

Västra Götalandsregionen

Regionkansliet

Datum: 2026-03-13

Minnesanteckningar

## Samordningsråd Infektion

Tid: 09.00-12.00

Plats: konferensen, Regionens hus, Göteborg

### Deltagare

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

### Adjungerande

Thomas Wahlberg	Smittskyddsenheten VGR
Peter Brodin	Mikrobiologi SU (förhinder)
Tinna Åhrén	Regionala Strama/koncernkontoret
Gunnar Jacobsson	Terapigrupp infektion
Nahid Kondori	Vårdhygien SU
Johan Westin	Göteborgs universitet

### RPO Infektion

Anders Lundqvist	RPT pneumoni, Infektion SÄS
Johan Westin	NAG hepatit, Göteborgs universitet
Magnus Brink	NPO Infektion, NAG Sepsis, Infektion SU
Johan Alfredsson/Lindström	RPT Sepsis, Infektion SU
Jan Krut	RPT eliminera hepatit C, Smittskydd VG (ledig)
ersattes av David Lilja, SME VGR.	

### Övriga deltagare

Lars Magnus Andersson, Johanna Lagerlöf FMT Biobank

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1. Korta rapporter från verksamheten	<p><b>NÄL</b> besparingar 2% på hela sjukhuset. På infektion ökning från 13 till 24 platser. I sommar 14-18 pl. Man stänger IMA-plats.</p> <p><b>SÄS</b> fortsatt 28 vpl öppna. I sommar 21. <b>IKÖ</b> IK nära rullar på enligt plan. Vårdplatser oförändrat. Bygprojekt planeras inför 2027: större studentytor, fler isoleringsrum, teknisk upprustning. <b>SkaS</b>: Enhetschef har gått i pension efter 40 år på tjänsten. Fersätts av två varav en är på plats och den andra rekryteras. Planering inför ny isoleringsavdelning och mottagning fortsätter. <b>GU</b> VFU genomförs i vår enl plan. HT 26 kommer stud v 44. <b>VH</b>: mkt Noro nu. VRE i NÄL. SU ny hygien ssk. <b>SME</b>: Inf går ner, RSV upp en aning, men ej 0-6 mån. Noro mkt även i samhället och på SÄBO. <b>TG inf</b>: restnoteringar: Tamiflu 30 mg, men 45mg finns i lager. Temocillin alternativ vid febril UVI. Pneumoni beh tid 5-7 dagar.</p>	Alla
2. Uppföljning från föregående möte	Inga punkter att följa upp denna gång.	Erik
3. Strategi för naloxonutdelning på sprututbyte	Frågan om naloxon bara ska ges till dem som har opioder som huvuddrog eller även till andra iv missbrukare på sprututbyte diskuterades. Finns starka argument för mer frikostig naloxonutdelning då risken är stor att de är i en miljö där risken är hög för överdos. VGR ligger över rikssnittet i narkotikarelaterade dödsfall och Gbg har högst siffror bland storstäderna. Behövs regiongemensam riktlinje. Fråga till beroende SU angående finansiering.	Els-Marie

4. Vårdgivarwebben	Vi har ombetts inkomma med text till Vårdgivarwebben, utefter en mall som skickats. Frågan bordläggs till nästa möte.	Madeleine
5. Utredning om kommande vårdbehov de kommande 15 åren.	Regionledningen vill ha synpunkter på slutenvårdsbehov. Som kommentar rekommenderar vi en artikel av Fredrik Resman et al i The Lancet Regional Health – Europe 2022;16: 100343 (BILAGA) som på ett tydligt sätt visar att andelen infektionsorsakade inläggningar har ökat de senaste 25 åren, att vårdtiderna för denna patientgrupp inte har gått ner som för andra grupper, samt att det finns en trend mot mer komplexa och komplicerade infektioner. I artikeln konstateras att infektionsorsakade inläggningar sannolikt kommer att fortsätta öka pga ändrad demografi, pga att fler lever längre med kroniska sjukdomar som predisponerar för infektioner samt på grund av att antibiotikaresistens ökar.	Erik
6. OPAT	Lägesrapport från de olika förvaltningarna. Diskussion, erfarenhetsutbyte.	Alla
7. Behandlingskonferens	Endocardit behandlingskonferens MDK startar i vår (bilaga)	Anna
8. CDI FMT	(se bildspel). FMT bör erbjudas vid första recidiv. Obesläktade donatorer rekryteras via blodcentral, leverans fryses. Via coloskop bäst och vanligast, rektalsond ngt sämre. Uppbyggnad av kapseltillverkning och vävnadsbank under 2026. Uppföljning enl standardiserat protokoll. Kostnad ännu inte specificerad.	Johanna Lagerlöf, ssk med ansvar för FMT på IKÖ
9. Information		
10. Övriga frågor		Erik
RPO Infektion	11.00 - 12.00	
11. RPT sepsis	Kvalitetsindikatorer för sepsis: Vi föreslår att man behåller indikatorerna antibiotika inom en timme efter ankomst och 30-dagarsöverlevnad. Diskussion som utmynnar	Johan A L

	i att vi rekommenderar att man avskaffar indikatorn andelen som får korrekt diagnoskod, eftersom den inte speglar den medicinska kvaliteten särskilt bra. Generellt svårt att få in registreringar. Vissa parametrar svårare än andra.	
12. RPT eliminera hepatit C	Se bildspel. Testning erbjuds i samarbete med många aktörer och via mobila enheter. Inventering av borttappade pat avslutad i Skövde, pågår i Gbg.	David Lilja
13. RPT Pneumoni	Se bildspel	Anders Lundkvist
14. NPO infektion	Se bildspel.	Magnus Brink

## Information till andra grupper

Vid behov

<b>Nästkommande möten</b>
2026-04-24 digitalt på Teams kl 9-11