

# STRAMA-möte 170508

*Närvarande: Lars-Erik Olofsson, Urban Tirén, Marianne Nilsson punkt 3, Maria Omberg, Per. O. Ekman, Maria Wermelin från punkt 5, Elin Hedman från punkt 3, Bengt Svensson tom punkt 3, Maria Marklund via telefon, Kristina Seling, Madeleine Börjeflo*

- 1. Mötets öppnande, presentation av deltagarna.**
- 2. Godkännande av dagordning.**
- 3. Infektionsverktyget, uppdatering (M.N)** Problem kommer att uppstå vid receptförskrivning i slutna vården och när man använder infektionsverktyget. Det kommer text på receptet vid utskrift som står i infektionsverktyget. Recepten inte läst över rätt vid utskrift. Vid Antibiotikapaket fungerar ej Infektionsverktyget Detta gör att man avvaktar att införa infektionsverktyget nu vid Cosmic R8:1 införandet, utan satsar på att införa det årsskiftet 2017/2018 istället. En förvaltningsplan med förvaltningsgrupp startas. Även en styrgrupp som ska validera data och jobba praktiskt. Det kommer även att behövas IT-insatser. Lars-Erik Olofsson, Marianne Nilsson och Barbro Forsberg som förslag på Förvaltningsgrupp. INERA skapat en arbetsgrupp för Cosmic användare som har/ska införa Infektionsverktyget, där sitter Marianne Nilsson med. Andra landsting som Kronoberg har också backat på att införa Infektionsverktyget.
- 4. Rapport till ledningsgrupp angående Stramas arbetet(MO,KS)**Kristina dragit på ledningsgruppen för tjänstemännen om Stramas arbete. I feb.2017 drog KS detta för ledningsgruppen. Syftet att informera om AB-läget i världen, och att nu ge tid till att arbeta med detta nu. Man kan se att det är låg förskrivning på de HC med engagerad fasta läkare.
- 5. Antibiotic Stewardship (LEO) se PP**

Kristina S höra med Kalmar som har detta, om det inneburit mycket merarbete för Infektionsjouren. Önskan om AB-ronder 2 ggr/veckan; blir rätt behandling insatt sent ? oftare AB-ronder ?, behovet styr vilka avdelningar infektionsspecialisten går ut på. Varför använder vi inte det ? Är det av värde att börja med Antibiotic Stewardship ? Infektionskliniken står bakom att införa det. Urban Tirén anser att barnkliniken har ett behov av detta för att höja kunskapsnivån både hos ssk och läkare. Beslutas att Infektionskliniken och STRAMA står bakom att Antibiotic Stewardship ska införas.

Lars-Erik Olofsson skriver ett brev till sjukhusledningen om en 50 % tjänst för att införa detta som skickas till Lisbeth Gibson.
- 6. Lokala resistenssiffror och antibiotikaförskrivning öppen/sluten vård (LEO,KS)Se PP**

Mycket tradition/förväntningar hos patienter även sjukvårdspersonal att vid ex infektion ska man få en behandling, ett recept på antibiotika. Kan

också bero på att akuta besök inte hinns med utan får antibiotika utskrivet att börja med, och patienten blir uppsatt på en tid hos läkare/tandläkare om några dagar.

7. **Nytt lokalt PM kirurgisk antibiotikaproylax (LEO)**

Arbetet pågår.

8. **Aktiviteter:**

A: **Temocillinstudien** (EH) Studie via Folkhälsomyndigheten, jämföra parenteral ? med på 14 ställen önskan om 350 st patienter i studien . Selekerad mindre för C. difficile bla. Svårt rent praktiskt att hitta patienter, räknar ej IVA-pat. Vi har 2 st.

B. **Tandläkarstudien** (PE) Studie hösten 2014 på FTV i de 4 norra länen, på recept/1000 individer. Nu en studie bland privattandläkarna i Jämtland Härjedalen, som ett verktyg att använda för att minska antibiotika.

C. **Stramadagen 10 maj 2017** Arlanda möte, LEO åker.

D. **Möte med lokala Strama 18–19 oktober 2017** Se på deras hemsida programmet och meddela intresse om att åka till LEO.

9. **Övrigt.**

Urban T undrar om ett **samarbete mellan Primärvården-STRAMA** från SKL, någon information ha gått ut om. Urban tar reda på mer information om detta.

**Gemensamt Läkemedelskommitté och STRAMA möte** 170921 kl 15 – 17, hus 3 plan 3, stora konferensrummet.

*Vid pennan*

*Madeleine Börjeflo*