

# Information från Strama SU

Juni 2025



# Innehåll

- Kontaktläkarträffar oktober 2025
- Ny hemsida strama.se
- Nytt i App Strama Nationell
- Ny rutin "Kontinuerlig infusion av betalaktamantibiotika på IVA"
- Antibiotikaindikatorer
- Statistik antibiotika
- Statistik resistens

# Kontaktläkarträffar oktober 2025

- Tisdag 7 oktober kl 13–16 SU/Ö (Infektion)
- Torsdag 9 oktober kl 13–16 SU/S (Datal, Elevhemmet)
- Tisdag 14 oktober kl 13–16 SU/S (Datal, Elevhemmet)

**Anmälan senast 250915 till:**

[ulrika.snygg-martin@vgregion.se](mailto:ulrika.snygg-martin@vgregion.se)

# Ny hemsida för nationella Strama



Om Strama

Lokala Stramagrupper

För allmänheten

ENG

 Sök

 Meny

## Välkommen till Strama

Strama – Samverkan mot antibiotikaresistens. Patientens rätt till bästa infektionsbehandling i en sjukvård som motverkar antibiotikaresistens

Läs mer om Strama →

[Nationell hemsida Strama](#)





# Nytt i App Strama Nationell

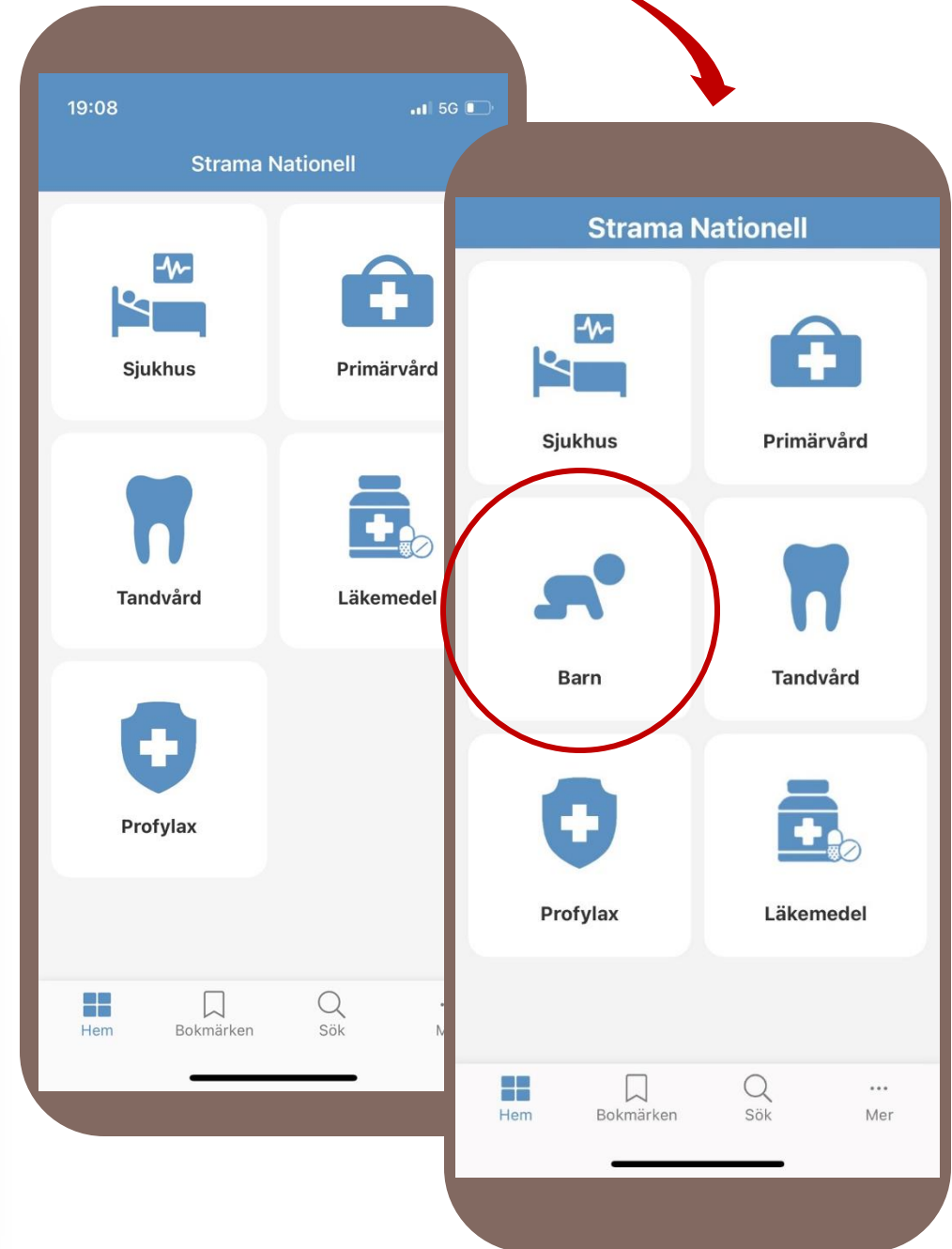
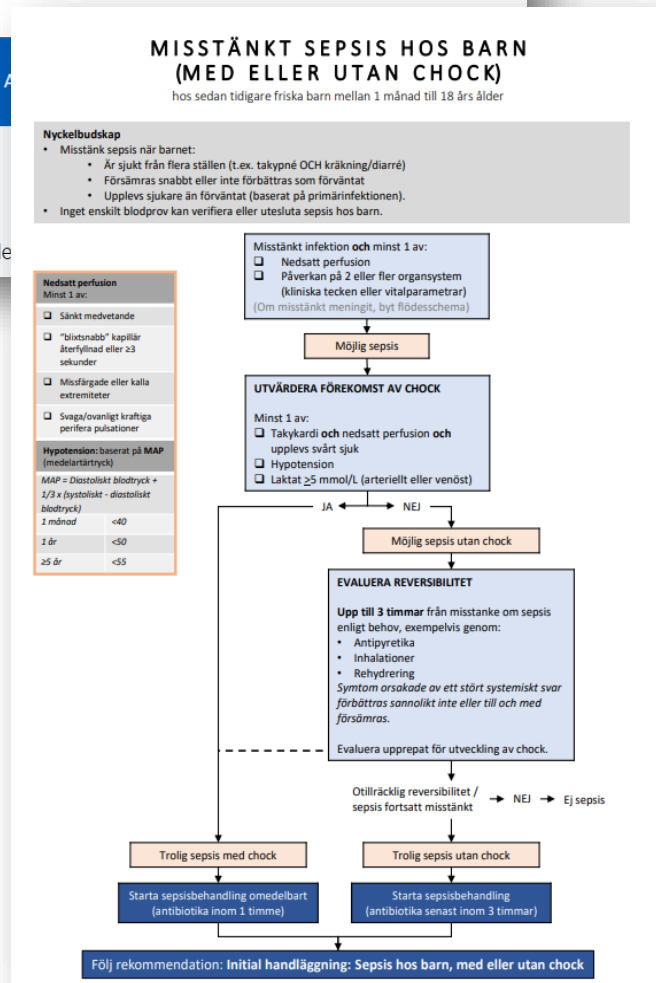
EN DEL AV SVENSKA BARNLÄKARFÖRENINGEN

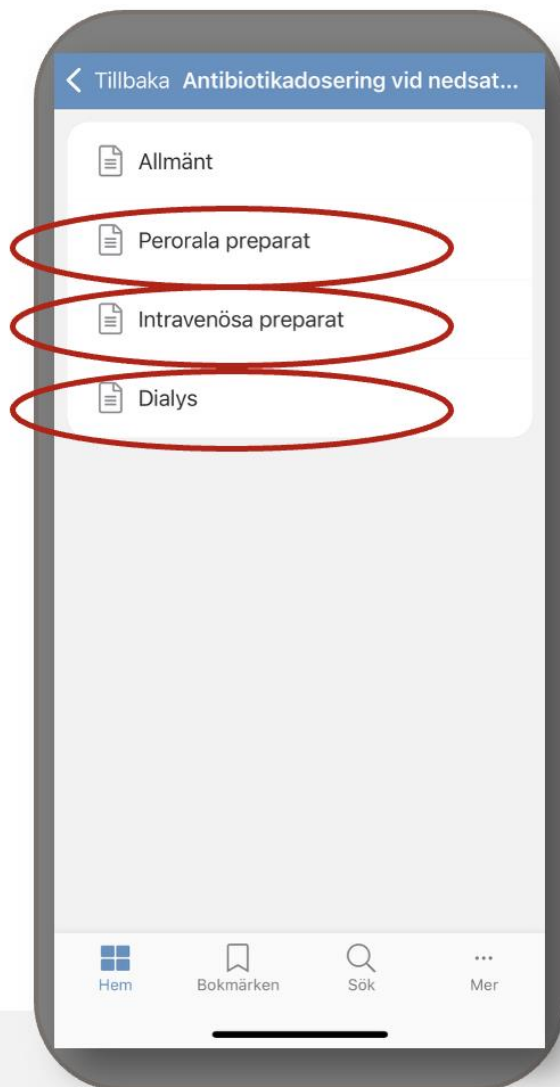
Svensk barninfektionsförening

KALENDER NYHETER VÅRDPROGRAM

Vårdprogram

Här samlar delföreningen rele





## Antibiotikadosering utifrån njurfunktion - perorala preparat

Läs mer om antibiotikadosering vid nedsatt njurfunktion i kapitel allmänt.

### Dosering av antibiotika till vuxna utifrån njurfunktion - perorala preparat

Högre dos kan behövas vid agens där ökad exponering behövs (I-kategori enligt SIR)

Absolut eGFR (mL/min):	>90	60-89	30-59	15-29	<15
Penicillin V	1-3 g x 3	1-3 g x 3	1-3 g x 3	<20: 1-3 g x 2	<20: 1-3 g x 2
Amoxicillin	500-750 mg x 3	500-750 mg x 3	500-750 mg x 3	500 mg x 3	500 mg x 2
Amoxicillin/klavulansyra	875/125 mg x 3	875/125 mg x 3	875/125 mg x 3	500/125 mg x 3	500/125 mg x 2
Flukloxacillin	1 g x 3	1 g x 3	1 g x 3	1 g x 3	1 g x 2-3
Pivmecillinam	Doserar oberoende av njurfunktion vid enstaka behandlingskur				
Trimetoprim	160 mg x 2	160 mg x 2	160 mg x 2	100 mg x 2*	Använd ej
Trimetoprim/sulfametoxazol	160/800 mg x 2	160/800 mg x 2	160/800 mg x 2	80/400 mg x 2	Använd ej
Ciprofloxacin	500 mg x 2	500 mg x 2	500 mg x 2	500 mg x 1	500 mg x 1
Nitrofurantoin	50 mg x 3	50 mg x 3	50 mg x 3**	Använd ej	Använd ej

\*Alternativt dosering enligt FASS: normaldos i 3 dagar, därefter halva dosen

\*\*OBS! Grundregeln är att nitrofurantoin är kontraindicerat vid eGFR <45 ml/min. En kort kur (≤7 d) kan dock användas till utvalda patienter med GFR 30-40 ml/min för behandling av nedre UVI. Vid GFR <30 ml/min är utsöndringen i urin så låg att den antibakteriella effekten uteblir.

Följande antibiotika kan doseras oberoende av njurfunktion: doxycyklin, erytromycin, klindamycin, metronidazol, moxifloxacin, fucidinsyra. Dessa preparat har god absorption och kan med fördel doseras peroralt vid fungerande tarmfunktion.

Även peroralt vancomycin kan doseras oberoende av njurfunktion, observera att preparatet inte absorberas från tarmen och används endast vid *C. difficile*infektion.

Obs! Vetenskapligt underlagt för dosering av antibiotika vid nedsatt njurfunktion är svagt, doserna är riktmärken och individualiseras till patienten. Se RAFs antibiotikakompendium, FASS och Janus Med.se/njurfunktion för ytterligare information.

Version 2025-03-01

# Kontinuerlig infusion av betalaktamantibiotika för patienter med sepsis som vårdas på IVA

Rutin

Giltig från: 2025-05-07

Giltig till: 2027-05-07

Förändringar sedan föregående version

Detta är den första versionen av denna rutin.

**Tabell 2**

Substans	Dos	Spädning	Slutkoncentration	Hållbarhet
Piperacillin / Tazobaktam	4 g/0,5 g	I 100 ml NaCl 9 mg/ml alternativt Glukos 50 mg/ml	40/5 mg/ml	12 timmar i rumstemperatur 24 timmar i kylskåp
Cefotaxim	1 g	I 100 ml NaCl 9 mg/ml alternativt Glukos 50 mg/ml	10 mg/ml	12 timmar i rumstemperatur 24 timmar i kylskåp
	2 g		20 mg/ml	
Meropenem	1 g	I 100 ml NaCl 9 mg/ml	10 mg/ml	12 timmar i rumstemperatur 24 timmar i kylskåp
	2 g		20 mg/ml	

Tabell 2 beskriver blandningsanvisningar för piperacillin/tazobactam, cefotaxim och meropenem vid kontinuerlig infusion

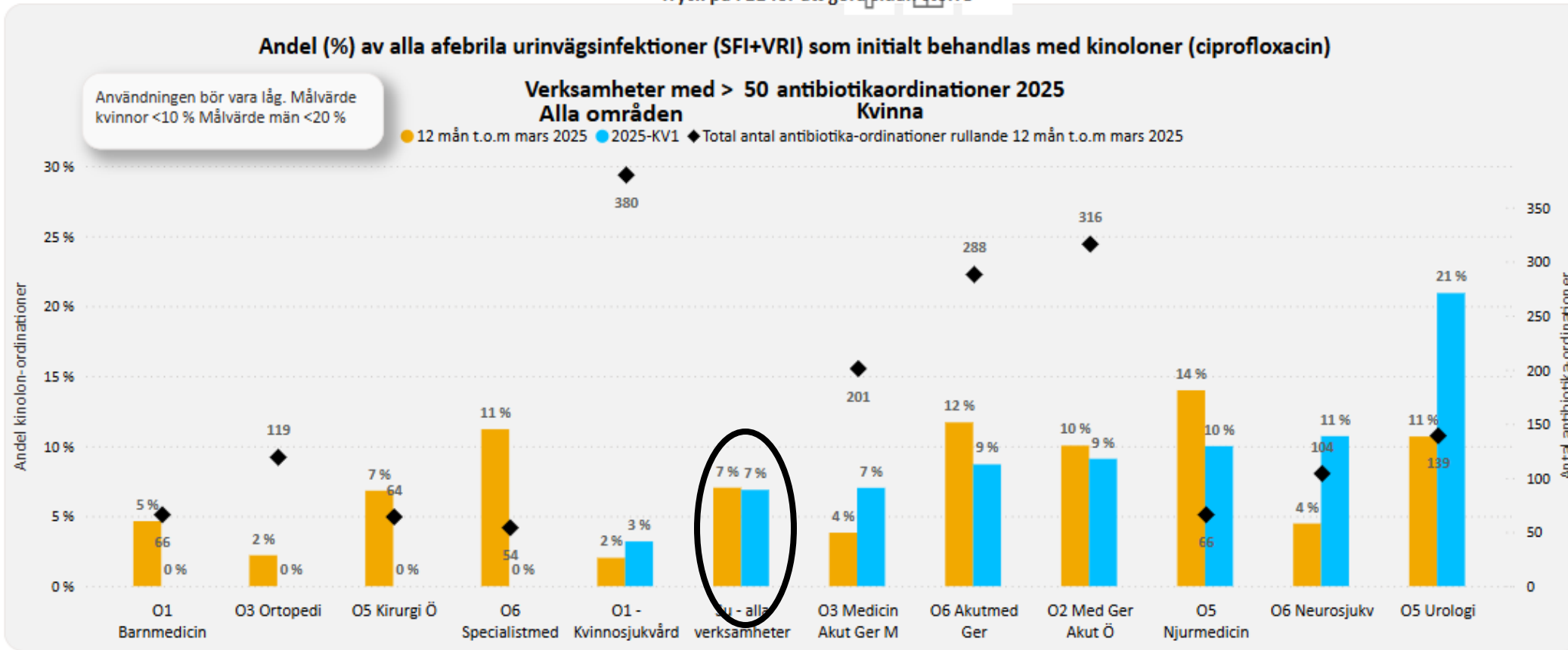
- Gäller administrering av  **$\beta$ -laktamantibiotika till kritisk sjuka patienter** med sepsis och septisk chock.
- Baseras på nyligen publicerade multinationella kliniska studier och en systematisk review med meta-analys
- Slutsats i dessa är att kontinuerlig infusion av  $\beta$ -laktamantibiotika leder till förbättrad överlevnad hos patienter med svåra infektioner.
- **Kontinuerlig infusion av betalaktamantibiotika bör övervägas som standardbehandling för vuxna med sepsis eller septisk chock, vårdade på IVA.**

# Antibiotikaindikatorer



# Antibiotikaindikatorer

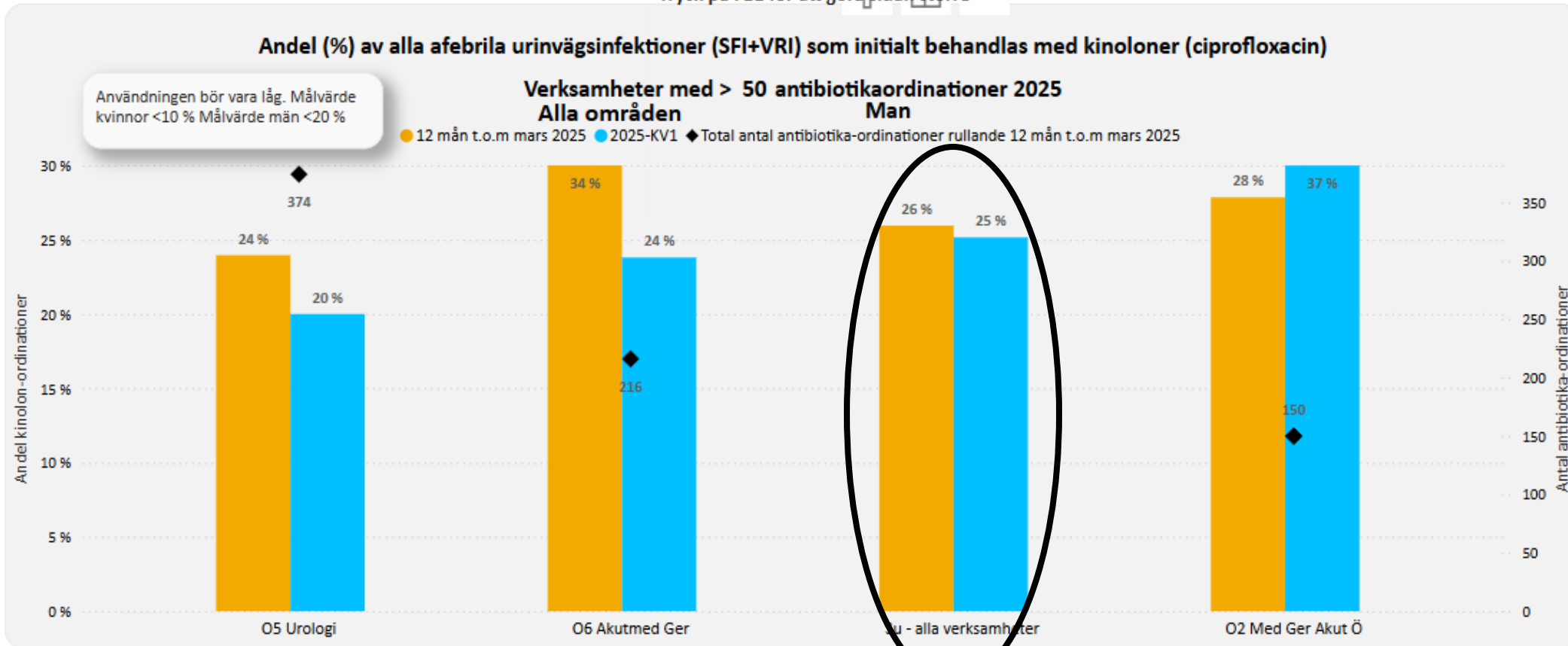
## Andel ciprofloxacin vid afebril UVI hos kvinnor (måltal < 10%)



Förstahandsval vid okomplicerad afebril UVI hos vuxna (kvinnor och män) är nitrofurantion (Furadantin) eller pivmecillinam (Selexid). Kinoloner (ciprofloxacin) ska användas restriktivt. I Strategiska rådet för läkemedel verksamhetsplan följs ovanstående måttal för verksamheter med över 50 antibiotikaordinationer till kvinnor respektive män under 12 månader. Målvärde för måttet är <10 % för kvinnor och <20 % för män. Välj kön genom att klicka i fönstret ovanför diagrammet.

## Antibiotikaindikatorer

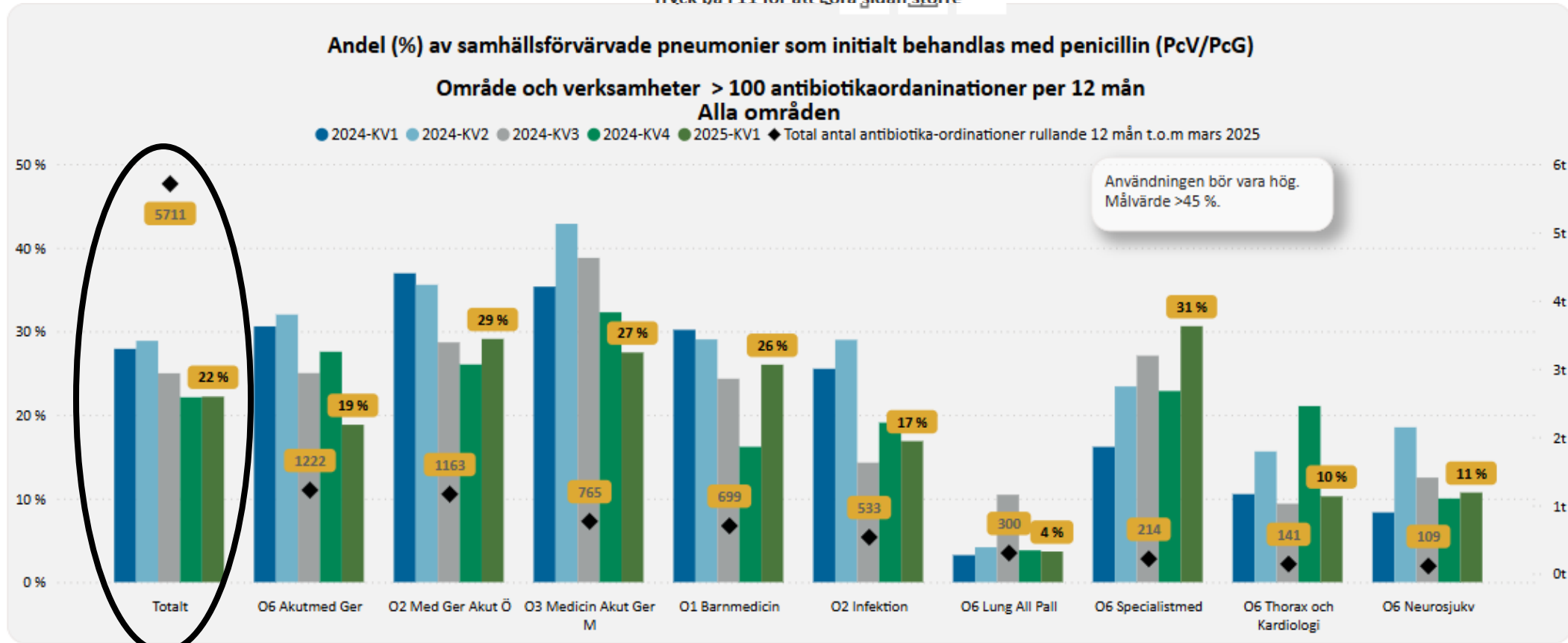
## Andel ciprofloxacin vid afebril UVI hos män (måttal &lt; 20%)



Förstahandsval vid okomplicerad afebril UVI hos vuxna (kvinnor och män) är nitrofurantion (Furadantin) eller pivmecillinam (Selexid). Kinoloner (ciprofloxacin) ska användas restriktivt. I Strategiska rådet för läkemedel verksamhetsplan följs ovanstående måttal för verksamheter med över 50 antibiotikaordinationer till kvinnor respektive män under 12 månader. Målvärde för måttalen är <10 % för kvinnor och <20 % för män. Välj kön genom att klicka i fönstret ovanför diagrammet.

# Antibiotikaindikator pneumoni (lokalt måltal >45%)

## Andel PcV och PcG vid samhällsförvärvad penumoni



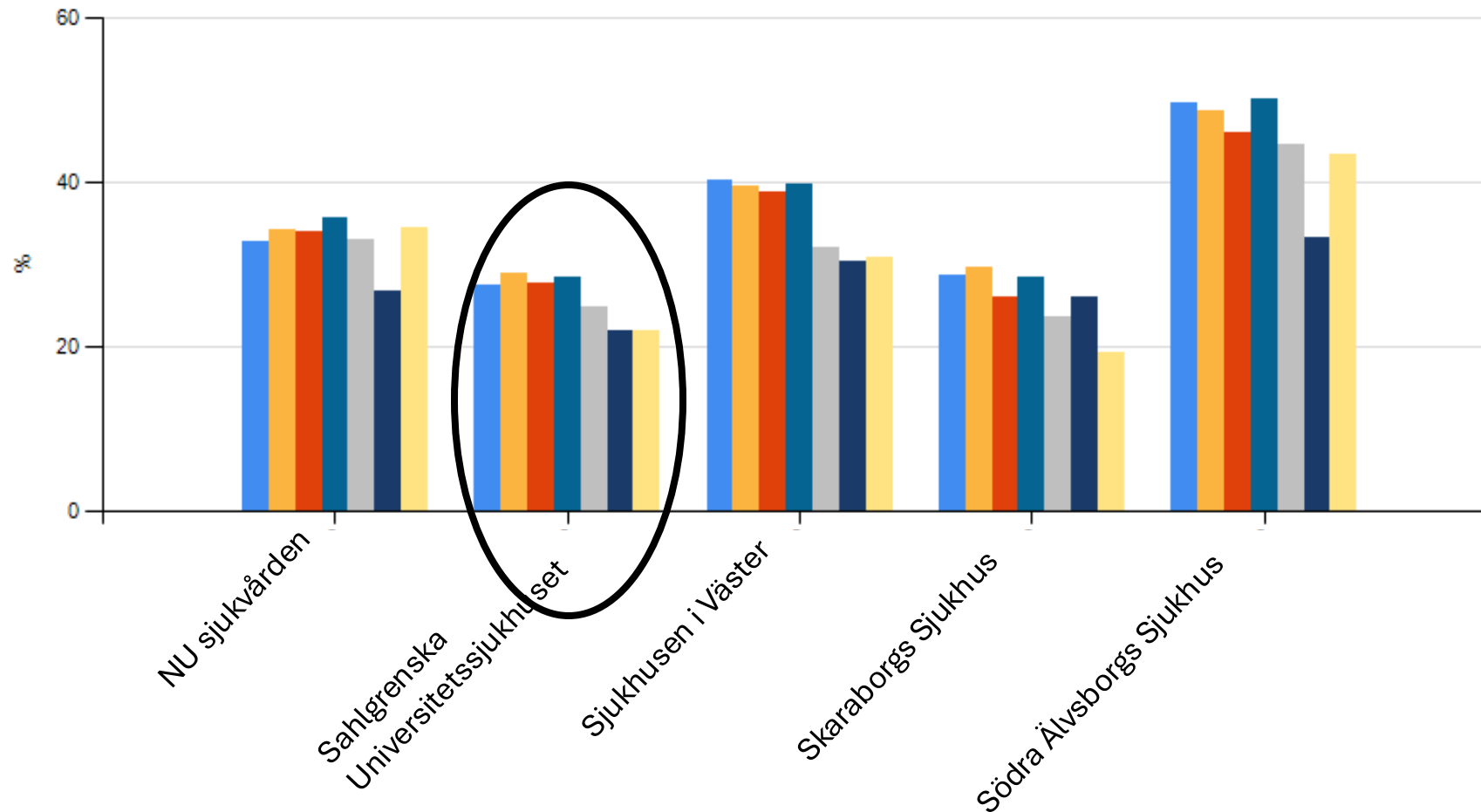
Förstahandsval vid samhällsförvärvad pneumoni är fenoxymetylpenicillin (PcV) eller bensylpenicillin (PcG).

I Strategiska rådet för läkemedel verksamhetsplan följs ovanstående mätetal för verksamheter med över 100 antibiotikaordinationer av samhällsförvärvad pneumoni under 12 månader. Målvärde för mätetalen är >45 %

# Antibiotikaindikator pneumoni (regionalt måltal >55%)

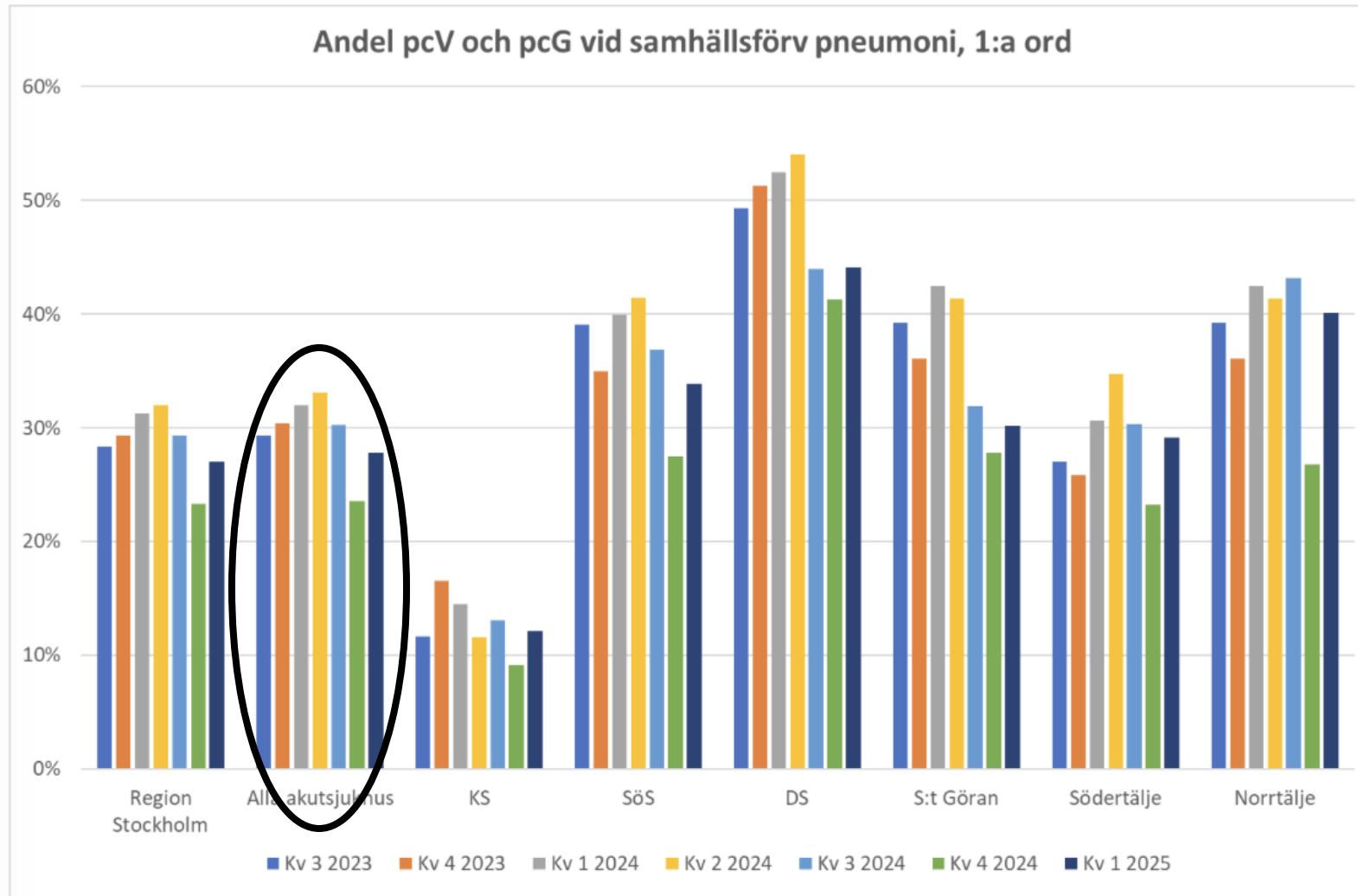
## Andel PcV och PcG vid samhällsförvärd pneumoni

2023-K3 2023-K4 2024-K1 2024-K2 2024-K3 2024-K4 2025-K1



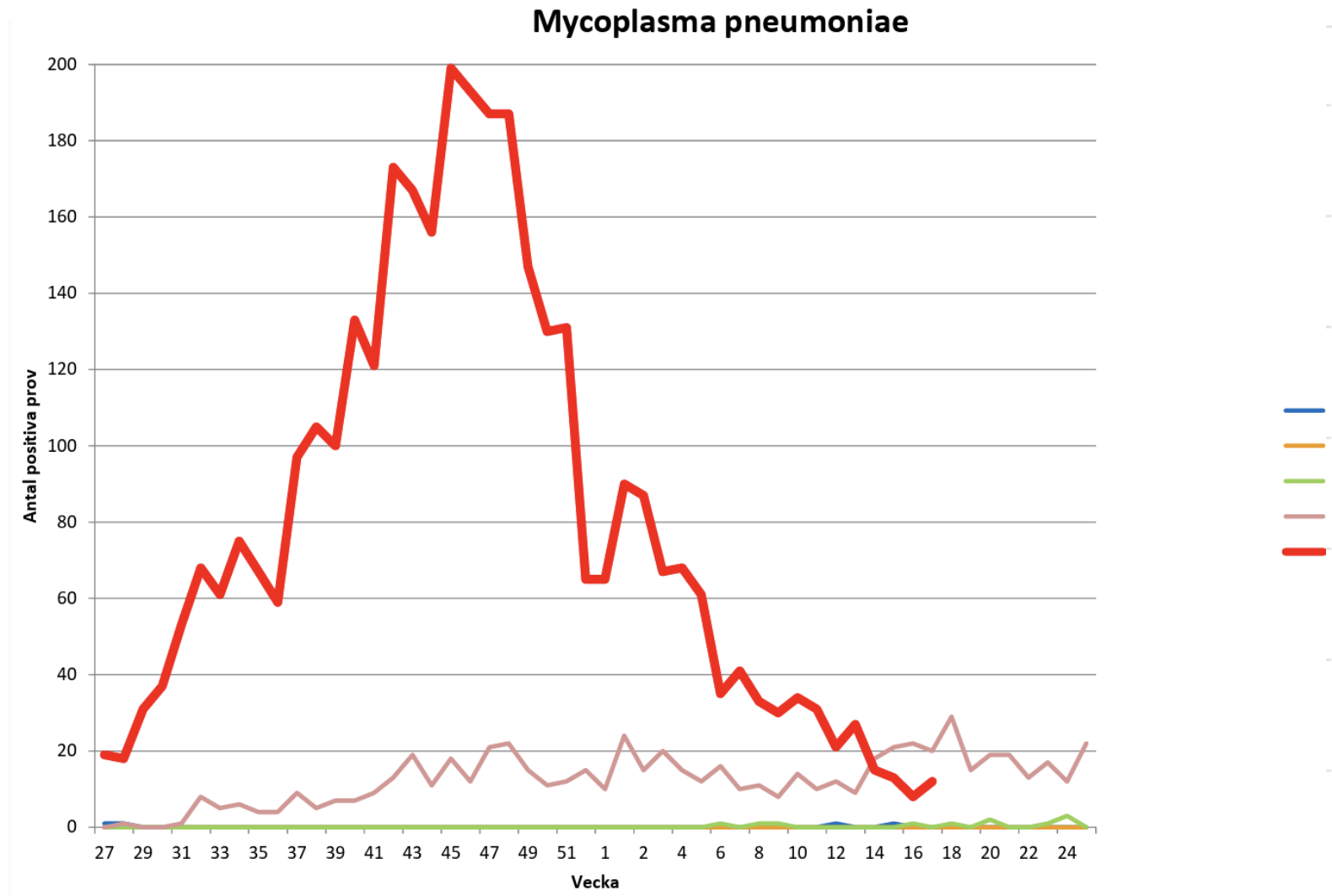
# Antibiotikaindikator pneumoni (regionalt måltal Stockholm >60%) Andel PcV och PcG vid samhällsförvärd pneumoni

Region Stockholm



Region  
Stockholm

Mycoplasma-toppen är över för denna gång  
– Dags att ge mer penicillin igen!



# Statistik Antibiotika



# Antibiotika – statistik över förbrukning

## PowerBI för Sahlgrenska Universitetssjukhuset

- Sökbar på verksamhetsnivå.
- Uppdateras kvartalsvis
- Hittas under Vård/Läkemedel/Strama SU



The screenshot shows a report page for "Uppföljning av antibiotikaförbrukning för Sahlgrenska universitetssjukhuset SU Strama". The page is part of the Västra Götalandsregionen system. It includes contact information for Anna Stoopendahl and Ulrika Snygg Martin, and a list of links for more information, tips, and videos. A table at the bottom right lists the names and email addresses of the report owners: Anna Stoopendahl, Ulrika Snygg Martin, and Zakarie Isse. The page also indicates that the report is updated quarterly.

**VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN**

### Uppföljning av antibiotikaförbrukning för Sahlgrenska universitetssjukhuset SU Strama

**Kontakt SU Strama**  
Apot. Anna Stoopendahl, innehållsansvarig, Klinisk farmakologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset  
Öl Ulrika Snygg Martin, ordförande SU Strama, Infektionskliniken, Sahlgrenska Universitetssjukhuset  
Direktlänk till SU Stramas hemsida, [SU\\_Strama - Sahlgrenska Universitetssjukhuset \(vgregion.se\)](http://SU_Strama_-_Sahlgrenska_Universitetssjukhuset.(vgregion.se))

**Ägare**  
Zakarie Isse, Systemutvecklare, Klinisk farmakologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

*Filen uppdateras varje kvartal*

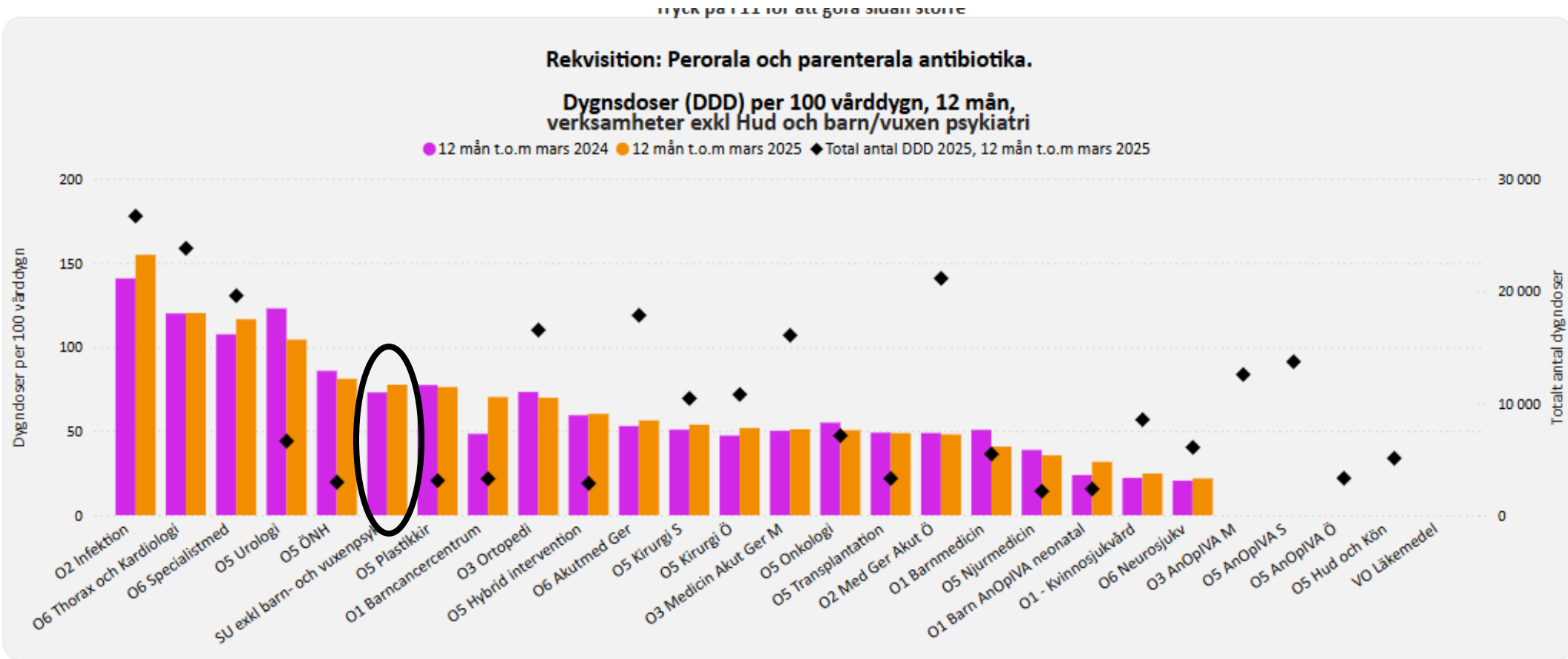
**Senaste rapportuppdatering**

- Strama information
- Tips om hur du använder Power BI
- Filmer om hur du använder Power BI
- Lär dig Power BI
- Power Bi Report Server

Namn	E-post
Anna Stoopendahl	
Ulrika Snygg Martin	
Zakarie Isse	

# Antibiotika på rekvisition – fortsatt ökning

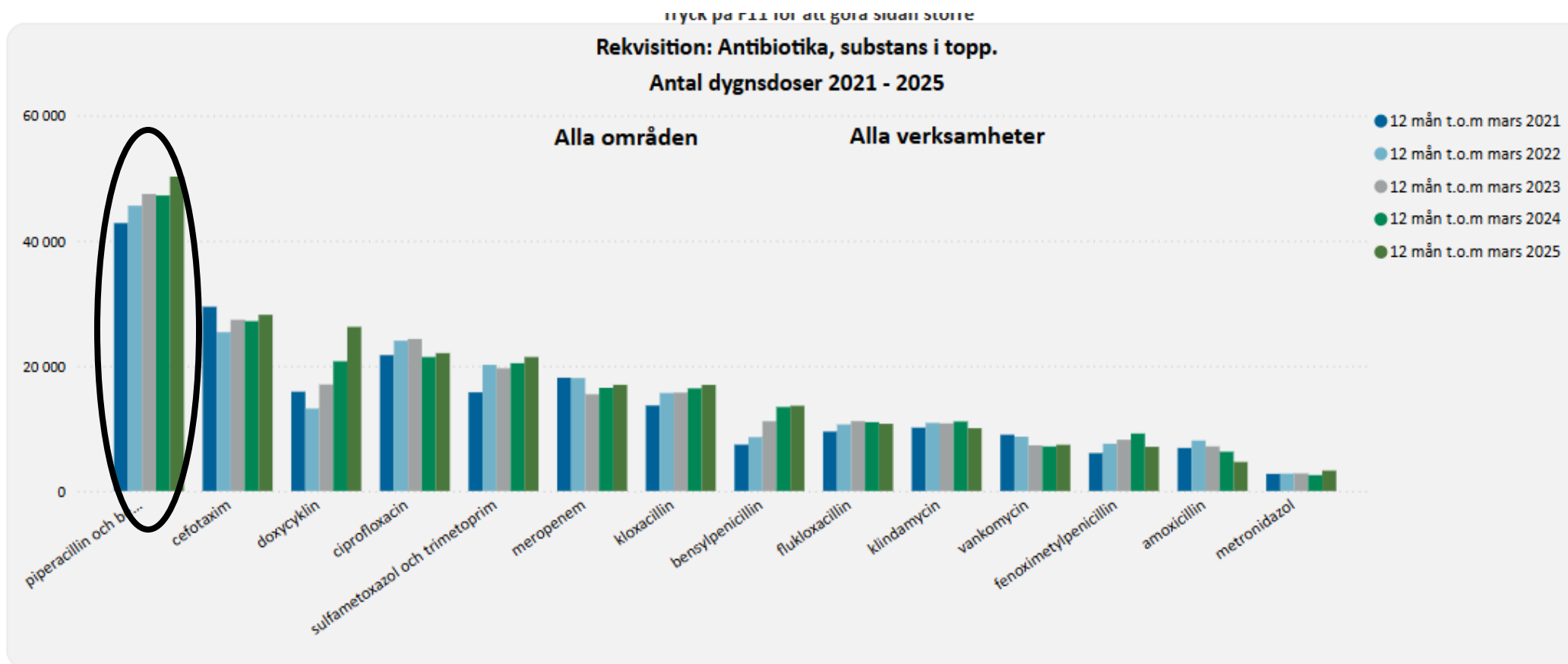
## Förbrukning per 100 vårddygn (staplar) och totalt (◆)



Antibiotikaanvändningen i slutenvård (rekvisition) har ökat i relation till antal vårddygn, den senaste 12 månaderna. Totalt användes 304 000 dygnsdoser antibiotika under 12 månadersperioden jämfört med 297 000 föregående period.

# Antibiotika på rekvisition

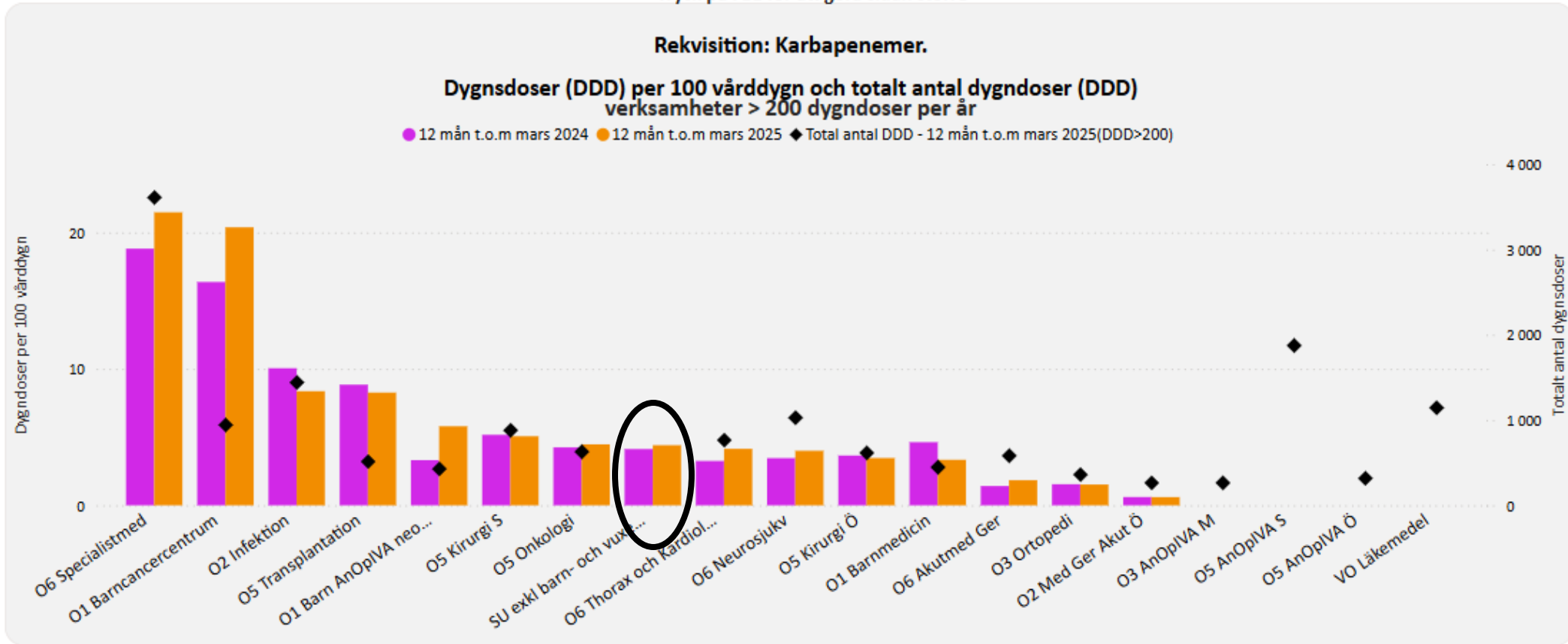
## Topplista



Mest använda antibiotikum inom slutenvård på SU är piperacillin/tazobactam, ökningstakten har dock mattats av och istället ses en ökning av andelen smalspektrum-penicilliner (flu/kloxacillin, penicillin V/G) vilket är positivt. Antalet dygnsdoser meropenem visar en viss ökning igen efter den kraftig nedgång efter pandemin. För att se antibiotikadata för ett specifikt område/verksamhet, ändra val i fönstret ovanför diagrammet.

# Meropenem per verksamhetsområde

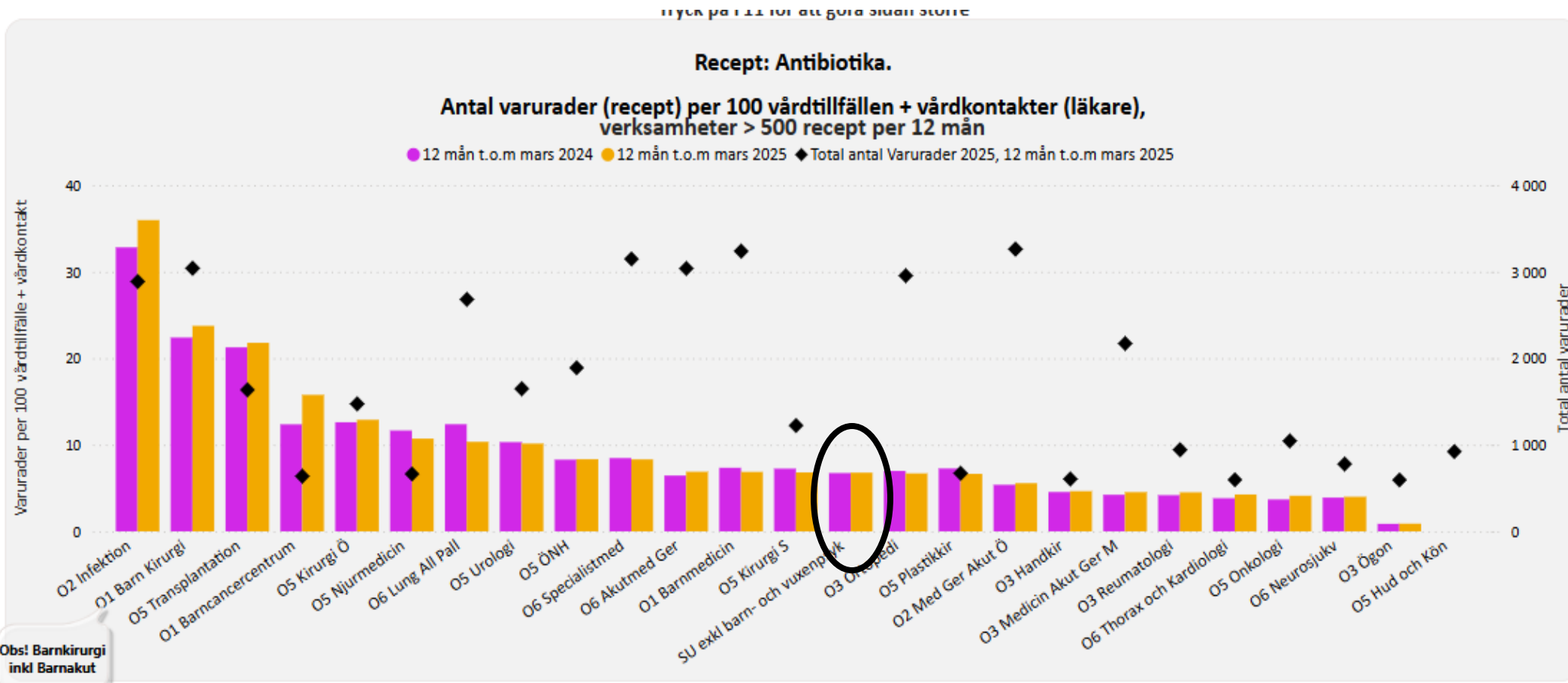
## Förbrukning per 100 vårddygn (staplar) och totalt (◆)



Det är viktigt med en återhållsam användning av meropenem (karbapenem). Den senaste 12 månadersperioden ses dock en ökad användning inom SU, 17 100 dygnsdoser (4,4 DDD/100 vårddygn), jämfört med 15 700 dygnsdoser (4,1 DDD/100 vårddygn) föregående period.

# Antibiotika på recept – oförändrad nivå

## Recept per 100 läkarkontakter (staplar) och totalt (◆)



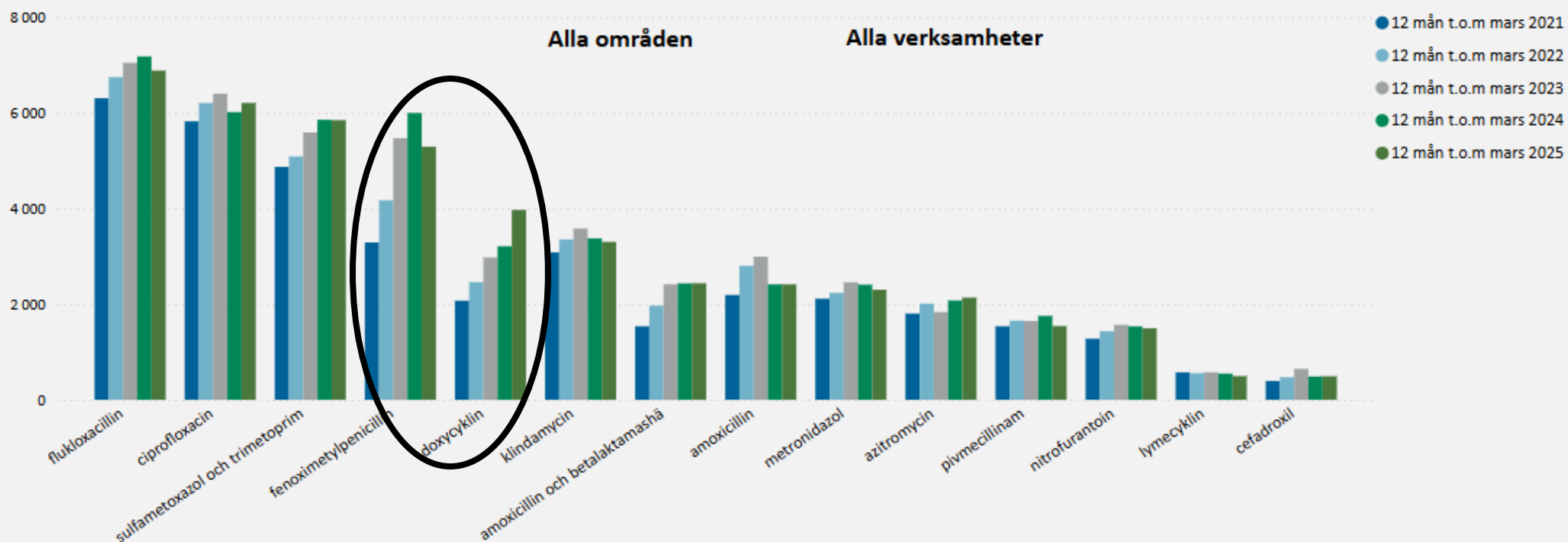
Antal antibiotikarecept per 100 vårdtillfällen + vårdkontakt med läkare för SU (exklusive verksamheter inom barnpsykiatri och vuxenpsykiatri) var oförändrat den senaste 12 månadersperioden jämfört med föregående 12 månadersperiod. Totalt antal uthämtade antibiotikarecept var 43 000 jämfört med 43 000 recept föregående period

# Antibiotika på recept

## Topplista

Tryck på F11 för att göra sidan större

### Recept: Antibiotika, substans i topp.

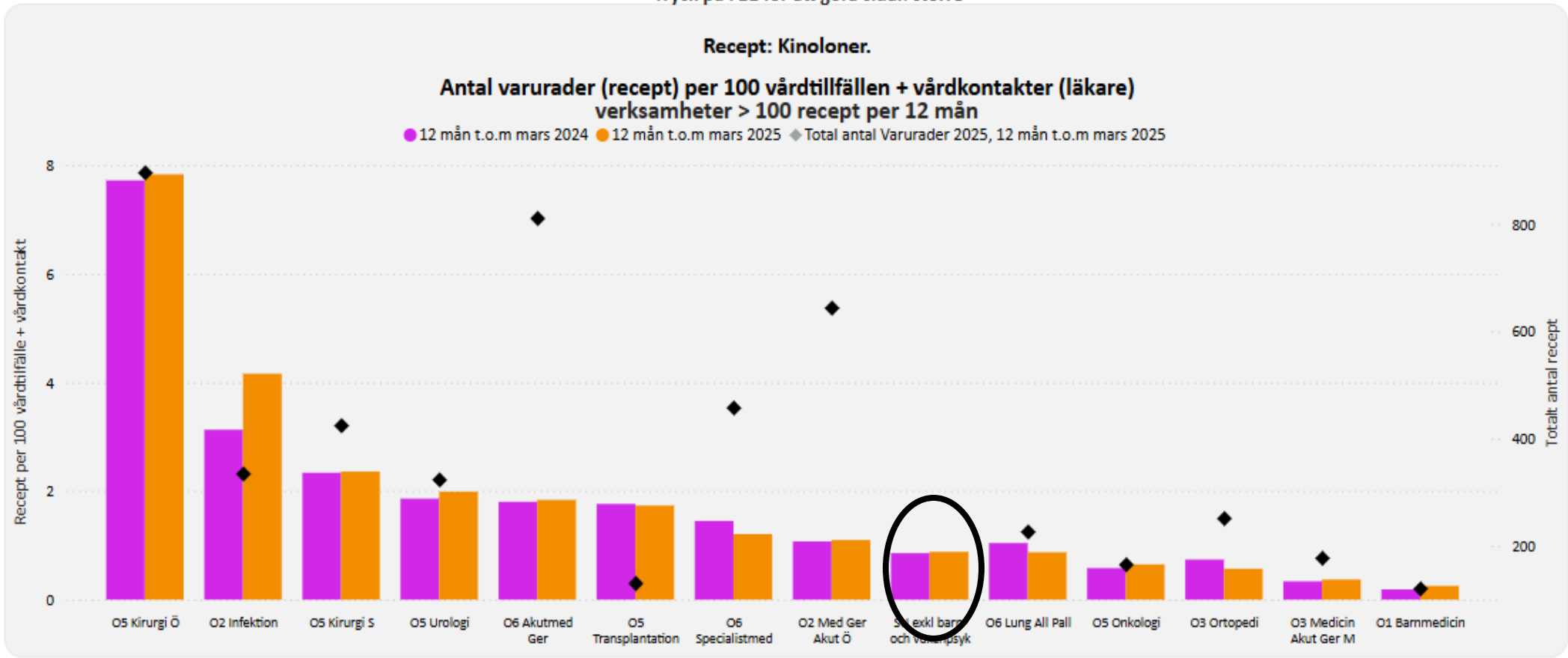
**Antal varurader (recept) per 12 månader 2021 - 2025**

Flukloxacillin är det antibiotika som förskrivs oftast på recept på SU. Fenoximetylpenicillin har ökat de senaste åren och ligger nu på andra plats i listan följt av ciprofloxacin och trimetoprim-sulfa.

För att se antibiotikadata för ett specifikt område/verksamhet, ändra val i fönstret ovanför diagrammet.

# Ciprofloxacin på recept

## Recept per 100 läkarkontakter (staplar) och totalt (◆)



En minskad förskrivning av fluorokinoloner eftersträvas. Antal recept i förhållande till antal vårdtillfälle+vårdkontakt har minskat något på SU den senaste 12 månaderna jämfört med föregående period. Även totalt antal recept har minskat under senaste perioden ( 5 500 jämfört med 5 900 )

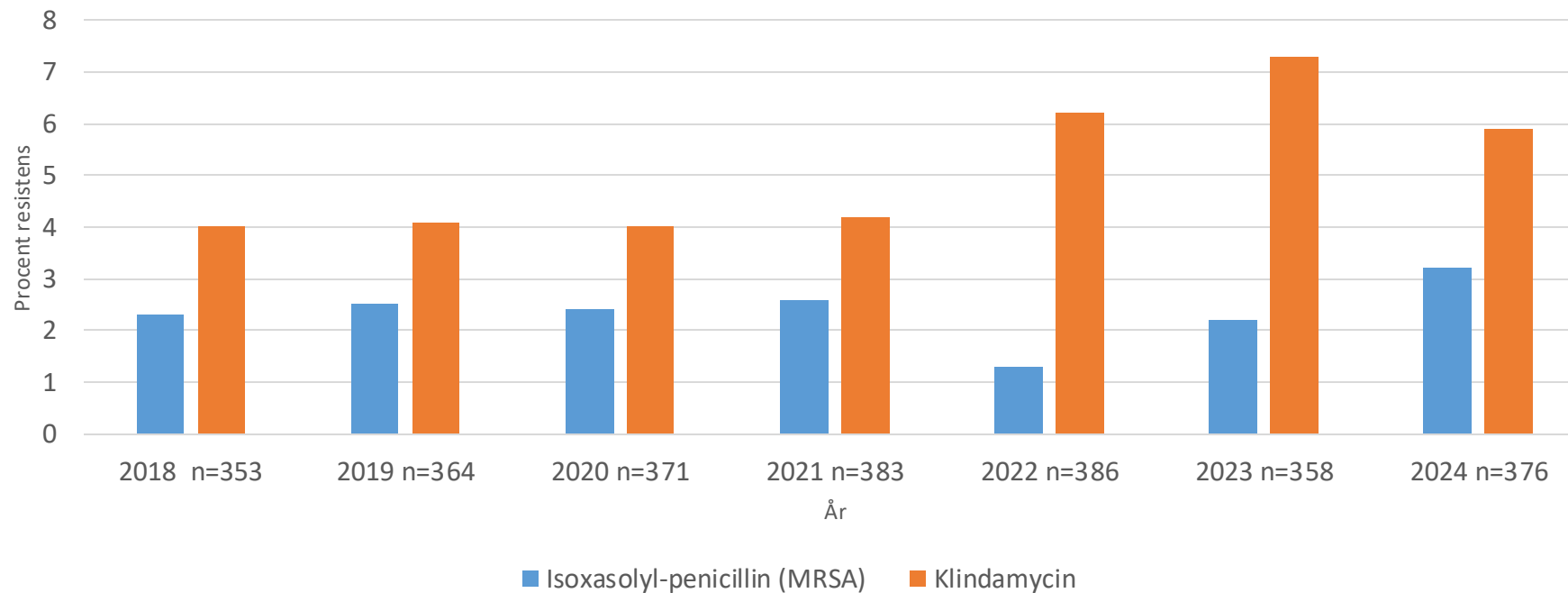
# Statistik Resistens 2024



# *Staphylococcus aureus*

## Antibiotikaresistens i blododlingar

Göteborg (SU+Kungälv's sjukhus)

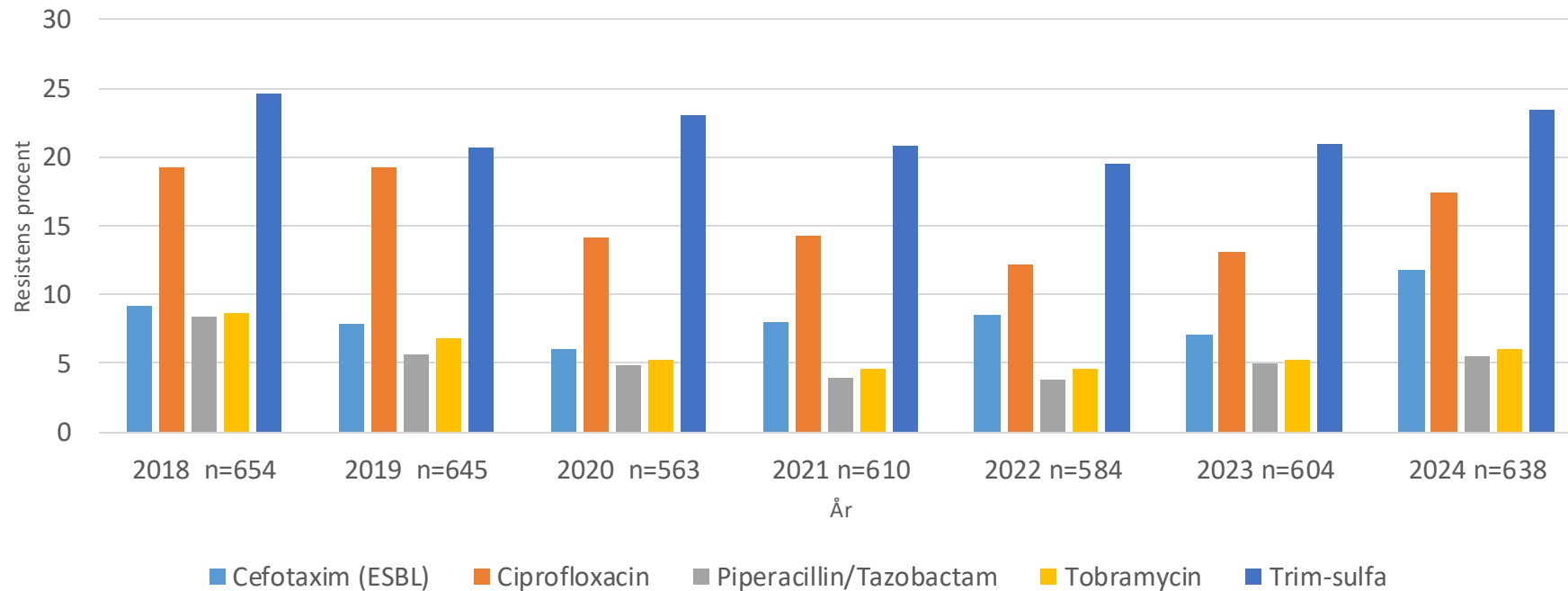


Endast ett isolat per patient och år.

# *E. coli*

## Antibiotikaresistens i blododlingar

Göteborg (SU+Kungälv's sjukhus)



Endast ett isolat per patient och år.

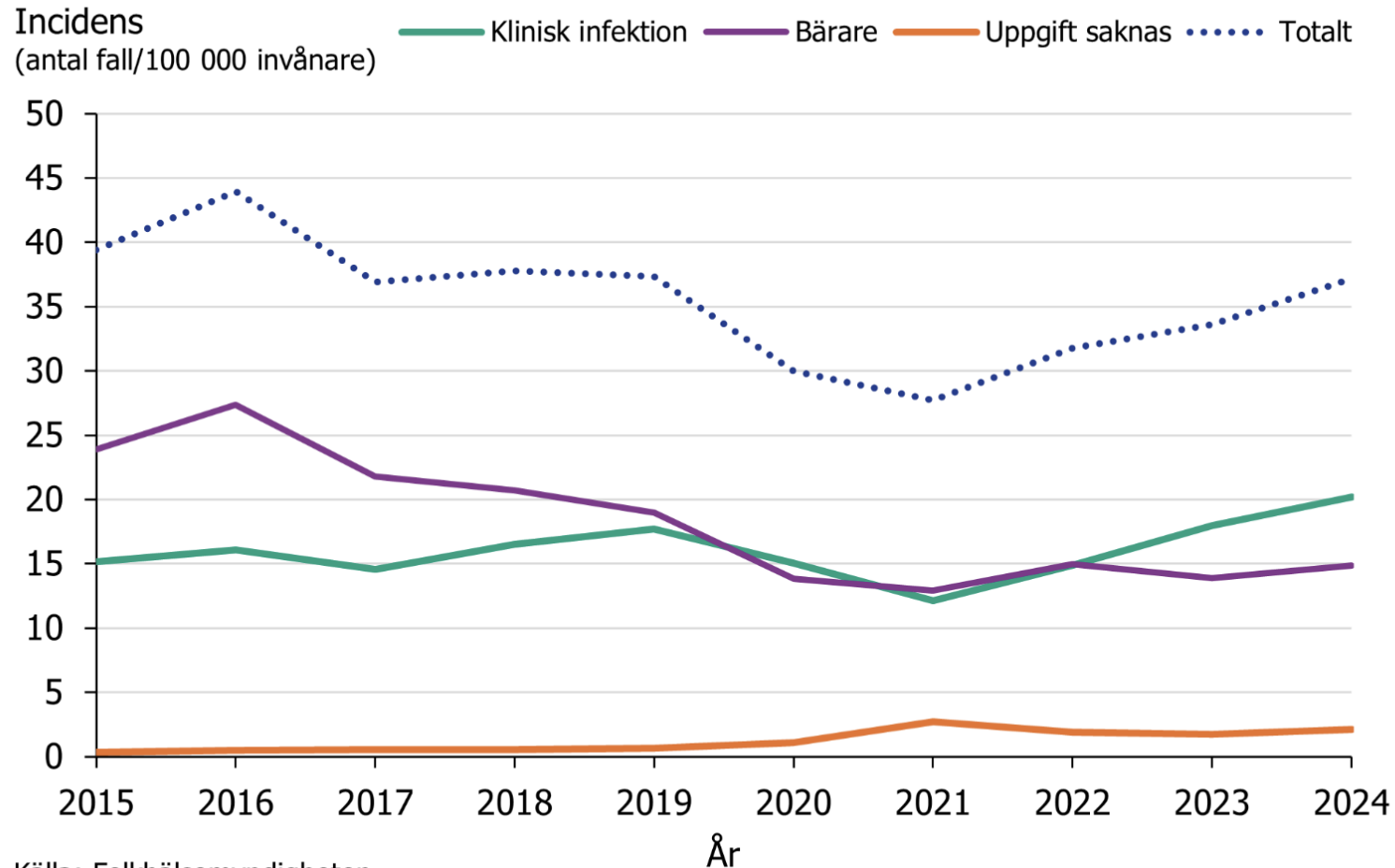
För ciprofloxacin avses isolat som klassats som R vid resistensbestämning.

För piperacillin-tazobactam avses isolat som klassats som R samt isolat där det inte gått att avgöra om huruvida resistens föreligger eller ej.

# Anmälningsskyldig resistens 2024

## Ökad incidens av MRSA

Figur 1. Incidensen av MRSA uppdelat på typ av infektion under åren 2015–2024.



Källa: Folkhälsomyndigheten

N=3 397 Sverige  
N=523 VGR

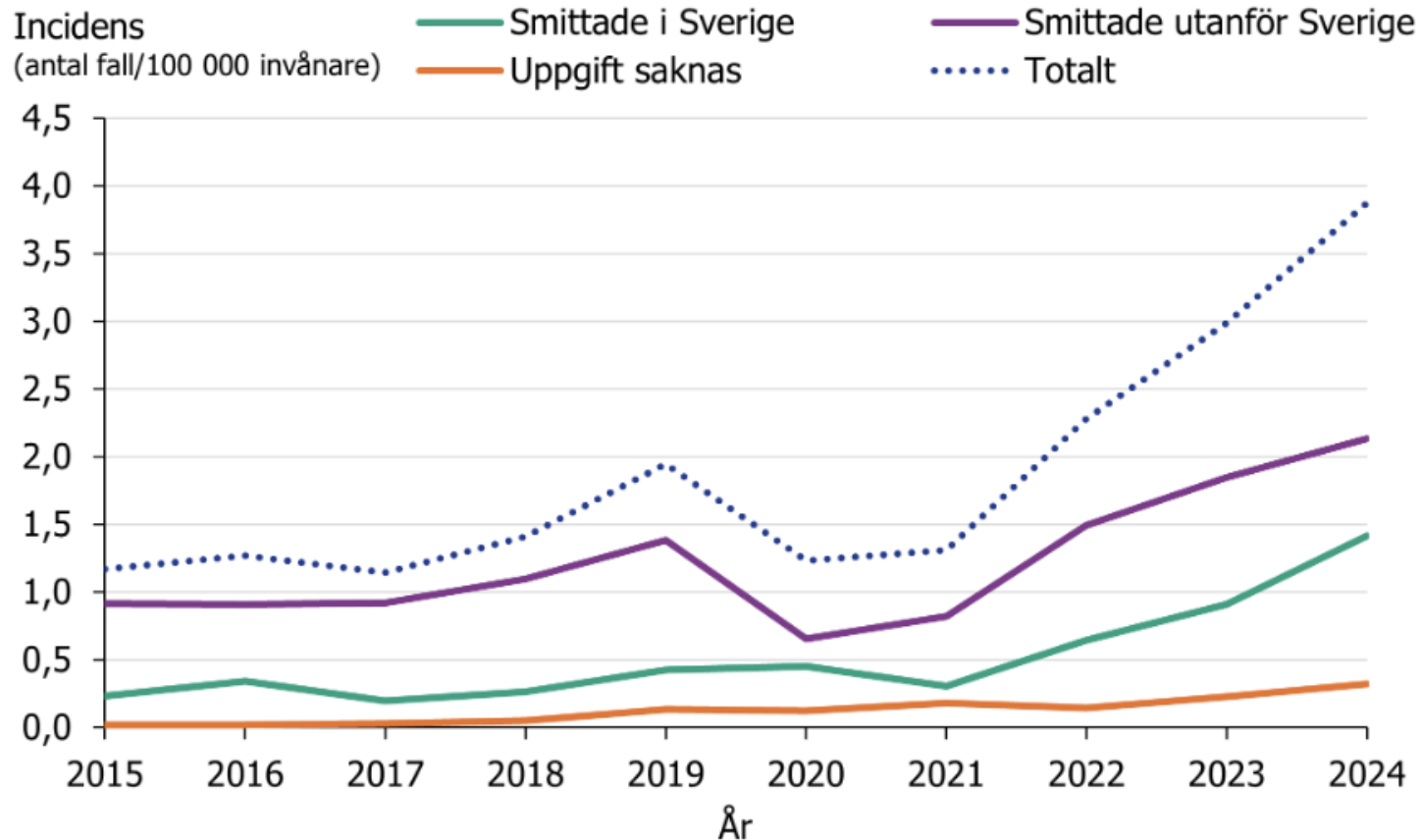
Störst ökning av

- klinisk infektion
- smittade i Sverige

# Anmälningsskyldig resistens

## Ökad incidens av ESBL-CARBA producerande bakterier

Figur 1. Incidensen av ESBL-CARBA smittade i Sverige, utanför Sverige, där uppgift saknas samt totalt smittade under åren 2015-2024.



N=410 Sverige  
N=68 VGR

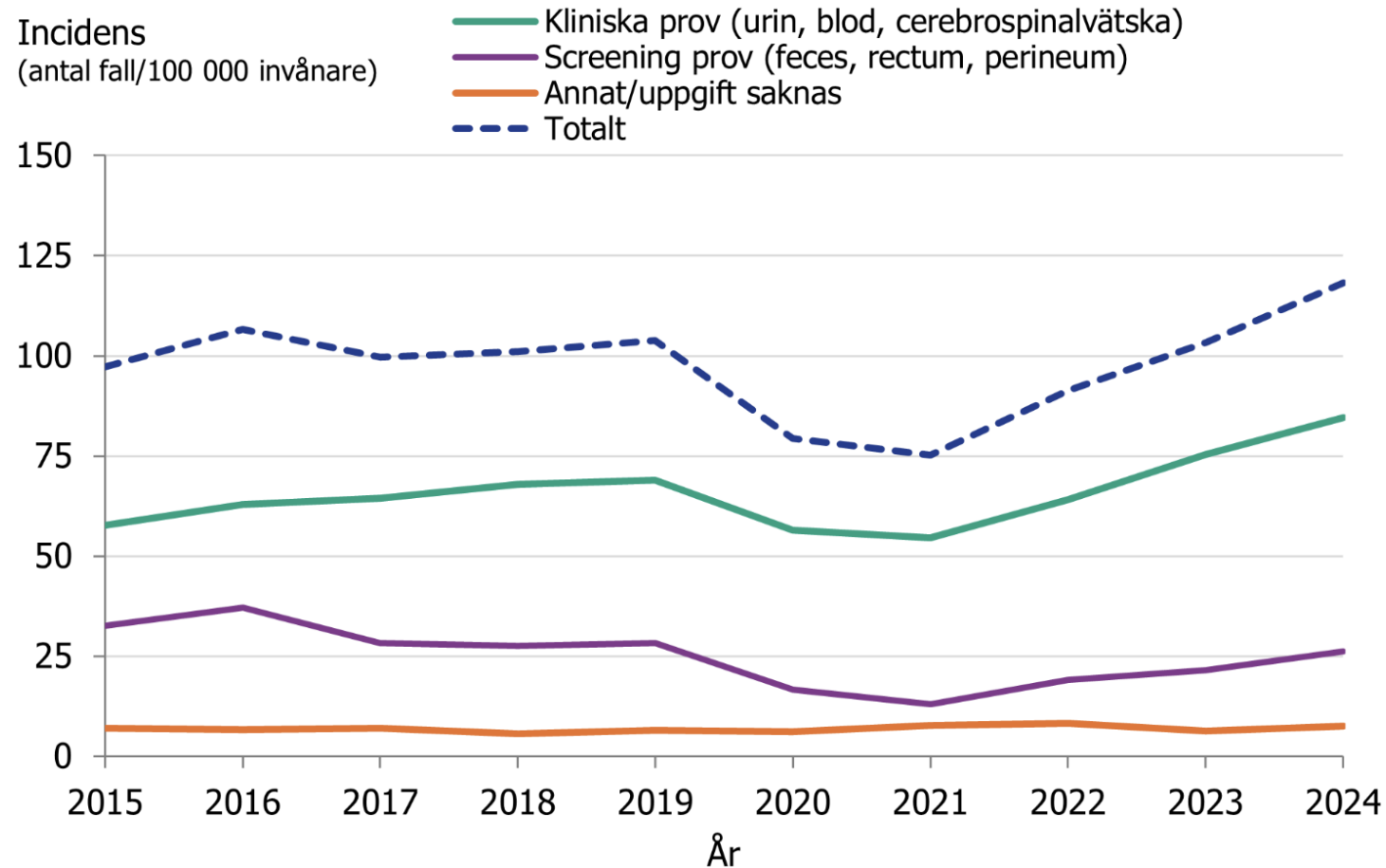
Störst ökning av

- klinisk infektion
- smittade i Sverige

# Anmälningspliktig resistens

## Ökad incidens av ESBL-producerande bakterier

Figur 1. Incidensen av ESBL-producerande Enterobacterales per typ av prov samt totalt under åren 2015–2024.



Källa: Folkhälsomyndigheten

N=12 527 Sverige  
N=1990 VGR

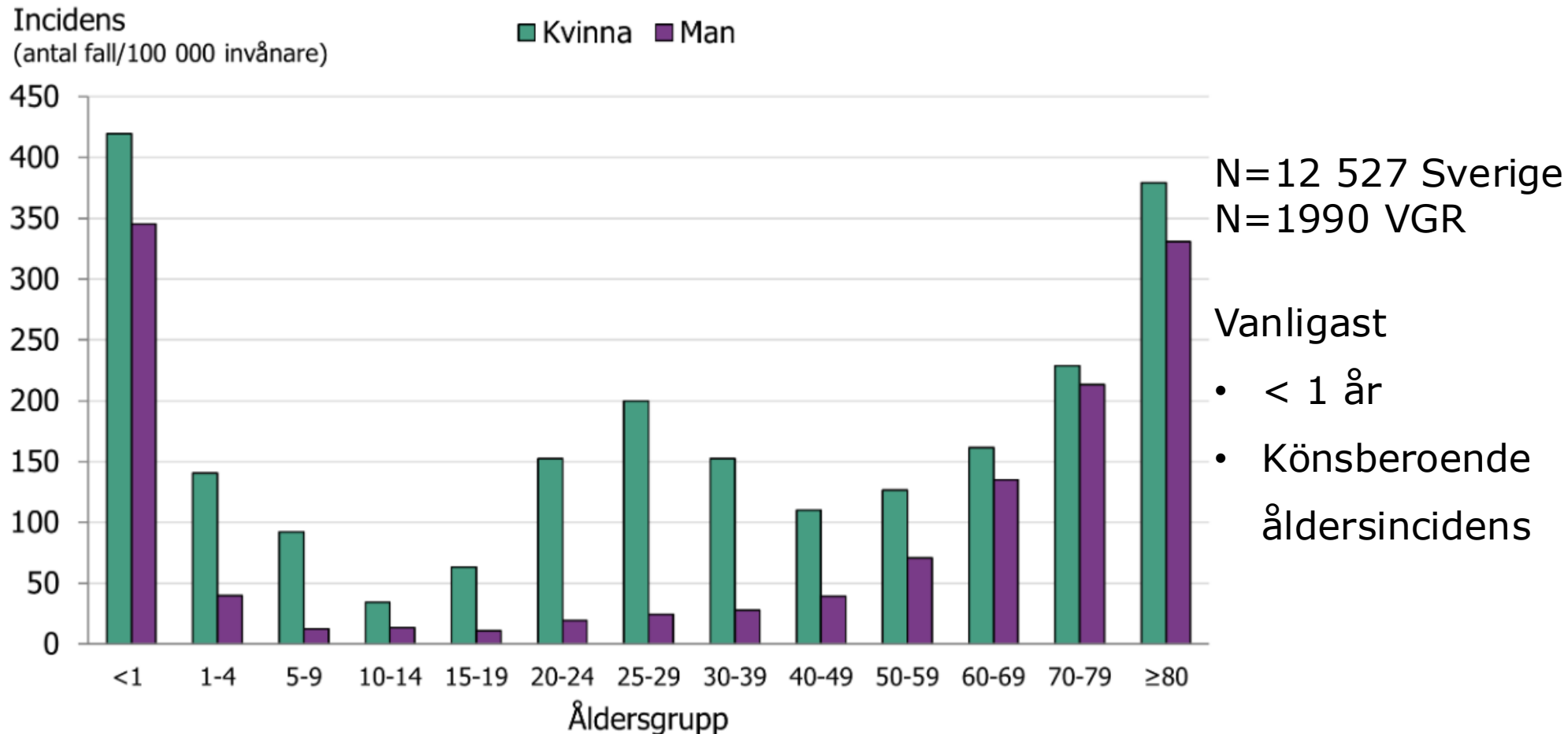
Störst ökning av

- Klinisk infektion  
(urin, blod, CSF)

# Anmälningsskyldig resistens

## ESBL-producerande bakterier per kön och åldersgrupp

Figur 2. Incidensen av ESBL-producerande Enterobacterales per kön och ålder under 2024.



Källa: Folkhälsomyndigheten



**SAHLGRENSKA  
UNIVERSITETSSJUKHUSET  
VGR**