



Folkhälsomyndigheten

EU-JAMRAI 2, med fokus på vad vi är engagerade i från Sverige

Anette Hulth, Folkhälsomyndigheten

Stramadagen 2026-05-12





- 30 länder: EU + Island, Norge och Ukraina
- 128 partnerorganisationer
- ~40 stakeholders (nationella, EU och internationella)

- Koordineras av Frankrike (INSERM)
- 50 M€ + länders medfinans på 20%
- Slutdatum: 2027-12-31 (+ troligen 6 mån förlängning)
- Fohm koordinerar det svenska arbetet

- Webb: <https://eu-jamrai.eu>



- Folkhälsomyndigheten
- Läkemedelsverket
- Socialstyrelsen
- SVA
- Vetenskapsrådet



OH AMR

European Partnership on One Health
Antimicrobial Resistance

To boost One Health research and innovation leading to improved surveillance of resistant pathogens, better diagnostics and effective treatment of infections and to prevention measures reducing the use of antimicrobials and the spread of antimicrobial resistance.



- Övervakning: kliniska isolat från sjuka djur (EARS-vet)

Do you want to know more?

If you are interested in learning more about EARS-Vet or collaborating with this network, please get in touch with us at ears-vet@anses.fr.

- Riktlinjer för ansvarsfull användning av antibiotika hos livsmedelsproducerande djur och sällskapsdjur

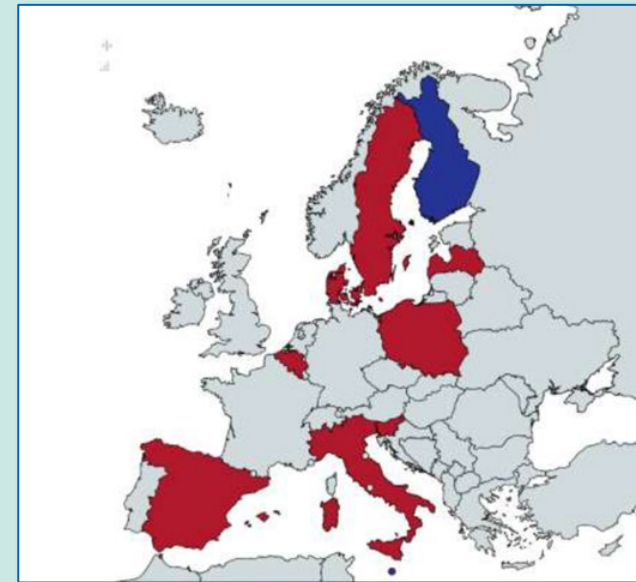
Vårdhygien och beteendeförändring

Projekt mål

- Stärka arbetet med implementerings- och beteendevetenskap för att stödja implementering av vårdhygieniska åtgärder.
- Stödja kunskapsutveckling inom beteendeförändring och ta fram evidensbaserade interventioner för beteendeförändring.

Tillägg nationellt mål

- Övergripande verksamhetsutveckling för ett strukturerat arbetssätt inom implementering och beteendeförändring.



- 12 deltagande länder
- Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen driver arbetet i Sverige
- Pågår september 2024 – september 2027

Deltagande piloter i Sverige

- Äldreomsorg
- Två pilotverksamheter, SÄBO i Västerbotten (Robertsfors) och Västmanland (Köping)

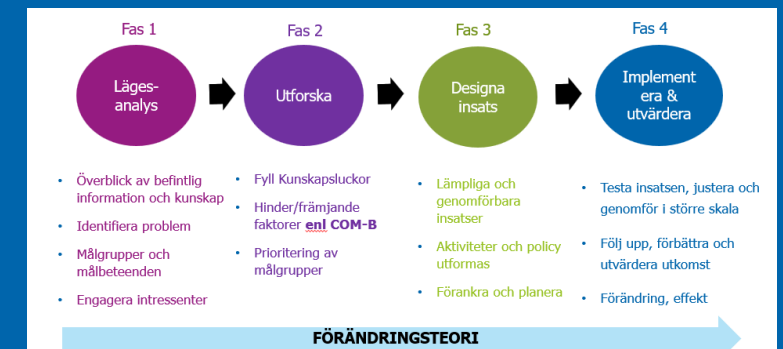


Upplägg

- Val av vårdhygienisk åtgärd (piloternas val)
Handdesinfektion före patientkontakt
- Utvärdera påverkansfaktorer för vald vårdhygienåtgärd/beteende
 - Enkät
 - Fördjupade intervjuer
- Utforma en intervention
- Testa interventionen
- Utvärdera effekten av interventionen

Aktiviteter 2026

- Analys av intervjuer utifrån COM-B-modellen för att identifiera hindrande och främjande faktorer
- Workshop med piloterna - formulera insats/intervention
- Påbörja interventionen
- Planera utvärderingen





Målsättningar

- Att göra konkreta framsteg när det gäller att bidra till att stärka tillgängligheten till fokusprodukterna (antibiotika och veterinära vacciner), både nationellt, regionalt och på europeisk nivå
- Utveckla och etablera ett starkt samarbete inom och mellan nationella och regionala intressenter som arbetar med tillgång till antibiotika

“Vi arbetar proaktivt för att stärka marknaden genom att minimera kortsiktiga och långvariga brister, återfå produkter som inte längre är registrerade eller aldrig har registrerats på nationella marknader, samt stärka tillgången till produkter som är registrerade men inte marknadsförs.”



Improved access to antibiotics
and veterinary vaccines in
Europe



1. Dela kunskap och erfarenheter avseende tillgång till antibiotika (genom exv. webinarier)

2. Identifiera nationella fokusprodukter: medicinskt viktiga humana och veterinärmedicinska antibiotika samt veterinära vaccin, med risk för bristande/otillräcklig nationell tillgång

Bulgaria



- Amphotericin B "liposomal" (human)
- Benzylpenicillin (human)
- Ceftaroline (human pediatric only)
- Daptomycin (human)
- Eravacycline (human)
- Erythromycin (human)
- Fosfomycin (human)
- Nitrofurantoin (human)
- Phenoxymethylpenicillin (human)
- Tobramycin (human)

[Download a full list](#)

Belgium



- Cefadroxil OR Cefalexin (human)
- Daptomycin (human)
- Phenoxymethylpenicillin (human)
- Procaine-benzylpenicillin OR Benzathine
- Benzylpenicillin (human)
- Rifampicin (human)
- Sulfadiazine (human)
- Sulfamethoxazole + trimethoprim (human)
- Thiamphenicol (human)
- Amoxicillin (veterinary)
- Cefalexin (veterinary)

[Download a full list](#)

Sweden



- Amoxicillin (human)
- Ceftibuten (human)
- Cefixime (human)
- Colistin (human)
- Phenoxymethylpenicillin (human)
- Procaine benzylpenicillin (veterinary)
- Rifampicin (human)
- Sulfamethoxazole, trimethoprim (human)
- Temocillin (human)
- Trimethoprim, sulfadiazine (veterinary)

[Download a full list](#)

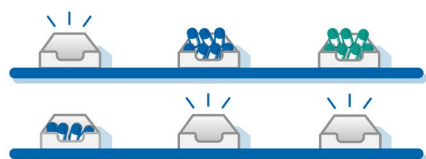


Improved access to antibiotics
and veterinary vaccines in
Europe

3. Kartlägga och förstå vilka barriärer som hindrar eller påverkar tillgången negativt i det specifika landets kontext

Genom dialog med berörda aktörer – inklusive läkemedelsföretag, myndigheter och kliniker (human+vet) samt genom dataanalys, har vi identifierat nyckelbarriärer:

- **Ekonomiska barriärer:** låga priser, låg försäljning, ökade kostnader etc.
- **Regulatoriska barriärer:** produkten är inte registrerad på marknaden, svårigheter att höja pris, långdragna myndighetsprocesser, nationella förpackningskrav etc.
- **Tillverkning och leveranskedja:** begränsat antal tillverkare av aktiv substans, brist på transparens etc.
- **Användning och efterfrågan:** olika styrkor, behandlingstider och doser för samma infektion fragmenterar redan små marknader med liknande behov, produkten saknar subvention eller finns inte med i nationella riktlinjer samt att bredare alternativ förskrivs på grund av brist eller oro för att behandlingen inte ska fungera etc.
- **Övriga barriärer:** bristande kommunikation/samarbete mellan centrala aktörer etc.






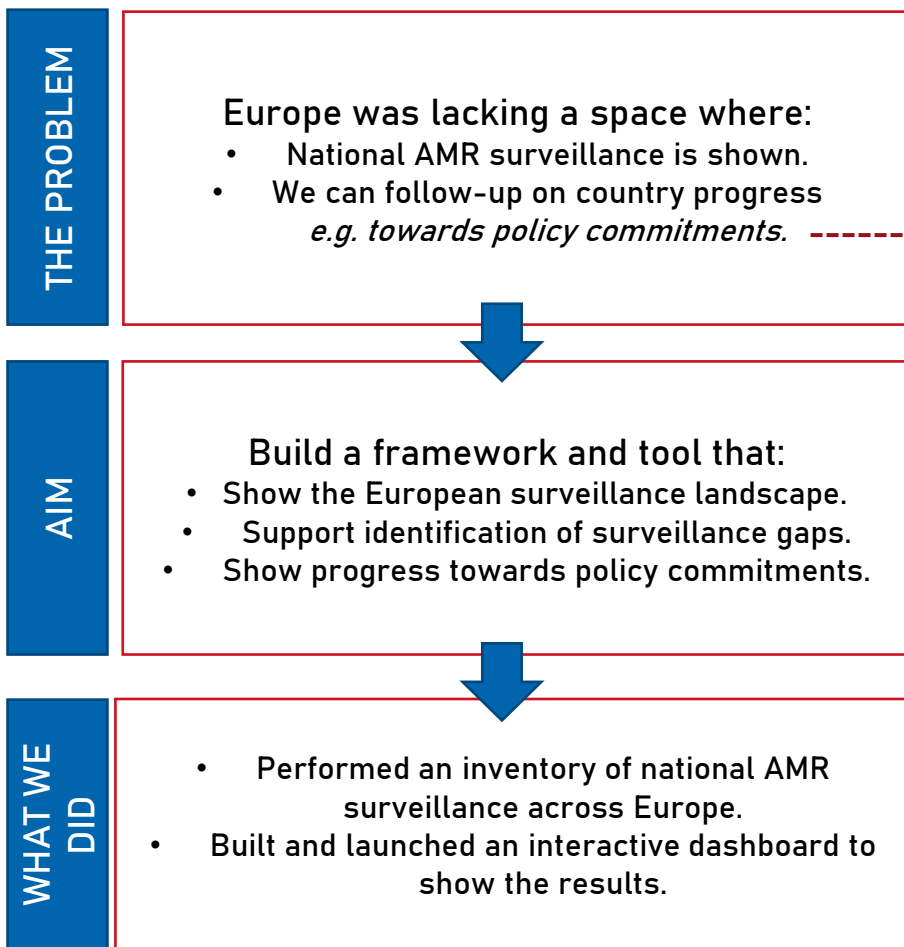
Vision: Ett Europa där varje land har förmågan att utföra, bidra till och dra nytta av högkvalitativ, harmoniserad övervakning av antibiotika-resistens, oavsett landets storlek eller resurser.

We work on:

- Strengthening AMR surveillance in the human sector.
- EARS-Vet
A new European surveillance system for *clinical infections with AMR in animals*.
- EARS-Env
A new European surveillance system for AMR in the environment.
- Improving national One-Health reports



Swedres-Svarm flyttar in i digitalt rapporteringsformat



Particularly important for surveillance – Why?

- Reduction targets set in the European council recommendation on AMR.
- Improved surveillance can lead to (perceived) increased resistance
- Context is needed!



Select a question (tip: use the left filter panel first to narrow the selection)

National surveillance | Urine | K. pneumoniae | Carbapenem resistant
Which pathogens are under mandatory national surveillance? - Urine - K. pneumoniae - Carbapenem resistant.

Question: Which of the following pathogens are under national surveillance? **Mandatory:** Means that the pathogen is notifiable according to your country communicable disease legislation or an equivalent legislation. **Voluntary:** Not mandatory/notifiable but still under national surveillance. **Screening:** culturing to identify carriage and/or colonization. This can be different sample types but not related to clinical infection.

Instructions

Graphics

Table

National surveillance

National genomic surveillance

National guidance

Culture material

Pathogens

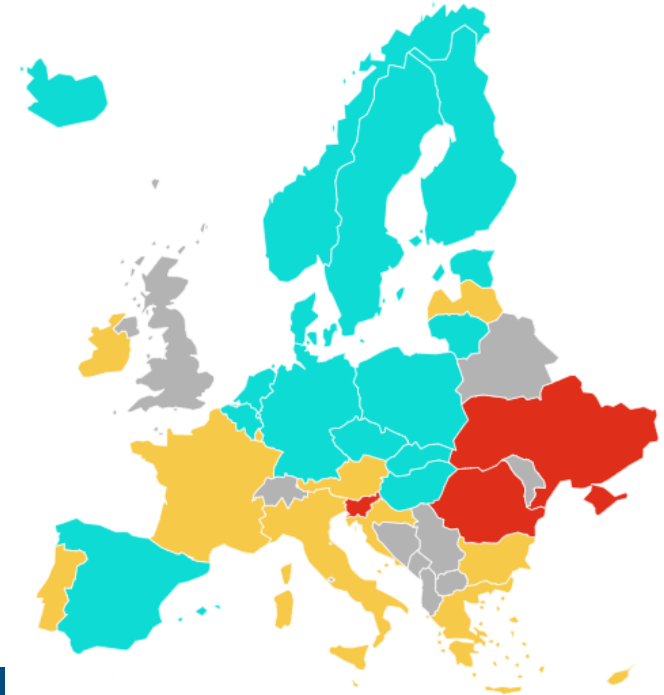
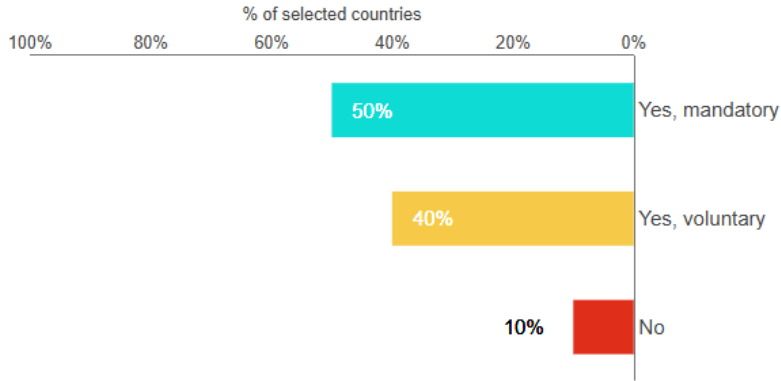
Resistances

Countries

Reset filters

Dashboard

Insight



JAMREYE IS AN INTERACTIVE DASHBOARD DESIGNED TO FACILITATE THE IMPROVEMENT AND DEVELOPMENT OF MICROBIOLOGICAL SURVEILLANCE OF AMR IN EUROPE.

It visualizes current surveillance systems (for humans) in:

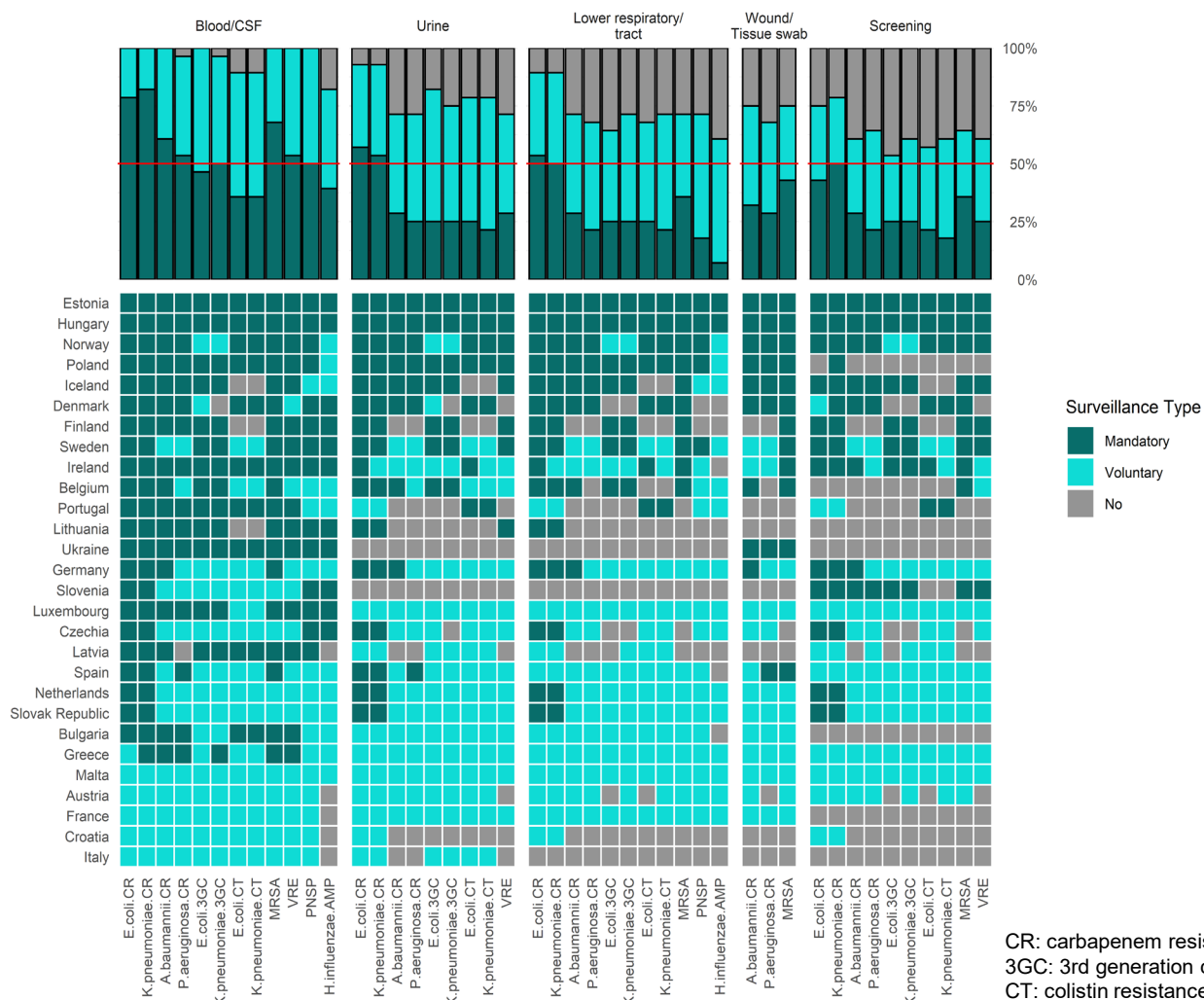
- 30 countries
- 5 culture materials
- 8 bacterial priority pathogens
- 12 resistances

Target group: Policy makers and surveillance experts

JAMREYE ≠ EARS-Net
ECDC is an important stakeholder and we collaborate closely



Example Policy commitment: Pathogens resistant to last line treatments should be notifiable according to national communicable disease legislation.

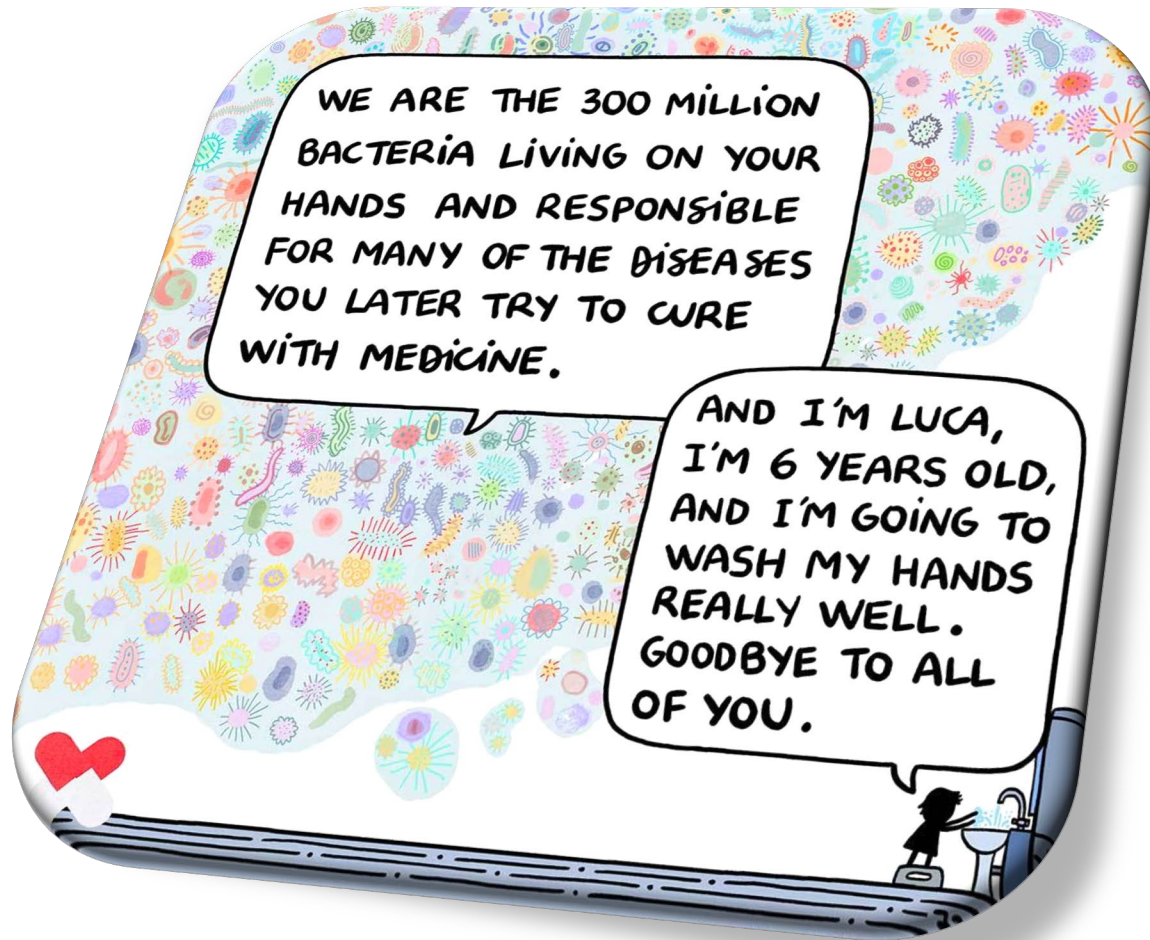


TARGETED ACTIONS

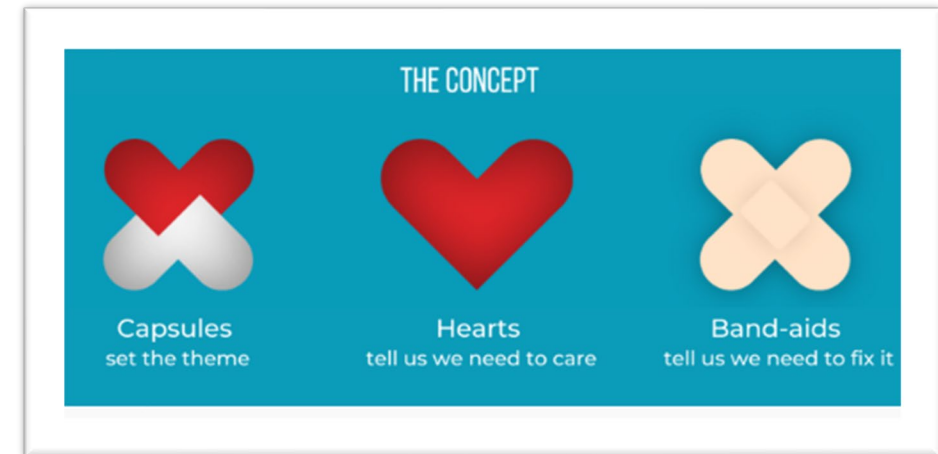
- Increase notifiable surveillance for AMR priority pathogens
- also initiate surveillance and close gaps

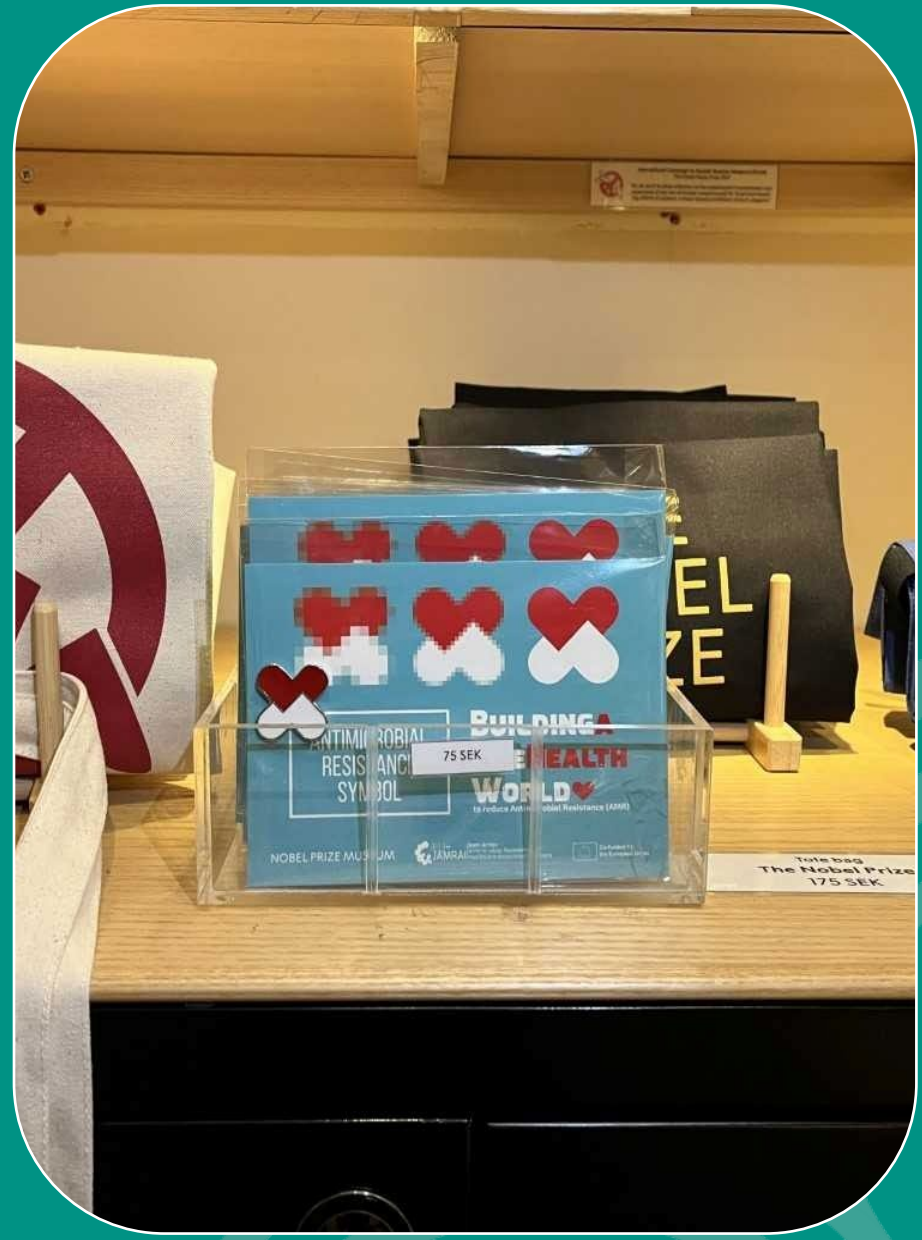
NEXT STEPS

- Turn targeted actions into roadmap and initiate work.
- Capacity strengthening.
- Improve and promote dashboard and re-collect data in 2027.



"Rena händer räddar liv"



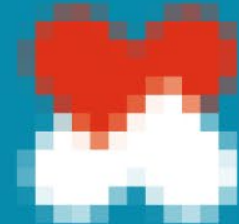


Tack

till er som lyssnat och till
mina Jamrai-kollegor!



Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Health and Digital Executive Agency (HADEA). Neither the European Union nor the granting authority can be held responsible for them.



**BUILDING A
ONE HEALTH
WORLD** 

to reduce Antimicrobial Resistance (AMR)