



Verksamhetsberättelse för Svenska Infektionsläkarförbundet 2013-05-23 till 2014-06-03

Styrelse

Göran Günther (ordförande), Maria Werner (vice ordförande), Johan Westin (vetenskaplig sekreterare), Magnus Hedenstierna (facklig sekreterare), Hans Norrgren (skattmästare), Anna-Karin Larsson (utbildningsansvarig), Kristina Cardell (redaktör) och Camilla Lorant (yngre läkare).

Firmatecknare

Firmatecknare för Svenska Infektionsläkarförbundets konton var för sig Göran Günther och Hans Norrgren.

Valberedning

Torsten Holmdahl (sammankallande), Jonas Sundén Cullberg och Jan Källman.

Revisorer

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

Representation i Svenska Läkaresällskapet och Sveriges Läkarförbunds organ

- Ledamot Svenska Läkaresällskapetets riksstämmodelegation: Ingen.
- Svenska Läkaresällskapetets fullmäktige: Göran Günther, suppleant Johan Westin.
- Svenska Läkarförbundets fullmäktige: Göran Günther, suppleant Magnus Hedenstierna.
- Specialitetsföreningarnas representantskap i Sveriges läkarförbund: Göran Günther, suppleant Magnus Hedenstierna.
- Sakkunnig i Justus Ströms föreläsningsfond, Läkaresällskapet. Lars Hagberg, Anna Färnert och Jonas Hedlund.
- Erik Sandholm är infektionsläkarförbundets konsultationsläkare i läkarförbundet.

Representation i UEMS

Karin Lindahl och Ingrid Nilsson-Ehle

Möten

Årsmötet 2013 hölls den 23 maj på Universitetssjukhuset i Örebro. Ordinarie styrelsemöten har hållits den 28-30 augusti, 10 oktober, 3 december och 6 mars. Extra styrelsemöten har hållits som telefonmöten den 31 januari samt 2 och 22 april. Protokoll återfinns på www.infektion.net

Chefmötet hölls den 10-11 oktober på Radisson Blu Royal Park Hotel, Frösunda. Mötet samlade styrelsen och deltagare från alla kliniker.

Vid mötet informerades Per Arneborn om NYSAM och kvalitetsarbetet. Östersunds Infektionsklinik tilldelades SILF:s kvalitetspris.

Turid Stenhaugen från Läkarförbundet och Kåre Jansson från LIPUS informerades om arbetet med fortbildning för specialister och om LIPUS. Schemat för planerade SPUR inspektioner uppdaterades.

På mötet initierade styrelsen en diskussion kring framtidens infektionssjukvård med målsättning att uppdatera föreningens framtidsdokument.

Infektionskliniken i Östersund utsågs till värd för Infektionsveckan 2015.

Svenska Läkaresällskapets fullmäktigemöte: Föreningen representerades av Göran Günther

Svenska Läkarförbundets fullmäktigemöte: Föreningen representerades av Göran Günther

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

Nya medlemmar

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

Erik Karlsson, ST-läkare Infektionskliniken, Akademiska Sjukhuset, Uppsala
Anna-Karin Jonsson, ST-läkare Infektionskliniken, Falu Lasarett, Falun
Jakob Morén, ST-läkare Infektionskliniken, Akademiska Sjukhuset, Uppsala
Emma Nordin, ST-läkare Infektionskliniken, Sunderby Sjukhus, Sunderbyn
Frida Wilske, ST-läkare Infektionskliniken, Akademiska Sjukhuset, Uppsala
Maria Höglund, Leg läk Infektionskliniken, Sundsvalls sjukhus, Sundsvall
Jens Eriksson, Specialistläkare Infektion- och lungsektionen, VO Medicin, Visby Lasarett
Johannes Eimer, ST-läkare Infektionskliniken, Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm
Hampus Hjorton, ST-läkare Infektionskliniken, Växjö Centrallasarett, Växjö
Lena Serrander, ST-läkare Infektionskliniken, Universitetssjukhuset i Linköping, Linköping
Linda Brännström, ST läkare Infektionskliniken, Gävle Sjukhus, Gävle
Anna Fornarve, ST läkare Infektionskliniken, Länsjukhuset Ryhov, Jönköping
John Karlsson Valik, ST läkare Infektionskliniken, Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm
Elin Andersson, Leg läk Infektionskliniken, Vrinnevisjukhuset, Norrköping
Helena Alpkvist, ST läkare Infektionskliniken, Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm
Christina Hedlund, ST läkare Infektionskliniken, Norrlands Universitetssjukhus, Umeå
Nenad Petrovic, ST läkare Infektionskliniken, Visby Lasarett, Visby
Sten Skogmar, Leg läk Infektionskliniken, SUS, Malmö
Karin Holm, Specialistläkare Infektionskliniken, SUS, Lund
Katja Hanslin, Leg läk Infektionskliniken, Akademiska Sjukhuset, Uppsala
Karin Biasoletto, ST läkare Infektionskliniken, Östersunds Sjukhus, Östersund
Ingegerd Hökberg, Smittskydd Stockholm, Stockholm
Erika Ahlgren, ST läkare Infektionskliniken, Östra Sjukhuset, Göteborg
Anna Gustafsson, Leg läk Infektionskliniken, Universitetssjukhuset Örebro, Örebro
Oscar Bladh, Leg läk Infektion/Venhälsan, Södersjukhuset, Stockholm
Katarina Engdahl, Leg läk Infektionskliniken, Akademiska Sjukhuset, Uppsala
Karin Lundberg, ST läkare, Infektionskliniken, Södra Älvsborgs Sjukhus, Borås
Anna Emanuelsson, Leg läk Infektionskliniken, Akademiska Sjukhuset, Uppsala
Hanna Montelin, Leg läk Infektionskliniken, Akademiska Sjukhuset, Uppsala
Olof Nibell, ST läkare Infektionskliniken, SUS, Lund
Jens Backman, Leg läk Infektionskliniken, NUS, Umeå
Thomas Schön, Specialistläkare Infektionskliniken, Kalmar
Martina Bengtsson, Leg läk Infektionskliniken, Centrallasarettet, Växjö
Johan Wern, ST läkare Infektionskliniken, Centralsjukhuset, Karlstad
Anton Reepalu, ST läkare Infektionskliniken, SUS, Malmö
Niklas Lönnbro, Överläkare Infektionskliniken, Centrallasarettet, Växjö

Jolanta Griskeviciene, Leg läk, Experten för vårdrelaterade infektioner ECDC, Solna

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

Christian Penno, Överläkare Barnkliniken, Helsingborgs Lasarett, Helsingborg
Bodil Eriksen-Neuman, Pensionerad Överläkare Infektionskliniken, Vasa Centralsjukhus, Finland

Remisser

Besvarade remisser:

- Yersinia enterocolitica-ett nationellt strategidokument. Besvarad av Erik Bäck, Örebro.
- Kartläggning av kunskapsunderlag (rekommendationer och riktlinjer för hälso- och sjukvård). Besvarad av Johan Westin, Göteborg.
- KUST – Kurser under ST. Besvarad av Camilla Lorant, Uppsala.

Tidningen Infektionsläkaren och www.infektion.net

Tidningen Infektionsläkaren under redaktion av Kristina Cardell med Göran Günther som ansvarig utgivare har utkommit med 4 nummer (volym 17/18) under verksamhetsåret. Göran Günther 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

Infektionsläkarföreningens fortbildningskurs hösten 2013 hölls den 17-18 oktober på Ulfsunda Slott i Bromma. Temat var ortopediska infektioner med föreläsningar av Bertil Christensson, Bo Söderquist, Anna Stefánsdóttir och Anders Lundin.

Infektionsläkarföreningens fortbildningskurs våren 2014 hölls den 31 mars till 2 april på Torekov Hotell i Torekov. Temat var tropik och resemedicin med föreläsningar av Jonas Bläckberg, Leif Dotevall, Anna Färnert, Helena Hervius Askling, Charlotta Rydgård och Sirkka Vene. Kursen var uppskattad och fick totalbetyg 5,8/6 av kursdeltagarna.

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

Programgrupper

Programgruppen för urinvägsinfektioner har uppdaterat vårdprogrammet under året. Arbete med uppdatering av vårdprogrammen för pneumoni och CNS infektioner pågår.

Stipendiater 2013

Stipendiater till 2014 års Pfizerstipendium och Göran Sterners resestipendium har utsetts av styrelsen och kommer att tillkännages under Infektionsveckan i Gävle.

Stramanätverket

Nätverkets AU består av: ordförande Hans Fredlund Örebro, vice ordförande Stephan Stenmark Umeå, Lars Blad Sundsvall, Astrid Lundevall Stockholm, Inga Odenholt Malmö och Göran Günther Uppsala. Under året har nätverket och SILF uppdaterat 10-punktsprogrammet.

Ekonomiskt stöd till RAV

RAV begärde under året ett tillskott till sin ekonomi och SILF beviljade 10000 kr i december 2013.

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 2013 representerats av följande sektioner inom Svenska Läkaresällskapet: Infektionssjukdomar genom Håkan Hanberger (ordförande i RAF), 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, och Smittskyddsinstitutet (SMI) genom Anders Ternhag (infektionsläkare, 50% Karolinska, Solna och 50% SMI) och Barbro Olsson-Liljequist (sekreterare).

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

RAF-praktikanter

Under hösten 2012 påbörjade två praktikanter sin ett-åriga medverkan i RAF, Alexandros Petropoulos (INF) och Anna Åkerlund (FMM). De avslutade sin praktiktid vid RAF-internatet i augusti där de presenterade sina arbeten. Under hösten 2013 startade två nya praktikanter, Pontus Naucler (INF) och Susanne Sütterlin (FMM). De utsågs båda för en period av ett år och har föreslagit ämnen för sina praktikantarbeten.

RAF har 2013 haft fyra protokollförda sammanträden, varav ett i internatform. RAFs arbete återspeglas på dess hemsida, som under 2013 moderniserades och blev publik från februari. Den nya adressen var under 2013 www.smi.se/raf och kommer från 2014-01-01 att vara www.folkhalsomyndigheten.se/raf.

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. Under 2013 pågick diskussioner mellan SMI, SLS och RAFs arbetsutskott (ordförande, sekreterare, CG och AT) om fortsatt organisationstillhörighet, men inga beslut fattades. I avvaktan på eventuella förändringar i samband med att Smittskyddsinstitutet upphör vid årsskiftet 2013-14 och dess verksamhet går upp i den nybildade Folkhälsomyndigheten, har RAFs arbete fortsatt på samma sätt som tidigare, med huvuduppgifterna att verka för en rationell antibiotikaanvändning (indikation, preparatval och dosering) genom att ta fram och förmedla producentobunden information som är vetenskapligt grundad, och att i europeiskt samarbete definiera bakteriers känslighet och resistens för antibiotika (SIR-gränser) och att analysera resistensutvecklingens konsekvenser för val av antibiotika för olika patientkategorier.

Verksamheten 2013

RAFs nya hemsida, som skapats med hjälp av SMI, fanns från och med mars månad öppen och tillgänglig för alla. Arbetet pågår med att anpassa och flytta över alla de dokument som är produkten av RAFs arbete. Det gäller alla dokument som inte är av karaktären metoddokument för resistensbestämning, eftersom dessa numera handhas av den nordiska metodgruppen NordicAST.

-I samband med RAFs arbete med kunskapsunderlag för rationell användning av aminoglykosider, publicerat som en review-artikel i SJID 2012, hölls ett seminarium med inbjudna experter på SMI 2013-04-16. Presentationerna från seminariet finns på RAFs hemsida under Kunskapsunderlag. En sammanfattning med kommentar till review-artikeln har utarbetats och kommer att publiceras i Läkartidningen tidigt 2014.

-Doseringar av antibiotika; tabellverk med normal- och högdos av samtliga antibiotika för både vuxna och barn är slutligen färdiga och kommer att presenteras på hemsidan.

-Dokumentet Minimiurval i resistensbesked, som funnits på den gamla RAF-sidan (srga.org), har nu omarbetats och uppdaterats och finns tillgängligt på den nya hemsidan.

-Kunskapsunderlag om Flukloxacillin – dosering vid behandling av stafylokockinfektioner, färdigställdes under året.

-Genomgång och uppdatering av samtliga de informationstexter om antibiotika, som RAF utarbetat genom åren, påbörjades under andra halvan av året, men slutredigering är ännu inte klar. Det senaste tillskottet till antibiotikaarsenalen, ceftarolin, ett cefalosporin med aktivitet mot MRSA, finns presenterat på hemsidan.

-Pågående frågeställningar gäller bland annat låggradig kinolonresistens hos E. coli, dosering av amoxicillin för BLNAR-H. influenzae, och dosering av antibiotika vid obesitas.

I november inbjöd RAF till ett möte för RAF-alumni, dvs de totalt 18 ST-läkare från specialiteterna infektionsmedicin och klinisk mikrobiologi som alltsedan 2003 erbjudits att delta i RAFs arbete under en ettårsperiod. Avsikten är att knyta RAF-alumni tätare till det pågående RAF-arbetet under 2014.

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. RAF äri EUCAST representerat genom Christian Giske, som en av fem europeiska brytpunktskommittéer. RAF har deltagit vid samtliga av 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 EMA.

Arbetsuppgifter för RAF's praktikanter

AP hade gjort en sammanställning av nya kombinationer av betalaktam-antibiotika och betalaktamas-inhibitorer som finns utlagd på RAFs hemsida.

AA har förberett och genomfört en enkätundersökning om de kliniska laboratoriernas rutiner och beredskap för en snabb hantering av blododlingssvar. Sammanställning pågår.

Referensgruppen för Antiviral Terapi (RAV)

RAV har under året haft följande styrelsemedlemmar:

1. Anders Sönnernborg, ordförande (Föreningen för medicinsk mikrobiologi)
2. Mia Brytting, sekreterare (Smittskyddsinstitutet)
3. Bo Svennerholm, kassör (Föreningen för medicinsk mikrobiologi)
4. Jan Albert, hemsideredaktör (Karolinska Institutet, adjungerad)
5. Elda Sparrelid (Svenska Infektionsläkarföreningen)
6. Lars Navér (Svenska Barnläkarföreningen)
7. Karin Pettersson (Svensk förening för obstetrik och gynekologi)
8. Petra Tunbäck (Svenska sällskapet för dermatologi och venerologi)
9. Filip Josephson (Läkemedelsverket, adjungerad)
10. Rune Wejstål (Svenska Infektionsläkarföreningen)
11. Ylva Böttiger (Sektionen för Läkemedelslära)

Styrelse sammanträden

Styrelsen för RAV-gruppen har sammanträtt tre gånger; en st face-to-face möte och två st telefonkonferens möten.

RAVs metodgrupp

RAVs metodgrupp, som består av Anders Sönnnerborg, Mia Brytting, Bo Svennerholm, Jan Albert och Ylva Böttiger, har sammanträtt en gång.

Ekonomi

Kassa 3060 kr, 18 nov 2013. (Fasta kostnader: Bastjänst och utrymme 3400kr/år webhotellet. PG 660kr/år). Pengarna kommer sålunda att ta slut under 2014. Upprepade diskussioner angående hur att få intäkter vid styrelsemötena.

Löne och resekostnader i samband med RAV-gruppens sammanträden har betalats av respektive klinik/landsting 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 2013 fungerat mycket väl. Imponerande 15371 besök har registrerats under 2012 och 2013, se bilaga. Hemsidan förvaltas av SMI utan extra driftkostnad för RAV. Sökadressen www.rav.nu kvarstår och RAVs självständighet gentemot SMI framgår av hemsidan.

Aktivitet

Dokument från konsensusmötet för EBV-behandling 2012 har skrivits. Avsikt är att publicera detta på RAVs hemsida i början av 2014

Konsensusmöte angående smittsamhet vid hiv behandling genomfördes september 2013 med representanter från RAV, specialiteten, SMI, Socialstyrelsen och Smittskyddsläkar-organisationen. Ett kunskapsunderlag har under 2013 färdigställts. Detta dokument är utlagt på SMIs hemsida och på RAVs hemsida. Kunskapsunderlaget "Smittsamhet vid behandlad hivinfektion" har haft stort medialt genomslag, såväl i radio och TV som i tidningarna. En välbesökt presskonferens hölls samma dag (21 oktober 2013) som rapporten släpptes, i samband med den nationella hiv- och STI-preventionskonferensen som SMI arrangerade. Presskonferensen, med Jan Albert, Johan Carlson och Anders Tegnell, filmades och finns tillgänglig via YouTube. Medverkar gör även Peter Gröön och Åke Örtqvist: <http://www.youtube.com/watch?v=HwV9gbwBehg&feature=youtu.be>

En debattartikel, undertecknad av företrädare för SMI och RAV, publicerades också i DN samma morgon: <http://www.dn.se/debatt/hiv-ar-inte-langre-en-livshotande-sjukdom/>

Ett flertal andra artiklar skrevs i massmedia.

Kort efter publicering kom Hovrätten över Skåne och Blekinge med sin friande dom i åtalet mot en välbehandlad hiv-patient som av tingsrätten tidigare i år dömts till 1 års fängelse för att ha utsatt fyra olika kvinnor för risk att smittas av hiv. Hovrätten friade eftersom det inte går att hävda att den åtalade mannen utsatt kvinnorna för en konkret risk vilket krävs för att kunna fällas för framkallande av fara. Hovrätten hänvisar till ett sakkunnigutlåtande som begärts in från SMI, som var grundat på kunskapsunderlaget, och expertvittnesmål från Jan Albert. Därmed kan vi redan se att dokumentet fått effekt på rättstillämpningen i brottmål.

Ett internationellt intresse föreligger bl.a från UNAIDS och HIV in Europé. En engelsk version är framtagen och submission planeras till internationell tidskrift under 2013.

Ett konsensus möte ang uppdatering av HIV guidelines och även för guidelines för profylax och behandling av HIV-1 infekterade gravida genomfördes september 2012. Dokumenten färdigställdes november och är nu utlagt på RAVs hemsida. Framtagande av en engelsk version har initierats.

Arbete med en uppdatering av guidelines för HCV behandling har initierats. Mötet planeras till april 2014, i samarbete med Läkemedelsverket

RAV har kontaktat diverse parter för att få tillstånd ett uppdateringsmöte för RSV guidelines men har ännu inte fått tillstånd ett sådant. Parallellt bedriver företaget AbbVie aktiviteter för att understödja nya guidelines vid sidan om RAVs aktivitet.

Övrigt

RAV fick den 6 maj 2013 ta del av SMIs översyn av de med SLS gemensamma referensgrupperna RAV, RAM och RAF. Bl.a anges det i dokumentet: "RAV:s verksamhet har varit mycket framgångsrikt och RAV:s guidelines har ett stort nationellt genomslag och läses även i de nordiska grannländerna.".... "Genom RAV:s samarbete med Läkemedelsverket finns en viktig kontaktyta mellan professionen, SMI och Läkemedelsverket"... "SMI har ett stort behov av RAV idag och referensgruppen tillgodoser SMI:s behov av kunskap om antiviral behandling."

RAV har fått informationen att SLS VD Filippa Nyberg skall kontakta ordförande för att diskutera hur SLS ser på organisationen för referensgrupperna vilket ännu ej skett. RAV har försökt etablera kontakt med Filippa Nyberg under 2013.

Referensgruppen för antimykotika (RAM)

Ingen rapport.

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.

Den 21 september hölls UEMS ID årsmöte i Zagreb, Kroatien, med professor Adriana Vince som värd och båda svenska delegaterna deltog. En rad frågor diskuterades, ett axplock följer nedan: Ekonomin fortfarande ett hinder för läkarutbildning/specialistutbildning i många länder, särskilt i Grekland. Portugal däremot har repat sig och har noterat en 20 % ökning av infektionsspecialister. Fortsatt arbete med att utforma ett gemensamt europeiskt curriculum för specialistutbildning i infektionssjukdomar. 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.

Fortsatt diskussion angående specialistexamination. En majoritet av medlemsländerna i UEMS har examination och bedömer detta inslag som betydelsefullt. Dock har varken Danmark eller Portugal ngn examination, som vi. Man diskuterar att lägga ut multiple choice questions på hemsidan, på engelska. Där finns också förslag på logg-bok och handledarrapport.

I ett samarbete med ESCMID/TAE (=Trainee Association of ESCMID) planeras en online quiz i samband med ECCMID i Barcelona 2013. Rapport gavs också från ESCMID: man arbetar bla med jämn könsfördelning vid konferenser, senast har det varit 5-25% kvinnor vilket förstås är för lite. Man försöker också hitta en bra fördelning avseende medlemsländer.

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. Under 2013 har större krav ställts på lärandemål, finansiering etc.

EBAIDs svenska representant, Ingrid Nilsson-Ehle är ordförande i gruppen. Man har granskat ett 40-tal utbildningsarrangemang nästan alla godkändes för CME certifiering. Endast 3 webbaserade utbildningar/händelser hade inkommit under året och ingen kunde godkännas.

För ytterligare information rekommenderas:

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

UEMS hemsida: <http://www.uems.net/> Rapport från UEMS Section for Infectious Diseases

Specialistutbildningskommittén (SPUK)

Under 2013 rekryterades Per Rydström ST-läkare från Linköping samt Marianne Jertborn, professor och överläkare från Göteborg. SPUK består sedan tidigare av Kerstin Karkkonen (Stockholm), Camilla Lorant (Uppsala), Malin Vading (Stockholm), Anna Widell (Borås), Lisa Fohlin (Östersund) samt Jonas Ahl (Malmö, sammankallande).

Vi avtackade professor Pia Forsberg samt specialistläkare Erik Degerman för deras värdefulla insatser i SPUK under många år.

Under året har vi haft två ordinarie möten samt två telefonmöten förutom en löpande korrespondens via mail. På septembermötet i Stockholm gav Karin Lindahl (Stockholm) oss information om UEMS, en europeisk sammanslutning för alla specialiteter som representerar vår specialitet i en Infektionsläkarsektion på europainivå samt i en svensk grupp med alla specialiteter.

Vi har även haft en workshop på Socialstyrelsen (SoS) angående projektet kurser under ST (KUST). Målsättningen med KUST är att skapa ett nytt system där kursutbudet svarar mot de faktiska behoven hos ST-läkaren avseende kursämnen och kursplatser. Målet med de kursämnena som arbetats fram är att de skall definiera ämnena och kunskapsmål för som är särskilt lämpliga att tillägna sig i kursform inom vår specialitet. Kursämnena kommer att användas som anbudsunderlag för framtida kursgivare och kurser kommer att värderas och prioriteras utifrån hur väl en kurs uppfyller de delmål som finns angivna inom respektive kursämne. De workshops vi haft

tillsammans med SoS under 2012 och 2013 har till sist lett fram till 10 kursämnen samt delmål vad kurserna inom varje kursämne bör innefatta.

SoS har efter det arbetat igenom de förslagen till kursämnen för Infektionsmedicin och SPUK kommer under 2014 få ut reviderade kursämnen på remiss för nya synpunkter. Målet är att SoS skall vara helt klara med alla kursämnen för samtliga specialiteter i januari 2015. Då räknar de även med att vara klara med det webbaserade verktyg där ST-läkaren skall lägga in sin utbildningsplan. Med stöd av detta verktyg hoppas SoS få en bra överblick över kursbehovet så att rätt kurser kan ges i rätt tid till ST-läkarna i framtiden.

Vi har under året kommit in med synpunkter till Socialstyrelsen (SoS) angående de nya föreskrifter och allmänna råd som skall börja gälla from januari 2015.

En viktig del av arbetet i SPUK berör SK-kurserna. Vi följer det fortsatta behovet av SK-kurser och har regelbunden kontakt med Socialstyrelsen och kursgivare angående detta. Handläggningen av detta har försenats under 2013 p.g.a. omorganisationer då ansvaret att administrera SK-kurser övergick från IPULS till Socialstyrelsen 2013. Detta ledde till att endast kurser som hade staten som huvudman fick delta i anbudsproceduren (i princip blev det bara kurser som arrangerades med universitet som huvudman som kom med). SPUK har sänt in allmänna synpunkter på vilka kurser som vi prioriterar för våra ST-läkare. Den mycket försenade handläggningen föranledde ett proaktivt arbete från SPUK för att få kursgivare att ge fler kurser utanför Socialstyrelsen ramverk (s.k. betalkurser) under 2014.

Under 2013 har det genomförts extrakurser i "Infektioner hos immunsupprimerade" samt "Antimikrobiell terapi". Kurserna "Klinisk tropikmedicin", "Sepsis på akuten och IVA" samt "Tuberkulos" kommer under 2014 att arrangeras genom Socialstyrelsen. Under 2014 kommer det hållas s.k. betalkurser i vaccinationer, HIV/Hepatit och antimikrobiell terapi för att fylla de kursbehov som finns.

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.

Det årliga diagnostiska provet genomfördes enligt samma principer som tidigare år. Precis som 2012 fanns en fråga om vetenskaplig metodik. Skrivningen kräver även kunskaper om patogenes och bakomliggande verkningsmekanismer. Flera frågor saknar ett entydigt facit och målet är att stimulera till ett djupare lärande och intressanta diskussioner. SPUK rekommenderar att handledarna rättar skrivningen tillsammans med ST-läkaren. Det diagnostiska provet är ett viktigt instrument för att på ett standardiserat sätt kontinuerligt kunna bedöma ST-läkarens teoretiska kunskaper.

SPUK:s tvådagars fallseminarium arrangerades under mars respektive november månad på Aspenäs Herrgård utanför Lerum och var mycket uppskattat. Seminariet kommer att hållas nästa gång 1-2 september 2014.

Ungt forum genomfördes i Stockholm i november och hölls för första gången utanför Läkarstämman, temat var "Mikrobiologi för infektionsläkare". Nästa Ungt forum kommer ordnas i samband med Infektionsveckan i juni 2014.

PRISS, protesrelaterade infektioner ska stoppas

Projektet har haft slutseminarium 21 november 2013. Slutrapporten finns att läsa på http://www.patientforsakring.se/resurser/dokument/priss/slutrapport_priss_webb.pdf

Samtliga landets 72 ortopedkliniker som utför elektiva protesoperationer i knä och höft har medverkat i projektet. 13 infektionsläkare har deltagit som revisorer och de har tillsammans genomfört 39 uppdrag.

Projektet har även tagit fram "Best practicedokument" inom fyra områden:

1. Hur man att säkerställa att rätt patienter opereras och hur patienten ska optimeras inför operation.
2. Optimala peroperativa antibiotikaproylax.
3. Tidig uppföljning och tidig handläggning vid eventuell infektion.
4. Optimala operationsmiljön (klart inom kort)

Dokumenterna återfinns på <http://www.patientforsakring.se/PRISS-rekommendationer.html>

Infektionsregistret

Styrgruppen har under 2013 haft 3 möten.

Styrgruppen har under året bestått av:

Per Arneborn	Registeransvarig
Lars Olaisson	Endokarditregistret
Jesper Svefors	Sepsisregistret
Bo Söderquist	Ledregistren
Martin Glimåker	Meningitregistret
Pontus Naucclér	Pneumoniregistret
Tomas Vikerfors	Biträdande Registeransvarig
Maria Werner	Representant från Infektionsläkarföreningens styrelse
Maria Sjöberg	Omvårdnadsfrågor, PROM mm
Linn Wennerstrand	Sekreterare

Vid styrgruppsmötena har diskuterats ffa:

1. Hur man ska få en bättre täckning inom de olika delregistren.
2. Hur öka användandet av Smart Card för inloggning?
3. Start av och löpande rapport om ett pilotprojekt med enkäter till patienter som vårdats för bakteriell meningit.
4. Införande av omvårdnadsfrågor i registret.
5. Det har också inletts en diskussion kring införandet av öppna jämförelser, dvs att publicera en del data öppet för allmänheten på nätet (planeras till 2014).
6. Tekniska frågor kring utformning av inrapporteringsformulär och rapporter.
7. Knytning till registercentrum.

Ad 1 och 2: Vi har under lång tid diskuterat möjligheten att besöka alla ingående enheter (c:a 30 st) för att informera om registret. Vi har nu fått de ekonomiska förutsättningarna för detta så under vintern 2013 drog projektet igång. Därefter har c:a 2/3 av deltagande enheter besökts. Vi har således inte hunnit riktigt så mycket som vi hoppats. Problemet är inte ekonomin utan svårigheter att komma loss från klinisk tjänstgöring. Vi fortsätter under 2014 då vi planerar att även ha separata informationsmöten för sjuksköterskor och sekreterare.

Vid Infektionsläkarföreningens Chölmöte i oktober togs kvalitetsregistret som vanligt upp till diskussion. Det gällde ånyo f.f.a. täckningsgrad och inloggningsteknik. Sedan en tid har nu alla deltagande enheter de tekniska möjligheterna till kortinloggningsmenyer men eftersom kortinloggning ofta än så länge inte behövs för andra inloggningsmenyer så är det många personer som inte fått in rutinen. Vid Infektionsläkarföreningens vårmöte i maj 2013 ägnades en session åt kvalitetsregistret. Liksom 2012 diskuterades täckningsgrad men framför allt presenterades även detta år en del intressanta data ur registret.

Vad gäller täckningsgrad så är den fortfarande för låg och visar snarast en sjunkande tendens. Alla Sveriges infektionskliniker deltar men enstaka kliniker har bara rapporterat några fåtal fall.

Tabell 1: Antal inrapporterade fall baserat på rapporteringsår

År	Men	End	Pn	Seps	Nativ	Prot	Tot
2008	129	205	3407	172	57	100	4070
2009	95	323	5096	228	83	140	5965
2010	106	364	4764	254	75	63	5626
2011	125	510	5583	402	114	135	6869
2012	110	432	5063	532	97	147	6381
2013	163	572	4208	455	86	127	5611
Tot	728	2406	28121	2043	512	712	34522

Men=bakteriell meningit. End=endokardit. Pn=pneumoni. Seps=svår sepsis/septisk chock. Nativ=infektion i nativ led. Prot=infektion i protesled.

Som framgått av tidigare verksamhetsberättelser så räknar vi med att det totala antalet vårdtillfällen som borde rapporteras är 9.000-10.000/år. Vi är med andra ord långt ifrån önskad täckningsgrad och, ännu mer störande, rapporteringsfrekvensen sjunker. Vi har tidigare gjort en jämförelse med Socialstyrelsens patientregister i hopp om att få en bättre uppfattning om täckningsgraden. Den jämförelsen visade sig dock innehålla så många konstigheter att det inte gick att dra några slutsatser av den. Vi gjorde då under 2013 en liknande jämförelse men begränsad till den väldefinierade diagnosen pneumokockmeningit och fann då en rapporteringsgrad på c:a 70%. Vi har gjort om denna analys (pneumokockmeningiter) nu i januari 2014 med liknande resultat.

Från hösten 2013 har vi fått ökade ekonomiska medel för att arbeta med täckningsgraden. Vi knyter nu flera sjuksköterskor till styrgruppen, delvis för detta men även för en ökad satsning på patientrapporterade data och omvårdnadsfrågor. Per Arneborn deltog också i det av SKL ordnade mötet för arbete med täckningsgrad.

En sammanställning över hela registrets rapporter från inläggningar 2013 publicerades dels på Infektionsläkarföreningens hemsida (www.infektion.net), dels i föreningens tidskrift Infektionsläkaren. På hemsidan och i Infektionsläkaren publiceras också sammanställningar från de olika delregistren. På detta sätt får alla som är med i Infektionsläkarföreningen direkt tillgång till rapporterna.

Delvis som ett led i arbetet med täckningsgraden planerar vi att under 2014 publicera alla årsrapporter samlade i ett supplement till Infektionsläkaren. Vi kommer då att i mycket högre grad än tidigare publicera data uppdelat på klinik, något som vi hoppas ska öka intresset för registret.

Under 2013 har vi haft flera kontakter med olika registercentra och slutligen beslutat oss för knytning till Registercentrum Syd. Den viktigaste orsaken till det valet är att RCS har flera register på samma dataplattform som infektionsregistret. Den formella anslutningen till RCS kommer att ske under våren 2014.

Under hösten 2013 har vi gått igenom alla de registerrapporter som finns tillgängliga från registret via nätet. Ett stort antal felaktigheter och ofullkomligheter har noterats och de flesta är nu åtgärdade. Arbetet har således ganska mycket handlat om att få ordning på det datatekniska. Därav lockelsen med RCS (och de stora kostnaderna för datatekniken enligt separat redovisning).

Under 2013 har vi gjort en pilotstudie med enkäter till patienter som vårdats för bakteriell meningit. Tanken var att dessa skulle få en enkät som handlar om livskvalitet (EQ5D-5L) i samband med utskrivningen samt att registret sedan skulle skicka samma enkät hem till patienterna 6 månader senare. Vi har under året fått in utskrivningsenkäter på ungefär hälften av de patienter som rapporterats till registret. Huruvida bortfallet beror på att patienterna inte velat svara eller om de helt enkelt inte fått enkäten vid utskrivningen vet vi inte. Eftersom bakteriell meningit är en ganska ovanlig åkomma (en handfull fall/klinik och år som mest) så finns det naturligtvis risk för att man glömmer bort att dela ut enkäten. Delvis därför kommer vi nu att satsa på att även informera sjuksköterskor om registret vid besök på klinikerna. Vi arbetar också på att ta fram en för meningit mer specifik enkät.

Maria Sjöberg och Linn Wennerstrand i styrgruppen deltog i kvalitetsdagarna i Stockholm. Dessa har hittills alltid kolliderat tidsmässigt med Infektionsläkarföreningens Chöl-möte varvid Per Arneborn valt att prioritera det senare för att informera om registret.

Gävle den 3 juni 2014

Magnus Hedenstierna
Facklig sekreterare

Johan Westin
Vetenskaplig sekreterare