



Verksamhetsberättelse för Svenska Infektionsläkarföreningen 2016-05-25 till 2017-05-16

Styrelse

Göran Günther (ordförande), Agnar Bjarnason (vice ordförande), Maria Furberg (utbildningsansvarig), Magnus Hedenstierna (facklig sekreterare), Anita Hällgren (vetenskaplig sekreterare), Fredrik Månsson (redaktör), Karolina Prytz (yngre läkare) och Ulf Ryding (skattmästare).

Firmatecknare

Firmatecknare för Svenska Infektionsläkarföreningens konton var för sig Göran Günther och Ulf Ryding.

Valberedning

Maria Werner (sammankallande), Anna-Karin Lindgren och Erik Torell.

Revisorer

Bengt Wittesjö, Lars Ljungström och Karlis Pauksen (suppleant).

Representation i Svenska Läkaresällskapet och Sveriges Läkarförbunds organ

- Svenska Läkaresällskapet fullmäktige: Göran Günther och Anita Hällgren.
- Svenska Läkarförbundets fullmäktige: Göran Günther, suppleant Magnus Hedenstierna.
- Specialitetsföreningarnas representantskap i Sveriges läkarförbund: Göran Günther, suppleant Magnus Hedenstierna.
- Sakkunnig i Justus Ströms föreläsningsfond, Läkaresällskapet. Johan Westin (sammankallande), Ann-Sofie Duberg och Gisela Otto.

Representation i UEMS

Karin Lindahl och Anna-Karin Lindgren

Möten

Årsmötet 2016 hölls den 25 maj på Helsingborgs Arena och samlade ca 50 medlemmar utöver styrelsen. Ordinarie styrelsemöten har hållits den 25 maj, 24-26 augusti, 20 oktober, 12 januari och 13 mars. Styrelsen har även haft telefonmöte den 7 december. Protokoll återfinns på www.infektion.net

Chefmötet hölls den 20-21 oktober på Vår Gård i Saltsjöbaden. Mötet samlade styrelsen och deltagare från de flesta av landets kliniker. Myndigheten för vård och omsorgsanalys informerade om genomgång och utvärdering av ordnat införande och representerades av utredarna Maria Nilsson och Carl Lundgren.

Per Arneborn rapporterade från kvalitetsregistren och Infektionskliniken i Örebro tilldelades SILF:s kvalitetspris. Stephan Stenmark från Nationell Kompetensgrupp Strama talade om antibiotic stewardship och frågan diskuterades sedan i grupper.

Cecilia Carlens från Svensk Reumatologisk Förening berättade om deras satsning på ett ledarskapsprogram för specialister. Peter Lanbeck informerade om Skånes arbete med ett regionalt vårdprogram för sepsis och Cherin Kamil informerade om arbetet med specialistläkarnas fortbildning i Västmanland. Styrelsen informerade om aktuella frågor och lyfte fram arbetet med att se över strukturen för programgrupperna och vårdprogrammen.

Olof Blivik hälsade välkommen till Infektionsveckan i Karlskrona den 16-19 maj 2017.

Svenska Läkaresällskapets fullmäktigemöte: Föreningen representerades av Göran Günther och Anita Hällgren.

Svenska Läkarförbundets fullmäktigemöte: Ingen representation.

Specialitetsföreningarnas representantskapsmöte: Föreningen representerades av Göran Günther och Magnus Hedenstierna.

Infektionsveckan 2016

Infektionsveckan och Mikrobiologiskt Vårmöte arrangerades på Helsingborgs Arena den 23-27 maj 2016. Infektionskliniken i Helsingborg var värd för mötet och ansvarade för programmet tillsammans med föreningens styrelse. Mötet arrangerades i samarbete med de mikrobiologiska specialitetsföreningarna: FKM, SFM och RFM.

Två keynote lectures hölls under mötet. David Eyre och Neil Woodford från Storbritannien talade om "Whole genome sequencing" och Evelina Tacconelli från Tyskland talade om "Multiresistant gramnegative bacteria – aspects on epidemiology and treatment".

Symposier hölls om virala hepatiter, biofilm, flyktinghälsa, endokardit och next generation sequencing. Late breaking news om bland annat Zikavirus arrangerades tillsammans med mikrobiologerna och Grand round med fallseminarier hölls med medverkande lag från Skåne, Göteborg och Stockholm.

Under mötet anordnades posterutställning, fria föredrag och parallella sessioner med interaktiva fallseminarier, rapporter från kvalitetsregister och Ungt Forum med tema pneumoni.

Marianne Jertborn höll årets Justus Ström föreläsning med titeln *Vaccination mot tarminfektioner*.

Nya medlemmar 2016

Under året har föreningen antagit följande nya ordinarie medlemmar:

Maria Lindh, ST-läkare, Borås

Elin Economou, ST-läkare, Kristianstad

Hanna Andersson, ST-läkare, Örebro

Silvia Botero-Kleiven, ST-läkare, Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm

Katarina Brodin-Hertzell, ST-läkare, St Görans sjukhus, Stockholm

Karin Festin, ST-läkare, Norrköping

Akhar Shokri Nayeri, ST-läkare, Visby
Lena Dillner, överläkare, Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm
Katarina Widgren, ST-läk, Karolinska universitetssjukhuset, Stockholm
Robin Razmi, ST-läkare, Gävle
Hanna Thorold, ST-läkare, Infektionskliniken Linköping
Peter Eriksson, ST-läkare, Karolinska Universitetssjukhuset
Per Wallin, ST-läkare, Kalmar
Måns Stefansson, ST-läk, Mälarsjukhuset Eskilstuna
Christoffer Ruus, ST läkare, Göteborg
Klara Sondén, ST-läk, Karolinska sjukhuset Stockholm
Karolina Nissen, ST-läk, Uppsala
Pernilla Killberg, ST-läkare, Örebro
Jonas Öberg, ST-läkare, Helsingborg
Bodil Karlsson, ST-läkare, Kalmar
Linn Hermansson, ST-läkare, Sahlgrenska sjukhuset/Östra Göteborg
Tove Gustafsson, ST-läkare, Danderyds sjukhus
Tor Härnqvist, ST-läkare, Trollhättan
Andreas Fernberg, ST-läkare, Linköping
Olof Hertting, ST-läkare, Astrid Lindgrens barnsjukhus
Johan Ljungberg, ST-läkare, Halmstad

Under året har föreningen antagit följande nya associerade medlemmar:

Bodil Jönsson, överläkare, Sahlgrenska universitetssjukhuset, Göteborg

Föreningen hade vid årsskiftet 882 ordinarie och 35 associerade medlemmar

Besvarade Remisser

Nationella rekommendationer för behandling av samhällsförvärvade infektioner på sjukhus. Besvarad av Anita Hällgren

Kunskapsunderlag om Clostridium difficile-infektion. Besvarad av Göran Günther.

Handläggning av infektioner orsakade av ESBL-producerande Enterobacteriaceae och karbapenemresistenta gramnegativa bakterier. Besvarad av Anita Hällgren.

Beslutsunderlag om rotavirusvaccination i det nationella vaccinationsprogrammet, (S2017/01017/FS). Besvarad av Marianne Jertborn.

Tidningen Infektionsläkaren och www.infektion.net

Tidningen Infektionsläkaren under redaktion av Fredrik Månsson med Göran Günther som ansvarig utgivare har utkommit med 4 nummer (volym 20/21) under verksamhetsåret. Infektionsläkaren fyller 20 år 2017 och nummer 1 2017 var ett jubileumsnummer för att fira detta.

Göran Günther är ansvarig utgivare för hemsidan. Vice ordförande Agnar Bjarnason har ansvarat för arbetet med hemsidan som har uppdaterats under året. Både tidningen och hemsidan administreras i samarbete med Mediahuset AB.

ST

Bengt Björkholm och Harriet Høgevik har varit SILF:s externa granskare inför beslut om specialistkompetens.

Utbildning

SILF har arrangerat tre utbildningar i föreningens regi det gångna året. Samtliga kurser har varit fulltecknade, och deltagarna har förefallit nöjda med innehållet.

Höstutbildningen hölls 24 - 25 oktober på Högberga Gård i Stockholm. Titeln var Antibiotika och Antibiotikaresistens och föreläste gjorde infektionsläkarföreningens Daniel Bremell, Mia Furebring, Christian Giske, Håkan Hanberger och Anders Johansson. Dessutom föreläste Anders Helldén och Elisabeth Nielsen. Antalet deltagare var 46 och kursen fick det sammanlagda betyget 4,675 på en skala från 1 till 6 där 6 är maxbetyg.

SILF arrangerade i början på februari en extrakurs för erfarna ST samt specialister som ännu inte handlägger egna HIV-patienter. Detta då utbildningsansvarig och yngreläkarrepresentanten i styrelsen gemensamt identifierat ett behov av denna kurs. Kursen hölls av infektionsläkarföreningens Gabriel Westman, Akademiska sjukhuset/Läkemedelsverket och Aylin Yilmas, Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Kursen hölls på Wiks slott utanför Uppsala den 2 - 3 februari och hette HIV - en grundkurs. 31 personer deltog i kursen och betygsatte den till 5,4 av 6.

Vårutbildningen hölls i Torekov den 27-29 mars under titeln Endokardit. Programgruppen för endokardit bistod med sin kompetens i egenskap av Andreas Berge, Christer Ekdahl, Mia Furebring, Siri Kurland, Magnus Rasmussen och Ulrika Snygg-Martin. Utöver dessa föreläste även Sören Berg, Niels Eske Bruun, Erika Fagman och Gunnar Svensson. Antalet deltagare var 43 och de gav kursen det sammanlagda betyget 5,3 av 6.

Kommande års höst- och vårutbildning blir modifierade repetitioner av ovanstående. När det gäller HIV-kursen kan det bli aktuellt att hålla den igen men då tidigast om två år. Styrelsen tar gärna emot önskemål om teman för höst- och vårutbildningen verksamhetsåret 2018-2019.

Programgrupper

Vårdprogrammen för endokardit, pneumoni och virala CNS infektioner har uppdaterats under 2016 och de nya versionerna finns på hemsidan.

Stipendiater 2016

Som stipendiater till 2016 års Pfizerstipendium utsågs Anton Reepalu och Marin Kåberg. Göran Sterners resestipendium tilldelades Helena Berggren.

Stipendiater till 2017 års Pfizerstipendium och Göran Sterners resestipendium har utsetts av styrelsen och kommer att tillkännages under Infektionsveckan i Karlskrona

Referens- och programgrupper med verksamhetsrapporter

Verksamhetsberättelse för Referensgruppen för Antibiotikafrågor (RAF) 2016

Styrelse

Infektion: Håkan Hanberger (ordförande från 2012), Thomas Tängdén, Daniel Bremell

Klinisk mikrobiologi: Christian Giske (även ordförande i EUCAST och representant i NordicAST),

Annika Wistedt, Christina Åhrén

Pediatrik: Percy Nilsson Wimar

Allmänmedicin: Katarina Hedin

ÖNH: Ann Hermansson

Klinisk farmakologi: Erik Eliasson

Anestesi och Intensivvård: Johan Petersson

Vetenskaplig koordinators: Alexandros Petropoulos

Folkhälsomyndigheten och Läkemedelsverket deltar med adjungerade representanter och står utanför ett formellt deltagande i referensgruppen. För närvarande är Petra Edquist (mötessekreterare), Anders Ternhag, Charlotta Edlund adjungerade representanter från Folkhälsomyndigheten och Anders Lignell från Läkemedelsverket.

RAF arbetar numera på ett annat sätt när vi blivit av med SMI finansierad vetenskaplig sekreterare och andra resurser. Vi är nu en del av SLS kommitté för läkemedelsfrågor och direkt underställda SLS nämnden. Resor betalas av Folkhälsomyndighetens resebyrå. Vi har ingen egen bokföring och ingen verksamhetsberättelse. All tid ägnas åt verksamheten vilket framgår av protokollen.

Vi har arbetat med dosering vid CRRT och IHD, och arbetar för närvarande med vårt nya kompendium som snart blir klart. Dosering vid över- och undervikt står på schemat till hösten, liksom aminoglykosiderna med tanke på nya PK/PD. Framför allt tittar vi på PK/PD och användning av nya antibiotika.

Vi samverkar med Programråd Strama inklusive arbetsgruppen om behandling av MDR-infektioner (delvis RAFs medlemmar).

RAF arrangerar ett AMS symposium på Nscmid på Färöarna – det är bra om många kliniker kommer!

Håkan Hanberger

Ordförande RAF

Verksamhetsberättelse för Referensgruppen för Antiviral Terapi (RAV) 2016

RAV har under året haft följande styrelsemedlemmar:

Anders Sönnernborg, ordförande (Föreningen för medicinsk mikrobiologi)

Mia Brytting, sekreterare (Folkhälsomyndigheten, adjungerad)

Bo Svennerholm och Johan Westin, kassörer (Föreningen för medicinsk mikrobiologi)*

Jan Albert, hemsideredaktör (Karolinska Institutet, adjungerad)

Elda Sparrelid och Lisa Swartling (Svenska Infektionsläkarföreningen)**

Lars Navér (Svenska Barnläkarföreningen)

Karin Pettersson (Svensk förening för obstetrik och gynekologi)

Petra Tunbäck (Svenska sällskapet för dermatologi och venerologi)

Filip Josephson (Läkemedelsverket, adjungerad)

Rune Wejstål (Svenska Infektionsläkarföreningen)

Jaran Eriksen (Sektionen för Läkemedelslära)

*Bo Svennerholm ersattes under våren 2016 av Johan Westin som kassör. Johan Westin är representant för Föreningen för medicinsk Mikrobiologi.

**Elda Sparrelid ersattes av under våren 2016 Lisa Swartling som övrig ledamot. Lisa Swartling är representant för Svenska Infektionsläkarföreningen.

Styrelse sammanträden

Styrelsen för RAV-gruppen har sammanträtt fyra gånger, varannat styrelsemöte är ett telefonmöte.

RAVs metodgrupp

RAVs metodgrupp, som består av Anders Sönnberg, Mia Brytting, Bo Svennerholm, Jan Albert (ordförande) och Jaran Eriksen, har sammanträtt fyra gånger.

Ekonomi

Kassa 28 TSEK. RAV-gruppens sammanträdesresor har betalats av respektive klinik och av Folkhälsomyndigheten.

Stadgar

Under 2015 modifierades RAVs stadgar för att tydliggöra att RAV är en oberoende tvärsektionell referensgrupp vars styrelseledamöter utses av Svenska Läkaresällskapet och att ledamöterna från FoHM respektive Läkemedelsverket är adjungerade. Mindre modifieringar av stadge-texten har skett under 2016 för att ytterligare tydliggöra detta. Denna text återfinns nu på RAVs hemsida.

RAVs hemsida

Hemsidan utnyttjas frekvent för informationsinhämtning och har stort inflytande på behandlingsstrategier och behandlingsbeslut för virussjukdomar i landet. Under perioden 2016-02-18—2016-11-07 registrerades 4 338 användare och 14 467 sidvisningar. På helårsbasis motsvarar detta cirka 6 000 användare och 20 000 sidvisningar.

Aktivitet

Genomförda uppdateringar av hemsidetexter

- RAV har under året infört en rutin att alla texter ang behandlingsriktlinjer genomläses och uppdateras en gång årligen av en ansvarig person för att tydliggöra aktualiteten av rekommendationen.

Genomförda möten

- En uppdatering av rekommendationer för behandling av HIV infektioner har utförts av RAV, den 3 februari 2016.
- En uppdatering av rekommendationer för behandling av HCV behandlingsriktlinjer har utförts av RAV, den 6 september 2016.

Planerade möten

- Planering av möte ang behandling av JC/BK virus diskuteras för 2017
- Planering av möte ang behandling av hiv vid graviditet diskuteras för 2017

Remisser

- Remiss besvarad rörande FoHM utredning av laboratorienätverk i Sverige.

Metodgrupp

Uppdatering av beskrivning av metoder för koncentrationsbestämning av läkemedel och läkemedelslista har utförts av Jaran Eriksen och Mia Brytting. Uppdatering av metoder som används vid influensa och herpesvirus har utförts av Mia Brytting.

Publikationer

- De uppdaterade riktlinjerna är utlagda på RAVs hemsida, www.rav.nu
- Eriksen J, Albert J, Blaxhult A, Carlander C, Flamholz L, Gisslén M, Josephson F, Karlström O, Navér L, Svedhem V, Yilmaz A, Sönnernborg A. Antiretroviral treatment for HIV infection: Swedish recommendations 2016. *Infect Dis (Lond)*. 2016 Nov 2:1-34. [Epub ahead of print]

Stockholm 2 december 2016

Anders Sönnernborg

Ordförande RAV

Verksamhetsberättelse Referensgruppen för AntiMykotika (RAM) 2016

Styrelse

Styrelsen består av Jan Sjölin och Ola Blennow (ordförande) som representanter för Infektionsläkarföreningen, Nahid Kondori (ersatt Anders Johansson under 2016) och Erja Chryssanthou för Föreningen för klinisk mikrobiologi, Erik Eliasson för sektionen för läkemedelslära, Honar Cherif för sektionen för Hematologi, Anna Nilsson (ny sekreterare under 2016) för sektionen för Pediatrik, samt Anders Lignell från Läkemedelsverket.

Folkhälsomyndigheten kommer fortsatt inte att ha någon representant i RAM, eftersom det inte anses effektivt men önskar följa och ta del av RAM:s arbete bl.a. genom att ta del av våra minnesanteckningar. Petra Edquist är RAM:s kontaktperson på folkhälsomyndigheten, och myndigheten står för lokal för mötena.

Möten

Två ordinarie möten har hållits under 2016.

Hemsida

Eftersom RAM har infogats under Svenska Läkaresällskapet efter omstruktureringen av Folkhälsomyndigheten har hemsidan flyttats till Läkaresällskapet och delvis gjorts om. RAM bedömer att det går åt en relativt stor arbetsinsats att hålla innehållet på hemsidan uppdaterat och har beslutat att begränsa innehållet till information om RAMs arbete.

Utbildning

RAM har initierat och planerat en utbildningsdag om invasiva candidainfektioner som kommer genomföras 20170424 med hjälp av FoHM. Diagnostik, profylax och behandling av invasiva candidainfektioner hos svårt sjuka patienter, framförallt på IVA, kommer belysas.

Möten under 2017

Två möten planeras under året

Stockholm 170404

Ola Blennow

Ordförande RAM

Referensgruppen för parasitologi

Styrelse

Jonas Bläckberg, Tore Lier, Silvia Botero-Kleiven, Jessica Ögren, Samir Kawash, Ulf Törneblad, Margareta Granlund och Maria Lundberg.

Möten och aktivitet

Referensgruppen har årligen två till tre styrelsemöten.

Vi har arbetat med uppdatering av vår hemsida <http://parasitologi.se/>.

Vi gjorde under 2015 ett utskick till alla parasitologlab i Sverige med information kring vikten av god cryptosporidiediagnostik. Detta ämne publicerades även i en artikel i Infektionsläkartidningen nr 4 2015.

Arbete pågår för att ta fram kvalitetsindikatorer tillsammans med Equalis.

170411

Maria Lundberg

Ordförande

Rapport från UEMS Section for Infectious Diseases 2016

UEMS Section for Infectious Diseases har ledamöter och observatörer från 29 europeiska länder och observatörer från ESCMID (professional affairs officer for Infectious Diseases samt TAE representant). Ordförande för sektionen är Jean-Paul Stahl från Frankrike. Svenska ledamöter har under året varit Karin Lindahl och Anna-Karin Lindgren.

UEMS kan ses som en lobby-organisation inom EU med kontakter mot European Commission och andra organisationer inom EU. De viktigaste områdena där UEMS bedriver arbete är:

- Harmonisering av specialistutbildningarna inom Europa.
- Kvalitet i läkarutbildning, både specialistutbildningarna och inom Continuing Professional Development/Continuing Medical Education.
- Fri rörlighet för medicinska specialister mellan de europeiska staterna.
- Kvalitetssäkring av medicinsk vård.
- Patienters möjlighet att söka vård på lika villkor i andra länder i Europa.

Sektionen för infektionssjukdomar koncentrerar sitt arbete på de två första av dessa punkter, vilka är nödvändiga för att man ska kunna uppfylla de tre sista punkterna.

Den 10 september 2016 hölls UEMS-ID årsmöte i Budapest, Ungern, där Karin Lindahl och Anna-Karin Lindgren deltog. Mötet samlade 23 delegater från 15 medlemsländer. En del nyheter för året var bla annat att i Frankrike kommer infektion att vara en separat specialitet from 2017, precis som i bla Sverige, Danmark, Turkiet (gemsam förening för Infektion och mikrobiologi), Slovenien, Kroatien, Ungern och Portugal. Även Litauern lämnade rapport i år.

Sektionens permanenta subkommitté EBAID (European Board for CME Accreditation in Infectious Diseases) kvalitetsgranskar utbildningsaktiviteter (kongresser, symposier, workshops, kurser m.m.) som riktar sig till deltagare från mer än ett land. EBAID avger, efter granskning av ansökningarna, yttrande innebärande rekommendation om ackreditering eller avslag till EACCME (UEMS European Accreditation Council on Continuous Medical Education) som sedan utfärdar officiella europeiska CME-credits till aktiviteten. Detta gäller även webbaserad utbildning, s.k. e-learning, som på detta

sätt kan erhålla europeiska CME-credits. Nästa årsmöte kommer att hållas i september i Slovenien. För detaljer vg se sektionens hemsida: <http://www.uems-id.eu> eller UEMS hemsida: <http://www.uems.net>

Karin Lindahl

Verksamhetsberättelse Specialistutbildningskommittén (SPUK) 2016

Under 2016 förändrades inte SPUKs sammansättning. SPUK består som tidigare av Karolina Prytz (Örebro), även yngreläkarrepresentant i SILF's styrelse, Helena Hetta, Umeå (ST-studierektor), Gustav Torisson, Malmö, Kerstin Karkkonen, Stockholm (ST-studierektor), Camilla Lorant, Uppsala, Staffan Tevell, Karlstad (ST-studierektor), Malin Vading, Stockholm (sammanställande). Lisa Fohlin, Östersund, (ST-studierektor) har under 2016 varit föräldraledig och därför inte deltagit i möten.

Under året har vi haft tre ordinarie möten i Svenska Läkaresällskapets lokaler i Stockholm. Därutöver har vi haft en löpande mailkorrespondens och två telefonmöten inför studierektorsmötet.

Delar av de möten vi haft under året har ägnats åt gemensam revision av samtliga checklistor och målbeskrivningar för sidotjänstgöring som finns på ST-fliken på hemsidan (www.infektion.net). På [infektion.net](http://www.infektion.net) går det att hitta förslag till ST-kontrakt, målbeskrivning för den egna specialiteten och för sidotjänstgöring på medicinklinik, mikrobiologisk klinik, barnmedicin och IVA samt tidigare års ST-skrivningar.

Kurser för ST-läkare: ett centralt område som SPUK bevakar. Under 2016 har det genomförts kurs i livshotande infektioner, tuberkulos, infektioner hos immunsupprimerade och klinisk tropikmedicin inom Socialstyrelsens ramverk, dessutom arrangerades kurs i antimikrobiell terapi och HIV/Hepatit som så kallad betalkurs.

Under 2017 kommer kurs i antimikrobiell terapi, tropikmedicin och sepsis arrangeras inom Socialstyrelsens ramverk, utöver det arrangeras kurs i CNS-infektioner, livshotande infektioner, vaccination/reseprofylax och hepatit/HIV som betalkurser. Efter inventering av kursönskemål från ST-läkare och infektionsspecialister arrangeras via SPUK utöver detta en baskurs i HIV 2-3 februari 2017, Wiks gård, kursen riktad till både ST-läkare och specialister. Fortsatt arbete planeras under 2017 för att säkerställa att kurserna täcker de ämnen där behov finns.

Socialstyrelsen har fått ett uppdrag från regeringen att se över SK-kursverksamheten - att föreslå hur verksamheten med SK-kurser framöver bör utformas för att kontinuerligt kunna anpassas efter hälso- och sjukvårdens behov och samtidigt kunna bidra till den långsiktiga kompetensförsörjningen av specialistläkare nationellt. En dialog kring detta har påbörjats med SPUK och vi besvarar i början av 2017 en enkät avseende vår syn på kursbehov inom specialiteten Infektionssjukdomar, dialogen förväntas fortsätta under resterande 2017.

SPUK arrangerade under Infektionsveckan i Helsingborg ett möte för landets studierektorer, nytt studierektorsmöte kommer äga rum i maj 2017 under Infektionsveckan i Karlskrona. Mötet är som tidigare år tänkt som en plattform för landets studierektorer att ventilera aktuella frågor och gemensamt förbättra ST-utbildningen.

Diagnostiskt prov för ST-läkarna genomfördes som tidigare år under april 2016. Målet med det diagnostiska provet är att stimulera det djupa lärandet och fånga upp kunskapsluckor under ST-

utbildningen. Provet är sammansatt av experter runtom i landet och granskad av SPUK, tentamen baseras på patientfall med MEQ-frågor. För 2017 planeras att tentamen genomförs under hösten i stället för våren (v 38 och 39).

SPUK:s fallseminarium (2 dagars) för ST-läkare arrangerades vid två tillfällen under 2016, under februari på villa Aske, Bro och på grund av högt söktryck även under vecka 35 i Eskilstuna, Elite hotell. 16-18 deltagare per seminarium och fyra falldragare, på grund av sjukdomsfall genomfördes höstseminariet med enbart tre falldragare. Nästa fallseminarium planeras till hösten 2017, även denna gång i Eskilstuna.

Med start 2014 är nu Ungt forum förlagd till Infektionsveckan, temat för 2016 års Ungt forum var pneumoni, olika aspekter belystes. 2017 års Ungt forum (halvdagsutbildning) kommer att kretsa kring Infektionskonsultens utmaningar.

Malin Vading

Ordförande SPUK

Verksamhetsberättelse för Nationella Kvalitetsregistret för Infektionssjukdomar 2015

Styrgruppen har under 2016 haft 6 möten. I gruppen har ingått:

Per Arneborn	Örebro	Registeransvarig
Lars Olaison	Göteborg	Endokarditregistret
Jesper Svefors	Jönköping	Sepsisregistret
Staffan Tevell	Karlstad	Ledregistren
Martin Glimåker	Karolinska	Meningitregistret
Pontus Naucmér	Karolinska	Pneumoniregistret
Agnar Bjarnason	Göteborg	Repr. från Infektionsläkarföreningens styrelse
Maria Sjöberg	Örebro	Omvårdnadsfrågor, PROM mm
Jessica Hjalmarsson	Linköping	Omvårdnadsfrågor, PROM mm
Christina Wennerholm	Norrköping	Omvårdnadsfrågor, PROM mm
Eva-Marie Olsson	Örebro	Sekreterare

Ordinarie sekreterare Linn Wennerstrand-Lindqvist har varit barnledig.

Vid styrgruppsmötena har, liksom tidigare år, diskuterats ffa

1. Det pågående arbetet med att uppgradera dataplattformen
2. Hur man ska få en bättre täckning inom de olika delregistren. Vi har lagt upp planer för det fortsatta arbetet med att besöka deltagande kliniker.
3. Hur öka användandet av Smart Card för inloggning?
4. Löpande rapport om pilotprojektet med enkäter till patienter som vårdats för bakteriell meningit. Utvidgning av enkäten för att få med för meningit mer specifika frågor.
5. Införande av omvårdnadsfrågor i registret.
6. Knytning till registercentrum.
7. Presentation av registerdata för allmänheten.
8. M.m.

Utöver ovanstående möten har sjuksköterskorna i styrgruppen haft en handfull möten för att diskutera PROM och omvårdnadsfrågor. I den gruppen ingår fr.o.m. 2017 även Sofie Nilsson, Kristianstad

Maria Sjöberg och Per Arneborn bevistade kvalitetskonferensen i Göteborg april 2016

Patientmedverkan: I styrgruppen ingår ingen patientrepresentant. Registret omfattar 5 olika akuta infektioner med begränsad vårdtid och mycket olika problem. Det finns inga patientföreningar för sjukdomarna i fråga. Vi har gjort ett par misslyckade försök att rekrytera Örebro-patienter till arbetet men, med tanke på typen av sjukdomar som ingår i registret, finner vi det egentligen mindre meningsfullt att försöka få med patientrepresentant i styrgruppen.

Täckningsgrad: Vad gäller täckningsgrad så är den fortfarande för låg men den tidigare sjunkande tendensen i antalet registreringar tycks ha brutits de senaste åren. Alla Sveriges infektionskliniker deltar (100% täckningsgrad i detta avseende) men några kliniker har bara rapporterat enstaka fall.

Tabell 1: Antal inrapporterade fall baserat på *rapporteringsår*

Register	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Meningit	128	95	106	125	109	161	132	92	137
Endokardit	205	323	363	510	432	570	471	558	612
Pneumoni	3405	5096	4764	5583	5063	4208	3755	4160	4102
Nativ ledinfektion	57	83	75	114	97	86	81	23	0*
Protesledinfektion	100	139	63	135	147	127	154	54	98
Sepsis	146	228	254	402	532	455	483	648	526
TotaltTotalt	4041	5964	5625	6869	6380	5607	5076	5535	5475

Vi har ej heller i år gjort något försök att bestämma täckningsgrad. Som framgått av tidigare verksamhetsberättelser så har vi stora problem att få fram en korrekt nämnare för beräkningen. Tidigare har vi funnit en täckningsgrad på ca: 80% i meningitregistret och anser oss ha anledning att tro att vi även i år ligger på denna nivå (baserat på antalet registreringar). Endokarditregistret visar en glädjande utveckling som framgår ovan. Det stora problemet vad beträffar täckning är pneumoniregistret. Se mer nedan angående detta.

Informationsresor: Sedan vintern 2013 har vi gjort besök vid deltagande kliniker. Initialt inriktade sig mötena på läkarna men fr.o.m. 2014 har vi även tagit med sjuksköterskor och sekreterare vid träffarna. Detta arbete har fortsatt under 2016 så att vi nu besökt, i stort sett, alla deltagande kliniker åtminstone en gång. Vid klinikbesöken framkommer att det framför allt är tidsbrist som gör att man inte rapporterar in patienter till registret. Det största problemet härvid är delregistret för pneumoni eftersom det är i särklass mest omfattande (4-5 gånger så många rapporter som de övriga delregistret sammanlagda).

Registercentrum och dataplattform: Registret har 2015 knutit sig till Registercentrum Syd (RCS). Det framkom härvid att leverantören (Force12) av vår dataplattform (Comporto) avsåg att lägga ned denna verksamhet. Det inleddes därför en inventering av alternativa plattformar. Slutresultatet blev dock att RCS köpte Comporto efter att två oberoende datakonsulter funnit plattformen användbar och utvecklingsbar. Vi blir således kvar på samma plattform. Vi har nu

arbetat intensivt med att omarbete inmatningsformulären för att göra dem mer lättarbetade och minska möjligheterna till felinmatningar. Pneumoniformuläret har blivit väsentligt mindre omfattande. Arbetet med detta har varit mer omfattande än initialt tänkt så de nya inmatningsformulären kommer att komma i bruk först under vintern-våren 2017. Arbetet med denna uppgradering har medfört att registerhållaren besökt RCS i Lund vid ett flertal tillfällen under 2016.

Vi har även startat ett arbete på att införa automatisk överföring från journaler till registret. Vi har skapat en strukturerad journalmall för pneumoniepidemi. Detta har gjorts i samarbete med datakompetens i Region Örebro län och SKL. Tekniken är densamma som den som används i Thyroidearegistret. Denna epidemismall är nu färdig och kommer att införas vid infektionskliniken i Örebro under vintern 2017. Återstår dock arbetet med att koppla den till kvalitetsregistret. Sedan återstår ett omfattande arbete med att försöka övertyga övriga journalsystem i landet om att införa mallen. Om den automatiska överföringen av pneumonidata visar sig fungera så bra som vi hoppas så blir nästa steg sannolikt att göra samma sak med meningitregistret (att starta 2018?)

Ledinfektionsregistren: Vad beträffar de två ledregistren så har vi lagt ned registret för infektioner i nativa leder fr.o.m. 2015-07-01. Intresset från deltagande enheter var för svagt. Det finns dock över 600 inrapporterade fall där så det pågår ett arbete med att sammanställa och publicera det materialet (sannolikt världens största material). Vad beträffar protesregistret så har vi haft funderingar på ett samarbete med ortopedernas protesregister. Det skulle, i så fall, innebära att vi lägger ned även vårt protesregister och i stället skapar en infektionsmodul i ortopedernas register. En första sonderande kontakt är tagen med höftprotesregistret, som var positivt inställt. Projekter får dock tills vidare betraktas som vilande eftersom det finns juridiska tveksamheter i upplägget (sekretessfrågan).

Årsrapporter: För att man ska vara villig att lägga tid på att rapportera in fall så tror vi att det är mycket viktigt med återföring av data till deltagande enheter. Därför har vi fr.o.m. 2014 sammanställt alla årsrapporter (rapporterna för 2013 resp. 2014) i supplement till tidskriften Infektionsläkaren som går ut till alla infektionsläkare och till alla klinikerna. I årsrapporterna har vi nu också ökat presenterandet av data på enhetsnivå så att deltagande kliniker bättre kan jämföra sig med varandra. Årsrapporterna finns också tillgängliga på Infektionsläkarförningens hemsida (www.infektion.net).

Övriga presentationstillfällen: Förutom årsrapporterna i ovan nämnda tidskrift och på hemsidan så har vi presenterat data från registret vid infektionsveckan i Helsingborg i maj 2016. Där deltog läkare och sköterskor från alla landets infektionskliniker och mikrobiologiska laboratorier. Presentationer hölls både i "läkardelen" av mötet och "sköterskedelen". Registret togs också upp vid, det av Infektionsläkarförningen anordnade, mötet för verksamhetschefer i Saltsjöbaden i oktober 2016. Data ur registret ingår också i rapporterna från Helseplan i det klinikövergripande Nysamarbetet (där nu alla landets infektionskliniker deltar).

Information till allmänheten: Vi har nu lagt ut data ur registret för allmänheten på Infektionsläkarförningens hemsida (www.infektion.net) tillsammans med information om registret. Data ur pneumoniregistret presenteras på kliniknivå. Övriga delregister, där varje enskild klinik har få rapporterade fall/år är än så länge endast redovisade på nationell nivå. Presentationen är inte speciellt läsartillvänd och vi räknar inte med att den ska bli någon kioskvältare. För den riktigt intresserade så finns det dock ganska mycket data att studera.

Kortinloggning: Vid klinikbesöken har vi även tagit upp inloggningsförfarandet. Alla deltagande kliniker har nu möjlighet till kortinloggning men fortfarande är det bara en minoritet av enheterna som använt denna möjlighet. Användandet har dock tydligt ökat under hösten 2016. Ett problem härvid är att kortinloggning, än så länge, inte behövs för andra inloggningar så att man alltså inte är vana vid det. Vid ovanstående uppgradering av dataplattformen kommer vi endast ha kvar kortinloggning.

PROM: I tidigare verksamhetsberättelse omnämnda pilotstudie med enkäter till patienter som vårdats för bakteriell meningit har fortsatt och kan väl nu inte längre kallas för pilotstudie. Vi har infört en utvidgad version av enkäten med frågor mer specifika för meningit. Denna enkät började användas i början av 2015.

Ekonomi: De senaste årens ökade ekonomiska stöd har medfört att vi kunnat genomföra ovanstående aktiviteter. Informationsresorna till deltagande enheter har dock inte skett i önskad omfattning. Orsaken till detta är dock inte bristande ekonomi utan svårighet att få in besöken i resenärernas och klinikernas övriga verksamhet. Resultatet har blivit att ett betydande ekonomiskt överskott. Orsaken till detta är dock inte endast ovanstående loggiska problem utan framför allt att vi avsatt resurser för den omfattande uppgraderingen av dataplattformen som vi sett nödvändig och som kommer att ske under 2016-17. Detta arbete hade varit helt otänkbart utan de senaste årens ekonomiska tillskott. Vi har därför inte heller behövt söka extra bidrag för 2016/17. För 2016 fick vi 1,19 miljoner kronor för vår verksamhet. Vi förbrukade 1,097 miljoner kronor fördelat enligt nedanstående:

Resor+hotell	77471
Löner	630429
Registercentrum/IT	307060
Tryck årsrapport	39637
Administrativ service Region Örebro län	21775
Kurser/konferenser	9400
Mat klinikbesök	10878
Div	504
S:a	1097154

För 2017 har vi fått ett anslag på 1 011 500 kr vilket således är något mindre än vad vi förbrukade under 2016. Vi kommer också att ha högre IT-kostnader under 2017 än under året före. Vi kommer således sannolikt att gå back ekonomiskt. Vi har dock en betydande summa kvar från tidigare år (1,97 milj kr) så vi har marginaler för detta. Ekonomiskt är det därför snarare i det lite längre framtidsperspektivet vi är oroade eftersom vi inte vet vad som händer efter 2017.

Forskning. Publicerade artiklar 2016 med data baserade på endokarditregistret:

Meningitregistret:

1. Glimåker M, Brink M, Naucler P, Sjölin J.
Betamethasone and dexamethasone in adult community-acquired bacterial meningitis: a quality registry study from 1995 to 2014.

Endokarditregistret

1. Nilson B, Olaison L, Rasmussen M.
Clinical presentation of infective endocarditis caused by different groups of non-beta haemolytic streptococci.
Eur J Clin Microbiol Infect Dis. 2016 Feb;35(2):215-8. PMID: 26610338
2. Sunnerhagen T, Nilson B, Olaison L, Rasmussen M.
Clinical and microbiological features of infective endocarditis caused by aerococci.
Infection. 2016 Apr;44(2):167-73. PMID: 26119199

Utlämnade av data ur endokarditregistret har skett till:

1. Projekt ang pacemakerinfektioner:
Hjärtelektroinfektioner i Sverige
Charlotte Nordberg Backelin, Medicinkliniken, Alingsås Lasarett
Maria Werner, Infektionskliniken, Borås
2. Infektiös endokardit orsakad av alfa-streptokocker - har risken att drabbas ökat sedan 2012?
Doktorandprojekt
Niko Vähäsarja, Mats Trulsson, Bodil Lund, Institutionen för odontologi | Karolinska Institutet
3. [Handläggning av vänstersidig infektiös endokardit orsakad av meticillinkänslig Staphylococcus aureus hos patienter i Sverige](#)
Ann-Sofie Sjöberg Saidi, Infektion, Västerås
Lars Olaison, Infektion, Göteborg
4. Endokardit orsakad av *Propionibacterium acnes* i Sverige
Fredrik Lindell, Bo Söderquist, Kristina Sundman, Jan Källman, Infektion, Bakt lab, Örebro.
Lars Olaison, Infektion, Göteborg
5. Svamp-endokardit i Sverige. Doktorand-projekt.
Siri Kurland, Elisabeth Löwdin, Mia Furebring och Jan Sjölin, Infektion, Uppsala, Lars Olaison, Infektion, Göteborg

Pneumoniregistret

1. Narrow-Spectrum β -Lactam Monotherapy in Hospital Treatment of Community-Acquired Pneumonia - A Register Based Cohort Study.
Rhedin S, Galanis I, Granath F, Ternhag A, Hedlund J, Spindler C, **Naucner P**.
Clin Microbiol Infect. 2016 Dec 22. pii: S1198-743X(16)30628-0. doi: 10.1016/j.cmi.2016.12.015

Utlämnade data ur pneumoniregistret

1. 1 forskningsprojekt

Protesinfektionsregistret

1. Staphylococcus capitis isolated from joint infections.
S Tevel et al.
Eur J Clin Microbiol Infect Dis (2017) 36:115-122

Sepsisregistret

1. En artikel om svår sepsis där man samkört infektions- och intensivvårdsregistren.
Författare bl.a. Jonas Sunden-Cullberg och Jesper Svefors
är accepterad för Critical Care Medicin men tycks inte vara publicerad än

Örebro 2017-01-31

Per Arneborn

Registeransvarig

Karlskrona den 16 maj 2017

Magnus Hedenstierna
Facklig sekreterare

Anita Hällgren
Vetenskaplig sekreterare