

# Tertialrapport 2022 T1

**Strama Jönköping**

**2022-06-15**

## Sammanfattning Primärvård

- + Öxnehaga Vårdcentral kvalificerar sig redan som Antibiotikasmart 2022. Det är första året någon vårdcentral kvalificerar sig så tidigt på året.
- + Alla 7 kvalitetsmål för primärvård rör sig i rätt riktning!
- + Förskrivning vid digital vårdkontakt ligger stabilt runt 11% av antalet infektionsdiagnoser.
- I slutskedet av pandemin ökar flertalet vårdcentraler sin receptförskrivning mer eller mindre, stor variation i utvecklingen.

## Sammanfattning Slutenvård

- + Rekvisition och receptförskrivning av ciprofloxacin ligger fortsatt lågt.
- + Genomsnittlig behandlingstid med cefotaxim är < 3 dygn.
- + Andel Cefalosporiner och Piperacillin/Tazobactam av all antibiotikarekvisition minskar sedan föregående år.
- PcV/ PcG tillsammans med amoxicillin/ ampicillin bör utgöra minst 60% vid samhällsförvärvad pneumoni, ligger nu på 46% men stiger nu över tid.

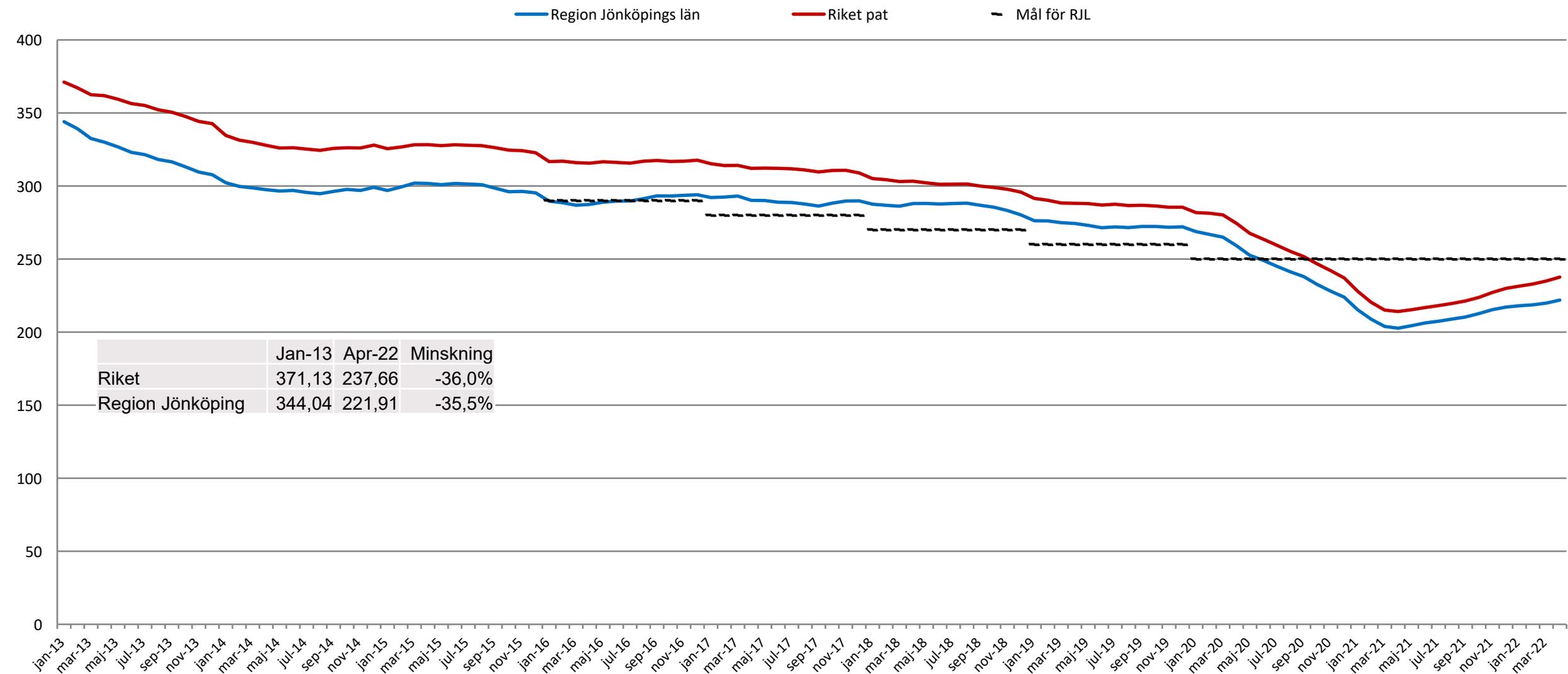
## Innehåll

- [Receptförskrivning övergripande.](#)
- [Förskrivning inom primärvård](#)
  - [Digitala Vårdkontakter](#)
  - [Övrigt](#)
- [Slutenvård](#)
  - [Receptförskrivning](#)
  - [Patientdagar med antibiotikabehandling](#)
  - [Behandlingsdagar med antibiotika](#)
  - [Per ATC-koder](#)
  - [Diagnoskopplade antibiotikaordinationer](#)
  - [Övrigt](#)
- [Resistensdata](#)

# Receptförskrivning övergripande

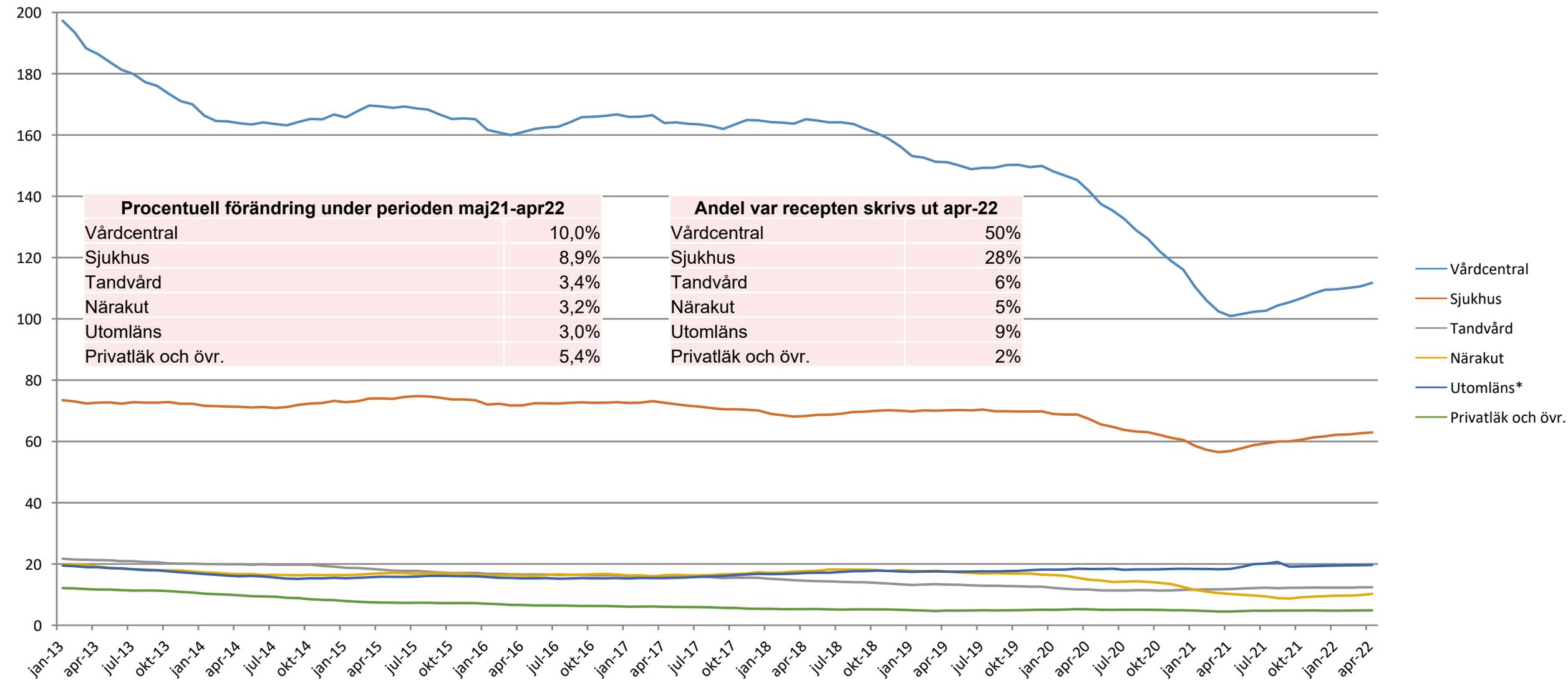
2022-06-15

# Antibiotikarecept/ 1000 invånare J01 (exkl. J01XX05) Rullande 12 mån.



2022-06-15

# Antibiotikarecept per 1000 invånare, fördelat på förskrivarkategori. (J01 exkl. J01XX05) Rullande 12 mån.



\* Under 2021 stod nationella digitala vårdgivare för ca. 7,0 rec/ 1000 inv.

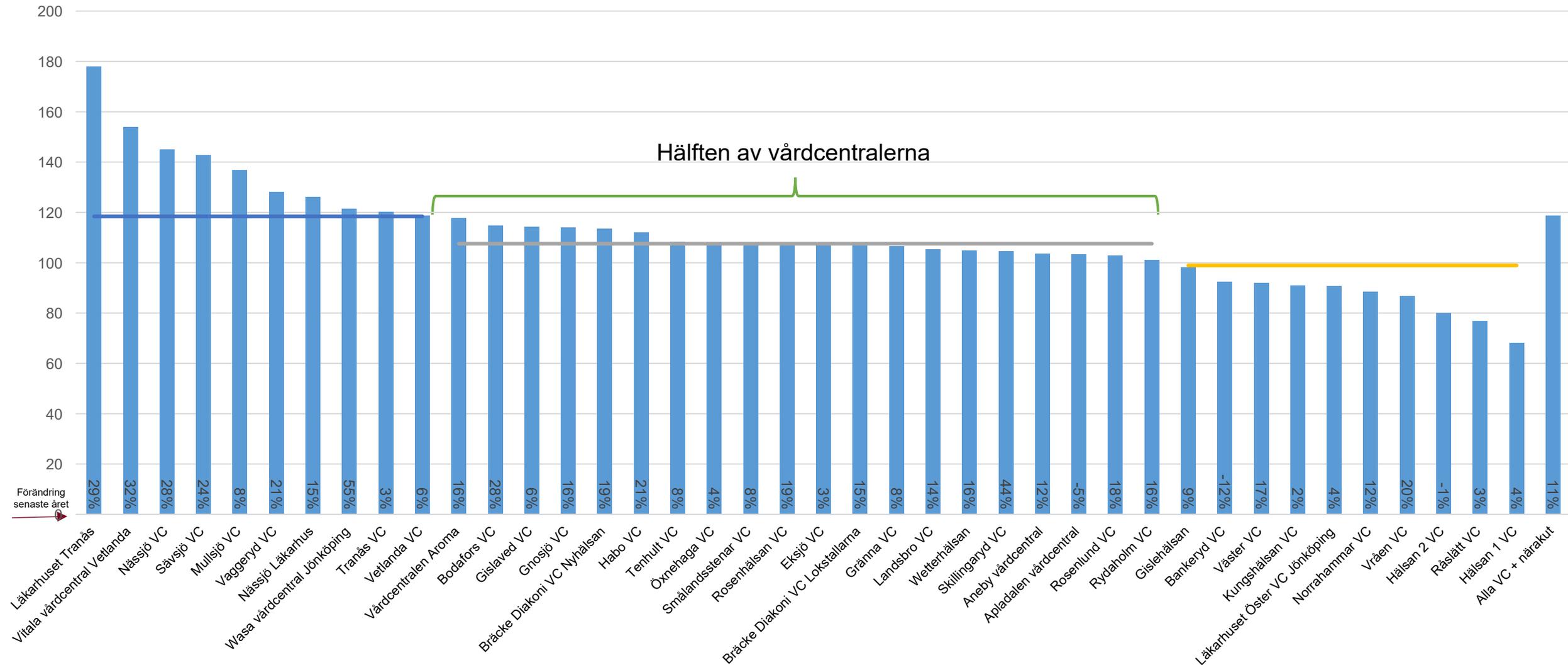
# Förskrivning inom primärvård

2022-06-15

# Antal förskrivna antibiotikarecept/1000 listade & år. r12 apr 2022 exkl P01AB01

Inkl Distanskontakter  
Inkluderar ej närrakut

rec/1000 listade Median 50% Kvartil 1, 25% Kvartil 3, 75%



## Översikt kvalitetsmål för antibiotikaförskrivning i primärvård

Alla värden (52)		2021-05	Underlag	2020-05	Underlag
Mått	Mål	- 2022-04	(antal recept)	- 2021-04	(antal recept)
Andel PcV-recept av luftvägsantibiotika till barn 0-6 år	>80%	86%	2 968	82%	993
Andel pcV-recept av antibiotika vid tonsillit	>90%	86%	1 437	85%	1 463
Andel PcV-recept av antibiotika vid behandling av pneumoni	>70%	69%	1 332	58%	681
Andel pcV-recept av antibiotika vid erysipelas	>80%	76%	1 302	72%	1 250
Antibiotika vid cystit hos kvinnor (Mål 1: pivmecillinam+nitrofurantoin)	>90%	93%	13 535	92%	13 568
Antibiotika vid cystit hos kvinnor (Mål 2: kinoloner+cefalosporiner)	<5%	3%	13 535	4%	13 568
Antibiotika vid cystit hos män (Mål: pivmecillinam+nitrofurantoin)	>70%	74%	2 769	72%	2 753

# Målsatta infektionsindikatorer från Primärvårdskvalitet Alla Vårdcentraler i Jönköpings län

Indikatorer	Mål	maj21 - apr22		maj20 - apr21	
Akut mediaotit (AOM) som behandlats med antibiotika (<1 år)	≥90%	-	0/0	-	0/0
Akut mediaotit (AOM) som behandlats med antibiotika (≥12år)	≥90%	78,0%	1142/1465	76,9%	713/927
Antibiotikabehandlad akut mediaotit (AOM) som behandlats med förstahandsantibiotika (PcV) (<1 år)	≥90%	-	0/0	-	0/0
Antibiotikabehandlad akut mediaotit (AOM) som behandlats med förstahandsantibiotika (PcV) (≥1 år <12 år)	≥90%	92,3%	1434/1554	92,5%	310/335
Antibiotikabehandlad akut mediaotit (AOM) som behandlats med förstahandsantibiotika (PcV) (≥12år)	≥90%	89,8%	1026/1142	85,6%	613/716
Övre luftvägsinfektions- (ÖLI) diagnos som behandlats med antibiotika	≤5	1,7%	527/31472	0,3%	128/43278
Antibiotikabehandlade akut rinosinuitdiagnoser som behandlas med förstahandsantibiotika (PcV)	≥90%	79,6%	728/915	75,9%	369/486
Antibiotikabehandlade faryngotonsillitdiagnoser som behandlas med förstahandsantibiotika (PcV)	≥90%	88,8%	1018/1147	88,5%	687/776
Positiva Strep-A test av alla tagna Strep-A test	≥40%	15,7%	1231/7843	15,6%	572/3667
Antibiotikabehandlade faryngotonsilliter utan Strep-A test	≤10%	45,6%	523/1147	64,0%	497/776
Antibiotikabehandlade faryngotonsillitdiagnoser med negativ Strep-A test av alla antibiotikabehandlade faryngotonsillitdiagnoser som testats med StrepA de senaste	≤10%	18,9%	217/1147	11,4%	89/778
Antibiotikabehandlade faryngotonsilliter med positivt Strep-A test av alla antibiotikabehandlade faryngotonsillitdiagnoser som testats med StrepA	≥80%	35,5%	407/1147	24,4%	190/778
Antibiotikabehandlade pneumonidiagnoser som behandlas med förstahandsantibiotika (PcV) *	≥70%	74,8%	690/923	61,0%	213/349
Akut bronkitdiagnoser som behandlats med antibiotika *	≤10%	8,2%	184/2237	4,3%	57/1332
Diagnoser för infektion i övre luftvägarna (ÖLI, akut mediaotit, akut rinosinuit, faryngotonsillit) där CRP tagits	≤10%	12,4%	5724/46074	3,7%	1981/52983
Diagnoser för infektion i nedre luftvägarna (pneumoni, akut bronkit) där CRP tagits	≤40%	15,1%	4754/31568	9,3%	1633/17476
Antibiotikabehandlade akut cystitdiagnoser som behandlats med förstahandsantibiotika (kvinnor ≥ 15 år)	≥90%	95,5%	10342/10832	95,4%	9738/10206
Antibiotikabehandlade akut cystitdiagnoser som behandlats med kinoloner (kvinnor ≥ 15 år)	≤10%	1,7%	185/10832	1,9%	190/10206
Antibiotikabehandlade akut cystitdiagnoser som behandlats med förstahandsantibiotika (män)	≥70%	78,6%	1523/1938	76,9%	1395/1814
Antibiotikabehandlade akut cystitdiagnoser som behandlats med kinoloner (män)	≤20%	12,8%	248/1938	15,0%	272/1814
Per oralt antibiotikabehandlad impetigodiagnos som behandlas med förstahandsantibiotika	≥90%	4,6%	18/391	5,8%	23/398
Antibiotikabehandlad erysipelasdiagnos som behandlas med förstahandsantibiotika	≥90%	77,9%	765/982	74,3%	695/935
Paronyki och nageltrångdiagnos, som behandlats med antibiotika	≤5	16,9%	576/3409	19,7%	588/2992
Karbunklar, furunklar, abscesser eller aterom med fysiskt läkarbesök samma dag som antibiotikaförskrivning	≤5	18,2%	661/3636	18,3%	580/3173
Antibiotikabehandlad ospecifik hudinfektion som behandlas med förstahandsantibiotika	≥90%	78,0%	2233/2862	77,5%	2179/2810
<b>25 målsatta indikatorer</b>		<b>Uppnådda: 11 av 25</b>		<b>Uppnådda: 11 av 25</b>	

\* KOL-diagnoser exkluderas från indikator  
Källa: MedRave

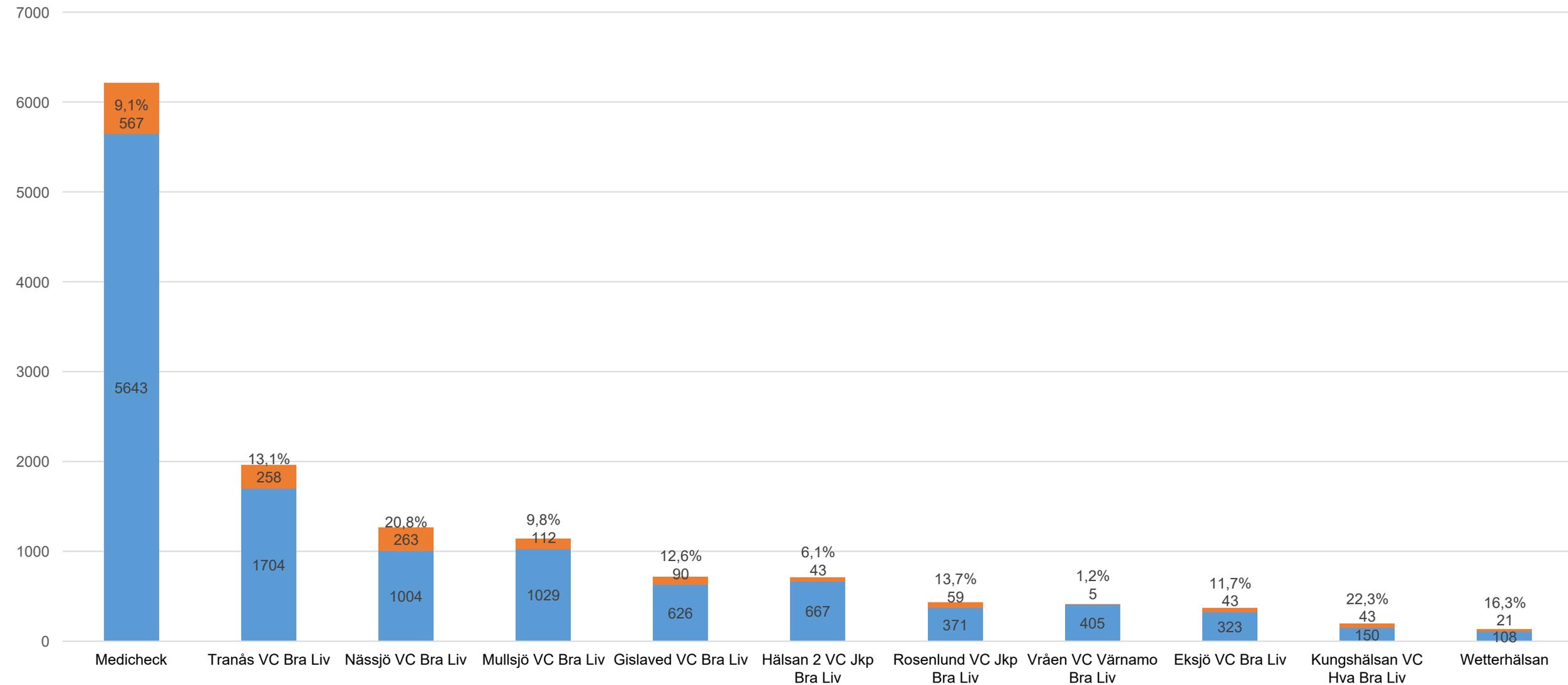
2022-06-15

# Digitala vårdkontakter primärvård

2022-06-15

# Antal infektionskontakter på distans (>100), maj21 - apr22

■ Infektionskontakter utan recept ■ Infektionskontakter med recept och andel av total

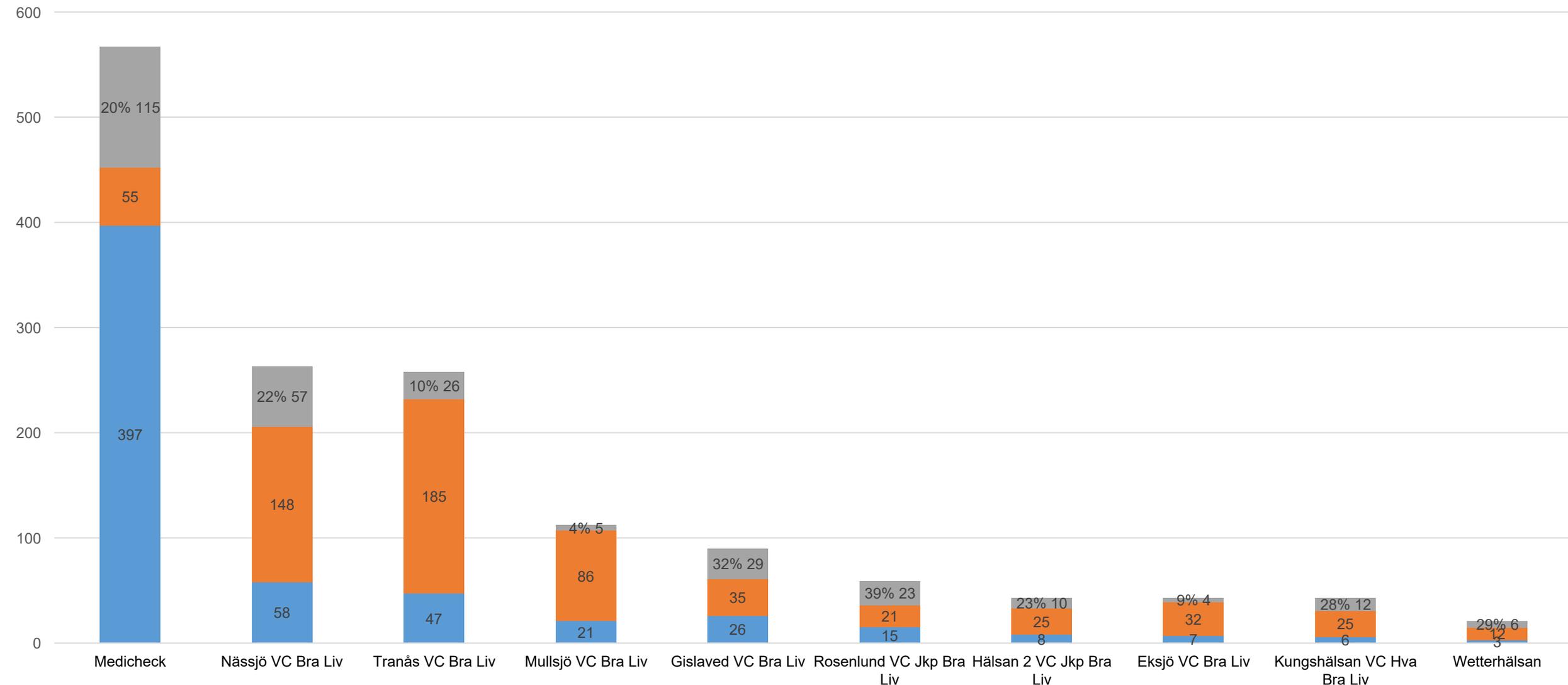


2022-06-15

# Antal recept förskrivna på distans (>20), maj21 - apr22

Samverkan mot antibiotikaresistens

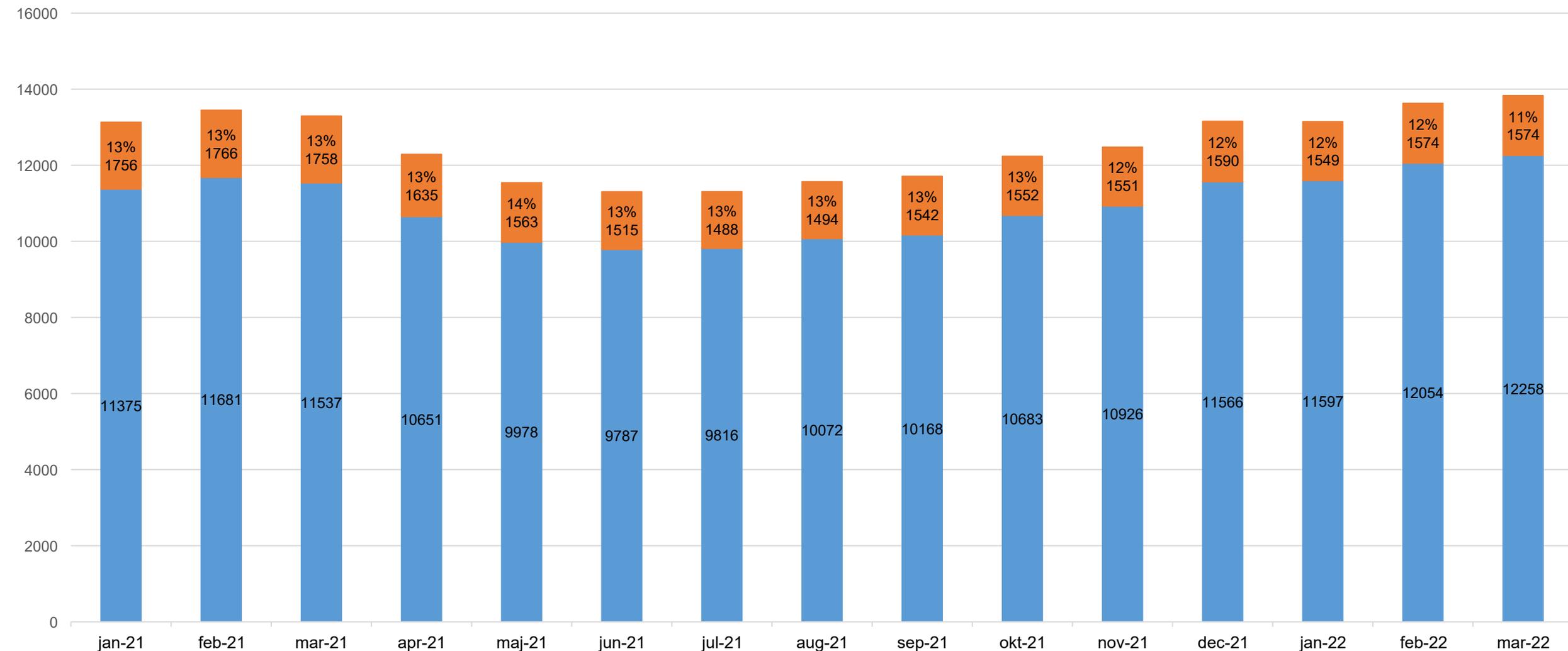
■ Recept som ej begränsas av rekommendation ■ Recept ok enligt rekommendation ■ Recept ej ok enligt rekommendation, andel & antal



2022-06-15

# Alla infektionsdiagnoser på distans rullande tolv Primärvård Jönköpings Län inkl digitala förskrivare

r12 Diagnos utan recept r12 Diagnos med Recept



2022-06-15

# Primärvård Övrigt

2022-06-15

## Rekommendationer i Primärvård, Slutenvård och Tandvård



Strama Nationell är en app med behandlingsrekommendationer uppdelade i tre flikar: infektioner hos vuxna på sjukhus, primärvård (samma info som i Regnbågshäftet) samt behandling och profylax inom tandvård.



Här kan du läsa [Strama Nationell i web-version](#)

## Rekommendationer vid digitala vårdmöten

Vilka infektionsdiagnoser som kan identifieras och behandlas via digitala besök.

[Rekommendationer för kvalitetsindikatorer vid digitala vårdmöten](#)



# Slutenvård

2022-06-15



# Antibiotikasmarta Kliniker

Pilot igång på Infektionskliniken och Med/ger i Eksjö

## Kortfattade mål:

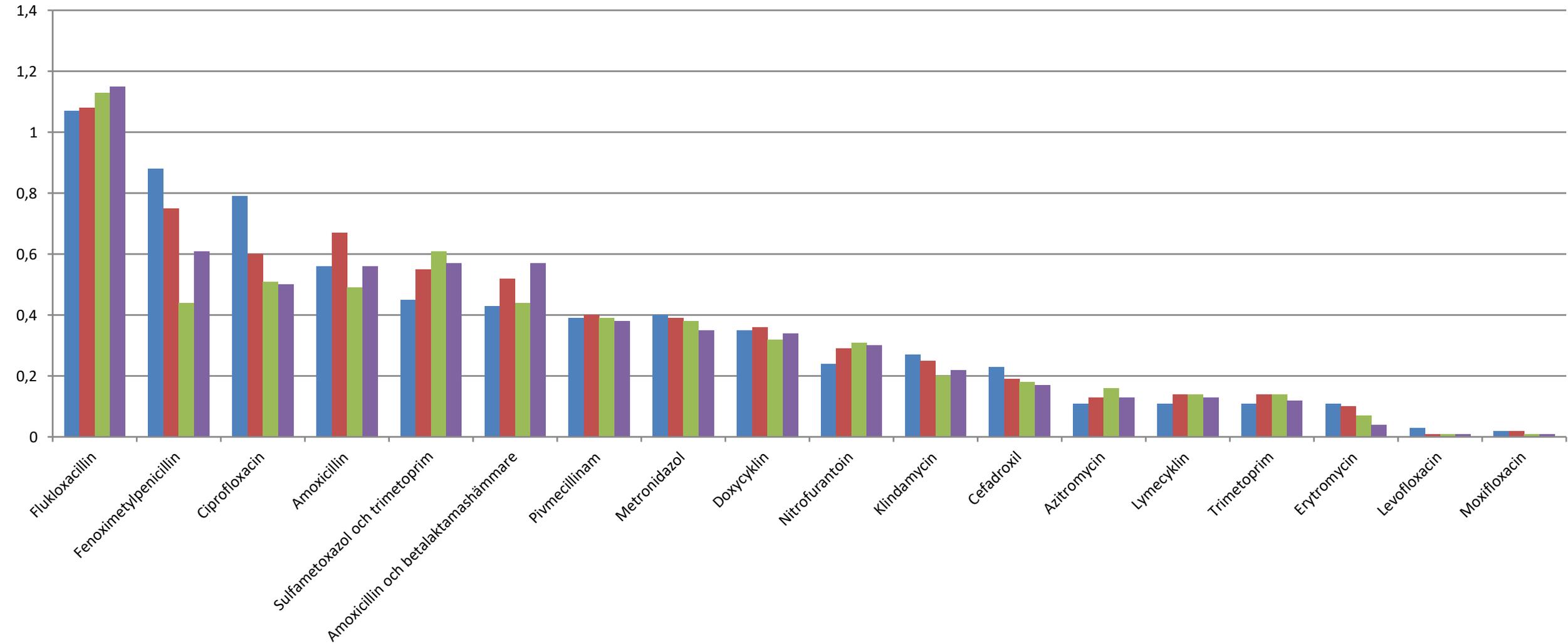
1. Mål att 80 % av personalen ska ha klarat **kunskapstest i VRI-smart.**
2. **Egenkontroll för vårdhygienisk standard** utförs enligt checklista minst 1 gång per år.
3. Kliniken ska ha en 90 % följsamhet till **basala hygienrutiner och klädregler.**
4. 80 % av sjuksköterskorna ska ha fullföljt samtliga delar i utbildningen **Antibiotikasmarta sjuksköterskor.**
5. **En läkare med särskilt ansvar för antibiotika- och VRI-frågor** ska finnas på kliniken.

# Receptförskrivning inom slutenvård

2022-06-15

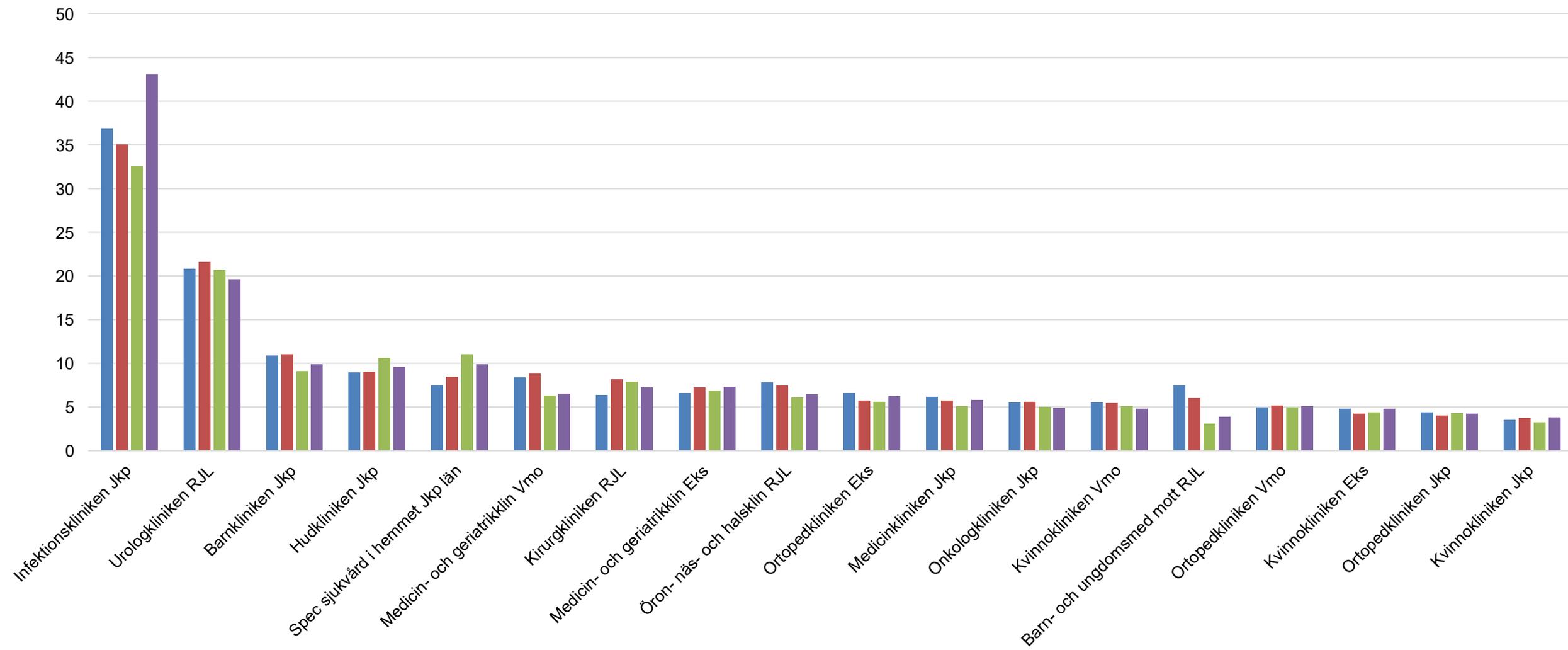
# Antal recept per 100 läkarbesök+vårdtillfällen. Rullande 12 mån. Region Jönköpings län.

apr-19 apr-20 apr-21 apr-22



# Antal antibiotikarecept per 100 läkarbesök+vårdtillfällen. Rullande 12 mån. inkl P01XX05

■ apr-19 ■ apr-20 ■ apr-21 ■ apr-22



Kliniker med >200 recept/ år

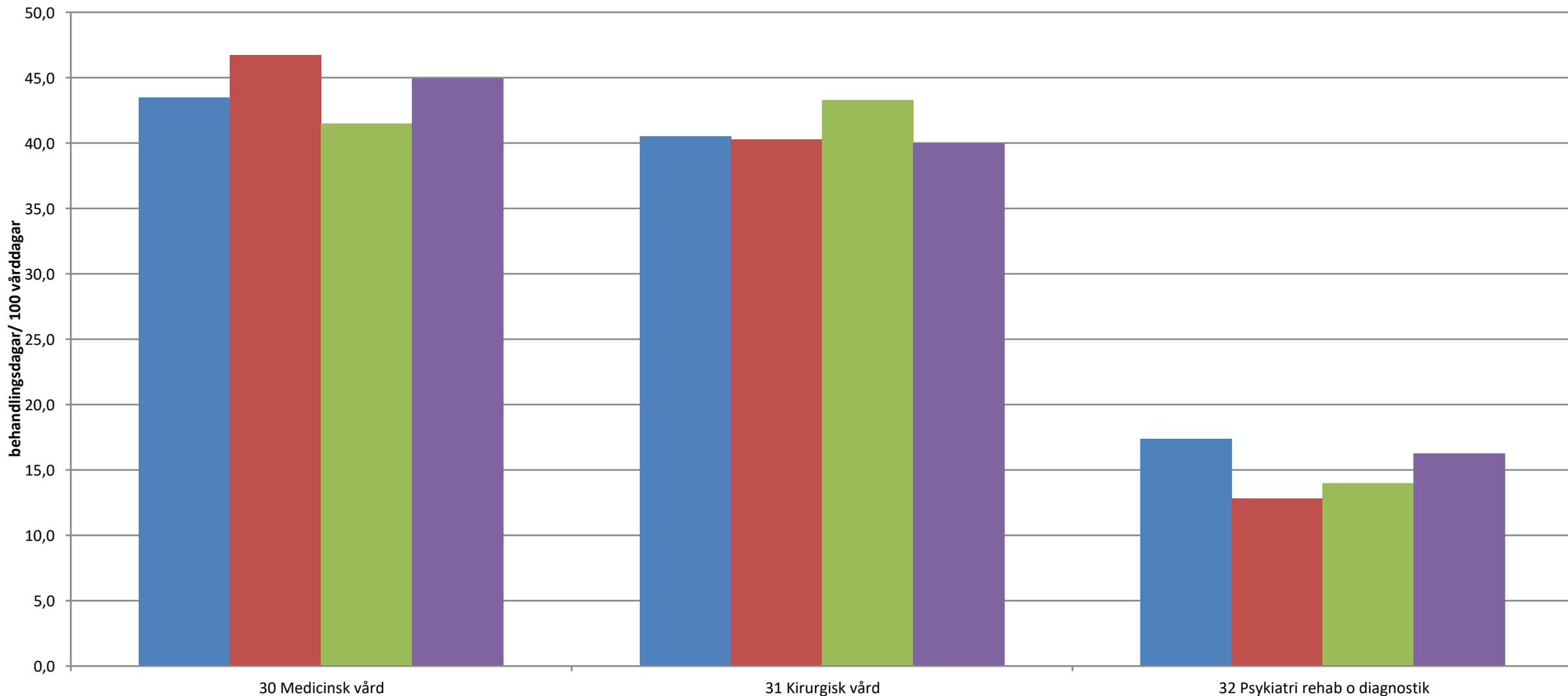
2022-06-15

# Patientdagar med antibiotikabehandling slutenvård

2022-06-15

## Antal patientdagar med antibiotikabehandling, per 100 vårddagar.

■ maj18-apr19 ■ maj19-apr20 ■ maj20-apr21 ■ maj21-apr22



**Dataunderlag:** Patientdagar med minst ett utdelningstillfälle av antibiotika enligt Cosmics läkemedelsmodul. Har patienten fått två olika sorters antibiotika under samma dag räknas det som två patientdagar med antibiotika. OP/IVA och Psykiatriska klinikerna exkluderade.

2022-06-15

# Behandlingsdagar med antibiotika slutenvård

2022-06-15

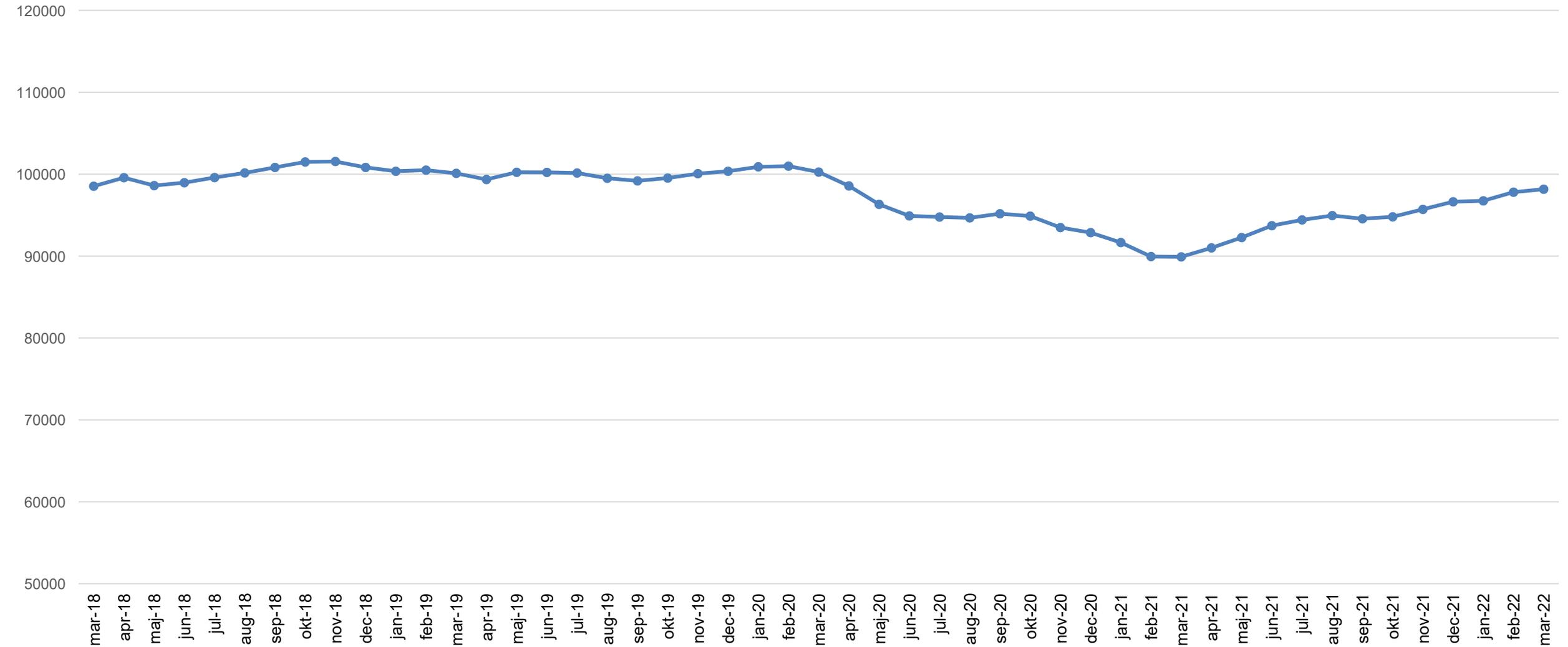
# Regionsövergripande

## Behandlingsdagar med antibiotika slutenvård

2022-06-15

# Behandlingsdagar med antibiotika på sjukhus Region Jönköping rullande 12 månader

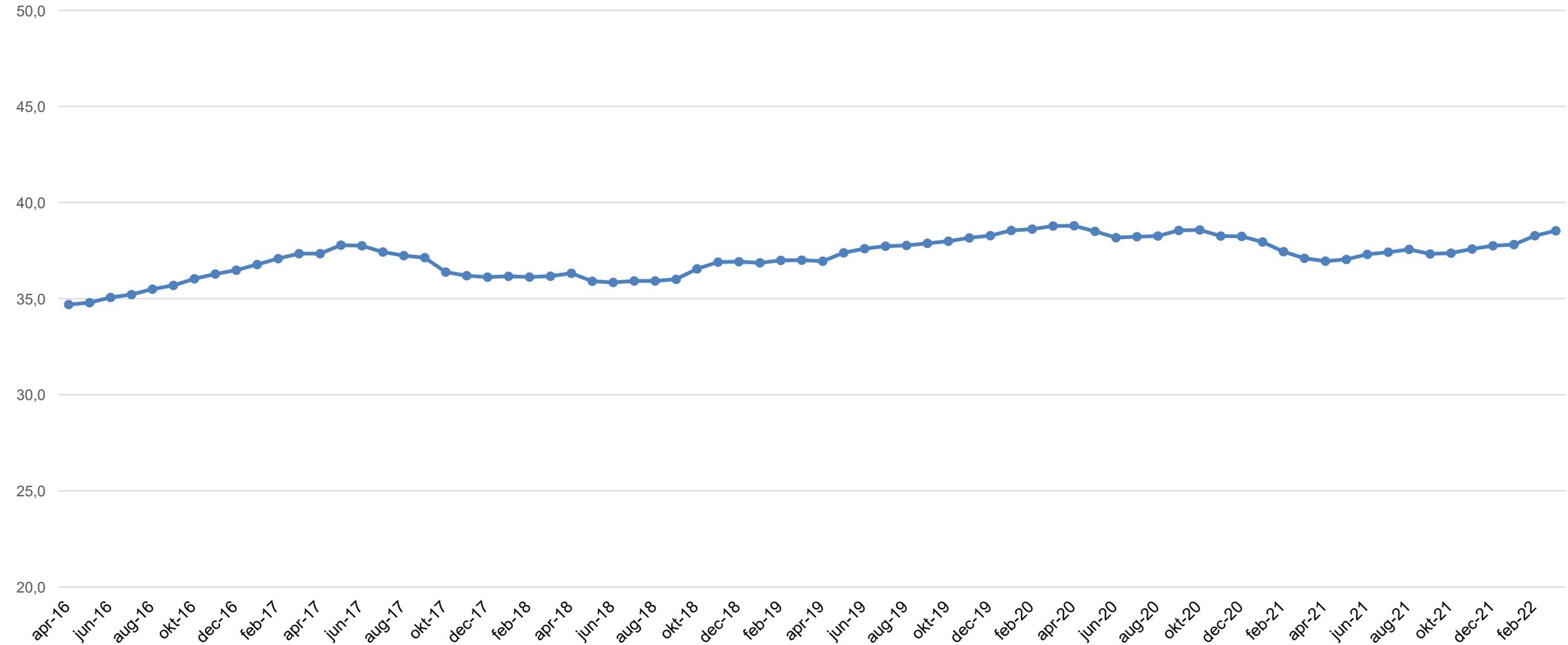
Region Jönköping Slutenvård



2022-06-15

# Behandlingsdagar per 100 vårddagar med antibiotika på sjukhus Region Jönköping rullande 12 månader

Region Jönköping Slutenvård



2022-06-15

# Behandlingsdagar per 100 vårddagar med antibiotika på sjukhus Region Jönköping

Antal behandlingsdagar / Antal vårddagar x 100

	maj17 - apr18	maj18 - apr19	maj19 - apr20	maj20 - apr21	maj21 - apr22
Region Jönköping Slutenvård	99577/274151*100	99358/268910*100	98567/254099*100	91003/246263*100	99262/254371*100

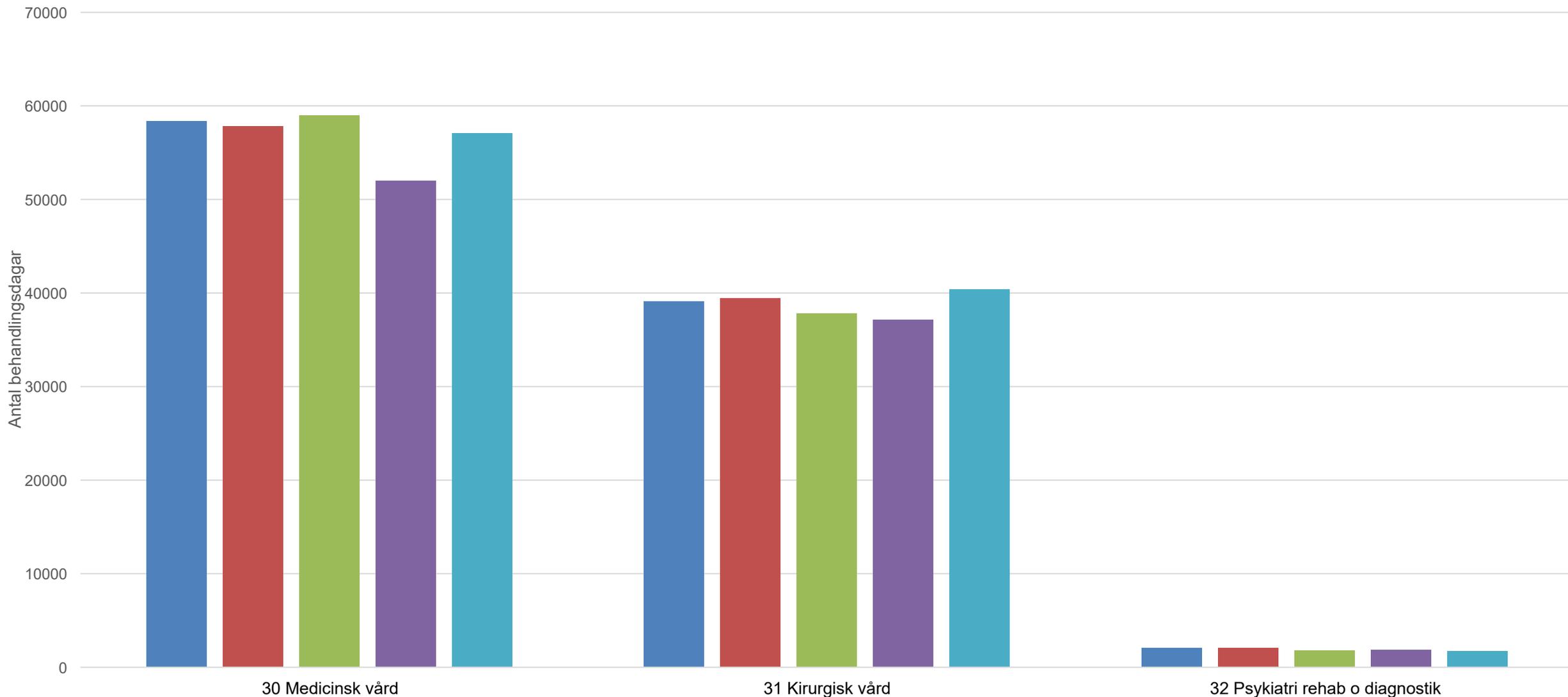
# Resultatområde

## Behandlingsdagar med antibiotika slutenvård

2022-06-15

# Behandlingsdagar med antibiotika på sjukhus per resultatområde

■ maj17 - apr18 ■ maj18 - apr19 ■ maj19 - apr20 ■ maj20 - apr21 ■ maj21 - apr22

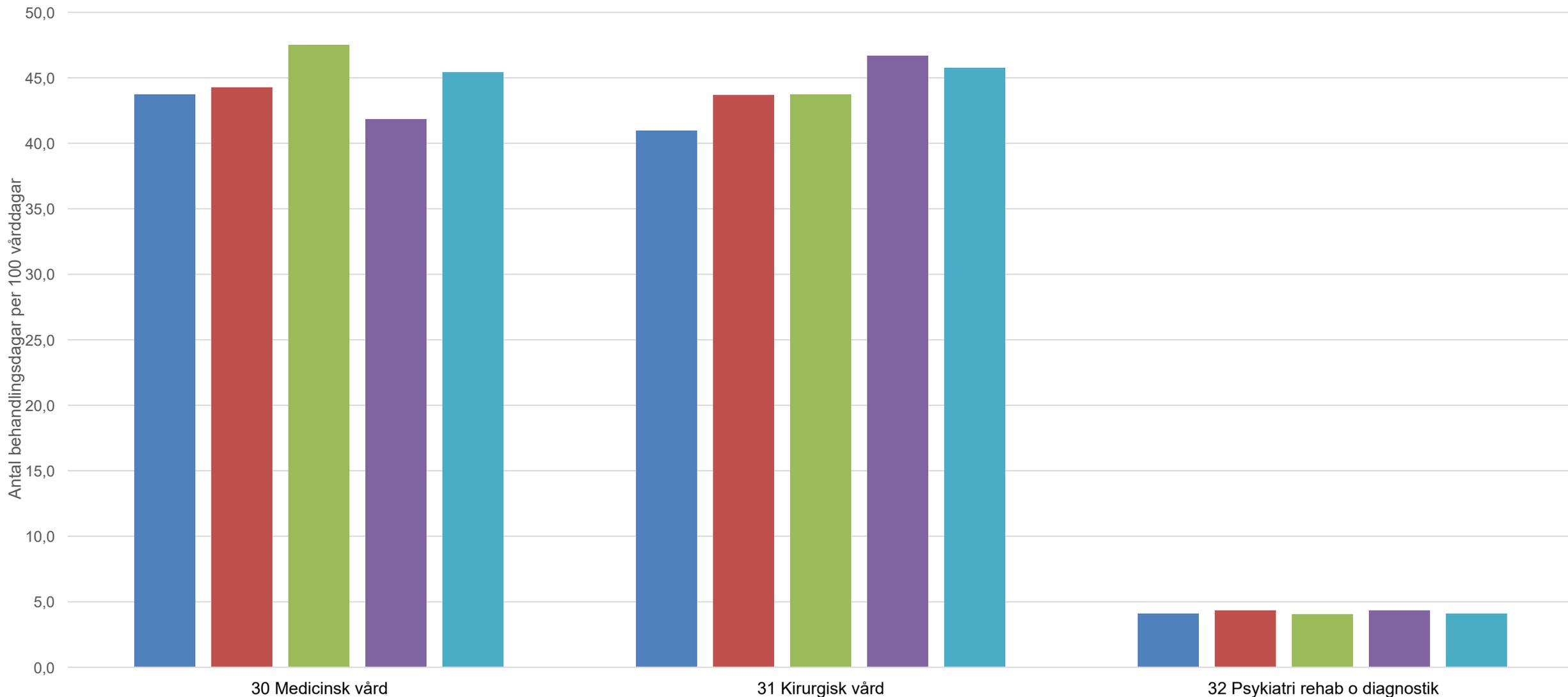


2022-06-15

# Behandlingsdagar per 100 vårddagar med antibiotika på sjukhus per resultatområde

Samverkan mot antibiotikaresistens

■ maj17 - apr18 ■ maj18 - apr19 ■ maj19 - apr20 ■ maj20 - apr21 ■ maj21 - apr22



2022-06-15

## Behandlingsdagar per 100 vårddagar med antibiotika på sjukhus, per resultatområde

Antal behandlingsdagar / Antal vårddagar x 100

RO	maj17 - apr18	maj18 - apr19	maj19 - apr20	maj20 - apr21	maj21 - apr22
30 Medicinsk vård	58381/133438*100	57848/130665*100	59015/124207*100	51970/124209*100	57107/125735*100
31 Kirurgisk vård	39133/95479*100	39467/90324*100	37786/86382*100	37157/79549*100	40430/88301*100
32 Psykiatri rehab o diagnostik	2063/50277*100	2043/47246*100	1766/43658*100	1876/43066*100	1706/41560*100

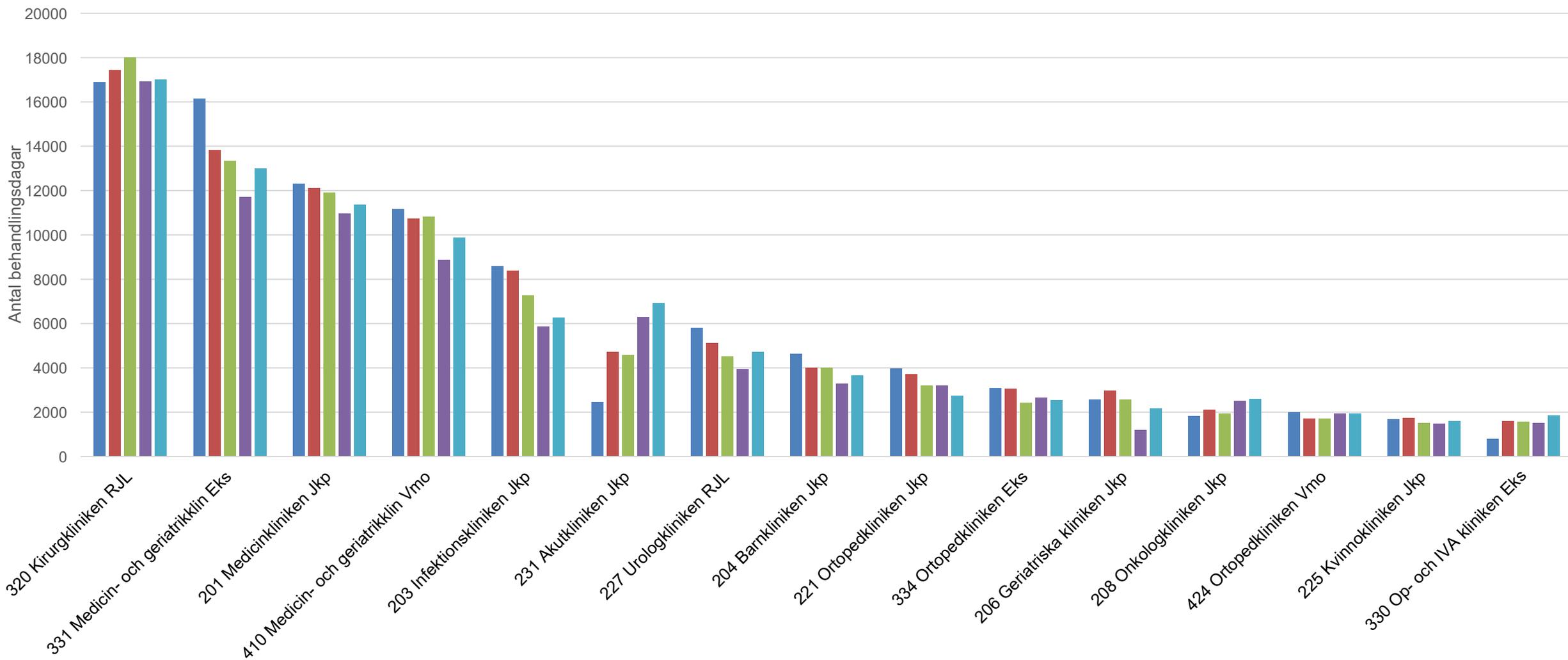
# Resultatenhet

## Behandlingsdagar med antibiotika slutenvård

2022-06-15

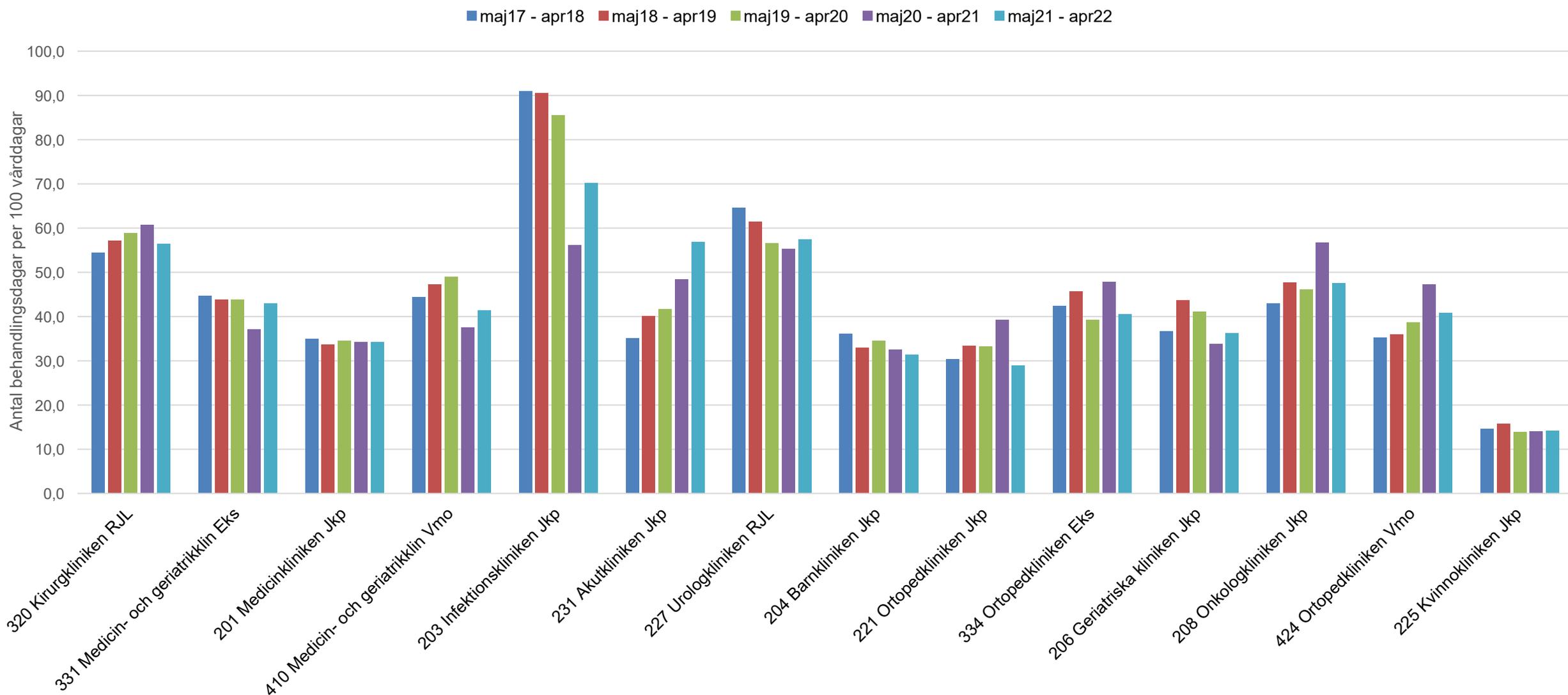
# Behandlingsdagar med antibiotika på sjukhus (kliniker med mer än 6000 behandlingsdagar)

■ maj17 - apr18 ■ maj18 - apr19 ■ maj19 - apr20 ■ maj20 - apr21 ■ maj21 - apr22



# Behandlingsdagar per 100 vårddagar med antibiotika på sjukhus

(kliniker med mer än 6000 behandlingsdagar, exkl OP/IVA som ej har vårddagar)



# Behandlingsdagar per 100 vård dagar med antibiotika på sjukhus

(kliniker med mer än 6000 behandlingsdagar, exkl OP/IVA som ej har vård dagar)

Antal behandlingsdagar / Antal vård dagar x 100

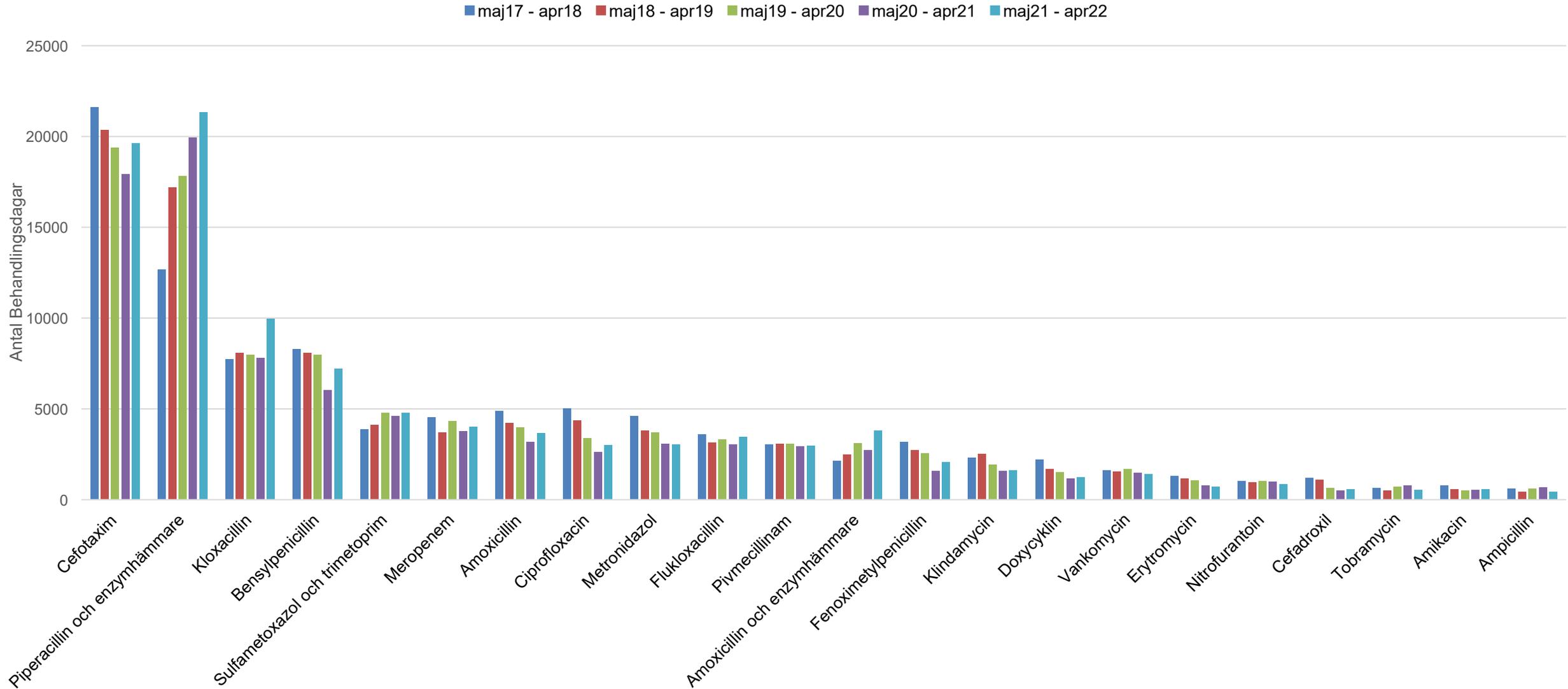
RE	maj17 - apr18	maj18 - apr19	maj19 - apr20	maj20 - apr21	maj21 - apr22
320 Kirurgkliniken RJL	16878/31024*100	17445/30501*100	18005/30605*100	16909/27847*100	17004/30134*100
331 Medicin- och geriatrisklin Eks	16140/36071*100	13813/31487*100	13335/30427*100	11698/31521*100	12990/30238*100
201 Medicinkliniken Jkp	12317/35295*100	12089/35939*100	11916/34446*100	10965/32087*100	11344/33122*100
410 Medicin- och geriatrisklin Vmo	11148/25118*100	10738/22710*100	10807/22048*100	8869/23648*100	9862/23782*100
203 Infektionskliniken Jkp	8571/9421*100	8381/9264*100	7250/8482*100	5855/10435*100	6258/8915*100
231 Akutkliniken Jkp	2457/6993*100	4715/11754*100	4579/10997*100	6277/12965*100	6925/12165*100
227 Urologkliniken RJL	5810/9002*100	5126/8337*100	4499/7946*100	3927/7098*100	4715/8209*100
204 Barnkliniken Jkp	4613/12797*100	3994/12124*100	3993/11551*100	3276/10058*100	3642/11582*100
221 Ortopedkliniken Jkp	3978/13076*100	3713/11112*100	3202/9620*100	3186/8119*100	2736/9447*100
334 Ortopedkliniken Eks	3074/7244*100	3049/6679*100	2431/6190*100	2649/5542*100	2538/6261*100
206 Geriatriska kliniken Jkp	2577/7025*100	2979/6810*100	2552/6207*100	1183/3495*100	2151/5931*100
208 Onkologkliniken Jkp	1822/4242*100	2109/4419*100	1936/4200*100	2508/4422*100	2589/5448*100
424 Ortopedkliniken Vmo	1986/5640*100	1711/4760*100	1707/4416*100	1939/4102*100	1938/4747*100
225 Kvinnokliniken Jkp	1681/11539*100	1722/10893*100	1514/10862*100	1484/10545*100	1602/11306*100

# **Per ATC-kod regionsövergripande**

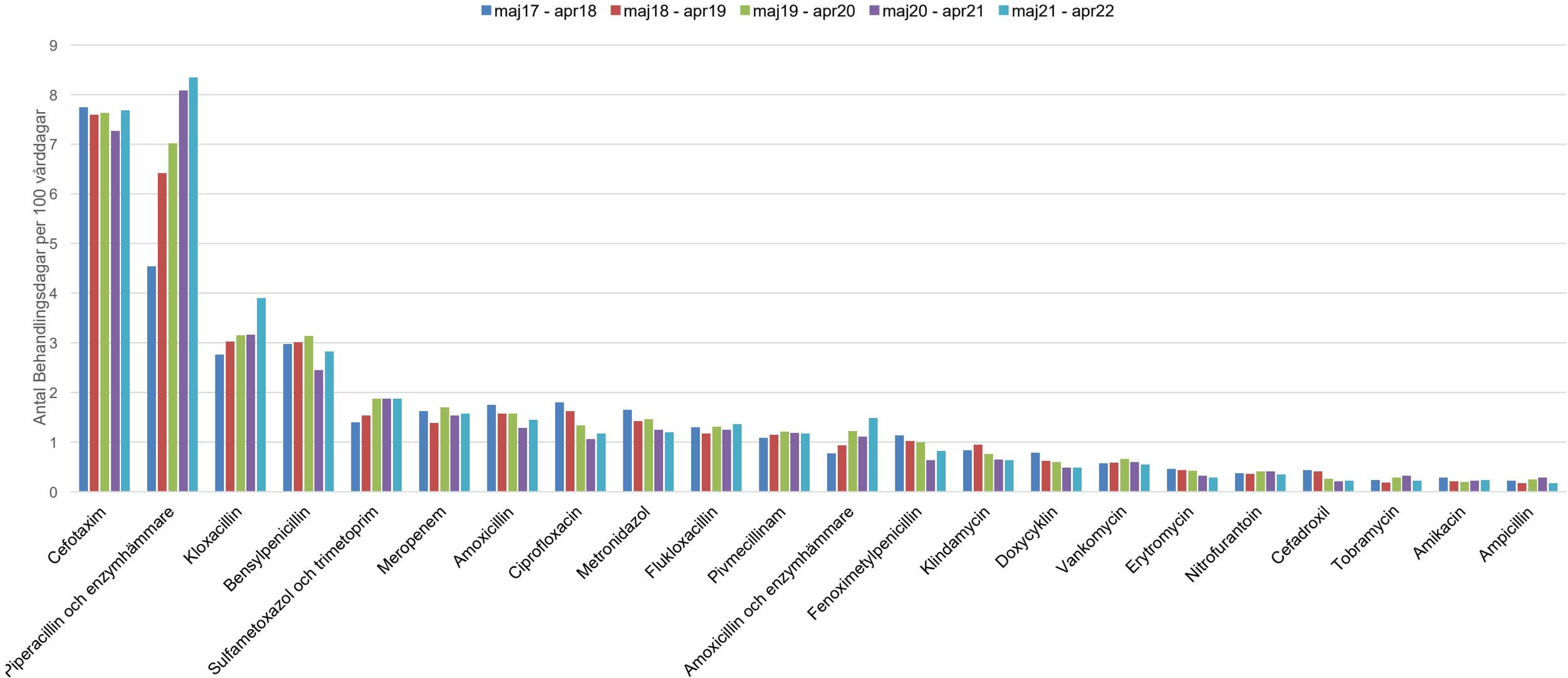
## **Behandlingsdagar med antibiotika slutenvård**

2022-06-15

# Behandlingsdagar per ATC med antibiotika på sjukhus (J01 med mer än 2000 behandlingsdagar)



# Behandlingsdagar per 100 vårddagar med antibiotika på sjukhus, per ATC (J01 med mer än 2000 behandlingsdagar)



# Behandlingsdagar per 100 vårddagar med antibiotika på sjukhus, per ATC (J01 med mer än 2000 behandlingsdagar)

Antal behandlingsdagar / Antal vårddagar x 100

ATC-kod	maj17 - apr18	maj18 - apr19	maj19 - apr20	maj20 - apr21	maj21 - apr22
Cefotaxim	21605/279194*100	20371/268235*100	19390/254247*100	17943/246824*100	19620/255596*100
Piperacillin och enzymhämmare	12673/279194*100	17211/268235*100	17839/254247*100	19951/246824*100	21332/255596*100
Kloxacillin	7724/279194*100	8101/268235*100	7991/254247*100	7790/246824*100	9975/255596*100
Bensylpenicillin	8310/279194*100	8073/268235*100	7979/254247*100	6043/246824*100	7214/255596*100
Sulfametoxazol och trimetoprim	3890/279194*100	4117/268235*100	4767/254247*100	4611/246824*100	4792/255596*100
Meropenem	4533/279194*100	3713/268235*100	4313/254247*100	3773/246824*100	4028/255596*100
Amoxicillin	4877/279194*100	4209/268235*100	3982/254247*100	3176/246824*100	3685/255596*100
Ciprofloxacin	5031/279194*100	4359/268235*100	3384/254247*100	2614/246824*100	3001/255596*100
Metronidazol	4611/279194*100	3808/268235*100	3715/254247*100	3074/246824*100	3055/255596*100
Flukloxacillin	3613/279194*100	3146/268235*100	3313/254247*100	3060/246824*100	3471/255596*100
Pivmecillinam	3030/279194*100	3065/268235*100	3070/254247*100	2923/246824*100	2985/255596*100
Amoxicillin och enzymhämmare	2148/279194*100	2485/268235*100	3116/254247*100	2722/246824*100	3802/255596*100
Fenoximetylpenicillin	3180/279194*100	2743/268235*100	2539/254247*100	1574/246824*100	2080/255596*100
Klindamycin	2311/279194*100	2527/268235*100	1930/254247*100	1595/246824*100	1628/255596*100
Doxycyklin	2191/279194*100	1676/268235*100	1515/254247*100	1176/246824*100	1230/255596*100
Vankomycin	1602/279194*100	1557/268235*100	1683/254247*100	1462/246824*100	1398/255596*100
Erytromycin	1289/279194*100	1154/268235*100	1051/254247*100	785/246824*100	712/255596*100
Nitrofurantoin	1018/279194*100	964/268235*100	1034/254247*100	995/246824*100	867/255596*100
Cefadroxil	1202/279194*100	1083/268235*100	647/254247*100	518/246824*100	573/255596*100
Tobramycin	634/279194*100	492/268235*100	712/254247*100	787/246824*100	551/255596*100
Amikacin	773/279194*100	570/268235*100	498/254247*100	529/246824*100	584/255596*100
Ampicillin	623/279194*100	446/268235*100	612/254247*100	695/246824*100	443/255596*100

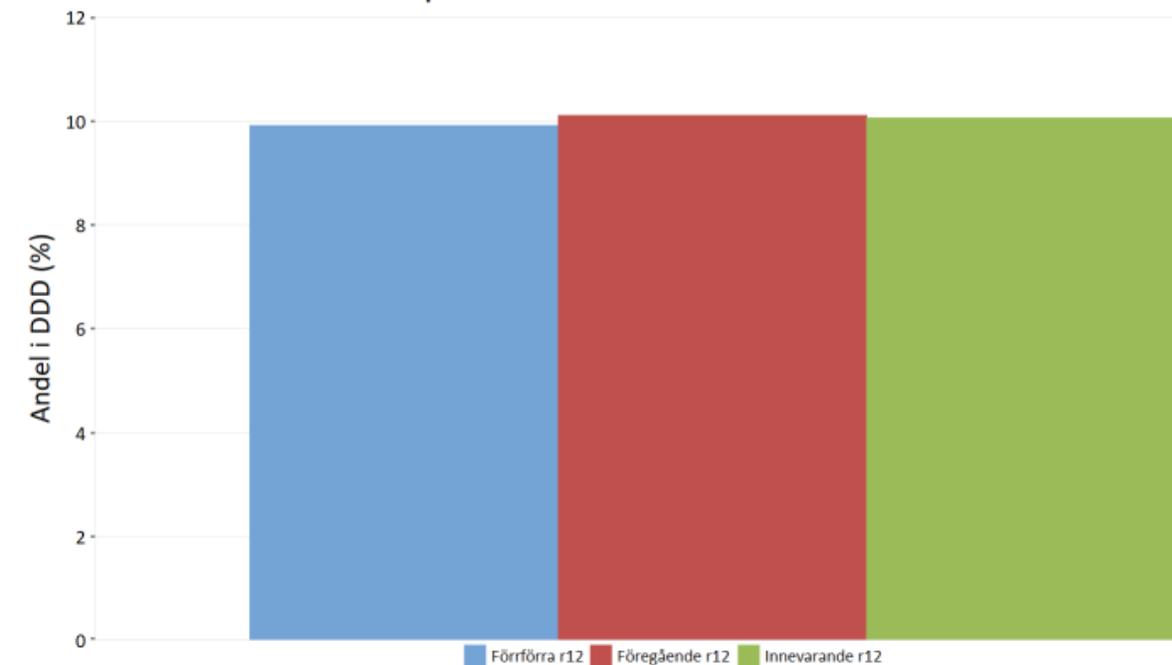
# Urval ATC-kod regionsövergripande

## Behandlingsdagar med antibiotika slutenvård

2022-06-15

# Cefalosporiner inom Slutenvård

## Andel "J01DB-DE Cefalosporiner" av total antibiotikarekvisition



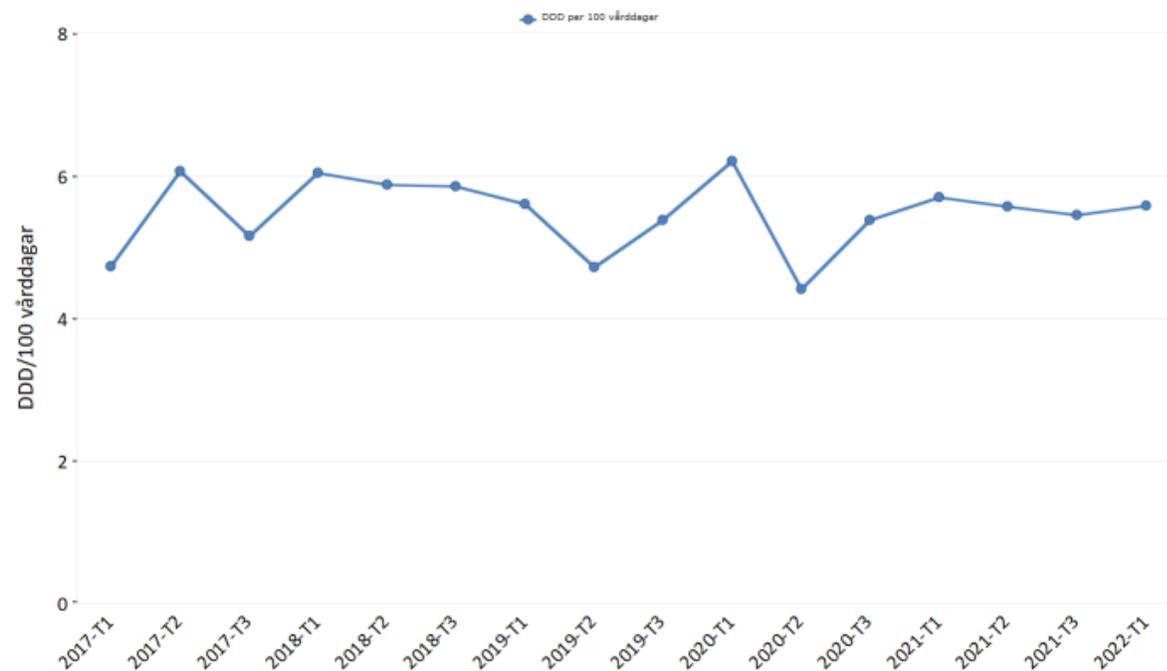
Andelen har ökat under pandemin för att nu minska.

Viktiga åtgärder för att nå målet:

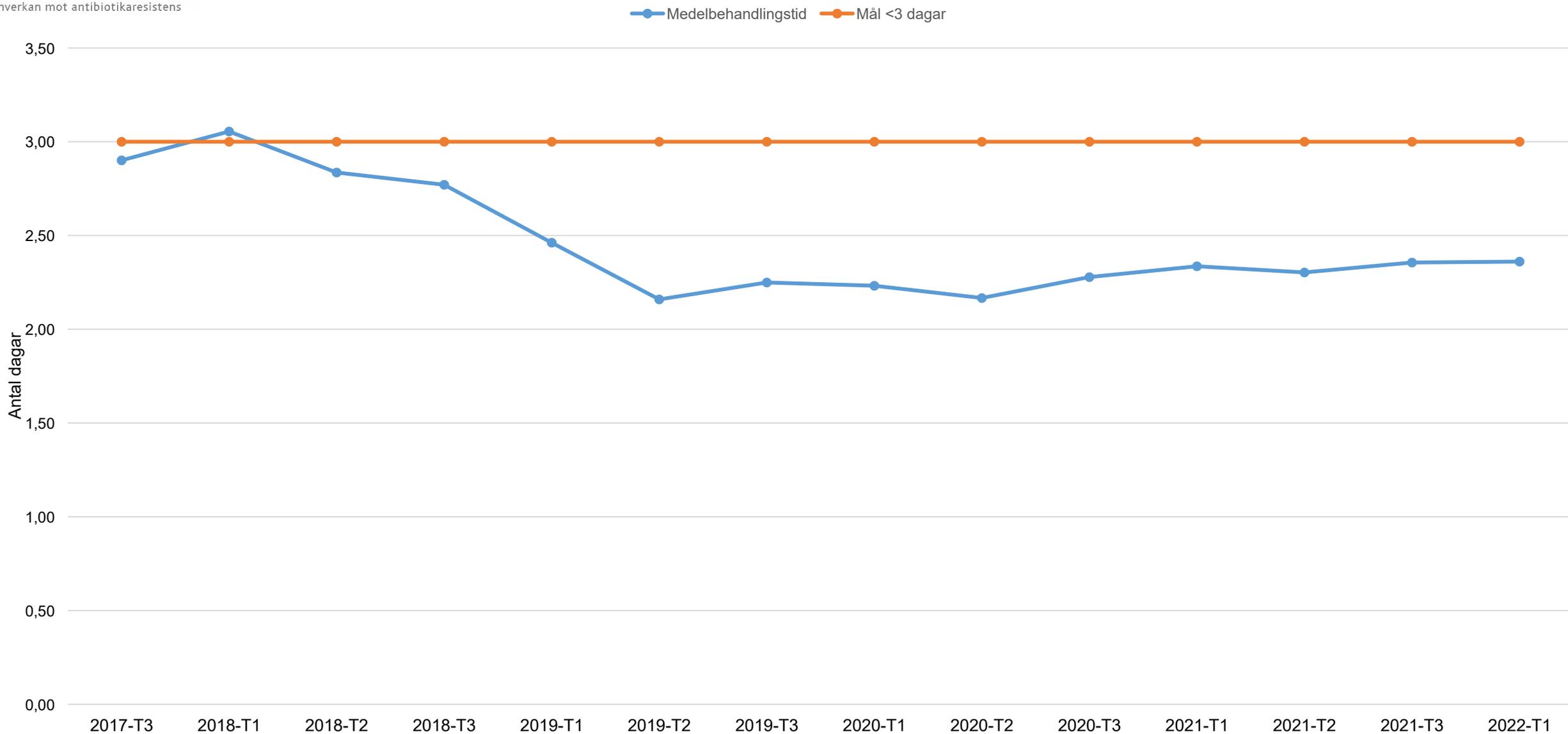
- Följ Stramas rekommendationer för antibiotikaval.
- Utvärdera antibiotikabehov senast efter 3 dagar.
- Byt till smalare preparat så tidigt som möjligt.

Stramas mål: Cefalosporiner ska utgöra mindre än 8% av all antibiotika på rekvisition.

Cefalosporiner på rekvisition (DDD/100 vård dagar)



# Genomsnittlig behandlingstid med Cefotaxim

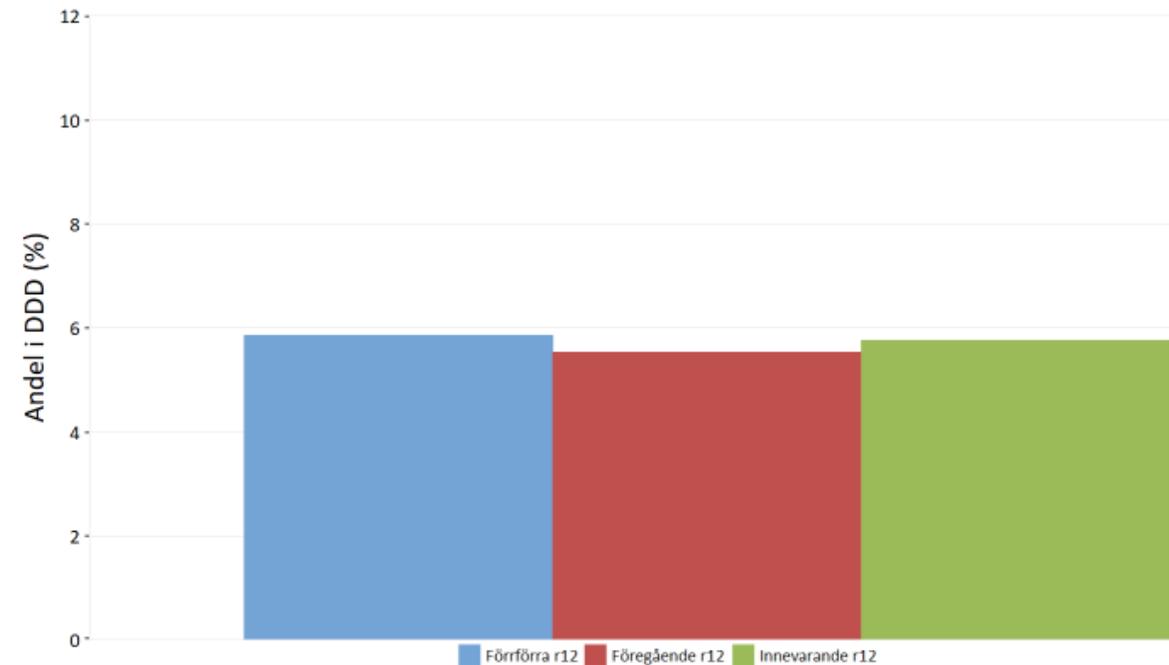


Genomsnittligt antal patientdagar med signerade utdelningstillfällen för Cefotaxim i regionen, per tertial. Målet är att spegla antalet fullständiga behandlingsdygn. För att korrigera för att ordinationer ofta påbörjas och/eller avslutas med enstaka dos ett dygn, har en dag subtraherats från varje ordinationstillfälle.

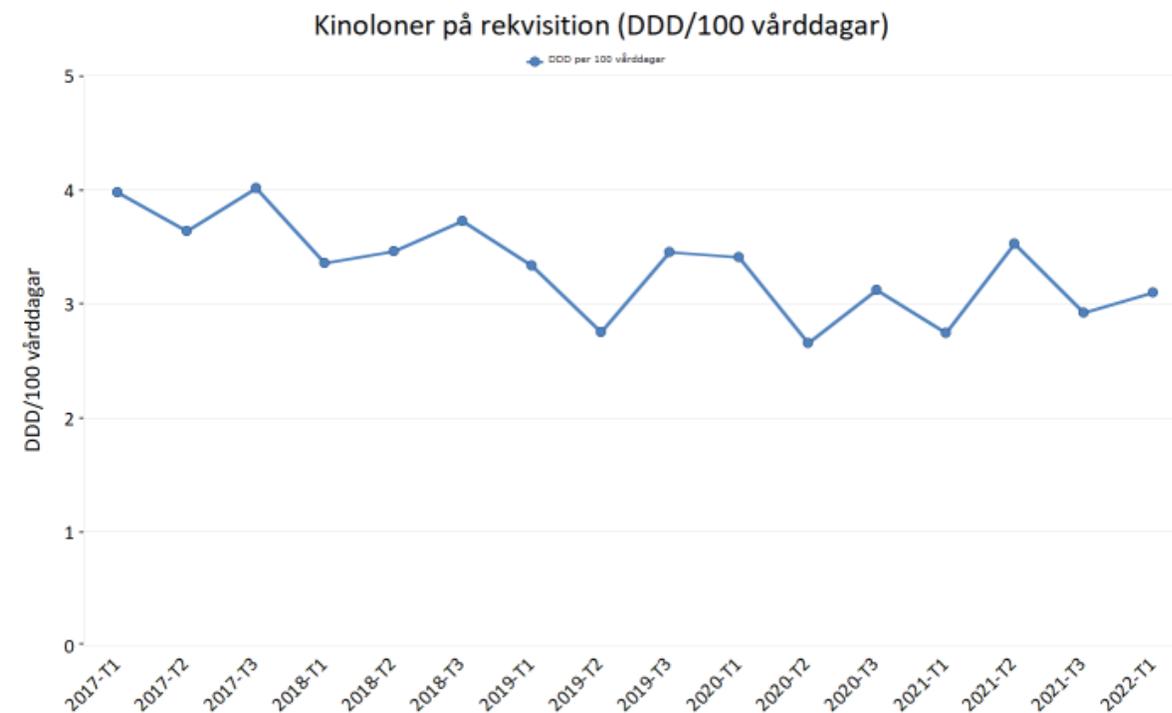
2022-06-15

# Kinoloner inom Slutenvård

## Andel "J01MA Kinoloner" av total antibiotikarekvisition

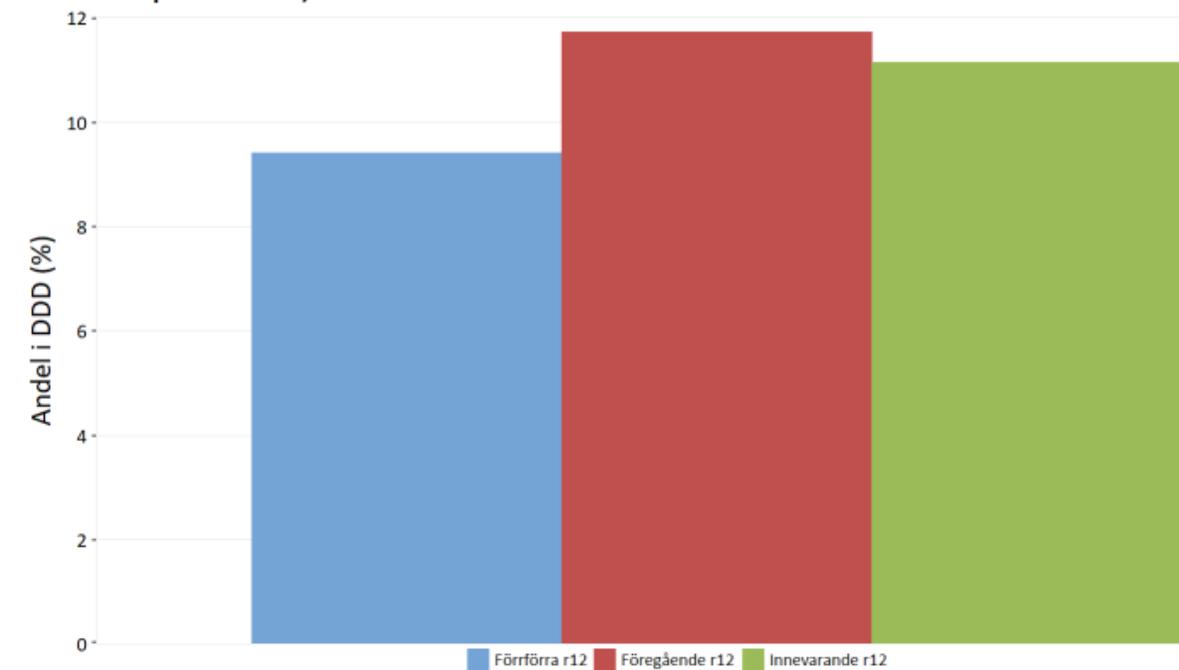


Kinoloner utgör mindre än 6% av all antibiotika på rekvisition.



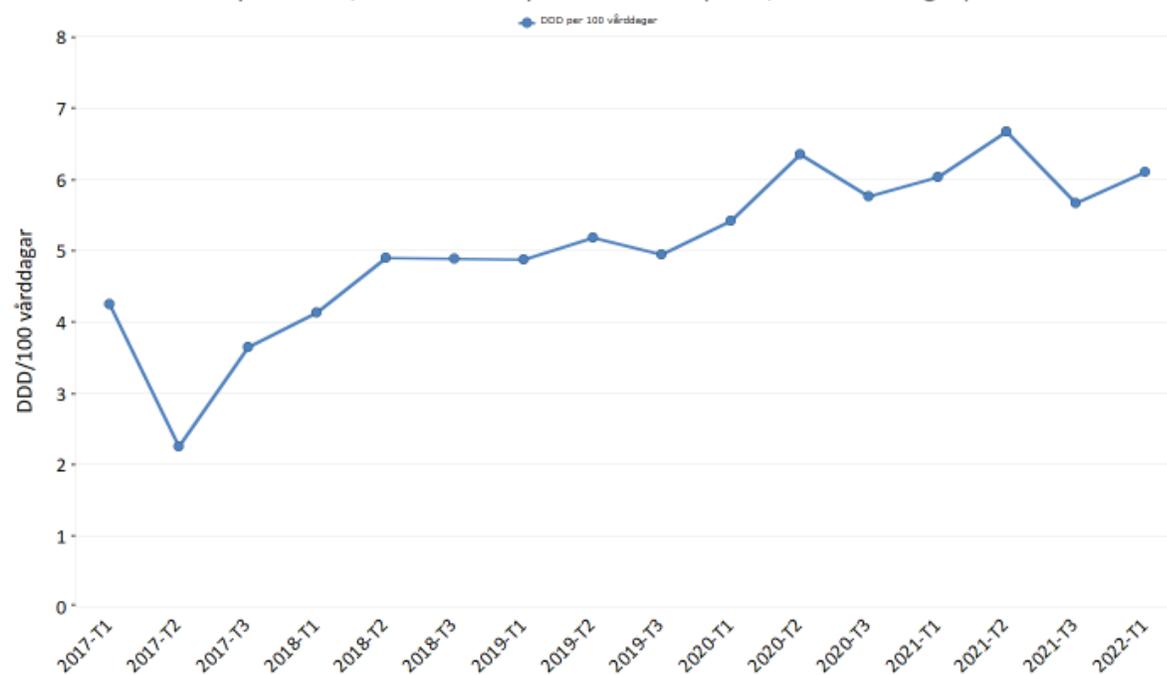
# Piperacillin/Tazobactam inom Slutenvård

## Andel Piperacillin/Tazobactam av total antibiotikarekvisition

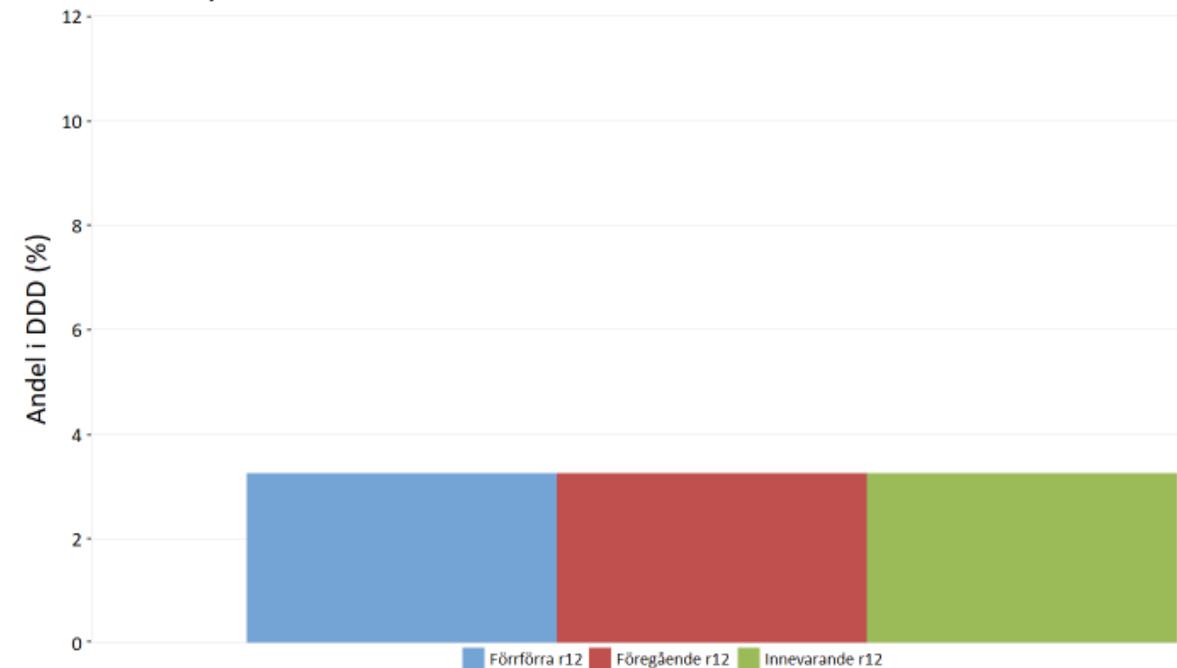


Andel Pip/Taz har ökat under pandemin och minskar nu åter. Dock ökar DDD/100 vård dagar.

Piperacillin/Tazobactam på rekvisition (DDD/100 vård dagar)



## Andel Meropenem av total antibiotikarekvisition



## Meropenem inom Slutenvård

Meropenem ligger stabilt på 3,2% av den totala rekvisitionen.



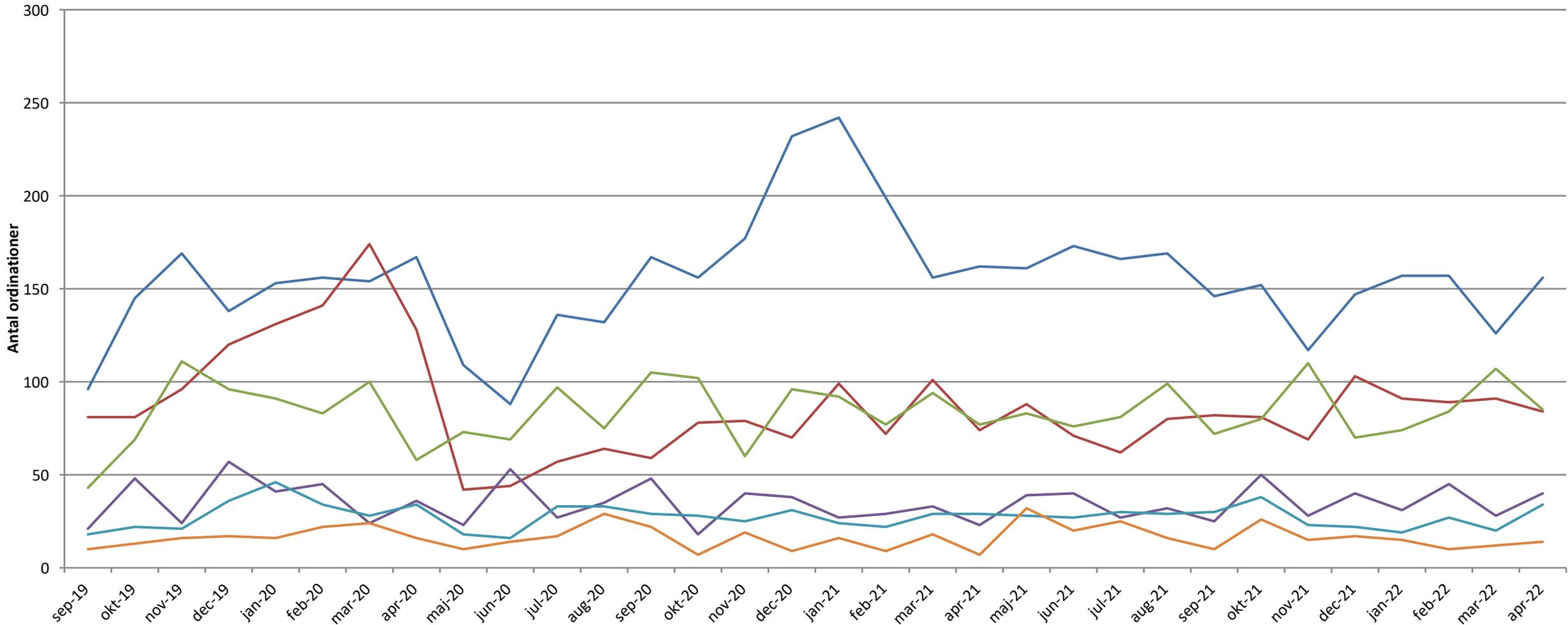
# Diagnoskopplade antibiotikaordinationer

## Data från infektionsverktyget

2022-06-15

# Cefotaxim-ordinationer per månad fördelat på de vanligastesamhällsförvävade ordinationsorsakerna. Data från Infektionsverket. 190901-220430

- annan samhällsförvävad infektion
- lunginflammation
- urinvägsinfektion med feber
- samhällsförvävad sepsis med okänt fokus
- annan hud-/mjukdels-/skelettinfektion
- urinvägsinfektion utan feber



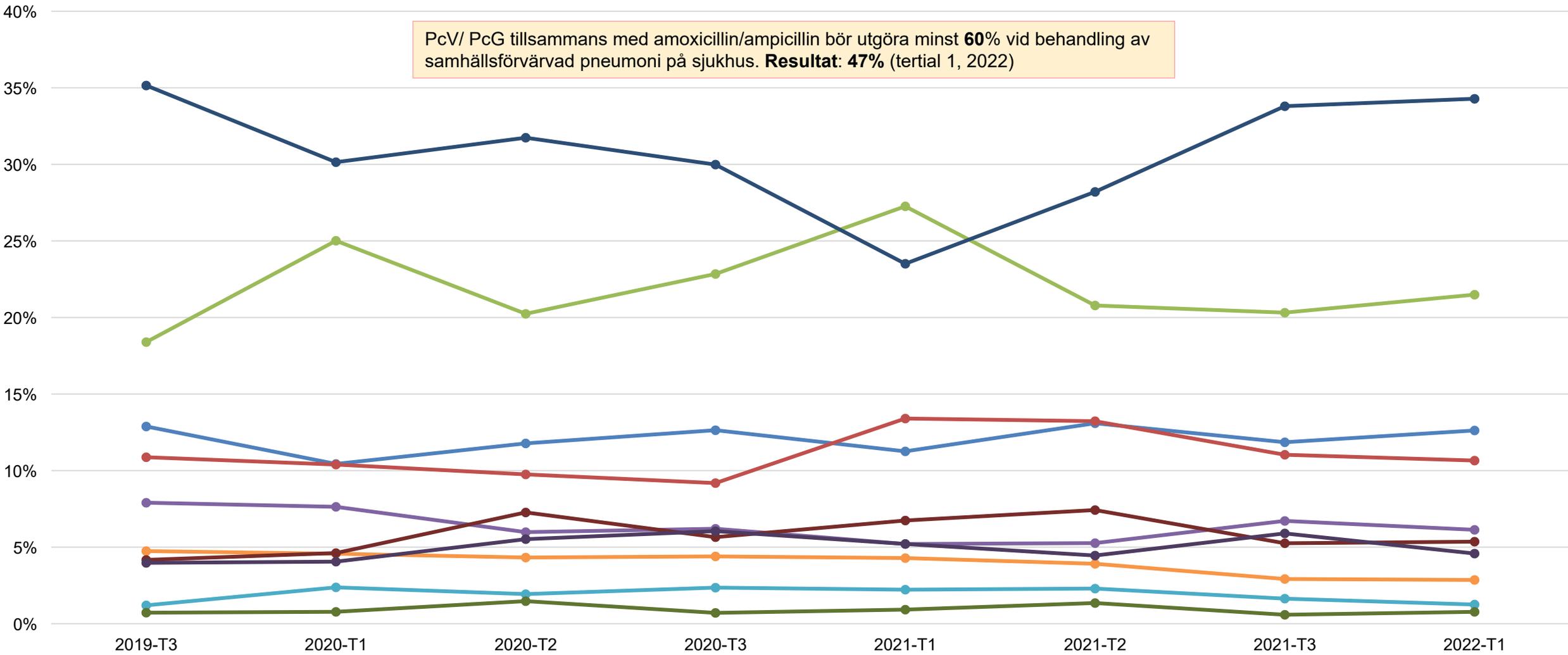
2022-06-15

# Antibiotikaval vid samhällsförvärd pneumoni.

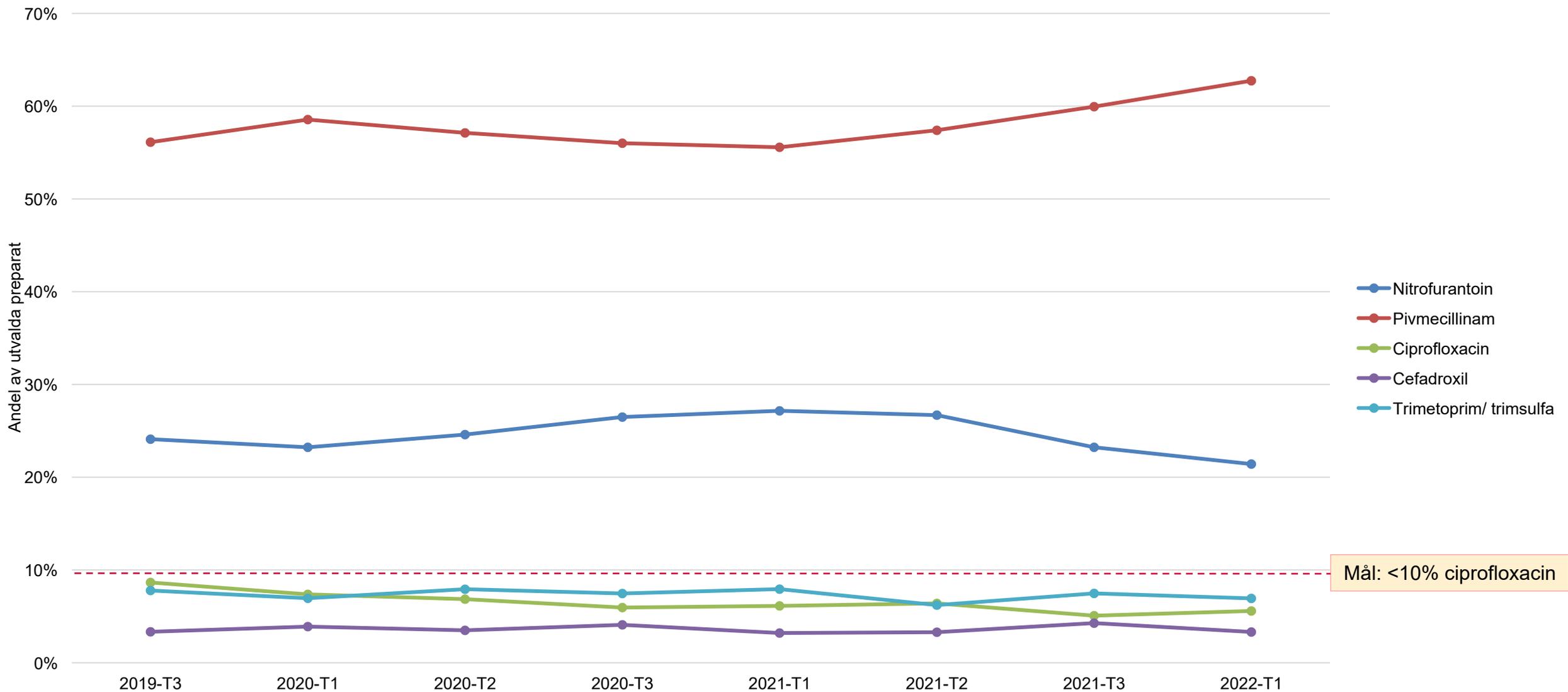
## Fördelning mellan preparat 190901-220430. Data från Infektionsverket.

Amoxicillin/ Ampicillin Amoxi-klav Cefalosporiner Doxycyklin Kinoloner Makrolider PcV/ PcG Pip/ tazo Tobramycin Övriga

PcV/ PcG tillsammans med amoxicillin/ampicillin bör utgöra minst **60%** vid behandling av samhällsförvärd pneumoni på sjukhus. **Resultat: 47%** (tertia 1, 2022)



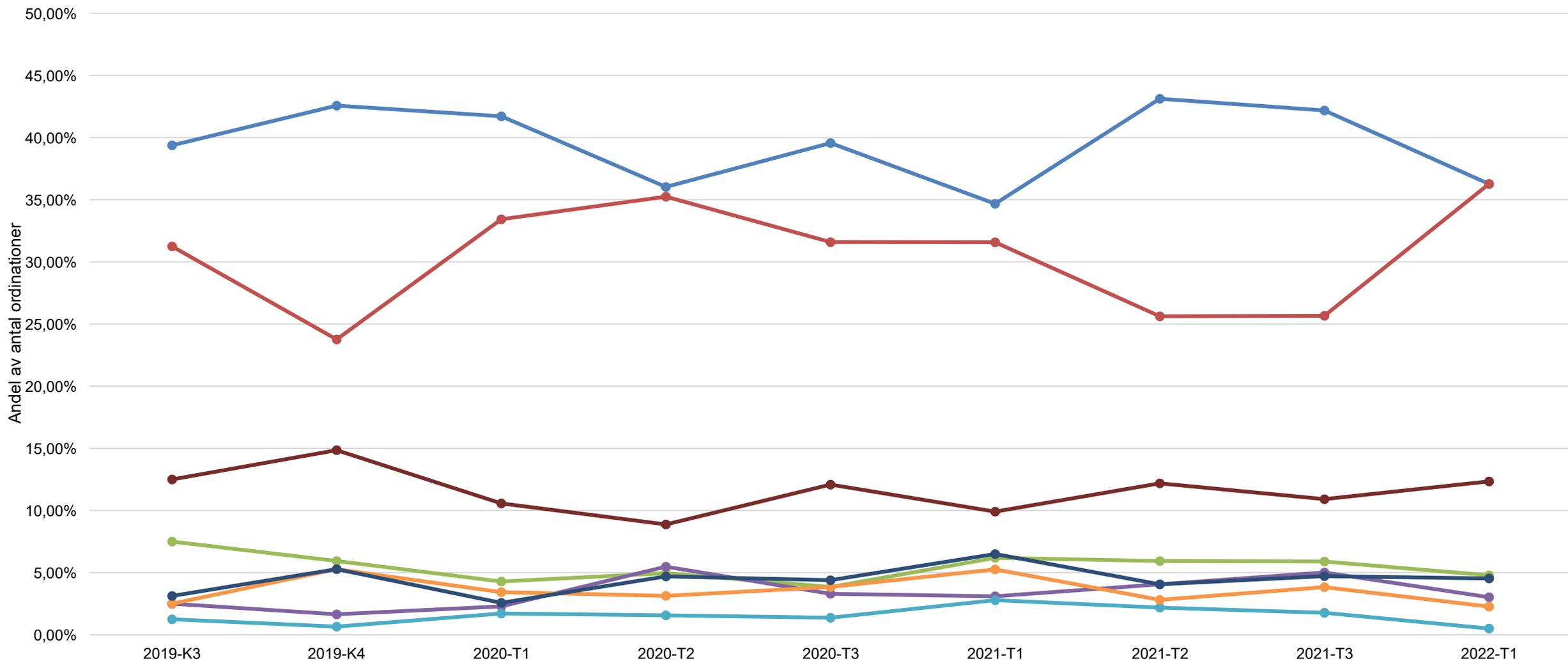
## Fördelning mellan perorala preparat. 190901-220430



# Antibiotikaval vid samhällsförvärd sepsis med okänt fokus.

Fördelning mellan olika preparat. Data från Infektionsverket. 191001-220430

● Cefotaxim 
 ● Piperacillin/ tazobactam 
 ● Aminoglykosider 
 ● Bensylpenicillin (PcG) 
 ● Ciprofloxacin 
 ● Kloxacillin 
 ● Meropenem 
 ● Övriga



2022-06-15

# Slutenvård Övrigt

2022-06-15

# Antibiotikabehandling i Slutenvård

Finns att tillgå på [intranätet](#)

**Empirisk antibiotikabehandling på akuten av vanliga samhällsförvärdade infektion**

- Rekommendationerna gäller för vuxna, icke gravida patienter med normal njurfunktion
- Anpassa eventuellt antibiotikaeval till tidigare odlingstyp - kontrollera resistensprofilen
- Infektionsjouren ska kontaktas vid misstanke om septik och septisk chock oavsett fokus
- Vid misstanke om multiresistenta bakterier eller immunsupprimerad patient kontakta smitt- och infektionsjouren
- Diagnostik: Småttal smittämne förevisande antibiotikabehandling och säkra odlingar från andra relevanta lokaler t.ex. urin, sputum och skiv-urologisk kultur
- Antibiotika har ingen plats vid akut bronkit hos lungfriska, kroniska beröfr utan infektionstecken, asymtomatisk bakteruri (undantag gravida och livsurologisk kirurgi)

Länk till Strama-appen med fördjupad information: <https://strama.nationell.infovnyk.se/>

Diagnos	Förstahandsval (preparat)	PC- eller typ 1	Totalt behandlingslängd	Ätt tänka på
Presepsis Normalpatient	benzylpc 3 g x 3 iv T. penicilin V 1 g x 3	PC- eller typ 1	7 dagar	Patient med KOL i 2:a hand benzylpc 3 g x 3 ut. ampicilin 1g x 3 iv
Mittelsvår atypisk pneumoni	T. doxycyklin 200 mg x 1 dag 1-3 ökneter 100 mg x 1	T. doxycyklin 200 mg x 1 dag 1-3 ökneter 100 mg x 1	7 dagar	
Kritisk sjuk (ryggabscess S-GD) <sup>1)</sup>	Kontaktat infektionsjour och ge ceftriaxon 2 g x 3n ev. rifampicin 1 g x 3 iv		7 dagar (egentligen 10 dagar)	
Akut cystit (nära akuta ut)	T. pivmecillinam 200 mg x 3 eller nitrofurantoin 50 mg x 5		3 dagar för kvinnor 7 dagar för män	
Febril UVI (pyelonefrit) kvinnor	ceftriaxon 1 g x 3 iv eller T. ciprofloxacin 300 mg x 2		10 dagar	Assisterad behandling styrts av resistensbestämning från urin eller blod Tillskott: Nitrofurantoin T trimetoprim-sulf 160/800 mg x 2 eller T. pivmecillinam 200 mg x 3 eller eller T. ciprofloxacin 300 mg x 2 i andra hand T. ceftriaxon 400 mg x 1
Febril UVI (pyelonefrit) män	ceftriaxon 1 g x 3 iv eller T. ciprofloxacin 300 mg x 2 eller T. trimetoprim-sulf 160/800 (om skärpt prövas)		10-14 dagar	Tillskott: T. trimetoprim-sulf 160/800 mg x 2 eller ciprofloxacin 300 mg x 2 i andra hand T. ceftriaxon 400 mg x 1
Erysipelas	benzylpc 3 g x 3 iv T. penicilin V 1 g x 3	kändamycin 600 mg x 3 iv eller kändamycin 300 mg x 3	10 dagar	
Mut- och mjuköroninfektion	Kloxacilin 2 g x 3 iv T. fuksizoxilin 1 g x 3	Som vid erysipelas		
Septisk artrit	ceftriaxon 2g x 4 iv	Som vid erysipelas		Vid smitt sjuk pat kan kloxacilin ges i 4-dos
Bukinfektion App, kroniskt, divertikul, pankreat	Antibiotika skän indicerat vid svårare foci. Använd antibiotika primärt vid pankreat			
Svår bukinfektion	piperacilin-tazobactam 4 g x 3 iv ut ceftriaxon 2 g x 3 iv + metronidazol 1,5 g x 1 dag 1 iv, 1,5 g x 1 från dag 2	kändamycin 600 mg x 3 + ciprofloxacin 400 mg x 2 iv		
Mittelsvår allvarig infektion hos stabila patienter Oklar fokus	ceftriaxon 1 g x 3 iv enligt 3-dagers mall	Kontaktat infektionsjour		
Septisk/septisk chock* Oklar fokus	piperacilin-tazobactam 4 g x 4 iv eller ceftriaxon 2 g x 3 och vid septisk chock + endox tabonemycin 5-7 mg/kg iv	Kontaktat infektionsjour		Ge en extra dos beta-laktamantibiotika mellan dos 1 och 2 vid septisk chock
Meningit*	meropenem 2 g x 3 iv och ampicilin 1 g x 3 iv (ge före antibiotika)	Vid allvarig kontaktat infektionsjour meropenem 400 mg x 1 iv och vancomycin 1 g x 3 iv och trimetoprim/sulfametoxazol 20 ml x 2 iv		
Neutropen feber*	Kontaktat infektionsjour			Ge extra dos meropenem efter 8 h. Överligg endox tabonemycin 5-7 mg/kg x 3 iv
Neutroiserande foci*	Kontaktat infektionsjour meropenem 1g x 3 iv och kändamycin 600 mg x 4 iv			

<sup>1)</sup> Vid misstanke om dessa diagnoser bör infektionsjour kontaktas på tel 25095.

Version 3.0, oktober 2021

**Checklista vid insättande av antibiotika**

1. Vid misstanke om livshotande infektion: Konsultera infektionsjour och narkosläkare	4. Provtagning Säkra odlingar innan antibiotika. Tillskott Om patienten inte kan klara försök att man klarar patienten för att säkra utredning
2. Sätt preliminär diagnos a. Infektionsfokus? b. sannolikt etiologiskt agens? c. Immunsuppression? d. ange odlingstyp (NEWT)	5. "Source Control" - Förebygg behov av kirurgisk intervention - kontrollera relevant kirurgi! Om utredning av infektionsfokus måste fortsätta om man inte lokaliserat infektionsfokus
3. Rättfärdig antibiotikaresistenta bakterier? a. Följare odlingstyp med antibiotikaresistenta bakterier? b. resist? c. Följare sjukhusinfektion/årskontakt?	6. Övervakning Hålls om patienten är utsläppt med någon antibiotika 7. När odlingar med resistensbesked erhållits ges ritad terapi

**Dosering vid nedsatt njurfunktion**

Kreatininclearance	> 80 ml/min	80-41 ml/min	40-20 ml/min	< 20 ml/min
benzylpc	3 g x 3	3 g x 3	3 g x 3	3 g x 2
kloxacilin	2 g x 3	2 g x 3	2 g x 3	1-2 g x 3
Ceftriaxon	1 g x 3	1 g x 3	1 g x 3	1 g x 2
Piperacilin-tazobactam	4 g x 3	4 g x 3	4 g x 3	4 g x 2
Trimetoprim	4,5-6 mg/kg x 1	2,2-4,5 mg/kg x 1	1-2,2 mg/kg x 1	Undvik
Ciprofloxacin (iv)	400 mg x 2	400 mg x 2	400 mg x 1	400 mg x 1
Meropenem	1 g x 3	1 g x 3	1 g x 3	1g x 2
Linezolidin	0,5 g x 1	0,5 g x 1	0,25 g x 1	0,125 g x 1

**Doseringstabell för normal- och högdos av antibiotika, för vägledning vid svaret "I" i resistensbesked.**

	Dos för S (normal)	Dos för I (högdos)	Okomplicerad UVI	Särskilda överväganden
benzylpenicilin iv	3 g x 3	6 g x 4		Meningit 3 g x 4 Endokardit 3 g x 4-6 H. influenza endast högdos
Amoxicilin po	500 mg x 3	750 mg x 3	500 mg x 3	H. influenza endast högdos
Amoxicilin-klavulanat po	500/125 mg x 3	875/125 mg x 3	500/125 mg x 3	Pseudomonas spp. endast högdos Vid resistens mot cefalosporiner (se ETR) 4g x 4
Piperacilin-tazobactam	4 g x 3 vid urinögr-, buk- och hud/mjukdelinfektion. Vid svårare infektioner 4g x 4	4g x 4		
Flukloxacilin	1 g x 3	1 g x 4		S. aureus : endast högdos
Ceftriaxon	1 g x 3	2 g x 3		Pseudomonas spp., S. aureus spp och Acinetobacter spp. endast högdos
Ciprofloxacin	500 mg x 2 po el 400 mg x 2 iv	750 mg x 2 po el 400 mg x 2 iv		

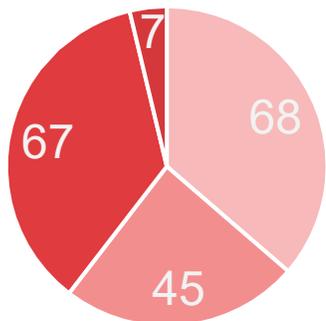
Länk till hela tabellen: <https://www.sls.se/ref/kunskapsunderse/doseringstabel/>

Version 3.0, oktober 2021

## Datainsamling 3 månader, 2022-02-07 – 2022-05-06

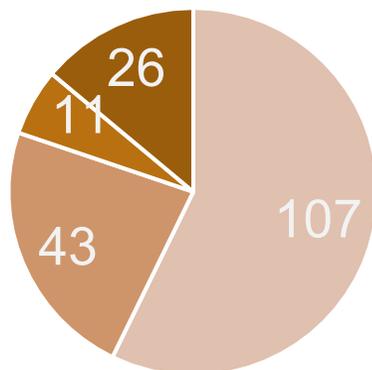
Antal per aktuella kliniker

- Med/ger Eksjö
- Med/ger Värnamo
- Med/ger Jönköping
- Övriga\*



Antal vägledning

- Byte till per oral antibiotika
- Utsättning av antibiotika
- Justering av intravenös antibiotika
- Infektionskonsult



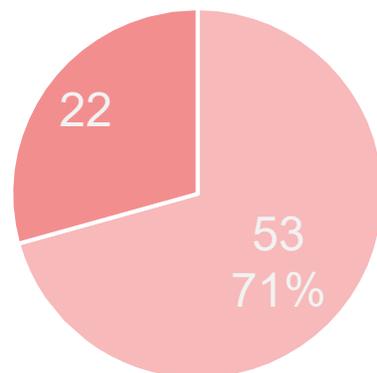
## Antibiotikaronder sedan vecka 6 2022

760 granskningar har resulterat i 181 dokumenterade vägledning (24%). I 80% av vägledningarna rekommenderas byte till per oral antibiotika eller utsättning.

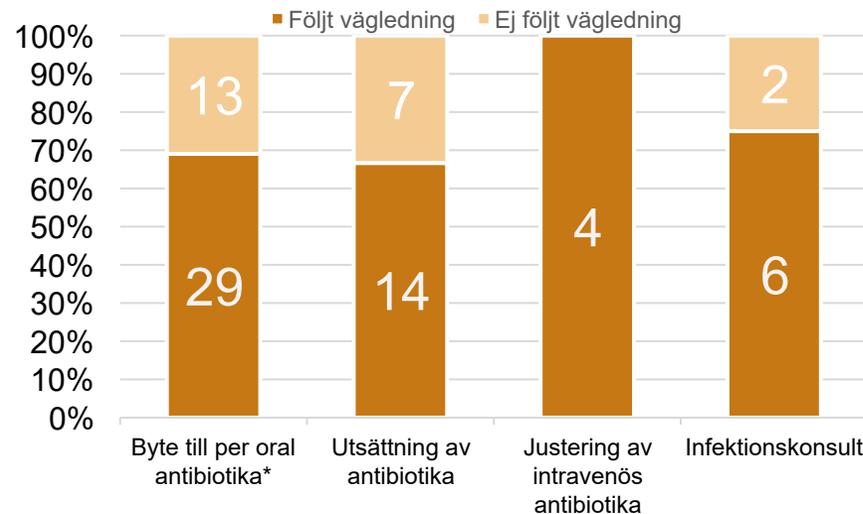
## Datainsamling mars-22, 2022-03-01 – 2022-03-31

Följsamhet till antibiotikavägledning

- Följt vägledning
- Ej följt vägledning



Antal vägledning



Av 75 antibiotikavägledningar i mars-22 var de 53 vägledningar som följts senast dagen efter (71%).

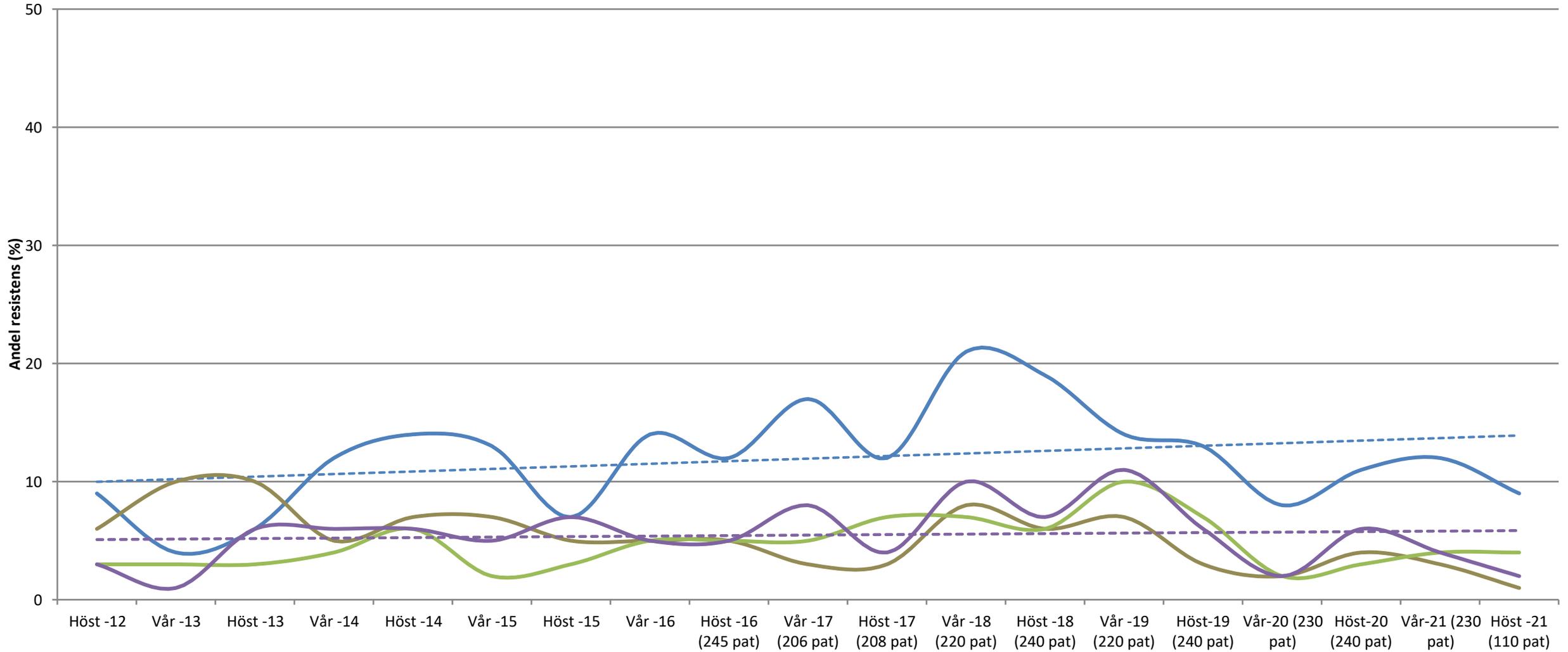
\*ytterligare 5 följde rekommendationen men byte till annat per os antibiotika än rekommenderat

# Resistensdata

2022-06-15

# E. coli i blododlingar, hela länet. Andel resistens (%)

Ciprofloxacin Tobramycin Piperacillin-tazobactam Cefotaxim Linear(Ciprofloxacin) Linear(Cefotaxim)



Se mer resistensdata [här](#)

2022-06-15

**Strama** Jönköpings län

Samverkan mot antibiotikaresistens



**Region Jönköpings län**

[www.rjl.se](http://www.rjl.se)

**Sammanställning**

Carl Fridolfsson

Strama-koordinator

[Carl.fridolfsson@rjl.se](mailto:Carl.fridolfsson@rjl.se)

010-24 (25 911)

