

Samverkan i sydöstra sjukvårdsområdet inom klinisk mikrobiologi

Lena Serrander, MLA , docent, överläkare, Linköping

Annika Wistedt, MLA, överläkare, PhD, Kalmar

Anna Jonsson-Henningsson, MLA, lektor, överläkare, Jönköping

Hur hjälper vi på klinisk mikrobiologi i SÖSR till att spara på resurserna?

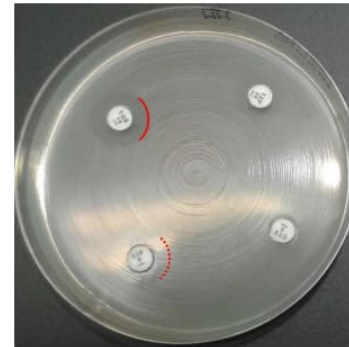
- Vi inventerar ständigt vad den kliniska vården behöver från oss
- Vi har tagit bort analyser som inte tydligt gagnar patientens vård
- Vi försöker styra så att patienten får rätt analys i rätt tid
 - Dvs vi märker om prover där man beställt fel analys
 - Vi ser till att akuta prover svaras snabbt och att icke akuta prover hanteras på ett mer rationellt sätt
 - Vi lägger ned analyser som funnits länge, men kan ersättas med annan diagnostik
 - Vi sätter upp analyser som ger bättre kvalitet, snabbare svar som gynnar patienten
 - Vi skickar prover emellan oss/till andra lab om tiden tillåter och ekonomin blir gynnsammare.

Hur kan vi på klinisk mikrobiologi bidra till att minska behovet av vårdplatser?

- Ändringar i diagnostiken
 - kortar tiden patienten behöver vårdas på sjukhus
 - minskar risken för vårdrelaterade infektioner, dvs undviker ytterligare vård
 - kan tillföra externa pengar, dvs tillföra resurser till vården
 - "Rätt" antibiotika kortar ned vårdtiden och minskar läkemedelskostnaderna

Områden med potentiell vårdtidsbesparing

- Mosning av vävnader från djupa infektioner i skelett och leder
 - Patienter som opererats för t e x protesinfektioner får antibiotika i blodet i väntan på svar på vävnadsodlingar, som ofta tar 7-10 dagar. Studier har visat att man snabbare får odlings svar om man mekaniskt mosar vävnaderna innan man odlar. Då kan 80% av de positiva odlingarna svaras inom 2 dagar. (Jkp, RÖ)
- Snabbare urinodlings svar genom flödescytometri
 - Idag skickas urinprover som odlas ut och svar kan meddelas ut efter ca 2 dagar. Om man istället direkt skickar prover för analys av partiklar i flödescytometer kan svar på negativa prover (dvs inga partiklar= inga bakterier) meddelas ut inom 1-2 timmar (RÖ)
- Snabbare resistensbestämningar för urin- och blododlingar
 - Idag tar det ett dygn för en resistensbestämning att svaras ut efter det att man funnit bakterier i blod. Med ny metod skulle svar kunna rapporteras inom 4-8 timmar efter att man funnit bakterier i blod. (RJL, RKL, RÖ)
- Ökad produktion av material till fecestransplantation (FMT)
 - Behovet överstiger tillgången. Tillsammans kan vi utveckla och tillhandahålla FMT till fler patienter. Idag får ca 10% av de som behöver FMT det och vårt mål är att alla som behöver ska kunna få. (RÖ, RJL, RKL)
- Gemensam FORSS-ansökan (RÖ, RKL, RJL) för att gemensamt utvärdera effekt på vårdtider av ändrade metoder.



NGS-samverkan inom mikrobiologi

- Samverkan och utbyte av labmetoder och bioinformatiska verktyg för olika mikrobiologiska applikationer av NGS till exempel
 - Extraktionsmetoder för små sekvenseringsinstrument
 - Pipeline (bioinformatik) för multiresistenta bakterier
 - Utbyten fysiskt av personal för inläring
 - Gemensamma forskningsansökningar (PLP, FORSS)

Övrig samverkan

- Gemensamma ST-utbildningar
- Samarbete runt nya metoder (dela verifieringar), utbildning av personal (vi åker till Jönköping för att se hur de satt upp vävnadsmosning)
- Arbete nationellt med ett skapa ett gemensamt remiss och svarssystem, där vi deltar genom att forma kodverk/nomenklatur
- Gemensamma upphandlingar (ex substrat)
- Forskningsutbyte (gemensamma doktorander)
- Medicinsk avstämning regelbundet mellan de olika klinikerna