



Strama Örebro Verksamhetsplan 2024

Inledning

Under de senaste 30 åren har antibiotikaförskrivningen successivt minskat i landet som en följd av tydliga behandlingsriktlinjer och ett förtroende för Stramas arbete. Antibiotikaförskrivningen närmar sig Stramas behandlingsmål < 250 recept per 1000 invånare och år. Under covid-19 pandemin minskade förskrivningen kraftigt och 2021 var första året då samtliga landets regioner uppnådde förskrivningsmålet. Den låga förskrivningen under pandemiåren tros bero på en kombination av mindre söktryck för enklare infektioner samt fysisk distansering vilket ledde till minskad smittspridning av såväl virus som bakteriella infektioner. I takt med att livet har återgått till det normala har antibiotikaförskrivningen successivt ökat. I Region Örebro län är vi nu tillbaka på samma nivå som 2019, innan pandemin, med 278 recept/ 1000 invånare. Förskrivningen av antibiotika i Region Örebro län ökar bland de snabbast i landet och vi ligger nu på plats 7 av 22 avseende högst antibiotikaförskrivning i landet. Orsaken till den höga förskrivningen är sannolikt multifaktoriell och åtgärder behöver vidtas på flera områden.

Stramas uppdrag

Stramas övergripande uppdrag är att verka för en rationell antibiotikaanvändning för att minska risken för antibiotikaresistens samtidigt som vi eftersträvar att erbjuda den bästa infektionssjukvården. Den lokala Stramagruppen ska bistå och stödja verksamheterna genom att förmedla kunskap, aktuell statistik samt främja insatser för det lokala arbetet. Även om Stramas arbete riktar sig till hela samhället kommer fokus för Region Örebro läns Strama grupp under 2024 vara på primärvård och slutenvård.

Långsiktigt mål

- < 250 uthämtade antibiotikarecept /1000 invånare och år.
- Antibiotikaförskrivningen och användningen i Region Örebro län ska ligga på motsvarande nivå som de regioner med lägst antibiotikaförskrivning i landet utan att det äventyrar patienternas hälsa.

Mål för 2024

- Vända en uppåtgående trend med ökad antibiotikaförskrivning till att åter minska förskrivningen och eftersträva att uppnå < 270 uthämtade antibiotikarecept / 1000 invånare under 2024.
- Ansluta Region Örebro län till AntibiotikaSmart Sverige och dess delprojekt AntibiotikaSmart Regionledning, Sjukhus och Vårdcentraler, med mål att påbörja certifiering under 2025.
- Utarbeta standardrapporter för förskrivning och användardata inom både primärvård och sjukhusvård.
- Återuppta återrapportering av förskrivningsmönster till primärvården
- Påbörja antibiotikaronder inom slutenvården

Aktiviteter

Allmänna

- **AntibiotikaSmart Sverige**
Presentera konceptet AntibiotikaSmart Sverige för hälso- och sjukvårdsledningen och områdeschefer under början av året, med önskan om att vi går med i projektet under 2024. Samla en arbetsgrupp bestående av verksamhetschefer som representerar både primärvård och slutenvård för implementering successivt under året i takt med att delprojekten lanseras



nationellt med start under våren 2024 med Regionledning och Sjukhus följt av Vårdcentraler under hösten.

- **Utbildningsinsatser**

Medverka på AT-introduktion en gång per termin med fokus på aktuella riktlinjer och ett klokt förhållningssätt till antibiotikaanvändning samt belysa nytta vs risker.

Fortsätta diskussion med Örebro universitet om var undervisning om antibiotikaresistens och rationell antibiotikaanvändning kommer in i den nya 6-åriga utbildningen samt om det finns utrymme för utbildning om Strama-frågor även på sjuksköterskeutbildningen.

Medverka vid introduktionsutbildning för nya sjuksköterskor.

Återuppta implementering och utbildning i AntibiotikaSmarta sjuksköterskor inom slutenvården.

I mån av tid och intresse föreläsningar/utbildningar för olika verksamheter. För närvarande är endast föreläsning för ST-läkare inom primärvården planerad under våren 2024

- **Delta i nationella möten/symposier och utbildningar**

Stramas Introduktionskurs 21-22 mars, skickar 1-2 individer beroende på tillgång på plats från Strama gruppen

Stramadagen 15 maj Stramas arbetsgrupp deltar samt om utrymme finns även andra deltagare från Stramagruppen

Antibiotikaforum november Stramas arbetsgrupp deltar samt om utrymme finns även andra deltagare från Stramagruppen

Strama höstmöte november Ordförande deltar

- **Antibiotikaveckan**

Deltar i med information/kommunikation via regionen i sociala medier och på regionala plattformar kring antibiotika och antibiotikaresistens.

- **Lokala antibiotikariktlinjer, Region Örebro läns "Strama-app"**

Avtalet för Örebros "Strama – app" är uppsagt och appen kommer avvecklas innan sommaren 2024. Riktlinjerna kommer inte uppdateras fortlöpande under återstående tid 2024 om inte stora förändringar sker. Information kommer gå ut till verksamheterna med hänvisning till Nationella "Strama-appen" som kommer ersätta den lokala appen.

- **Kvalitetsindikatorer och patientsäkerhet**

Under året identifiera några viktiga och enkla kvalitetsindikatorer för såväl slutenvård som primärvård som kan användas för jämförelse över tid. Kartlägga och vid behov omarbota Strama-perspektivet i patientsäkerhetsronder och primärvårdens Hälsoval, med tydligare mål utifrån valda kvalitetsindikatorer. Indikatorerna bör utgå från nationella Stramas riktlinjer/indikatorer. Ta fram standardrapporter baserade på dessa kvalitetsindikatorer för primärvården och sjukhusvården som planeras delas med verksamheterna två gånger per år.

- **Personal**

Strama Örebros distriktsläkare kommer under våren att avsluta sitt uppdrag pga annan tjänst och vi kommer behöva rekrytera ny distriktsläkarkollega som är intresserad av att jobba med Stramafrågor mot primärvården.

Vi håller också på att bygga upp vår lokala Stramagrupp så att vi får en bra representation från olika medicinska och kirurgiska områden för en bättre kommunikation mellan Strama och verksamheterna. Utöver representation från smittskydd, vårdhygien, mikrobiologen, infektionskliniken och primärvården önskas representanter från Karlskoga och Lindesbergs



lasarett samt från barnmedicin, internmedicin, geriatriken och någon av de kirurgiska specialiteterna samt gärna från tandvården. En person kan representera fler verksamheter.

- **Möten**
Stramamöten 3 gånger per år för inspiration, kunskapsutbyte och generell planering av verksamheten. Därutöver träffas arbetsutskottet, som fungerar som verkställande, ca en gång per månad samt vid behov.
- **Arbetsbeskrivning**
Ta fram en uppdragsbeskrivning för den lokala Strama-gruppen samt för avlönade tjänster (ordförande, primärvårdsläkare och apotekare).
- **Rapporter nationella sammanställningar**
Sprida information om resultat av EU:s smittskyddsmyndighet (ECDC) punktprevalensmätning (PPM) om vårdrelaterade infektioner och antibiotikaanvändning inom slutenvården, årets svenska punktprevalensmätning inom särskilt boende (HALT) etc till berörda aktörer
- **Cosmic**
Påbörja dialog hur vi tillsammans med Läkemedelscentrum kan utforma läkemedelsmallar och antibiotikaallergi markeringar i journalen för att styra mot en rationell antibiotikaanvändning. Se över möjligheten till verksamhetsstöd i Cosmic så som ordinationsmallar för till exempel sköterskeledd UVI-mottagning i primärvården enligt modell från Jönköping. Samarbeta med IT-för att utveckla automatiskt stöd för att extrahera data kring antibiotikaanvändningen kopplat till diagnos, antal dagar och doser inom slutenvården.
- **Antibiotika allergi**
I ett tidigare studentarbete (2019) såg man att endast 16% av journaler märkta för antibiotikaallergi var korrekt uppmärkta. Bedömningen var också att i runt 50% av fallen rörde det sig sannolikt inte om en antibiotikaallergi. Strama avser därför i samarbete med allergolog ta fram en lokal rutin för värdering, utredning och handläggning av misstänkt antibiotikaallergi, inklusive tydliga instruktioner hur kring allergivarning i journalen ska anges.
- **Stramas hemsida**
Ny struktur och uppdaterad hemsida med mer matnyttigt innehåll.

Slutenvård

- **Antibiotikaronder**
Planering pågår för att introducera antibiotikaronder under hösten 2024. Planeringen är att successivt under de närmaste åren introducera ronder på samtliga tre sjukhus i regionen.
- **Infektionsverktyget**
Efter en längre tid med ett icke fungerande Infektionsverktyg verkar nu systemet fungera igen. Validering har påbörjats och om allt ser bra ut planerar vi för regelbundna standardrapporter för verksamheterna om den egna antibiotikaanvändningen.
- **AntibiotikaSmarta sjukhus**
Beredning och planering för introduktion av AntibiotikaSmarta sjukhus på samtliga tre sjukhus under våren. Identifiera nyckelpersoner som utöver Stramas arbetsgrupp kan påbörja arbetet med kriterierna.



- **ECDC PPM mätning**

Tillsammans med vårdhygien följa upp ECDC:s PPM-mätning från 2023 och identifiera några faktorer till exempel antibiotikaproylax > 24 timmar, andel patienter på bredspektrum-antibiotika och andel patienter med VRI som vi lägger fokus på under året för att förbättra resultaten.

Primärvården

Vilka av nedan aktiviteter som kommer prioriteras att genomföras under 2024 är beroende av och när ersättare till nuvarande primärvårdsläkare finns plats.

- **Strama-certifiering**

Förnyat utskick av primärvårdens självdeklaration, med förhoppning att samtliga vårdcentraler ska genomför och lämna in under 2024.

- **Uppföljning av primärvårdens antibiotikaförskrivning**

Återstarta regelbunden uppföljning av antibiotikaförskrivning inom primärvårds, med minst ett fysiskt besök vart annat år och utskick av standardrapporter från Medrave var 6 månad.

- **AntibiotikaSmarta Vårdcentraler**

Bereda och planera för introduktion av AntibiotikaSmarta Vårdcentraler under hösten 2024, med mål att minst 50% av regionens vårdcentraler påbörjat arbetet med kriterierna vid årsskiftet 2024/2025.

- **Medrave och Primärvårdskvalité**

Eftersträva att Stramagruppens apotekare, distriktsläkare och ev ordförande genomföra en av de digitala utbildningar i Primärvårdskvalité som ges av SKR. Därefter identifiera behovet för lokalt anpassad utbildning av Stramaansvariga på respektive vårdcentral hur man kan använda Medrave och Primärvårdskvalité för att själv följa upp sina förskrivningsdata.

- **Hyrläkare**

Kartlägga behovet av samlad information till hyrläkare om behandlingsriktlinjer för vanliga infektioner inom primärvården och vilket stöd som behövs från verksamhetschefer.

- **Studentprojekt**

Enligt preliminära data från Medrave har endast 56 % av patienter med erysipelas fått behandling med förstahandsantibiotika (penicillin V) jämfört med Stramas behandlingsmål på 90%. Under hösten 2024 kommer en läkarstudent som sitt självständiga arbete termin 10 titta på antibiotikaförskrivningen vid erysipelas i primärvården för att identifiera bakomliggande orsaker och eventuella mönster. Resultaten ska kunna användas av Strama och primärvården vid fortsatt förbättringsarbete.