

# Minnesanteckningar stramagruppsmöte

Sunderby sjukhus

200122

Närvarande:

Jonas Hansson (JH),  
Strama/smittskydd/infektion

Ann-Louise Svedberg-Lindqvist,  
smittskydd

Anders Nystedt (AN), smittskydd

Yvonne Samuelsson, vårdhygien

Klas Edin, ortoped

Wolfgang Sperker, med Sy

Linda Grahn (LG), läkemedel

Eva Pettersson, läkemedel

Kathrin Kappmeyer, urolog

Ann-Marie Cylvén, smittskydd

Mia Näslund-Anda, vårdhygien

1. Mötet öppnas med att det bjuds på budgetvänliga halvtrasiga billiga pepparkakor. Genomgång föregående mötesanteckningar, vad som skulle göras. Arbetat fram en mall för utvärdering för antibiotikabehandling som använts i Kalix, lite oklart hur det gått. Antibiotikaronder har precis startats upp. Antibiotikasmarta sjuksköterskor ska så småningom startas upp i någon form med lite bredare anslag, "ab-smart team", men det är ännu i sin linda.
2. Primärvårdskvalitet, används det? Ingen representant från öppenvården på plats idag. Infektions sk indikatorer inte så användbara som det ser ut nu. Möjligen finns det ingen som håller i systemet lokalt?
3. Infektionsverktyget. Någorlunda genomtänkta rapporter utifrån Strama-målen går ut till primärvården sedan hösten, ingen större respons än. Utlovar ordna rapporter till urologen som inte fått några. Svårare att skapa vettiga IV-rapporter till slutenvården. Genomgång av frekvensen "annan antibiotikaprofylax" som ordinationsorsak - som får antas i flertalet men inte alla fall vara felaktigt ifyllt. Inom länssjukvården 23% och närsjukvården 6% senaste kvartalet. Stabila siffror även om man ser över flera år.
4. Antibiotikarond. Infektionskliniken har äntligen kunnat återuppliva läns/regionkonsulten i Kalix och Piteå och där – utöver att vara konsult för

svårare fall - genomföra antibiotikarond. JH ordnat ett enkelt protokoll för att utvärdera mängden insatser.

5. Genomgång färskas antibiotikasiffror för 2019. Inom öppenvården (250-målet) fortsatt neråt, ligger ungefär i mitten jämfört med övriga landet. Inom slutenvården på sjukhusnivå fortsatt stigande tendens för Tazocin, Kalix extrema nivå vad gäller cefotaxim lite, men bara lite, bättre. Kan en glidning mot högre dos cefotaxim från 1g till 2g förklara en del? Karbapenemer visar faktiskt och glädjande nog en lite sjunkande tendens på alla sjukhus. Önskemål om att få antibiotikaförbrukning på klinikbasis, rent praktiskt är det möjligt att få rekvisitionssiffror på avdelningsnivå. JH väljer ut några avdelningar som LG sedan kan ta fram siffror på så får vi se om det blir rimlig statistik. Tidigare försök för ett antal år sedan ska enligt AN ha snubblat på någon teknikalitet.

Nästa möte preliminärt hösten 2020.

Vid tangentbordet Jonas Hansson

