

Stramadag för slutenvård!

Program- 21 nov 2019



9.00- 9.30 Samling och fika

9.30 – 10.50

- **Introduktion**
Gunnar Jacobsson, infektionsläkare, Infektion/SkaS och Strama VG
- **Förbättrad och förenklad rutin vid blododling!**
Elin Edman-Haglund, ST-läkare, Infektion/SkaS
- **Nya definitioner vid resistensbestämning!**
Tinna Åhrén, klin. bakteriolog, ordf. Strama VG
- **Sjuksköterskors självskattade kunskap om antibiotika**
Nilla Lindroos, smittskyddssjuksköterska, Smittskydd Halland

10.50-11.05 Bensträckare

11.05 -12.30

- **Regionalt processteam pneumoni i VGR – bra pneumonivård blir bättre!**
Anders Lundqvist, infektionsläkare, Infektion och Strama SÄS
- **Bensylpenicillin alltjämt bra val vid Pneumoni!**
John Thegerström, infektionsläkare, Infektion/SUS Malmö

12.30-13.30 Lunch

13.30 – 14.15

- **Antibiotikaval vid peritonsillit?**
Frida Hallgren, ST-läkare, ÖNH/SÄS
- **Samverkan mellan vårdhygien och Strama**
Anders Lundqvist och Maria Werner, infektionsläkare, Infektion, Vårdhygien samt Strama SÄS

14.15-14.45 Fikapaus

14.45-15.30

- **Rationell antibiotikaanvändning i Mellanöstern?!**
Ulrika Snygg-Martin, infektionsläkare, Infektion och Strama SU

15.30-16.00

- **Avslutande frågestund**
Gunnar Jacobsson, infektionsläkare, Infektion/SkaS och Strama VG

Glimtar av dagen

Förenklad och bättre rutin för **blododling**

Nya definitioner för känslig, "**increased exposure**" och resistent bakterie

Sjuksköterskors kunskap om antibiotika

Pneumonivården i VGR blir bättre

Därför är bensylpenicillin fortfarande ett bra val vid **pneumoni**

Vilken antibiotika vid **peritonsillit**?

Strama och **vårdhygien** i skön förening

Rationell antibiotikaanvändning i **Mellanöstern**



World Antibiotic Awareness Week 2019

- العربية
- 中文
- Français
- Русский
- Español

ANTIBIOTIC RESISTANCE THREATS
IN THE UNITED STATES

2019



ANTIBIOTIC RESISTANCE THREATS
IN THE UNITED STATES

2019



2,8 miljoner resistent infektioner
35000 dödsfall

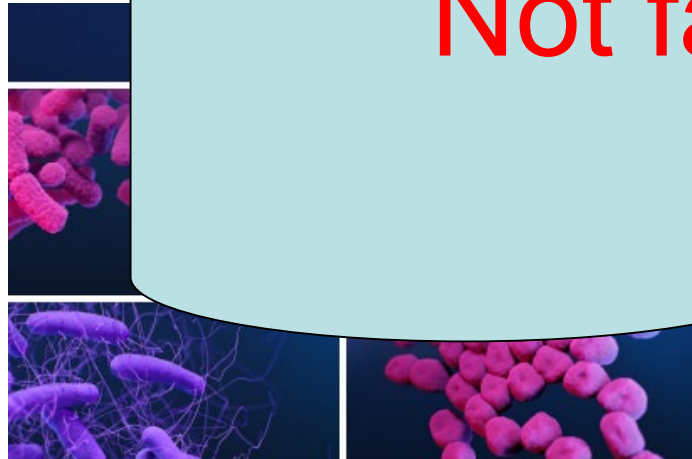


ANTIBIOTIC RESISTANCE THREATS
IN THE UNITED STATES

2019



Not fake news!



oner

2019



Urgent Threats

- Carbapenem-resistant *Acinetobacter*
- *Candida auris* (*C. auris*)
- *Clostridioides difficile* (*C. difficile*)
- Carbapenem-resistant Enterobacteriaceae (CRE)
- Drug-resistant *Neisseria gonorrhoeae* (*N. gonorrhoeae*)

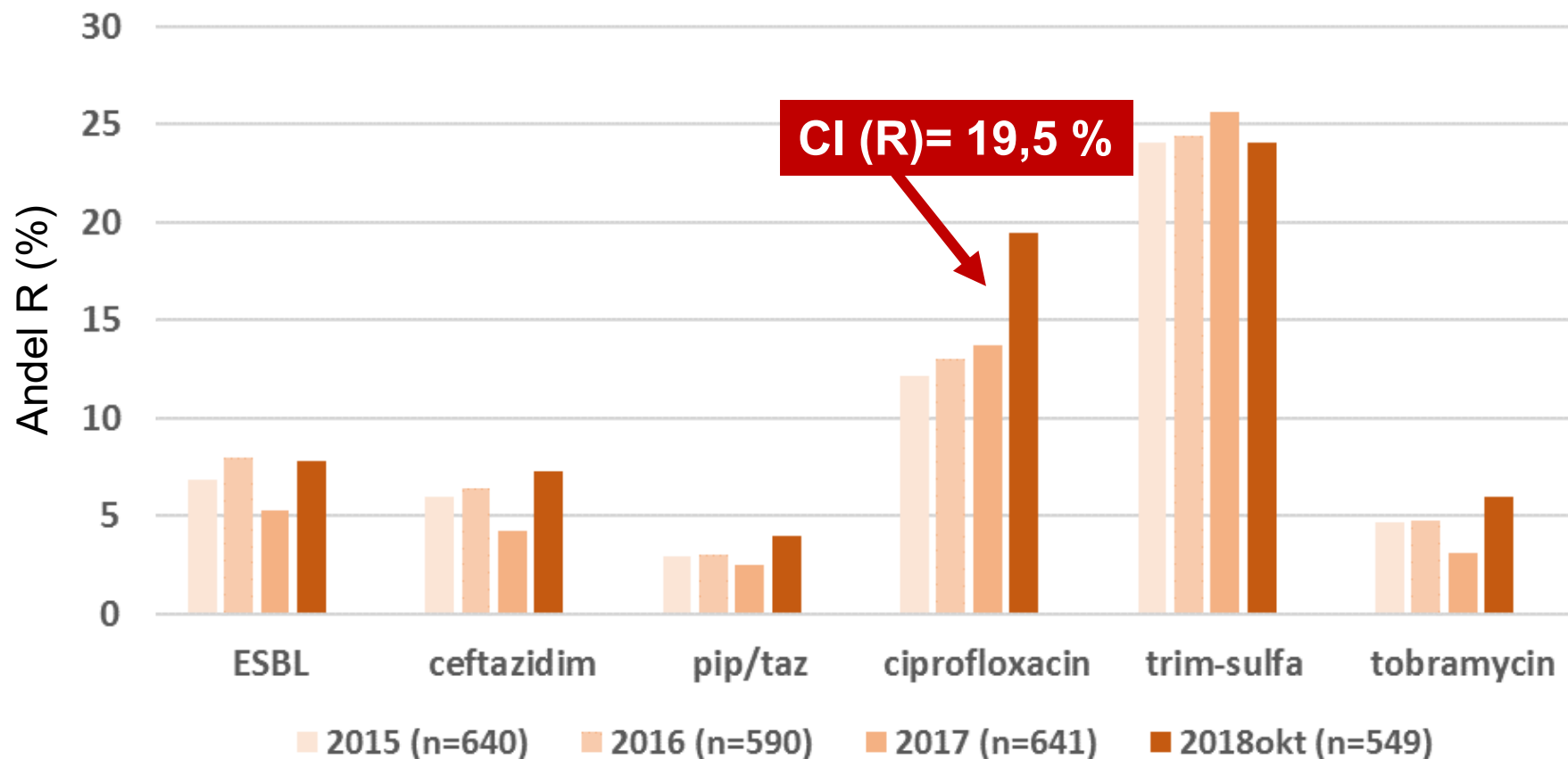
Serious Threats

- Drug-resistant *Campylobacter*
- Drug-resistant *Candida*
- Extended-spectrum beta-lactamase (ESBL)-producing Enterobacteriaceae
- Vancomycin-resistant *Enterococci* (VRE)
- Multidrug-resistant *Pseudomonas aeruginosa* (*P. aeruginosa*)
- Drug-resistant nontyphoidal *Salmonella*
- Drug-resistant *Salmonella* serotype Typhi
- Drug-resistant *Shigella*
- Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA)
- Drug-resistant *Streptococcus pneumoniae* (*S. pneumoniae*)
- Drug-resistant Tuberculosis (TB)

Concerning Threats

- Erythromycin-resistant group A *Streptococcus*
- Clindamycin-resistant group B *Streptococcus*

Resistens (R) hos E coli i blod i Göteborgsregionen (2015-2018okt)



2019



Urgent Threats

- Carbapenem-resistant *Acinetobacter*
- *Candida auris* (*C. auris*)
- *Clostridioides difficile* (*C. difficile*)
- Carbapenem-resistant Enterobacteriaceae (CRE)
- Drug-resistant *Neisseria gonorrhoeae* (*N. gonorrhoeae*)

Serious Threats

- Drug-resistant *Campylobacter*
- Drug-resistant *Candida*
- Extended-spectrum beta-lactamase (ESBL)-producing Enterobacteriaceae
- Vancomycin-resistant *Enterococci* (VRE)
- Multidrug-resistant *Pseudomonas aeruginosa* (*P. aeruginosa*)
- Drug-resistant nontyphoidal *Salmonella*
- Drug-resistant *Salmonella* serotype Typhi
- Drug-resistant *Shigella*
- Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA)
- Drug-resistant *Streptococcus pneumoniae* (*S. pneumoniae*)
- Drug-resistant Tuberculosis (TB)

Concerning Threats

- Erythromycin-resistant group A *Streptococcus*
- Clindamycin-resistant group B *Streptococcus*

Urgent Threats

- Carbapenem-resistant *Acinetobacter*
- *Candida auris* (*C. auris*)
- *Clostridioides difficile* (*C. difficile*)
- Carbapenem-resistant Enterobacteriaceae (CRE)
- Drug-resistant *Neisseria gonorrhoeae* (*N. gonorrhoeae*)

Serious Threats

- Drug-resistant *Campylobacter*
- Drug-resistant *Candida*
- Extended-spectrum beta-lactamase (ESBL)-producing Enterobacteriaceae
- Vancomycin-resistant *Enterococci* (VRE)
- Multidrug-resistant *Pseudomonas aeruginosa* (*P. aeruginosa*)
- Drug-resistant nontyphoidal *Salmonella*
- Drug-resistant *Salmonella* serotype Typhi
- Drug-resistant *Shigella*
- Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA)
- Drug-resistant *Streptococcus pneumoniae* (*S. pneumoniae*)
- Drug-resistant Tuberculosis (TB)

224000 sjukhusvårdas årligen

12800 dödsfall

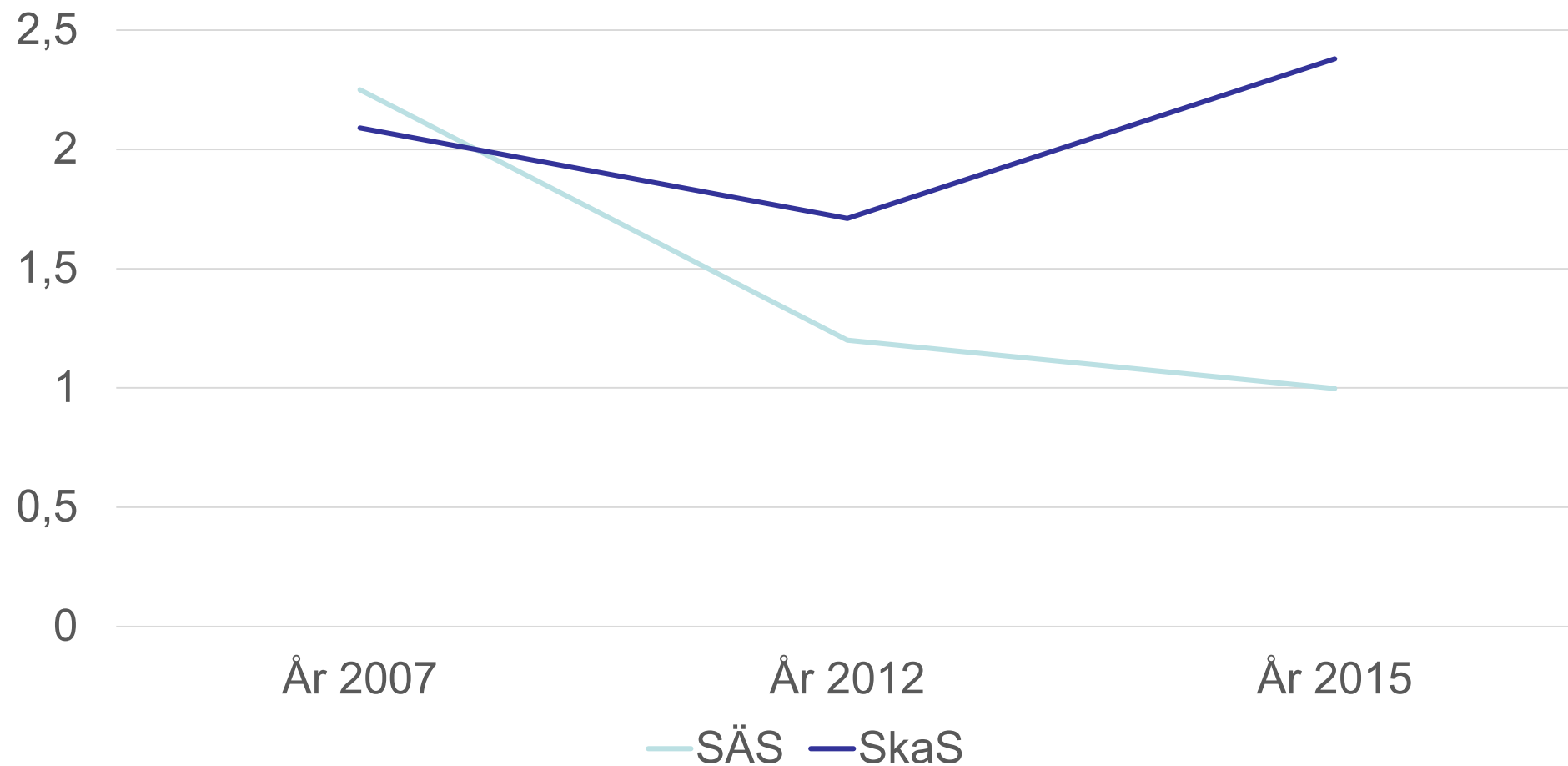
Concerning Threats

- Erythromycin-resistant group A *Streptococcus*
- Clindamycin-resistant group B *Streptococcus*

***Clostridioides difficile* incidence related to in-hospital cephalosporin use: a tale of two highly comparable hospitals**

Johan Karp^{1,2*}†, Jon Edman-Wallér^{2,3}†, Michael Toepfer⁴, Anders Lundqvist⁵ and Gunnar Jacobsson^{1,2}

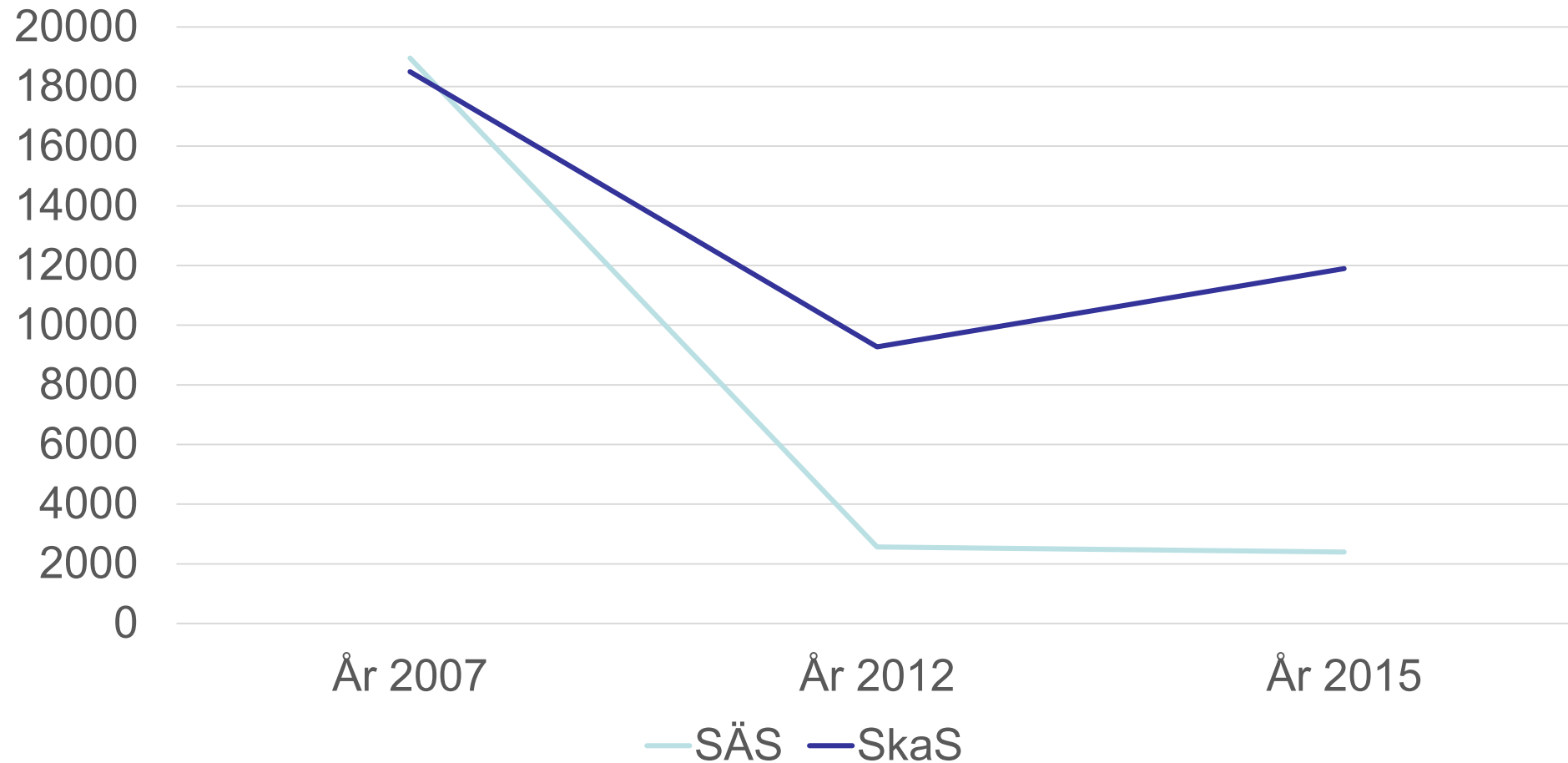
Sjukhusförvärvad CDI/1000 vårdtillfällen



***Clostridioides difficile* incidence related to in-hospital cephalosporin
use: a tale of two highly comparable hospitals**

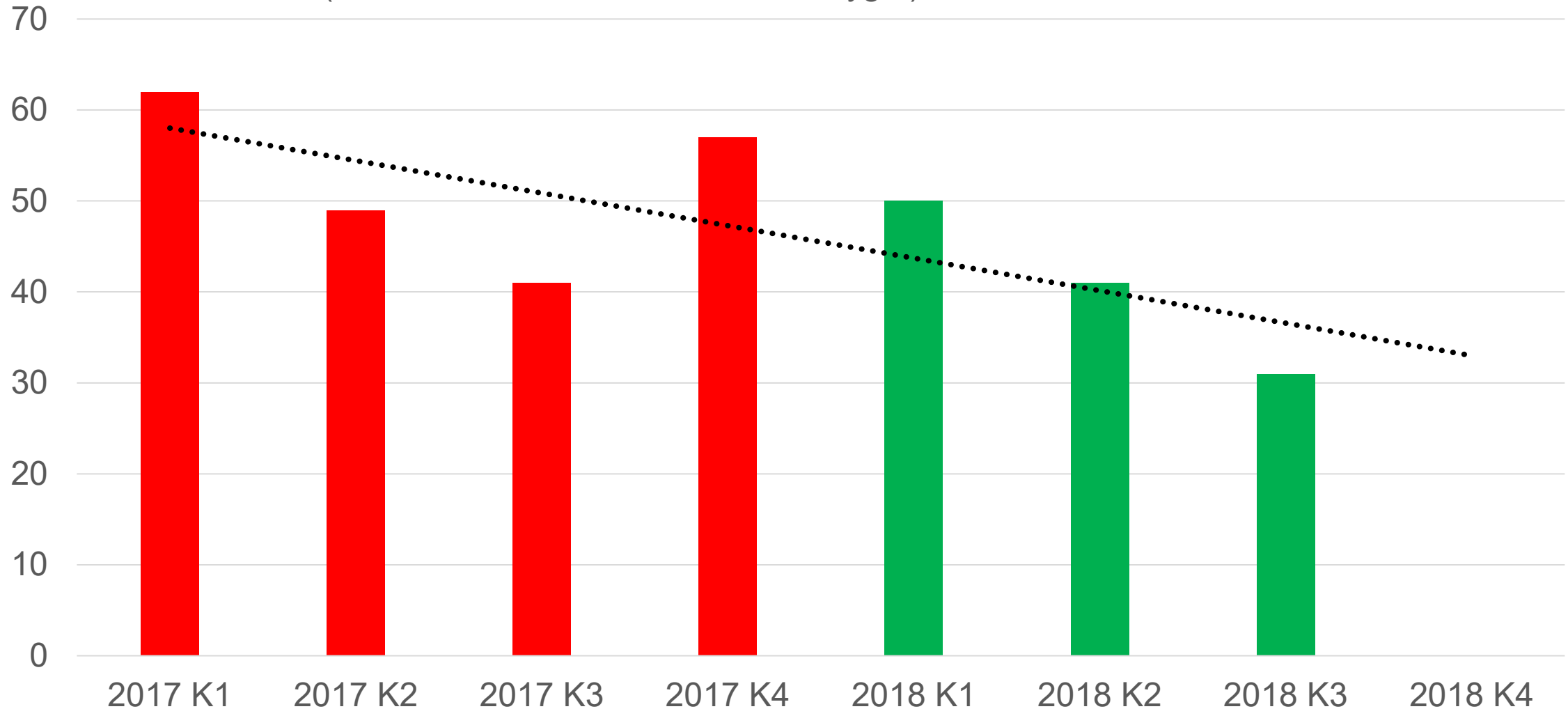
Johan Karp^{1,2*†}, Jon Edman-Wallér^{2,3†}, Michael Toepfer⁴, Anders Lundqvist⁵ and Gunnar Jacobsson^{1,2}

Cefalosporinanvändning (DDD)



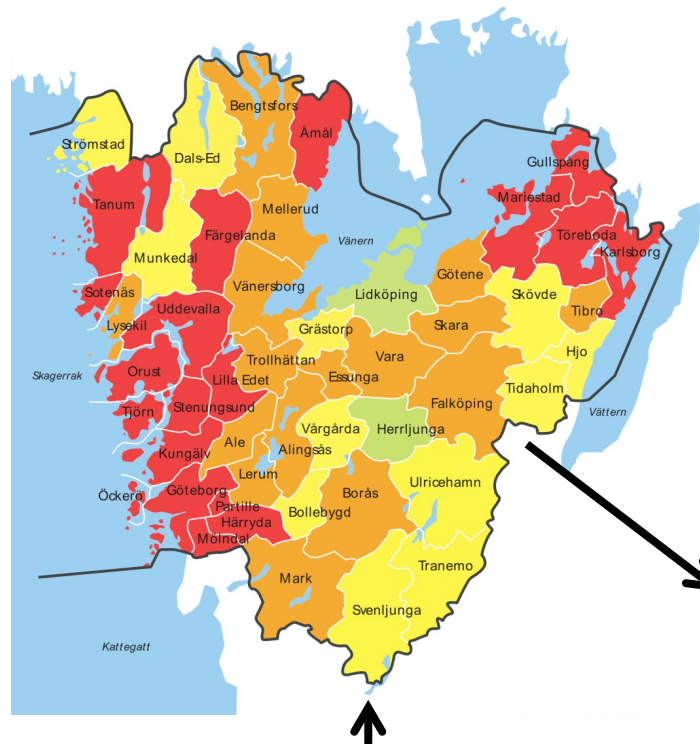
Antal Clostridium difficile infektioner, SkaS 2017-2018

(siffror hämtade från Infektionsverket)



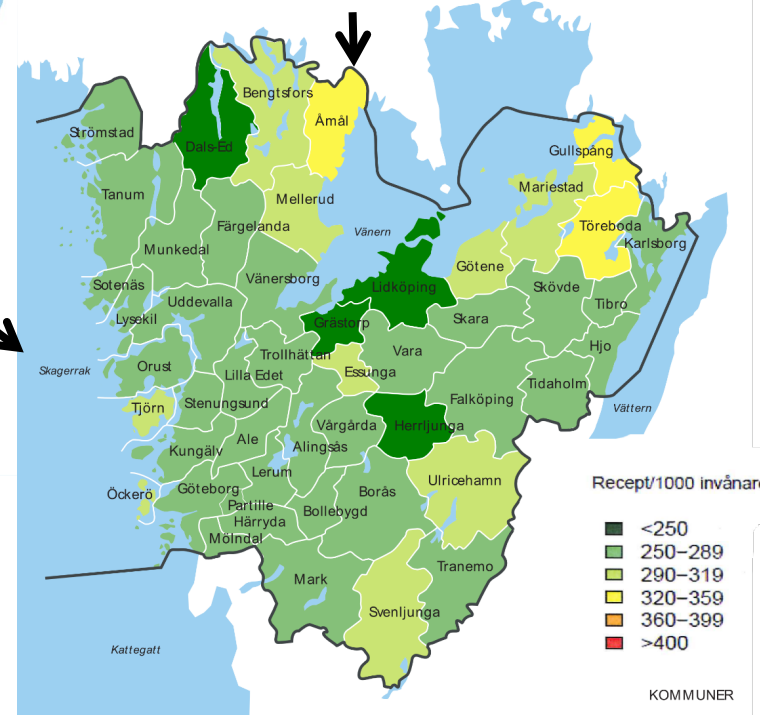
I'M SICK, THE KIDS ARE ALL SICK, I CAN'T SLEEP,
THERE'S SO MUCH COUGHING AND I CAN'T COPE -
SURELY AN ANTIBIOTIC WILL HELP ?!!!





Antal antibiotikarecept (J01 exkl. metenamin) per 1000 invånare de senaste tolv månaderna tom **september 2012**
(Spridning: 492 – 315 recept /1000 inv. och år)

Antal antibiotikarecept (J01 exkl. metenamin) per 1000 invånare de senaste tolv månaderna tom **september 2019**
(Spridning: 334 – 226 recept /1000 inv. och år)



AN AMS LEADER IN THE CITY



©2018 Broom Toons

MEANWHILE IN RURAL

Skaraborg



Phillip Day

National Regulations and Local Problems

A key problem across many areas of health is policy and regulation which do not fit non-metropolitan settings, particularly rural and remote healthcare providers. This cartoon shows the importance of understanding context, and also instilling recognition of difference, in our approach to improving practices in our hospitals.

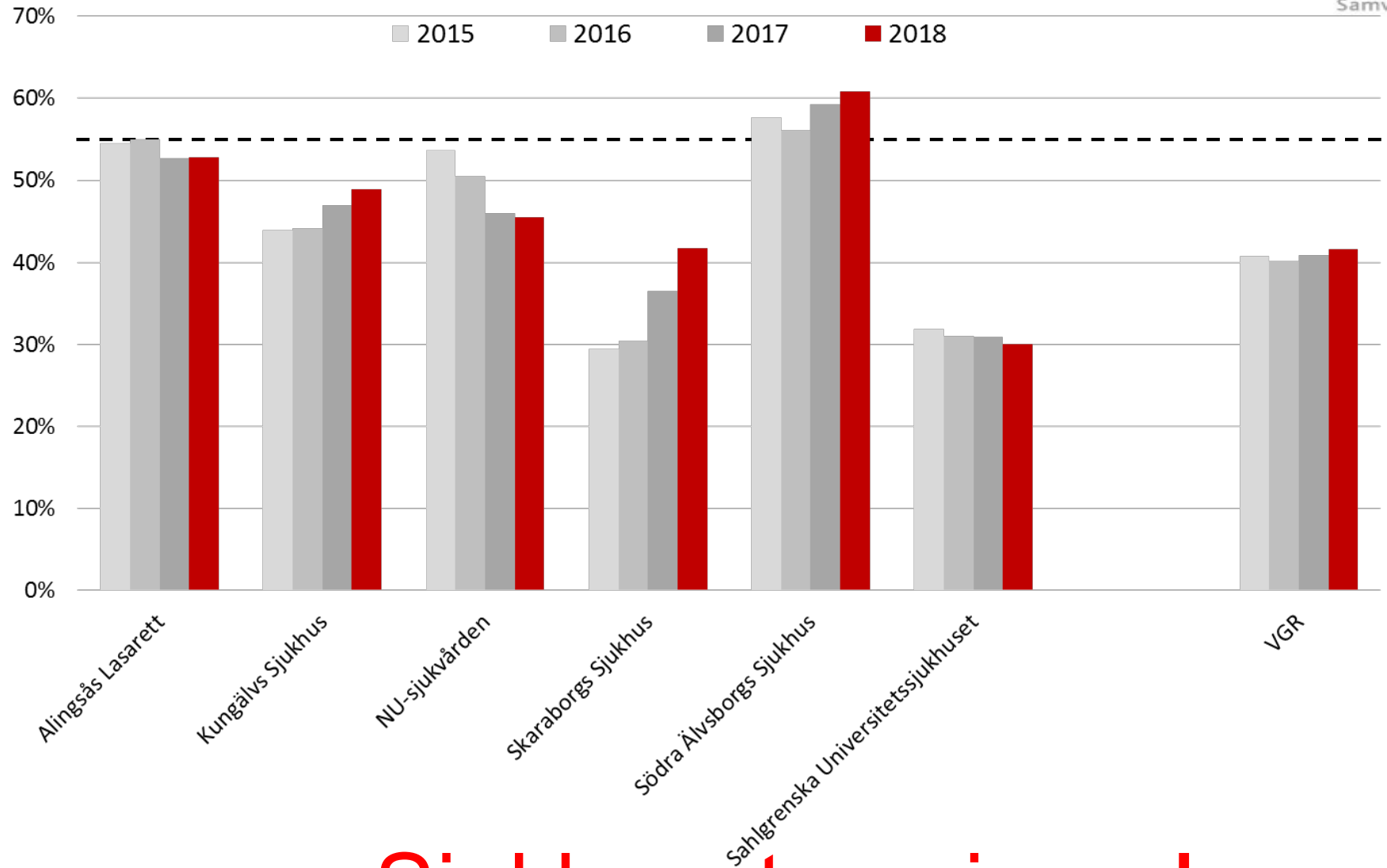
Alex Broom, Professor of Sociology, Sidney

The Social Life of...AMR

A cartoon series based on a dedicated Social Science AMR research program

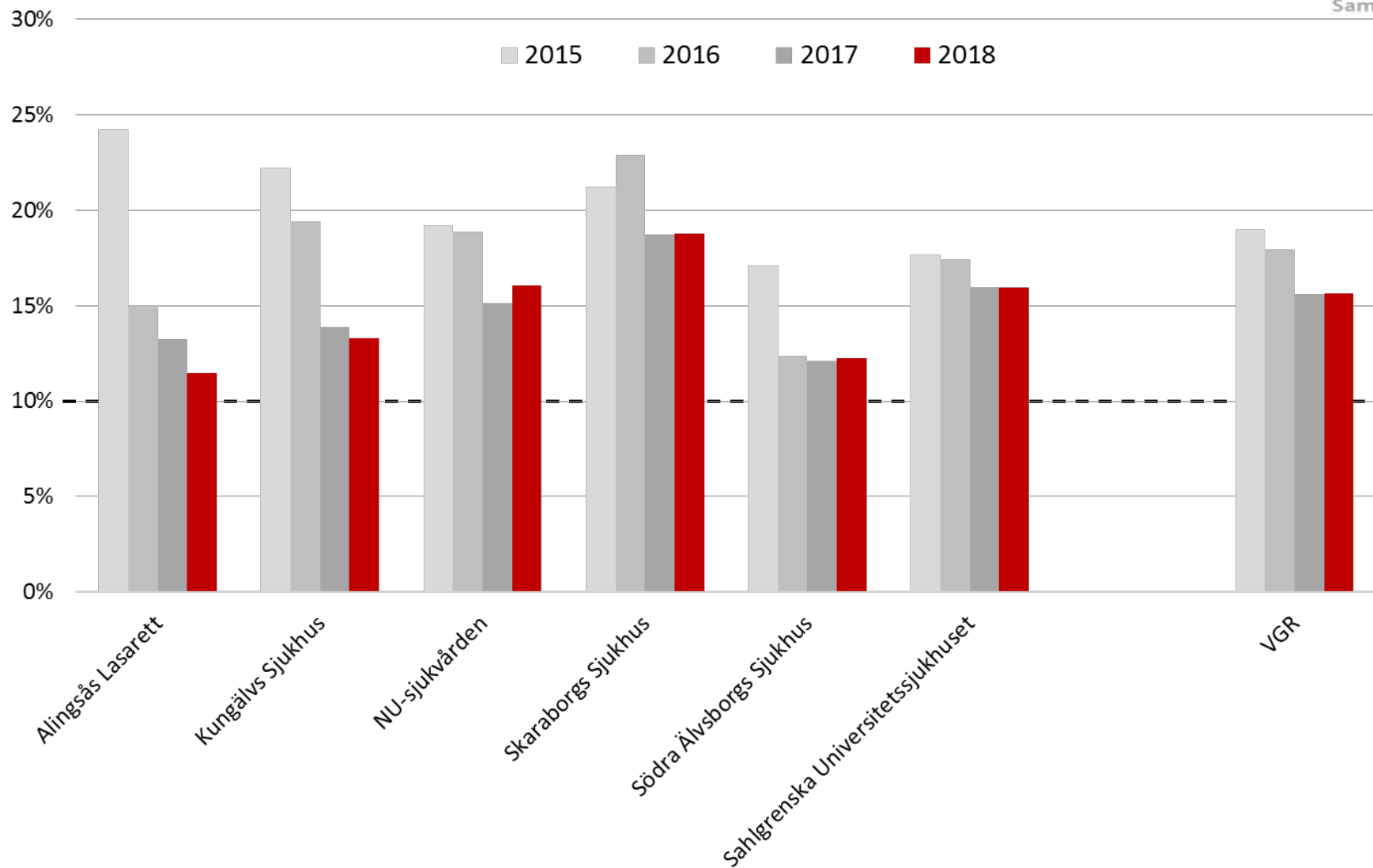


Andel av samhällsförvärvade pneumonier som primärt behandlas med penicillin
Mål 2018 > 55%

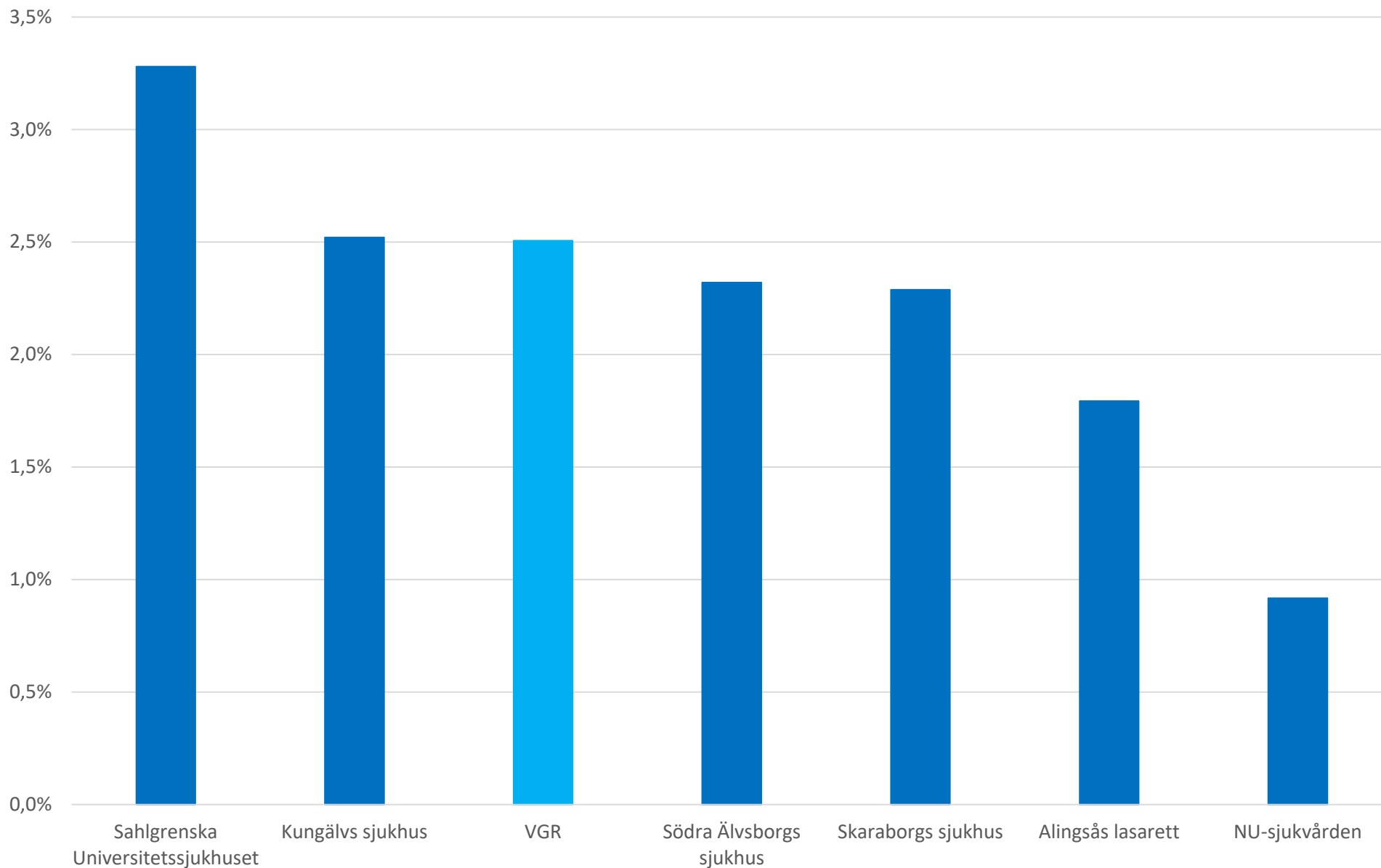


Sjukhusutmaningar!

Andel av alla (SFI+VRI) afebrila urinvägsinfektioner som primärt behandlas med ciprofloxacin. Mål 2018 < 10%



Andel **karbapenem**ordinationer för behandling av alla AB-ordinationer 181101-191031





antibiotika

SMART

Antibiotikasmart är en webbutbildning som ger kunskap om bakterier, antibiotikaresistens och rationell antibiotikabehandling.

*Av **Strama Stockholm** med finansiellt stöd av **Sveriges Kommuner och Landsting** samt **Nationella Strama**.
Kvalitetsgranskat av Stramagrupper i andra landsting och nationella Stramagruppen för tandvård.*

STARTA



Samverkan mot antibiotikaresistens



STRAMA NATIONELL

BEHANDLINGSREKOMMENDATIONER I APP

OM STRAMA



STRATEGISKA DOKUMENT

ANTIBIOTIKAANVÄNDNING &
RESISTENSLÄGE



BEHANDLINGSREKOMMENDATIONER
OCH BESLUTSSTÖD



UTBILDNINGAR OCH WORKSHOPS



FILMER OCH WEBBUTBILDNINGAR



WORKSHOPS OCH UTBILDNINGAR

UTBILDNING- OCH

Utbildning- och informationsfilmer

Här har vi samlat Stramas inspelade informationsfilmer och utbildningsfilmer.

[Antibiotika och resistens](#), Annika Hahlin 2019

[Hosta](#), Akut bronkit och pneumoni, Anna-Lena Fastén 2019

[Öronvärk](#), Akut mediaotit, Anna-Lena Fastén 2019

[Halsont](#), Faryngotonsillit, Pär-Daniel Sundvall 2019

[Akut cystit hos män och kvinnor](#), Pär-Daniel Sundvall 2019

[Akut cystit hos äldre](#), Pär-Daniel Sundvall 2019

[Hud- och mjukdelsinfektioner](#), Erytema migrans – Impetigo – Erysipelas – Svårläkta sår, Astrid Lundevall 2019

[Värk över bihålorna](#), Rinosinuit, Astrid Lundevall 2019

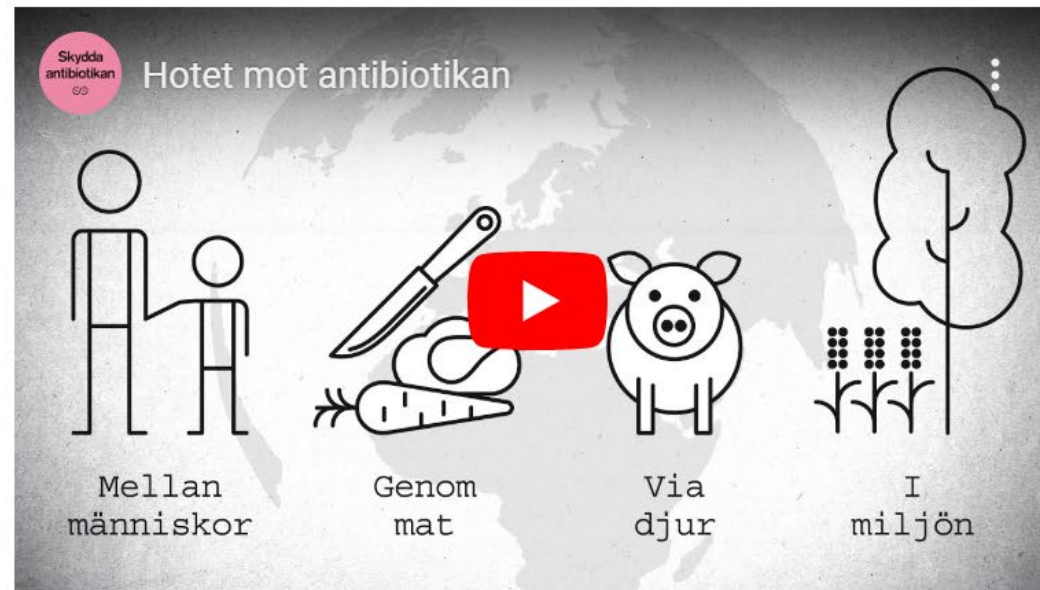
[Nyheter om I i SIR](#), Gunnar Kahlmeter 2019

[Urinvägsinfektion hos äldre – en \(alltför\) lätt diagnos?](#) Pär-Daniel Sundvall 2018

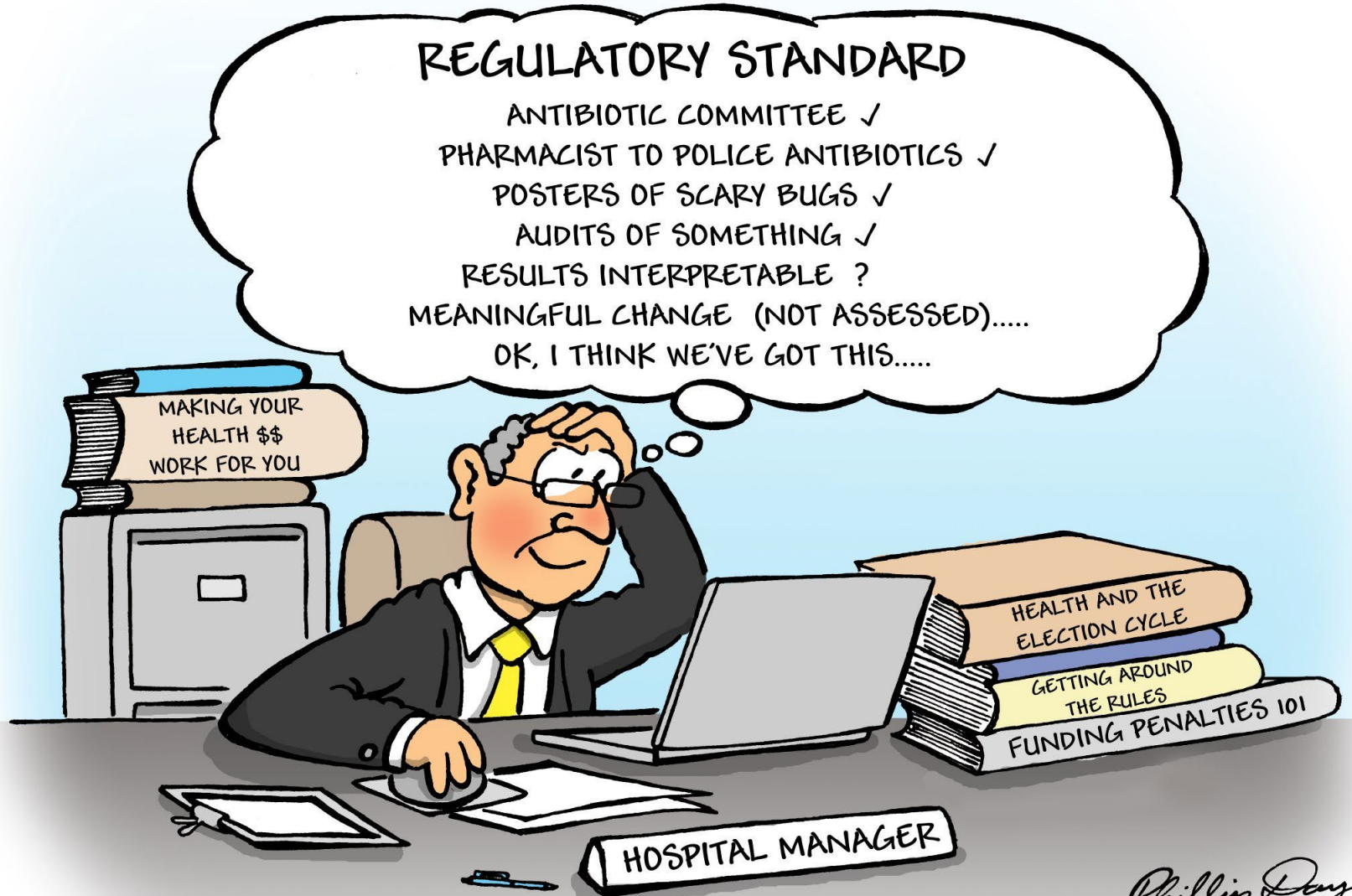
Skydda antibiotikan



Varje sekund, minut och dag räddar antibiotikan liv. I Sverige är det ett av våra viktigaste läkemedel - och så vill vi att det ska fortsätta vara.



Problemet





TECHNICAL REPORT

**Survey of healthcare workers'
knowledge, attitudes and
behaviours on antibiotics,
antibiotic use and antibiotic
resistance in the EU/EEA**

www.ecdc.europa.eu

Figure 13. WHO five moments for hand hygiene, adapted from WHO guidance document [25]



Figure 13. WHO five moments for hand hygiene, adapted from WHO guidance document [25]



56 % svarade rätt
73 % av sköterskor



Antibiotikasmarta sjuksköterskor

Bidrar aktivt till en smart antibiotika-användning genom en reflekterande dialog med läkare om dessa fyra åtgärder.

- ✓ **Säkerställ**
- ✓ **Bevaka**
- ✓ **Administrera**
- ✓ **Ompröva**

Smalt Peroralt Optimalt

- ✓ **Säkerställ** att relevanta odlingar ordinerar* och utförs innan antibiotikabehandling.
För att möjliggöra optimal och riktad behandling.
- ✓ **Bevaka** odlingsvar och diskutera med ansvarig läkare.
Ju fortare antibiotikabehandling kan justeras utifrån odlingsvar, desto bättre för patienten.
- ✓ **Administrera** i rätt tid utifrån ordination och lokala anvisningar.
Olika antibiotika distribueras på olika sätt i kroppen. Tid för administration varierar för att uppnå optimal effekt.
- ✓ **Ompröva** antibiotikabehandlingen dagligen tillsammans med ansvarig läkare.
Optimal distributionsväg och behandlingstid ger bättre effekt, minskad risk för biverkningar och resistensutveckling.

* Blododling före första dos av iv antibiotika kan utföras utan föregående läkarordination.

VILL MAN STÄRKA RONDTEAMET MÅSTE MAN STÄRKA OCH LYFTA FRAM SJUKSKÖTERS KANS ROLL!

Antibiotikasmarta sjuksköterskor

Bidrar aktivt till en smart antibiotika-användning genom en reflekterande dialog med läkare om dessa fyra åtgärder.

- Säkerställ**
- Bevaka**
- Administrera**
- Ompröva**

Smalt Peroralt Optimalt

- Säkerställ** att relevanta odlingar ordineras* och utförs innan antibiotikabehandling.
För att möjliggöra optimal och riktad behandling.
- Bevaka** odlingsvar och diskutera med ansvarig läkare.
Ju fortare antibiotikabehandling kan justeras utifrån odlingsvar, desto bättre för patienten.
- Administrera** i rätt tid utifrån ordination och lokala anvisningar.
Olika antibiotika distribueras på olika sätt i kroppen. Tid för administration varierar för att uppnå optimal effekt.
- Ompröva** antibiotikabehandlingen dagligen tillsammans med ansvarig läkare.
Optimal distributionsväg och behandlingstid ger bättre effekt, minskad risk för biverkningar och resistensutveckling.

* Blododling före första dos av iv antibiotika kan utföras utan föregående läkarordination.



Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)

Clinical Microbiology and Infection

journal homepage: www.clinicalmicrobiologyandinfection.com



Letter to the Editor

European Commission guidelines for the prudent use of antimicrobials in human health: a missed opportunity to embrace nursing participation in stewardship

Clinical Infectious Diseases

INVITED ARTICLE

CLINICAL PRACTICE: Ellie J. C. Goldstein, Section Editor

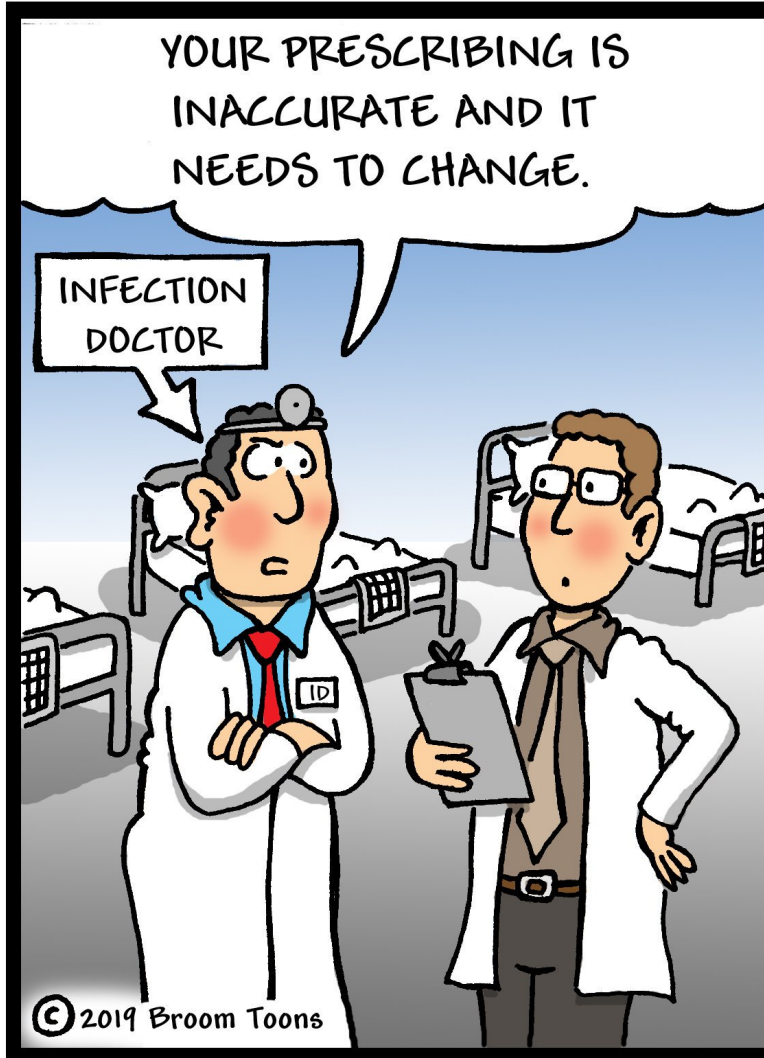


The Critical Role of the Staff Nurse in Antimicrobial Stewardship—Unrecognized, but Already There

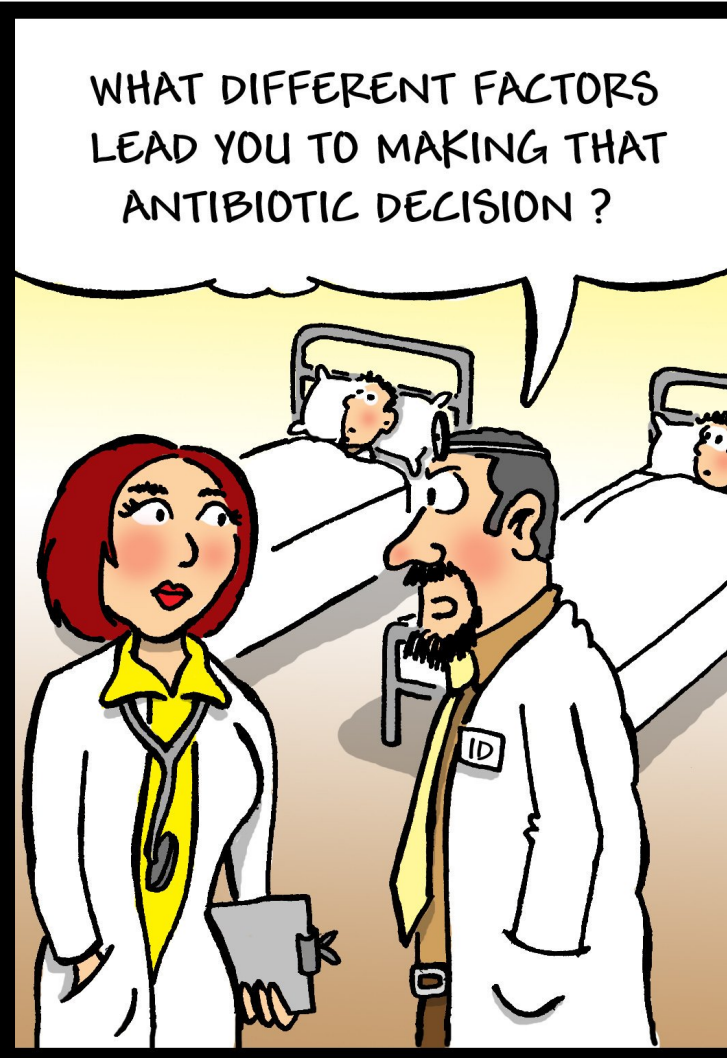
Richard N. Olans,¹ Rita D. Olans,² and Alfred DeMaria Jr³

PICK THE ONE THAT DOESN'T WORK ?

CORRECTION



UNDERSTANDING



CONNECTION

