

SILF och Stramas 10 punktsprogram

- Jesper Ericsson Infektionskliniken
Västerås/Strama



**Strama**

Samverkan mot antibiotikaresistens

Hur välkänt är 10 punktsprogrammet?

- "Infektionsläkarföreningens 10 punktsprogram" 292 träffar
- "Stramas 10 punktsprogram" 1480 träffar
- Otto Cars 38 900 000 träffar
- "Otto Cars Strama" 81 200 träffar



”Stramaarbete” ökar internationellt

- Amerikanska infektionsläkarföreningen, IDSA, lanserade 2007 evidensbaserade riktlinjer för att skapa ett program för ”antimicrobial stewardship”.
- Under Tjeckiska EU-ordförandeskapet 2009 hölls en ministerkonferens i Prag där ett förslag till Hospital Antibiotic Stewardship (H-ABS) Programme formulerades.
- Strama och Svenska infektionsläkarföreningen lanserar ett 10-punktsprogram för minskad antibiotikaresistens inom den slutna vården.



The logo for Strama, consisting of a grey curved line above the word "Strama" in a bold, red, sans-serif font.

Samverkan mot antibiotikaresistens

10-punktsprogram för minskad antibiotikaresistens inom slutenvård

Bakgrund

- Resistenta bakterier ökar snabbt.
- Väl belagt samband mellan förskrivning och resistens.
- Antibiotika med nya verkningsmekanismer dröjer många år.
- Kraftfulla insatser krävs för att bevara nuvarande preparat.
- Förslagen bygger på evidensbaserad kunskap och delvis redan etablerade initiativ i Sverige.



The logo for Strama, featuring a grey curved line above the word 'Strama' in a bold, red, sans-serif font.

Samverkan mot antibiotikaresistens

A. Minska behovet av antibiotika

B. Förbättra diagnostiken

C. Använd antibiotika rationellt

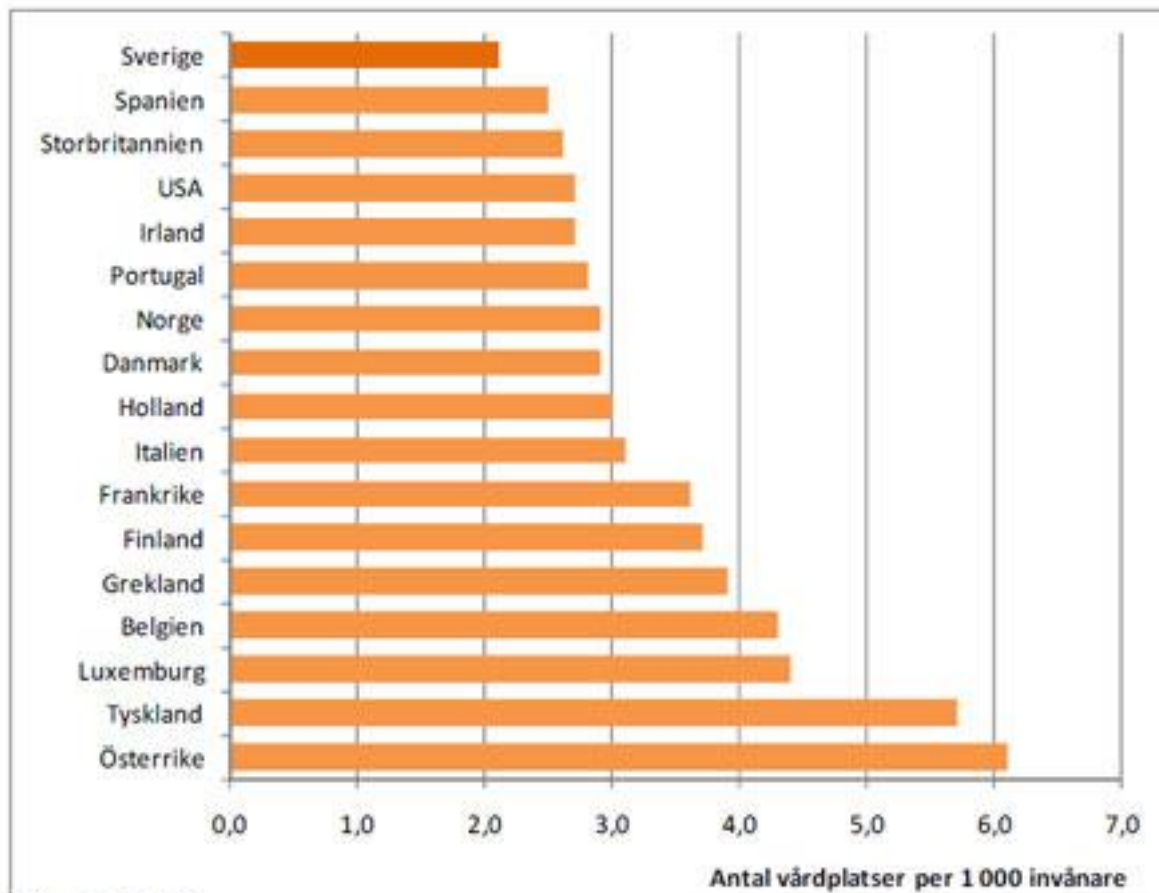


1. *Smittspridningen på sjukhus måste minimeras*

- Varje sjukhus ska ha tillgång till vårdhygienisk expertis tillhörande en vårdhygienisk enhet.
- Enkelrum med hygienutrymme måste finnas i tillräcklig utsträckning inom alla enheter som vårdar smittsamma patienter.
- Patienten ska vårdas där den mest lämpliga kompetensen finns för det aktuella tillståndet.
- Infektion/kolonisation med resistenta bakterier får aldrig leda till att en patient nekass eller får fördröjd eller sämre vård.



Vårdplatser/ 1000 invånare i olika länder



Källa. OECD 2009

Diagram 3 Antal vårdplatser per 1 000 invånare 2007

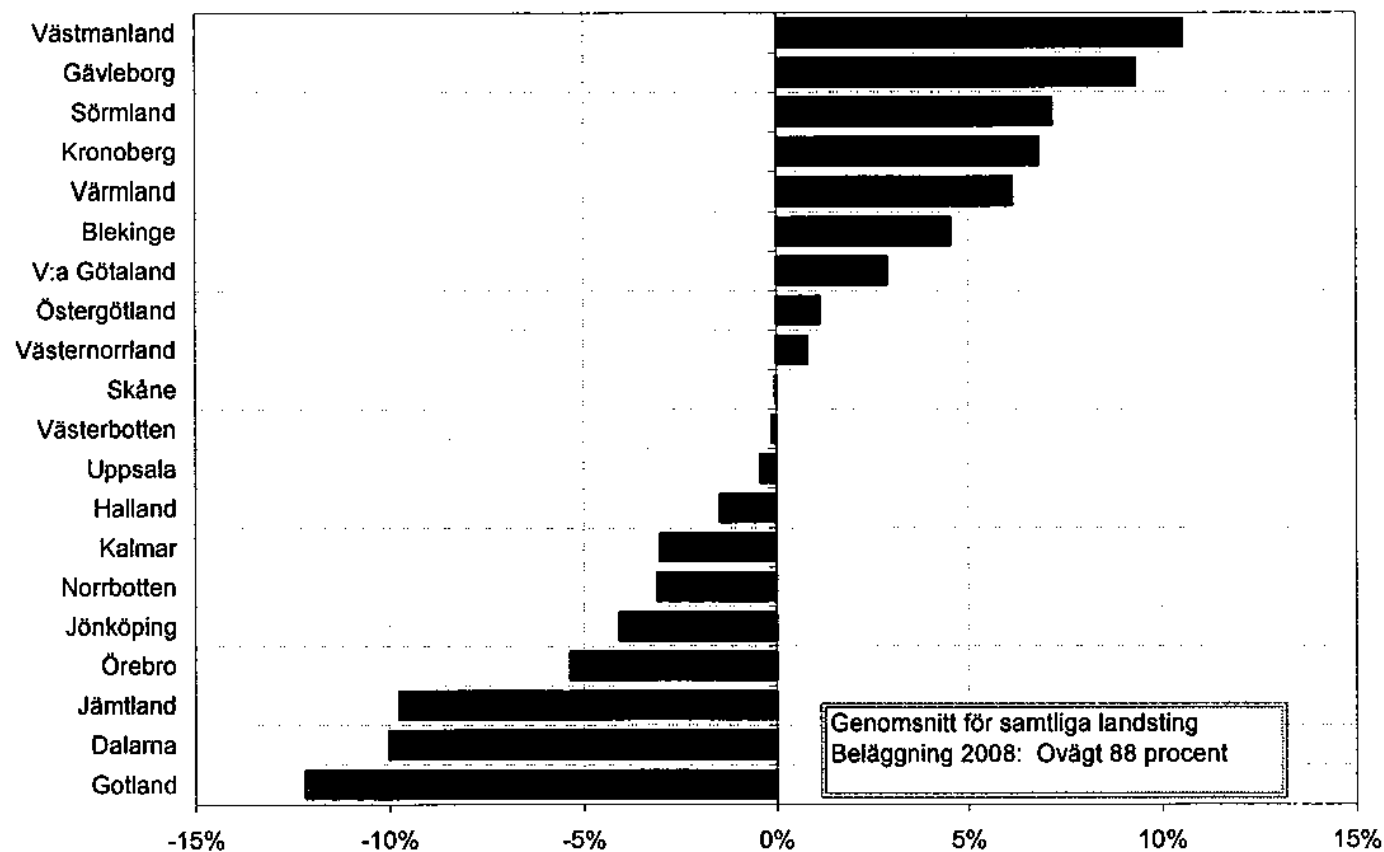


Strama

Samverkan mot antibiotikaresistens

Beläggningsgrad per vårdplats

Diagram 24 Beläggning, specialiserad somatisk vård, 2008. Exklusive geriatrisk vård. Avvikelser från ovägt genomsnitt. Antal procentenheter



Basala hygienrutiner



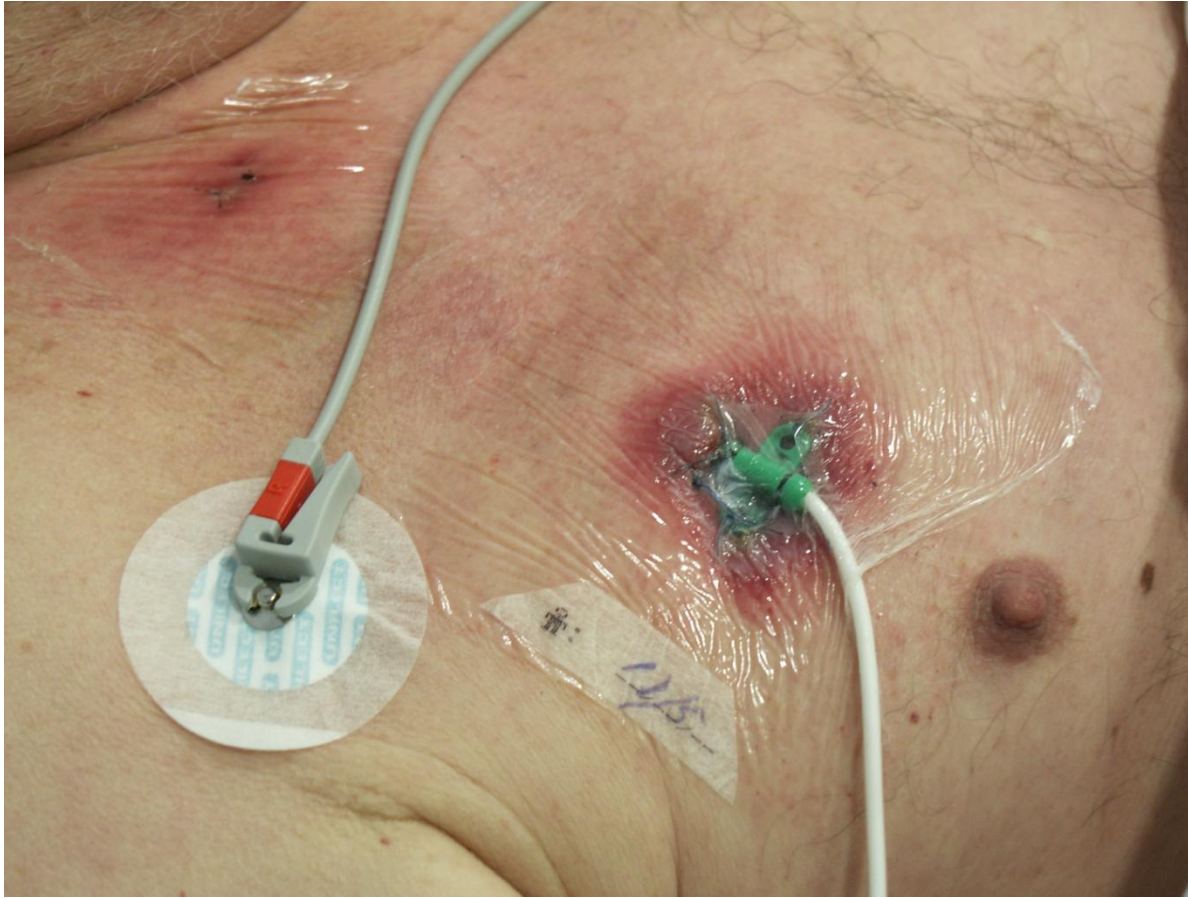
2. Basala hygienrutiner ska alltid tillämpas

- All personal ska arbeta i kortärmad arbetsdräkt, utan klocka och ringar för att noggrann handdesinfektion med alkoholbaserat desinfektionsmedel ska vara möjlig före och efter all patientkontakt.
- Vid nära patientkontakt ska engångsförkläde av plast användas. Handskar ska användas vid kontakt med kroppsvätskor.

(SOSFS 2007:19 Basal hygien inom hälso- och sjukvården m.m. samt SKL:s patientsäkerhetsatsning)



Vårdrelaterade infektioner ska stoppas – VRISS



3. Riskfaktorer för vårdrelaterade infektioner måste begränsas

- Urinkateter, intravenösa infarter, intubering och antibiotikabehandling är påverkbara riskfaktorer. På varje avdelning ska finnas fastställda rutiner för daglig utvärdering av behovet av dessa.

(Ingår i SKLs patientsäkerhetsatsning)



**Strama**

Samverkan mot antibiotikaresistens

A. Minska behovet av antibiotika

4. Tillgång till infektionsexpertis måste säkras

- Varje sjukhus ska ha tillgång till infektionsexpertis, antingen i form av infektionsklinik eller av regelbunden konsultverksamhet.



The logo for Strama, featuring a grey curved line above the word "Strama" in a bold, red, sans-serif font.

Samverkan mot antibiotikaresistens

B. Förbättra diagnostiken

5. Odling ska tas före antibiotikabehandling

- Odling tas alltid före intravenös antibiotikabehandling.
- Adekvat odling tas alltid inför behandling av en misstänkt vårdrelaterad infektion.

(Blododling är idag en generell ordination i många landsting.

Odling vid vårdrelaterad infektion ingår i SKLs patientsäkerhetsatsning)

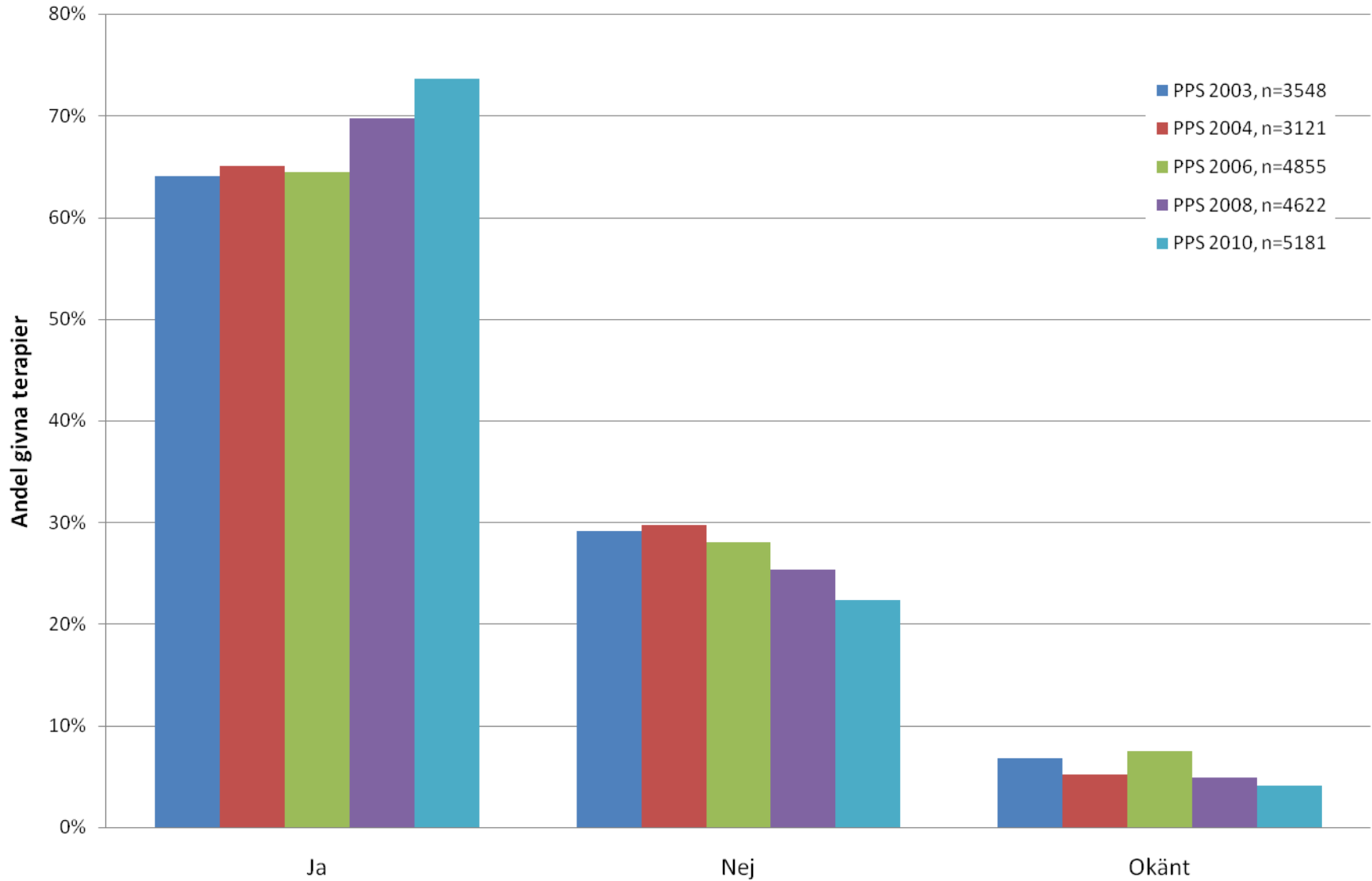


**Strama**

Samverkan mot antibiotikaresistens

Relevant odling före terapi

Stramas PPS 2003-2010



Kommentar: Data innefattar odling före peroral och intravenös terapi vid samhällsförvärd och vårdrelaterad infektion.

Samarbetet mellan laboratoriet och kliniken måste öka



Strama

Samverkan mot antibiotikaresistens

B. Förbättra diagnostiken

6. Samarbetet mellan laboratorium och behandlande läkare måste öka.

- Relevanta kliniska uppgifter och frågeställningar måste anges i odlingsremissen för att laboratoriet ska kunna optimera diagnostiken. Alla potentiellt patogena bakterier behöver inte behandlas.
- Laboratoriet ansvarar för att snabb och adekvat diagnostik är tillgänglig för karaktärisering av multiresistenta stammar.
- Det måste ingå i mikrobiologiska laboratoriets uppdrag att fortlöpande tolka och leverera epidemiologiska resistensdata till verksamheterna och snabbt återkoppla vid fynd av antibiotikaresistenta bakterier.



Strama

Samverkan mot antibiotikaresistens

C. Använd antibiotika rationellt

7. Lokala förskrivnings- och resistensdata måste följas

- Lokal antibiotikaförbrukning och lokalt resistensläge ska följas och återkopplas såväl till verksamhets-ledning som till förskrivare.
- Vårdgivare och Stramagrupper ska ha fri tillgång till lokala data.

(Ingår i förarbetet till tillägget i HSL, Hälso- och sjukvårdslagen, 2006 om ´God hygienisk standard´)




Strama

Samverkan mot antibiotikaresistens

C. Använd antibiotika rationellt

8. Riktlinjer skall finnas och följsamheten mätas

- Varje enhet ska ha aktuella behandlingsriktlinjer baserade på nationella och lokala resistensdata.
- Följsamheten till riktlinjerna skall mätas regelbundet och ingå verksamhetens kvalitetsuppföljning.

(Ingår i förarbetet till tillägget i HSL, Hälso- och sjukvårdslagen, 2006 om 'God hygienisk standard')



**Strama**

Samverkan mot antibiotikaresistens

C. Använd antibiotika rationellt

9. Antibiotikaprofylax måste ges på rätt sätt

- Användningen av antibiotikaprofylax bör baseras på SBU:s rapport 2010 om antibiotikaprofylax vid kirurgiska ingrepp och med hänsyn till det lokala resistensläget.
- Fastställda rutiner ska finnas tillgängliga på varje opererande enhet.




Strama

Samverkan mot antibiotikaresistens

10. Antibiotika ska användas rationellt

- Behandlingen ges i enlighet med terapirekommendationer.
- Dosen är optimal i förhållande till diagnos, ålder, kön och njurfunktion.
- Doseringscheman finns tillgängliga på alla enheter.
- Redan vid ordinationen planeras datum för omvärdering/utsättande (stoppdatum).
- Terapin anpassas efter odlingssvar.
- Indikationen för fortsatt behandling utvärderas dagligen.
- Intravenös terapi övergår till oral så snart som möjligt.

