



Stramamöte 2025-05-26

Therese Thunberg





Agenda

Val av sekreterare för mötet

Primärvårdstrama

Återrapportering nationell stramadag

Slutenvårdsstrama-barn/infektion

Nätverksträffar

Mikrobiologen/Läkemedel

Veterinär/Tandvårdstrama

Kommunikation

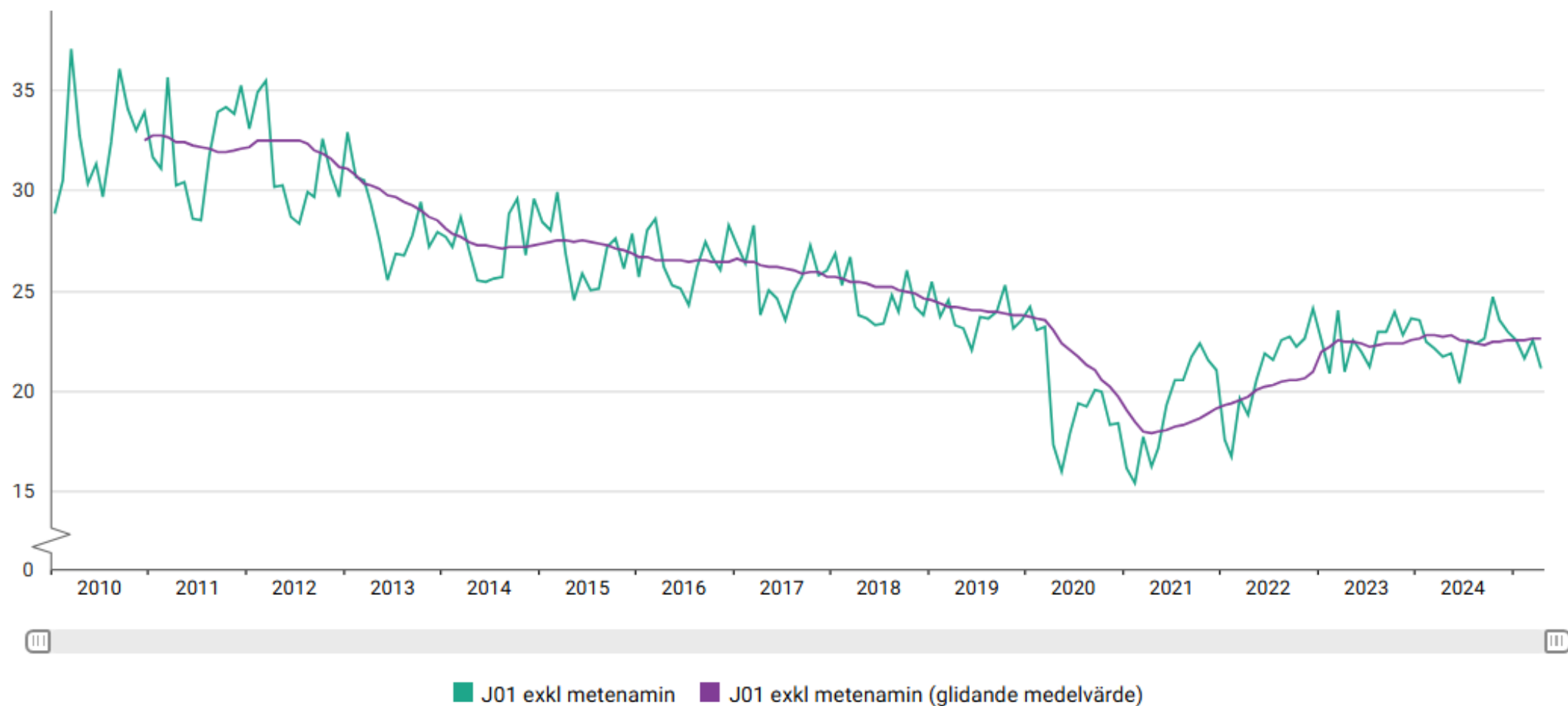
Strategiskt arbete/Antibiotikasmart Sverige

Kommande möten nationellt/utbildningar

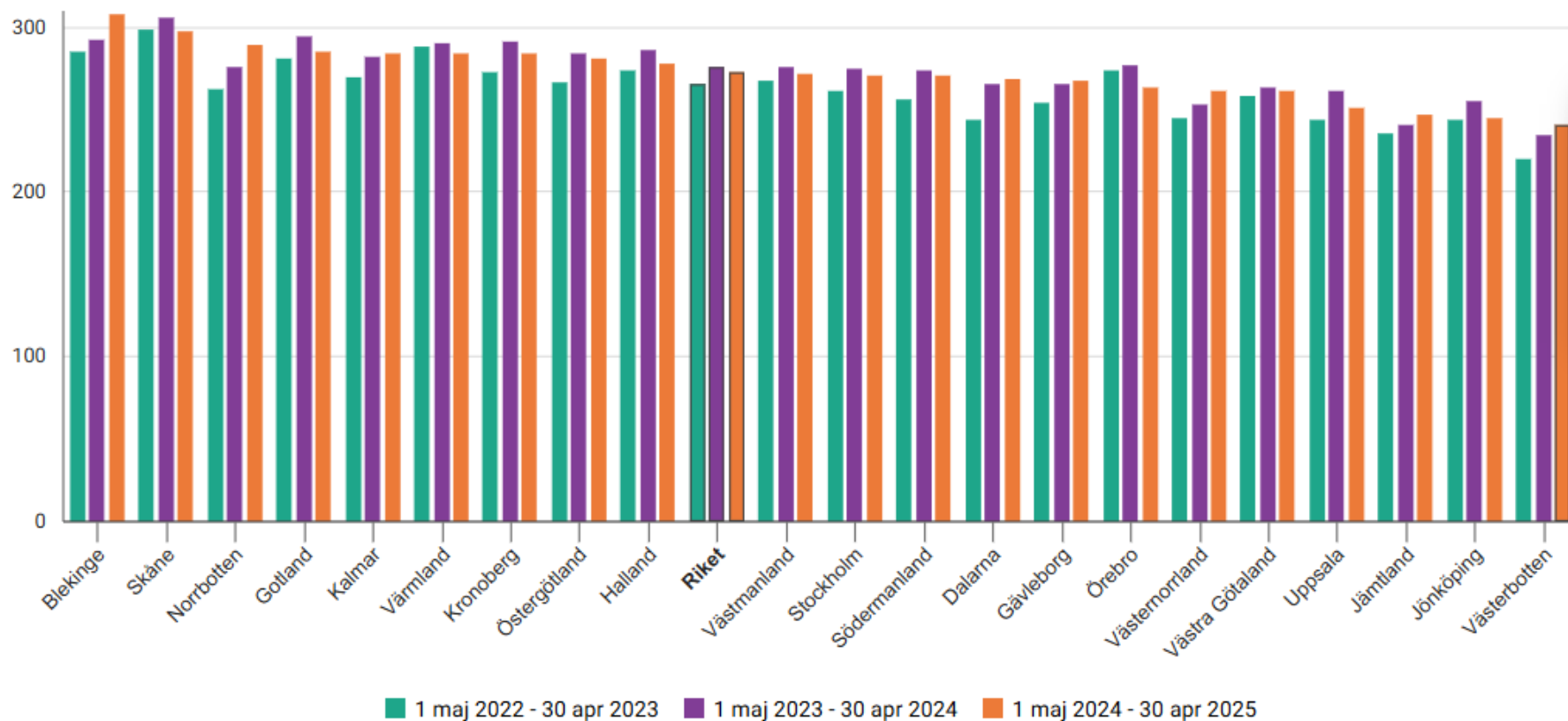
Övriga frågor

Antibiotikaförsäljning i öppenvården

Försäljning efter månad samt glidande medelvärde för senaste 12 månader. Recept per 1000 inv, J01 exkl metenamin



Försäljning efter region och löpande 12-månadersperiod. Recept per 1000 inv, J01 exkl metenamin



REGION
Västerbotten

PERIOD
1 maj 2024 - 30 apr 2025

240,64
Recept per 1000 inv.

På riksnivå har antibiotikaförskrivningen senaste 12 månaderna minskat med 1,2 %.
Norrbotten ökade sin försäljning mest med 5,2 %. 3 av 21 regioner ligger under 250-målet under denna period.

Vårens antibiotikautvärdering primärvård

- Antibiotika quiz
- Hur går vår enhets förskrivning, upp/ner?

**Strama** quiz 20252025-02-19

Fall A
Gustav 24 år har sedan 10 dagar fått tilltagande besvär med torrhosta. I början var han hes och han har ofta haft huvudvärk under den här tiden. Hans syster Maja har liknande besvär. Gustav har temp kring 37,5°. Han har inte några andningsbesvär men är trött eftersom hostan stör nattsömmen. Frisk för övrigt. Status: Opäverkat at. Hjärta: U.a. Frekv 86. Lungor: U.a. Andningsfrekvens 16. Bltr: 122/78. Pox 97%.

1. Vad gör du?
1. Tar PCR för mykoplasma, behandlar med doxycyklin om positivt
X. Tar PCR för mykoplasma, sätter in doxycyklin i väntan på svar
2. Expektans, symtomatisk behandling

☐☐☐

Fall B
Gustavs syster Maja 22 år är din nästa patient. Hon har tilltagande torrhosta sen en vecka tillbaka och har sista 3 dagarna fått feber 38,7°. Hostan är nu intensiv och hon är trött och upplever tungandning och huvudvärk. Tidigare frisk. Status: Hostig men inte allmänpåverkad. Hjärta: U.a. Frekv 90. Lungor: Inga direkta biljud, AF 22. Pox 95%. CRP togs och det var 40. Du tar PCR för mykoplasma.

2. Vad gör du?
1. Inväntar svar på PCR mykoplasma, behandlar med doxycyklin om positivt
X. Förskriver doxycyklin
2. Expektans, lugnande besked.

☐☐☐

3. Gör du något ytterligare?
1. Nej, inget mer behövs
X. Recept på hostmedicin
2. Telefonkontakt nästa dag

☐☐☐

Fall C
Sofia är gravid i vecka 22. Hon insjuknade igår med halsont men har inte någon snuva, hosta eller heshet. Idag temp 38,6° hemma. Det gör ont när hon sväljer men hon kan dricka och får i sig mjuk mat. Kan gäpa, inga andningsbesvär, inga tecken på allvarlig infektion. Status: Opäverkat allmäntillstånd, temp 38,4°. Mun och svalg: Rodnade tonsiller med beläggningar. Ömma, svullna lymfkörtlar i käkvinklarna. Hjärta och lungor: U.a. BT: 125/80.

4. Hur många centorkriterier har Sofia?
1. 2
X. 3
2. 4

☐☐☐

5. Vad gör du?
1. Tar en strep A, behandlar med PcV 800 mg x 4 i 5 dagar om positiv
X. Tar en strep A, behandlar med PcV 1 g x 4 i 10 dagar om positiv
2. Tar strep A och CRP, behandlar med PcV 1 g x 3 i 10 dagar om strep A är positiv och/eller CRP > 40

☐☐☐

Fall D
Jan 59 år insjuknade igår kväll med feber, som mest haft 38,7°, miktionsvärda, frekventa miktions och täta urinträngningar. Ingen värk över njurloger. I vanliga fall är urinstrålen bra och han tror sig tömma urinblåsan ordentligt. Inte haft UV i tidigare. Ej illamående. Op diskbräck för 10 år sen, hypertoni sen 4 år tillbaka. Status: Opäverkat at, temp 38,2°. Hjärta: U.a. Lungor: U.a. Bltr: 144/88. Buk: U.a. Ingen dunkömhet över njurloger. PR: Prostata u.a. Urinsticka visar 3 för vita, nitrit negativ. Bladderscan visar 20 ml res-urin. CRP 20.

6. Du tar en urinodling. Vad gör du sen?
1. Förskriver pivmecillinam 200 mg x 3 i 7 dagar
X. Förskriver ciprofloxacin 500 mg x 2 i 10-14 dagar
2. Förskriver trimetoprim/sulfametoxazol 160/800 mg x 2 i 14 dagar

☐☐☐

7. Urinodlingen visar växt av E. coli. Vilken uppföljning behövs?
1. Kontakt två veckor efter avslutad behandling för att höra efter att patienten blivit symtomfri
X. Som ovan samt kontrollodling
2. Som X samt IPSS-score, miktionslista och tidsmiktions

☐☐☐



Program Stramadagen 29 april 2025

Elite Palace Hotel, Stockholm

09.00-10.00	Registrering och fika
10.00-10.05	Välkomna Thomas Tängdén NAG Strama, Anja Rosdahl Stramanätverket och Andreas Sandgren Folkhälsomyndigheten
10.05-10.15	Inledning Thomas Tängdén, NAG Strama
10.15-10.45	Viktiga lärdomar från ECDCs och WHO:s rapporter om det svenska arbetet mot antibiotikaresistens och Statskontorets utvärdering, Stephan Stenmark, Folkhälsomyndigheten och Thomas Tängdén, NAG Strama
10.45-11.10	Samarbete vid antibiotikabrister Annika Hahlin NAG Strama, Héléne Rödin Strama Stockholm och Frida Moqvist, Läkemiddelsverket
11.10-11.15	PAUS, bensträckare
11.15-11.30	Vägledning för vårdrelaterad pneumoni – förebyggande åtgärder Anette Svensson, Vårdhygien Kronoberg
11.30-11.45	Uppföljning av komplikationer vid vanliga infektioner Katarina Hedin, NAG Strama
11.45-12.00	Uppdateringar i appen Strama Nationell Malin Vading, Strama Stockholm och Anna Wimmerstedt, Strama Värmland
12.00-13.00	LUNCH

13.00-14.15	Korta presentationer från Stramagrupper: Nu går det lite bättre - lokalt Stramaarbete i Skåne. Mia Tyrstrup och Charlotta Hagstam, Strama Skåne Samarbete med kommunens kulturdoulor. Gunilla Stridh Ekman, Strama Uppsala Cosmic Insight – Data över antibiotika och VRI – aktuellt, enkelt och tillgängligt. Calle Fridolfsson och Linnea Tellander, Strama Jönköping Nya” SIR – hur svårt kan det vara. Anja Rosdahl, Strama Örebro Att förbereda och påbörja införandet av antibiotikasmarta verksamheter, hur har vi gjort i Kalmar län? Ola Nordqvist, Viktor Hultqvist, Ismael Alabdullah Sharot, Strama Kalmar På väg mot ett Antibiotikasmart Värmland. Tomas Ahlqvist, Anna Wimmerstedt, Strama Värmland Vi firar diplomerade antibiotikasmarta verksamheter Inga Zetterqvist, Folkhälsomyndigheten
14.15-14.45	PAUS Fika och mingel
14.45-15.10	Keynote. The role of vaccines in reducing AMR Dr. Mateusz Hasso-Agopsowicz, Director, Department of Immunization, Vaccines & Biologicals, WHO
15.10-15.30	Korta presentationer från Stramagrupper, fortsättning: Går det att nå fram med Strama-budskapet till bemanningsläkare? Maria Hess, Strama VGR ”Gyllene året”. Ulrika Winninge, Strama Dalarna
15.30-15.40	Nya hemsidan strama.se Åsa Olsson, NAG Strama
15.40-15.55	Hur använder vi nya antibiotika och JPLAMR projektet ”Introduce” Thomas Tängdén, NAG Strama
15.55-16.00	Avslutning

Välkommen till Strama

Strama – Samverkan mot antibiotikaresistens. Patientens rätt till bästa infektionsbehandling i en sjukvård som motverkar antibiotikaresistens

Läs mer om Strama →

Hitta direkt



App Strama Nationell

Stramas app med behandlingsrekommendationer för infektioner hos vuxna och barn.

[Till App Strama Nationell](#) →



Behandlingsrekommendationer för vanliga infektioner i öppenvård

"Regnbågsbroschyren" innehåller sammanfattningar av behandlingsrekommendationer för vanliga infektioner i öppenvård.

Nyheter

[Se alla nyheter](#) →

Nyheter | 15 maj 2025

Välkommen till Stramas nya hemsida!

Politik | 4 apr 2025

Stöd till NAG Stramas arbete för att begränsa antibiotikaresistens

Informationsmaterial | 4 apr 2025

Nya patientinformationsblad om vanliga infektioner i öppenvård

-  Program Stramadagen 29 april 2025
 -  ECDCs och WHO:s rapporter om det svenska arbetet - S. Stenmark 250429
 -  Samarbete bristsituationer - A. Hahlin o H. Rödin 250429
 -  Vårdrelaterad pneumoni förebyggande åtgärder - A. Svensson 250429
 -  Nytt i app - M. Vading o A. Wimmerstedt - 250429
 -  Antibiotikasmart Sverige kriteriearbete o diplomeringar - I. Zetterqvist 250429
 -  Cosmic insight - C. Fridolfsson 250529
 -  Ett antibiotikasmart Kalmar län - O. Nordqvist 250429
 -  Gyllene året - U .Winninge 250429
 -  Går det att nå fram med Stramabudskapet till bemanningsläkare? - M. Hess-Wargbaner 250429
 -  Kulturdouloren en kontaktväg till svårnådda grupper - G. Stridh-Ekman 550429
 -  Nu går det liite bättre lokalt stramabete i Skåne - M. Tyrstrup -o C. Hagstam 250429
 -  Nya SIR - hur svårt kan det vara` - A. Rosdahl 250429
 -  På väg mot ett antibiotikasmart Värmland - Ahlqvist o Wimmerstedt 250429
 -  strama.se 2.0 - Å. Olsson 250429
-

Statskontorets utredning medel till NAG strama-regionernas strama

2.6. Ge Strama långsiktiga och stabila förutsättningar

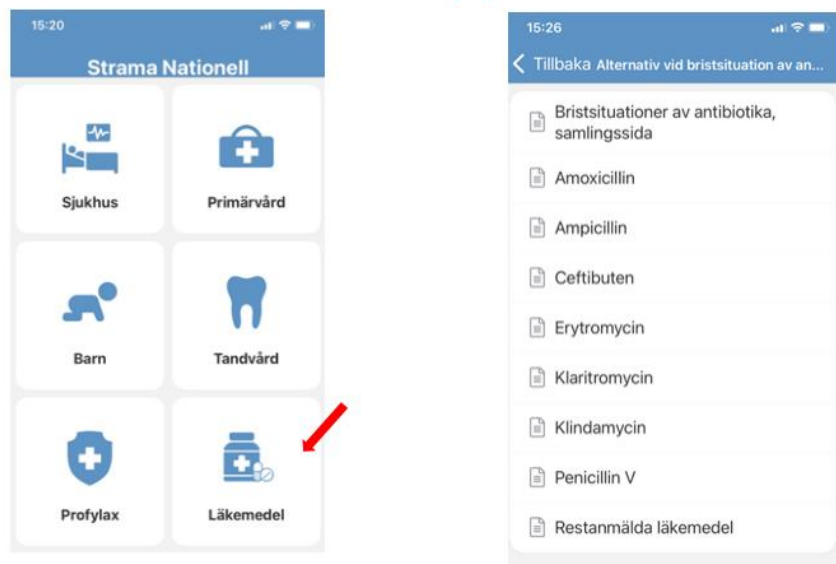
Statskontorets förslag

Statskontoret föreslår att regeringen

- tillför NAG Strama årliga medel om tre miljoner kronor genom ett anslag som regeringen eller Folkhälsomyndigheten disponerar
- tillför ytterligare medel som Folkhälsomyndigheten fördelar årligen till regionala stramagrupper
- ger Folkhälsomyndigheten i uppdrag att ta fram en modell för att fördela ovan nämnda bidrag till regionala stramagrupper i landet.

Antibiotikabrister-Annika Hahlin

Bristinformation i appen Strama Nationell



Hem » Nyheter » Brist på Furadantin®

← Tillbaka till Nyheter

Brist på Furadantin®

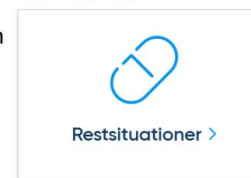
Brister | 20 maj 2025

Fram till augusti månad är det bristande tillgång till Furadantin® tabletter 50 mg. Det är viktigt att vi säkrar tillgången till nitrofurantoin till de som av någon anledning inte kan ta pivmecillinam mot akut cystit. Därför rekommenderar Nationella Strama att man under den här tiden i första hand väljer att förskriva pivmecillinam i de fall där preparatvalet inte spelar någon roll.

Senast uppdaterad: 2025-05-20

Hitta information om restnoteringar / tillgänglighet

- Från LV:s restweb (med daglig uppdatering) via hemsidan
 - Går att söka på substans/produkt och flera andra variabler
 - Länkar till strama.se vid behov
- Från Fass.se – Lagerstatus på apotek; per vara

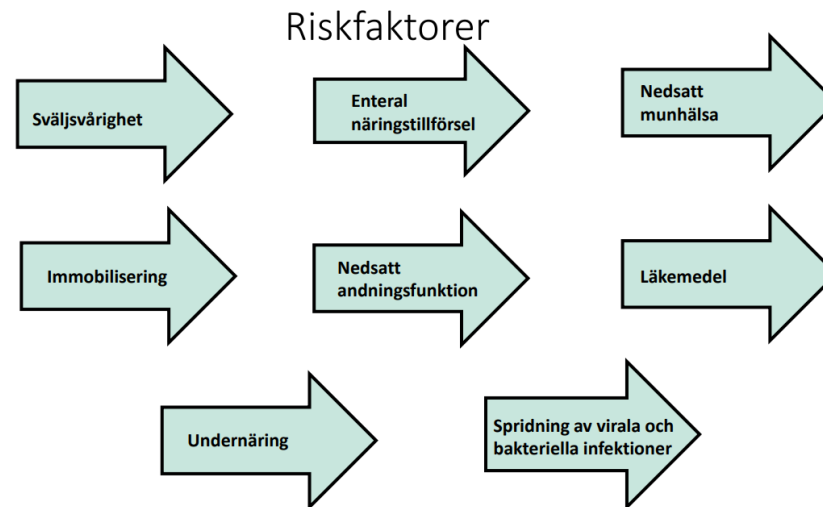


Restsituationer >

Amoxicillin Sandoz, Filmdragerad tablett 500 mg
Sandoz AS 106:04
30 tablett(er), blister, receptbelagd, förmån Varunr. 077111
Förpackningen är restanmäld
Startdatum: 2023-10-17 Prognos för slutdatum: 2025-06-02

Vårdrelaterad pneumoni-åtgärdsprogram

- Vårdhygien Kronoberg-Uppdrag från NAG vårdhygien
- Åtgärdsprogram mot vårdrelaterad pneumoni, checklista
- God omvårdnad, uppmärksamma sväljningssvårigheter, mobilisering mm
- När åtgärdsplanen inkommit-använda? Geriatriken?



Monitorering av luftvägsinfektioner bakteriella infektioner och komplikationer

- Minskad antibiotikakonsumtion senaste 20 åren-ökar komplikationer?
- Katarina Hedin NAG strama
- **Konklusion:**
- Ramverk för att följa primära infektionsdiagnoser och komplikationer
 - ICD-10 koder och ATC koder på sjukhus och öppenvård i Stockholm
 - Recept antibiotika/1000 invånare och år
 - Förekomst av episod av primärinfektion och komplikationer.
- Förekomster av primära luftvägsinfektioner minskar över tid
- Förekomst av komplikationsdiagnoser minskar eller är oförändrade, förutom mastoiditer= signifikant ökning (ökningen större bland de som fått ab)

Dalarna-”det gyllene året”

- En gemensam insats för att minska urinvägsinfektioner

Det gyllene året

- sprids vid alla kontakter vårdpersonal, vilka i sin tur behöver sprida det



– en gemensam insats för att minska urinvägsinfektioner

- Undvik onödig KAD-användning och minimera antal KAD-dagar
- Bakterier i urinen utan andra symtom är ABU (asymtomatisk bakteriuri) och inte urinvägsinfektion. ABU ska inte behandlas utom vid graviditet och vissa urologiska ingrepp
- STI-symtom ska inte misstolkas som UVI
- Behandla bakomliggande faktorer på optimalt sätt för att förebygga infektion, t ex sköra slemhinnor i underlivet efter klimakteriet eller benign prostatahyperplasi

Extern hemsida region Dalarna

Smittskydd och vårdhygien/Strama



Kvarliggande
urinkateter (KAD)



Asymtomatisk
bakteriuri (ABU)



Diagnostik och
behandling



Äldre med bakterier
i urinen



Nytt i stramaappenStramappen:

- Barnappen

Bakteriell meningit, checklista för initial handläggning, barn

Etiologi

Rekommendationen gäller: fullgångna barn ≥ 7 dagar gamla

Gäller inte: barn efter neurokirurgi, med likvorläckage eller ventrikuloperioneal shuntinfektion/ventrikulit

Mål: starta antibiotikabehandling inom 30 minuter

Bedöm enligt A-E

- Följ åtgärder enligt A-E. Säkra att nedanstående åtgärder är genomförda.

☐ 1. Utvärdera luftvägar och andning

- Håll luftvägar fria
- Optimera andning
- Titra syrgas till målsaturation 95-98%

☐ 2. Sätt 1-2 perifera infarter och ta:

- Avskilj den första portionen blod och använd till kemiska analyser. För barn <15 kg fylls kapillära rör i volymsparande syfte. [Länk till kemiska analyser vid meningit.](#)
- Ta därefter blododling(ar). [Länk till mer information om volym vid blododlingar utifrån vikt.](#)

☐ 3. Utvärdera cirkulation

- Om påverkad cirkulation, ge bolus nummer 1: 10 ml/kg Ringer-acetat iv, manuellt med spruta via 3-vägsran över 10-20 min
- Om opåverkad cirkulation, ge underhållsbehandling med vätska till normal dygns mängd.

☐ 4. Vid epileptiskt anfall

- Försök bryta anfall
- [Länk till "Epilepsi hos barn och ungdomar - handlägningsstöd", BLF \(checklista s 12\)](#)
- Utvärdera förekomst av hypoglykemi eller elektrolytrubbning

☐ 5. Utvärdera tecken till ökat intrakraniellt tryck

- Tecken på ökat intrakraniellt tryck: olikstora pupiller, doll's eye reflex, högt blodtryck med låg puls
- Kontakta intensivvårdsläkare och neurokirurg
- Hög huvudändan 10-20 grader

☐ 6. Utför lumbalpunktion vid avsaknad av kontraindikationer

- [Länk till kontraindikationer mot lumbalpunktion](#)
- Utför om möjligt tryckmätning före likvortappning
- [Länk till förslag på prover vid lumbalpunktion](#)

Antibiotikadosering utifrån njurfunktion - perorala preparat

Läs mer om antibiotikadosering vid nedsatt njurfunktion i kapitel [allmänt](#).

Dosering av antibiotika till vuxna utifrån njurfunktion - perorala preparat

Högre dos kan behövas vid agens där ökad exponering behövs (I-kategori enligt SIR)

Absolut eGFR (mL/min):	>90	60-89	30-59	15-29	<15
Penicillin V	1-3 g x 3	1-3 g x 3	1-3 g x 3	<20: 1-3 g x 2	<20: 1-3 g x 2
Amoxicillin	500-750 mg x 3	500-750 mg x 3	500-750 mg x 3	500 mg x 3	500 mg x 2
Amoxicillin/klavulansyra	875/125 mg x 3	875/125 mg x 3	875/125 mg x 3	500/125 mg x 3	500/125 mg x 2
Flukloxacillin	1 g x 3	1 g x 3	1 g x 3	1 g x 3	1 g x 2-3
Pivmecillinam	Doserar oberoende av njurfunktion vid enstaka behandlingskur				
Trimetoprim	160 mg x 2	160 mg x 2	160 mg x 2	100 mg x 2*	Använd ej
Trimetoprim/sulfametoxazol	160/800 mg x 2	160/800 mg x 2	160/800 mg x 2	80/400 mg x 2	Använd ej
Ciprofloxacin	500 mg x 2	500 mg x 2	500 mg x 2	500 mg x 1	500 mg x 1
Nitrofurantoin	50 mg x 3	50 mg x 3	50 mg x 3**	Använd ej	Använd ej

*Alternativt dosering enligt FASS: normaldos i 3 dagar, därefter halva dosen

**OBS! Grundregeln är att nitrofurantoin är kontraindicerat vid eGFR <45 ml/min. En kort kur (≤7 d) kan dock användas till utvalda patienter med GFR 30-40 ml/min för behandling av nedre UVI. Vid GFR <30 ml/min är utsöndringen i urin så låg att den antibakteriella effekten uteblir.

Följande antibiotika kan doseras oberoende av njurfunktion: doxycyklin, erytromycin, klindamycin, metronidazol, moxifloxacin, fucildinsyra. Dessa preparat har god absorption och kan med fördel doseras peroralt vid fungerande tarmfunktion.

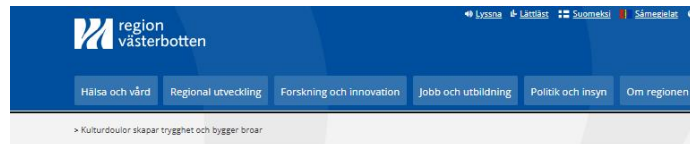
Även peroralt vancomycin kan doseras oberoende av njurfunktion, observera att preparatet inte absorberas från tarmen och används endast vid *C. difficile*infektion.

Obs! Vetenskapligt underlag för dosering av antibiotika vid nedsatt njurfunktion är svagt, doserna är riktmärken och individualiseras till patienten. Se RAFs antibiotikakompendium, FASS och [Janus Med.se/njurfunktion](http://Janus.Med.se/njurfunktion) för ytterligare information.

Version 2025-03-01

Kulturdoulor

- Gunilla Stridh Ekman, apotekare i Uppsala
- Kontaktväg till svårnådda grupper
- Smittskydd och strama-prata vaccination och antibiotika
- Trycksaker på regionens hemsida



NYHETER 2019-06-26

Kulturdoulor skapar trygghet och bygger broar

I flera år har kulturdoulorna i länet varit en trygghet och ett stöd för kvinnor som inte talar svenska före, under och efter en förlossning. Fartuun Mohamed brinner för att hjälpa kvinnor och har varit kulturdoula i Lycksele ånda sedan projektets början hösten 2015.



En kulturdoula är en kvinna som har egen erfarenhet av förlossning och är tränad i att ge stöd och information under graviditet, förlossning och den första tiden efteråt. Hon är etablerad i Sverige och har samma språk, ursprung, kultur och tradition som patienten. Eftersom hon tolkar språk och signaler utifrån ett kulturellt perspektiv ökar förutsättningarna för en bra dialog under förlossningen.



Antibiotika vid luftvägsinfektioner

Ibland är antibiotika livräddande. Ju mer antibiotika som används, desto mer motståndskraftiga blir bakterierna. Vi måste använda antibiotika klokt så att de har effekt när de verkligen behövs. En antibiotikakur påverkar kroppens egna snälla bakterier i flera månader.

Förkylning och andra virus
Antibiotika har ingen effekt.

Bihåleinflammation
Antibiotika gör oftast ingen skillnad för hur fort man blir frisk.

Öroninflammation hos barn
I vissa fall behövs antibiotika.

Lunginflammation
Behandlas med antibiotika.

Halsfluss
Antibiotika kan lindra och förkorta infektionen en till två dagar om halsflussen orsakats av streptokocker.

Hosta på grund av akut bronkit (luftrörskatarr)
Antibiotika hjälper inte om du i övrigt har friska lungor.

Bärarskap av streptokocker
Det är vanligt att barn är bärare av streptokocker i halsen. Enbart bärarskap bör inte behandlas med antibiotika.



Ingen ska behöva få antibiotika i onödan

Källa: Folkhälsomyndighetens "Patientinformation om vanliga infektioner i öppenvård" som finns på svenska och andra språk på www.folkhalsomyndigheten.se. Mer information finns även på www.1177.se och www.antibiotikaellerinte.se.

region uppsala.se

Cosmic Insight

- Jönköping-Calle Fridolfsson
- = Analysverktyg som är integrerat i journalsystemet Cosmic
- Verksamhetsnära realtidsdata med direkt tillgång till patientjournal
- Kan identifiera patienter med pågående antibiotika, typ av antibiotika etc:
 - Hur många patienter i regionen har haft Cefotaxim >3d (listas)
 - Hur många patienter i regionen har pågående linezolidbehandling?
 - Utifrån diagnos-vilka antibiitika har förskrivits ex till pneumoni och av vem?
 - Används även i smittspårning-hitta vilka patienter som legat inne under viss period

Smittspårning - Screening

– hitta patienter som legat inne under en viss period

Insight Insight Sök Spara ...

VRE Screening - Inneliggande Med A Ryh dec24-feb25

Patient som skrivs in för vård eller går på dagsjukvård ska provtas för VRE om hen:

- Hitt ett vårdtillfälle på med A, Ryh under dec24-feb25
- ...och...
- INTE är provtagen för VRE efter vårdtillfället på med A under perioden.

Tidigare VRE pos syns.

Skapad av Fridolfsson Carl Hygiensjuksköterska 15 apr. 2025 (Senast ändrad 15 apr. 2025 12:11) Enheter 1

[Lägg till jämförelse...](#)

Patient

Kön (Alla) (Alla) Levande Avlidna Ålder vid händelse x Åldre än eller lika med 18 +

som har

Vårdkontakt

Kontakttyp x Dagkirurgi, Dagsjukvård Enskilt, Dagsjukvård Grupp... + Nuvarande status x Pågående +

Vårdande enhet x Smittskydd vårdhygien Jkp +

och som har

Vårdkontakt

Kontakttyp x Vårdtillfälle + Nuvarande status x Utförd + Vårdande enhet x Med A Hematologi Jkp (+1) +

Slut x Från 2024-12-01 till 2025-02-28 +

och som inte har

Mikrobiologi

RESISTENTA BAKTERIER... eller RESISTENTA BAKTERIER... eller UPPFÖLJNING VRE + lägg till

Provtagningstid fr.o.m. 1 dagar efter t.o.m. 1 år efter slut +

SIR (förstår kliniker vad det betyder?)

- Genomgång av invasiva pseudomonasinfektioner i region Örebro
- Infektionsläkare hade varit involverad i val av antibiotika i majoriteten av fallen
- 62% fick meropenem (ofta i kombination med kinolon) trots att endast 10% var R för piptaz och 5% för ceftazidim.
- Frågan—I känslighet vid ökad dosering?
- Hur får vi kliniker att förstå? Bättre följsamhet-HUR?

Antibiotikasmart Sverige-exempel från regioner

- Patientsäkerhetsarbete
- Förankrat beslut-chefsläkare/sjukvårdsledning
- Verksamheterna äger och driver arbetet (+anmäler verksamheten)



©Antibiotikasmart Sverige

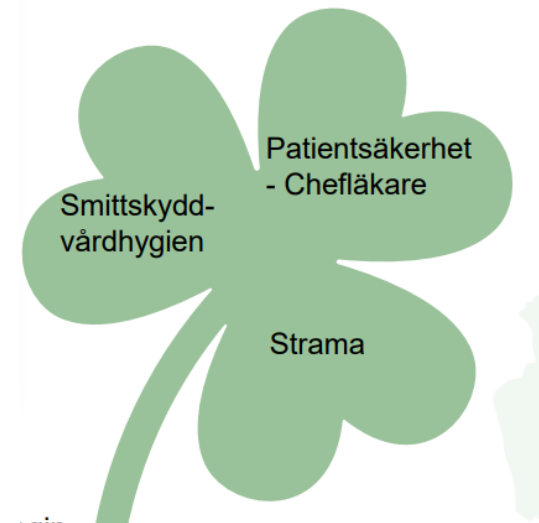


Patienten i fokus

Varför vill vi verksamheterna jobba med detta?



Foto 1: Verksamhetschefer och avdelningschefer arbetar med antibiotikasmarta sjukhus



Så gjorde infektionsavdelningen för att öppna alla vårdplatser

Från och med vecka 3 har infektionsavdelningen på Norrlands universitetssjukhus alla sina vårdplatser öppna, vilket är första gången sedan 2021. Det är ett målmedvetet arbete för att rekrytera och behålla personal, där klinikens medarbetare har varit nyckelspelare, som har gjort det här möjligt.



Ny enhet för akut sjuka barn öppnar på Norrlands universitetssjukhus



Wiktor Grundberg, barnsjuksköterska, Josefin Sandström, sjuksköterska och Charlie Magnusson, sjuksköterska är peppade p...

I dag den 31 mars öppnar en helt ny enhet på Norrlands universitetssjukhus i Umeå. Den ersätter den tidigare dagjouren på barnmottagningen och syftar till att förbättra patientsäkerhet, flöden, arbetsmiljö och rutiner för handläggning av akuta barnmedicinska barn.

Slutenvårdstrama

Infektioner och antibiotika på särskilt boende – En sammanställning av resultat från Svenska HALT 2024

Lyssna

2024 års mätning av vårdrelaterade infektioner, antibiotikaanvändning och riskfaktorer hos personer som bor på särskilt boende i Sverige, visar att riskfaktorerna urinkateter, trycksår och andra sår mellan åren 2015–2024 ökat.

Sammanställningen visar att förekomsten av vårdrelaterade infektioner, antibiotikaanvändning och riskfaktorer är ojämnt fördelade mellan deltagande enheter.

Syftet med sammanställningen är att stödja och stimulera till ett lokalt och regionalt systematiskt kvalitetsarbete för att förebygga vårdrelaterade infektioner och för en ansvarsfull antibiotikaanvändning inom kommunal vård- och omsorg.

I mätningen deltog 177 kommuner och 2 456 enheter med 27 261 vårdtagare. Det är det högsta deltagandet sedan mätningen startade 2014. Andelen vårdtagare med en vårdrelaterad infektion var i årets mätning 1,3 procent och 3,3 procent behandlas med antibiotika.

Öppna publikationen

Läs publikation

Vilka kommuner deltar?

Nationella mätningar har gjorts sedan 2014. Figuren nedan visar kommuner som har haft verksamheter som deltagit i mätningen.

Orange = deltagit



2015

2024

Nätverksträffar



Mikrobiologen





Läkemedel





Veterinärstrama





Tandvårdstrama

Quiz

Rena händer räddar liv

VI PÅ JOBBET

Handhygienens dag - Tävla och vinn biobiljetter

Maj 05, 2025

10

De tränar för att skydda de minsta patienterna

Under de senaste månaderna har läkare på den neonatala intensivvårdsavdelningen, neo-iva, utbildat sig för att bli ännu bättre att skydda för tidigt födda barn från vårdrelaterade infektioner.



Pia Stark visar hur man tar på sig munskydd korrekt.

Kommunikation

Strategiskt arbete-2025

- Utbildning för primärvården-Lycksele (november 2025)
- Antibiotikasmart Sverige-Lyckselekommun, sjukhus-enheter
- HALT
- Antibiotikauppföljning primärvården/Tillängliga data-Power-BI



Strama för slutenvården

Här hittar du material som riktar sig till slutenvården, bl.a. Stramas 10-punktsprogram, "Stramas 10-punktsprogram i praktiken", om Antibiotikasmarta sjukhus och antibiotikaronde.

[Mer om Strama för slutenvården →](#)

Strama för primärvården

Här hittar du material som riktar sig specifikt mot primärvården, t.ex. Regnbågsbroschyren och Primärvårdskvalitet.

[Mer om Strama för primärvården →](#)



Utbildningar

Stramas höstmöte 11-12 november 2025

Årets höstmöte för lokala Stramaordföranden är nu bokat!

Datum: 11-12 november 2025

Plats: Ulfsunda slott, Stockholm

Mer info kommer. Save the date!

Dela sidan





Övriga frågor



Tack för idag

Nästa Stramamöte tisdag 16/9
tid 13-15

