

STRAMA möte

20230404



Dagordning 20230404

- Val av sekreterare för mötet
- Verksamhetsrapport/kanal på teams "Strama Västerbotten"
- Aktuella resistensdata-nationellt och regionalt/rapporter från hälsocentralerna
- Primärvårdskvalité-PVQ
- Antibiotika i slutenvården/PowerBI-Andreas Winroth
- ECDC punktprevalensmätning-Andreas Winroth
- Antibiotikapumpar-Therese Thunberg
- MRSA-ny definition/resistensdata blododlingar-Kerstin Granlund
- "Antibiotikasmart Sverige"
 - Vännäs äldrecenter-tillsammans med Vårdhygien
 - Lycksele sjukhus-Elias Karlsson/Jens Backman
- Antibiotikaronder-Ellen Melne
- Nätverket för läkare på äldreboende/HALT
- Veterinär-Strama
- Kommande möten nationellt
- Nästa möte
- Övriga frågor

Strama Västerbotten

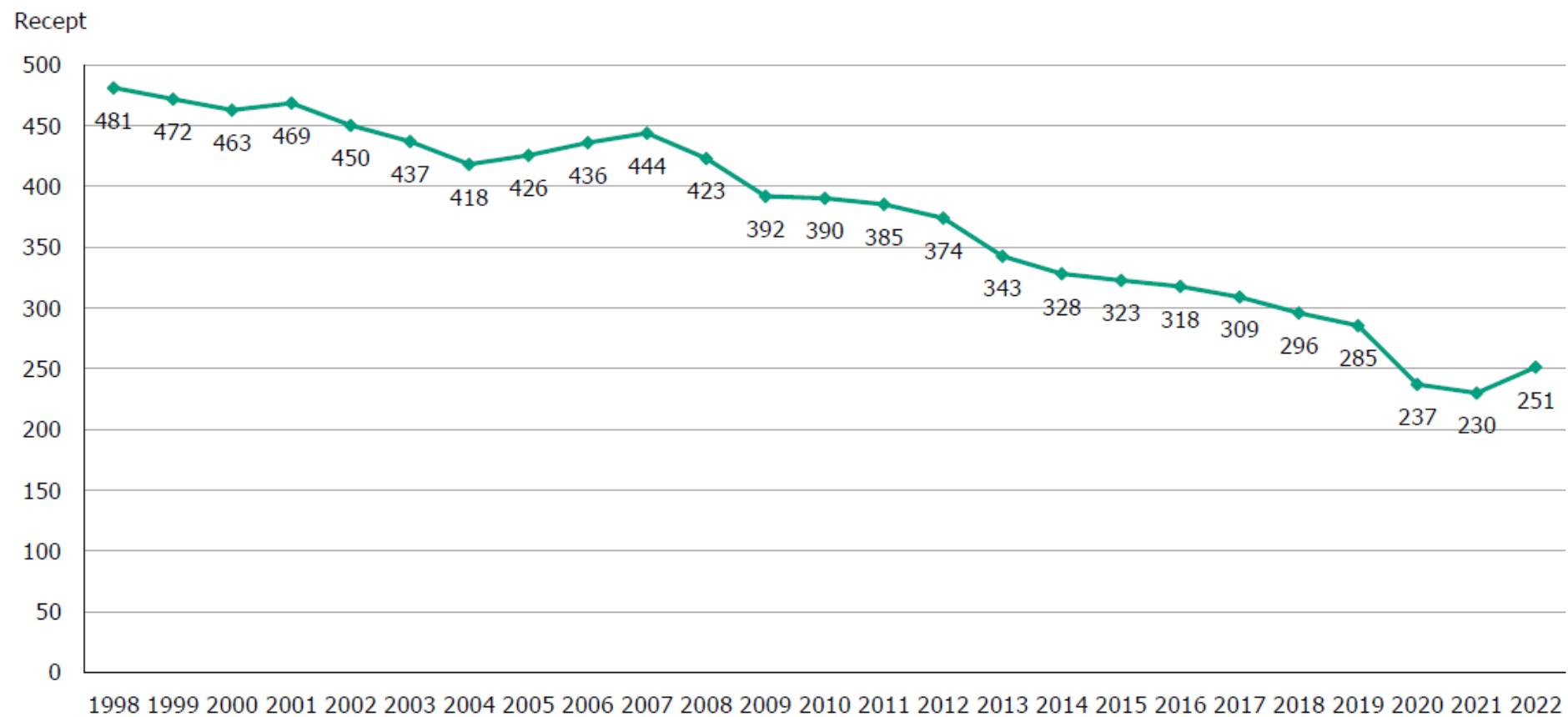
- Verksamhetsrapport 2022
- Vad vill vi göra under 2023?
- Kanal på Teams

Öppenvårdsförsäljning riket år 1999 – 2022

Antibiotika för systemiskt bruk (J01 exkl metenamin)

Antal recept/1 000 invånare

Källa: E-hälsomyndigheten, Alla utfärdare

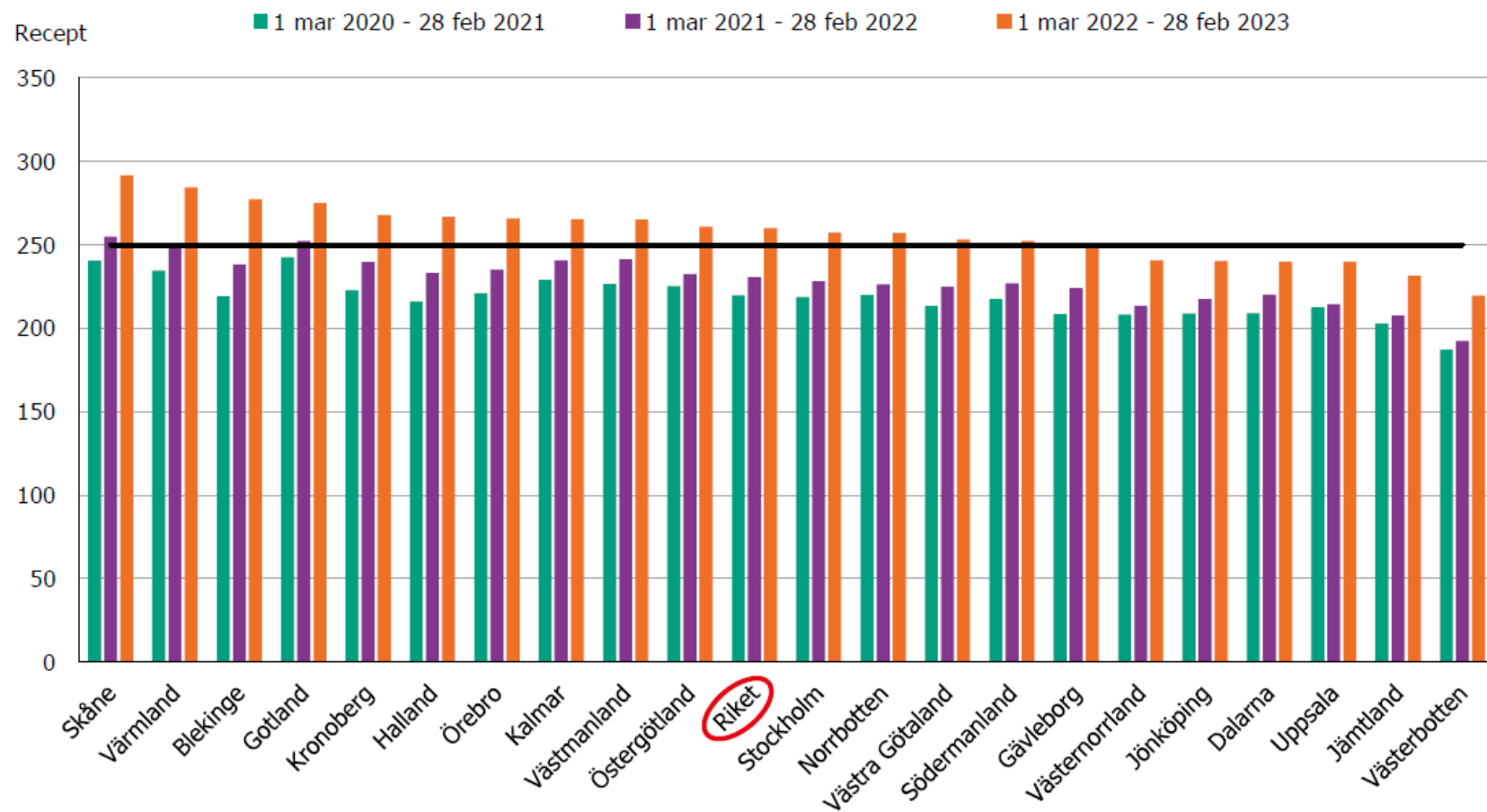


Öppenvårdsförsäljning per region, senaste 3 12-månadersperioder

Antibiotika för systemiskt bruk (J01 exkl metenamin)

Recept/1000 invånare. Rullande medelvärde 12 månader. Svart linje visar nationella riktlinjen med 250 recept/1000 invånare

Källa: E-hälsomyndigheten, Alla utfärdare

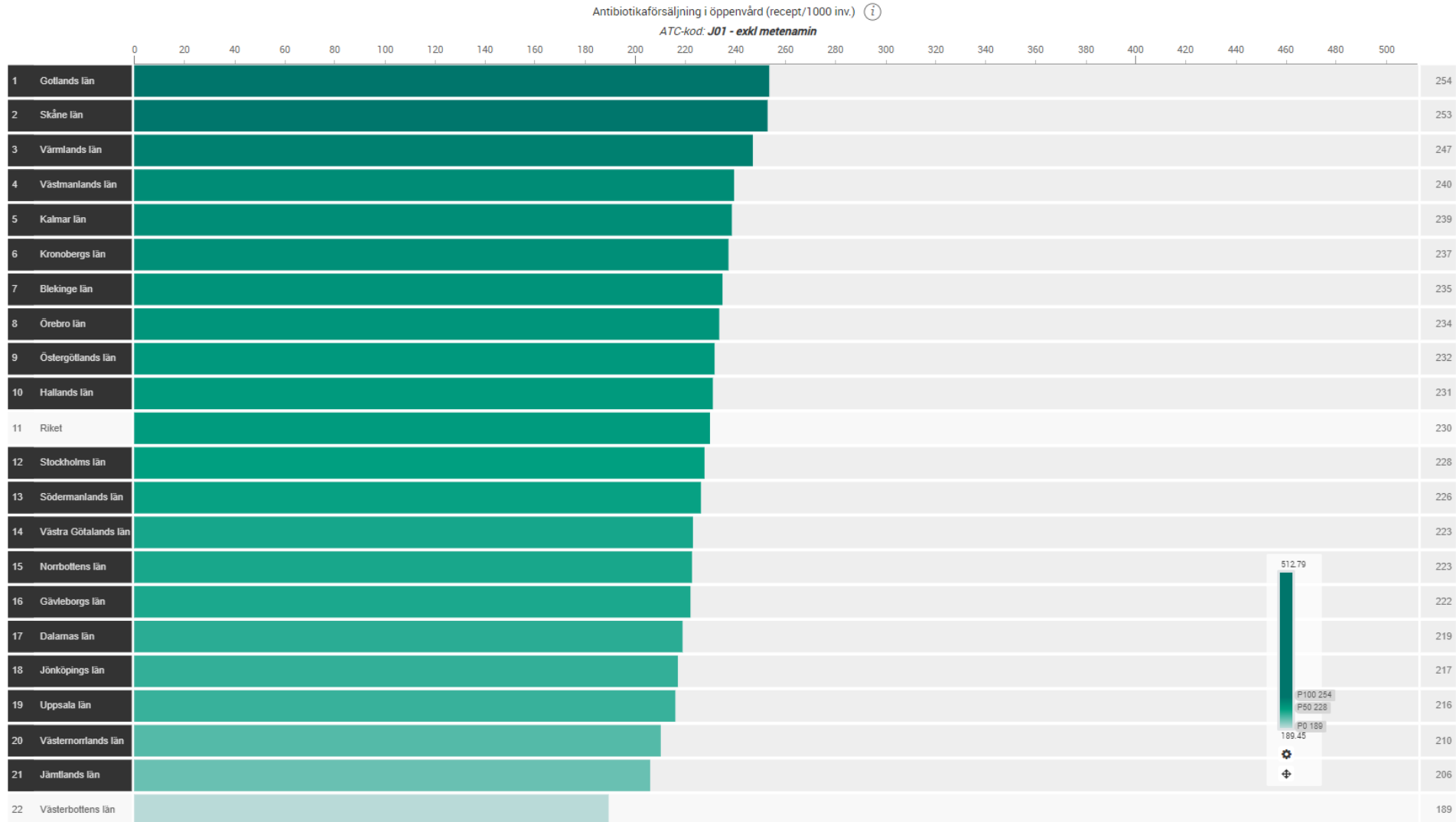


Västerbotten senaste 12 månadersperioden 219 recept/1000 invånare, ökning med 14% jmfirt med samma period

Data från folkhälsostudio (interaktivt datavertyg FHM)

Antibiotikaförsäljning, dygnsdoser (dygnsdoser /1000 inv. och dygn)

Vårdgivare: **Öppenvård** ATC-kod: **J01 - exkl metenamin**



Antibiotikarevision primärvården-rapport 2022

- 33 av 37 hälsocentraler inlämnat rapport
 - 1. Kontroller i diver-totala antibiotikaförskrivningen över tid
 - 2. Kinolonförskrivning över tid på hälsocentralen
 - Granska 8 läkarbesök. Välj bland diagnoser: akut bronkit, akut mediaotit, sinuit och tonsillit. Välj minst 2 olika diagnoser:
 - antibiotikaförskrivningen adekvat? Antibiotikaindikationen beskriven?
 - Journalinnehåll adekvat?
 - Finns det något som kan förbättras i handläggande av denna patientgrupp?

Utvärderingen-tid för reflektion

Ersätts med PVQ = primärvårdskvalité

Ny utvärderingsmodell

Sammanfattning av hälsocentralens mål och fortsatta arbete

Målet är att bibehålla en god antibiotikaanvändning som följer riktlinjerna. Vi har god användning av Regnbågshäftet från Strama och planerar använda detta mer och mer som en triageringsmetod samt som bedömningsmall till sjuksköterskor i patientmötet. Målet är också att okomplicerade infektioner ej skall behöva bedömas av läkare utan att sjuksköterskor i många fall har bättre följsamhet till riktlinjer och därmed kan antibiotikaförskrivningen ytterligare minska.

4. Sammanfattning av hälsocentralens mål och fortsatta arbete

Vi behöver fortsätta arbeta med förskrivningsmönstret , inte slå oss för bröstet. Uppdatera diagnoskriterier och val av antibiotika.

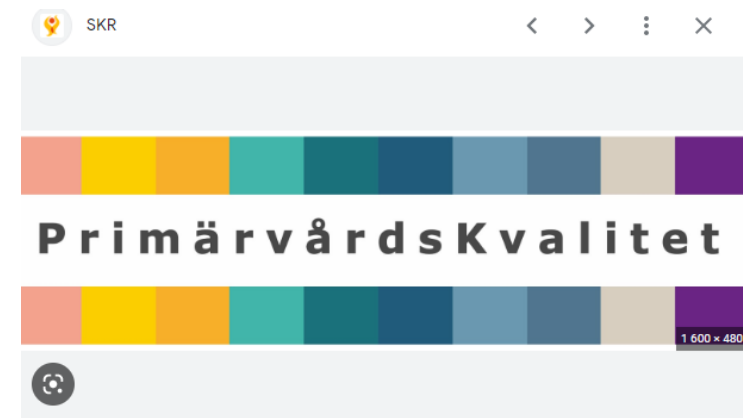
Vi når goda resultat trots perioder med dålig bemanning och inhyrd personal. Vi fortsätter jobba aktivt med medicinska mål likt antibiotikaförskrivning och att ha system för att fråga om råd (dagbakjour), ingen provtagning före bedömning av dsk eller läkare, rutiner kring provtagning enl Centorkriterier m.m.

Primärvårdskvalité i april

- **Projektledare:** Isabell Zemren, Helena Bogseth
- Jan Columbus

- **Infektionsindikatorerna default i PVQ**
- Förekomst av infektion
 - Diagnoskopplade data
 - Andel behandlade med antibiotika

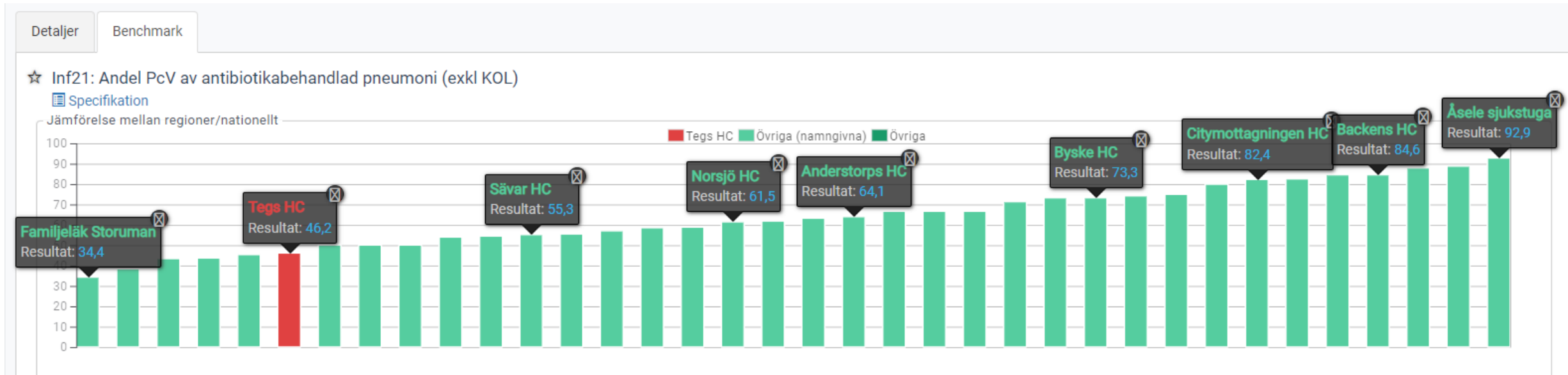
- Dessutom finns indikatorer för:
 - StrepA vid faryngotonsillit
 - CRP vid infektion i övre respektive nedre luftvägarna
 - Andel kinoloner vid urinvägsinfektion
 - Fysiskt besök vid diagnos (akut mediaotit, pneumoni samt akut cystit hos män)
 - Fysiskt besök i samband med antibiotikaförskrivning (faryngotonsillit, rinosinuit, impetigo, erysipelas, nageltrång, karbunkel, furunkel, abscess eller aterom och ospecifik hudinfektion)



Vad ska primärvården titta på 2023?

- Övergripande mål: <250 recept/1000 invånare och år.
- >80 % av antibiotika mot luftvägsinfektioner till barn 0 till 6 år bör vara fenoximetylpenicillin (penicillin V).
- Andel episoder med antibiotikabehandlade pneumonidiagnoser som behandlas med förstahandsantibiotika (PcV) de senaste 12 månaderna. (Mål $\geq 70\%$)
- Andelen förskrivna kinolonrecept bör utgöra max 10 procent av förskrivna antibiotika mot urinvägsinfektion till kvinnor 18 till 79 år.
- Andel episoder med akut bronkitdiagnoser som behandlats med antibiotika de senaste 12 månaderna. (Mål $\leq 10\%$)
- Andel episoder med antibiotikabehandlade faryngotonsillitdiagnoser med negativ Strep-A test av alla episoder med antibiotikabehandlade faryngotonsillitdiagnoser som testats med StrepA de senaste 12 månaderna. (Mål $\leq 10\%$)

Mål >70%

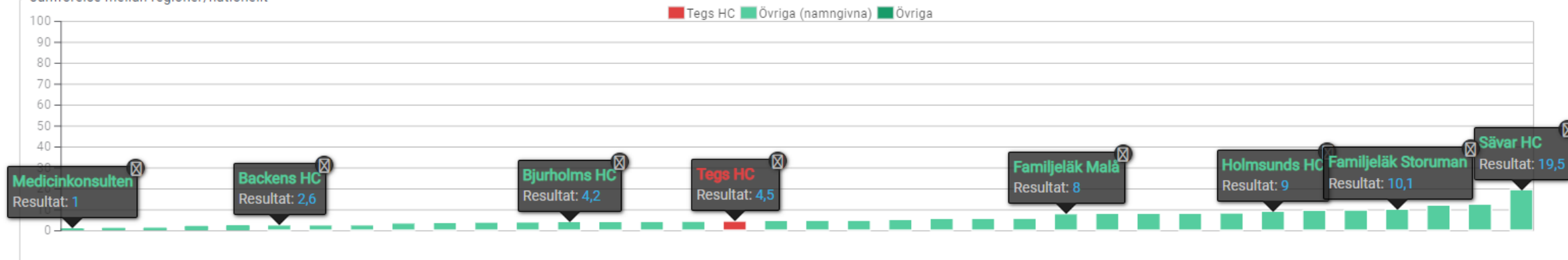


Andel övre luftvägsinfektion med antibiotika?

☆ Inf07: Andel ÖLI med antibiotika

Specifikation

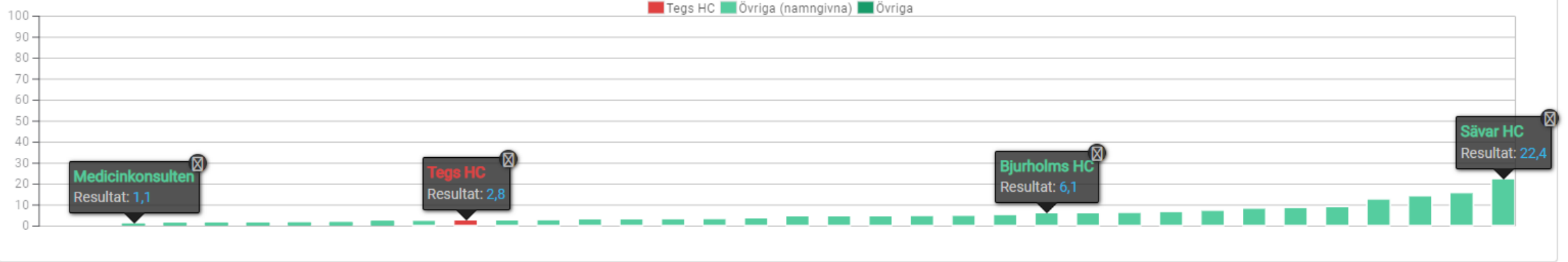
Jämförelse mellan regioner/nationellt



☆ Inf29: Andel kinoloner vid akut cystit (kvinnor)

Specifikation

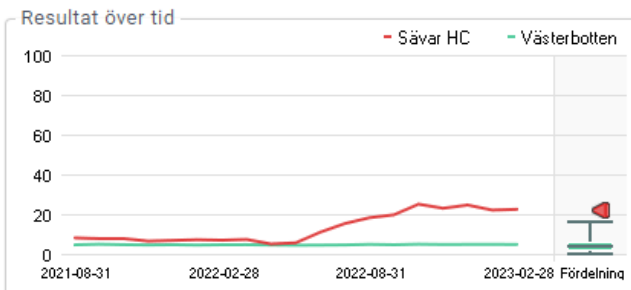
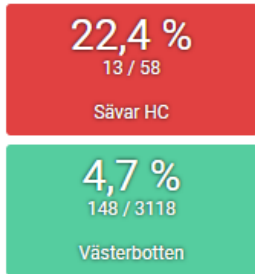
Jämförelse mellan regioner/nationellt



☆ Inf29: Andel kinoloner vid akut cystit (kvinnor)

Specifikation

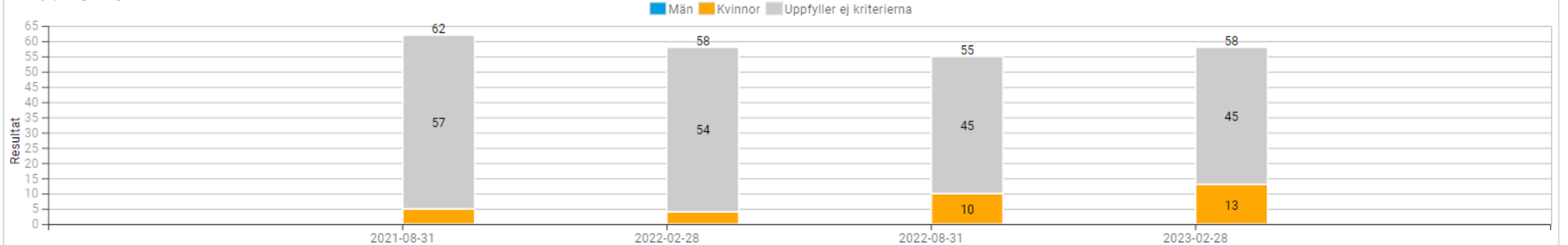
Hämta resultat till Excel



Fördjupningstabell

	2021-08-31	2022-02-28	2022-08-31	2023-02-28
Män	0 %	0 %	0 %	0 %
Kvinnor	8,1 %	6,9 %	18 %	22 %
Summa	8,1 %	6,9 %	18 %	22 %

Fördjupningsdiagram



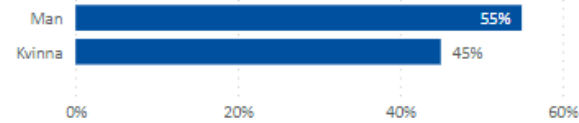


Antibiotikakonsumtion 2022

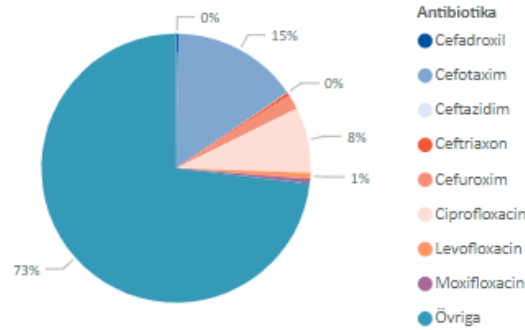
Antibiotikamätare



Fördelning DOT per kön (%)



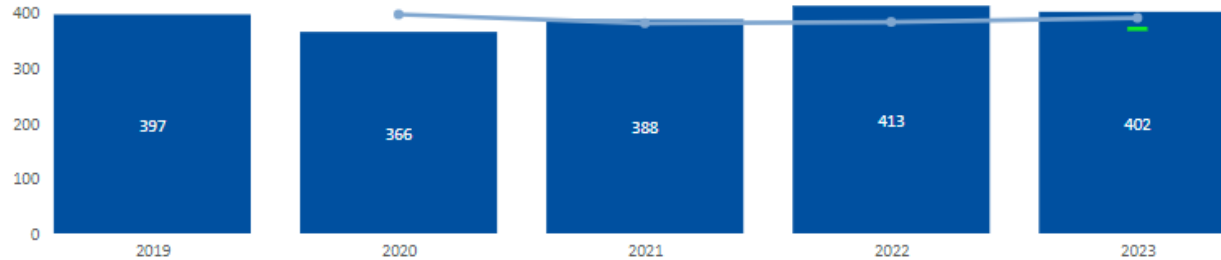
Cefalosporiner och fluorokinoloner som andel av den totala antibiotikakonsumtionen



Trender och mål

DOT: Per 1 000 vård dagar

● Värde — Målvärde ● Medelvärde rullande 3 år



Antal Per 1 000 vård dagar Per 100 vårdtillfällen



Antibiotikakonsumtion

Tidsperiod

2022

Grupp - Namn

Sök

- Antibakteriella aminoglykosider
- Antibakteriella betalaktamer, penicilli...
- J01CA01 - Ampicillin
- J01CA04 - Amoxicillin
- J01CA08 - Pivmecillinam
- J01CE01 - Bensylpenicillin

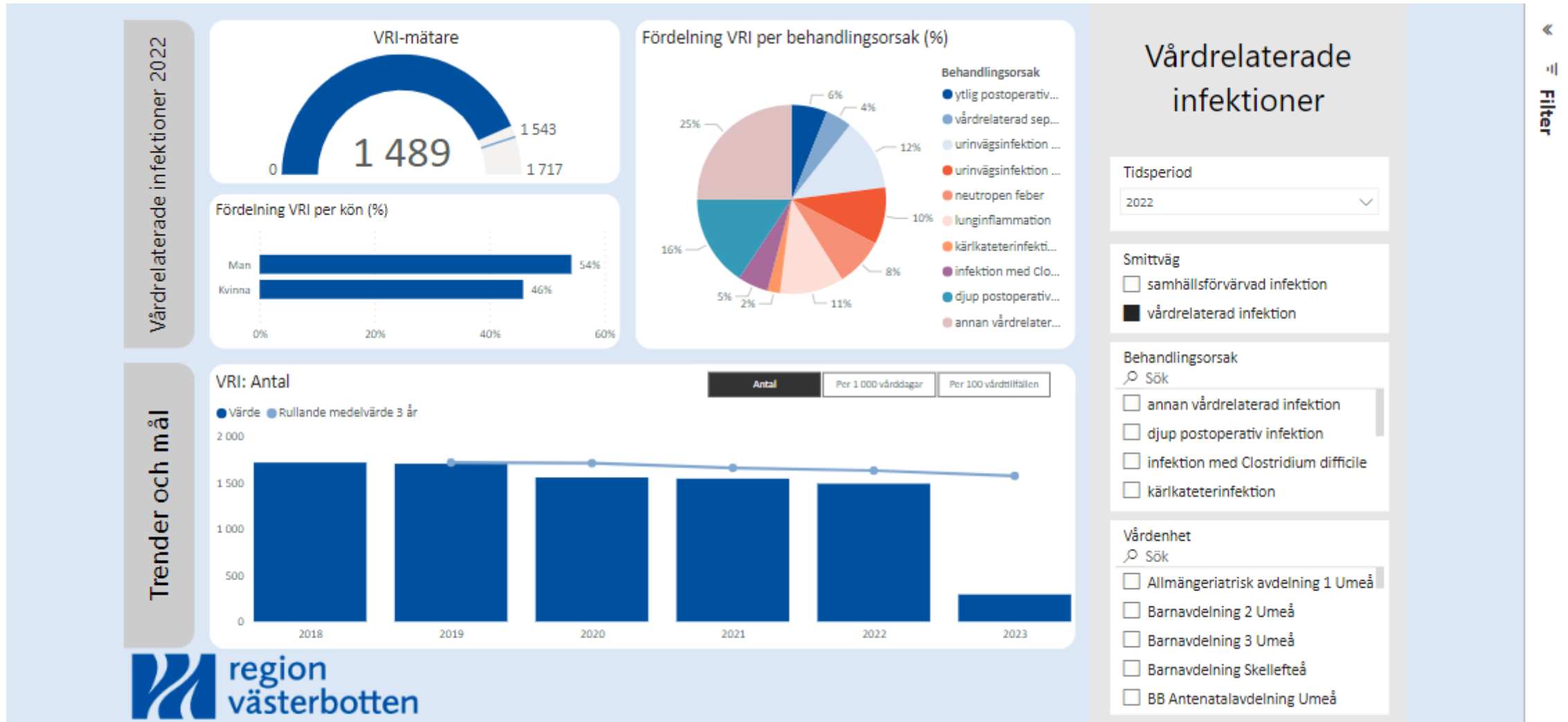
Vårdenhet

Sök

- Allmäneriatrik avdelning 1 Umeå
- Barnavdelning 2 Umeå
- Barnavdelning 3 Umeå
- Barnavdelning Skellefteå
- BB Antenatalavdelning Umeå
- BB-förlossning-gyn avdelning Lyck...
- BB-förlossning-gyn avdelning Skell...

Filter







Smittskydd & beredskap

Antibiotika och antibiotikaresistens +

Krisberedskap +

Smittsamma sjukdomar

Utbrott +

Vaccinationer +

Vårdhygien och vårdrelaterade infektioner -

Handhygien

Svenska HALT +

Samverkansgrupp för vårdhygieniska frågor +

Europeisk punktprevalensmätning (ECDC PPM) på sjukhus -

Europeisk punktprevalensmätning (ECDC PPM) på sjukhus

Lyssna

Som en del av det globala arbetet mot antibiotikaresistens genomför Europeiska smittskyddsmyndigheten punktprevalensmätningar vart femte år på akutsjukhus i EU/EEA länder. Nästa mätning sker april-maj 2023.

Vårdrelaterade infektioner och spridningen av antibiotikaresistens är globala problem som är nära sammanlänkade. Globaliseringen medför att alla länder måste samarbeta för att motverka denna spridning.

Som en del av det globala arbetet mot antibiotikaresistens genomför Europeiska smittskyddsmyndigheten (ECDC) punktprevalensmätningar (PPM) vart femte år (på eng. point prevalence survey, PPS). Mätningen görs på akutsjukhus i länder inom EU/EEA och har ägt rum vid två tillfällen hittills: 2011–2012 och 2016–2017.

Nästa mätning sker april-maj 2023 och koordineras av oss på Folkhälsomyndigheten i dialog med Strama, Nationell samverkansgrupp patientsäkerhet (NSG patientsäkerhet), Vårdhygien och SKR.

Samtliga 21 regioner i Sverige har anmält sig till att delta i mätningen.

En grund för förbättringsarbeten

Genom punktprevalensmätningarna får sjukvården tillgång till lokala och nationella data som sedan kan stå till grund för att driva och följa upp utvecklings- och förbättringsarbeten.

Mätningen är verktyg i arbetet för att förebygga antibiotikaresistens och vårdrelaterade infektioner i slutenvård på både lokal och nationell nivå.

Löpande uppdateringar

Informationen på denna sida uppdateras fortlöpande. Kontakta arbetsgruppen för ECDC PPM om du inte hittar den information du söker.

Kontakt

Vid frågor kan du mejla arbetsgruppen för ECDC PPM: sjukhusinfektioner@fohm.se

- Andreas Winroth

Antibiotikapumpar-”outpatient parenteral antimikrobiell terapi (OPAT). 24h infusion

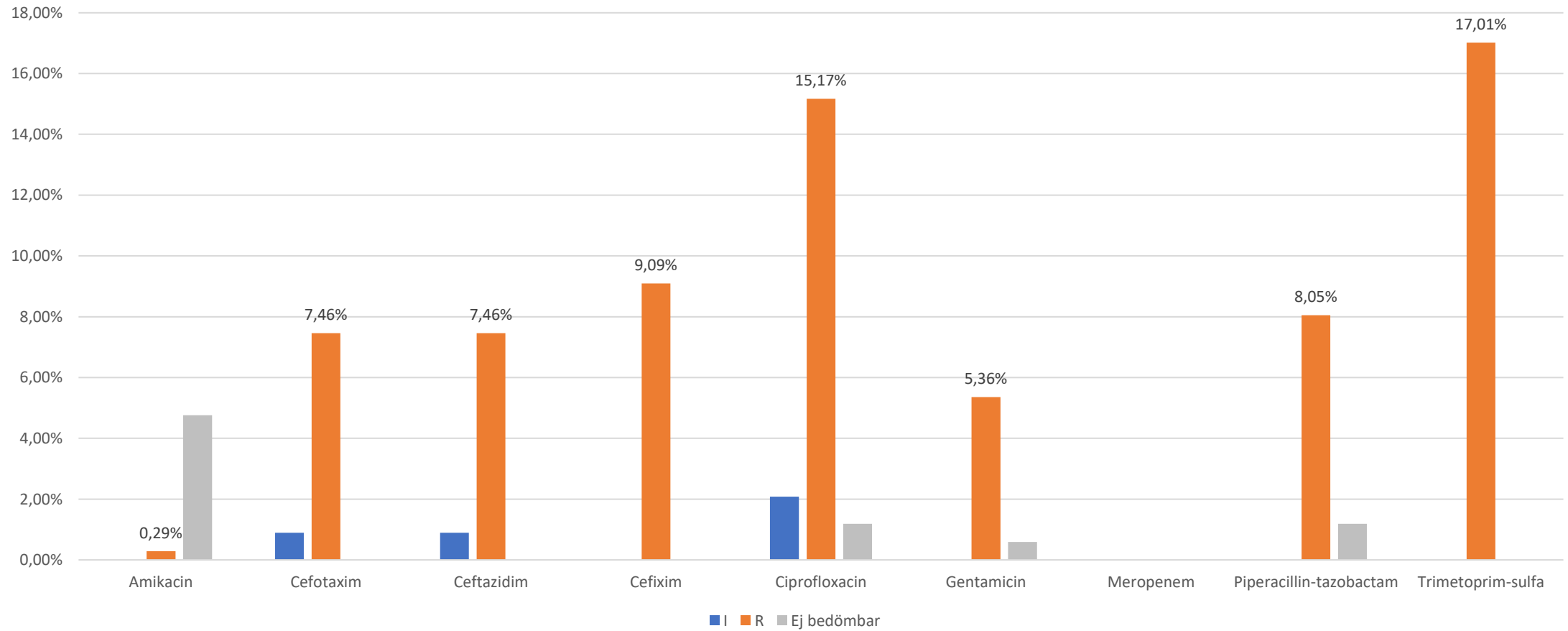
OPAT

- Administrering av intravenös antimikrobiell terapi i öppenvården.
- Antibiotika ges som kontinuerlig infusion genom en pump där infusionstiden optimalt är 24 h.
- Möjliggör kortare vårdtider och färre inläggningar.
- Minskar risken för nosokomial smitta och negativa följder av inneliggande vård.
- Mer kostnadseffektivt jämfört med inneliggande vård.
- Förutsätter välfungerande logistik och ett klokt urval av patienter.
- Kräver även en välfungerande infart och möjlighet till uppföljning.



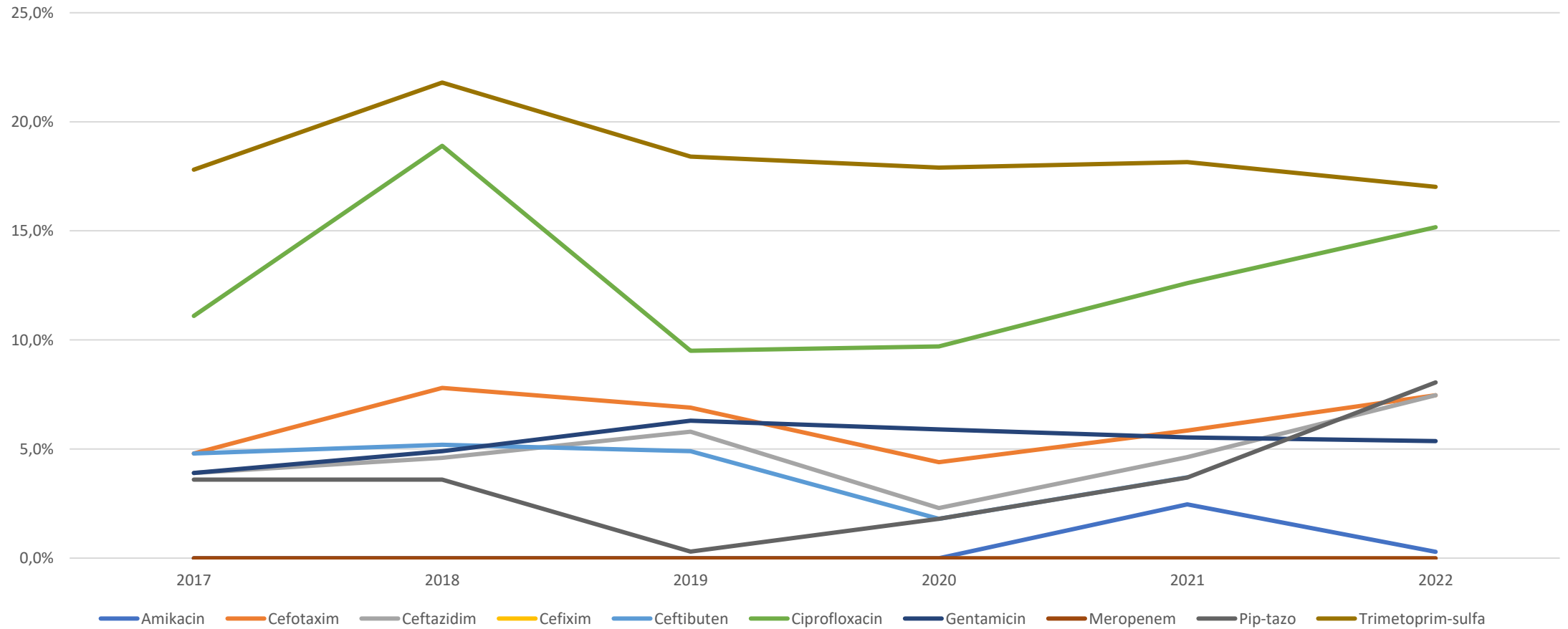
E coli blod 2022

Antal: 335 st



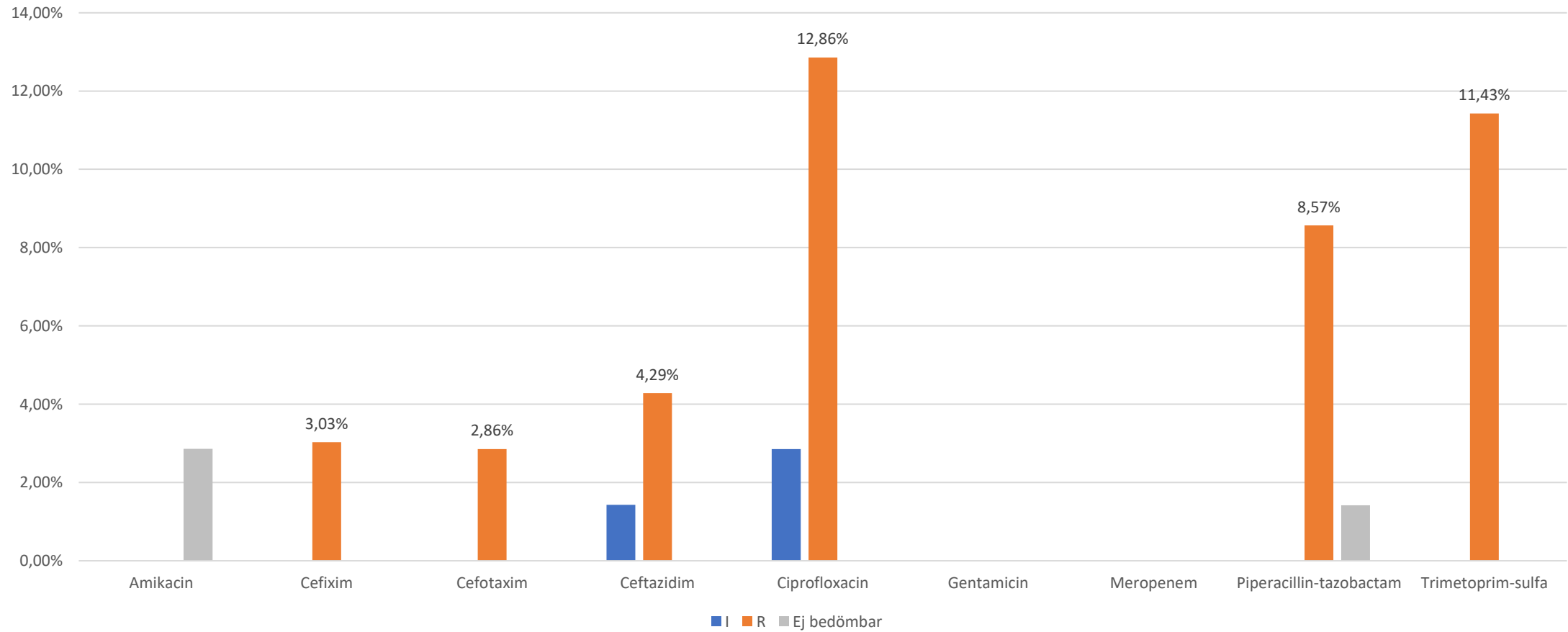
E coli blod %R 2017-2022

Antal prov: 300-350



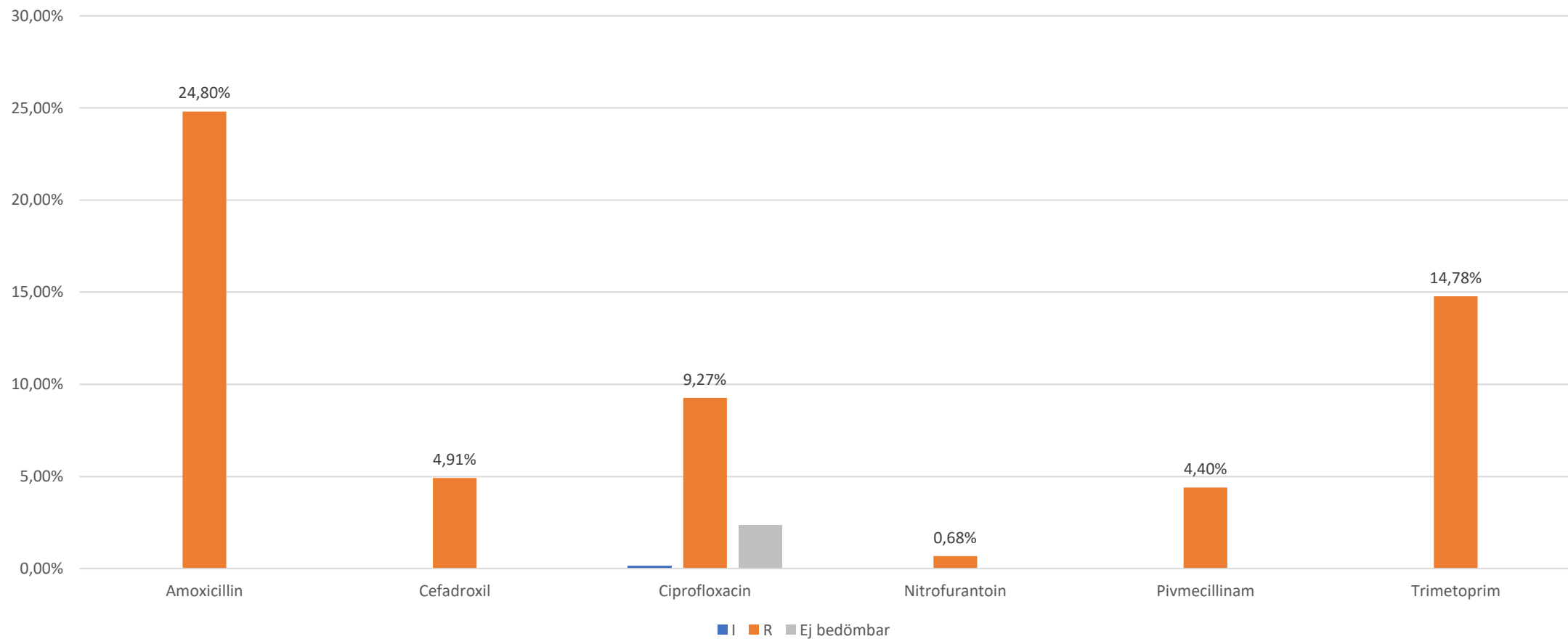
Klebsiella pneumoniae blod 2022

Antal: 70 st



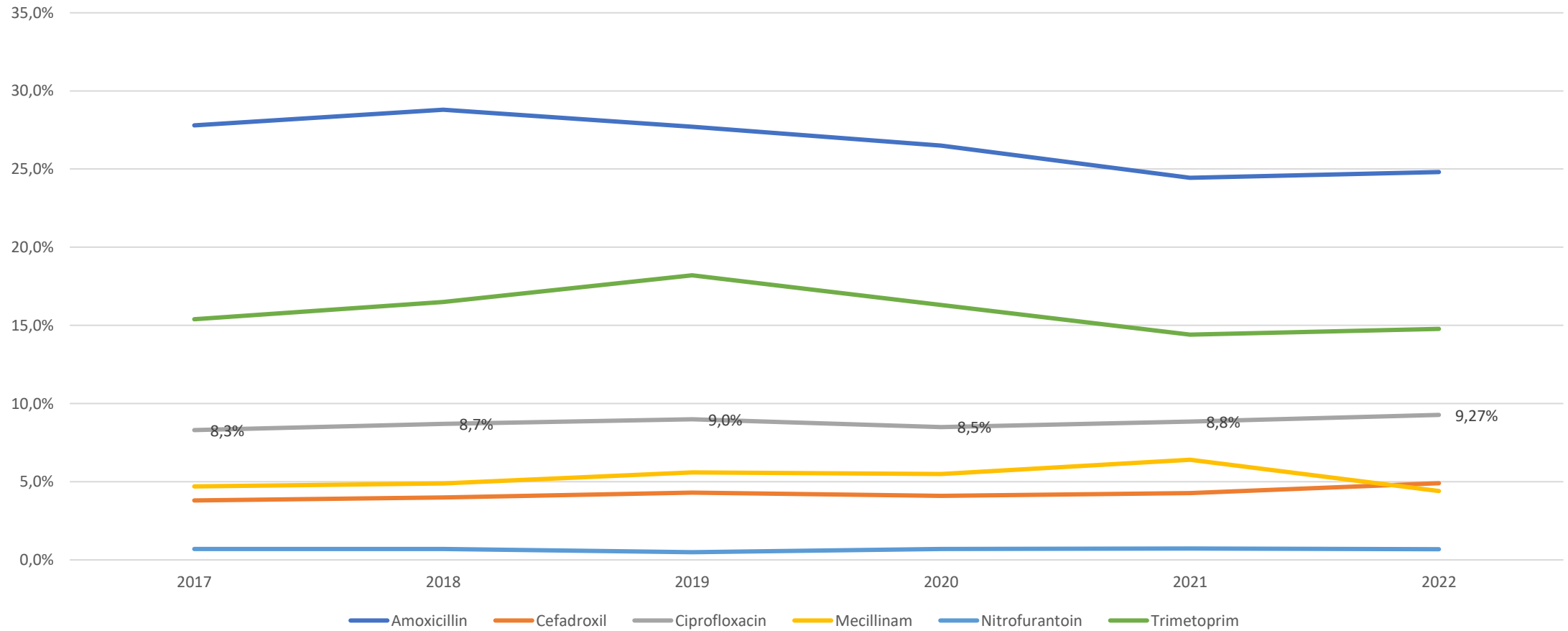
E coli urin 2022

Antal: ca 9200 st (Cefadroxil/Amoxicillin: 8000 st)



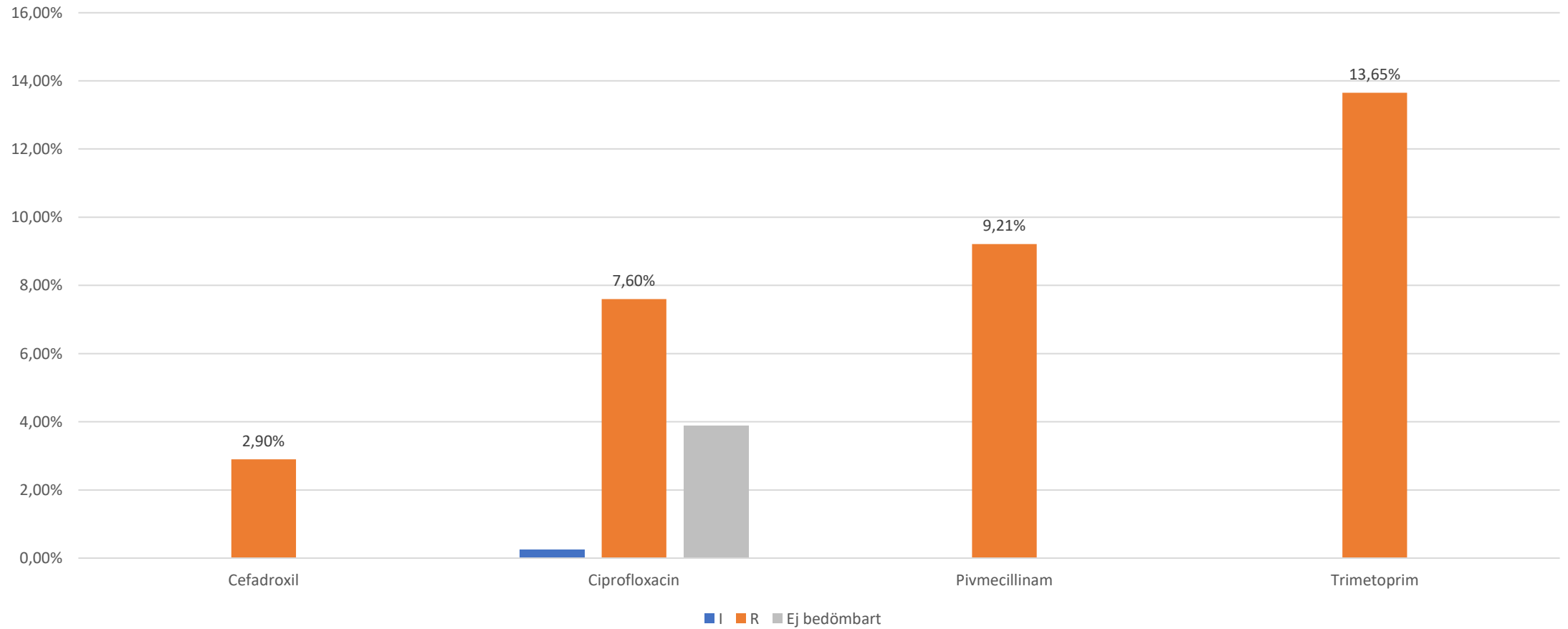
E coli urin % (R) 2017-2022

Antal prov: ca 800-9000



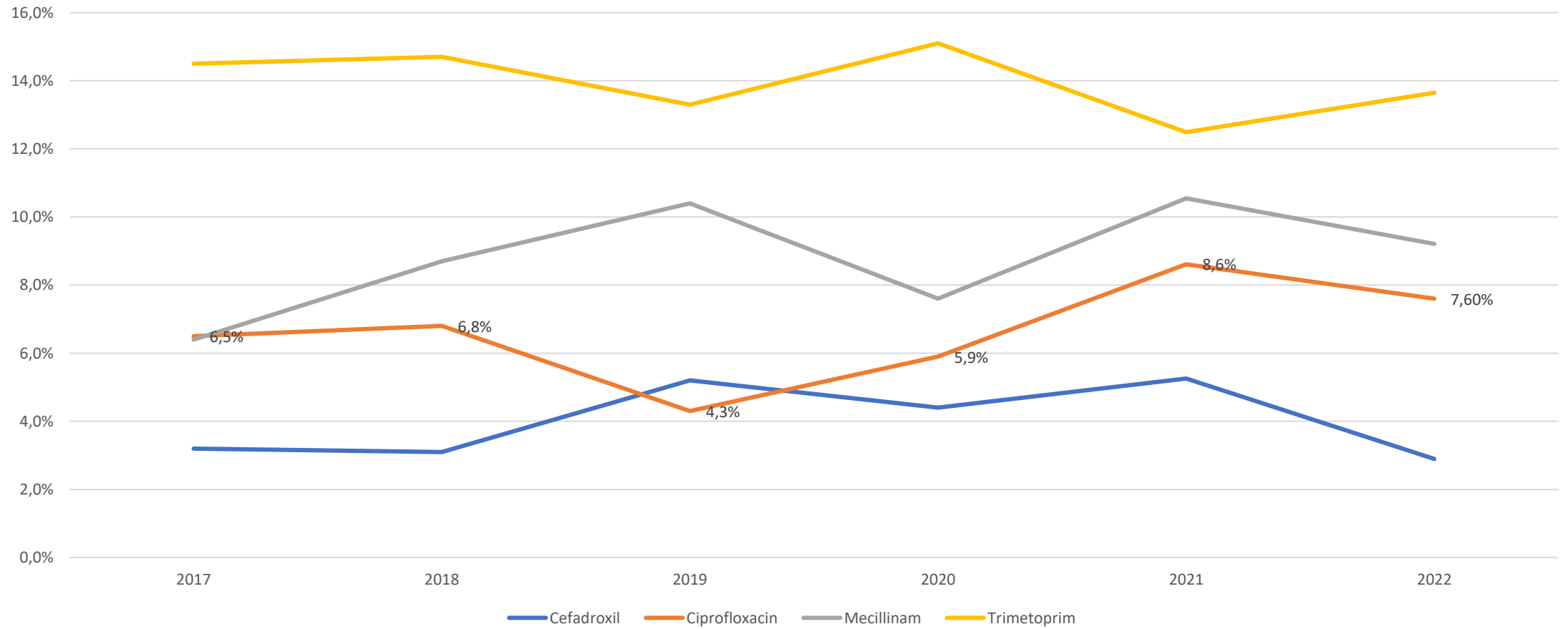
Klebsiella pneumonie urin 2022

Antal: ca 1200 st



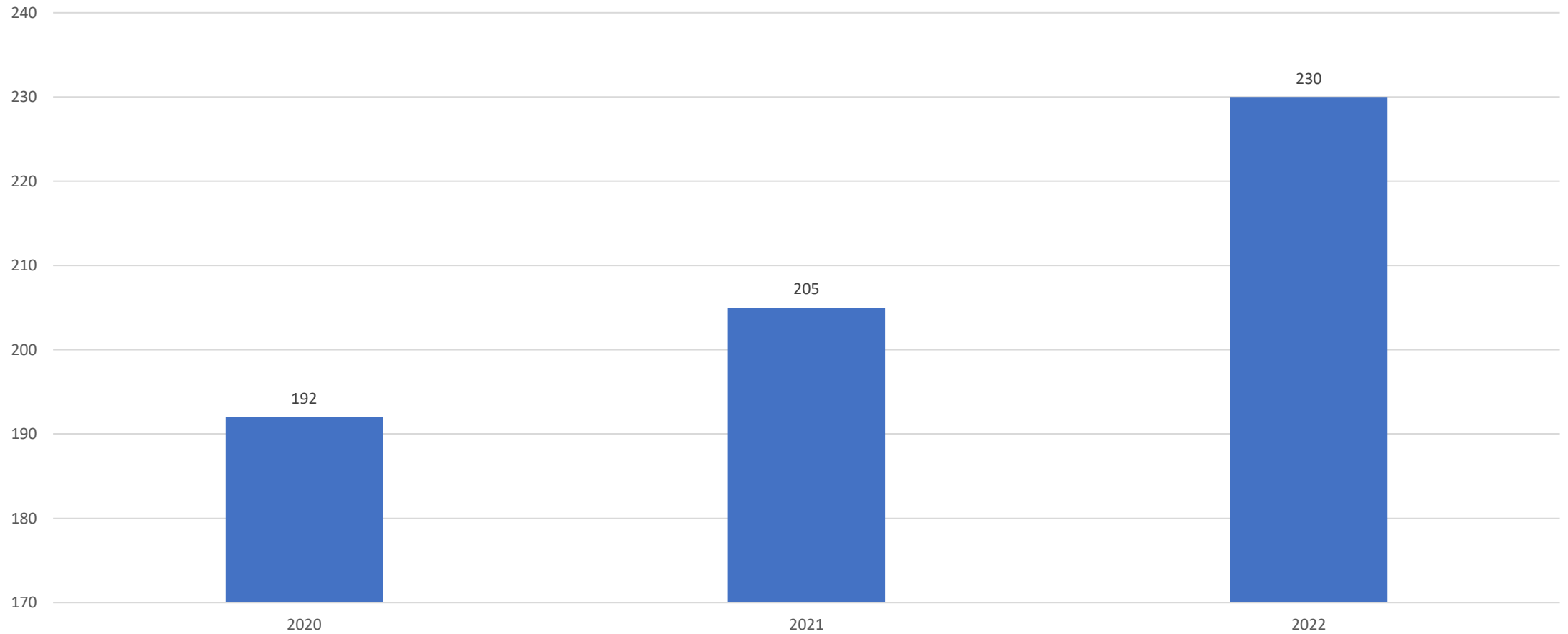
Klebsiella pneumoniae/variicola urin %R

Antal prov: ca 1000-1200



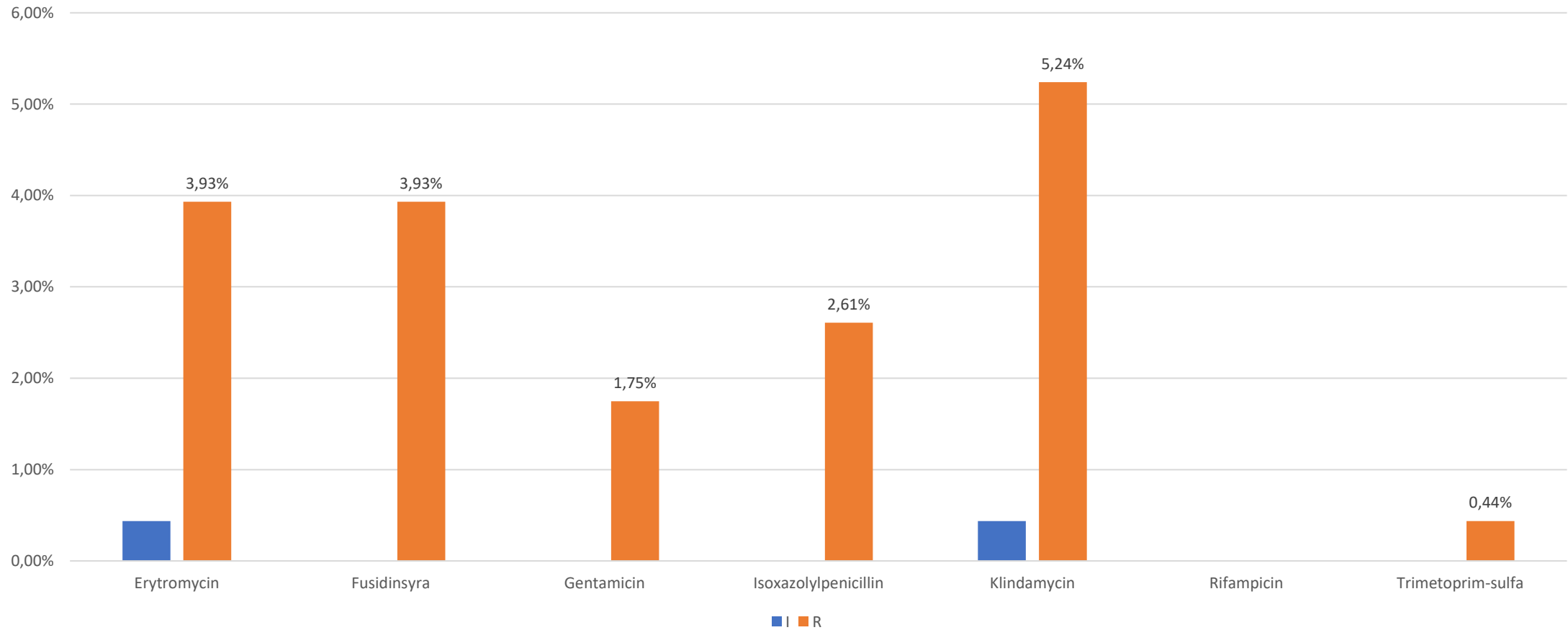
Staf aureus i blododling

Antal 2020-2022



S. aureus blododling 2022 %R

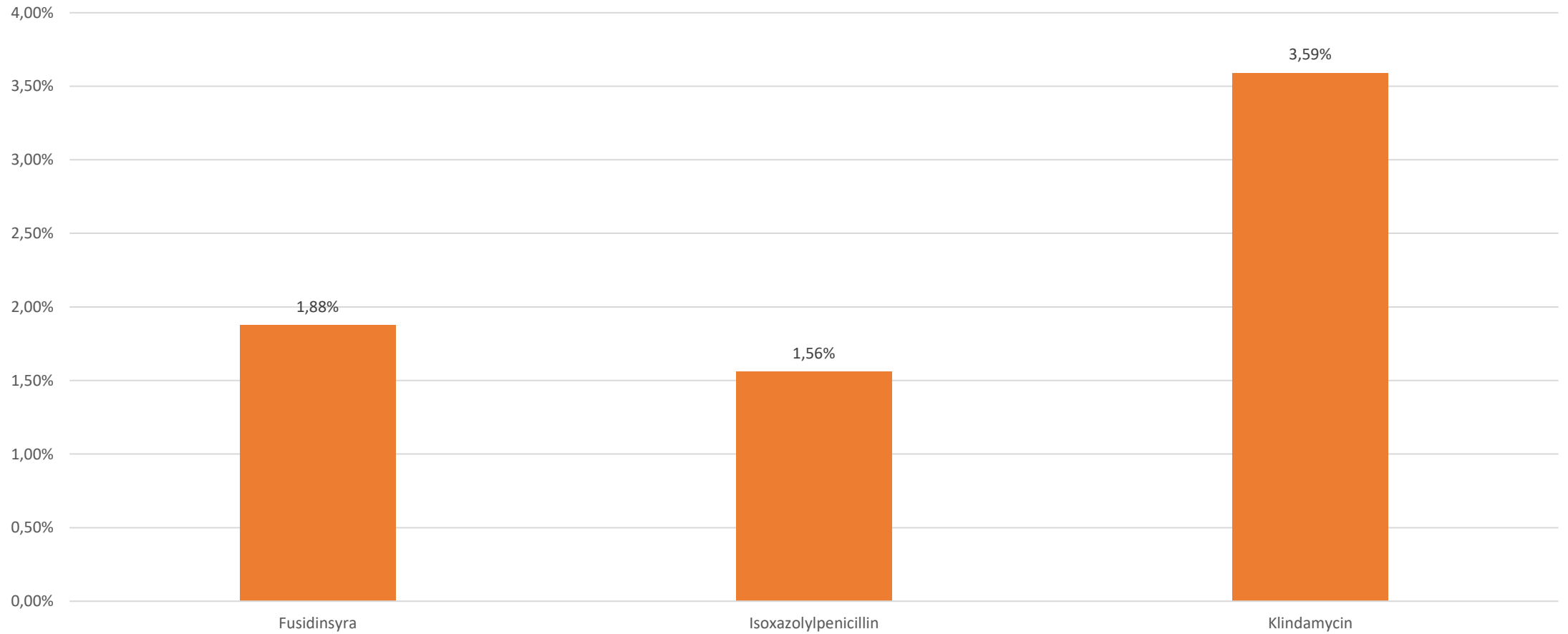
Antal: 230 st



Isoxazolylicillin: 6 MRSA i blod varav 4 från samma patient.

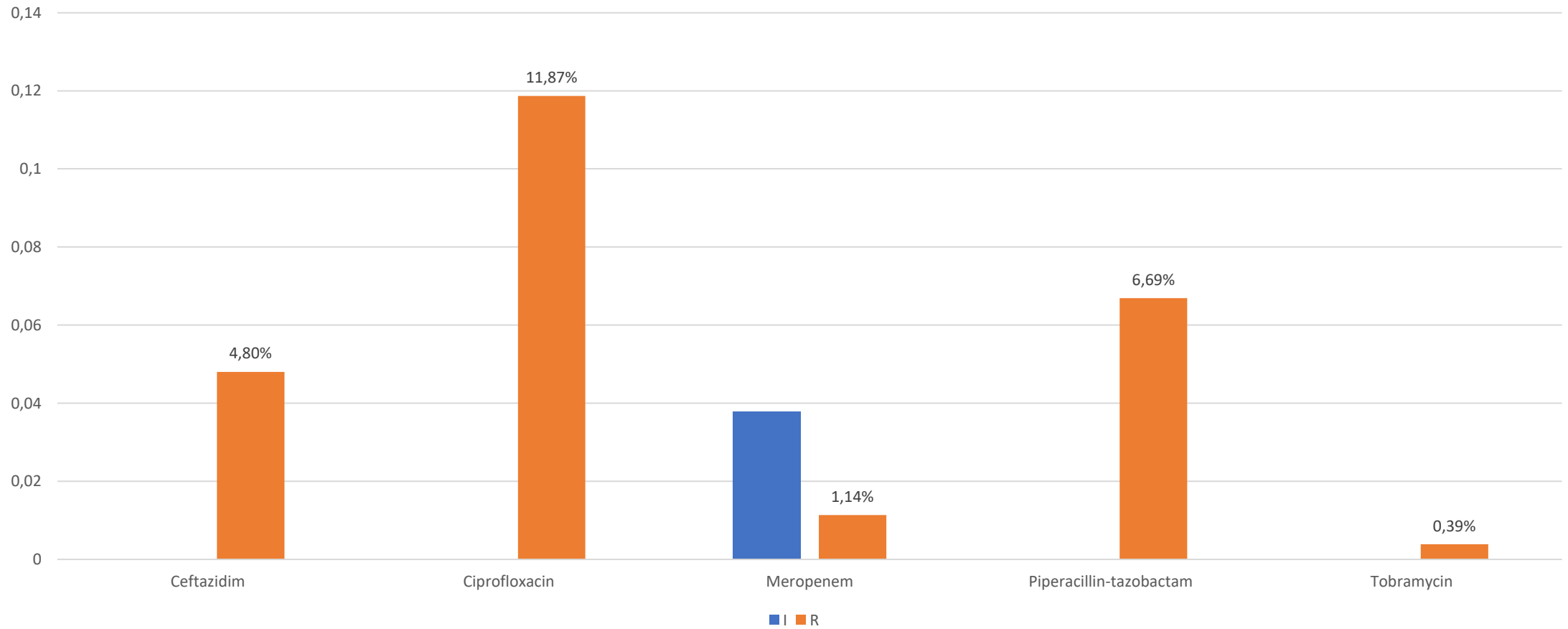
S. aureus hud/mjukdelar 2022 %R

Antal: 3200 st (MRB-screening har exkluderats)

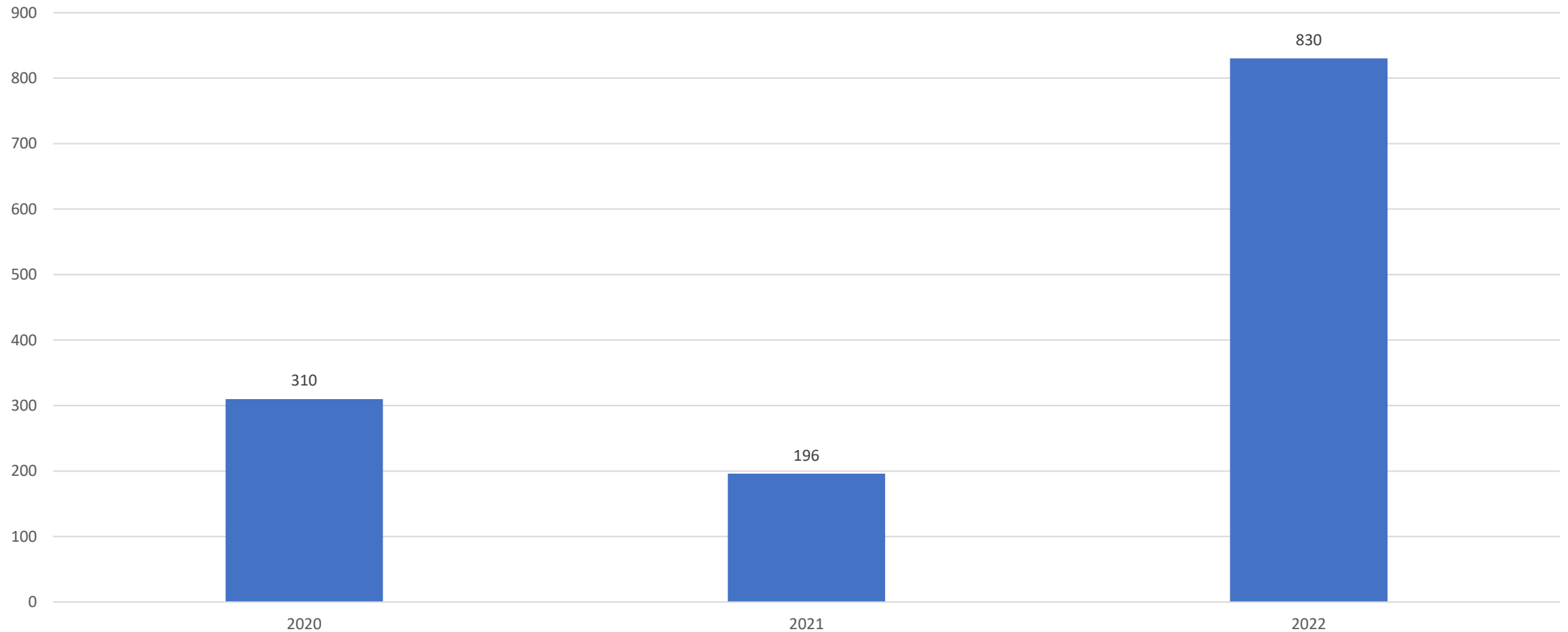


Pseudomonas alla lokaler (exkl CF)

2022 Antal: 791 st

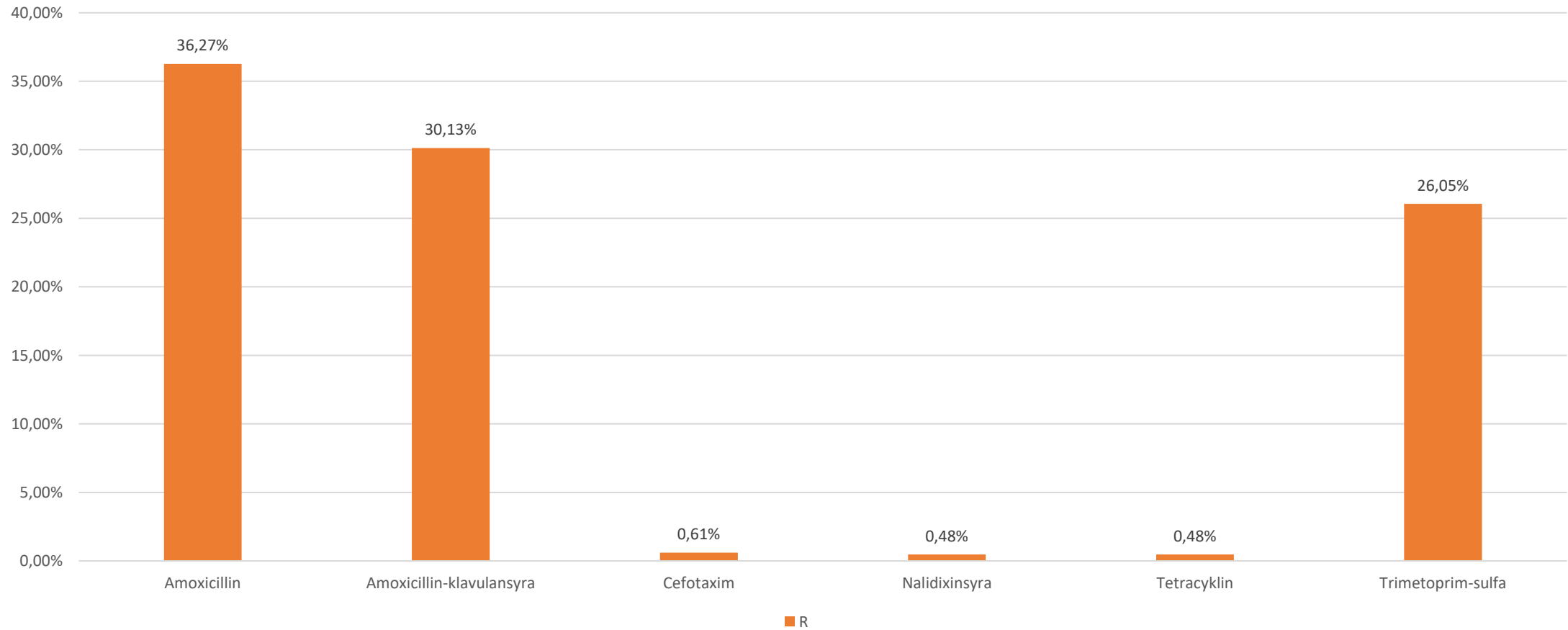


Haemophilus influenzae antal Samtliga provlokaler 2020-2022



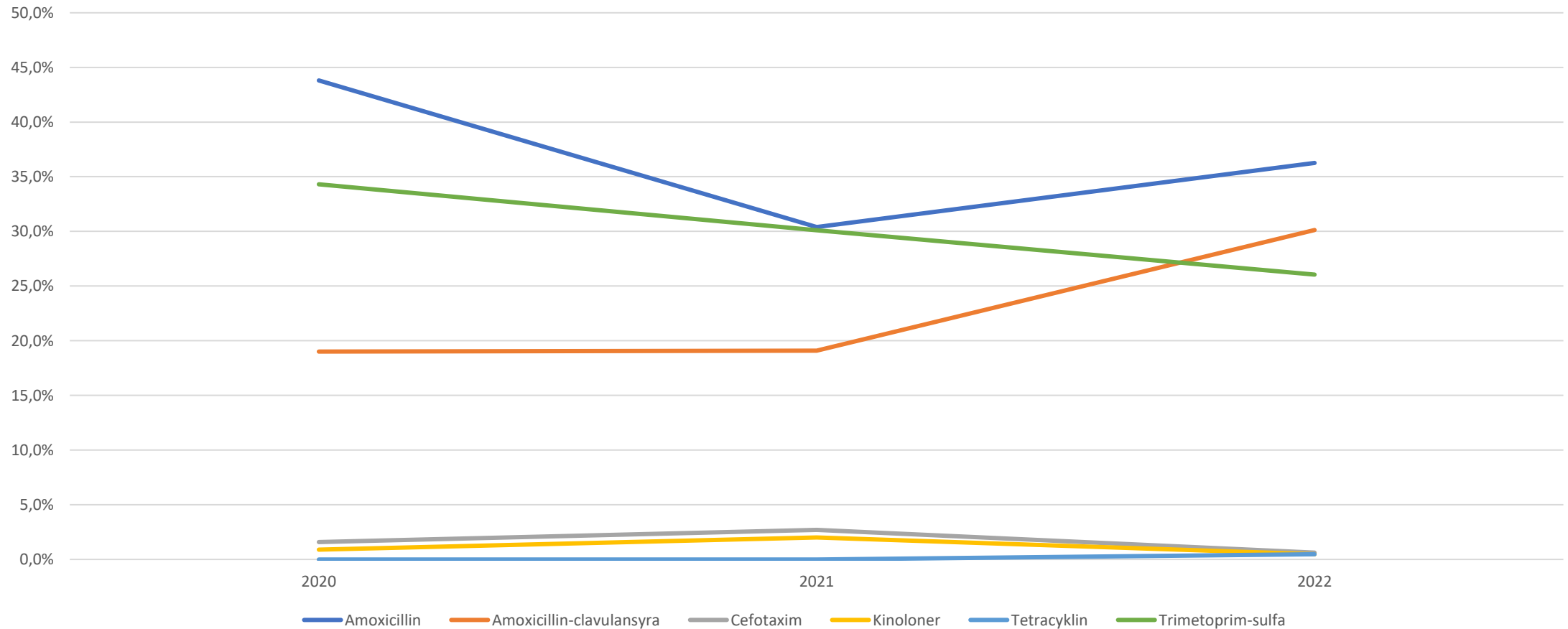
Haemophilus influenzae samtliga provlokaler 2022 %R

Antal: ca 830



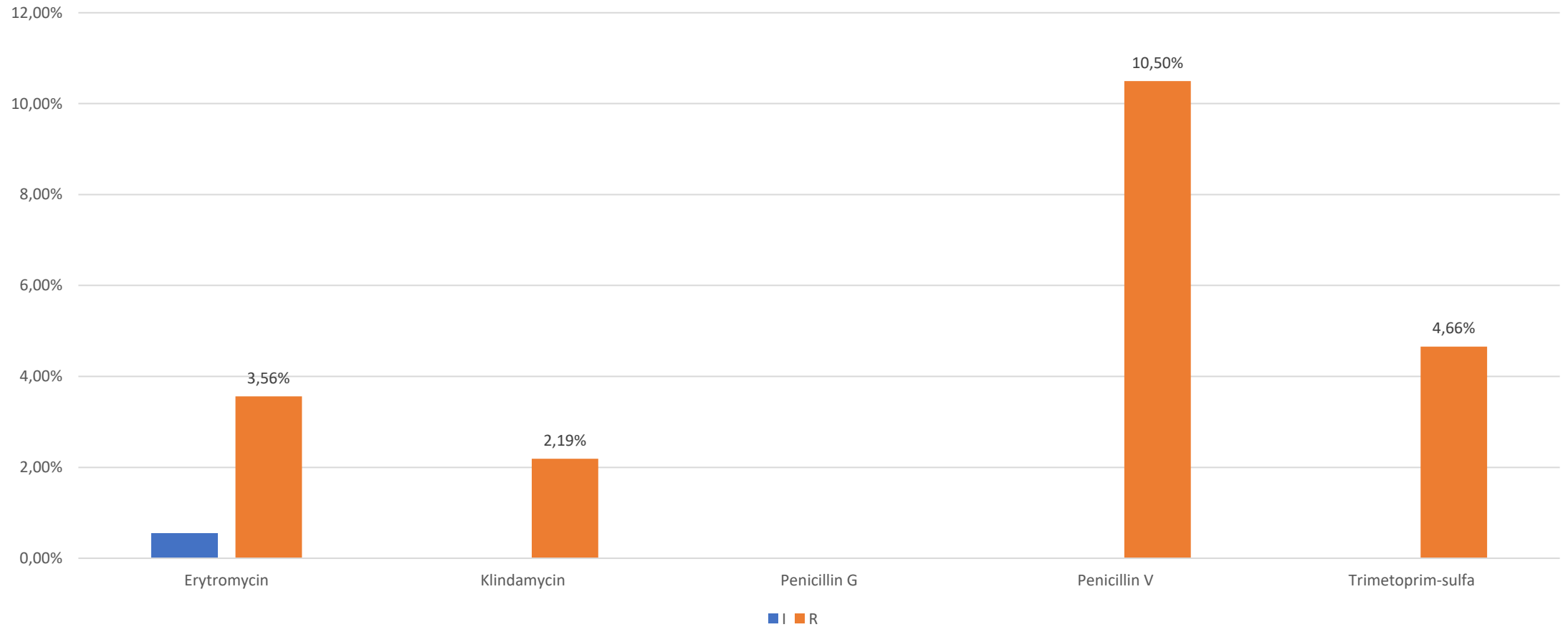
Haemophilus influenzae 2020-2022

Antal: ca 200-300 (2022: 830)



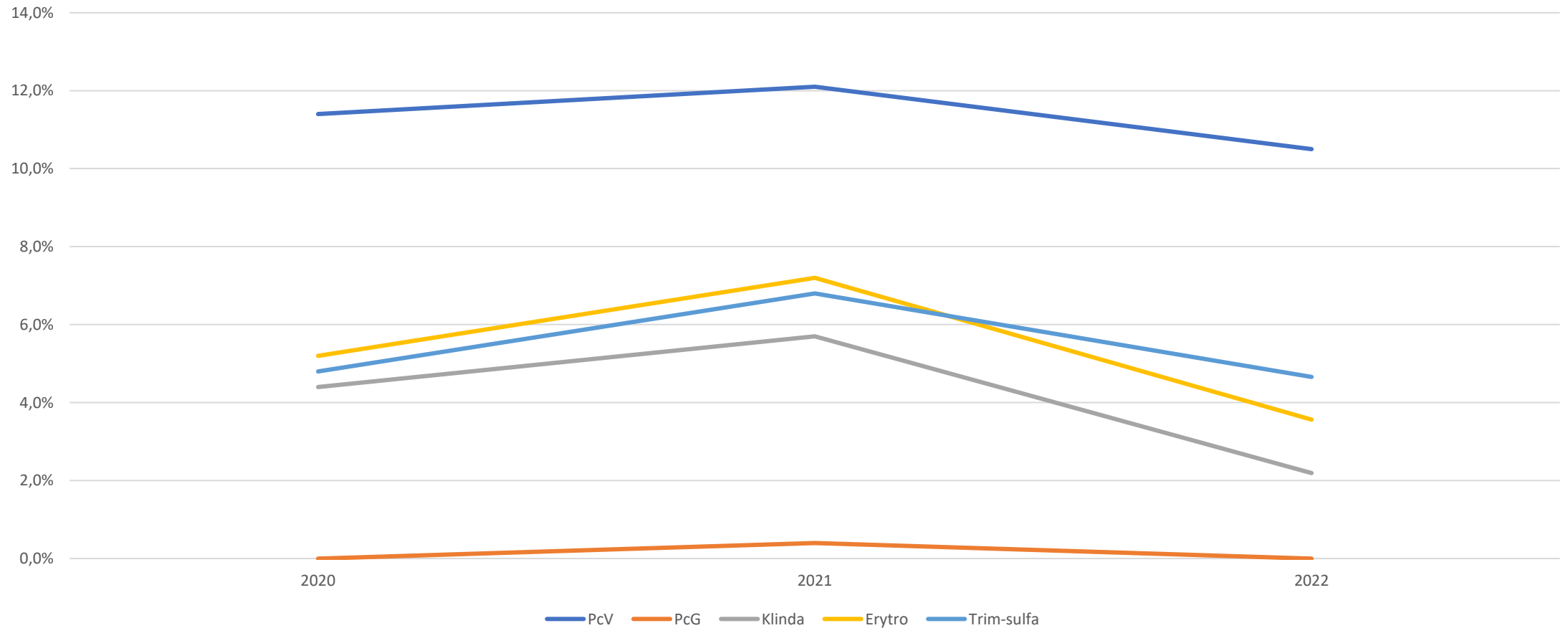
Pneumokocker (exkl screening-prover)

Antal: 366 st



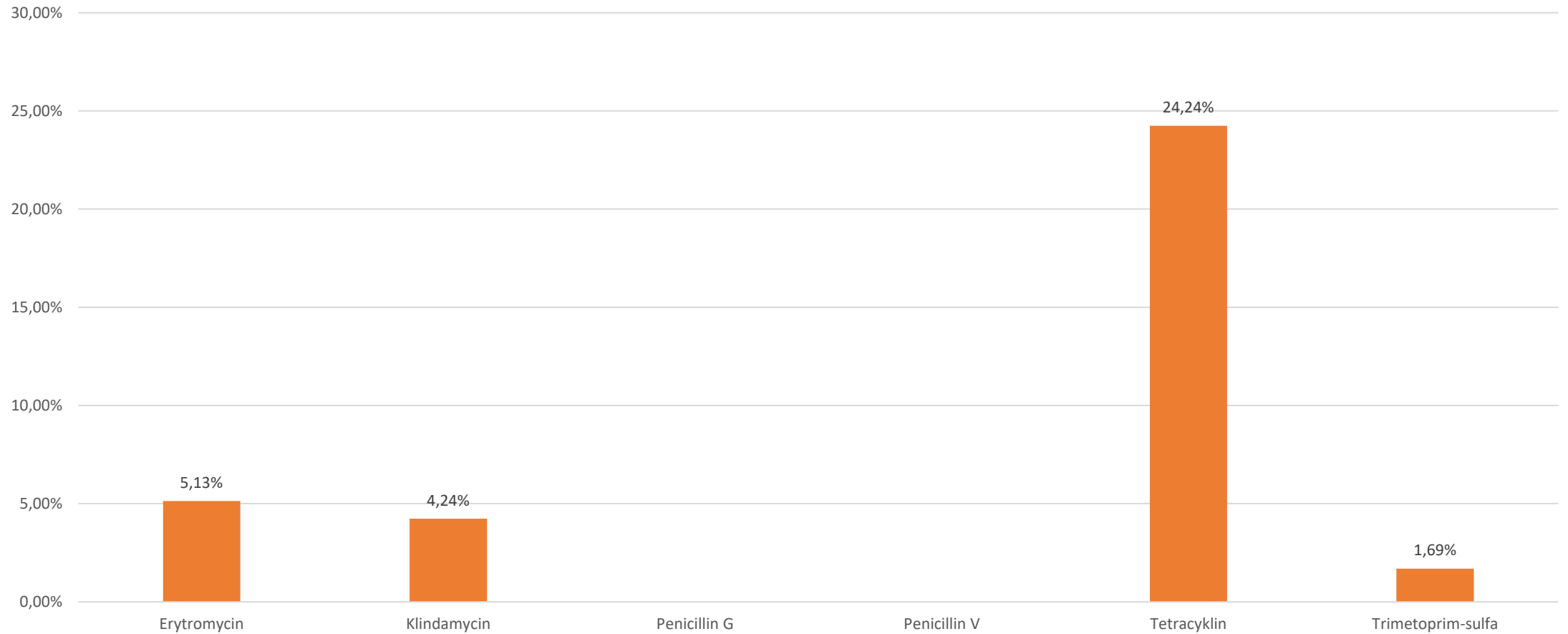
Pneumokocker 2020-2022

Antal: ca 270-366 st



Grupp A streptokocker - samtliga provlokaler

Antal: 118 st



MRSA falldefinitioner

MRSA, meticillinresistenta gula stafylokocker

(Staphylococcus aureus, nuvarande S. aureus komplexet)

- Isolering av någon art tillhörande S. aureus komplexet (i nuläget omfattas S. aureus, S. argenteus, S. schweitzeri, S. roterodami och S. singaporensis) med fenotypiskt påvisad meticillinresistens

samt minst ett av följande kriterier:

- Påvisande av genetisk markör för meticillinresistens (mecA eller annan relevant mec-gen)
- Påvisande av mec-genprodukt (PBP2a, eller annat relevant penicillinbindande protein)

MRSA -nya smittskyddsblad 18/4

- Oproportionerligt med kvarhållna förhållningsregler i 1 år hos personer som saknar riskfaktorer och som haft upprepade negativa provsvar:

Avskrivning av förhållningsregler

- Behandlande läkare kan besluta om att avskriva förhållningsregler.
- Hos en person som är utan riskfaktorer och som varit kontinuerligt negativ i MRSA-odlingar från näsa, svalg och perineum vid minst två provtagningstillfällen och då minst tre månader har gått mellan första och andra negativa provet, kan avskrivning göras.
- Avskrivning innebär att förhållningsregler och fortsatta kontroller upphör.
- Smittspårning: Kartlägg patientens hushållskontakter och ta ställning till eventuell provtagning av de hushållskontakter som har riskfaktorer för smittspridning eller som arbetar inom vård, omsorg eller djurhållning.

Antibiotikasmart Sverige

- Antibiotikasmart sjukhus-Lycksele lasarett

Antibiotikaronder

- Geriatriken
- Speva
- Särskild mall

Nätverket för läkare på äldreboende

HALT

(Healthcare- associated infections and antimicrobial use in long-term care facilities)

Verktyg för att samla data på säbo gällande VRI, förekomst av riskfaktorer hos vårdtagare, och antibiotikaanvändning.

Bygger på den ECDC protokoll och är evidensbaserad. Metoden används för mätningar i hela Europa.

Stickprovsundersökning förutbestämd dag.

Svenska HALT genomförs i samarbete mellan Folkhälsomyndigheten, kvalitetsregistret Senior alert och Nationella Strama.

Antibiotikaforum 2022

I anslutning till den europeiska antibiotikadagen arrangeras Antibiotikaforum som samlar experter och andra som arbetar med antibiotikaresistens. Bakom forumet står den nationella samverkansfunktionen för arbetet mot antibiotikaresistens där Vetenskapsrådet ingår.

Datum

17 november 2022

Tid

9.30-16.00

Plats

City Conference Centre, Folkets Hus, Barnhusgatan 12-14, Stockholm, sänds även digitalt

Arrangörer

Samverkansfunktionen för arbetet mot antibiotikaresistens där Vetenskapsrådet ingår

Anmälan

Sista anmälningsdag är 24 oktober

Veterinär strama

Kommande möten nationellt

2022/11/21

Stramadagen 4 maj 2023 – save the date!

Datum: 4 maj 2023

Plats: Scandic Klara, Stockholm

Vi är glada att kunna välkomna till Stramadagen 2023! Dagen arrangeras av nationella Strama, Stramanätverket och Folkhälsomyndigheten.

Save the date! Mer info kommer.

Har du önskemål om programpunkter eller föreläsare? Övriga frågor eller förslag?

Kontakt: asa.a.olsson@akademiska.se

Välkomna!

Hälsar,

NAG Strama, Stramanätverket och Folkhälsomyndigheten



ANMÄL DIG HÄR

23 - 26 maj 2023

Välkommen till Halmstad och årets Infektionsvecka/Mikrobiologiska vårmöte!

Konferensen som riktar sig till personal i vården medför en unik möjlighet till dialog mellan läkare, sjuksköterskor, biomedicinska analytiker, mikrobiologer, molekylärbioologer, forskare och representanter från läkemedelsindustrin samt diagnostikföretag. Även i år kommer programmet ha sessioner av intresse för alla yrkeskategorier som är förlagda över alla mötesdagarna tisdag till fredag. Posteringlet

Nyheter

Miss inte vår early bird!

Den 23 mars stänger vi Early Bird på anmälan vilket betyder att priserna blir 25% dyrare efter detta datum. Har du ännu inte anmält dig finns pengar att spara.

14 mars 2023

Möt våra utställare!

Nästa möte

Övriga frågor?

