

Västra Götalandsregionen

Koncernkontoret

Datum: 2025-11-14

Mötesanteckningar Samordningsråd Infektion

Tid: 09.00 -1100

Plats: teamsmöte

Deltagare

Erik Backhaus	Infektion SkaS, <i>Ordförande SOR</i>
Eva-Marie Boman	Infektion SÄS
Els-Marie Rolén	Infektion NU <i>Ledig</i>
Anna Grahn	Infektion SU
Madeleine Hammar	Koncernstab, <i>koordinator SOR</i>

Adjungerande

Thomas Wahlberg	Smittskyddsenheten VGR
Peter Brodin	Mikrobiologi SU
Tinna Åhrén	Regionala Strama/koncernkontoret <i>Ledig</i>
Gunnar Jacobsson	Terapigrupp infektion
Nahid Kondori	Vårdhygien SU
Johan Westin	Göteborgs universitet
Neri Samuelsson	Koncernledningen

RPO Infektion inte kallade denna gång

Övriga deltagare

Oskar Hjerne Gyllenstam ST infektion, ledarskapsprogram SU.

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1. Korta rapporter från verksamheten	SU: IK nära öppnar 1/12. Samtidigt sjösätts ny rondrutin. Planerad instagramvecka nästa vecka. Beläggningsgrad just nu 85-90%. SÄS: 21 vpl öppna med 110-120% beläggning. Ökar till 28 vpl 1/12.	Alla

SkaS: Ont om vårdplatser framför allt på medicinsidan trots att luftvägssäsongen inte har kommit igång ännu. Läget på infektion OK.

NÄL: ingen rapport denna gång.

VH: Aktuella mindre utbrott: VRE på SU, ESBL Carba på SÄS. Arbete med regionala rutiner om t ex VH aspekter på tvättställ och avloppsnära ytor, hantering av Legionella, vård i patientens bostad. Planeras Nordiskt VH seminarium i Göteborg 24-26/11.

SME: Organisationsförändring från med nya områdesansvar, baserade på ämnesområden i stället för geografi. Stabilt låg smittspridning Influensa, RSV, Covid. H1N1 dominerar. I England har influensaepidemin kommit igång med H3N2 subgrupp K, som bara har 30-40% vaccinskydd. Fågelinfluensa i Skåne, enstaka besättningar, PEP till exponerade anställda har behövts i något fall. Därför bra att alla har Tamiflu hemma.

Lab: Man upphandlar breda paneler (CNS, Luftväg) som ska utvärderas. Kan bli bredare och billigare alternativ till Gene expert. I övrigt mycket IT-relaterade frågor: målet att få bort pappersremisser är snart i hamn på NÄL och lite längre bort på SÄS. Fortfarande inte löst att svar på analyser beställda på en enhet ska kunna ses på en annan enhet.

	GU: studenterna ute på klinikerna just nu. Verkar flyta på bra. Nationellt arbete med ett core curriculum för infektion på universiteten i Sverige. Utkast finns på infektion.net.	
2. Uppföljning från föregående möte	Se minnesanteckningar.	Erik
3. PSV Tuberkulos	Remissvar från SOR. Inga stora förändringar av våra arbetssätt. Regional konsekvensbeskrivning inskickad. Inga ändringsförslag från oss till nationella arbetsgruppen.	Erik
4. Patientinformation	SOR enas om att vi utgår från den patientinformation som finns på SU: Madeleine och Anna rensar listan som sedan skickas till Viktoria Mohlén.	Madeleine
5. Hepatit B, remiss och konsekvensbeskrivning	Remissvar från SOR	Erik
6. SOR och vårdplatser	Förslag till Regional handlingsplan för ökat antal vårdplatser blev antagen efter revision 5/11. Presentation av dokumentet.	Gunnar
7. Covid-19 Regional riktlinje som tagits bort och hänvisning till nationella riktlinjer	Förfrågan från PV till SOR om vi behöver regional riktlinje angående antiviral behandling vid Covid-19. Svagt evidensläge. Risk för överanvändning av dyra läkemedel. Kort presentation av Läkemedelsverkets behandlingsöversikt. SÅS planerar att uppdatera sitt lokala dokument. Innan SOR svarar PV ska AG fråga Magnus Gisslén om han bedömer att ett regionalt dokument behövs.	Gunnar Erik

8. Specialistvårdsrapport 2024	Bilaga i kallelsen Summering av parametrar inom infektionsområdet. Konstateras att flera av dessa är mindre relevanta och baseras på äldre siffror. EB kontaktar ansvariga för rapporten 2025.	Erik
9. Kommande regionala utbildningar	Fortbildning för specialister 6/5 2026: troligtvis bukkirurgiska infektioner.	Erik
10. Kostnadsfri modersmjölksersättning till barn till kvinnor med HIV som inte kan amma	Bilaga i kallelsen. Frågan var uppe hos politiken 2020 och fick avslag. Det är kostnadsfritt i andra regioner i Sverige. För att kunna ta ställning till om vi ska lyfta frågan igen, i form av ett initiativärende, behöver vi veta vad avslaget 2020 grundades på, hur många andra regioner som ger detta samt om förutsättningarna för detta har förändrats sedan 2020. ->12/12.	Anna
11. OPAT	Information. Intravenös behandling i hemmet, utmaningar i tekniken. Planeras teammöte i frågan samt deltagande i spridningsseminarium om sjukhusvård i hemmet.	Erik
12. Borttagning av uppmärksamhetsinformation Blodsmitta	Regionalt beslut om borttagande av uppmärksamhetsinformation vid blodsmitta är fattat och nu även implementerat. Detta är helt oproblematiskt vid nyupptäckt blodsmitta. Mer komplicerat är hur man ska hantera dem som redan har en varningsmärkning. Flera försök har gjorts (SÅS, SkaS, SU och centralt) att få möjlighet i Melior att ändra från blodsmitta "känd" till "ingen information" eller liknande har inte gett resultat. Tydligt tekniskt omöjligt att ändra till något annat än "ingen känd". SOR står fast vid att det	Anna Erik Madeleine

	<p>är fel att skriva "blodsmitta-ingen känd" på patient med känd blodsmitta.</p> <p>Om man nu måste skriva "Ingen känd" borde det kombineras med en standardiserad text i fritextfältet, om att "blodsmitta är tidigare konstaterad men att det med hänvisning till gällande beslut inte ska uppmärksamhetsmarkeras". Även det är tydligen svårt. Så länge det tekniska meliorproblemet kvarstår bedömer vi att det är klokt att avstå från att agera mer aktivt för att leta upp och ta bort gamla uppmärksamhetsmarkeringar på sjukhusen. Under kroniska sjukdomar ska det förstås även fortsättningsvis stå om pat har blodsmitta och i så fall vilken, men det är ju inte en varningsmärkning.</p>	
13. Information	<p>På nästa möte med RPT kommer vi be RPT elimination av Hepatit C redovisa vad som är gjort, vad som görs nu och vad som planeras, samt vilka av dessa åtgärder som bedöms kunna bli kostnadsdrivande i framtiden. Detta för att redan nu identifiera det som behöver styras till en beslutsnivå med mandat att skjuta till resurser om det behövs.</p>	Madeleine, Erik
14. Övriga frågor		
RPO Infektion UTGÅR		

Information till andra grupper

Nästkommande möten
2025-12-12 kl 9-12 Fysiskt möte i Göteborg, inklusive RPO

Våren 2026 fortsätter vi med vartannat möte fysiskt (f) inklusive RPO,
vartannat kortare och digitalt (d), utan RPO:

2026-01-23 kl 13-15 (d)

2026-03-13 kl 9-12 (f)

2026-04-24 kl 9-11 (d)

2026-05-29 kl 9-12 (f)