

RPO Infektionsmedicin  
Thomas Hellborg  
Ordförande

2022-03-29 1(3)

Regionsjukvårdsledningen

## Årsrapport 2021 för RPO Infektionsmedicin

### Sammanfattande analys

Arbetet i vår grupp har fortsatt dominerats av Covid-19-pandemin och även påverkat de andra samarbeten vi har med den nationella programgruppen samt även de övriga aktionsgrupperna.

Nationellt har arbetet med sepsis färdigställts med dokumentet "Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp Sepsis" som under närmaste året ska implementeras i våra tre sjukvårdsregioner. Hur detta organiseras och hur långt man kommit i de olika regionerna skiljer sig mellan regionerna.

Ett första utkast av "Nationell elimineringsplan - Plan för eliminering av hepatit C" har granskats av samtliga regionala företrädare för hepatitvården och remissvar är inskickat i januari 2022. Implementeringen är ej ännu planerad eller genomförd nationellt eller regionalt.

Vår representation vid kunskapsråden har varit dålig med närvaro vid ett av fyra planerade möten med förhoppning om förbättring under 2022.

### Genomförda aktiviteter

Fem möten via Skype:

2021-01-19

2021-03-16

2021-05-10

2021-09-29

2021-11-12

## Forskningsfrågor – RPO Infektion

	Östergötland	Kalmar	Jönköping	Kronoberg
Main Research Areas	Antibiotic resistance/sepsis	Antibiotic resistance	Tonsillitis	Antibiotic resistance
	Mycobacterial infections	Mycobacterial infections	CVC infections	
	Tick borne infections	Tick borne infections	Tick borne infections	
	Immune deficiencies	Hepatitis/fibrosis	Immune deficiencies	
	Covid-19			
Research nurse	Clostridioides		Clostridioides	
	75% (TS) Plan for 3-4x25%	20-25%x2	20%	?
Laboratory support	TB (50%), Ab-res (50%)	75%	Biomedical FoU-plattform	EUCAST reflab

- Ge exempel på minst 3 starka forskningsområden inom ert programområde
- Fästingburna infektioner
- Immunbristsjukdomar
- Antibiotikaresistens

2. Ge exempel på forskningsområden med stark sjukvårdsregional förankring  
Fästingburna infektioner, mykobakteriella infektioner och infektioner med clostridioides difficile

3. Vilka ytterligare kliniska forskningsfrågor skulle kunna vara aktuella inom ert programområde?

Vi ser ett behov av mer forskning inom TDM (therapeutic drug monitoring) för att värdera individuella skillnader i läkemedelskoncentrationer för optimerad effekt av antibiotika, men även minimerade toxiska effekter.

4. Hur återkopplas resultaten av den kliniska forskningen i det kliniska vardagsarbetet?

Här finns förbättringspotential. Idag stort gap mellan forskning och klinisk verksamhet. Exempel finns på att man i Östergötland presenterar pågående forskning på internutbildningar och i Jönköping på utbildningsdagar för hela kliniken.

5. Vilken forskningsinfrastruktur har ni inom ert område?

Forskningssjuksköterskor som är en förutsättning för att bedriva klinisk forskning finns i Östergötland, Kalmar och i Jönköping, men i varierande omfattning och flertalet är nya i sin roll där vi ser behov av att återuppta det nätverk som tidigare funnits i den gruppen. För laboratorieresurs vg se bild ovan.

## Resultat

Vi har nominerat och fått en representant (Niklas Lönnbro, öl Region Jönköping) i en nationell grupp som tagit ansvar för införandet och planering av nya läkemedel vid Covid-19, bl.a. monoklonala antikroppar & antivirala läkemedel. Informationen och tilldelningen har fungerat bra lokalt i sydöstra sjukvårdsregionen.

Implementeringen av "Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp Sepsis" är startat enligt ovan.

## Gruppens medlemmar under 2021:

Thomas Hellborg, ordförande, specialistläkare, Infektionskliniken Kalmar

Lillemor Elfström Broling, sekreterare & vårdanalytiker, Region Kalmar

Anita Hellgren, överläkare, Infektionskliniken Östergötland

Carola Skogwik, verksamhetschef, Infektionskliniken Östergötland

Maria Palmérus, överläkare & verksamhetschef, Infektionskliniken Jönköping