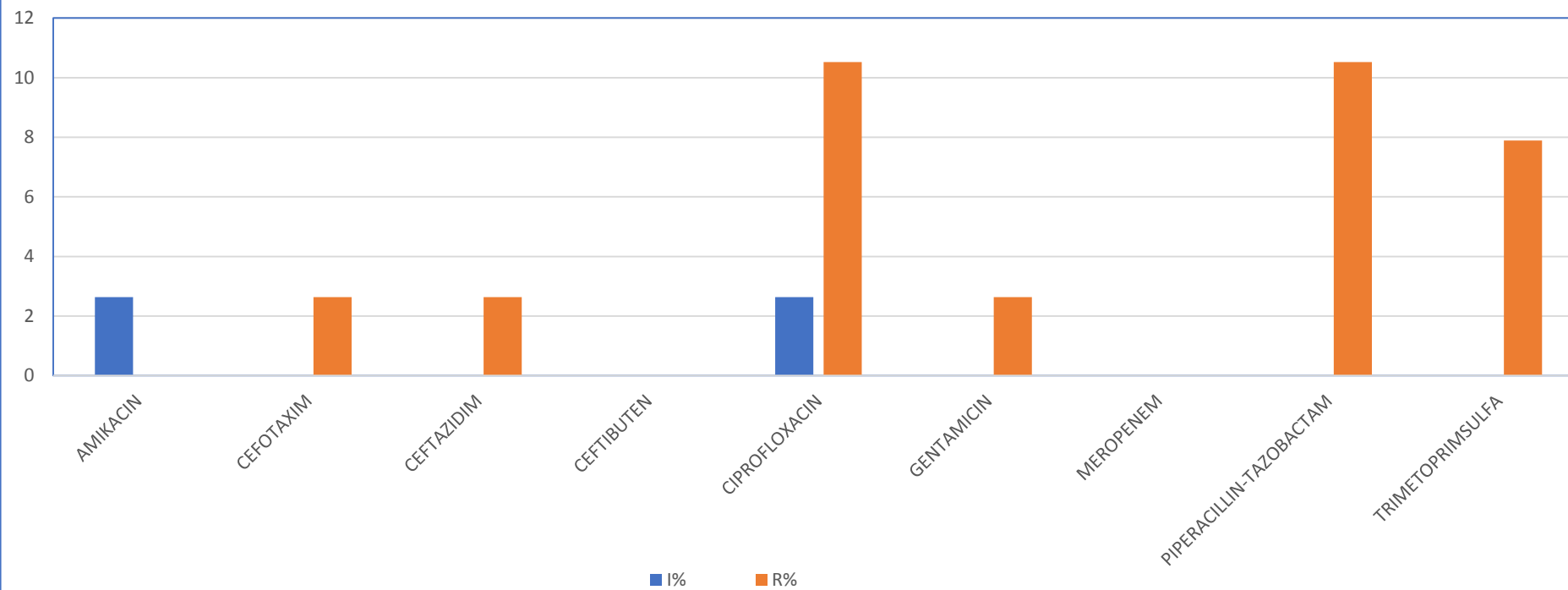
E coli i blododling jan-15 aug 2019

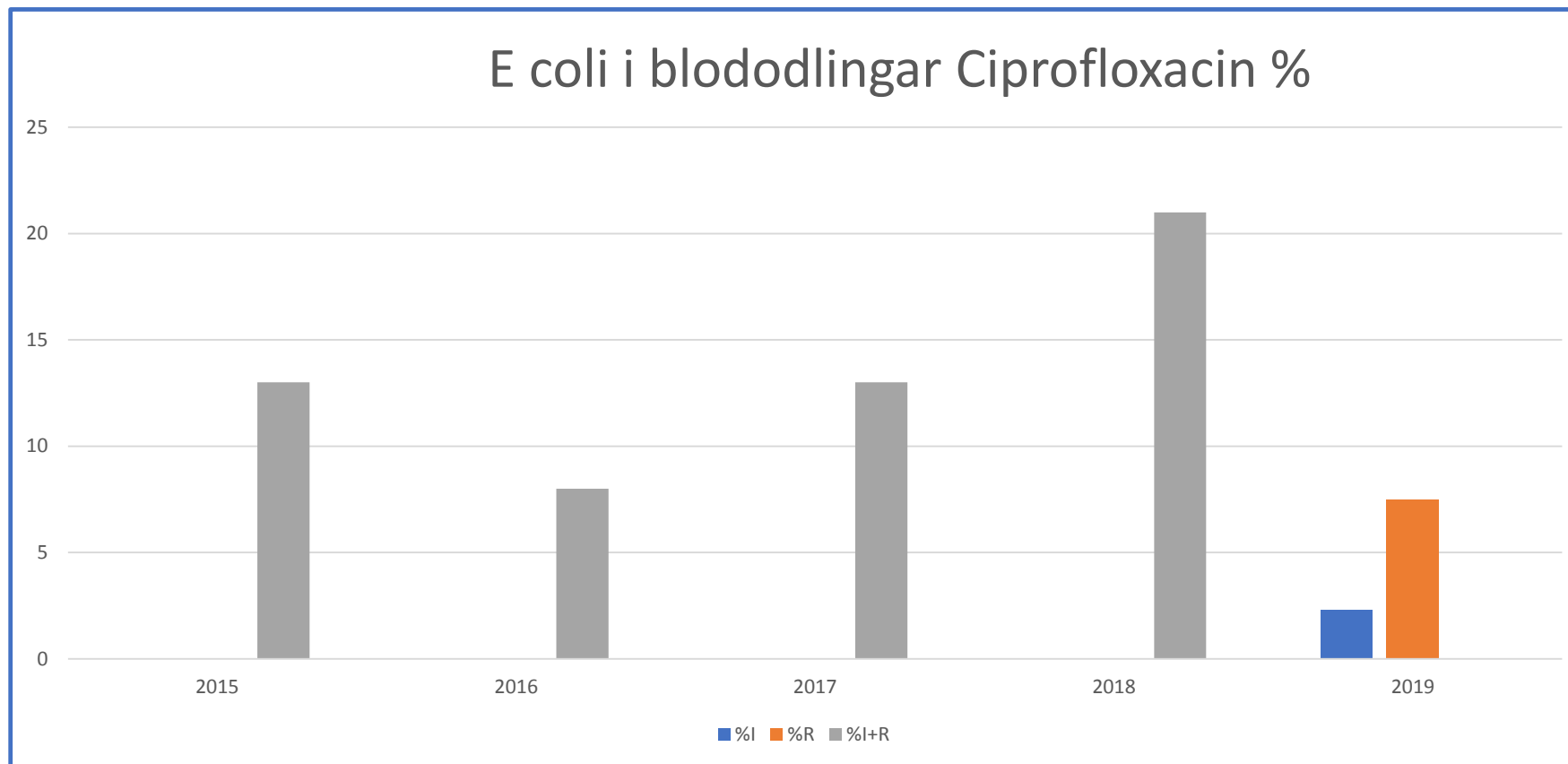
Antal: 213



Klebsiella pneumoniae/variicola blod jan-15 augusti 2019

Antal: 38

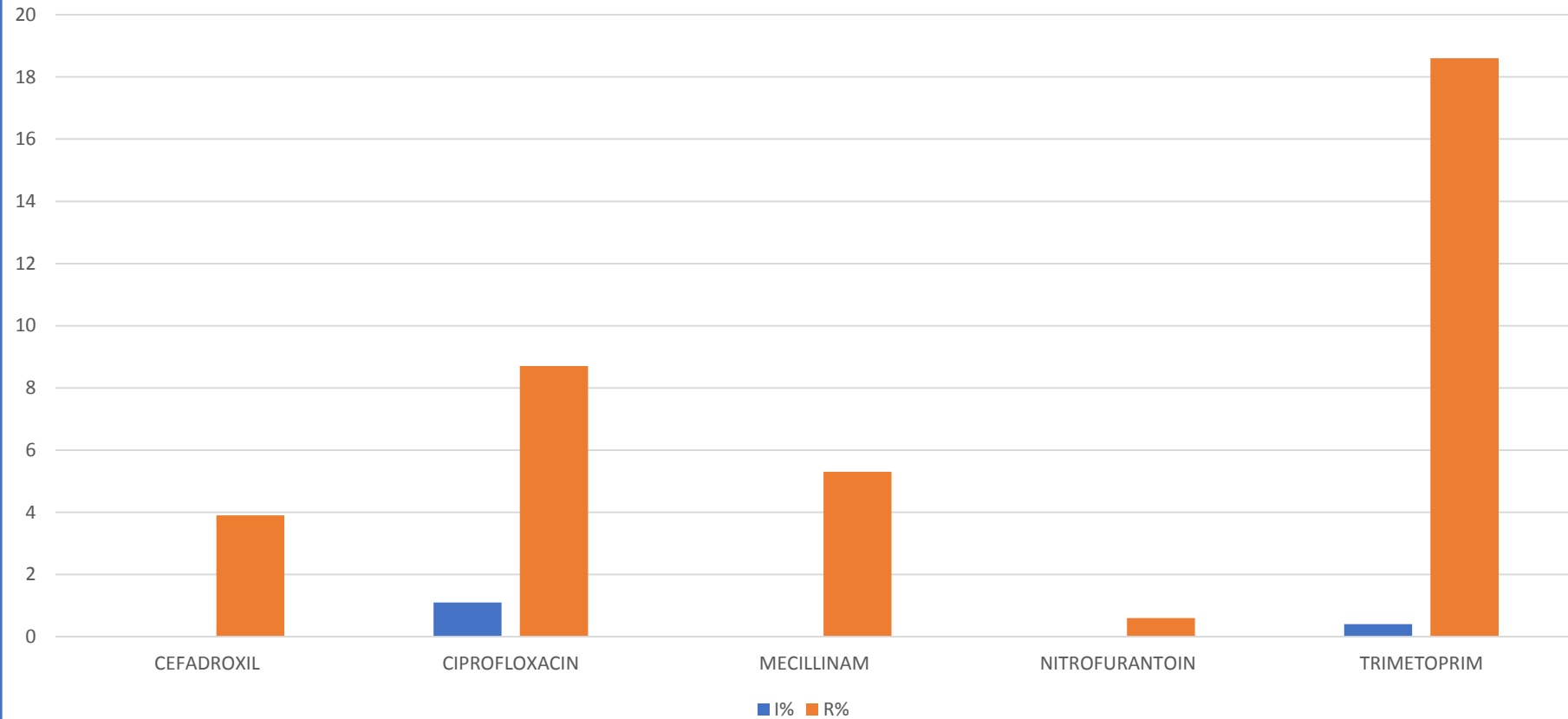




	MIC	zon
2019	0,25/0,5	25/22
2018	0,25/0,5	26/24
2017	0,25/0,5	26/24
2016	0,5/1	22/19
2015	0,5/1	22/19

Kommentar: 2017 ändrades till strängare brytpunkter, en del av de stammar som tidigare karakteriserats som S blir nu R. Sedan 2019 krävs MIC-bestämning för att kategoribestämma I-gruppen. Alla I i blododlingar är MIC-bestämda och ska nu betraktas om känsliga om exponeringen kan ökas.

E coli urin jan- 15 aug 2019 Antal: ca 5000 fynd



Aktuella förskrivningsdata recept

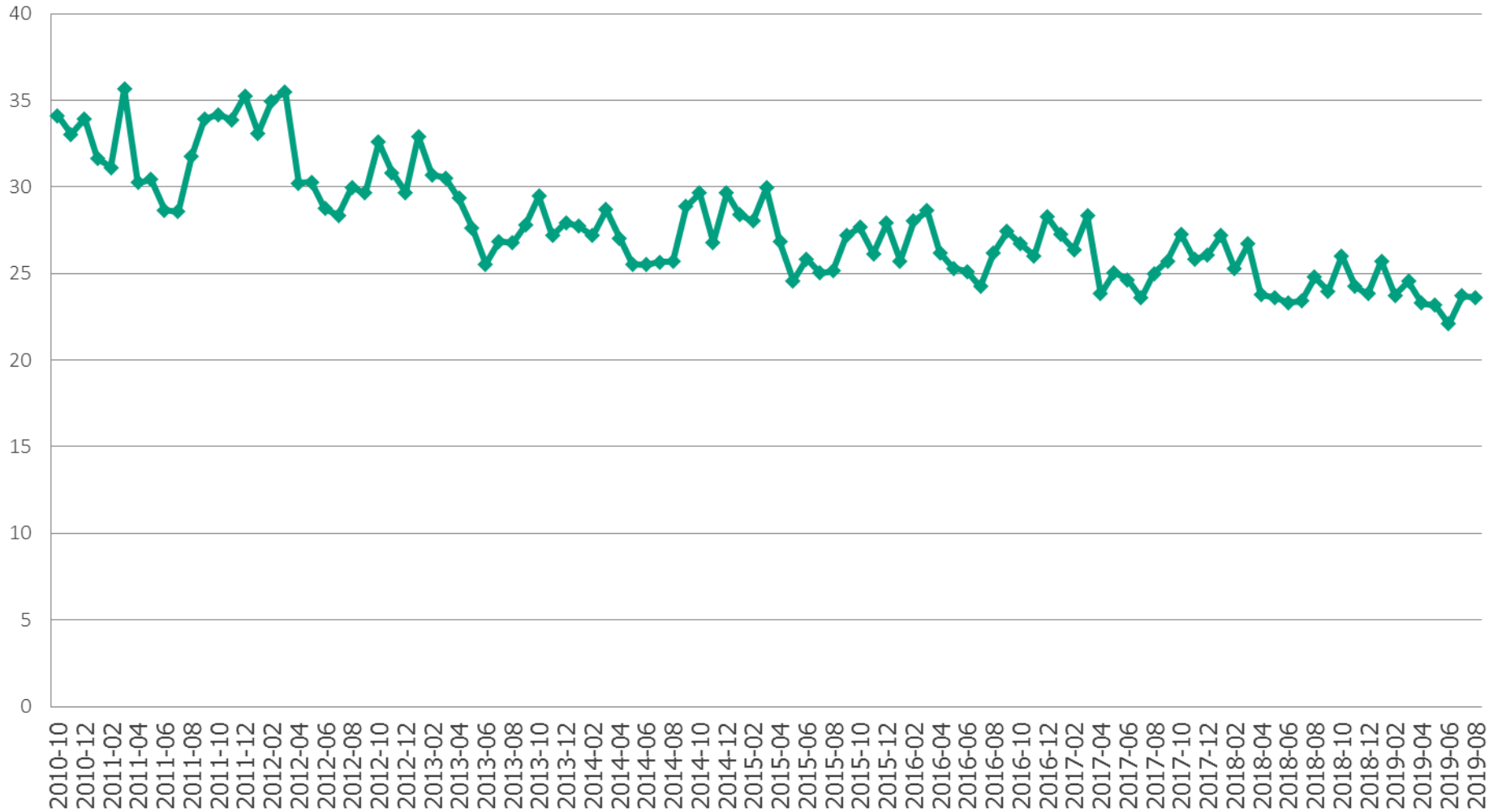
Öppenvårdsförsäljning riket oktober 2010 - augusti 2019.

Antibiotika för systemiskt bruk (J01 exkl metenamin)

Recept/1000 invånare och månad

Källa: eHälsomyndigheten, Alla utfärdare

Recept

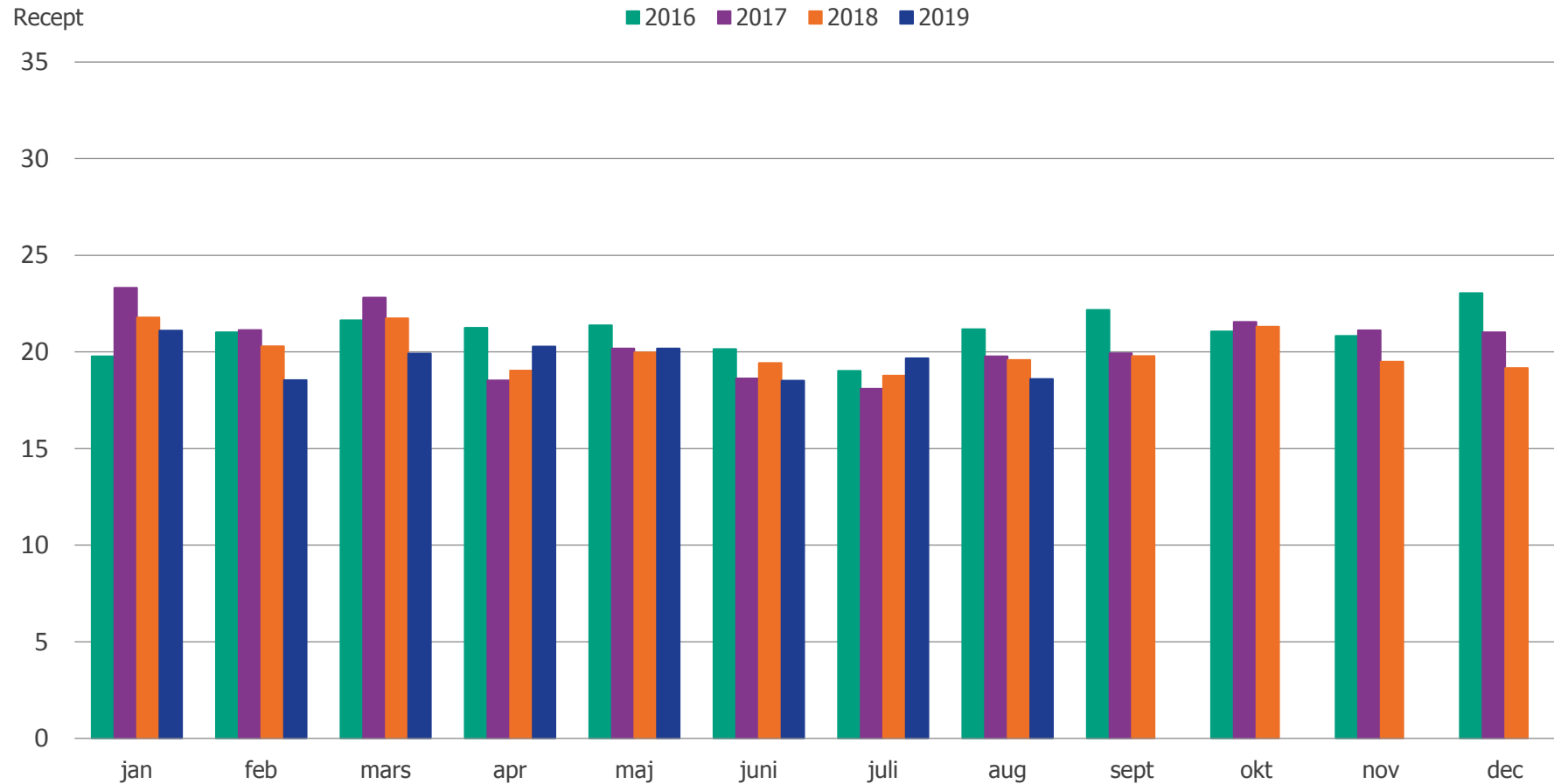


Öppenvårdsförsäljning Västerbotten

Antibiotika för systemiskt bruk (J01 exkl metenamin)

Recept/1000 invånare och månad

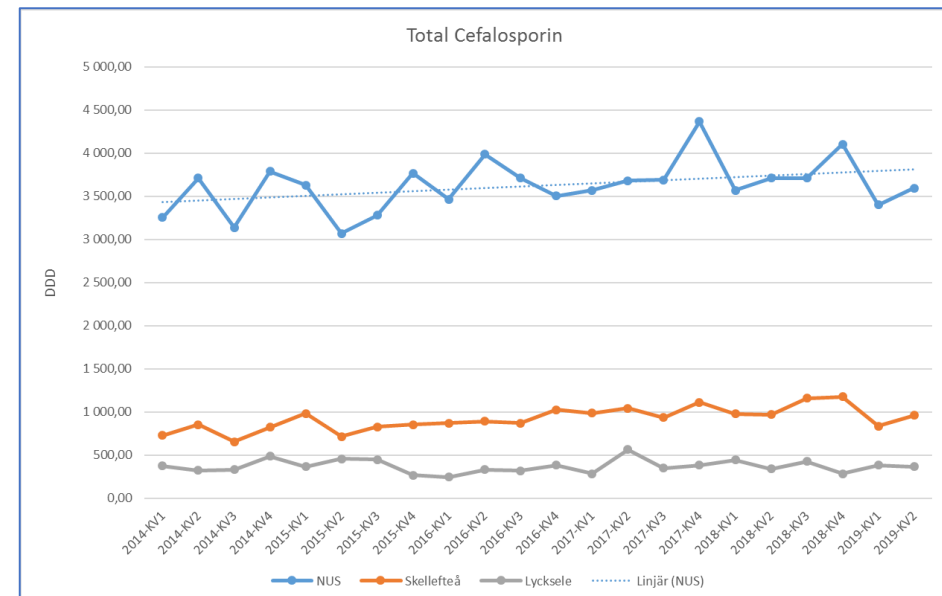
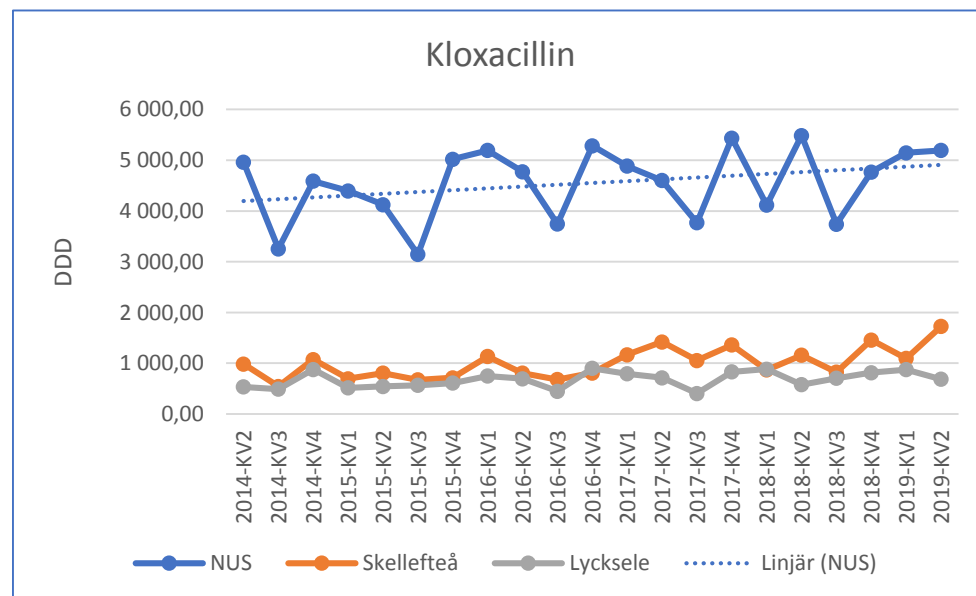
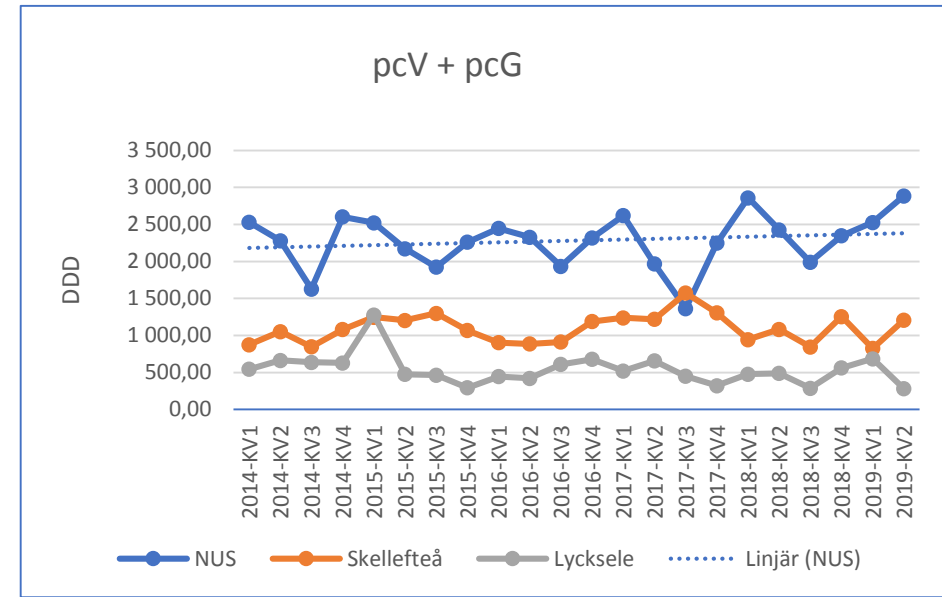
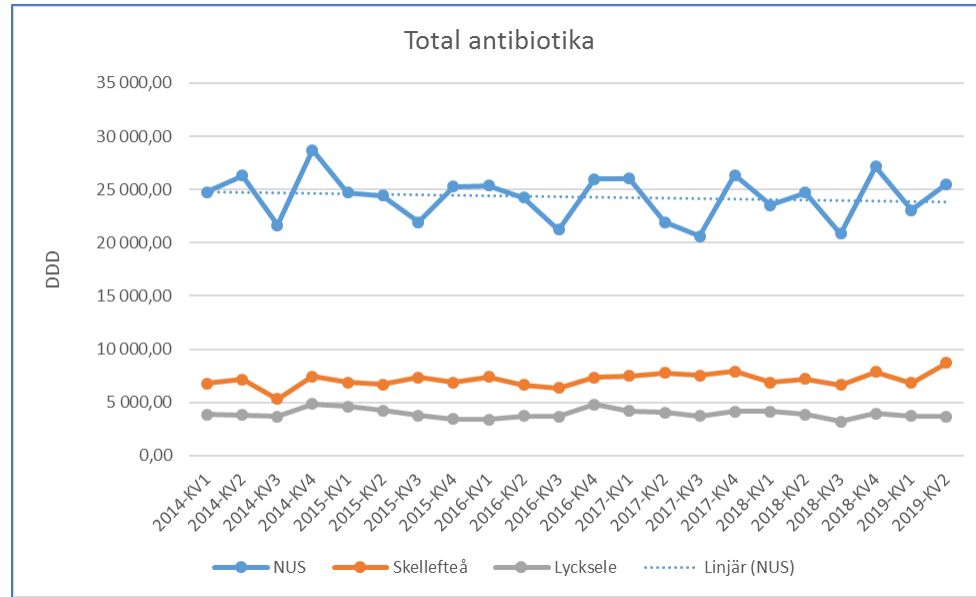
Källa: eHälsomyndigheten, Insikt, Alla utfärdare



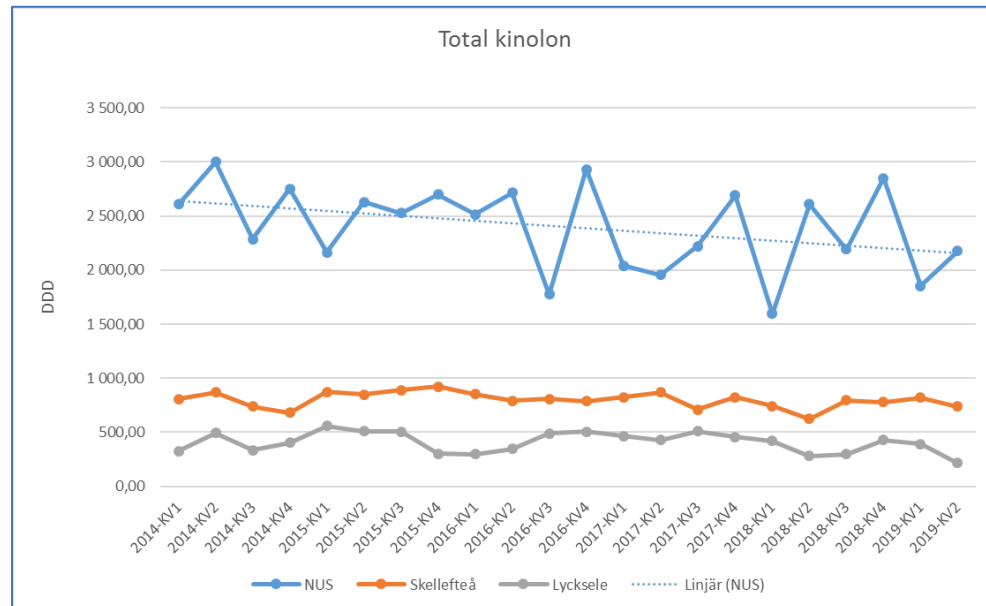
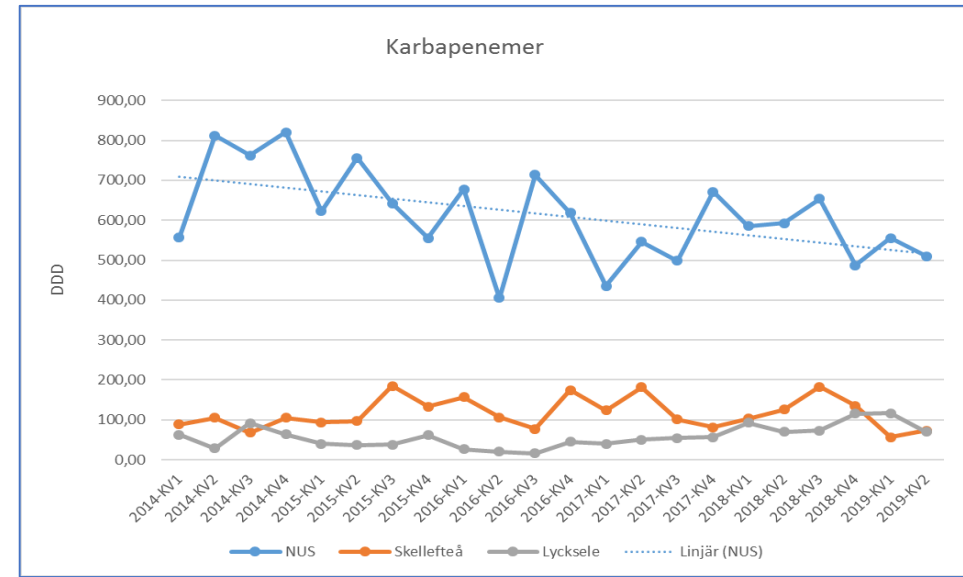
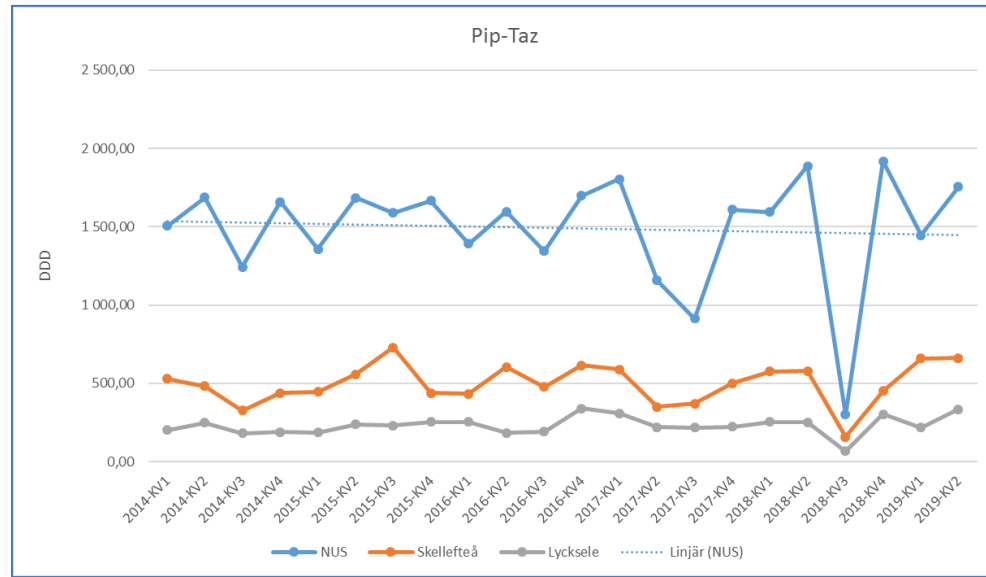
Öppenvårdsförsäljning antibiotika (J01 exkl metenamin) Recept/1000 invånare (beräknat med avrundat värde)

	1 september 2017 - 31 augusti 2018	1 september 2018 - 31 augusti 2019	Diff	Diff %	1 januari - 31 augusti 2018	1 januari - 31 augusti 2019	Diff	Diff %
Gotland	346	324	-22	-6%	228	213	-15	-7%
Skåne	328	313	-15	-5%	216	208	-8	-4%
Stockholm	320	299	-21	-7%	209	197	-12	-6%
Västmanland	298	299	1	0%	196	198	2	1%
Värmland	299	298	-1	0%	197	198	1	1%
Kronoberg	309	288	-21	-7%	204	194	-10	-5%
Riket	301	287	-14	-5%	198	190	-8	-4%
Norrbottnen	296	283	-13	-4%	195	188	-7	-4%
Kalmar	298	283	-15	-5%	194	189	-5	-3%
Blekinge	299	280	-19	-6%	197	187	-10	-5%
Örebro	285	279	-6	-2%	186	184	-2	-1%
Halland	295	279	-16	-5%	194	187	-7	-4%
Södermanland	291	277	-14	-5%	191	183	-8	-4%
Uppsala	291	277	-14	-5%	192	182	-10	-5%
Östergötland	293	276	-17	-6%	191	182	-9	-5%
Västra Götaland	293	276	-17	-6%	192	182	-10	-5%
Jönköping	288	272	-16	-6%	189	181	-8	-4%
Gävleborg	268	267	-1	0%	177	177	0	0%
Västernorrland	281	266	-15	-5%	187	178	-9	-5%
Dalarna	265	262	-3	-1%	175	174	-1	-1%
Jämtland	250	249	-1	0%	165	168	3	2%
Västerbotten	243	236	-7	-3%	160	157	-3	-2%

Slutenvårdsrekvisition Västerbotten



Slutenvårdsrekvisition Västerbotten

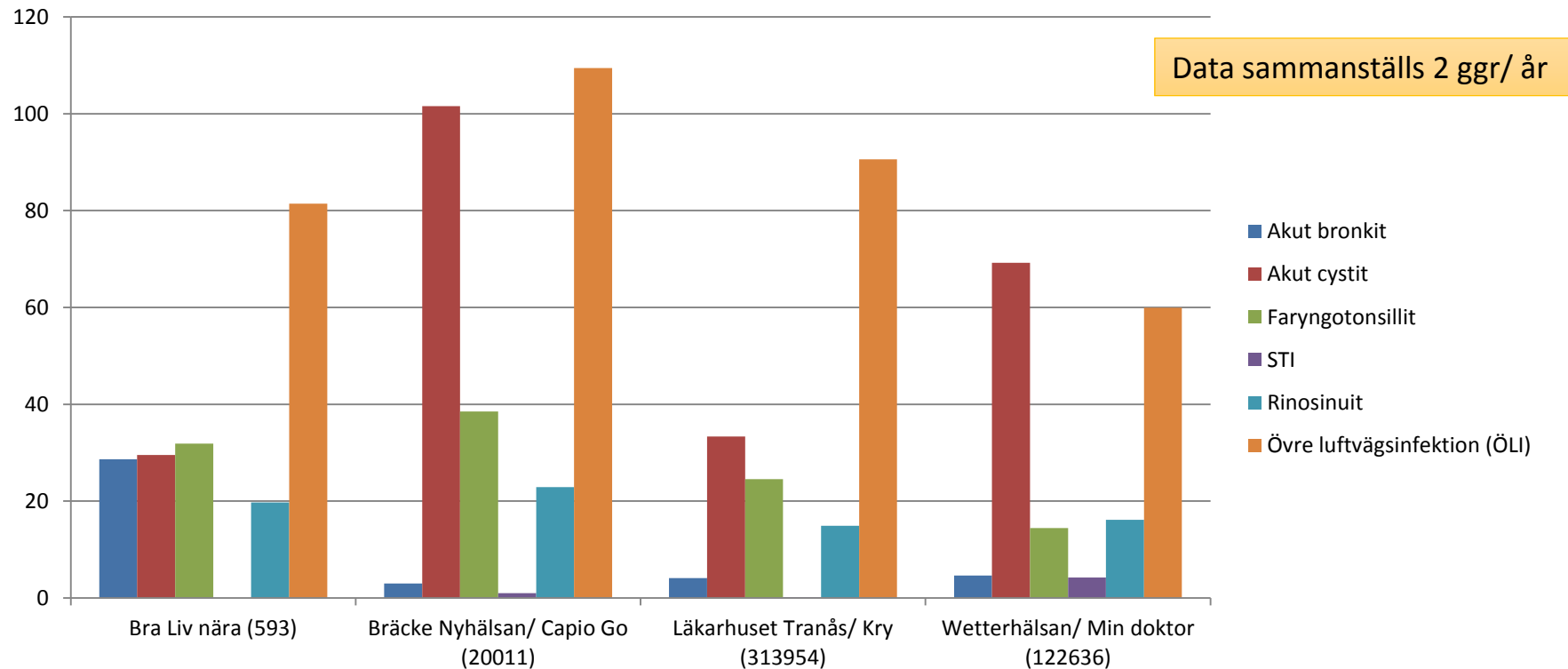


Digitala vårdgivare

Antal diagnoser per 1000 distanskontakter,
januari-juni 2019.

Datakälla: Cosmic

(Siffror inom parentes= antal kontakter)

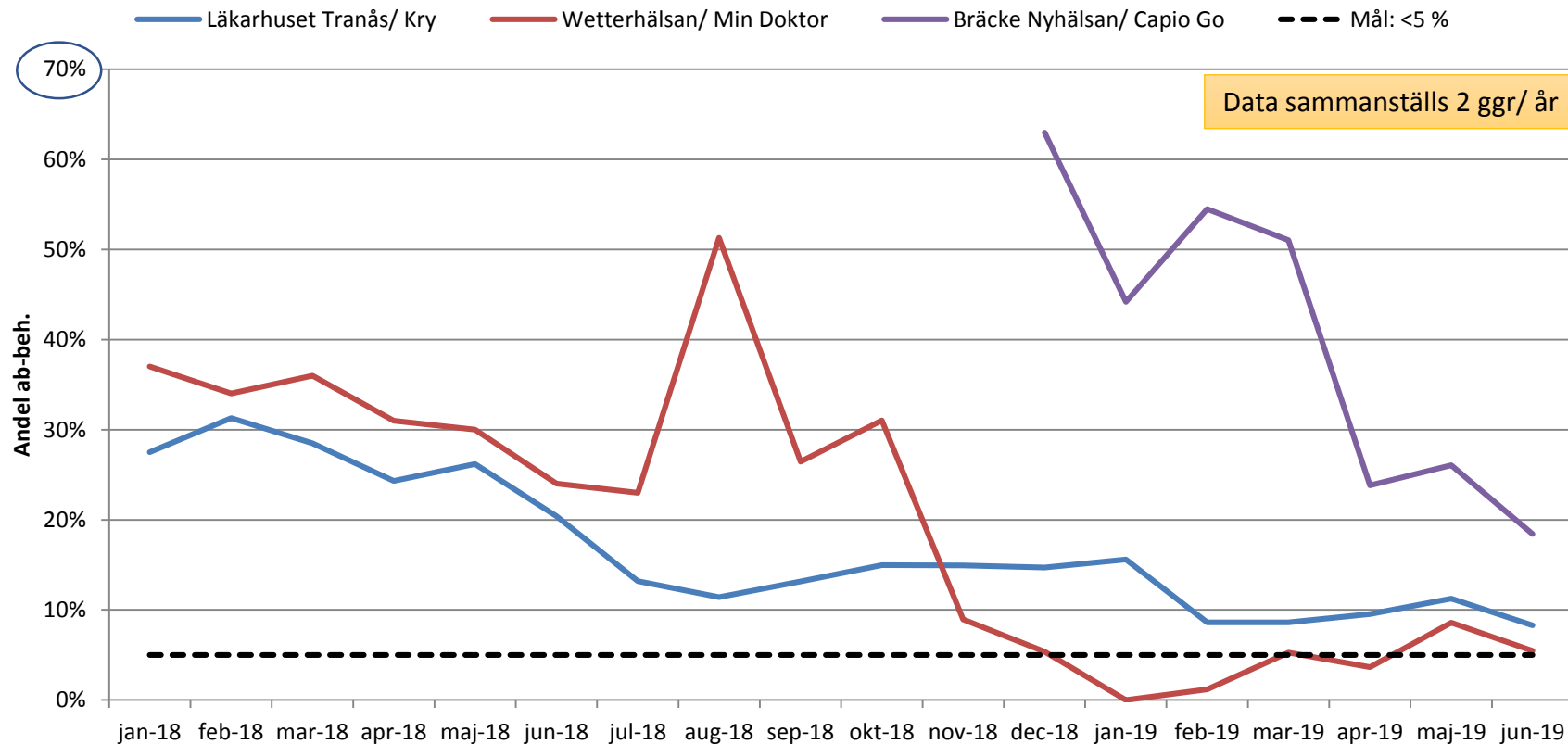


[Stramas kvalitetsindikatorer \(länk\)](#)

Strama Jönköping

Faryngotonsillit vid distansbesök -Andel antibiotikabehandlade per månad

Datakälla: Vårdgivarnas egna rapporter.

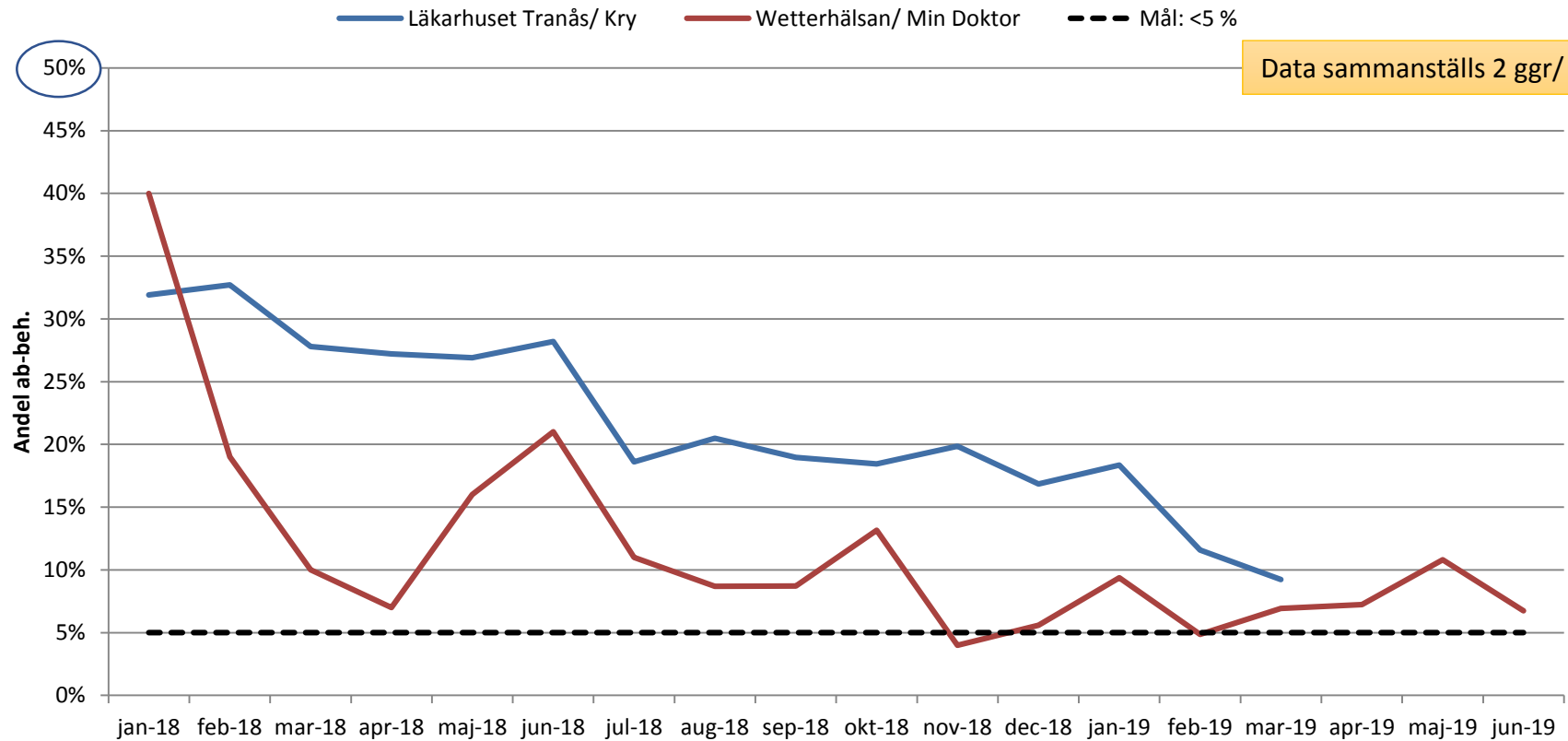


Data presenteras endast för vårdgivare och månader med >100 besök med aktuell diagnos.

Strama Jönköping

Akut rinosinuit vid distansbesök -Andel antibiotikabehandlade per månad

Datakälla: Vårdgivarnas egna rapporter.

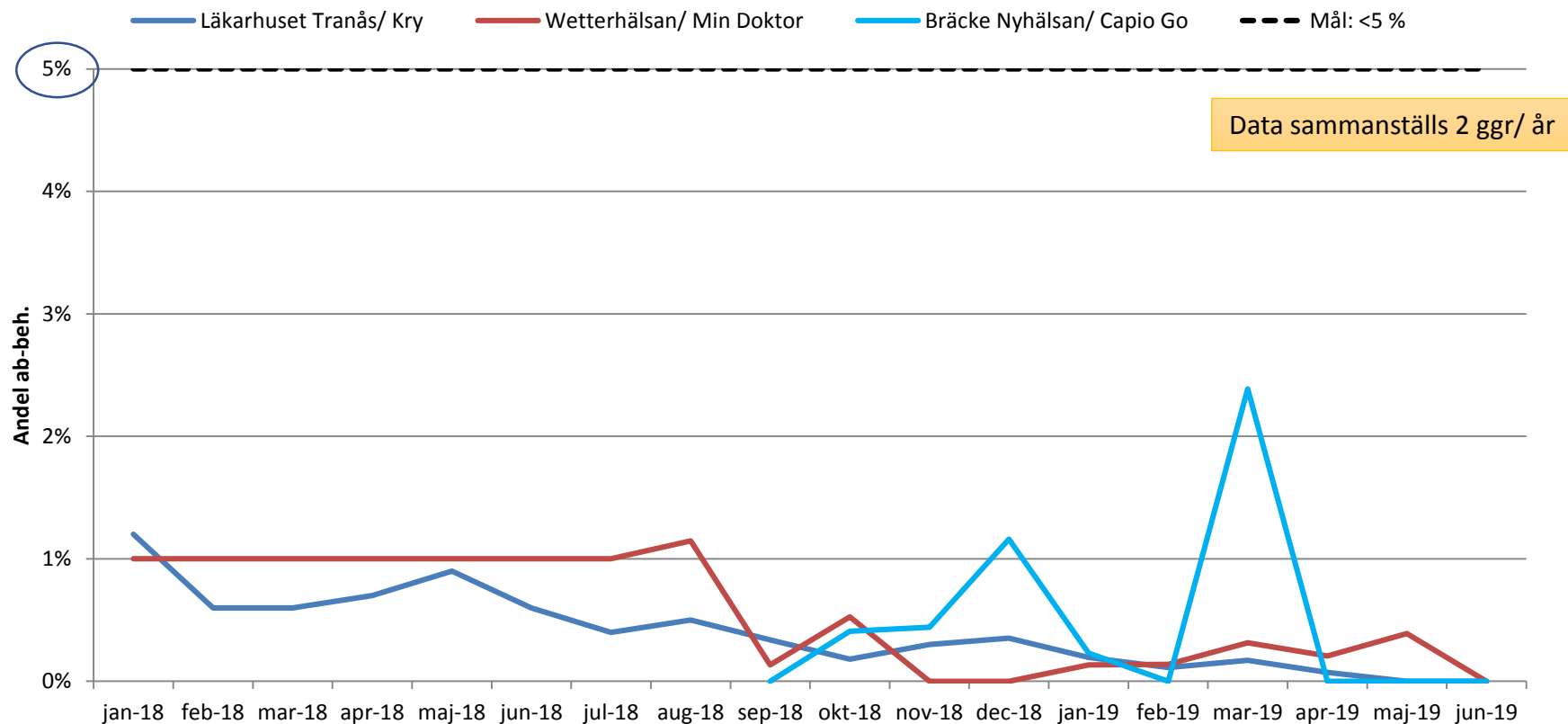


Data presenteras endast för vårdgivare och månader med >100 besök med aktuell diagnos.

Strama Jönköping

Övre luftvägsinfektion vid distansbesök -Andel antibiotikabehandlade per månad

Datakälla: Vårdgivarnas
egna rapporter.

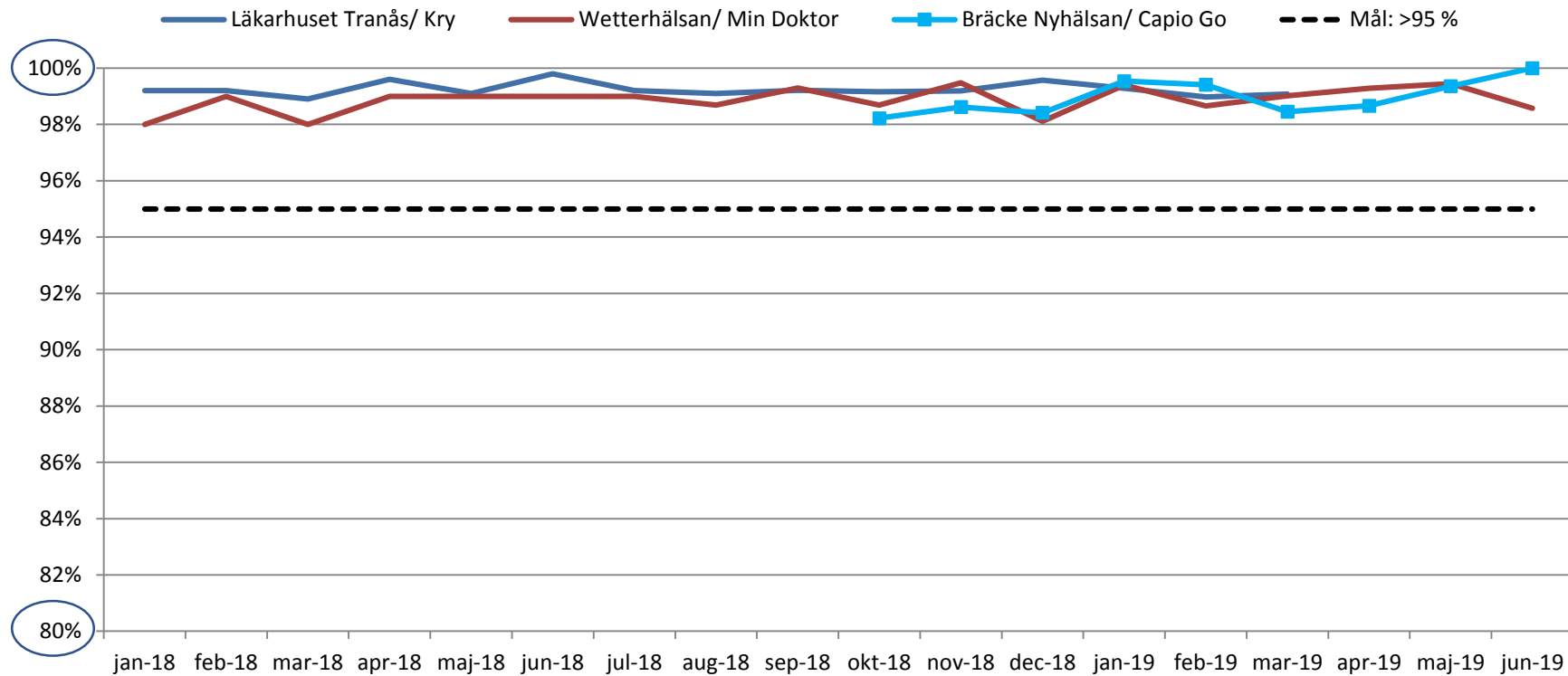


Data presenteras endast för vårdgivare och månader
med >100 besök med aktuell diagnos.

Akut cystit, kvinnor 15 år och äldre -Andel förstahandsantibiotika per månad

Datakälla: Vårdgivarnas
egna rapporter.

Data sammanställs 2 ggr/ år



Data presenteras endast för vårdgivare och månader
med >100 besök med aktuell diagnos.

Borrelia
-Andel behandlade med PcV

Mål: >90 % PcV

		jan-jun 2019
Läkarhuset Tranås/ Kry	Andel PcV	86,7%
	Antal diagnoser	233
Wetterhälsan/ Min Doktor	Andel PcV	87,2%
	Antal diagnoser	320
Bräcke Diakoni Nyhälsan/ Capio Go	Andel PcV	94,3%
	Antal diagnoser	96

Infektionsverktyget

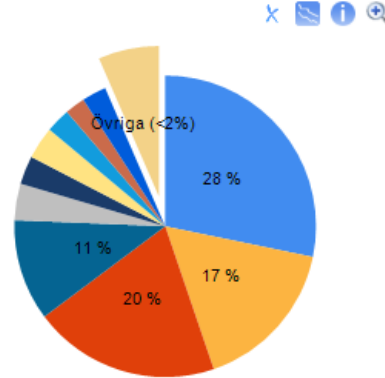
Infektionsverktyget

[START](#)[SKAPA RAPPORT](#)[DELA RAPPORTER](#)[KOPPLA POSTOPERATIVA INFEKTIONER](#)[REGISTERUTDRAG](#)[STATUS](#)[LOGGA UT](#)

Vårdgivare: Region Västerbotten

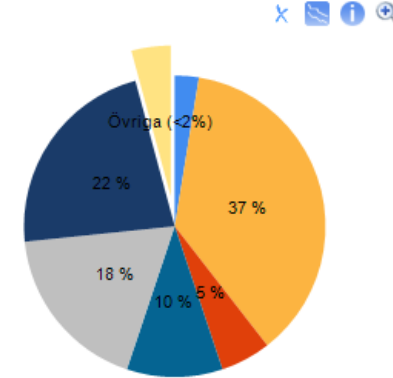
Pneumoni Samh VLL senaste året

- Doxycyklin [J01AA02] - Infektioner (28 %)
- Amoxicillin [J01CA04] - Infektioner (17 %)
- Fenoximetylpenicillin [J01CE02] - Infektioner (20 %)
- Amoxicillin och betalaktamashämmare [J01CR02] - Infektioner (11 %)
- Cefotaxim [J01DD01] - Infektioner (4 %)
- Ceftriaxon [J01DD04] - Infektioner (3 %)
- Erytromycin [J01FA01] - Infektioner (3 %)
- Azitromycin [J01FA10] - Infektioner (3 %)
- Levofloxacin [J01MA12] - Infektioner (2 %)
- Moxifloxacin [J01MA14] - Infektioner (3 %)
- Övriga (<2%)



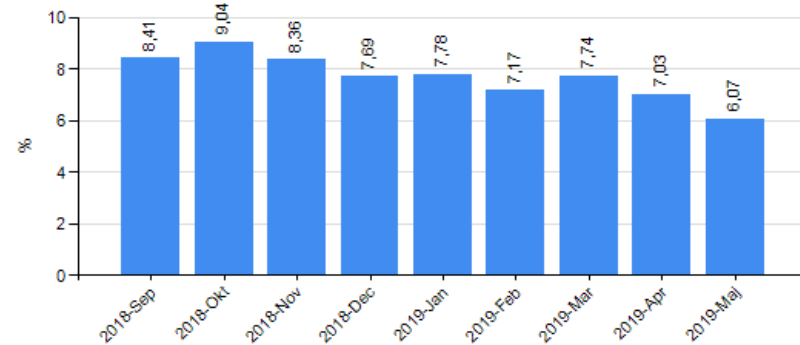
Cystit utan feber VLL senaste året

- Amoxicillin [J01CA04] - Infektioner (3 %)
- Pivmecillinam [J01CA08] - Infektioner (37 %)
- Trimetoprim [J01EA01] - Infektioner (5 %)
- Sulfametoxazol och trimetoprim [J01EE01] - Infektioner (10 %)
- Ciprofloxacin [J01MA02] - Infektioner (18 %)
- Nitrofurantoin [J01XE01] - Infektioner (22 %)
- Övriga (<2%)



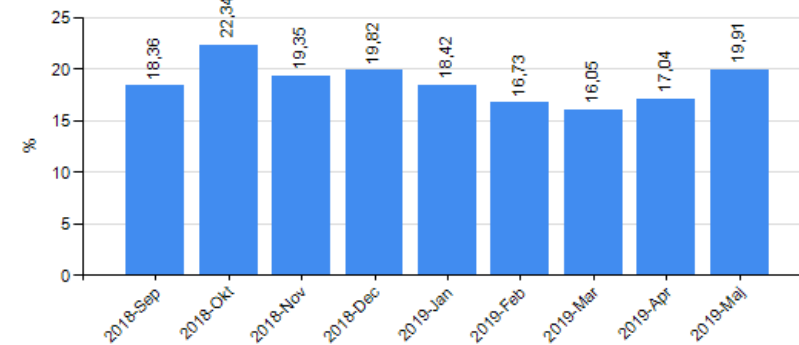
VRI andel infektion VLL senaste året

■ Vårdtillfällen



Andel Cefalosporin och Kinolon VLL

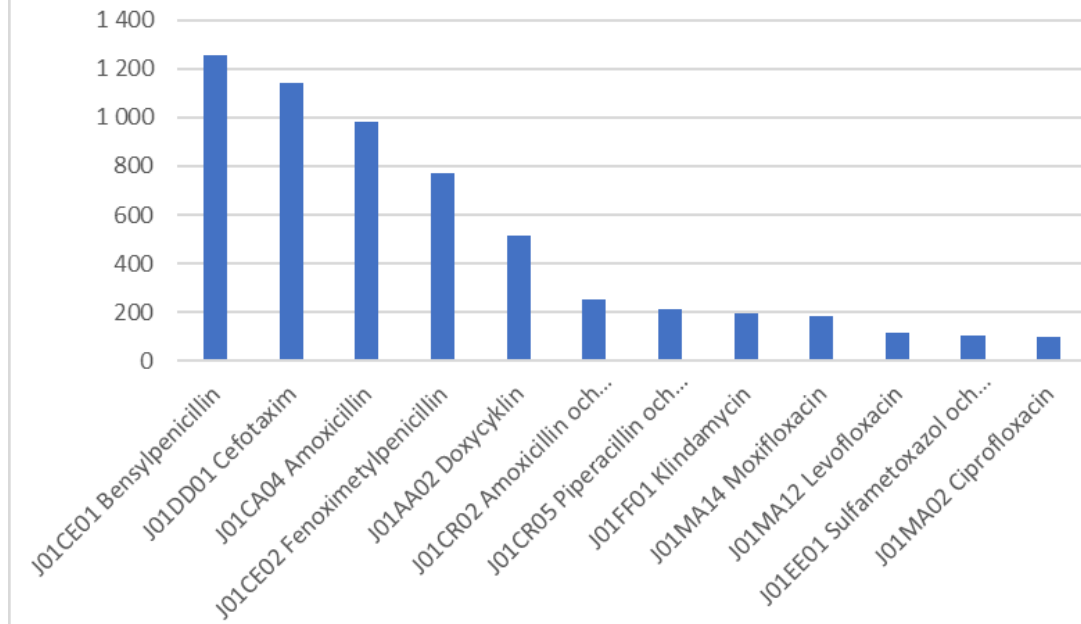
■ Antibiotikaordinationer



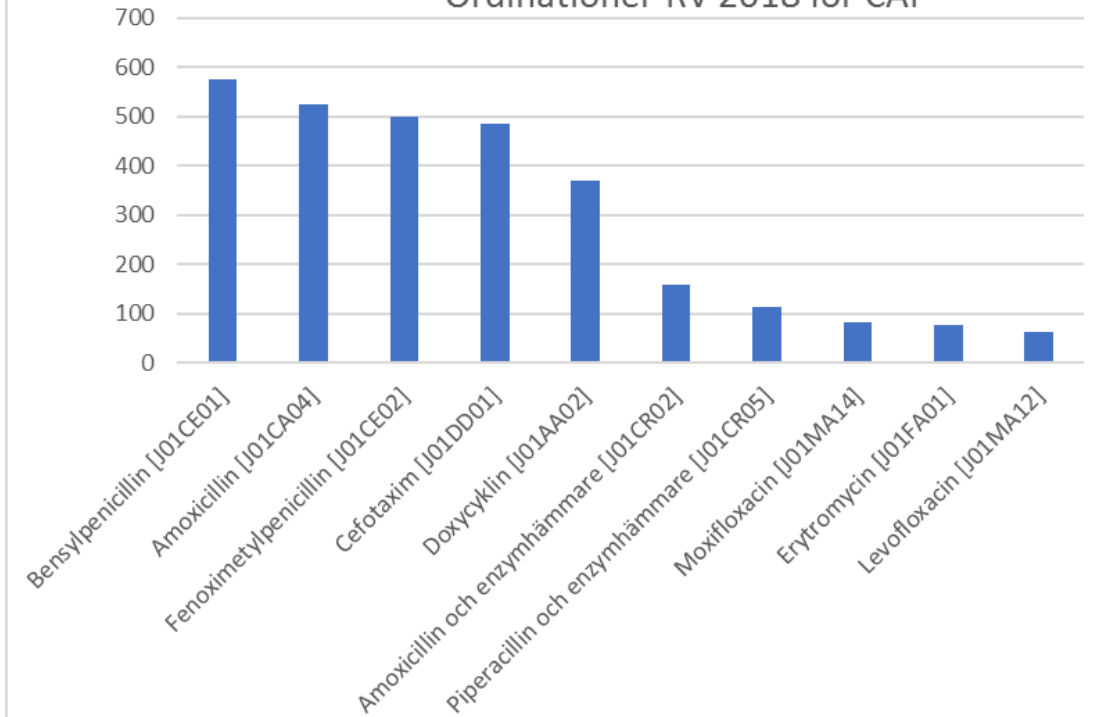
Möjlig användning av DOT, days of therapy

- DOT/1000 Vårddagar och per 100 admissions (med möjlighet till fördelning på VRI, SFI och profylax, kön och ålder)
- DOT för vald ATC/1000 vårddagar och / 100 admissions (man kan välja ett eller flera preparat aggregerat t ex ciprofloxacin+cefotaxim/1000 vårddagar)
- Antal DOT/fördelat på tid och per ATC-kod
- Antal DOT/fördelat VRI/SFI eller profylax
- DOT/behandlingsorsak (fördelat på tid och per ATC-kod)

DOT RV 2018 för CAP



Ordinationer RV 2018 för CAP



Uppdatering av rek för antibiotikaproylax vid kirurgi i Västerbotten

- Therese har påbörjat arbete genom att skicka ut befintligt dokument till opererande kliniker
- Ber om input. Fortsatt dialog under vintern

Nätverket för läkare på äldreboende

- Nästa möte 8 november 2019, lokal Dorotearummet, Regionens hus + video
- Gäst, logoped Helene Westerlund
- Tema kring dysfagi och hur vi kan tänka kring pat på SÄBO
- Hur kan man tänka/agera för att försöka undvika aspirationspneumoni?

Tandvårdsstrama

Tandläkar
tidningen



START VETENSKAP JOBB KÖP & SÄLJ ANNONSERA



Bodil Lund ny ordförande i Tandvårds-Strama

Handhygien är det allra viktigaste för att förebygga smittspridning, enligt Bodil Lund, käkkirurg och professor i Bergen, Norge.
Foto: Gustav Gräll

ANTIBIOTIKARESISTENS 13 JUN 2019 DELA ARTIKELN 193

Vid årsskiftet blir Bodil Lund ny ordförande i Tandvårds-Strama. Hon är käkkirurg som forskar om antibiotikaresistens.



Bodil Lund

Bodil Lund är professor vid Universitetet i Bergen och arbetar även vid Karolinska Institutet en dag i veckan.

I Norge har hon medverkat i uppdateringen av de nationella riktlinjerna för antibiotikaanvändning i tandvården och sitter med i Norska

Tandläkarföreningens grupp som arbetar med strategiska frågor kring antibiotika. Hon har även suttit i den grupp som har skrivit de nationella rekommendationerna för vårdhygien i Norge.

Bodil Lund var tidigare ledamot i Tandvårds-Strama från 2010 till 2017, då hon började arbeta i Norge.



TEMA

Nordiskt tema: Antibiotika

- › Med blick för resistens
- › Bodil Lund ny ordförande i Tandvårds-Strama

Stora visioner

– Min vision kring nationella Tandvårds-Strama på längre sikt är att vi bland annat ska se över de nuvarande rekommendationerna kring antibiotikaanvändning och föra en dialog med berörda myndigheter om en uppdatering av rekommendationerna. Att harmonisera utbildningen kring antibiotika inom tandvården på lärosätena i landet är också viktigt, säger Bodil Lund.

Hon vill verka för att antibiotika ska användas "rationellt jämnt" i svensk tandvård, både geografiskt och i relation till vårdgivarkategori. Antibiotikaanvändningen ska minskas där det är möjligt.

Ett annat mål är att få till en större samverkan inom Skandinavien vad gäller antibiotika.

Prioriteringarna görs tillsammans

Andra prioriteringar är:

- * att övervaka trender i förskrivning och resistensproblematik inom odontologin
- * att driva vårdhygienfrågor och betona hygienfrågornas betydelse för utvecklingen av antibiotikaresistens.

Hur frågorna prioriteras bestämmer Tandvårds-Strama tillsammans, betonar hon.

Tandvårds-Strama har möten fyra gånger per år.

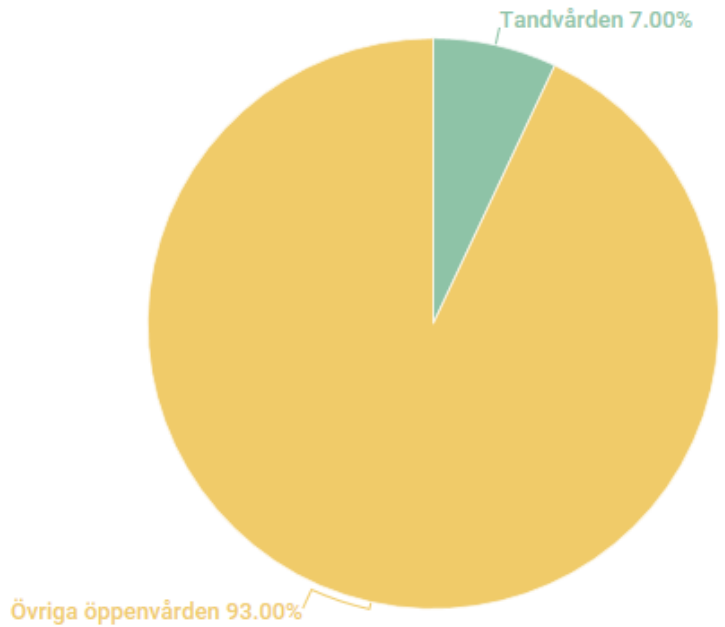
– Det är också lite arbete med frågorna inför och efter varje möte. Det är frivilligt arbete. Vi har ambitioner, men jag vet inte hur mycket vi hinner med, medger hon.

Tandvårdsstrama

Tandvårdens antibiotikaförskrivning



Tandvården står för cirka sju procent av all förskrivning av antibiotika i öppenvården i Sverige.



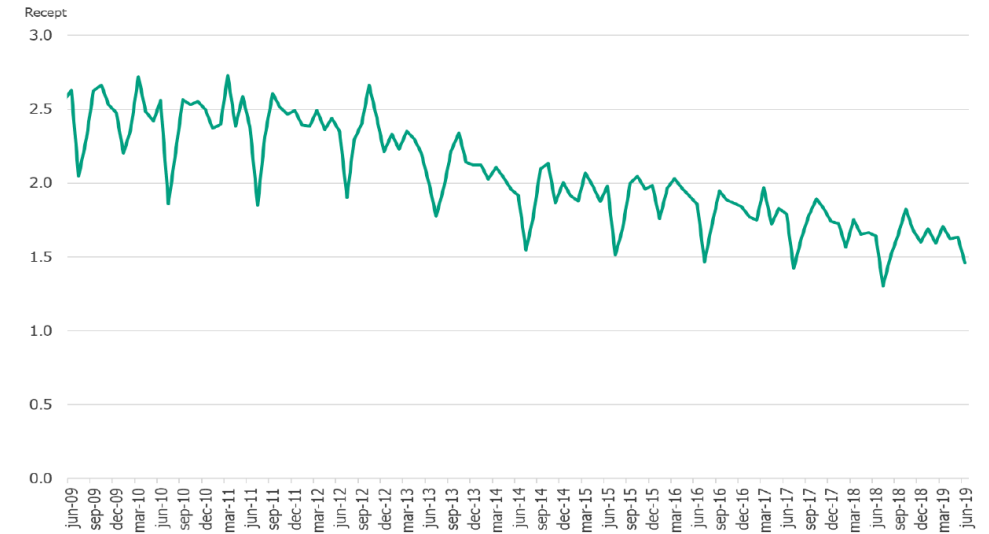
Källa: Socialstyrelsen

Tandläkares förskrivning av antibiotika

(J01 och metronidazol P01AB01) för riket jun 2009 - jun 2019

Recept/1000 invånare

Källa: eHälsomyndigheten

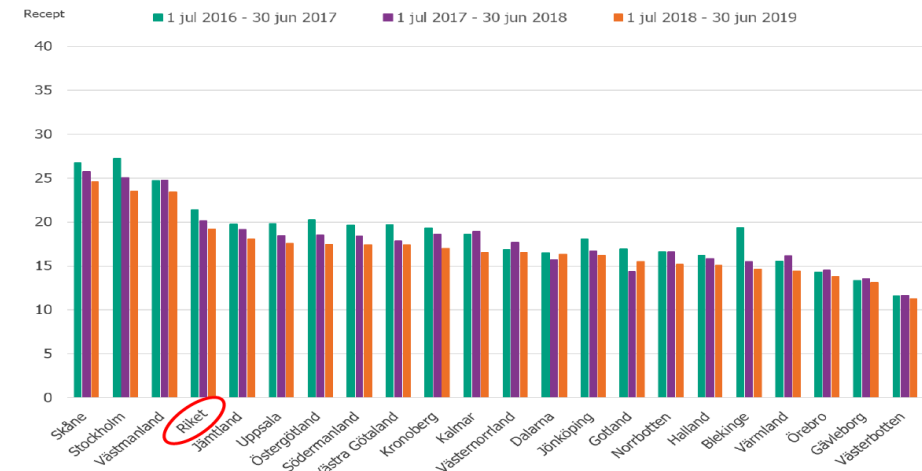


Antibiotika förskrivet av tandläkare per län, rullande medelvärde 2016-2019

(J01 och metronidazol P01AB01)

Recept/1000 invånare

Källa: eHälsomyndigheten



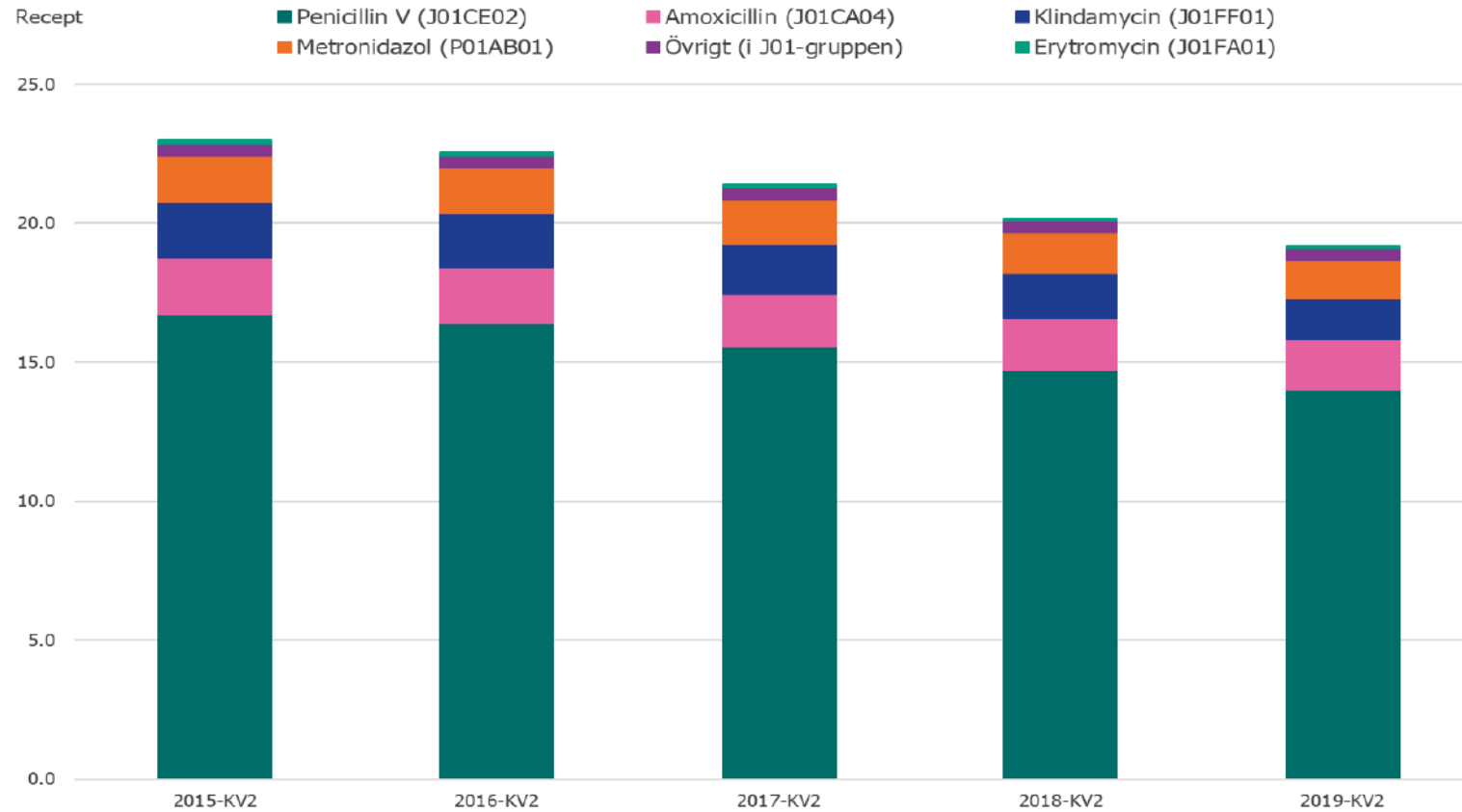
Tandvårdsstrama

Antibiotika förskrivet av tandläkare, hela riket

Rullande medelvärde Kvartal 2 2015-2019

Recept/1000 invånare och år

Källa: eHälsomyndigheten



Veterinärstrama

En effektivare uppföljning av antibiotika för djur

Publicerad 05 september 2019

Regeringen har beslutat att reglera ansvariga myndigheters skyldigheter att lämna ut uppgifter om läkemedel för djur. Syftet är att stärka uppföljningen och rapporteringen om användningen av i första hand antibiotika. De myndigheter som berörs är E-hälsomyndigheten, Jordbruksverket och Statens veterinärmedicinska anstalt (SVA).

– Genom att våra myndigheter har god tillgång till data har vi bättre möjligheter att vidta åtgärder för att reducera användningen av antibiotika. Därmed kan vi minska risken för att antibiotikaresistens sprids, både här hemma och i Europa, säger socialminister Lena Hallengren.

Bakgrunden till regeringens beslut om en ny förordning är att den statistiksekretess som gäller mellan myndigheterna påverkat Sveriges möjligheter till övervakning av antibiotikaanvändning, samt antibiotikaresistens, bland människor och djur. Det finns således ett behov av att reglera och förenkla uppgiftslämnandet mellan E-hälsomyndigheten, Statens Jordbruksverk, Statens veterinärmedicinska anstalt (SVA) och Folkhälsomyndigheten. Detta för att myndigheterna ska kunna fullgöra den uppföljning och rapportering som uppdragits åt dem.

Regeringens beslut innebär även att Jordbruksverket, eller SVA på uppdrag av Jordbruksverket, ska lämna uppgifter om såld antibiotika för djur vidare till Europeiska läkemedelsmyndigheten (EMA). Skälet till detta är att EMA ska kunna sammanställa och publicera aggregerad statistik på europeisk nivå.

Förordningen träder i kraft den 15 oktober 2019.

Övriga frågor

- Stänga appen Strama VLL?

Kommande möten

- 11/2 13-15.00
- 25/2 13-15.00
- 2/6 13-15.00
- 23/9 13-15.00
- 8/12 13-15.00