

Västra Götalandsregionen

Förvaltning

Datum: 2025-05-05

Mötesanteckning

Terapigrupp Infektion

Tid: 13.00-16.00

Plats: Teams

Deltagare

Gunnar Jacobsson

Ulrika Eriksson Krebs

Anders Lundqvist

Daniel Bremell

Hanna Norlin Arnell

Martina Wahnström

Kalle Forsberg Wanngård

Frånvarande: Katarina Adrian, Susanna Petré

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1. Inledning	Gunnar inleder mötet.	Gunnar
2. Uppföljning föregående möte	Genomgång av tidigare mötesanteckningar. - Terapiråd Antibiotikaproylax vid kirurgi och Infektion efter bett är uppdaterade och publicerade. - Terapiråd Vancomycin och Aminoglykosider återkommer på dagens agenda. - RMR Pneumoni för vuxna och Borrelia är uppdaterade och publicerade.	Ulrika

	- RMR Pneumoni barn är giltig tom oktober 2025. Katrin ansvarar för revidering när det är dags. Ulrika skickar påminnelse till Katrin. Sätts upp på agendan till höstens möte.	
3. Upphandling av rekvisitionsläkemedel 2026	Diskussion kring ASG:s förslag på vilka positioner som bör förlängas alt. upphandlas.	Ulrika
4. Terapiråd	Terapiråd för slutenvården: a. Vancomycin: uppdatering pågår av SU:s rutiner för vancomycin, och man kommer göra en gemensam för kontinuerlig och intermittent dosering. Daniel ansvarar för den uppdateringen, och ser över regionalt terapiråd när den är klar. Det som är publicerat kan ligga kvar så länge. b. Aminoglykosider: det pågår ett nationellt arbete för att revidera råden i Strama-appen. Ett möte är inplanterat till den 13/5. Gunnar reviderar regionalt terapiråd när de nationella råden är färdiga.	Daniel Gunnar
5. Avregistrering Beriglobin	Beriglobin avregistreras juni 2025. Finns inget annat godkänt läkemedel med indikation postexpositionsprofylax (PEP) mot hepatit A. TG har (från Sortimentrådet) tillfrågats om licensalternativ. Martina har, utifrån att Storbritannien bedömt att 100 IU per ml är tillräckligt, försökt ta reda på om övriga IG-preparat kan ha tillräckliga nivåer av antikroppar mot Hepatit A. Företagen som hittills återkopplat har haft för låga nivåer, samt enbart data från t.ex. 2013. Beslut att återkoppla till Sortimentrådet att aktuellt licensalternativ (från USA) uppfattas	Martina, alla

	som mkt dyrt, och efterfråga något med lägre pris. På lång sikt fortsätta undersöka om godkända alternativ kan användas i stället. TG tycker egentligen att det arbetet borde ske på nationell nivå. <i>Kommentar efter mötet:</i> det verkar pågå parallella diskussioner inom VGR samt i dialog med nationella forum. Förutom TG infektion så diskuteras det inom Smittskydd VGR och infektionskliniker (bl.a. SU), och alla har haft olika kontakt/dialoger med företag samt LV och FHM. FHM ska uppdatera sin vägledning, Skydd mot hepatit A – Pre- och postexpositionspylax med vaccin och immunglobulin — Folkhälsomyndigheten (troligtvis v. 20). Planen är att invänta den uppdateringen innan man gör fler efterforskningar.	
6. Restsituationer	TG går igenom aktuella restsituationer som finns listade på Sortimentrådet hemsida Restinformation läkemedel - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen En reflektion kring amoxicillin 500 mg: stor användning av förpackningar med 4 tabletter (Amimox), vilket ger mkt höga lm-kostnader. Även aktuella licenspreparat är billigare att använda. Kan den informationen gå ut på något sätt, t.ex. via nyhetsbrev? Förslag att stämma av med LK vad de anser. Kan vara svårt (ej förenligt med författning) att rekommendera licensalternativ när det finns godkänt läkemedel tillgängligt. Ulrika och Gunnar tar frågan.	Ulrika, Gunnar

	Diskussion kring remiss "Hantering av restsituation av läkemedel som beställs på rekvisition". TG har förslag på några justeringar/frågetecken som ska återkopplas.	
7. Prognosrapport antibiotika 2024	Kort genomgång av prognosrapport map. antibiotika. Prognosrapport Kostnadsutvecklingen för läkemedel i Västra Götalandsregionen 2025-2027.pdf I tabellen med ATC-koder med höga kostnader har J-antiinfektiva medel den 5:e högsta stapeln, vilket främst orsakas av immunglobuliner.	Ulrika, Gunnar
8. Stramarapport	Gunnar redovisar senaste från Strama, se separat presentation.	Gunnar
9. Nyheter från RAF	Daniel berättar om senaste nytt från RAF, RAF - Referensgruppen för antibiotikafrågor (sls.se) RAF:s doseringstabell normal och högdos för vuxna bygger på NordicAST brytpunktstabell. Uppdateras varje år, och vi försvenskar den. Det pågår europeiskt arbete med att ta fram en tabell för barn. Nytt preparat, EXBLIFEP FASS Vård . Skulle kunna ha användningsområde, men smala indikationer. Daniel tipsar om ett dokument när det inte finns brytpunkter för viss antibiotika. EUCAST guidance on When there are no breakpoints in breakpoint tables. When there are no breakpoints 2024-09-03.pdf	Daniel

10. Boka in höstens möte	Höstens möte blir fysiskt. Ulrika skickar ut förslag på datum	Ulrika
11. Övriga frågor	a. Utskick filtrering. TG har tillfrågats om synpunkter på läkemedel i pipeline; en genterapi (ATMP) mot RRP (recidiverande respiratoriskt papillom). TG infektion är inte rätt forum för att ge input. Beslut att hänvisa till TG ÖNH. b. Kort genomgång av dokumentet Kostnadsansvar för läkemedel i VGR c. Utbrott av VRE på SU. Ia informera om pågående utbrott på SU av VRE. Uppdagades i november, och har spridits till flera avdelningar. Smittspårning görs kring varje fall. Finns en utbrottsgrupp på sjukhuset. Mkt fokus på basala hygienrutiner, har bl.a. ökat frekvensen av toalettstädning. Brist på enkelrum med egen toalett är en riskfaktor. d. Diskussion kring frågor/synpunkter från TG äldre och läkemedel: Förslag REKlistan: - Förslag att man lyfter fram UVI och behandling hos bärare med kateter. Finns en överdiagnostik när det gäller UVI. TG instämmer, rimligt att man skriver om det i REK. Kalle tar fram förslag till höstens möte. - Förslag att i avsnitt herpes zoster hänvisa till TG smärta (map herpes zoster och smärta). TG tycker det är ett bra förslag. Fråga om KAF-sortimentet: - bensylpc 3 g i stället för som nu 1/1,2 g (beroende på vad som är upphandlat)? Har initialt svarat att 1 (1,2) g x3 bör vara tillräckligt, i alla fall för patienter på	Ulrika Ulrika Ia Ulrika

	äldreboende. Efter vidare diskussion så kvarstår bedömningen att det är 1 (1,2) g som framför allt är aktuellt, och bör vara den styrkan som finns i KAF.	
--	--	--

Nästkommande möten
TBD (fysiskt möte i september 2026)