

Nationell arbetsgrupp (NAG) Strama

Tid: onsdag 25 september 2024 kl. 10.00-16.00

Plats: Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Stockholm

Närvarande: Vigith Andrews, Annika Hahlin, Katarina Hedin, Åsa Olsson, Ulrika Snygg Martin, Maria Tempé, Emilia Titelman, Thomas Tängdén, Anna Wimmerstedt, Malin Vading (adjungerad stramaappen)

Frånvarande: Charlotta Hagstam

Mötesanteckningar

1. Mötets öppnande

2. Kommande möten

- NAG-möten:
 - 25 november, kl. 14-16 – **flyttas till 6/12 13-15**, digitalt
 - 23 januari 2025 kl. 13-15, digitalt
 - 18-19 mars 2025 kl. 11-13 (inkl. lunch 2 dagar) fysiskt internat, plats meddelas senare
 - 27 maj 2025 kl. 13-15, digitalt
- Övriga möten:
 - Stramas höstmöte 14-15 november
 - Antibiotikaforum 20 november
 - Svebardagen (datum ej bestämt)
 - Introduktionskurs i lokalt Stramaarbete vecka 11
 - Stramadagen 29 april 2025

3. Rapport från arbetsgrupperna

- **Skandinaviskt webinarium:** Nästa möte planeras i slutet av terminen, mindre grupp för dem som har hand om riktlinjerna i varje land bjuds in för att se om det går att harmonisera dessa, ffa inom öppenvård/primärvård. Katarina har kontaktat Läkemedelsverket som är positiva till deltagande men förankring krävs i ledningen.
 - **Smittskydd (inkl. "Doxy-pep"):**
Advisory group on Doxycycline prophylaxis – public health perspectives for the EU/EEA planerar att göra en översyn av doxycyklinprofylax. Thomas är inbjuden att vara med på möte i oktober gällande detta. Stramas bedömning är att doxycyklinprofylax inte bör ges generellt.
 - **Allergier – varningsmärkningar**
Utkast till uppdaterad tabell till stramaappen för bedömning av penicillinallergi är framtagen av appens slutenvårdsgrupp. Diskussion kring denna. Tabellen skickas ut till hela NAG för synpunkter.
-

- **Bevakning: intravenös antibiotika i hemmet**
Inget specifikt att rapportera. Uppfattningen i gruppen är att de flesta regioner sköter detta väl, generellt sker det på sjukhusens initiativ.
Diskussion kring kontinuerliga infusioner för behandling i hemmet. Diskuteras även inom RAF.
 - **Dosering vid nedsatt njurfunktion/övervikt**
Stockholms tabell för dosering skickas ut till hela gruppen samt till RAF för synpunkter. Därefter görs ändringar i appen.
Arbete med dosering vid övervikt pågår även inom ESCMID. Manus skickas ut till NAG inom kort. Rekommendationer vid njursvikt ska presenteras på vårens ECCMID varför detta arbete också behöver slutföras.
 - **Samarbete med vårdhygien**
Inget att rapportera.
 - **Nationella resistensrapporter**
Vigith har gjort en översyn över vilka laboratorier som har någon övervakning/rapporter, ca hälften har i någon form men stor spridning på vilket sätt och hur omfattande detta görs.
Uppdateringen av Svebar beräknas bli klar i december. Bra om NAG Strama har representation i arbetet med detta. Viktigt att resistensdata följs på de olika laboratorierna.
 - **Brister**
Risk för brist på T. Amoxicillin 500 mg en tid framöver.
 - **Monitorering av bakteriella infektioner och komplikationer**
Arbete pågår med att undersöka risken för komplikationer vid underförskrivning. Data samt utkast till rapport finns klara. Planen är att rensa bland diagnoser. Mål på sikt: kontinuerlig övervakning.
 - **Primärvårdsindikatorer**
NPO infektion önskar en ny prioritering av PVQ-indikatorer att visa på Vården i siffror. Annika pratar ihop sig med Charlotta om detta.
Webutbildningar för PvQ är inplanerade under hösten.
 - **Slutenvårdsindikatorer**
Uppdaterade indikatorer publicerades i samband med Stramadagen i maj i år. Arbetet är därmed vilande, ny uppdatering genomförs tidigast med start hösten 2025.
 - **Appen Strama Nationell**
Arbetsinternat kommer att genomföras nästa vecka. Två nya medlemmar i slutenvårdsgruppen: Edvin Ingberg, Örebro, och Elin Edman-Haglund, Skaraborg.
-

Anna och Malin deltog vid SFOG:s (Svensk förening för obstetrik & gynekologi) konferens i början av september där man bland annat diskuterade antibiotika i förlossningssammanhang. Gynekologerna har uttryckt sig positiva till att starta en arbetsgrupp som kan arbeta för att ta fram rekommendationer och att skapa en specifik flik i appen.

Barnflik i appen: två läkare, en specialistläkare och en ST-läkare, har fått i uppdrag att arbeta fram behandlingsriktlinjer för barn till Stramaappen. Motsvarande två veckors arbetstid vardera finansieras av NAG Strama.

Profylaktisk behandling av människobett: Strama har kontaktats av sakkunnig på 1177 pga osäkerhet kring Läkemedelsverkets rekommendation och efterfrågar Stramas åsikt. Strama står fast vid rekommendation som är uttryckt i appen samt i Regnbågsbroschyren. Det återkopplas till 1177.

Diskussion om rekommendationer vid kirurgisk profylax. Frågan är under diskussion i RAF. Ingen känd aktivitet inom Svensk Kirurgisk Förening. Uppföljning nödvändig för att kunna ta fram nationella riktlinjer. Ev. kan detta tas upp via konceptet Antibiotikasmarta sjukhus.

4. Aktuellt

- **Rapport från WHO-mötet för primärvård**
WHO:s återkoppling till det svenska arbetet innefattar bl.a. önskvärt med nationella regler (inte enbart rekommendationer), öronmärkta medel för stramaarbete, nationellt register för diagnoskopplade data, fortsatt arbete med Antibiotikasmart Sverige.
- **Rapport från ECDC:s Sverigebesök**
Genomlysning av det svenska arbetet med antibiotikaresistens, ska sammanställas i en rapport som ska ligga till grund för uppdateringen av Sveriges strategi mot antibiotikaresistens.
- **Uppdatering av tonsillitrekommendationer**
Komplettering av tidigare rekommendation publicerades av Fohm i maj. En ny rekommendation publicerad i augusti. Diskussion kring dokumenten samt uppdatering av Regnbågsbroschyren. Appen är uppdaterad med den nya rekommendationen.
- **Antibiotikasmarta sjuksköterskor, webutbildning**
Nätverket för stramasjuksköterskor önskar en nationellt förvaltd e-utbildning om antibiotika och resistens riktad till sjuksköterskor. NAG är positiva till idén men har svårt att motivera finansiering och arbetsinsats för en helt ny utbildning. I region Jönköping har man tagit fram en liknande utbildning och Åsa fortsätter undersöka möjligheten att tillgängliggöra denna.

5. Antibiotikasmarta sjukhus, 10-punktsprogrammet i praktiken

Antibiotikasmarta sjukhuskriterier är nu lanserade och intresset att arbeta med dessa är stort, dock ser man svårigheter med att få med ledning då arbetet är komplext och mestadels på en organisatorisk nivå, långt från verksamheten.

Presentation av arbetsversion av framtaget material som kan vara till hjälp för det vardagliga arbetet på sjukhus, ”10-punktsprogrammet i praktiken”, med syfte att förenkla och sprida 10-punktsprogrammets innehåll på ett lättillgängligt sätt.

NAG har fått detta utskickat och välkomnas att lämna synpunkter på materialet inom en vecka. Därefter ges Stramanätverkets arbetsutskott samt samverkansgrupp vårdhygien möjlighet att lämna sina synpunkter fram till 21 oktober. Materialet är framtaget under arbetet med Antibiotikasmarta sjukhus och skapandet av en tryckfil finansieras av projektet. Ansvarig utgivare blir NAG Strama.

6. Uppdatering av hemsidan

Stramas hemsida behöver byggas om med anledning av säkerhet, svårigheter med uppdateringar, tillgänglighet med mera. Offert för detta har inkommit. Thomas och Åsa ser över budgeten och accepterar offerten om det finns utrymme i årets budget. Utredes också om det är möjligt att ha en del av hemsidan tillgänglig endast efter inloggning, vilket skulle kunna användas som ett arkiv för protokoll till exempel.

7. Övriga frågor

- NAG Stramas budget: I budgetpropositionen står det att regeringen fortsatt vill finansiera NAG Strama. Det framgår också att regionala Stramagrupper har för lite resurser jämfört med rekommendationer. Thomas har diskussioner med SKR angående detta.
- JAMRAI-pins beställda via Fohm, Strama har beställt 250 pins att dela ut till exempel på höstmötet.

8. Mötets avslutande

Uppsala 2024-09-26

Sekreterare: Åsa Olsson

Justerat av: Thomas Tängdén
