Folkhälsomyndigheten

Nytt från Folkhälsomyndigheten

Birgitta Lytsy

SHLF Höstmöte

15 oktober 2026

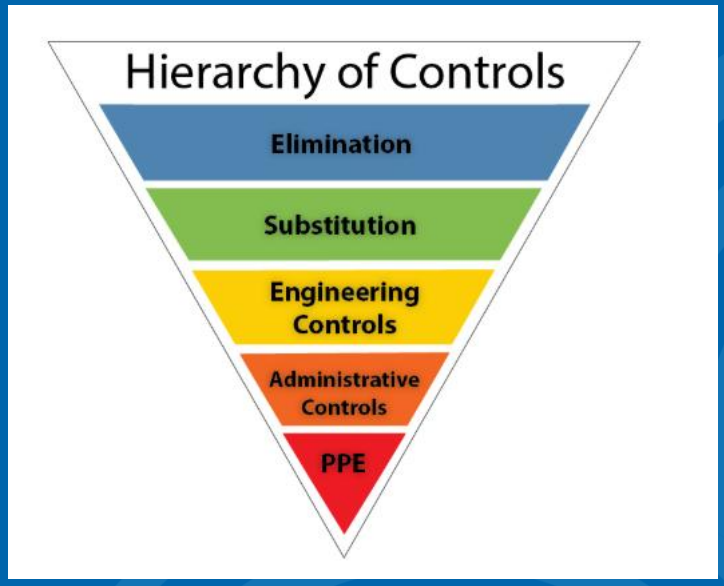


Folkhälsomyndigheten

Arbetet på Fohm med VRI och smittspridning i vården (infektionsprevention)



+



Vilka avdelningar på Fohm?

Anders Johansson

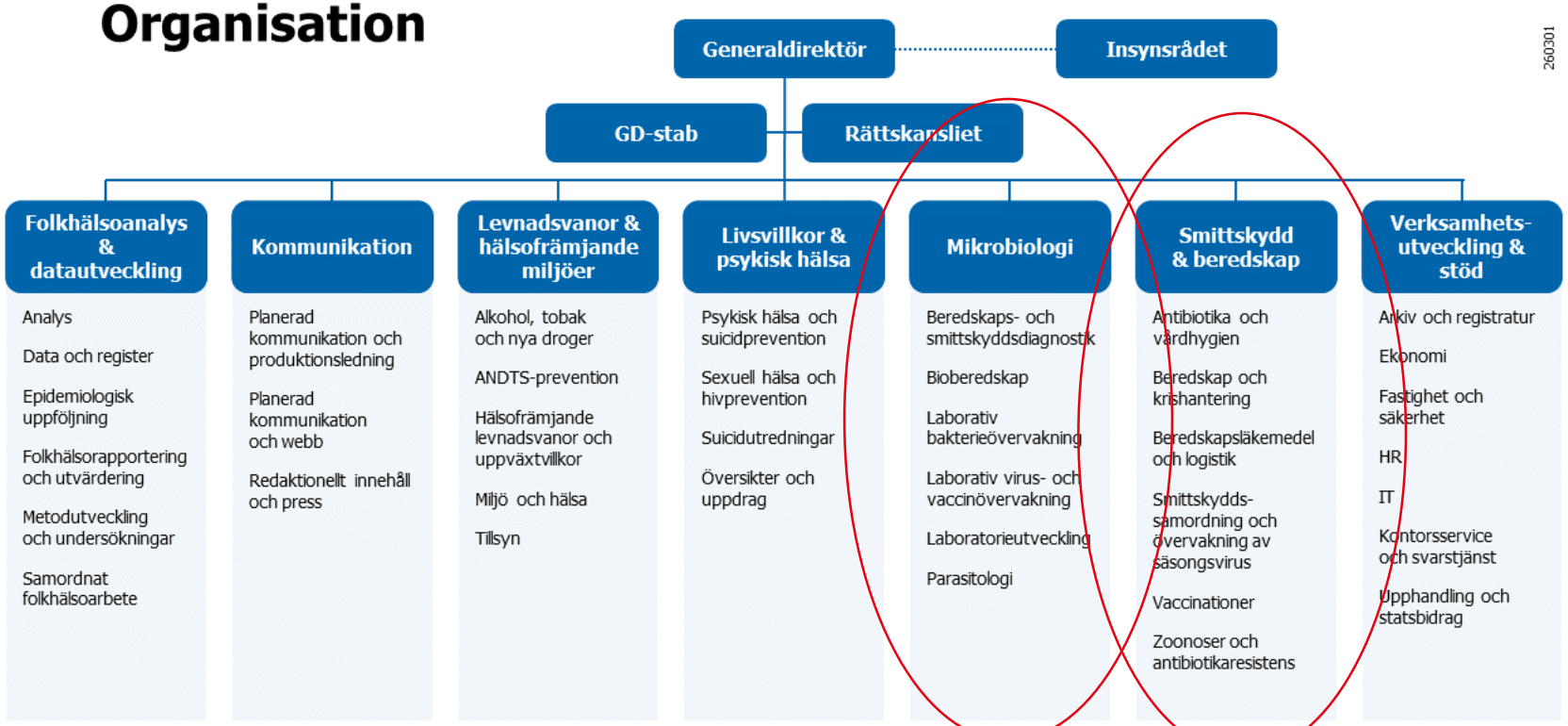
Favoritmarkera

AC, tillika statsepidemiolog, Avdelningen för smittskydd och beredskap (SB), Solna

Telefon: +4610-205 21 20 **Mobilnummer:** +4670-341 25 14

E-post: anders.johansson@folkhalsomyndigheten.se

Organisation





Avdelningen för AB och VH

Andreas Sandgren

Favoritmarkera



Enhetschef, Enheten för antibiotika och vårdhygien (SB-AV), Solna

Telefon: +4610-205 21 22 **Mobilnummer:** +4670-235 80 65

E-post: andreas.sandgren@folkhalsomyndigheten.se

Lotta Edman

Favoritmarkera

Utredare, Enheten för antibiotika och vårdhygien (SB-AV), Solna

Telefon: +4610-205 21 85 **Mobilnummer:** +4670-994 51 17

E-post: lotta.edman@folkhalsomyndigheten.se

Inga Zetterqvist

Favoritmarkera



Utredare, Enheten för antibiotika och vårdhygien (SB-AV), Solna

Telefon: +4610-205 21 95 **Mobilnummer:** +4670-229 68 96

E-post: inga.zetterqvist@folkhalsomyndigheten.se

Hanna Wahlqvist

Favoritmarkera



Utredare, Enheten för antibiotika och vårdhygien (SB-AV), Solna

Telefon: +4610-205 20 24 **Mobilnummer:** +4670-090 80 72

E-post: hanna.wahlqvist@folkhalsomyndigheten.se



Stephan Stenmark

Utredare, Enheten för antibiotika och vårdhygien (SB-AV), Solna

Telefon: +4610-205 20 89 **Mobilnummer:** +4670-092 36 92

Martina Wahllöf

Favoritmarkera



Utredare, Enheten för laborativ virus- och vaccinövervakning (MI-LV), Solna

Telefon: +4610-205 25 15 **Mobilnummer:** +4670-090 26 50

E-post: martina.wahllof@folkhalsomyndigheten.se



Birgitta Lytsy

Utredare, Enheten för antibiotika och vårdhygien (SB-AV), Solna

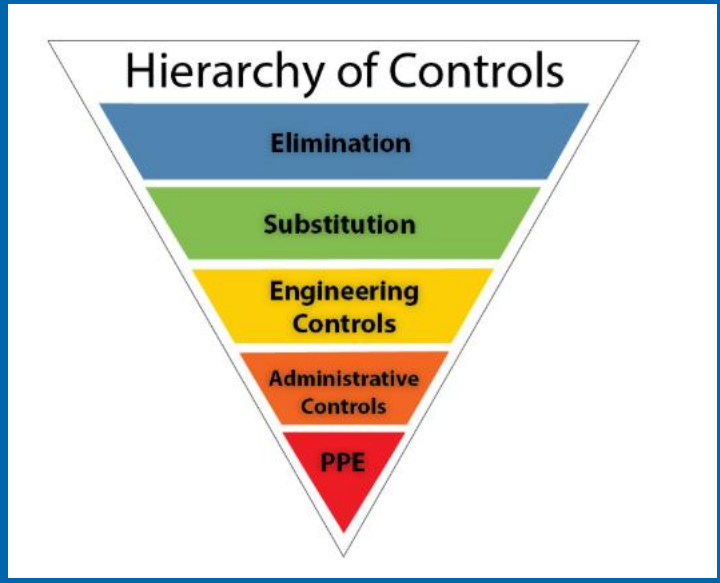
Telefon: 010-2052568 **Mobilnummer:** 070-3385676 **E-post:** birgitta.lytsy@folkhalsomyndigheten.se

Vad styr det konkreta arbetet på Fohm?

- Instruktion [Förordning (2021:248) med instruktion för Folkhälsomyndigheten | Sveriges riksdag]
- Regleringsbrev [Regleringsbrev 2026 Myndighet Folkhälsomyndigheten - Statskontoret]
- Regeringsuppdrag – 56 (70) pågående regeringsuppdrag

- Egeninitierat arbete





Förordning (2021:248) med instruktion för Folkhälsomyndigheten

- Socialdepartementet ger en instruktion till vad Fohm ska göra för att förvalta Sveriges folkhälsoarbete

- Grundläggande huvuduppgifter

- Specifika arbetsuppgifter

§16: Samordna Sveriges smittskyddsarbete på nationell nivå

§ 17: Främja rationell antibiotikaanvändning

Grundläggande huvuduppgifter

A. Samordna

B. Stödja, vägleda

C. Förmedla kunskap

D. Uppföljning och analys

Inte tidsbegränsade

VRI och smittspridning i vården?

- **Specifika uppgifter som rör vårdhygien**

20 § Myndigheten ska verka för en minskad smittspridning och resistensutveckling genom att samla in, analysera och aktivt förmedla kunskap i frågor som rör antibiotikaresistens och annan antimikrobiell resistens samt i frågor som rör vårdrelaterade infektioner och vårdhygien.

A. **Samordna**
B. **Stöd, vägleda**
C. **Förmedla kunskap**
D. **Uppföljning och analys**

Styr det konkreta arbetet

- Instruktion
- Regleringsbrev
- Regeringsuppdrag
- Egeninitierat
- Övrigt

Regleringsbrev

- Regleringsbrev 2026 Myndighet Folkhälsomyndigheten – Statskontoret

Följer budgetåret – beskriver **nya** och **pågående** uppdrag

- Nytt uppdrag 2026

”Myndighetens smittskyddsarbete

Folkhälsomyndigheten ska redovisa hur myndigheten har utvecklat sitt smittskyddsarbete gällande strukturer, arbetssätt och metoder samt hur myndigheten har förvaltat lärdomar och erfarenheter från pandemin.”

Styr det konkreta arbetet

- Instruktion
- Regleringsbrev
- Regeringsuppdrag
- Egeninitierat
- Övrigt

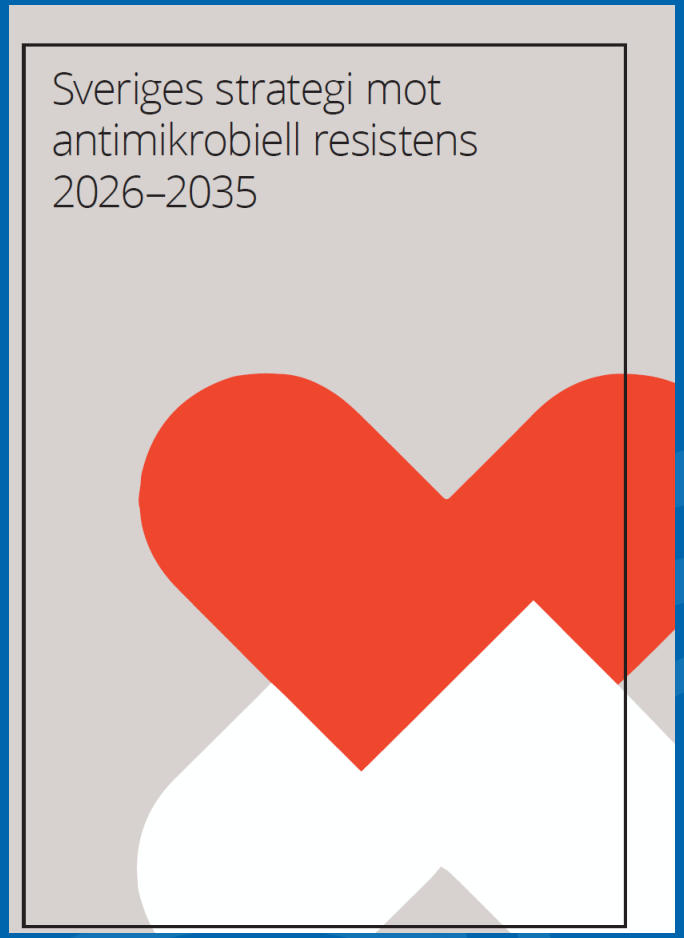
- Regeringsuppdrag:

Tidsbegränsade

Ca 55 pågående regeringsuppdrag

Folkhälsomyndigheten

Exempel på regeringsuppdrag



Målområde 6 – minska risken för infektioner inklusive VR

Målc

Min
infe
infe

Regeringen

Regeringsbeslut I:4

2025-11-13
S2025/01910
S2025/01938

1 bilaga

Socialdepartementet

Mottagare
Se bilaga

Uppdrag om nationell samverkan och handlingsplan för arbetet mot antimikrobiell resistens

Regeringens beslut

Regeringen ger Folkhälsomyndigheten och Statens jordbruksverk (Jordbruksverket) i uppdrag att gemensamt ansvara för en fortsatt nationell samverkan av arbetet mot antimikrobiell resistens, exempelvis genom etablerade samverkansformer med andra relevanta myndigheter och aktörer med uppgifter och uppdrag av betydelse för genomförandet av Sveriges strategi mot antimikrobiell resistens (AMR-strategin) (S2025/01940). Uppdraget börjar gälla den 1 januari 2026.

Folkhälsomyndigheten och Jordbruksverket ska, i samverkan och dialog med berörda aktörer med relevans för AMR-området:

- Upprätta en nationell handlingsplan som syftar till att samla insatser som bidrar till att genomföra målen i AMR-strategin. Handlingsplanen bör gälla för åren 2027–2030 och kan omfatta såväl tvärsektoriella aktiviteter som aktiviteter inom enskilda myndigheters eller aktörers verksamhetsområden. Handlingsplanen ska tillsammans med AMR-strategin svara mot de internationella åtaganden som Sverige ingått vad gäller nationella handlingsplaner inom området.

- Utveckla eller sammanställa ett begränsat antal indikatorer eller mått av betydelse för att följa utvecklingen inom målen och delmålen i

- Analysera och redovisa utvecklingen inom AMR-strategins målområden samt följa upp vilka resultat det nationella arbetet med AMR-strategi och handlingsplan leder till i Sverige.

- Genomföra regelbundna möten inom ramen för den nationella samverkan, såsom exempelvis samverkansmöten och Antibiotikaforum.

- Utvärdera AMR-strategin, handlingsplanen och arbetsformerna för genomförande och lämna förslag till regeringen på eventuella förändringar i AMR-strategin som bör genomföras.

Folkhälsomyndigheten och Jordbruksverket ska ansvara för att kommunicera med de myndigheter, aktörer och målgrupper som berörs av AMR-strategin. Genomförandet av arbetet och handlingsplanen ska ske inom befintliga ekonomiska ramar.

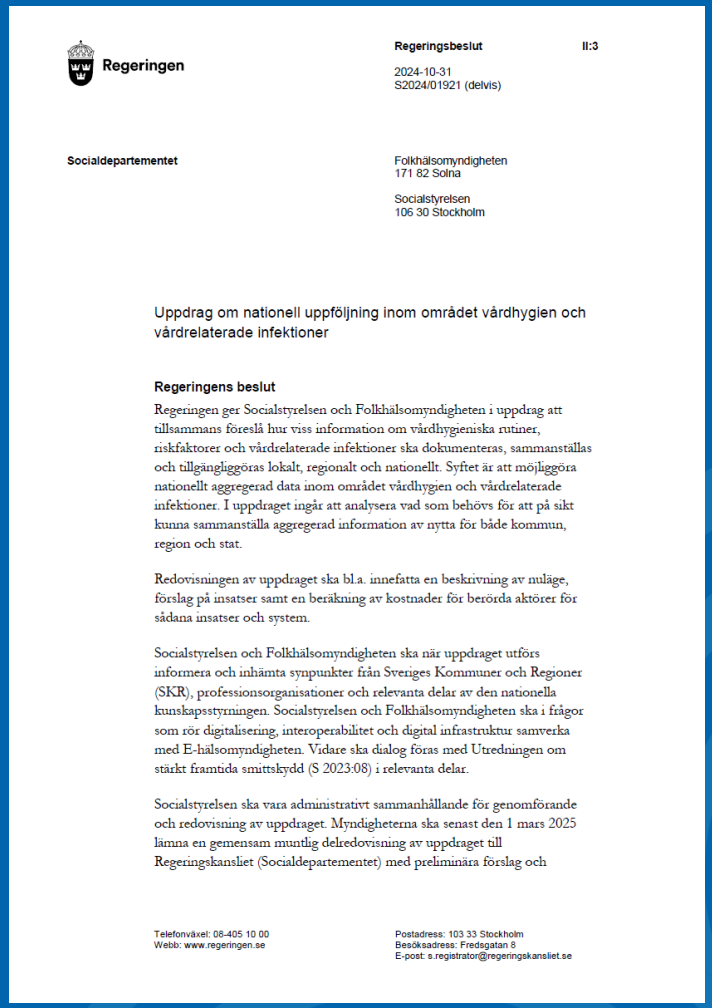
Folkhälsomyndigheten ska vara administrativt ansvarig för arbetet vad gäller återrapporteringskrav, praktiska förberedelser och administrativt arbete förknippat med den nationella samverkan av AMR-arbetet.

Arbetsmiljöverket, Livsmedelsverket, Läkemedelsverket, Naturvårdsverket, Socialstyrelsen, Statens veterinärmedicinska anstalt, Sveriges lantbruksuniversitet, Styrelsen för internationellt utvecklingssamarbetet (Sida), Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket och Vetenskapsrådet ska medverka i den nationella samverkan mot antimikrobiell resistens, utifrån sina respektive uppgifter och uppdrag med relevans för frågor om antimikrobiell resistens. I det arbetet ingår det att tillsammans med Jordbruksverket och Folkhälsomyndigheten bistå med kunskap och synpunkter i syfte att ta fram, genomföra, följa upp och utvärdera handlingsplanen och AMR-strategin.

E-hälsomyndigheten, Havs- och vattenmyndigheten, Inspektionen för vård och omsorg, Kemikalieinspektionen, Kommerskollegium, Länsstyrelserna, Myndigheten för samhällsskydd och beredskap, Forskningsrådet för hälsa, arbetsliv och välfärd (Forte), Forskningsrådet för miljö, areella näringar och samhällsbyggande (Formas), och Verket för innovationssystem (Vinnova) ska bidra, när arbete och insatser inom dessa myndigheters ansvarsområden

Folkhälsomyndigheten

Ytterligare exempel på regeringsuppdrag



Regeringen

Regeringsbeslut II:3

2024-10-31
S2024/01921 (delvis)

Socialdepartementet

Folkhälsomyndigheten
171 82 Solna

Socialstyrelsen
106 30 Stockholm

Uppdrag om nationell uppföljning inom området vårdhygien och vårdrelaterade infektioner

Regeringens beslut

Regeringen ger Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten i uppdrag att tillsammans föreslå hur viss information om vårdhygieniska rutiner, riskfaktorer och vårdrelaterade infektioner ska dokumenteras, sammanställas och tillgängliggöras lokalt, regionalt och nationellt. Syftet är att möjliggöra nationellt aggregerad data inom området vårdhygien och vårdrelaterade infektioner. I uppdraget ingår att analysera vad som behövs för att på sikt kunna sammanställa aggregerad information av nytta för både kommun, region och stat.

Redovisningen av uppdraget ska bl.a. innefatta en beskrivning av nuläge, förslag på insatser samt en beräkning av kostnader för berörda aktörer för sådana insatser och system.

Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten ska när uppdraget utförs informera och inhämta synpunkter från Sveriges Kommuner och Regioner (SKR), professionsorganisationer och relevanta delar av den nationella kunskapsstyrningen. Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten ska i frågor som rör digitalisering, interoperabilitet och digital infrastruktur samverka med E-hälsomyndigheten. Vidare ska dialog föras med Utredningen om stärkt framtida smittskydd (S 2023:08) i relevanta delar.

Socialstyrelsen ska vara administrativt sammanhållande för genomförande och redovisning av uppdraget. Myndigheterna ska senast den 1 mars 2025 lämna en gemensam muntlig delredovisning av uppdraget till Regeringskansliet (Socialdepartementet) med preliminära förslag och

Telefonväxel: 08-405 10 00
Webb: www.regeringen.se

Postadress: 103 33 Stockholm
Besöksadress: Fredsgatan 8
E-post: s.registrator@regeringskansliet.se

Regeringens beslut om uppdrag

I november 2024 fick SoS och Fohm ett uppdrag om uppföljning inom området vårdhygien och VRI

Uppdraget: Föreslå och kostnadsuppskatta hur information om vårdhygieniska rutiner, riskfaktorer och vårdrelaterade infektioner ska dokumenteras, sammanställas och göras tillgängliga

- lokalt
- regionalt
- nationellt

Syfte: att möjliggöra nationellt aggregerade data inom området vårdhygien och VRI.



Regeringen

Regeringsbeslut
2024-10-31
S2024/01921 (delvis)

II:3

Socialdepartementet

Folkhälsomyndigheten
171 82 Solna

Socialstyrelsen
106 30 Stockholm

Uppdrag om nationell uppföljning inom området vårdhygien och vårdrelaterade infektioner

Regeringens beslut

Regeringen ger Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten i uppdrag att tillsammans föreslå hur viss information om vårdhygieniska rutiner, riskfaktorer och vårdrelaterade infektioner ska dokumenteras, sammanställas och tillgängliggöras lokalt, regionalt och nationellt. Syftet är att möjliggöra nationellt aggregerad data inom området vårdhygien och vårdrelaterade infektioner. I uppdraget ingår att analysera vad som behövs för att på sikt kunna sammanställa aggregerad information av nytta för både kommun, region och stat.

Redovisningen av uppdraget ska bl.a. innefatta en beskrivning av nuläge, förslag på insatser samt en beräkning av kostnader för berörda aktörer för sådana insatser och system.

Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten ska när uppdraget utförs informera och inhämta synpunkter från Sveriges Kommuner och Regioner (SKR), professionsorganisationer och relevanta delar av den nationella kunskapsstyrningen. Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten ska i frågor som rör digitalisering, interoperabilitet och digital infrastruktur samverka med E-hälsomyndigheten. Vidare ska dialog föras med Utredningen om stärkt framtida smittskydd (S 2023:08) i relevanta delar.

Socialstyrelsen ska vara administrativt sammanhållande för genomförande och redovisning av uppdraget. Myndigheterna ska senast den 1 mars 2025 lämna en gemensam muntlig delredovisning av uppdraget till Regeringskansliet (Socialdepartementet) med preliminära förslag och

Telefonväxel: 08-405 10 00
Webb: www.regeringen.se

Postadress: 103 33 Stockholm
Besöksadress: Fredsgatan 8
E-post: s.registrator@regeringskansliet.se

Bygger på det tidigare uppdraget

Dialogmöten

eHälsomyndigheten

Sveriges Kommuner och Regioner

Flera regioner

Kunskapsstyrning hälso- och sjukvård

inera

Patient Safety Surveillance Solutions

Svenska Hygienläkarföreningen

SENIOR alert

UCR

Smittskydds-läkarföreningen

Svenska infektions-läkarföreningen

Svensk Förening för Vårdhygien SFVH

MAS representanter

Enkät till regionala vårdhygienenheter



Internationella erfarenheter

STATENS SERUM INSTITUT

National Institute for Public Health and the Environment
Ministry of Health, Welfare and Sport

Utrecht University

Tidigare erfarenhet från båda myndigheter

Folkhälsomyndigheten

Socialstyrelsen

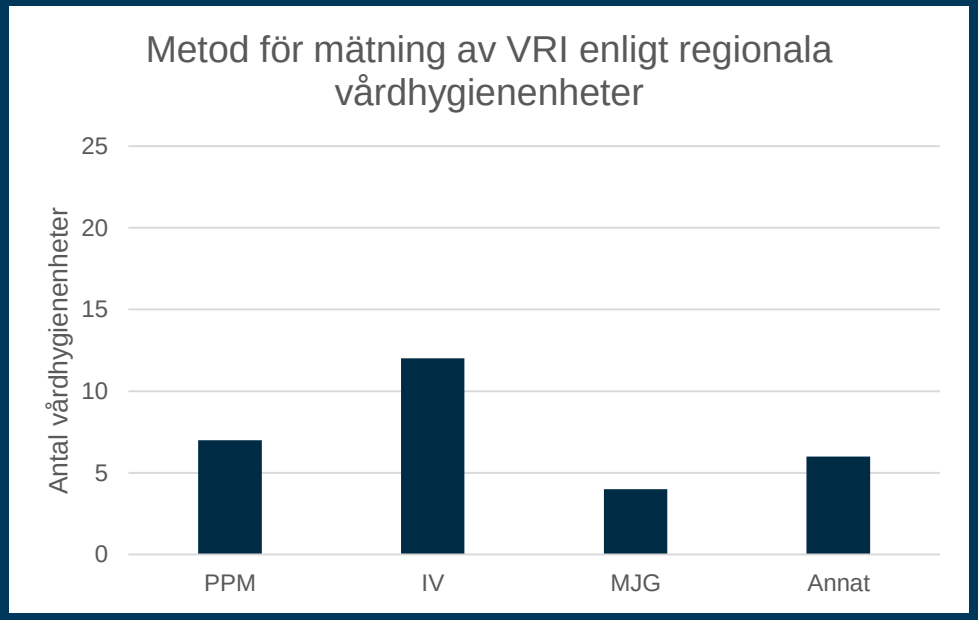
Enkätresultat: regioner

Vårdhygieniska rutiner

- 18 av 21 regioner mäter följsamhet till basala hygienkrav och rutiner (BHK)
- Mer än hälften av regionerna (13) har ett eget digitalt system för inmatning av BHK data

Vårdrelaterade infektioner

- Knappt hälften av regionerna (9) mätte VRI under 2024
- Variation i mätmetod – inget system som dominerar



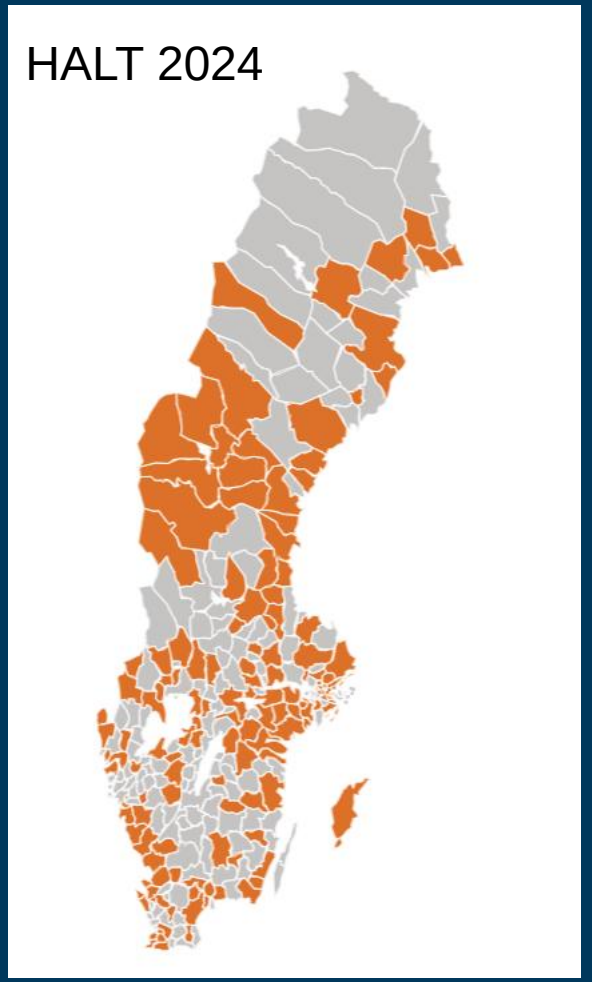
Enkätresultat: kommuner

Vårdhygieniska rutiner

- Mellan 60-80% av svarande verksamheter mätte följsamhet till BHK under 2024*
- Ca hälften av respondenterna använder ett digitalt system för inmatning av BHK data*

Vårdrelaterade infektioner

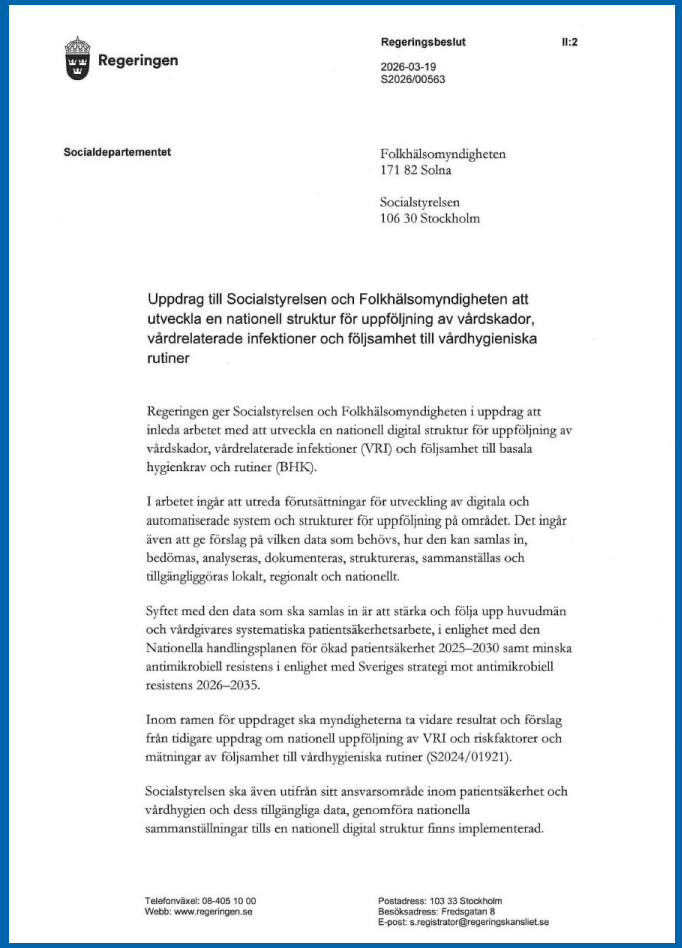
- Under 2024 deltog Säbo verksamheter från 60% av kommunerna i HALT
- En fjärdedel av svarande verksamheter hade genomfört HALT under 2024*



*Resultat från enkät till urval av första linjens chefer inom hemtjänst och SÄBO (RU – Basala hygienkrav och rutiner inom vård och omsorg för äldre, S2024/01660)

Uppdrag mars 2026

- Vårdskador (Sos)
- VRI (Fohm)
- Följsamhet till BHK (SoS)
- Följsamhet till övriga riskfaktorer för VRI (Fohm)



Regeringen

Regeringsbeslut II:2

2026-03-19
S2026/00563

Socialdepartementet

Folkhälsomyndigheten
171 82 Solna

Socialstyrelsen
106 30 Stockholm

Uppdrag till Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten att utveckla en nationell struktur för uppföljning av vårdskador, vårdrelaterade infektioner och följsamhet till vårdhygieniska rutiner

Regeringen ger Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten i uppdrag att inleda arbetet med att utveckla en nationell digital struktur för uppföljning av vårdskador, vårdrelaterade infektioner (VRI) och följsamhet till basala hygienkrav och rutiner (BHK).

I arbetet ingår att utreda förutsättningar för utveckling av digitala och automatiserade system och strukturer för uppföljning på området. Det ingår även att ge förslag på vilken data som behövs, hur den kan samlas in, bedömas, analyseras, dokumenteras, struktureras, sammanställas och tillgängliggöras lokalt, regionalt och nationellt.

Syftet med den data som ska samlas in är att stärka och följa upp huvudmän och vårdgivares systematiska patientsäkerhetsarbete, i enlighet med den Nationella handlingsplanen för ökad patientsäkerhet 2025–2030 samt minska antimikrobiell resistens i enlighet med Sveriges strategi mot antimikrobiell resistens 2026–2035.

Inom ramen för uppdraget ska myndigheterna ta vidare resultat och förslag från tidigare uppdrag om nationell uppföljning av VRI och riskfaktorer och mätningar av följsamhet till vårdhygieniska rutiner (S2024/01921).

Socialstyrelsen ska även utifrån sitt ansvarsområde inom patientsäkerhet och vårdhygien och dess tillgängliga data, genomföra nationella sammanställningar tills en nationell digital struktur finns implementerad.

Telefonväxel: 08-405 10 00
Webb: www.regeringen.se

Postadress: 103 33 Stockholm
Besöksadress: Fredsgatan 8
E-post: s.registrator@regeringskansliet.se

Ingår inte i uppdraget

- Utveckla nytt system
- Rapportera, redovisa och sammanställa data
- System för att utföra prediktion av vilka patienter som riskerar att drabbas av en VRI, tex sepsis prediktion
- Övervakning av andra riskfaktorer till VRI än följsamhet till BHK

Folkhälsomyndigheten

Hur ska detta gå till att skapa en färdplan?

Aktiviteter för att skapa färdplanen

D. Angränsande områden
Beredskap, pandemi hot för så kallade exogena VRI

A. Litteratursökning


Clinical Microbiology and Infection 27 (2021) S3–S19

Contents lists available at ScienceDirect

Clinical Microbiology and Infection

journal homepage: www.clinicalmicrobiologyandinfection.com

Original Article

PRAISE: providing a roadmap for automated infection surveillance in Europe*

Maaike S.M. van Mourik [1,*], Stephanie M. van Rooden [2,3], Mohamed Abbas [4],

JIM Review

doi: 10.1111/joim.20100

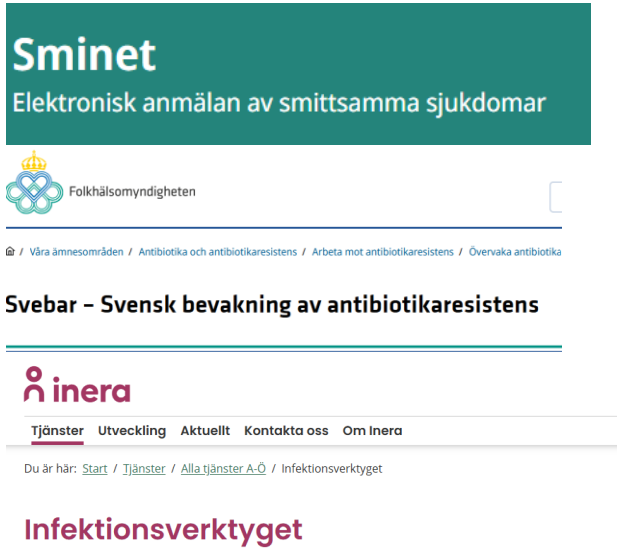
The future of healthcare-associated infection surveillance: Automated surveillance and using the potential of artificial intelligence

Suzanne D. van der Werff[1,2], Stephanie M. van Rooden[3], Aron Henriksson[4], Michael Behnke[5], Seven J. S. Aghdassi[5,6], Maaike S. M. van Mourik[7] & Pontus Nauclér[1,2]

B. Erfarenhetsinsamling



C. Befintliga system

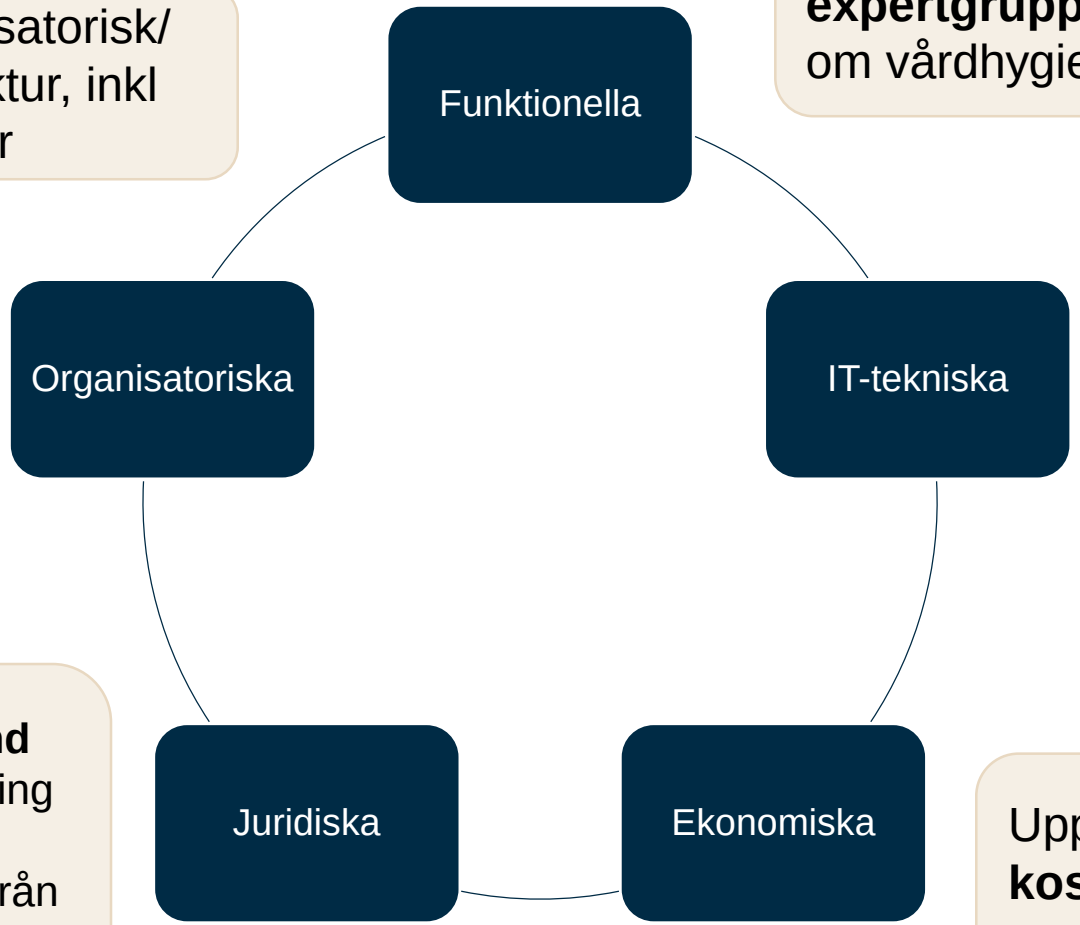


Aspekter vi arbetar med

Förslag på organisatorisk/ metodologisk struktur, inkl samverkansaktörer

Tar stöd av extern **expertgrupp** för frågor om vårdhygien och VRI

SILF, SHLF,
SFVH,
Smittskyddsläkarföreningen
NAG VH, NAG Strama
Riksföreningen
MAS/MAR
FKM



Exempel på **informationsflöden** för olika VRI

Utredning av laglig grund för utlämning och integrering av personuppgifter och annan relevant vårddata från regioner och kommuner.

Uppskattning av **kostnader, resursbehov**

Socialstyrelsen

Vårdrelaterade infektioner vanligast

1. Urinvägsinfektion pga KAD
2. Pneumoni
3. Postoperativ sårinfektion
4. Infektion på grund av kärlkateter

~~ENDOGEN smitta~~
Ingreppsrelaterade VRI
Normalfloran möbleras om
90 % av alla VRI
Kan vara endemiska och epidemiska

---

5. Smittspridning i vården/smittsamma VRI/ vårdrelaterad smittspridning

Smittsamma VRI
~~EXOGEN smitta~~
10 % av alla VRI
Kan vara endemiska och epidemiska

ECDC PPS 2028 2:a kvartalet

- Fjärde omgången 2027-2028

2027 planeringsfas och 2028 själva mätningen



- 2023 2023:

Alla 21 regioner under våren 2023 med totalt 54 akutsjukhus (inklusive alla universitetssjukhus) och 13 588 patienter.

Folkhälsomyndigheten

Vårdrelaterade infektioner och antibiotikaanvändning på akutsjukhus i Sverige (ECDC PPM 2023)

2022-2023

Både regleringsbrev och egeninitierat

- Att Fohm ska arbeta internationellt regleras i regleringsbrev. Exempelvis att vara samarbetspartner med WHO i arbetet mot AMR.

- *Ukrainaprojektet* är egeninitierat, och har extern finansiering från Sida.
- Socialstyrelsens samordnar det svenska stödet till Ukraina inom hälsosektorn.

Samarbetscenter för antibiotikaresistens

Folkhälsomyndigheten ska vara samarbetscenter för WHO inom området antibiotikaresistens.

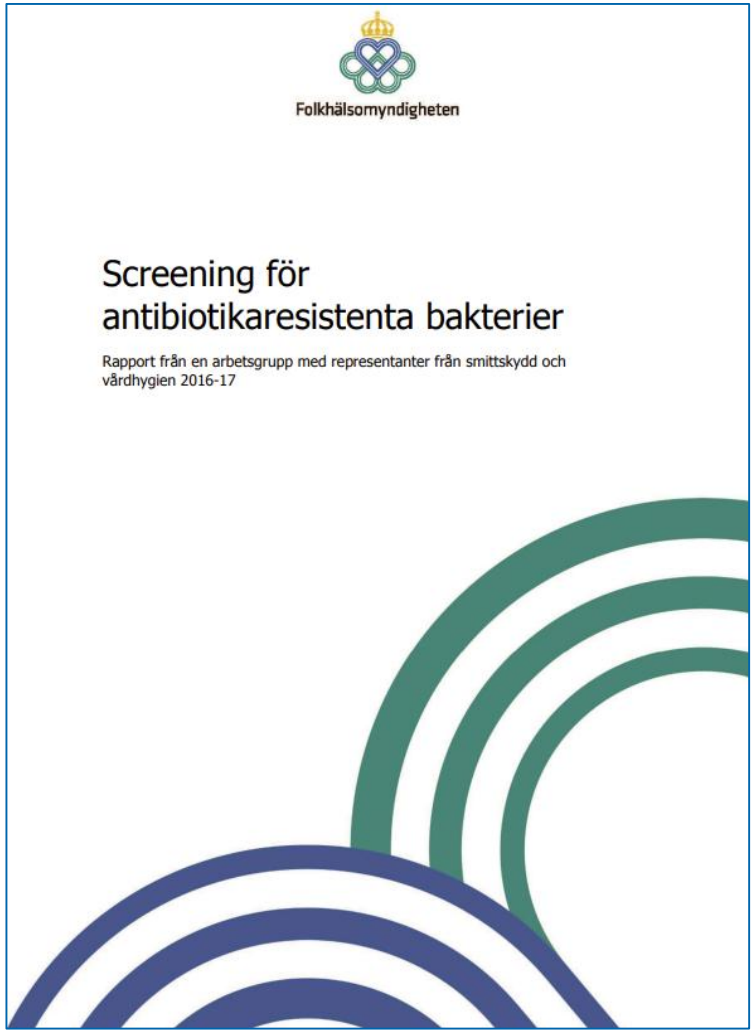
Utgångspunkten för arbetet ska vara det avtal som myndigheten ingått, i enlighet med tidigare uppdrag i regleringsbrev för budgetåret 2024 avseende Folkhälsomyndigheten.

Folkhälsomyndigheten ska ge stöd till WHO och på WHO:s förfrågan, dess medlemsstater, samt andra relevanta internationella organisationer i arbetet med den globala handlingsplanen om antimikrobiell resistens som i och med antagandet av en deklaration i FN:s generalförsamling 2024 om antibiotikaresistens ska uppdateras.

Folkhälsomyndigheten ska löpande hålla Regeringskansliet (Socialdepartementet) informerad om arbetet.

Folkhälsomyndigheten ska senast den 31 december 2028 lämna en redovisning av uppdraget till Regeringskansliet (Socialdepartementet).

Uppdatering av screeningdokument på gång



Intern arbetsgrupp på Fohm

Extern referensgrupp

Samtidigt en kvalitativ undersökning om erfarenheter och upplevelser av att genomföra screening bland ssk och usk

2027 startar en översyn av klassificeringen smittskyddslagen

HTTPS://WWW.FOLKHALSOMYNDIGHETEN.SE/CONTENTASSETS/8F56681B343B46B9A48F13C0B1774E82/SCREENING-RESISTENTA-BAKTERIER-02307-2017.PDF

Folkhälsomyndigheten

Sveriges strategi mot antimikrobiell resistens 2026-2035

- och en handlingsplan 2027-2030



Mål och delmål för vårdrelaterade infektioner

- Genomsnittet för andelen vårdrelaterade infektioner hos människor (i enlighet med ECDC:s definition) mellan 2026–2035 **har minskat med en tredjedel**, jämfört med 2023-års data från ECDC:s punktprevalensmätning genomförd i Sverige.

- Vårdhygieniskt arbete och infektionsförebyggande insatser i Sverige är utvecklat **i linje med** rekommendationer inom området från **WHO**.

- Huvudmän och verksamheter inom vården arbetar i **enlighet med gällande nationell vägledning** för vårdhygieniskt arbete framtagen inom kunskapsstyrningen för hälso- och sjukvården och som tydliggör gällande författning/reglering, ett material som också kan användas inom socialtjänst, LSS-verksamhet och tandvård.



Mål och delmål för vårdrelaterade infektioner

- Myndigheter, kommuner och regioner har gemensamt identifierat och **utvecklat ett effektivt och företrädelsevis automatiserat/digitaliserat sätt att följa följsamheten till basala hygienrutiner, förekomsten av riskfaktorer och vårdrelaterade infektioner** i syfte att identifiera förbättringsområden i verksamheten samt för att bidra till uppföljning på nationell nivå.

- Sverige deltar i europeiska jämförande mätningar och rapporterar relevant data.



Samverkan och handlingsplan



Regeringen

Regeringsbeslut I:4

2025-11-13
S2025/01910
S2025/01938

1 bilaga

Socialdepartementet

Mottagare
Se bilaga

Uppdrag om nationell samverkan och handlingsplan för arbetet mot antimikrobiell resistens

Folkhälsomyndigheten och Jordbruksverket ska ansvara för att kommunicera med de myndigheter, aktörer och målgrupper som berörs av strategin

- Upprätta en nationell handlingsplan som bidrar till att genomföra målen i strategin, inlämning 15 december
- Gäller 2027-2030, årlig uppdatering
- Utveckla indikatorer och mått som följs upp. Analysera och redovisa utvecklingen. 1:a mars 2028
- Utvärdera strategin och handlingsplanen och lämna förslag på ev förändringar till regeringen
- Samverkan med myndigheter och relevanta aktörer

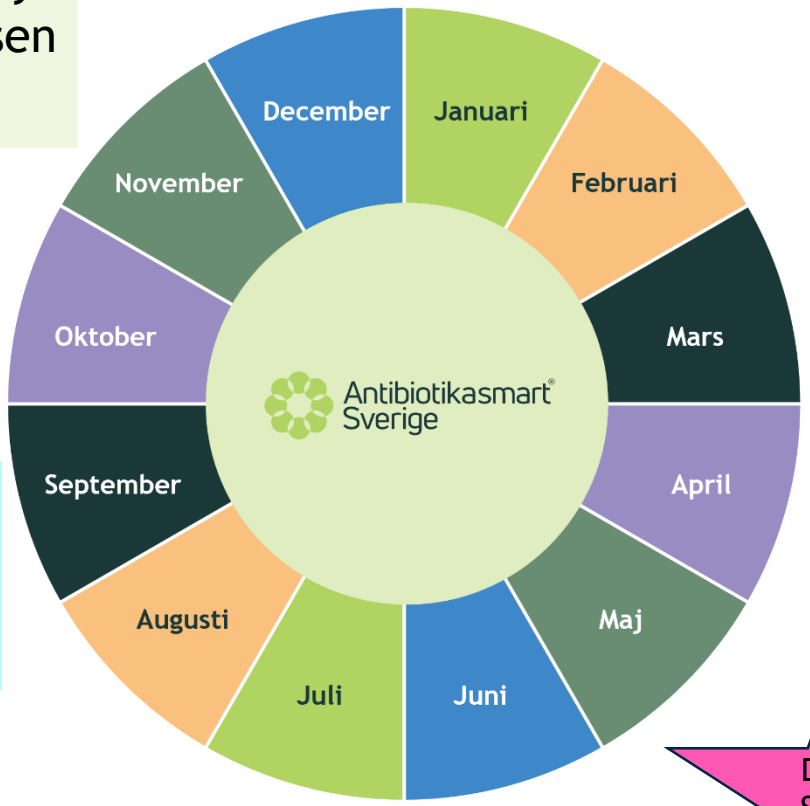
Antibiotikasmart®
Sverige



Antibiotikasmarta sjukhus 2027

Läges-analys av processen nov

Jan
Antibiotikaanvändning



Mars
Kommunikation

30/3
Ansökan om diplomering

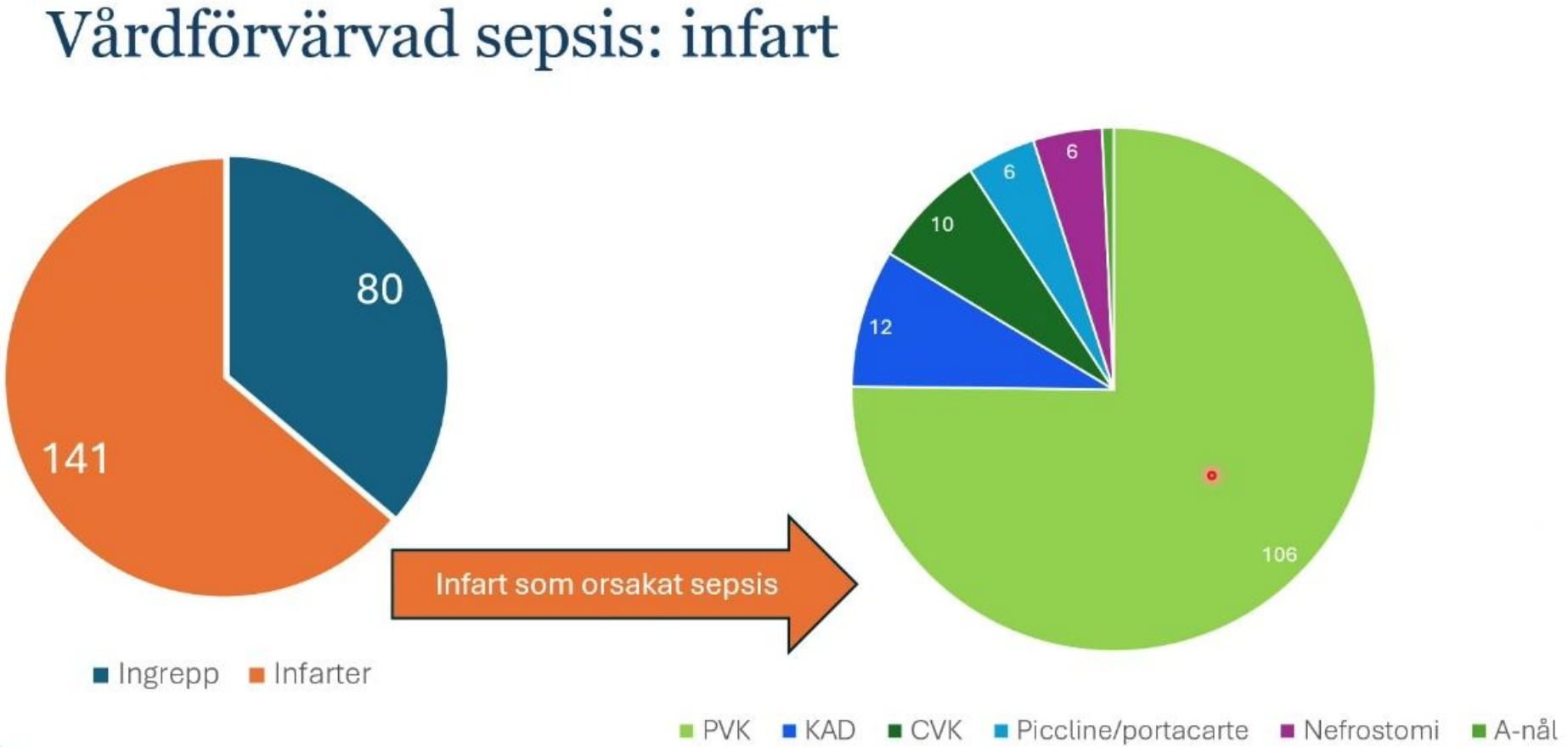
Sep

Diplom
Strama
-dagen

Webbinarier

- Inspirationspresentationer
- Gruppdiskussioner

Data från LÖFs data för ersatta patientskador



Pelle Gustafsson

Presentationer om antibiotikasmarta sjukhus på Strama.se

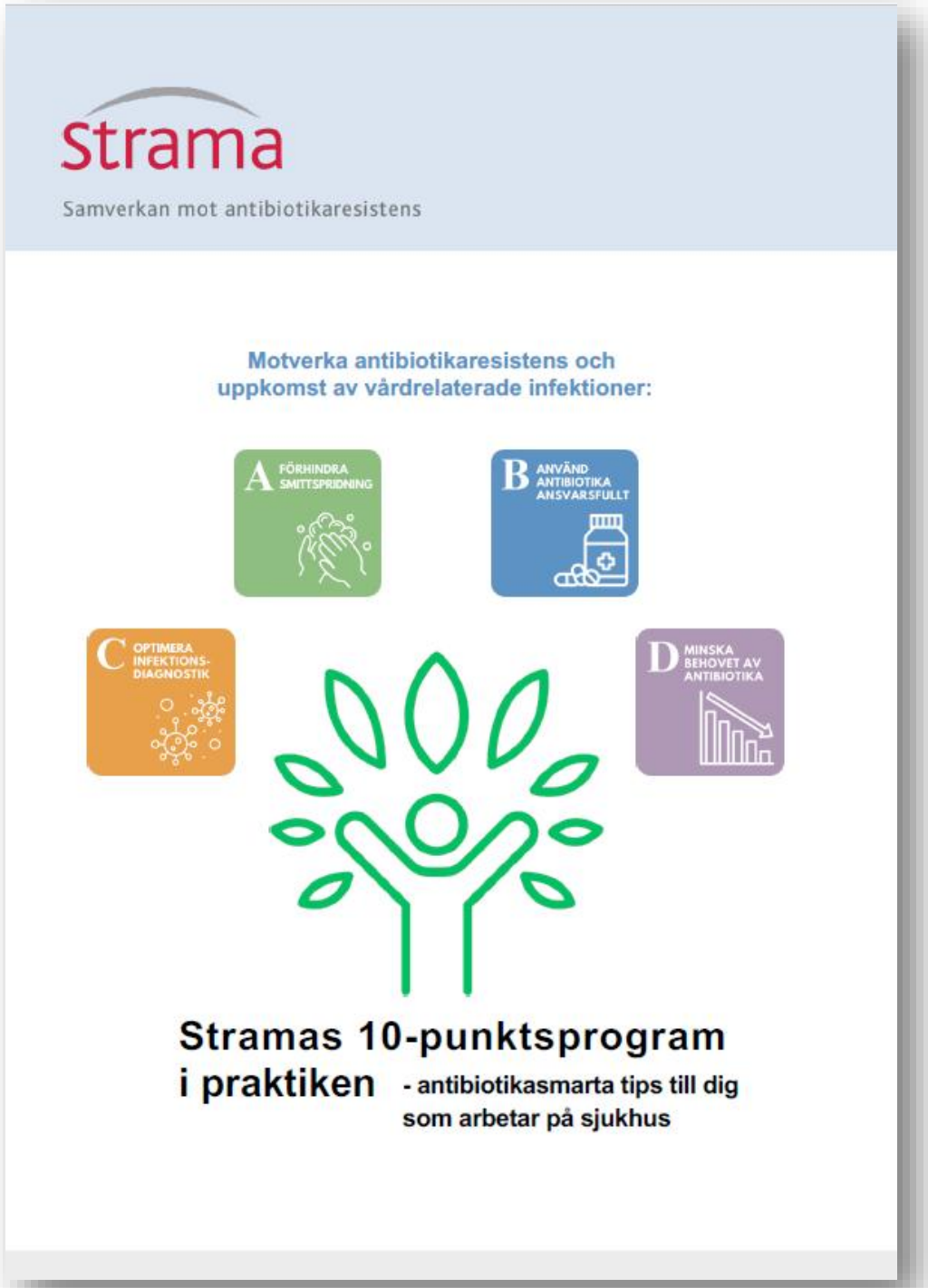


- Antibiotikasmart Sverige (folkhalsomyndigheten.se)
- Bli ett antibiotikasmart sjukhus
- Kriterier för sjukhus
- Kontaktformulär Antibiotikasmart Sverige
- Anmälningsformulär Antibiotikasmarta sjukhus
- Presentation från uppstartsmöte för antibiotikasmarta sjukhus 20241009
- Presentation från Nätverksmöte antibiotikasmarta sjukhus 250129
- Presentation från Nätverksmöte antibiotikasmarta sjukhus 250409
- Presentation från Nätverksmöte antibiotikasmarta sjukhus 250519

Strama för slutenvården

Här hittar du material som riktar sig till slutenvården, bl.a. Stramas 10-punktsprogram, ”Stramas 10-punktsprogram i praktiken”, om Antibiotikasmarta sjuksköterskor och antibiotikaronder.

Mer om Strama för slutenvården →



Stramas 10-punktsprogram i praktiken

- antibiotikasmarta tips till dig som arbetar på sjukhus

A FÖRHINDRA SMITTSPRIDNING



Basala hygienrutiner

Rena händer

- Desinficera händer och underarmar med handsprit **före** och **efter** patientkontakt
- Tvätta händerna med tvål och vatten före desinfektion om patienten kräks eller har diarré eller om händerna är synligt smutsiga

Handskar

- Använd handskar vid risk för stickskada eller kontakt med kroppsvätskor
- Desinficera händerna före och efter användning av handskar
- Byt handskar mellan olika vårdmoment

Förkläde

- Använd engångsförkläde i plast vid nära patientarbete, kontakt med säng eller risk för stänk

Stänkskydd

- Använd munskydd i kombination med skyddsglasögon eller visir vid risk för stänk mot ansikte

Klädregler för vårdpersonal

Kort ärm som möjliggör korrekt handhygien

Uppsatt hår/skägg/huvudduk om det hänger ner i arbetsfältet



Händer och underarmar fria från klockor, smycken, förband, stödskenor mm

Kortklippta naglar, utan nagellack eller konstgjorda naglar

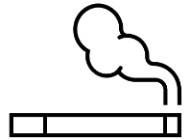
Byt arbetsdräkt dagligen och vid behov



Riskfaktorer för VRI

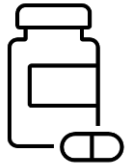
Patientrelaterade riskfaktorer för VRI

Rökning, otillräcklig nutrition, dåligt munstatus, immunsuppression, immobilisering, trycksår och andra sår



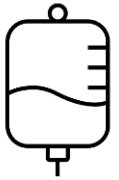
Läkemedelsrelaterade riskfaktorer för VRI

Antibiotika, immunsuppression, opiater



Kateterrelaterade riskfaktorer för VRI

KAD, PVK, CVK*, PICC-line, dialyskateter



Andra riskfaktorer för VRI

Operationer, dränage, shuntar, respiratorbehandling

** KAD=urinkateter, PVK = perifer venkateter, CVK = central venkateter*



Exempel på åtgärder som kan minska VRI

- Daglig utvärdering av behovet av katetrar
- Inspektion av infarter
- God omvårdnad: t ex mobilisering, god nutrition
- Preoperativa förberedelser och antibiotikaprofylax i rätt tid
- Undvik onödig antibiotikabehandling

Observera vikten av korrekt dokumentation i journalen

St

Hur gör andra?

Exempel från olika regioner och sjukhus:

Region Jönköping Antibiotikasmarta kliniker-Folkhälsa och sjukvård

Region Gotland Antibiotikasmart Gotland | Region Gotland

Sörmland Antibiotikasmarta sjukhus – Samverkanswebben

Värmland Kriterier för antibiotikasmart klinik – Region Värmland

Örebro Antibiotikasmart Sverige • Vårdgivare Region Örebro län

Goda exempel från antibiotikasmarta verksamheter – Antibiotikasmart Sverige

Antibiotikasmarta sjukhus - Strama

Sammanfattning infektionsprevention

- Handlingsplanen mot AMR kommer innehålla en handlingsplan mot VRI och smittspridning

- Mars 2027 en färdplan mot automatiserad övervakning av VRI

- ECDC PPS VRI andra kvartalet 2028. 2027 blir ett år av förberedelser



Frågor?

Tack

Håll dig uppdaterad via vår webbplats,
vårt nyhetsbrev och våra sociala medier.

Folkhälsomyndigheten

www.fohm.se • fohm.se/nyhetsbrev • Sociala medier • Podden Liv & Hälsa