

Antibiotikasmart[®] Sverige

2023-11-28

Sarah Earnshaw Blomquist, Inga Zetterqvist, Carl Fridolfsson, Gunilla Skoog Ståhlgren

Antibiotikasmart[®] är ett registrerat varumärke som ägs av Strama Stockholm.
Antibiotikasmart[®] Sverige genomförs med finansiering från Vinnova.



Antibiotikasmart® Sverige

- ett samhälle där alla bidrar till att antibiotika fungerar och fortsätter rädda liv

Antibiotikasmart Sverige®

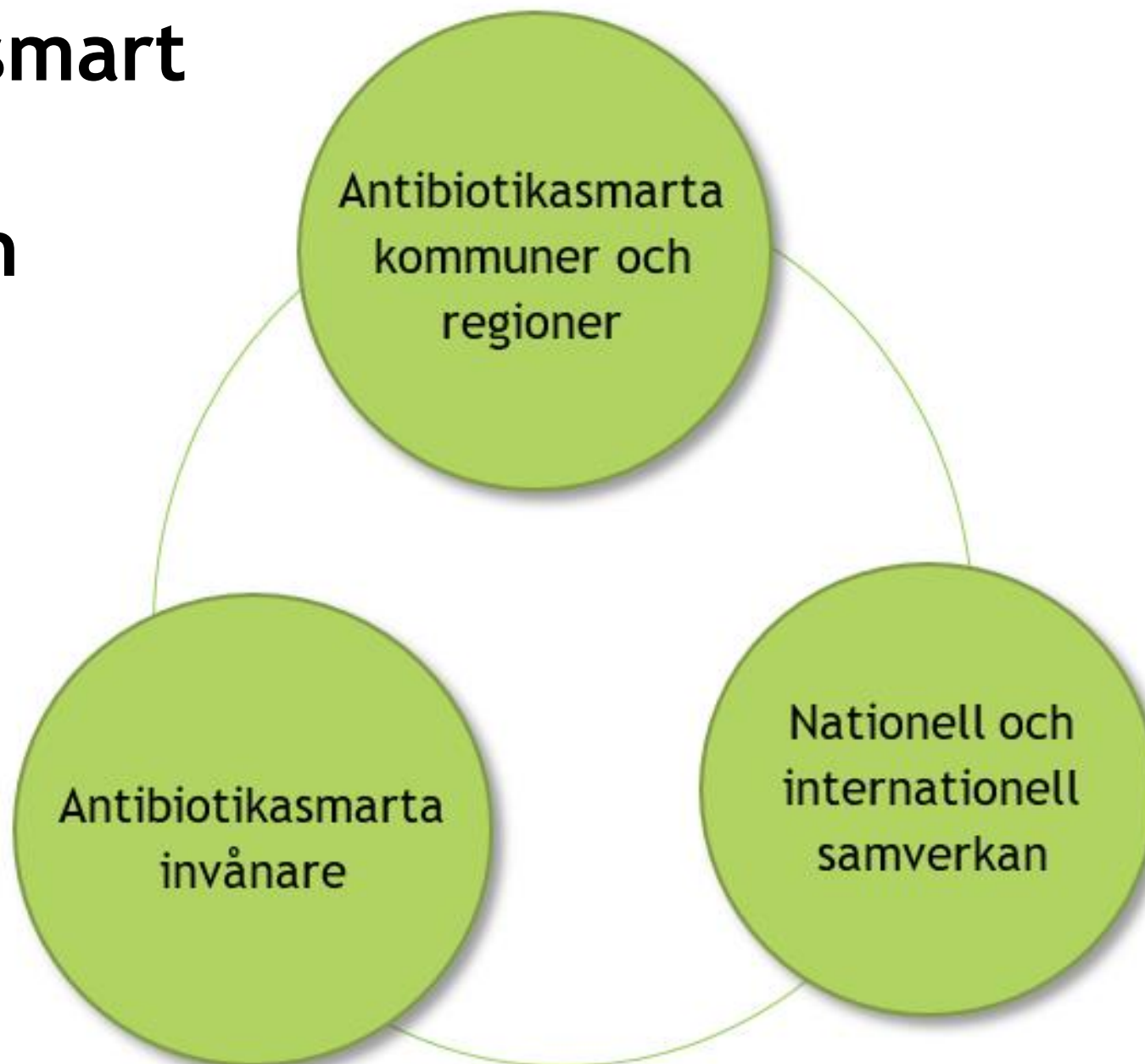
- vi arbetar för att

- Inspirera och motivera hela samhället till handlingskraft
- Hjälpa alla att förstå sin roll och hur de kan bidra
- Bygga kunskap och skapa strukturer som ger möjlighet för individer och verksamheter att agera antibiotikasmart.



Foto: Maskot Bildbyrå AB

Antibiotikasmart Sverige® - Målmråden





Antibiotikasmarta kommuner, regioner och verksamheter

Kriterier för systematiskt förbättringsarbete

Evidensbaserade och praktiskt beprövade metoder

Kriterierna handlar om

- samverkan
- arbetssätt
- mätningar
- kompetensutveckling



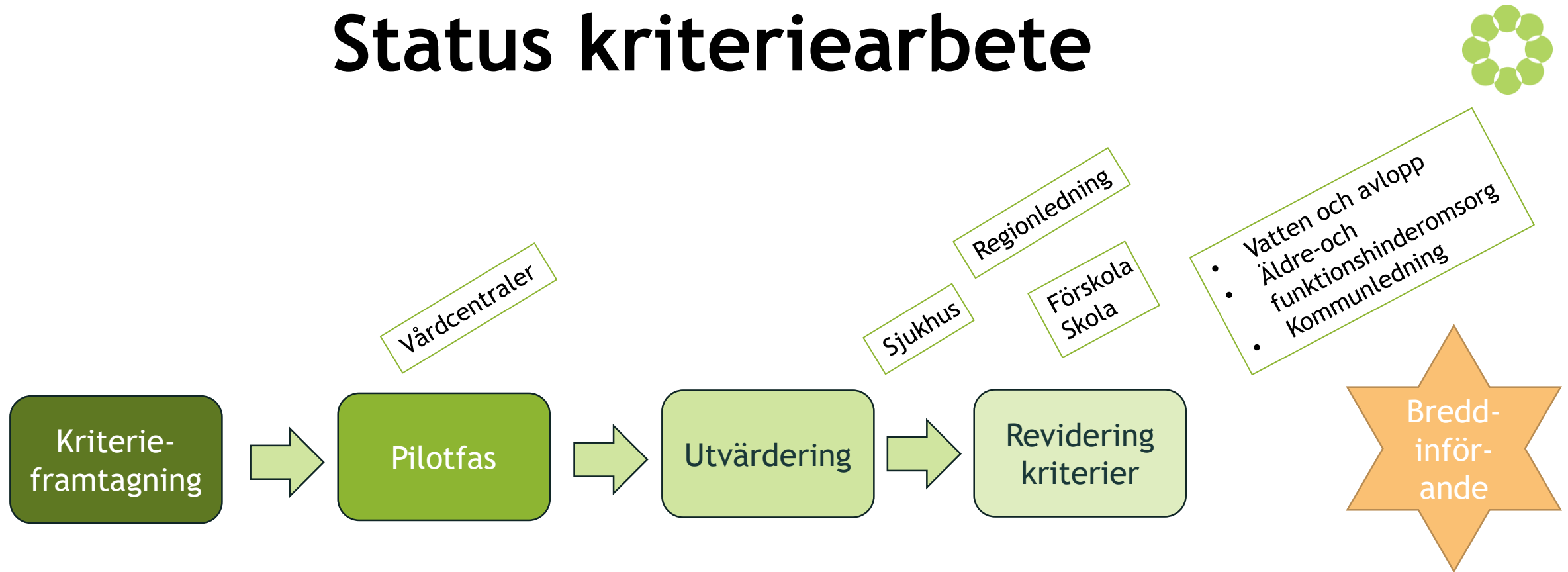
Antibiotikasmarta kommuner, regioner och verksamheter



Arbetssättet har testats och utvecklats ihop med fler än 60 pilotverksamheter från olika sektorer i samhället



Status kriteriearbete



Vad vill vi göra framåt

- Lansera och breddinföra kriterierna under 2024.
- Ta med inspiration kring beteende vetenskap, "*community engagement*" och hur man nå ut till särskilda grupper.
- Bygga en organisation för stöd och diplomering av antibiotikasmarta verksamheter.
- Förankra vår modell för långsiktighet.





Tänkbar tidslinje för lansering under 2024

18-24 november
World AMR
Awareness Week

Feb

Mars

April

Maj

Juni

Juli

Aug

Sep

Okt

Nov

Lansering kriterier

- Kommunledning
- Förskola
- Skola
- äldre-
funktionshinder
- VA

Lansering kriterier

- Regionledning
- Sjukhus

Lansering kriterier

- Vårdcentraler

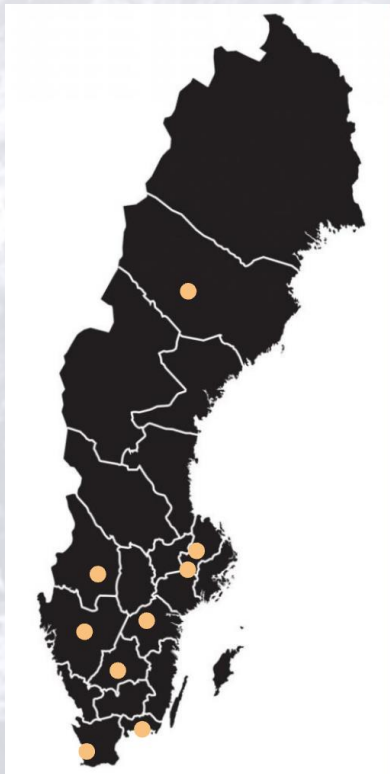
Lansering
till bredare
målgrupper

Antibiotikasmarta Sjukhus

Stramas höstmöte 2023-11-28

Anna Wimmerstedt & Åsa Olsson

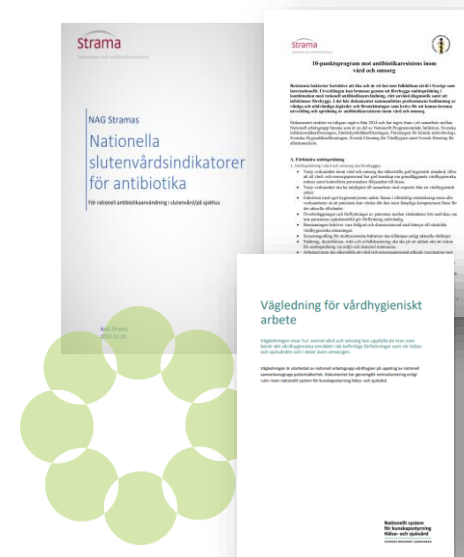
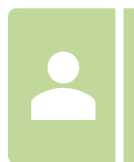
Tillsammans för Antibiotikasmarta sjukhus!



11 pilotsjukhus

- Lycksele
- Uppsala akademiska sjukhus
- Enköpings lasarett
- Centralsjukhuset Karlstad
- Universitetssjukhuset i Linköping
- Jönköping: Ryhov, Höglands-sjukhuset, Värnamo sjukhus
- Skaraborgs sjukhus
- Blekingesjukhuset: Karlskrona och Karlshamn
- Helsingborgslasarett och vårdhygien Skåne

Anna Wimmerstedt och Åsa Olsson 231107

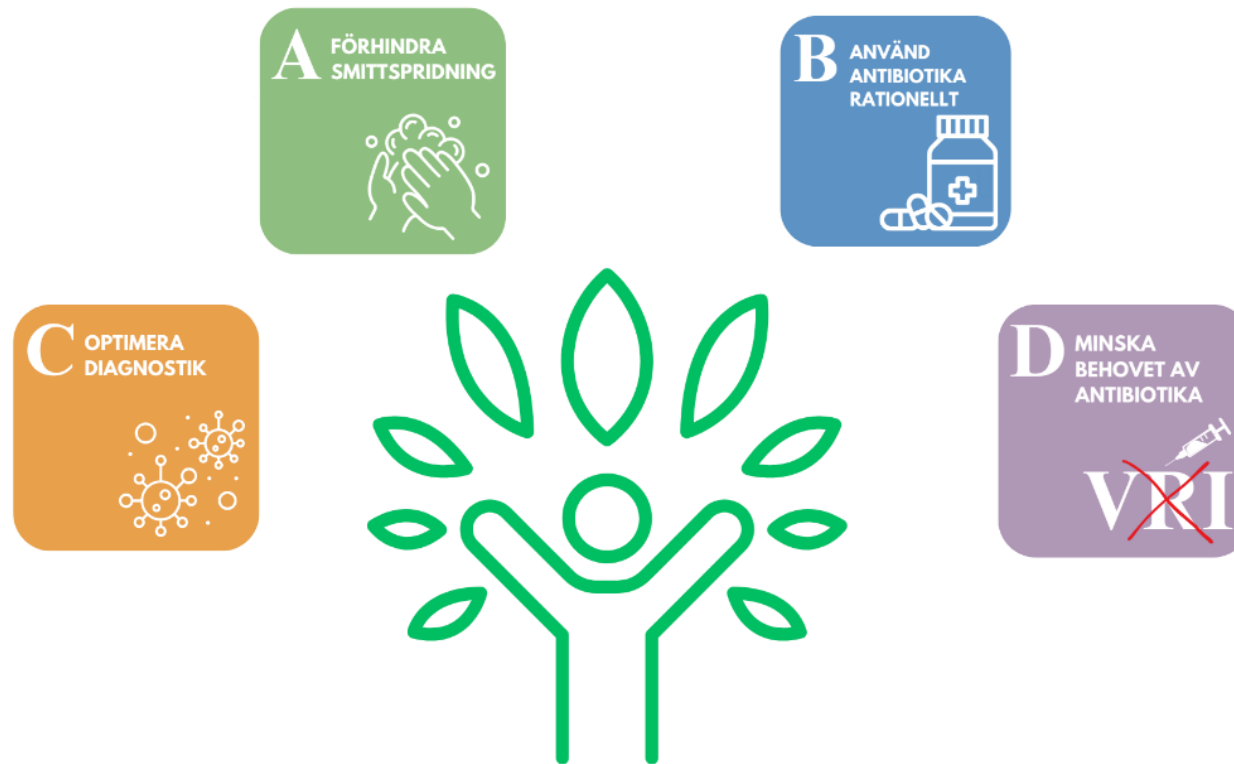


- ledningens stöd
- tvärprofessionellt samarbete
- förebilder
- it-stöd
- kunskap om förändringsarbete/processledare



Målbeteende

Ett samhälle där alla bidrar till att antibiotika fungerar och fortsätter rädda liv



Antibiotikasmart Vårdcentral

Stramas höstmöte 2023-11-28

Carl Fridolfsson, Hélène Rödin & Åsa Olsson

Vad vill vårdcentralerna **uppnå** med att pilota Antibiotikasmarta kriterier?



- Bättre kommunikation med **patienterna**
- Få med **all personal**, inte bara läkarna
- Uppdatera alla inom **vårdhygien** och gällande **behandlingsrekommendationer**
- Uppnå **samstämmighet**; på vårdcentralen och i samarbetet med andra aktörer
- Förbättra **förskrivningen**

Vårdcentralernas **förväntningar** inför första mötet



Proaktivitet

- Nystartad VC som vill ha bra rutiner och att patienterna från början ska veta vad som gäller. Proaktiv chef som vill ta chansen.

Förbättrad förskrivning

- Vill ta chansen att jobba med det när hjälp finns att få

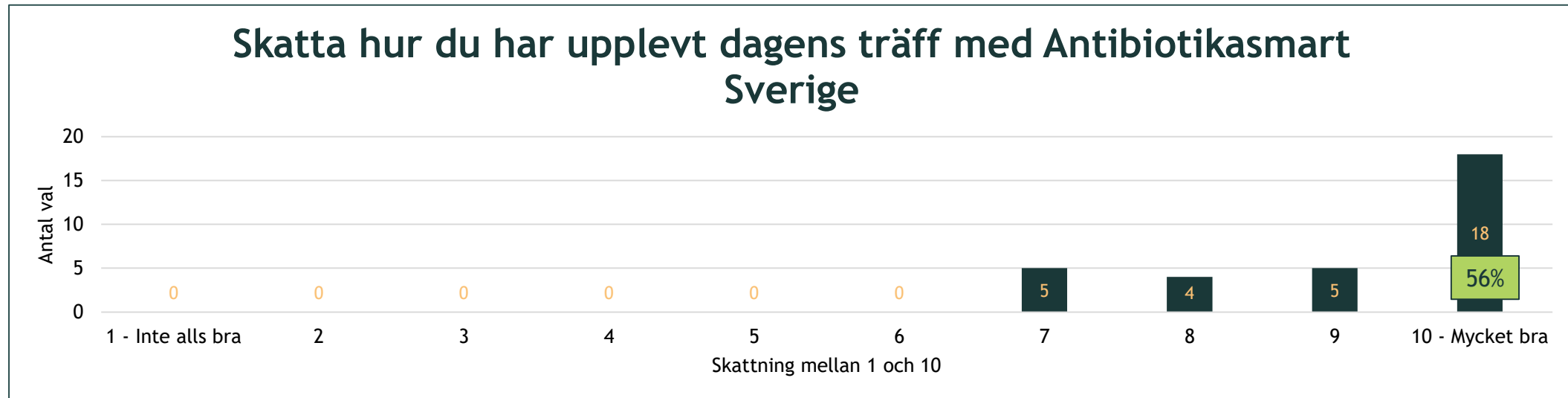
Engagemang

- En chans att engagera all personal, kunskap till fler, delat ansvar, arbetet börjar redan vid första telefonkontakten

Utmaning

- Att få med patienterna, svårt i socioekonomiskt utsatta områden

Vårdcentralernas **utvärderingar** efter första mötet



Vad har varit bra? (ex)

- Bra pedagogisk upplagt, väl förberett
- Tempo, innehåll, struktur & plan
- Tydlig struktur och plan.
- Trevligt och systematiskt
- Konkreta exempel
- Genomgång utan pekpinnar

Vad kan bli bättre? (ex)

- Mera konkreta exempel, statistik
- Ännu mer tydlighet om vad vi förväntas uppnå
- Lite mer framförhållning så att alla kan vara med
- Kanske mer tips på hur andra vårdcentraler lagt upp sitt arbete eller hur arbetsfördelningen brukar se ut

Två saker från dagens träff? (ex)

- Handlingsplan, arbeta systematiskt
- Modell för förbättringsarbete
- Göra så gott en kan
- Inkludering av medarbetare
- Vilja och samarbete
- Vikten av att begränsa så att det blir hanterbart

Regionledning

Stramas höstmöte 2023-11-28

Inga Zetterqvist, Anna Williamsson

Vad vill vi uppnå med antibiotikasmarta ledningskriterier?



- Förtydliga vikten av att ledningsnivån behöver skapa förutsättningar för verksamheter att arbeta antibiotikasmart
- Öka engagemanget och öka kunskapen hos ledningen
- Få frågan tydligt på ledningens agenda
- Få in frågan i regionens systematiska arbete (verksamhetsplan, uppföljning)



Antibiotikasmart Sverige®

Kriterier för antibiotikasmart regionledning - utkast

- Pilotdialoger under hösten med tre regioner
- Revidering av kriterierna pågår

Exempel

Beslut	Samordning och organisation	Uppföljning	Kunskaps-spridning
• Fastlagt i övergripande styrdokument att arbeta för att bli en antibiotikasmart region.	• Tillsatt en Strama-grupp med bred tvärprofessionell representation och ett definierat uppdrag.	• Årlig uppföljning. Bjuder in Strama-gruppen för redovisning av genomfört arbete och för gruppens planering för nästkommande år.	• Genomför kunskapsspridande insatser riktad till invånarna.

Regionledning



Lärdomar

- Gick ej att testa kriterierna på samma sätt som för verksamheterna
 - Ändrat upplägg med pilotdialoger (tolkning av kriteriet, genomförbarhet, möjlig redovisning av kriterier)
- Svårt att nå /väcka intresse för frågan särskilt inom kommuner
- Frågan har inte en självklar plats
- Svårigheter att nå en politisk nivå, är politisk nivå rätt nivå?
- Svårt att avsätta tid till deltagande
- Hänvisar till Strama

Framgångsfaktorer

- Person med rätt mandat och koppling till hälso-/sjukvård på ledningsnivå
- Samverkan Strama och ledning



Sammanfattande tankar från pilotutvärderingarna



Piloter i en innovationsmiljö

Målstyrande eller målsökande?

Pilotupplägget- styrka i variationen

Kriterieledarrollen – moderator, facilitator, coach...

Resultaten stärker tron på att vi går i rätt riktning

Understryker vikten av att jobba brett – knyta ihop alla arbetspaket



Gruppdiskussioner vid runda bord (20 minuter)

- Motiverande faktorer att arbeta med antibiotikasmarta kriterier – *varför ska vi göra det här?*
- Barriärer/framgångsfaktorer i att arbeta med antibiotikasmarta kriterier – *hur ska vi implementera det här?* Inom:
 - 1) sjukhus
 - 2) vårdcentral
 - 3) regionledning

KI 9.50

Återrapportering från grupperna och diskussion (10 minuter)