



Verksamhetsberättelse för Svenska Infektionsläkarföreningen 2011-12-01 till 2012-11-29

Styrelse

Jan Källman (ordförande), Maria Werner (vice ordförande), Johan Westin (vetenskaplig sekreterare), Stephan Stenmark (facklig sekreterare), Hans Norrgren (skattmästare), Anna-Karin Larsson (utbildningsansvarig), Kristina Cardell (redaktör) och Camilla Lorant (yngre läkare).

Socialstyrelsen har godkänt namnbyte från Infektionsmedicin till Infektionssjukdomar

Firmatecknare

Firmatecknare för Svenska Infektionsläkarföreningens konton var för sig Jan Källman och Hans Norrgren.

Valberedning

Åsa Hallgårde (sammankallande), Jonas Sundén Cullberg och Torsten Holmdahl.

Revisorer

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

Representation i Svenska Läkaresällskapets och Sveriges Läkarförbunds organ

- Ledamot Svenska Läkaresällskapets riksstämmodelegation: Rune Andersson.
- Svenska Läkaresällskapets fullmäktige: Jan Källman, suppleant Johan Westin.
- Svenska Läkarförbundets fullmäktige: Stephan Stenmark, suppleant Jan Källman .
- Specialitetsföreningarnas representantskap i Sveriges läkarförbund: Jan Källman, suppleant Stephan Stenmark.
- Sakkunnig i Justus Ströms föreläsningssfond, Läkaresällskapet. ordinarie: Lars Hagberg, Anna Färnert, Jonas Hedlund och suppleanter Birgitta Evengård, Kristoffer Strålin, Magnus Gisslén.
- Erik Sandholm är infektionsläkarföreningens konsultationsläkare i läkarförbundet.

Representation i UEMS

Karin Lindahl och Ingrid Nilsson-Ehle

Representation i ESCMID, Infectious Disease Professional Affairs commintee.

Jan Källman

Möten

Årsmötet 2011 hölls den 1 december på Älvsjömassan, Stockholm. Styrelsemöten har hållits 11 januari, 13 mars, 21 maj, 29-31 augusti och 11 oktober. Ett ordinarie medlemsmöte hölls 21 maj i samband med vårmötet i Stockholm. Protokoll återfinns på www.infektion.net

Chefmötet hölls den 11-12 oktober på Högberga gård. Mötet samlade styrelsen och deltagare från alla kliniker.

Vid mötet diskuterades Nysam, kvalitetsarbete, formerna för framtida vetenskapligt möte, IPULS och SK kursernas framtid, hur primärjour och bakjour ska organiseras, Otto Cars föreläste om ReAct och internationellt perspektiv på arbetet mot antibiotikaresistens. Borås infektionsklinik tilldelades SILF:s kvalitetspris

Svenska Läkaresällskapets fullmäktigemöte: Föreningen representerades av Jan Källman

Svenska Läkarförbundets fullmäktigemöte: Ingen representation

Specialitetsföreningarnas representantskapsmöte: Ingen representation

Nya medlemmar

Under året har föreningen antagit följande nya *ordinarie medlemmar*:

Katarina Nyström, ST-läkare, Infektionskliniken Universitetssjukhuset i Linköping

Bianca Stammeler Jaliff, ST-läkare, Infektionskliniken Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm

Anna Widell, ST-läkare, Infektionskliniken, Södra Älvsborgs sjukhus

Karolina Hermansson, ST-läkare, Klinisk mikrobiologi och Infektionskliniken, Solna, Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm

Lars Gustavsson, ST-läkare, Infektionskliniken, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Göteborg

Heike Haunstetter, ST-läkare, Infektionskliniken, Visby Lasarett, Visby

Thomas Hellborg, ST-läkare, Infektionskliniken, Kalmar Lasarett, Kalmar

Jonas Hogvall, ST-läkare, Karlstad

Soo Aleman, Specialistläkare, Huddinge, Stockholm

Hanna Stjernquist Lindhé, ST-läkare, Malmö

Catharina Alexandersson, ST-läkare, Kalmar

Sofia Myhrman, ST-läkare, Trollhättan

Martin Älverbrandt, ST-läkare, Borås

Hilmir Asgeirsson, Dr, Huddinge, Stockholm

Sara Gredmark Russ, ST-läkare, Huddinge, Stockholm

Karolina Rembeck, leg läkare, Göteborg

Stina Johansson, ST-läkare Infektionskliniken Centralsjukhuset i Karlstad

Ida Chen, ST-läkare Infektionskliniken Centralsjukhuset i Karlstad

Miriam Karlsson, ST-läkare Infektionskliniken i Borås

Remisser

Besvarade remisser:

-Krav på luftrenhet i operationsrum. Besvarad av Anders Johansson, Umeå

-Estetisk kirurgi besvarad av Johan Westin, Göteborg

-Förslag till ändring i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd(2008:17) om läkares specialiseringstjänstgöring. Rnr gem 2012/0009. Besvarad av Camilla Lorant, Uppsala

-Socialstyrelsens rekommendation om införande av hepatit B i det allmänna vaccinationsprogrammet för barn. Besvarad av Jan Källman, Örebro

-Vård av papperslösa flyktingar. Besvarad av David Ekqvist, Linköping

Tidningen Infektionsläkaren och www.infektion.net

Tidningen Infektionsläkaren under redaktion av Kristina Cardell med Jan Källman som ansvarig utgivare har utkommit med 4 nummer (volym 16) under verksamhetsåret och. Maria Werner är ansvarig utgivare för hemsidan. Både tidningen och hemsidan administreras i samarbete med Mediahuset AB.

ST

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

Utbildning

Fortbildningsmötet 23-25/5 hölls på Vår Gård i Saltsjöbaden. Tema om kirurgiska infektioner. Bra kurskritik. Höstutbildningen om ortopediska infektioner 18-19/10 i Stockholm som var fulltecknad. Gott kursomdöme i utvärderingen.

Målsättningen kvarstår att alla infektionskliniker har ansvar för att skicka minst en deltagare till våra fortbildningar

Programgrupper

Vårdprogrammen för pneumoni, endokardit och svår sepsis/setisk chock har reviderats. Programmet för urinvägsinfektioner har påbörjat sin uppdatering.

Pfizer-stipendiater 2012

2012 års Pfizerstipendie tilldelades Malin Inghammar och Johanna Brännström med 37500kr vardera

Roche stipendiet 2012

2011 års Rochestipendie tilldelades Magdalena Ydreborg med 75000kr

Göran Sterners resestipendiefond

Göran Sterners resestipendiefond på 10.000 kr tilldelades Helena Hammarström

Stramanätverket

Nätverkets AU består av: ordförande valdes Hans Fredlund Örebro, vice ordförande Stephan Stenmark Umeå, Lars Blad Sundsvall, Katarina Hedin Växjö, Inga Odenholt Malmö och Göran Günther Uppsala. Under året har SILF och nätverket haft dialog om Infektionsverktygets införande och 10-punktsprogrammet

Riksstämman 2011

Riksstämman 2011 i Stockholm hade temat säkrare vård. Sjunkande besökarantal till 8000.

-Ungt Forum inledde programmet 29/11 Tema: Ämnet är PK/PD med Inga Odenholt Malmö

-I samarbete mellan föreningen för Medicinsk mikrobiologi och Svenska Infektionsläkarföreningen presenterades 10 fria föredrag, modererade av Anders Johansson och Andreas Matussek.

-24 postrar, postersession med Anders Johansson och Andreas Matussek som moderatorer

-Justus Ström föreläsning med Ben de Pauw. Professor emeritus, University Medical Centre St

Radboud, Nijmegen, The Netherlands. Föredragets titel: Management of Invasive Fungal Disease:

Walking through a Labyrinth or Maze? Moderator: Mats Kalin

Följande symposier arrangerades:

-Resistens och antibiotikaanvändning – en patientsäkerhetsfråga! Arrangeras av sektionen för infektionssjukdomar gemensamt med sektionerna för allmänmedicin, medicinsk mikrobiologi, SMI/Stramarådet. Moderator: Otto Cars Deltagare: Sigvard Mölstedt, Christer Norman, Eva Melander, Mats Erntell, Anders Lindberg, Göran Stiernstedt.

-Vattenburen smitta – kan vi lita på vårt dricksvatten? Arrangeras av Svenska infektionsläkarföreningen. Symposiet har ett brett anslag med medverkan av klimatforskare samt experter från Smittskyddsenheter, Smittskyddsinstitutet och Livsmedelsverket. Moderator: Johan Wiström Deltagare: Torbjörn Lindberg, Anette Hansen, Bertil Forsberg, Micael Widerström, Mikael Lilja, Stephan Stenmark.

-Varför får fru Andersson men inte herr Pettersson en VRI? Möjligheter och hinder för att förebygga vårdrelaterade infektioner. Arrangeras av Svenska infektionsläkarföreningen i samarbete med Svensk förening för vårdhygien.

Moderator: Ann Tammelin Deltagare: Barbro Isaksson, Eva Melander, Ingemar Qvarfordt, Rolf Lundholm.

-Sekretess och Säkerhet vid HIV/STI. Arrangeras av sektionen för dermatologi och venerologi.

-Patientnära mikrobiologisk diagnostik nu och i en nära framtid – nytta och risker. Arrangeras av sektionen för Medicinsk mikrobiologi i samarbete med Svenska infektionsläkarföreningen.

Moderator: Maria Rotzen-Östlund Deltagare: Håkan Janson, Anna Nilsson, Kristoffer Strålin.

Referens- och programgrupper med verksamhetsrapporter

Referensgruppen för Antibiotikafrågor (RAF), och metodgrupp (RAF-M)

RAF är Svenska Läkaresällskapet och Smittskyddsinstitutets expertgrupp i antibiotikafrågor.

Medlemmar i RAF

RAF har under 2012 representerats av följande sektioner inom Svenska Läkaresällskapet: Infektionssjukdomar genom Håkan Hanberger, Elisabeth Löwdin, och Inga Odenholt, Medicinsk mikrobiologi genom Christian Giske (även ordförande i NordicAST och RAFs representant i EUCAST), Åsa Melhus och Lennart Nilsson, Pediatrik genom Percy Nilsson Wimar, Allmän medicin genom Christer Norman, Oto-rhino-laryngologi genom Ann Hermansson, Klinisk farmakologi genom Erik Eliasson, Intensivvård genom Johan Petersson (från maj 2012) och Smittskyddsinstitutet (SMI) genom Anders Ternhag (infektionsläkare, 50% Karolinska, Solna och 50% SMI) och Barbro Olsson-Liljequist.

Till RAF-sammanträden har Charlotta Edlund från Läkemedelsverket varit adjungerad.

RAF-praktikanter

RAF hade från hösten 2011 två praktikanter, Gunilla Leander (INF) och Karin Liderot (FMM). Från augusti 2012 startade två nya praktikanter, Alexandros Petropoulos (INF) och Anna Åkerlund (FMM). De utsågs båda för en period av ett år och har föreslagit ämnen för sina praktikantarbeten.

Ordförande, sekreterare, representant i EUCAST

Från 2012 har Håkan Hanberger tagit över ordförandeskapet, enhälligt vald av RAF-medlemmarna. Barbro Olsson-Liljequist har fortsatt posten som sekreterare. Christian Giske är RAFs representant i EUCAST och även ordförande i NordicAST.

RAF har 2012 haft fyra protokollförda sammanträden, varav ett i internatform. RAFs arbete återspeglas på dess hemsida, www.srga.org. Hemsidan genomgår under 2012 en modernisering som förhoppningsvis ska vara publik från januari 2013.

RAFs uppdrag

RAFs uppdrag har formulerats genom den utredning som SMIs GD Johan Carlson tog initiativ till 2011 som ett led i en översyn av RAFs och andra referensgruppers (RAV och RAM) ställning i förhållande till SMI och Svenska Läkaresällskapet. RAFs arbete har fortsatt i stort sett samma sätt som tidigare, men med ett tydligare uppdrag att ta fram kunskapsunderlag.

Verksamheten 2012 i korthet

RAFs arbete med att ta fram rationaldokument för dosering av aminoglykosider har pågått hela året och involverat även experter utanför RAF. Parallellt med detta arbete har även en review-artikel över ämnet skickats till SJID och blivit positivt mottagen.

Doseringar av antibiotika; tabellverk med normal- och högdos av samtliga antibiotika för både vuxna och barn är under utarbetande.

Minimiresistensbesked, dokument som finns på RAFs hemsida är under omarbetning för att vara mer användbart även för kliniker.

Ärenden: låggradig kinolonresistens hos E. coli, dosering av amoxicillin för BLNAR-H. influenzae, ändrad dosering av flukloxacillin, är några av de frågeställningar som avhandlats.

RAF ingår i gemensam europeisk brytpunktskommitté för antibiotika

Processen att harmonisera MIC-brytpunkter för antibiotika i de europeiska länderna via EUCAST (the European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing) var färdig 2010. Gunnar Kahlmeter har varit ordförande i EUCAST under flera år, och RAF, som representeras av Christian Giske, är en av fem europeiska brytpunktskommittéer som leder detta arbete. RAF har därmed varit representerat vid EUCASTs styrgruppsmöten under året. Alla förslag från EUCASTs Steering Committee har också diskuterats och kommenterats av RAF. RAF deltar också i diskussionen om de nya antibiotika som avhandlas av EUCAST i samråd med EMEA.

EUCASTs brytpunktstabeller används nu i de flesta länder i Europa. NordicAST har tagit på sig uppgiften att hålla en nordisk tabell aktuell vad gäller både språk och antibiotika men utan att göra några avsteg från beslutade EUCAST-brytpunkter. Kommentarer om doseringar ingår i vissa fall i den nordiska tabellen.

Arbetsuppgifter för RAF's praktikanter

Gunilla Leander från INF avslutade sitt år som praktikant i augusti 2012 med att redovisa sitt arbete: "Lägre mortalitet med kontinuerlig infusion av betalaktamantibiotika jämfört med intermitterande dosering" vilket också är avsett att publiceras i Läkartidningen. Karin Liderot från FMM har gjort ett avbrott i sin praktikantperiod på grund av föräldraledighet och kommer att fullfölja praktikanttiden senare.

Referensgruppen för Antiviral Terapi (RAV) preliminär rapport

RAV har under året haft följande styrelsemedlemmar:

Anders Sönnerborg, ordförande (Föreningen för medicinsk mikrobiologi)

Mia Brytting, sekreterare (Smittskyddsinstitutet)

Bo Svennerholm, kassör (Föreningen för medicinsk mikrobiologi)

Jan Albert, hemsideredaktör (Karolinska Institutet, adjungerad)

Elda Sparrelid (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)

Rune Wejstål (Svenska Infektionsläkarföreningen)

Ylva Böttiger (Sektionen för Läkemedelslära)

Styrelse sammanträden

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

RAVs metodgrupp

RAVs metodgrupp, som består av Anders Sönnerborg, Mia Brytting, Bo Svennerholm, Jan Albert och Ylva Böttiger, har sammanträtt två gånger.

Ekonomi

Kassa 8515,59 kr, september 2012. (Fasta kostnader: Bastjänst och utrymme 3400kr/år webhotellet. PG 660kr/år). Kassören estimerar att pengarna kommer att räcka under två år. Upprepade diskussioner angående hur att få intäkter vid styrelsemötena.

RAV-gruppens sammanträdesresor har betalats av respektive klinik och av Smittskyddsinstitutet. Utgifter för konsensus-möten betalades av respektive klinik och Smittskyddsinstitutet.

Hemsida

RAVs hemsida utnyttjas frekvent för informationsinhämtning. Den nya hemsidan introducerades under 2009 och har under 2012 fungerat mycket väl. Den förvaltas av SMI. Sökadressen www.rav.nu kvarstår och RAVs självständighet gentemot SMI framgår av hemsidan.

Aktivitet

Konsensusmöte för EBV-behandling har genomförts. Dokument är under färdigställande.

Konsensusmöte angående smittsamhet vid hiv behandling genomfördes september med representanter från RAV, specialiteten, SMI, Socialstyrelsen och Smittskyddsläkarorganisationen. Ett dokument är under färdigställande. Metoddelen av hemsidan har uppdaterats.

Övrigt

SMI ser just nu över alla referensgrupper. RAVs framtid är därmed ännu ej klarlagd.

Referensgruppen för antimykotika (RAM)

Referensgruppen för antimykotika, RAM, som är smittskyddsinstitutets expertgrupp i antimykotikafrågor består hösten 2012 fortfarande av representanter för nedanstående organisationer:

Anders Johansson, Svenskt Sällskap för Klinisk Mykologi, ordförande
Christine Stenström, Institutet för biomedicinsk laboratorievetenskap, sekreterare
Erja Chryssanthou, Mykologiska referenslaboratoriet på Karolinska sjukhuset
Jan Sjölin, Sektionen för infektionssjukdomar
Lena Klingspor, Föreningen för medicinsk mikrobiologi
Per Ljungman, Sektionen för hematologi
Erik Eliasson, Sektionen för läkemedelslära
Erik Svensson, Mikrobiologiska regionlaboratorier
Barbro Olsson Liljequist, SMIs referensgrupp för antibiotikafrågor
Charlotte Karlsson, Sektionen för pediatrik

Mandaten för RAMs medlemmar gick ut vid årsskiftet 2011/12. Med tanke på osäkerheten kring referensgruppernas fortsatta verksamhet i SMIs nya organisation har medlemmarna stått till förfogande främst som ett bollplank i diskussionen med SMI om RAMs plats i den framtida organisationen. RAM har haft ett möte och ett telefonmöte där denna fråga diskuterats. Verksamheten i övrigt under 2012 har på grund av ovanstående varit begränsad. RAM har dock genom Erja Chryssanthou lämnat synpunkter på EUCASTs kliniska brytpunkter för Candida och Aspergillus. Under året har RAMs insamling av Candida-isolat i blod sammanställts och blivit accepterat för publikation i Clinical Microbiology and Infection.

Referensgruppen för parasitologi

Ingen rapport

Rapport från UEMS Section for Infectious Diseases

UEMS Section for Infectious Diseases har i år ledamöter och observatörer från 28 europeiska länder och observatör från ESCMID (professional affairs officer for Infectious Diseases).

Ordförande för sektionen är professor Mario Mondello från Pavia i Italien. Svenska ledamöter har under året varit Ingrid Nilsson-Ehle och Karin Lindahl.

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.

I september hölls UEMS ID årsmöte i Freiburg, Tyskland, med professor Winfried V. Kern som värd och båda svenska delegaterna deltog. En rad frågor diskuterades, ett axplock följer nedan: Vid genomgång över de olika medlemsländernas situation blev det uppenbart hur den ekonomiska krisen slår även mot utbildningen av specialister ffa gällande medelhavsländerna.

Domus Medica Europa, ny byggnad för UEMS sekretariat i Bryssel, nära EU parlamentet anses som ett strategiskt läge för lobbying. Öppnas april 2013. Sektionerna kommer att ha möjlighet att ha sina möten där.

Sedan ett par år har en arbetsgrupp, ledd av professor Nick Beeching, UK, med deltagande av några ledamöter från sektionen samt från ESCMID, inklusive representant från ESCMIDs trainee-grupp, arbetat med att utforma ett gemensamt europeiskt curriculum för specialistutbildning i infektionssjukdomar. Man har utgått från "Chapter 6" som är ett gemensam mall inom UEMS för alla medicinska specialiteter gällande specialistutbildning. Länk till UEMS ID bearbetade version hittar du här: <http://www.uems-id.eu/index.php/training>. Man försöker hitta en minsta gemensam nämnare över vad som bör ingå och vilka krav som skall ställas på utbildningscentra, vilket inte är helt lätt eftersom de olika medlemsländernas förutsättningar ser så olika ut.

En sådan fråga är specialistexamination som nu är inkluderad, vilket inte harmoniserar med den svenska specialistutbildningen. De dokument som UEMS fastställer är dock inte juridiskt bindande utan rekommendationer. En majoritet av medlemsländerna i UEMS har examination och bedömer detta inslag som betydelsefullt.

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. Sedan 2010 är även aktiviteter tillgängliga via webben, s.k. e-learning, föremål för granskning enligt strikta kriterier uppställda av en arbetsgrupp inom UEMS och kan, på detta sätt erhålla europeiska CME-credits.

EBAIDs svenska representant, Ingrid Nilsson-Ehle är ordförande i gruppen. Man har granskat 53 utbildningsarrangemang och 4 avslogs för CME certifierande. Inga internetbaserade utbildningar/händelser hade inkommit under året vilket var ngt förvånande.

För ytterligare information rekommenderas

Sektionens hemsida: <http://www.uems-id.eu/>

UEMS hemsida: <http://www.uems.net/>

Specialistutbildningskommittén (SPUK)

SPUK består nu av Kerstin Karkkonen, Erik Degerman, Pia Forsberg, Camilla Lorant, Malin Vading, Anna Widell, Lisa Fohlin samt Jonas Ahl, (sammanställande).

Under året har vi haft två ordinarie möte, tre telefonmöten samt två telefonmöten inför studierektorsmötet förutom en löpande korrespondens via mail. Vi har utöver ordinarie möten haft två workshops med IPULS för att arbeta med projektet kurser under ST (KUST).

Under året har checklistan för ST-utbildningen reviderats. Infektionsläkarföreningens hemsida uppdateras kontinuerligt. Där finns nu förslag till ST-kontrakt, den reviderade checklistan, målbeskrivningen, rondmall för stöd till feedback på vardagsarbetet, gamla diagnostiska

skrivningar, målbeskrivningar för sidotjänstgöring på medicinklinik, mikrobiologen, barnklinik samt IVA att ta del av.

SPUK har under året färdigställt specifika målbeskrivningar för sidotjänstgöringar samt rondmall enligt ovan.

En viktig del av arbetet i SPUK berör SK-kurserna. Vi följer det fortsatta behovet av SK-kurser och har regelbunden kontakt med IPULS angående prioritering och inriktning av SK-kurser. För år 2012 fick vi tilldelat nio B-kurser och en C-kurs, endast fyra stycken var prioriterade av oss. Detta ledde till att en ny kurs i CNS infektioner inte blev prioriterad att gå som IPULS-finansierad kurs.

SPUK arbetar aktivt för att ett flertal attraktiva kurser också skall gå som extrakurser för att täcka in behovet hos våra ST-läkare. Efter påstötningar från SPUK har det 2012 genomförts extrakurser i Tuberkulos och antimikrobiell terapi under 2012. Under våren 2013 planeras extrakurs i infektioner hos immunosupprimerade samt sannolikt ånyo en extrakurs i antimikrobiell terapi.

Under hösten har SPUK tillsammans med IPULS arbetat med en ny behovsinventering när det gäller efterfrågan av kurser och antalet kursplatser. Ett problem i nuläget är att ST-läkarna ofta får gå SK-kurserna sent i utbildningen och att antalet kurser är otillräckligt. SK-kurserna är inte heller alltid anpassade till målbeskrivningen. IPULS har därför startat ett projekt, KUST (kurser under ST), för att skapa ett nytt system där kursutbudet svarar mot de faktiska behoven avseende kursämnen och kursplatser.

Vid två heldagar under hösten har SPUK tillsammans med IPULS arbetat med att ta fram olika kursämnen utifrån målbeskrivningen. Inom varje kursämne kommer att finnas en specificering av vilka kompetensmål som ska uppfyllas och även när under ST som ST-läkaren bör gå kursen. Dessa kursämnen kommer också att användas som anbudsunderlag till dem som vill ge en SK-kurs. I projektet ingår även en central utbildningsplanerare där varje läkare skall lägga in sin utbildningsplan. Där kommer bl.a. att framgå när under ST man önskar gå en speciell kurs (tidigt-mitten-sent). Då detta är ett webbaserat verktyg kan IPULS överblicka behovet av kurser och åstadkomma en bättre styrning.

Arbetet med detta kommer att fortgå under 2013 då man hoppas kunna sätta den webbaserade utbildningsplaneraren. Kurser som skall ges 2014 eller 2015 kommer att prioriteras med hjälp av detta system, beroende av hur lång tid det tar att bli färdig med detta arbete.

Verksamheten med att administrera SK-kurser baseras på anslag från staten och kommer från 2013 att ske via Socialstyrelsen istället för via IPULS. Enligt information från IPULS kommer verksamheten att fortsätta som tidigare även om huvudmannskapet ändras.

Studierektorsmöte ordnades under hösten, mötet blev välbesökt och fick mycket positiv respons.

Det årliga diagnostiska provet genomfördes enligt samma principer som 2011. SPUK rekommenderar att handledarna rättar skrivningen och ett viktigt syfte är att ge tillfälle till dialog mellan ST-läkare och handledare. De senaste åren har vi arbetat för att skrivningen även skall ta upp patogenes och bakomliggande verkningsmekanismer för att stimulera till ett djupare lärande och intressanta diskussioner. I år hade vi första gången med en fråga som berörde rena vetenskapliga frågor för att möta upp de nya målen i "nya ST". Det diagnostiska provet kommer att bli än viktigare i framtiden då den nya ST-utbildningen ställer ökande krav på kontinuerlig utvärdering av ST-läkare.

Fallseminariet arrangerades i mars på Odalgården utanför Uppsala och var som tidigare uppskattat. Seminariet kommer att hållas nästa gång 7-8 februari 2013 på Aspenäs herrgård utanför Lerum.

Ungt forum genomförs som vanligt i anslutning till Läkarstämman och har i år urinvägsinfektioner som tema.

PRISS, protesrelaterade infektioner ska stoppas

Ett nationellt preventionsprojekt där infektionsläkarföreningen samarbetar med LÖF (Landstingens ömsesidiga försäkringsbolag), Svensk Ortopedisk förening, svensk förening för vårdhygien, Ortopedsjuksköterskor i Sverige, Riksföreningen för operationssjukvård samt Sektionen för Ortoped-kirurgisk rehabilitering. Stephan Stenmark har ingått i styrgruppen sedan 2008. Målet är att minska den reala infektionsfrekvensen vid elektiva knä- och höftledsoperationer med minst 50 %. Alla landets 75 kliniker som opererar höft- och knäproteser har nu genomgått revision och projektet ska sammanfattas i samband med ortopedveckan i augusti 2013. Flera infektionsläkare har gjort betydelsefulla insatser i revisorsteamet. Styrgruppen har tillsatt tre expertgrupper som ska belysa följande områden som ett stöd i klinikernas fortsatta förbättringsarbete. Arbetet ska vara klart under första halvåret 2013.

1 - Hur ser den optimala processen ut för att säkerställa att rätt patienter opereras, och hur de optimeras inför operation?

Gruppen ska presentera evidens samt en praktisk beskrivning för hur best practice ser ut när det gäller att selektera rätt sorts patienter till operation (en samlad och sammanvägd värdering av risk och nytta, inkl. patientens delaktighet/välinformerade samtycke som grund för operationsbeslut), samt hur patienter vilka ska opereras på bästa vis optimeras inför operation.

2 – Hur ser den optimala antibiotikaprofylaxen ut? Hur säkerställs och redovisas att den ges korrekt?

Gruppen ska presentera evidens samt en praktisk beskrivning för hur den optimala peroperativa antibiotikaprofylaxen ser ut, samt en modell för att mäta och redovisa att planerad profylax ges.

3 – Hur ser den optimala tidiga uppföljningen ut för att säkra att eventuella infektioner upptäcks tidigast möjligt?

Gruppen ska redovisa evidens samt en praktisk beskrivning för hur den initiala uppföljningen organiseras för att säkra att eventuella infektioner upptäcks och åtgärdas tidigast möjligt

Infektionsregistret

Styrgruppens medlemmar:

Per Arneborn (registerhållare), Tomas Vikerfors (bitr. registerhållare), Pontus Naucér (pneumoni, efterträder Carl Spindler), Lars Olaiison (endokardit), Jesper Svefors (sepsis), Martin Glimåker (meningit), Bo Söderquist (septisk artrit nativ/protesled), Maria Werner (representant från SILF styrelse, efterträder Torsten Holmdahl).

Per Arneborn har beskrivit aktuellt arbete med registret i Infektionsläkaren nr 2 2012 under rubriken ”Kvalitetsregistret, något nytt?”

I juni 2012 sattes en omfattande uppgradering av registrets datasystem i bruk.

Registret diskuterades ånyo vid Chölmötet, Högberga gård i oktober 2012. Täckningsgraden i registret (andelen rapporterade av alla som borde rapporteras) beräknas ligga på 70-80% (det är svårt att få en exakt siffra eftersom vi saknar tillförlitlig uppgift om antalet som borde rapporteras). För att ytterligare öka täckningsgraden (målet är naturligtvis 100%) planerar styrgruppen att, under 2013, besöka alla ingående kliniker/enheter för att lokalt marknadsföra registret.

Vid Chölmötet utdelades dessutom för första gången priset till ”Årets kvalitetsklinik”. Priset gick till Infektionskliniken, Södra Älvsborgs sjukhus, Borås.

Umeå och Göteborg den 28 november 2012

Stephan Stenmark
Facklig sekreterare

Johan Westin
Vetenskaplig sekreterare