Västra Götalandsregionen

Förvaltning

Datum: 2026-09-11

Kallelse/Mötesanteckning

Samordningsråd Infektion

Tid: 09.00-12.00

Plats: Regionens hus, Göteborg

Deltagare

Erik Backhaus	Infektion SkaS
Eva-Marie Boman	Infektion SÄS, ordförande SOR
Els-Marie Rolén	Infektion NU *frånvarande*
Anna Grahn	Infektion SU
Madeleine Hammar	Koncernstab, *koordinator SOR*

Adjungerande

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

RPO Infektion

Anders Lundqvist	RPT pneumoni, Infektion SÄS *frånvarande*
Johan Westin	NAG hepatit, Göteborgs universitet
Magnus Brink	NPO Infektion, NAG Sepsis, Infektion SU *frånvarande*
Johan Alfredsson/Lindström	RPT Sepsis, Infektion SU *frånvarande*
Jan Krut	RPT eliminera hepatit C, Smittskydd VG

Övriga deltagare

Christina Björling	infektion SÄS, mötessekreterare

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1. Korta rapporter från verksamheten	**SU** • Bra sommar. Under hösten fokus på implementering av Sahlgrenska 6.0. Inkluderar bland annat. • Start projekt strukturerade antibiotikaronder på 6–8 enheter v 38. Meronemprojekt ASP är integrerat Infektion deltar i pilot Övertid specialist/överläkare. • IK Nära fortgår med gott utfall sedan start. **SkaS** • Bra sommar förhållandevis trots en del farhågor. Icke-leg husjourer vissa nätter, har inte fått till att det varit problem. Utvärdering är inte klar. • Projekt Gör om Gör rätt har blivit ”Tillsammans personcentrerad och säker vård”. • Haft en del OPAT-patienter som ses värdefullt. • Utökar antibiotikaronder från 2 till 3 enheter från nästa vecka. Ser över vilka enheter som ska rondas. **SÄS** • Bra sommar. Rehab har samlokaliserats med infektion, medförde att inga extraplatser öppnades på infektionsavdelningen. Bekymmersam vårdplatssituation efter sommaren på SÄS. Eva-Marie ingår i grupp som utreder SÄS slutenvård. • Infektionsmässigt är det stabilt. **Mikrobiologen** • Sahlgrenska 6.0, och mycket jobb med detaljplanering i Sahlgrenska Life-projektet. • Vill få igång digital ROSP bredare. Labb-systemet byts ut under 2027. **Smittskydd**	Alla

- 40 kopplade mässlingsfall från Urkults-festivalen, varav 28 personer smittades på plats. Primärfallet smittades utomlands. I huvudsak var det ovaccinerade som smittades, framförallt unga barn/vuxna. 10 regioner hade fall. VGR hade en person som varit på festivalen, denna person hann vara i skolan innan utslag noterades. Tacknämligt hade skolan ytterst få ovaccinerade. Smittskydd hade 1 500 kontakter med personer som kunnat vara exponerade. Inkubationstiden börja ebba ut, med tur blir det inga fler fall.
- Ett barn smittat av mässling utomlands, sekundärfall. En del jobb pga. väntrumsvistelse.
- Planerar för turné på barnmottagningar för att påminna om hur tänka vid smittspårning.
- Lite mer influensa än vanligt. (SU har haft importfall).

Terapigrupp infektion

Rekommendationer REK. Amoxicillin-doser diskuteras.

STRAMA

- Nationell STRAMA, Workshop om antibiotikaronder 27 november - Strama: Erik från SU, Hanna från NU är anmälda. Uppmanar att skicka någon.
- Lunchwebbinarium med Karl Hagman mycoplasma-pneumoni 29 sept. Länk till utbildningen

GU

- Full kurs som flyter på som vanligt.
- Forskningsgrupper VO Infektion SU presenterar sin forskning inklusive pågående kliniska studier på Infektions hemsida, flik FoUUI för ökad transparens och synliggörande. FoUUI Infektion - SU
- Två disputationer i höst 2/10 Karin Bergmans avhandling om pneumokocker, samt en avhandling om HIV.
- Ny adjungerad professor.
- FHM kommer på besök i höst.

	Vårdhygien • VRE-utbrott begränsat till en avdelning på SU, involverande 14 patienter. Inga nya fall under tre veckor men har nu fått nya fall på samma avdelning. Troligtvis samma stam. • I Alingsås finns MRSA-spridning sedan ett par år, med tio olika patienter som varit på olika avdelningar. Översyn av rutiner pågår. • Utbrott av VRE på NU berör 83 patienter. Inga nya fall och man tror nu att utbrottet är under kontroll. • Tre mässlingsfall, patienter som kom från Kroatien. De handlades korrekt så smittspårningshantering blev inte så stor. • Nationellt: en region med Candida auris – en patient som utlandsvårdats på IVA i Kina. Verksamheten har provtagit samtliga patienter som vårdats samtidigt. • Ok sommar trots färre i tjänst, förväntas bättre bemanning till årsskiftet. Stark kandidat till rekrytering av hygienläkare. • SU har jobbat med Utdata, med ett robotverktyg för att automatisera smittspårningar. Nytt labbdatasystem kommer att påverka alla vårdhygienenheter. • Nordiska seminariet är 4–6 november i Göteborg. **STRAMA** • Patientsäkerhetsplan VGR för 2027–2029, med de indikatorer vi föreslagit, går nu vidare till ledningsgrupper och politiken.	
2. Uppföljning från föregående möte	**Vårdförlopp tuberkulos, kunskapsstyrning, SKR** – Ingen respons. Madeleine bistår Erik i förnyat utskick. **Ebolaomhändertagande** – Oklart om namn anmälts. Anna kollar om Josefin fått in namn från alla.	Eva-Marie

	Endokarditansvarig -varit problem vid sökning av endokarditansvarig då växeln inte vetat vem detta varit. Anna följer upp.	
3. Information	Beslut om ny ordförande togs i ledningsgrupp HoS 3/9. Troligen också om ny kontaktperson. – Ingen ny kontaktperson än. Madeleine följer upp.	
4. Kloka kliniska val (KKV) Bilaga x2	Information från Dialogmöte med Karin Looström Muth. Regionen ska jobba med KKV på ett mer strukturerat sätt. SOR har fått i uppdrag att ange minst tre punkter att jobba med, varav en punkt som berör annan enhet eller annat SOR. Prioriteringsmallen fylls i vid sittande möte. Valda tre prioriterade områden är antibiotikaronder, ökad följsamhet till behandlingsriktlinjer pneumoni och manlig UVI samt onödig provtagning. Framförallt de två första punkterna berör även andra SOR. Diskuterar även vaccinering sekundär immunbrist, väljer att avvakta med denna. Filen Bilaga SOR Infektion 260911 Kloka kliniska val-utmönstring prioriteringsmall för samordningsråd.xlsx finns för påsyn på samarbetsytan.	Eva-Marie
5. Regiongemensam rutin Bilaga	Handläggning och dokumentation av S. aureus-bakteremi Jon Edman Wallér, hygienläkare på SÄS har analyserat utdata från SÄS och jämfört med internationella studier. Ses vinster i patientsäkerhet med regiongemensam handläggning . Önskvärt med representant från varje infektionsenhet för att utarbeta gemensam rutin.	Gunnar

	SOR ställer sig bakom förslaget. Dock har SU många andra uppstarter och ser svårigheter i ett aktivt deltagande men kan ange en kontaktperson.	
6. Övriga frågor	Ordföranden föreslår nedan datum till vårens möten: 5 februari fysiskt 19 mars digitalt, eftermiddag 16 apr fysiskt 21 maj eller 4 juni digitalt Alla ser över föreslagna datum och återkopplar till Eva-Marie. SOR diskuterar livslängd på RPT. Madeleine förtydligar att det är SOR som beslutar när uppdrag ska justeras eller avslutas. Önskemål om nya RPT ska nomineras. SOR ser gärna ett RPT för hepatit B men inväntar kunskapsstyrningen.	
RPO Infektion		
7. RPT Eliminera Hepatit	413 patienter är inventerade i regionen varav 37 har avskrivits. Det återstår endast enstaka patienter att få tag i. Informationsinsatser görs, bland annat Hepatit C-film som riktar sig till socialtjänsten och primärvården. Mobila team är igång, i Göteborg, NÄL, Skövde och Borås, i olika omfattningar. Årsrapport skickades till SOR före sommaren. SOR har inga invändningar på denna. Jan kommer att publicera rapporten.	Jan Krut
8. NPO Infektion	Magnus Brink deltar ej på mötet.	
9. RPT Pneumoni	SOR reflekterar över inskickad statistik: • Standardvårdplan hos patient med pneumoni som huvuddiagnos • Penicillin som första antibiotikaval vid samhällsförvärvad pneumoni	

	• Bensylpc första val vid samhällsförvärvad pneumoni.	
10. RPT Sepsis	Utgår på grund av deltagande på Sepsis konferens.	

Nästkommande möten
2026-10-23