

Stramaombudsdag våren 2026

Karin Andersson, apotekare

Olof Blivik, infektionsläkare

Rebecca Ruben, distriktsläkare



Fall – Lennart 92 år

Anamnes: KOL med täta exacerbationer, ff, tidigare TIA, kognitiv svikt

Aktuellt: Sedan två dagar försämad i sin andning

Ingen feber men
frossbrytningar

Trött och vilat, kunnat äta och dricka

- **AT:** Gott, måttlig dyspné efter gång i korridoren, slemhosta och rosslig andning
- **Temp:** Afebril: 37,5
- **AF:** 20
- **Cor:** oregelbunden rytm
- **Puls:** 89
- **Sat:** 94 %
- **Pulm:** Sekretbilljud basalt vänster, inga ronki

Stramamål 2026 och återrapportering statistik

Stramamål för primärvården i Blekinge 2026

Regionen

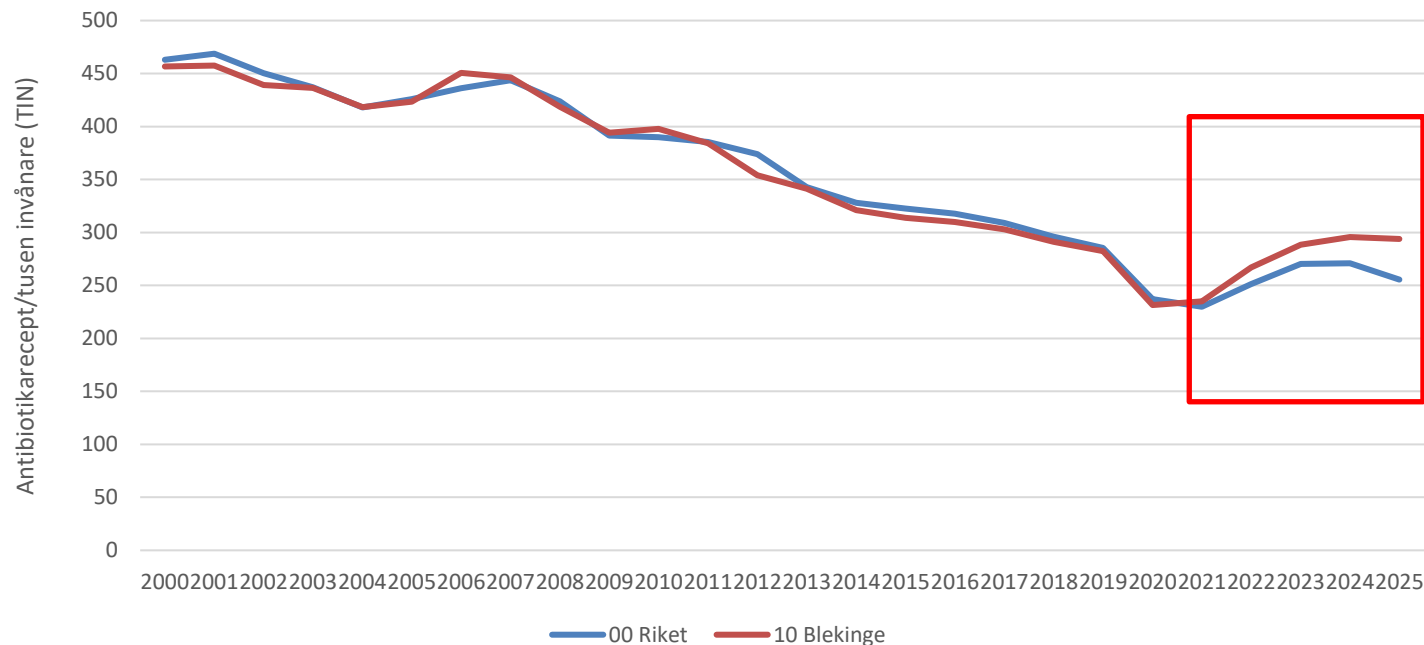
- För 2026 är målet att minska förskrivningen i regionen till 270 recept per 1000 invånare/år (långsiktigt mål < 250 recept)
- Generell minskning av Ciprofloxacinförskrivning

Primärvården

- För enskild vårdcentral är målet egenförskrivning under 150 recept per 1000 listade patienter/år
- Övergång till mål i Primärvårdskvalitet (utvalda indikatorer)- 17/4?
- Nationella Stramamålen (PcV och kinolonmålen)?

Trend: Uthämtade Antibiotikarecept (J01 exkl metenamin)/tusen invånare

Källa: Folkhälsodata Folkhälsomyndigheten



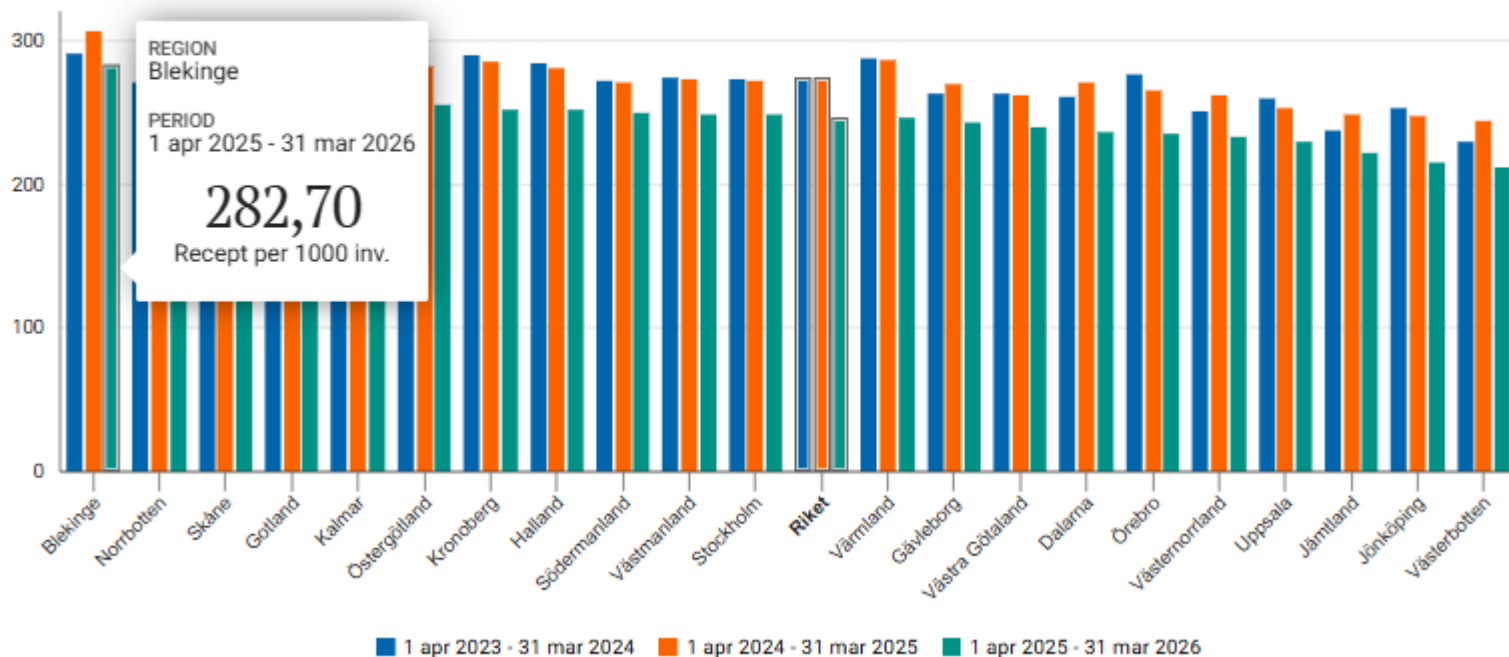
Ökad förskrivning
efter pandemin

Enda region med
högre
förskrivning efter
pandemin (+ 4 %)

Försäljning efter region och löpande 12-månadersperiod. Recept per 1000 inv, J01 exkl metenamin

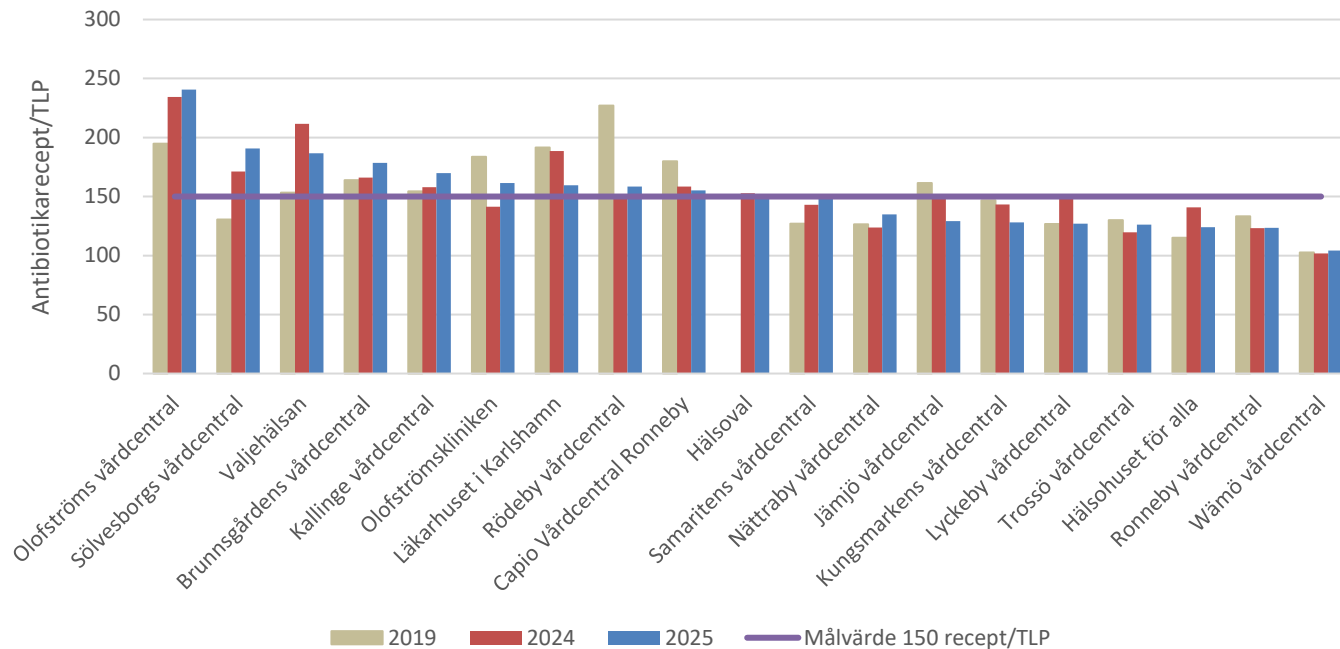


Recept per 1000 inv.



Antibiotikarecept (J01 exkl metenamin)/ tusen listade patienter

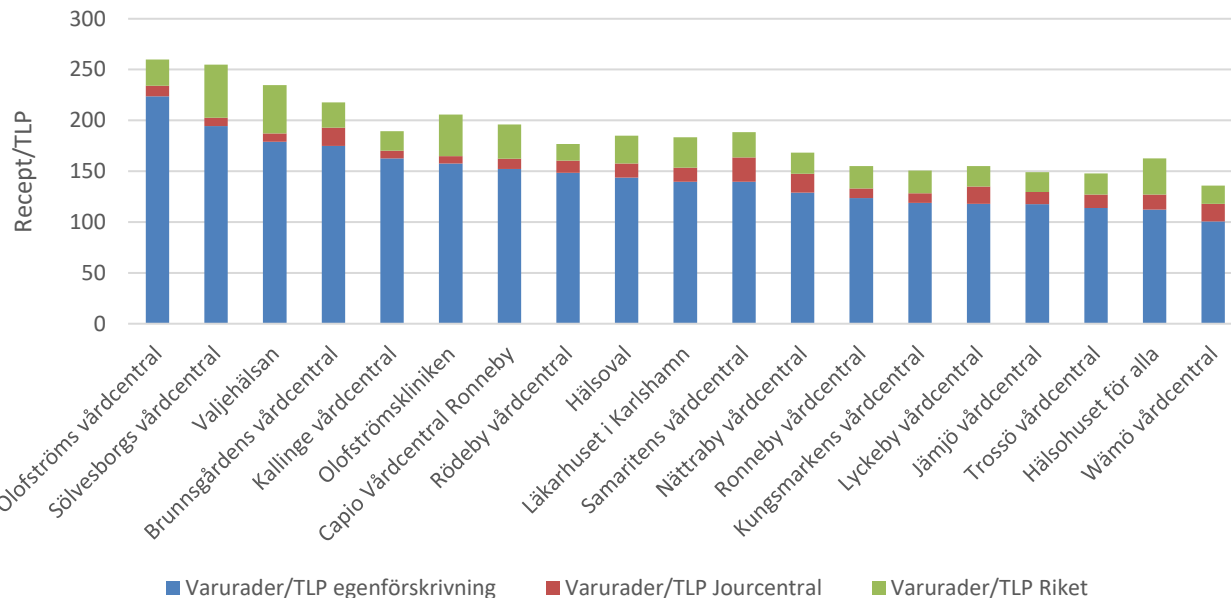
Uthämtade recept, Källa: qlikview Läkemedelsmål



2019 2024 2025 Målvärde 150 recept/TLP

Antibiotikarecept/ tusen listade patienter (egenförskrivning + jourcentral + riket)

Rullande 12 202603 Uthämtade recept. Källa: qlikview Hälsoval

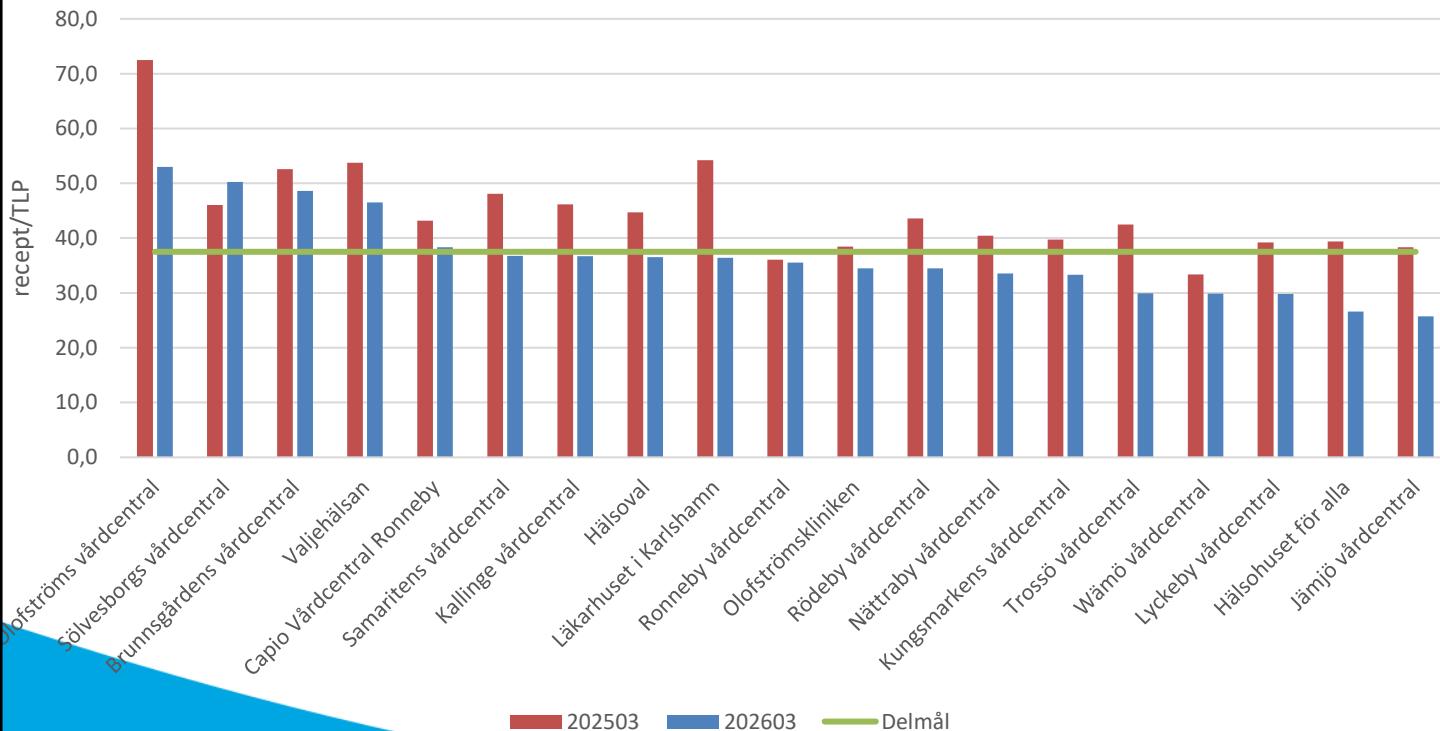


202603 R12	% Jourcentral	% Riket
Brunnsgårdens vårdcentral	8%	11%
Capio Vårdcentral Ronneby	5%	17%
Hälsohuset för alla	9%	22%
Jämjö vårdcentral	8%	13%
Kallinge vårdcentral	4%	10%
Kungsmarkens vårdcentral	6%	15%
Lyceby vårdcentral	11%	13%
Läkarhuset i Karlshamn	7%	16%
Nättraby vårdcentral	11%	12%
Olofströms vårdcentral	4%	10%
Olofströmskliniken	4%	20%
Ronneby vårdcentral	6%	14%
Rödeby vårdcentral	7%	9%
Samaritens vårdcentral	13%	13%
Sölvesborgs vårdcentral	3%	21%
Trossö vårdcentral	9%	14%
Valjehälsan	3%	20%
Wämö vårdcentral	13%	13%
Hälsoval	7%	15%

Antibiotika (J01 exkl metenamin)/TLP

Egenförskrivning + jourcentral

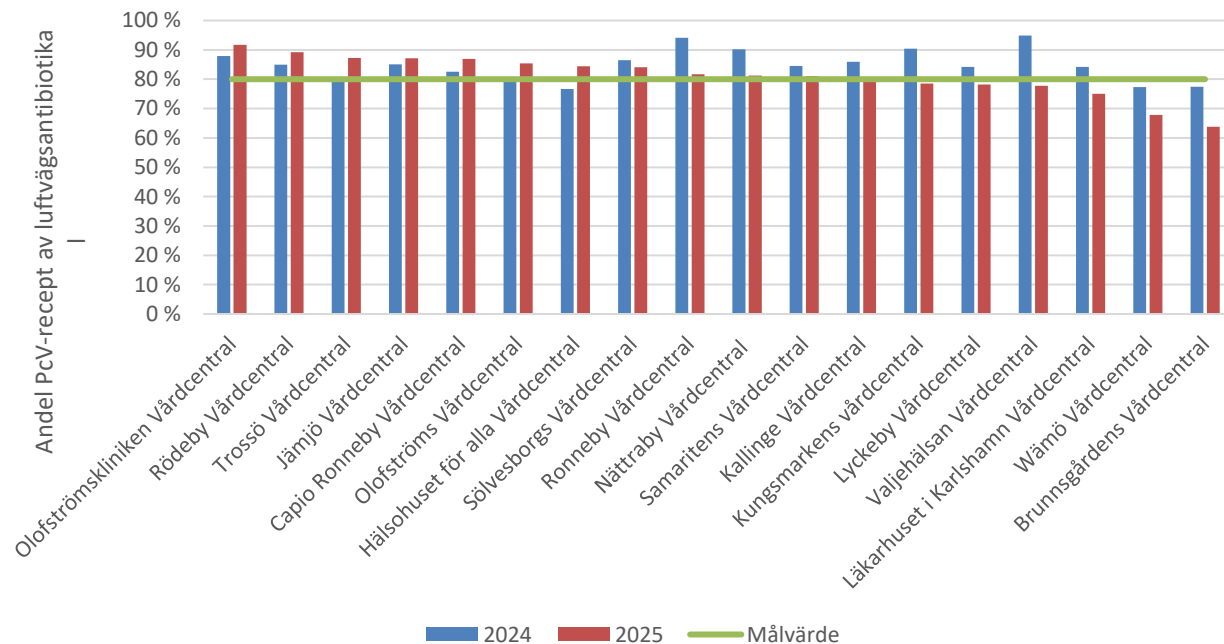
Ackumulerat. Uthämtade recept. Källa qlikview läkemedelsmål



Egenförskrivning + jourcentral	
Ackumulerat	Förändring
Olofströms vårdcentral	-37%
Sölvesborgs vårdcentral	8%
Brunnsgårdens vårdcentral	-8%
Valjehälsan	-16%
Capio Vårdcentral Ronneby	-13%
Samaritens vårdcentral	-31%
Kallinge vårdcentral	-26%
Hälsoval	-22%
Läkarhuset i Karlshamn	-49%
Ronneby vårdcentral	-2%
Olofströmskliniken	-12%
Rödeby vårdcentral	-27%
Nättraby vårdcentral	-20%
Kungsmarkens vårdcentral	-19%
Trossö vårdcentral	-42%
Wämö vårdcentral	-12%
Lyckeby vårdcentral	-31%
Hälsarhuset för alla	-48%
Jämjö vårdcentral	-49%

Andel PCV-recept av luftvägsantibiotika barn 0-6 år

Mål:> 80 %. Uthämtade recept. Källa: Insikt e-hälsomyndigheten



På regionnivå 2025 = 70 %

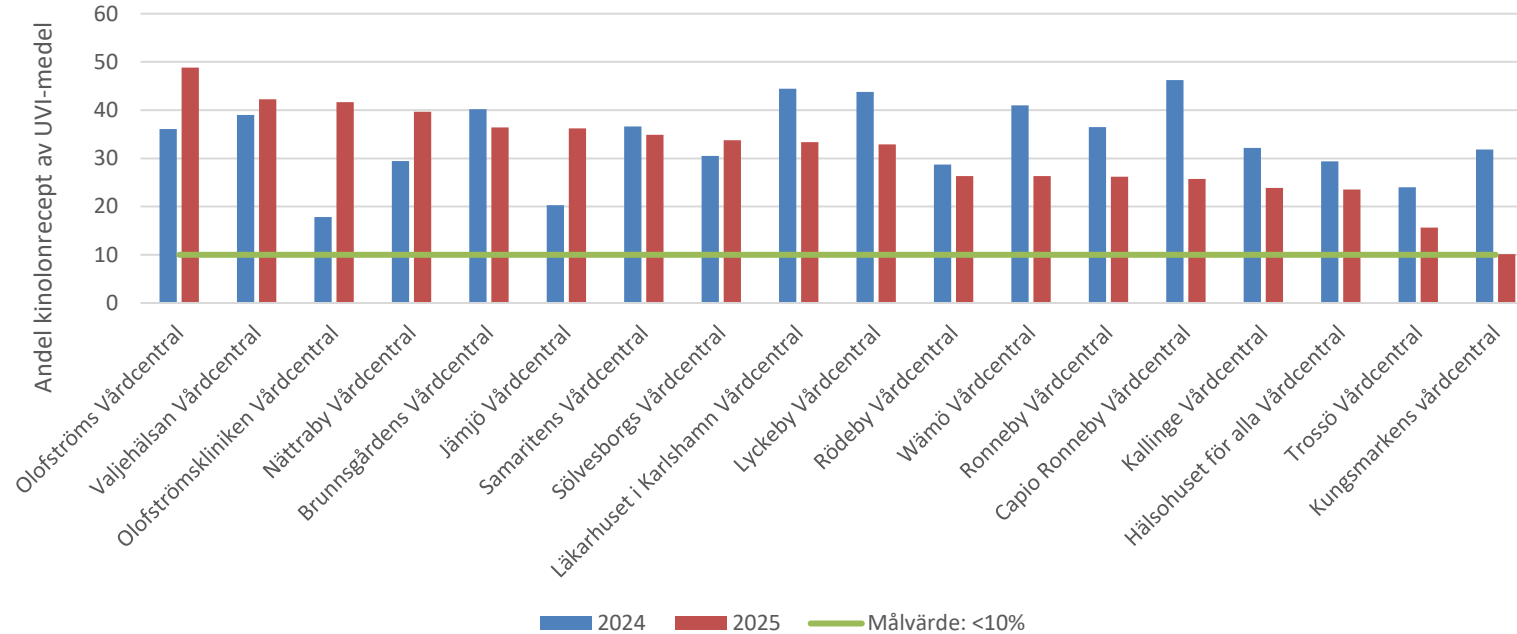
7 vårdcentraler når inte målet

Läkemedelsmål 3: Andel PcV av luftvägsantibiotika till barn 0-6 år.
Målvärde:> 80%

På regionnivå 2025 = 49 %

Andel kinolonrecept av UVI-medel män 18-79 år

Mål: < 10 %. Uthämtade recept Källa: Insikt



Läkemedelsmål 4b: Andel (%) kinoloner av urinvägsmedel till män 18-79 år.
Målvärde: <10 %

Hur *fortsätter* vi vända skutan tillsammans?



Stramaktiviteter

- Verksamhetsbesök med fokus på de högförskrivande enheterna har fortsatt
- Tätare utskick av statistik till Hälsoval, Chefer och Stramaombuden (varannan månad 150-målet)
- Individuell förskrivarstatistik framtagen och förmedlad till chefer samt Medicinska rådgivare
- Digital fortbildning för sköterskor, handläggning luftvägsinfektioner (5/2)
- Fortbildningsdag allmänläkare, infektioner i öppenvård (25/2)
- Uppstart av Antibiotikasmart

Nyheter

Ny behandlingsriktlinje för peroral penicillinprovokation i primärvården

Intranät

REGION BLEKINGE

Sök

Nyheter Anställning och arbetsmiljö Arbetsplatser Ledning och styrning Samarbete och utveckling

Stöd för utveckling

Lokala programområden

Akut vård

Barns- och ungdomars hälsa

Cancersjukdomar

Endokrina sjukdomar

Hjärt- och kärlsjukdomar

Hud- och könssjukdomar

Kunskapsstöd

Kliniska kunskapsstöd

- Behandling vid svår mensvärk – HANLEDNING FÖR ALLMÄNLÄKARE
- handläggande av dödsfall
- Identifiering av kritisk benischemi i primärvård
- Lokalt PM – hantering av misstänkt och konstaterad urinstämning

Läkemedelsriktlinje

- Förarbete inför receptföreskrivning görs av sjuksköterska i callback
- Ferinjektinfusion i hemmet
- Intravenös järnsubstitution i primärvården
- Peroral penicillinprovokation hos barn och vuxna i primärvården



Hitta rätt läkemedelsmall för infektion i Cosmic

Läkemedelslista Utleddningsv Förskrivningsöversikt Vaccinationslista Nutritionsprodukter Förbrukningsartiklar Ny--

Sök efter Läkemedel
på Region Blekinge

Fritextsök
kåve

Filtera träfflista:
Filtera

Sökresultat: 38 Mallar

Mallnamn	Behandlingsorsak	Form	Produkt	Styrka	Dosering
BARN fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) oral susp 100 mg/ml, 12,5 mg/...	bakteriell pneumoni	Granulat till oral sus...	Kåvepenin	100 mg/ml	? ml x 3 i 7 d
BARN fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) oral susp 100 mg/ml, 12,5 mg/...	bakteriell tonsillit	Granulat till oral sus...	Kåvepenin	100 mg/ml	? ml x 3 i 10 d
BARN fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) oral susp 100 mg/ml, 12,5 mg/...	bakteriell tonsillit	Granulat till oral sus...	Kåvepenin	100 mg/ml	? ml x 4 i 5 d
BARN fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) oral susp 100 mg/ml, 20 mg/...	bakteriell pneumoni	Granulat till oral sus...	Kåvepenin	100 mg/ml	? ml x 3 i 7 d
BARN fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) oral susp 100 mg/ml, 25 mg/...	bakteriell infektion	Granulat till oral sus...	Kåvepenin	100 mg/ml	? ml x 3 i 10 d
BARN fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) oral susp 100 mg/ml, 25 mg/...	borreliainfektion	Granulat till oral sus...	Kåvepenin	100 mg/ml	? ml x 3 i 14 d
BARN fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) oral susp 100 mg/ml, 25 mg/...	akut bakteriell mediaott	Granulat till oral sus...	Kåvepenin	100 mg/ml	? ml x 3 i 5 d
BARN fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) oral susp 100 mg/ml, 25 mg/...	bakteriell infektion i hud eller mjukdelar	Granulat till oral sus...	Kåvepenin	100 mg/ml	? ml x 3 i 7 d
BARN fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 250 mg, 1x3 (10-20kg) i 10...	bakteriell tonsillit	Filmdragerad tablett	Kåvepenin	250 mg	1 tablett x 3 i 10 d
BARN fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 250 mg, 1x3 (10-20 kg) i 1...	bakteriell tonsillit	Filmdragerad tablett	Kåvepenin	250 mg	1 tablett x 3 i 10 d
BARN fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 250 mg, 1x3 (20 kg) i 5 d...	bakteriell pneumoni	Filmdragerad tablett	Kåvepenin	250 mg	1 tablett x 3 i 7 d
BARN fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 250 mg, 1x4 (20 kg) i 5 d...	bakteriell tonsillit	Filmdragerad tablett	Kåvepenin	250 mg	1 tablett x 4 i 5 d
BARN fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 250 mg, 2x3 (20-40 kg) i 1...	bakteriell tonsillit	Filmdragerad tablett	Kåvepenin	250 mg	2 tabletter x 3 i 10 d
BARN fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 500 mg, 1x3 (20-40kg) i 10...	bakteriell tonsillit	Filmdragerad tablett	Kåvepenin	500 mg	1 tablett x 3 i 10 d
BARN fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 500 mg, 1x3 (20 kg) i 10 d...	bakteriell infektion	Filmdragerad tablett	Kåvepenin	500 mg	1 tablett x 3 i 10 d
BARN fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 500 mg, 1x3 (20 kg) i 14 d...	borreliainfektion	Filmdragerad tablett	Kåvepenin	500 mg	1 tablett x 3 i 14 d
BARN fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 500 mg, 1x3 (20 kg) i 5 d...	akut bakteriell mediaott	Filmdragerad tablett	Kåvepenin	500 mg	1 tablett x 3 i 5 d
BARN fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 500 mg, 1x3 (20 kg) i 7 d...	bakteriell infektion i hud eller mjukdelar	Filmdragerad tablett	Kåvepenin	500 mg	1 tablett x 3 i 7 d
BARN fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 800 mg, 1x3 (32 kg) i 10 d...	bakteriell infektion	Filmdragerad tablett	Kåvepenin	800 mg	1 tablett x 3 i 10 d
BARN fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 800 mg, 1x3 (32 kg) i 14 d...	borreliainfektion	Filmdragerad tablett	Kåvepenin	800 mg	1 tablett x 3 i 14 d
BARN fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 800 mg, 1x3 (32 kg) i 5 d...	akut bakteriell mediaott	Filmdragerad tablett	Kåvepenin	800 mg	1 tablett x 3 i 5 d
BARN fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 800 mg, 1x3 (32 kg) i 7 d...	bakteriell infektion i hud eller mjukdelar	Filmdragerad tablett	Kåvepenin	800 mg	1 tablett x 3 i 7 d
fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 1 g, 1x3 (<90 kg) i 10 dagar [Erys...	erysipelas	Filmdragerad tablett	Kåvepenin	1 g	1 tablett x 3 i 10 d
fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 1 g, 1x3 i 10 dagar [erythema mig...	borreliainfektion	Filmdragerad tablett	Kåvepenin	1 g	1 tablett x 3 i 10 d
fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 1 g, 1x3 i 10 dagar [Kattbett <2 dy...	sårinfektion efter djurbett	Filmdragerad tablett	Kåvepenin	1 g	1 tablett x 3 i 10 d
fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 1 g, 1x3 i 10 dagar [Tonsillit]	bakteriell tonsillit	Filmdragerad tablett	Kåvepenin	1 g	1 tablett x 3 i 10 d
fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 1 g, 1x3 i 14 dagar [borreliamykoc...	borreliainfektion	Filmdragerad tablett	Kåvepenin	1 g	1 tablett x 3 i 14 d
fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 1 g, 1x3 i 7 dagar [Interferigios str...	bakteriell infektion i hud eller mjukdelar	Filmdragerad tablett	Kåvepenin	1 g	1 tablett x 3 i 7 d
fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 1 g, 1x3 i 7 dagar [pneumoni]	bakteriell pneumoni	Filmdragerad tablett	Kåvepenin	1 g	1 tablett x 3 i 7 d
fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 1 g, 1x4 i 10 dagar GRAVID [Eryth...	borreliainfektion	Filmdragerad tablett	Kåvepenin	1 g	1 tablett x 4 i 10 d
fenoxymetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 1 g, 1x4 i 10 dagar GRAVID [Tonsil...	bakteriell tonsillit	Filmdragerad tablett	Kåvepenin	1 g	1 tablett x 4 i 10 d

Kan söka på:

- Läkemedel
- Behandlingsorsak
- Styrka
- Formulering (tabl, susp)
- Dosering (ex; 2x3)
- Angivelser i mallnamnet : uvi, gravid, barn, recidiv

Hitta rätt läkemedelsmall för infektion i Cosmic

Läkemedelslista

Utdelningsvy

Förskrivningsöversikt

Vaccinationslista

Nutritionsprodukter

Förbrukningsartiklar

Ny...

Sök efter

Läkemedel

Fritextsök:

Filtrera träfflista:

på

Region Blekinge

kåve katt

✕ 🔍

★ Favoriter

Filtrera...

🔼

Sökresultat: 4 Mallar

🔼

Mallnamn	Behandlingsorsak	Form	●	Produkt	Styrka	Dosering	📄	★	👤
BARN fenoximetylpenicillin (Kåvepenin) oral susp 100 mg/ml; 25 mg/k...	bakteriell infektion	Granulat till oral suspe...	●	Kåvepenin	100 mg/ml	? ml x 3 i10d	📄	★	👤
BARN fenoximetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 500 mg; 1x3 (20 kg) i 10 d...	bakteriell infektion	Filmdragerad tablett	●	Kåvepenin	500 mg	1 tablett x 3 i10d	📄	★	👤
BARN fenoximetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 800 mg; 1x3 (32 kg) i 10 d...	bakteriell infektion	Filmdragerad tablett	●	Kåvepenin	800 mg	1 tablett x 3 i10d	📄	★	👤
fenoximetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 1 g; 1x3 i 10 dagar [Kattbett <2 dy...	sårinfektion efter djurbett	Filmdragerad tablett	●	Kåvepenin	1 g	1 tablett x 3 i10d	📄	★	👤

Sök: kåve katt

Hitta rätt läkemedelsmall för infektion i Cosmic

Sök efter Fritextsök:

på

Sökresultat: 5 Mallar

Mallnamn	Behandlingsor...
BARN fenoximetylpenicillin (Kåvepenin) orala dr 250 mg/ml; 25 mg/kgx3 i 5 dagar [Otit]	akut bakteriell me...
BARN fenoximetylpenicillin (Kåvepenin) oral susp 100 mg/ml; 25 mg/kgx3 i 5 dagar [Otit]	akut bakteriell me...
BARN fenoximetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 500 mg; 1x3 (20 kg) i 5 dagar [Otit]	akut bakteriell me...
BARN fenoximetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 800 mg; 1x3 (32 kg) i 5 dagar [Otit]	akut bakteriell me...
BARN fenoximetylpenicillin (Kåvepenin Frukt) oral susp 50 mg/ml; 25 mg/kgx3 i 5 dagar [Otit]	akut bakteriell me...

Sök: barn kåve otit

Hitta rätt läkemedelsmall för infektion i Cosmic

 Läkemedel 19 630625-3151 Testperson1 1177-Vårdguiden Dalarna

LäkemedelslistaUtdelningsvyFörskrivningsöversiktVaccinationslistaNutritionsprodukterFörbrukningsartiklarNy...

Sök efter på

Fritextsök:    Favoriter

Filtrera träfflista: 

Sökresultat: 1 Mallar

Mallnamn	Behandlings...	Form		Produkt	Styr
SUSSA BARN fenoximetylpenicillin (Kåvepenin) tabl 250 mg; 1x3 (20 kg) i 7 dagar [Pneumoni]	bakteriell pneu...	Filmdragerad tablett		Kåvepenin®	250 mg

Sök: barn kåve pneu 1x3

Se guiden ["tips och trix"](#) för med praktiska tips om läkemedelsmallar

Identifierat felaktigheter i befintliga läkemedelsmallar i Cosmic? Eller har du önskemål om nya läkemedelsmallar?

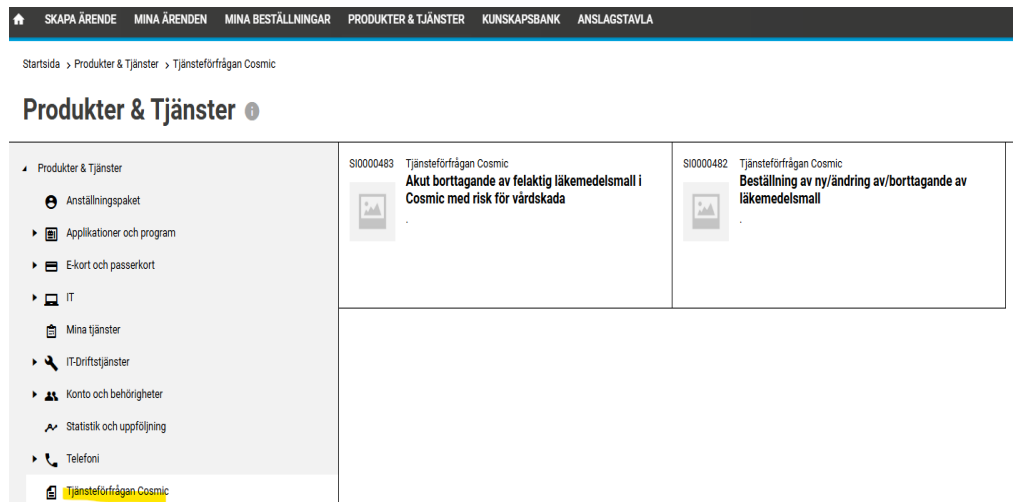
Lägg ett ärende via serviceportalen

alternativt

via mail: MallAdminLakemedel@regionblekinge.se

Öppenvårdens läkemedelsmallar (A-mallarna) granskas och godkänns medicinskt av respektive terapigrupp.

Vid infektionsmallar kan även Strama kontaktas.



SKAPA ÄRENDE MINA ÄRENDEN MINA BESTÄLLNINGAR PRODUKTER & TJÄNSTER KUNSKAPSBANK ANSLAGSTAVLA

Startsida > Produkter & Tjänster > Tjänsteförfrågan Cosmic

Produkter & Tjänster

- Produkter & Tjänster
 - Anställningspaket
 - Applikationer och program
 - E-kort och passerkort
 - IT
 - Mina tjänster
 - IT-Drifttjänster
 - Konto och behörigheter
 - Statistik och uppföljning
 - Telefoni
 - Tjänsteförfrågan Cosmic

SI0000483	Tjänsteförfrågan Cosmic Akut borttagande av felaktig läkemedelsmall i Cosmic med risk för värdskada	SI0000482	Tjänsteförfrågan Cosmic Beställning av ny/ändring av/borttagande av läkemedelsmall
-----------	---	-----------	--

Nytt UVI-vårdprogram



Nyheter

- Kloka kliniska val – färre U-stickor/urinodlingar/CT
- Kortare behandlingstid till män vid febril UVI
- Hiprex och UVI-vaccin
- SGLT2 hämmare – candidaUVI
- Behandling av multiresistenta bakterier

- Obehandlad ABU är vid långtidsuppföljning inte associerat med kroniska inkontinenssymtom, nedsatt njurfunktion eller ökad mortalitet. Antibiotikabehandling av ABU minskar inte benägenheten för bakteriuri, men ökar risken för UVI och att den därtill orsakas av resistenta bakterier
- 26 % (55/212) respektive 42 % (14/33) av patienterna i placebogruppen symptomfria efter en vecka (Nedre UVI)
- Risk för Pyelonefrit? I två placebo-kontrollerade studier var andelen 1/212 (0,5 %), resp. 1/38 (2,6 %) jmf med 1/246 som fick Furadantin
- Ökat vätskeintag har visats kunna minska frekvensen av recidiverande UVI (47%→14%) men effekten på sporadisk cystit är inte studerat

Nedre UVI kvinnor/män

Förstahandsalternativ	Dosering		Behandlingstid	
Nitrofurantoin*	50 mg x 3	A I	5 dygn	A I
Pivmecillinam	200 mg x 3	A I	5 dygn	A III
Pivmecillinam	400 mg x 2	A I	3 dygn	A I
Andrahandsalternativ				
Cefadroxil	500 mg x 2	A I	5 dygn	A III
Trimetoprim	160 mg x 2	A I	3 dygn	A II
Tredjehandsalternativ (endast vid bekräftad infektion med <i>E. coli</i>)				
Fosfomycin (licenspreparat)	3 g	A I	engångsdos	A I

Även >65

Förstahandsalternativ	Dosering		Behandlingstid	
Nitrofurantoin*	50 mg x 3	B II	7 dygn	B II
Pivmecillinam	200–400 mg x 3 **	B II	7 dygn	B II
Andrahandsalternativ				
Trimetoprim	160 mg x 2	B II	7 dygn	B II
Cefadroxil	500 mg x 2	B II	7 dygn	B II

** Rekommenderad dos pivmecillinam 400 mg x 3 ffa vid revidivcystit (7).
Risken för biverkan anses vara låg.

En registerstudie fann att det inte var någon större skillnad i behandlingssvikt vid jämförelse av 5 till 7 dagars behandling av akut cystit orsakad av *E. coli*, men att tre dagars behandling med pivmecillinam var otillräcklig och associerat med hög risk för recidiv (20,9% för män 18–50 år).

Det finns klinisk erfarenhet och observationsstudier som stödjer behandling med pivmecillinam, trimetoprim och nitrofurantoin, framför antibiotika med bredare spektrum

Det finns evidens för att behandling med trimetoprim–sulfametoxazol eller ciprofloxacin i 7 dagar är lika bra som 14 dagars behandling vid cystit hos män

Febril UVI hos män

- I en amerikansk studie jämfördes levofloxacin 750 mg 1x1 i 5 dagar med ciprofloxacin 500 mg 1x2 i 10 dagar och där var 39,1 % av deltagarna män (n=427). Resultaten visade ingen skillnad mellan behandlingarna avseende klinisk eller mikrobiologisk effekt .
- I BALANCE-studien randomiserades patienter (1532 män) med bakteremi till 7 eller 14 dagars antibiotikabehandling 7 dygn var likvärdigt med 14 dagars behandling
- Metaanalys utifrån 16 RCT:er konstaterade att det inte fanns någon skillnad i mikrobiologisk utläkning, återfallsfrekvens, mortalitet eller klinisk behandlingseffekt vid 5–7 dagar behandlingstid jämfört med 10–14 dagar för patienter med tecken på UVI med systempåverkan

Behandling febril UVI hos män

- 7 dagar räcker vid behandling med Trim-sulfa eller Ciprofloxacin
- Vid prostatit rekommenderas fortsatt 10-14 dagar

Metenamid (Hiprex)

- Cochraneanalys från 2012 av 13 studier fann ingen evidens för att metenamin förebygger recidiverande cystit
- Metaanalys från 2025 med 421 kvinnor med recidiverande UVI och visade ingen signifikant skillnad av UVI när metenamin och antibiotikaproxylax jämfördes
- Ny studie som jämfört metenamin med placebo under 6 månader hos 282 kvinnor. I studien såg en absolut riskreduktion på 16,6 procentenheter
- Dosering 1g x 2
- Ej vid njursvikt <60 GFR
- Ej vid proteus/pseudomo

Tranbärsjuice?

- Produkter med tranbär förefaller kunna förebygga UVI i vissa grupper men optimal dos och beredningsform är fortsatt okänt.
- Ej till SÄBO
- Studier som visat upp mot 17% riskreduktion, ffa E-coli

Antibiotikaprofylax

- Riskreduktion med 57% (NNT 1,81)
- Ingen skillnad mellan preparat
- Val efter resistens. 3- (6) månader
- Postcoitalprofylax lika effektivt, Selexid ett alternativ, 200mg

Antibiotikum	Styrka	Dosering	Evidensgrad	Kommentar
Nitrofurantoin	50 mg	1 tablett till natten kontinuerligt	A I	Rekommenderas för kvinnor som är eller planerar att bli gravida
Trimetoprim	100 mg	1 tablett till natten kontinuerligt	A I	
Cefadroxil	500 mg	1 tablett till natten kontinuerligt	B III	Vid resistens eller allergi mot trimetoprim och nitrofurantoin
Fosfomycin	3 g	1 påse varje vecka		Förutsätter att recidiven orsakas av E. coli. Licens- preparat.

Vaccin mot recidiverande UVI har utvecklats och utvärderats. I en systematisk översikt med tio RCT omfattande 1537 patienter och tre olika vaccinkandidater uppvisade Uro-Vaxom den största reduktionen av recidivfrekvens efter tre månader (RR 0,67, 95% CI 0,57–0,78) men kvalitén av evidensen bedömdes som låg. Författarna konkluderade att stöd finns för effekt av vaccin vid recidiverande UVI men att variationer i resultat gör tolkning och rekommendationer svåra. I Sverige finns Uro-Vaxom och Uromune tillgängliga via licens och ges vanligen via urologklinik. Stödet för vaccin mot recidiverande UVI är i nuläget för litet för att någon rekommendation skall kunna ges

Avdöda bakterier i kapslar, ges 1 dagligen i 3 månader

KAD-associerad UVI

- Urinstickor har inget diagnostiskt värde hos kateteriserade patienter pga hög andel ABU. Odling rekommenderas, helst nysatt KAD
- Kateterbyte rekommenderas vid UVI med och utan feber, men behöver inte upprepas om byte skett i samband med odling. Med tanke på det svaga stödet för kateterbyte i syfte att minska recidivrisk bör hänsyn tas till den enskilda patientens omständigheter och synpunkter.
- Vid isolerade symtom från nedre urinvägarna utan feber och CRP-stegring kan man ofta avstå antibiotika och kateterbyte kan vara tillräckligt. Om indikation för behandling anses föreligga efter kateterbyte bör odlingssvar inväntas och styra preparatval. Cystit-preparat förordas även om jämförande studier saknas. Behandlingslängd bör vara 7 dagar oavsett kön. (B III).

CandidaUVI

- OBS på SGLT2-hämmare, 3,5 ggr ökad risk för genital svamp. UVI risken oklar men många fallrapporter
- Candida som kontamination vanligt, mittstråleprov x 2, KAD bytas först.
- Ovanligt med symtomatisk candida UVI, allvarligt vid febrilUVI

Ceftibuten rekommenderas som 2:a hands val även om godkänt läkemedel finns

Cefixime (cefixim)- tablett och oral suspension

Pyelonefrit: Strama Blekinge rekommenderar (efter kontakt med infektionskonsult):

- Vuxna → fortsatt användning av ceftibuten (Vincef, Isocef) licens utlämning på infektionskliniken och Akutavdelningen Karlshamn
- Barn → Cefixim oral lösning
 - För barn < 2 år kontakt med barnjouren samma dag
 - För barn > 2 år icke-akut remiss skickas till barnkliniken

[Läkemedelsnytt Ceftibuten - Region Blekinge](#)

[Barnkliniken PM: MED2106 Läkemedelsbehandling av pyelonefrit hos barn](#)

Läkemedelsmallar i Cosmic finns som stöd

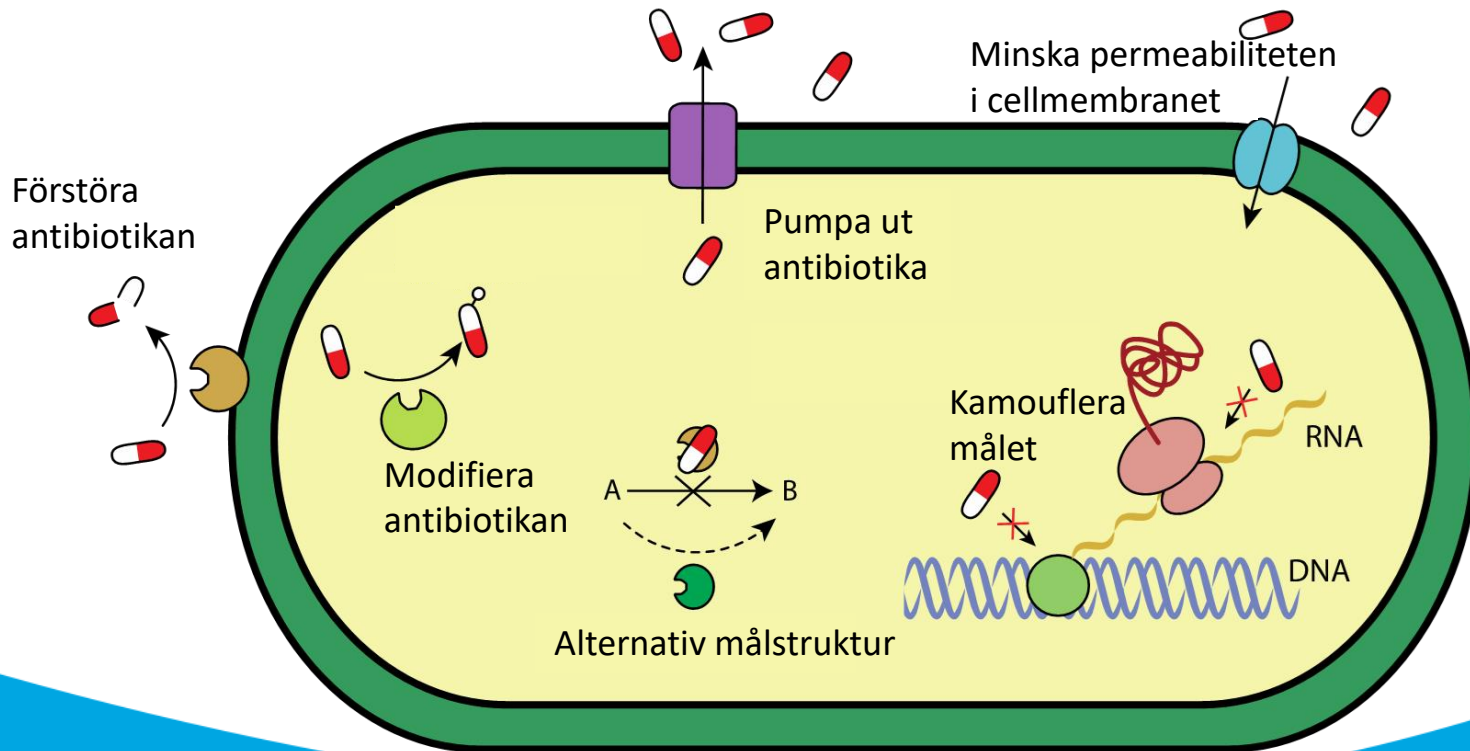
Resistensmekanismer och resistensutveckling i Blekinge 2025

Stramaombudsdag 14/4 2026

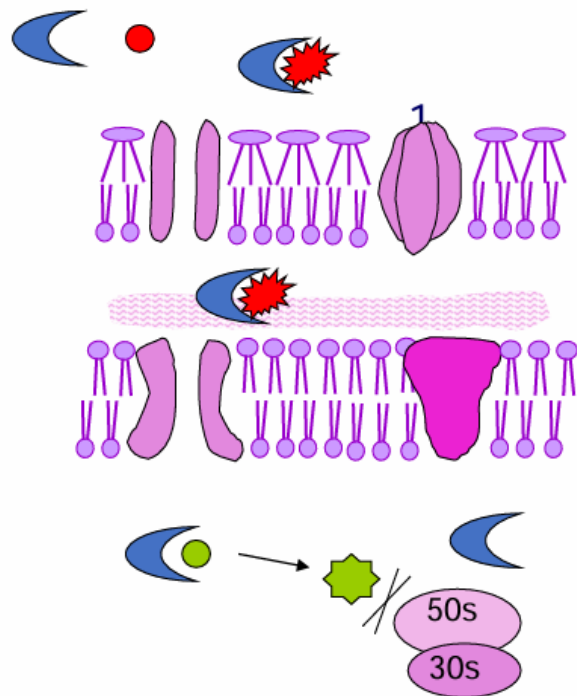


REGION
BLEKINGE

Hur fungerar bakteriernas resistensmekanismer?



Bakterien producerar enzymer



- Bryter ned antibiotika, t ex ESBL
- Förändrar antibiotika

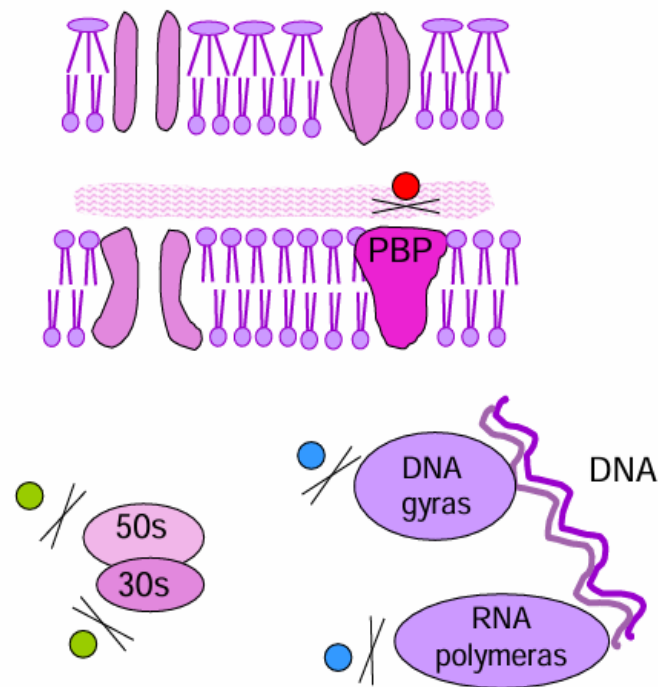
● penicilliner, cefalosporiner

● aminoglykosider

Enzym

Förändrade målstrukturer

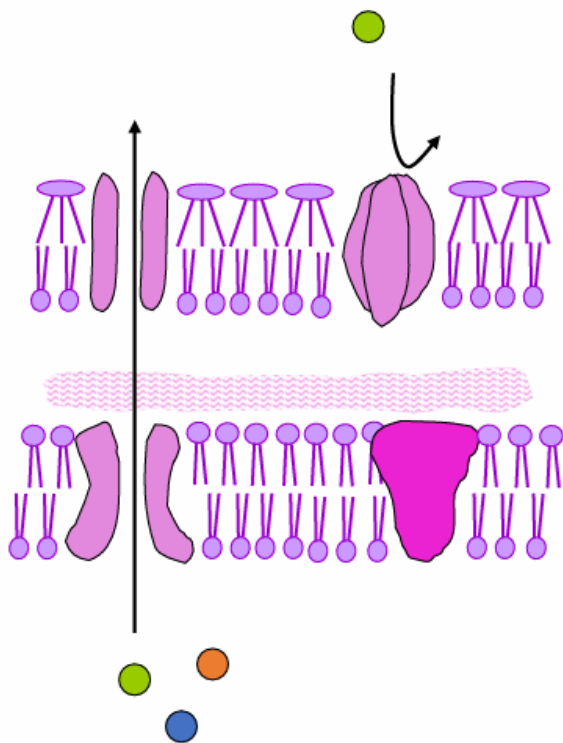
"nyckeln passar inte längre"



PBP= penicillinbindande proteiner

- penicilliner, cefalosporiner
- aminoglykosider, makrolider, tetracykliner
- Kinoloner

Förändrad genomsläpplighet ("dörrvakt")

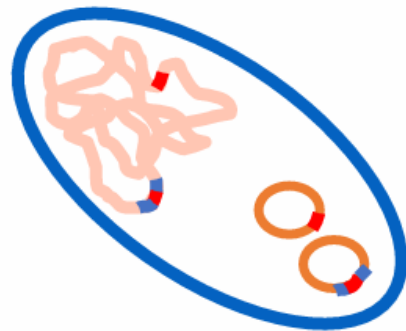


- stängda porinkanaler
- efflux-pumpar

- cefalosporiner
- aminoglykosider,
- makrolider, tetracycliner
- karbapenemer

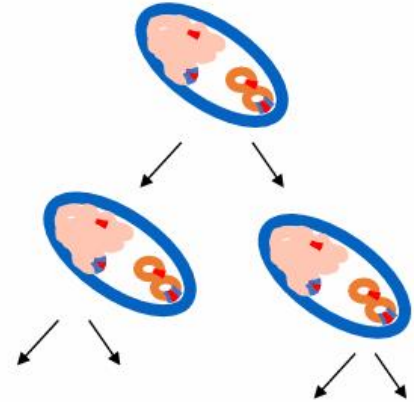
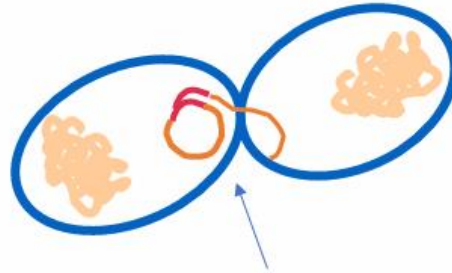
Hur blir en bakterie resistent mot ett antibiotika?

- Naturlig resistens
 - kan vi förutse, utifrån hur antibiotika verkar på olika grupper av bakterier
 - hela arten är resistent
- **Förvärvad resistens = hotet idag!**
 - bakterien har förvärvat resistensgener
 - inte förutse, måste resistentesta varje gång!
- kan plocka på sig flera olika resistenser samtidigt!
 - Multiresistenta (genkassetter)
 - flera olika mekanismer samtidigt för en sorts AB-resistens



Hur sprids resistens?

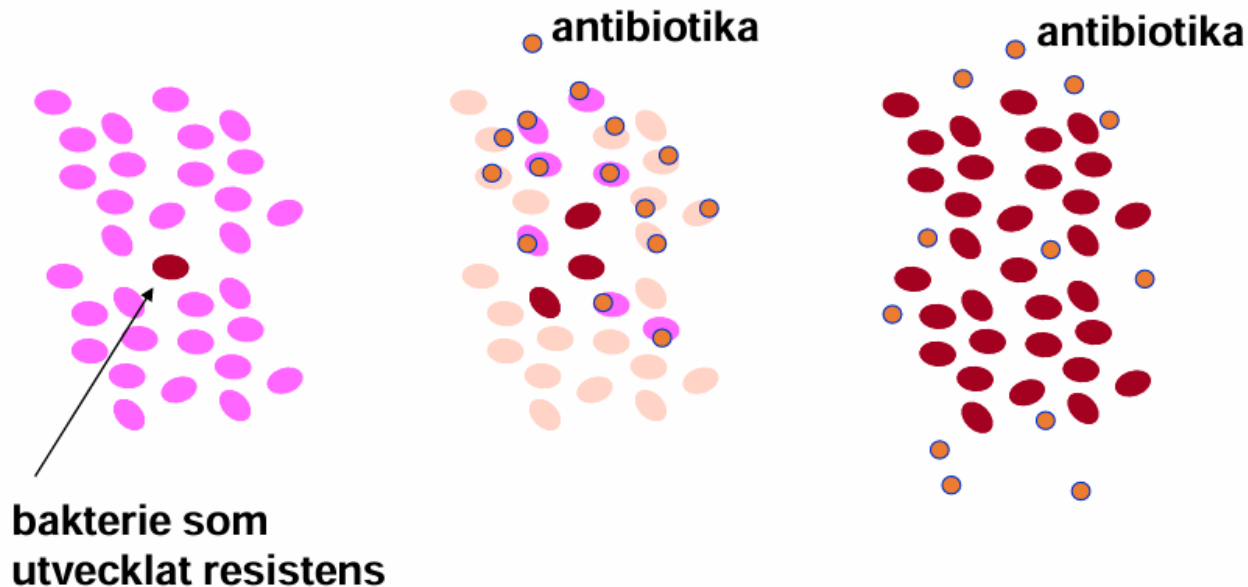
- Genom celledelning/arv
 - inom bakteriearten
- Genetiskt material överförs mellan bakterier (HGT)
 - inom och mellan bakteriearter
 - t ex ESBL-bärande plasmider
- Resistenta stammar överförs mellan individer, djur och i miljön



Antibiotika-användning driver resistensutvecklingen!

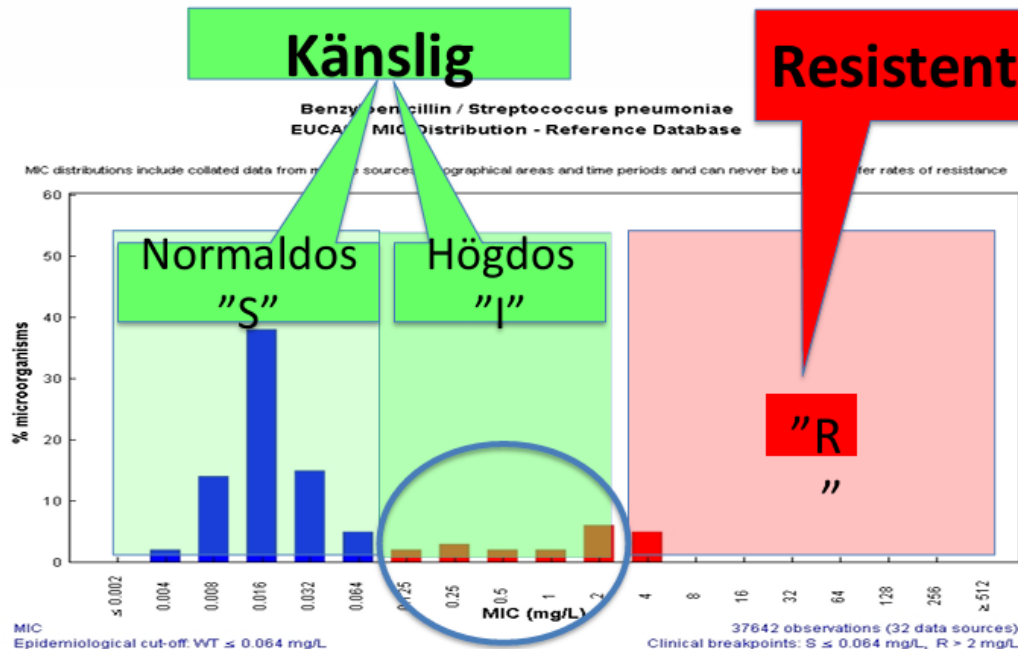
Selektionstryck

Resistenta bakterier anrikas och sprids
i närvaro av antibiotika



SIR – "nya" definitionen klin BP

tänk på I som ett ! → tänk till på dosen!



www.sls/RAF/kunskapsunderlag

Kunskapsunderlag

Amikacin - dosering

Aminoglykosider - nytta och risk

Behandling av infektioner inom "I"-kategorin

Dosering vid dialys

Doseringstabell för barn - normaldos och högdos

Doseringstabell för vuxna - normaldos och högdos

Flukloxacilin - dosering

Rapport om resistensbestämning

Övriga dokument

Doseringstabell för vuxna - normaldos och högdos

RAF och NordicAST har tagit fram en tabell för de doseringar som brytpunkterna baseras på, det vill säga typisk normaldos respektive högdos för att "S" respektive "I" ska gälla.

Doseringstabell för vuxna - normaldos och högdos, version 6.0 (PDF)

Gäller från och med 2025-01-24.

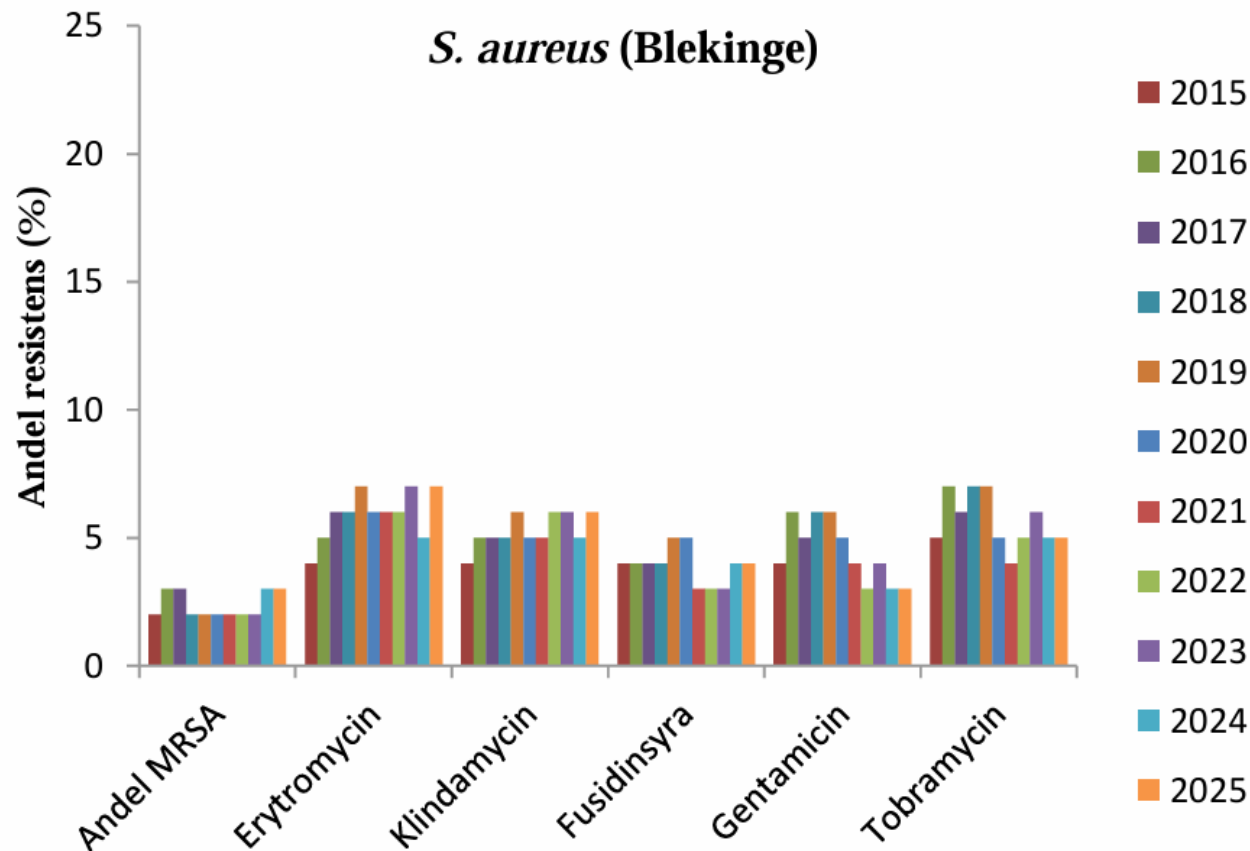
Dosering

	Normaldos (dos för S)	Högdos (dos för I)	Dos vid akutsjukhuset SNI	Säkerhetsövervakningen
Doxycyklin	100 mg 2 ggr i 12 timmar	200 mg 2 ggr i 12 timmar		Se övervakningsplan för övervakning av patienter som får doxycyklin. Övervakning av patienter som får doxycyklin. Övervakning av patienter som får doxycyklin.
Amikacin	2 g 2 ggr i 12 timmar	2 g 2 ggr i 12 timmar		Compendium över patienter som får amikacin. Övervakning av patienter som får amikacin. Övervakning av patienter som får amikacin.
Amikacin p.o.	500 mg 2 ggr i 12 timmar	750 mg 2 ggr i 12 timmar	500 mg 2 ggr i 12 timmar	Amikacin p.o. - övervakning av patienter som får amikacin p.o. Övervakning av patienter som får amikacin p.o. Övervakning av patienter som får amikacin p.o.
Amikacin intravenös p.o.	500 mg 2 ggr i 12 timmar	750 mg 2 ggr i 12 timmar	500 mg 2 ggr i 12 timmar	Amikacin intravenös p.o. - övervakning av patienter som får amikacin intravenös p.o. Övervakning av patienter som får amikacin intravenös p.o. Övervakning av patienter som får amikacin intravenös p.o.
Penicillin G (PenV)	1 g 2 ggr i 12 timmar	2 g 2 ggr i 12 timmar		Amikacin intravenös p.o. - övervakning av patienter som får amikacin intravenös p.o. Övervakning av patienter som får amikacin intravenös p.o. Övervakning av patienter som får amikacin intravenös p.o.

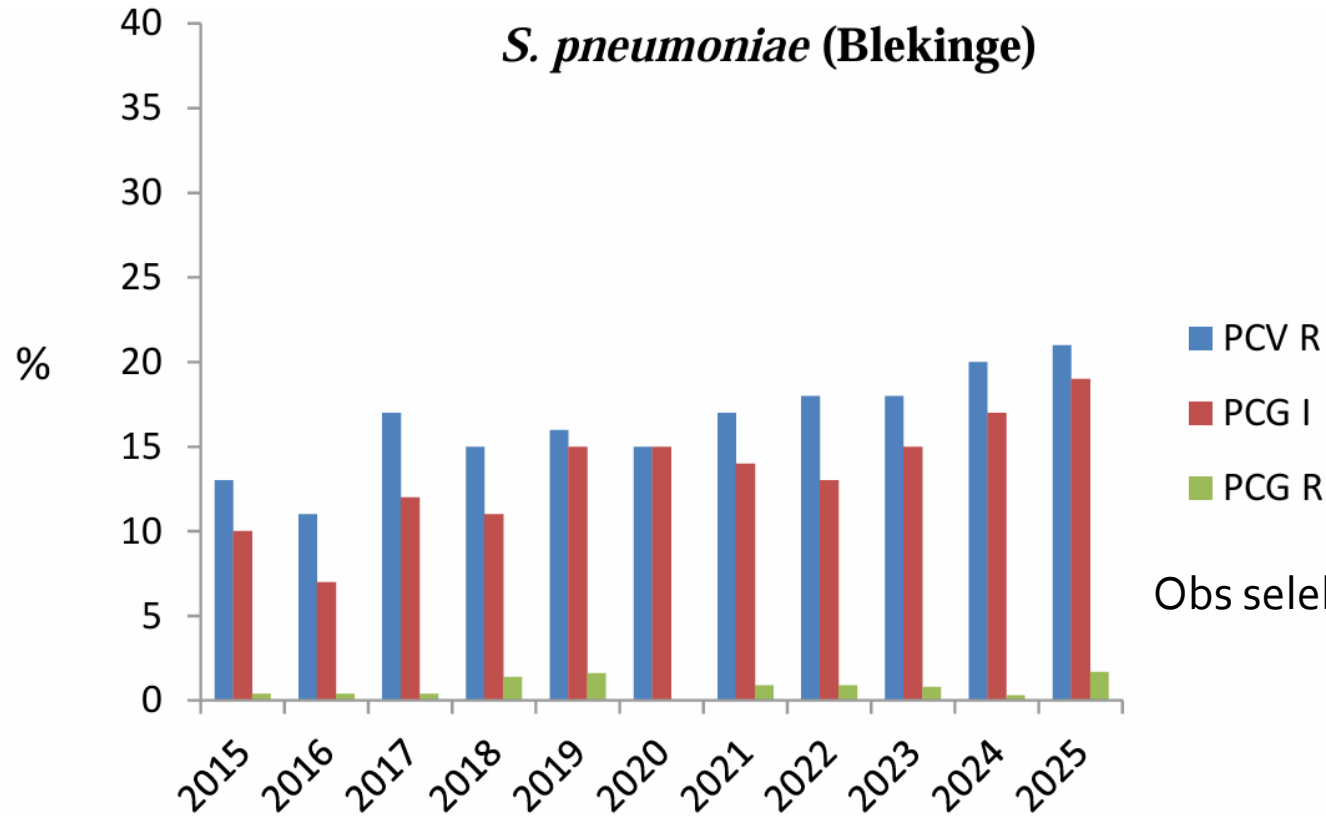
	Normaldos (dos för S)	Högdos (dos för I)	Dos vid akutsjukhuset SNI	Säkerhetsövervakningen
Amikacin	2 g 2 ggr i 12 timmar	2 g 2 ggr i 12 timmar		Amikacin - övervakning av patienter som får amikacin. Övervakning av patienter som får amikacin. Övervakning av patienter som får amikacin.
Amikacin intravenös	2 g 2 ggr i 12 timmar	2 g 2 ggr i 12 timmar		Amikacin intravenös - övervakning av patienter som får amikacin intravenös. Övervakning av patienter som får amikacin intravenös. Övervakning av patienter som får amikacin intravenös.
Amikacin intravenös p.o.	2 g 2 ggr i 12 timmar	2 g 2 ggr i 12 timmar		Amikacin intravenös p.o. - övervakning av patienter som får amikacin intravenös p.o. Övervakning av patienter som får amikacin intravenös p.o. Övervakning av patienter som får amikacin intravenös p.o.
Amikacin intravenös p.o. (SNI)	2 g 2 ggr i 12 timmar	2 g 2 ggr i 12 timmar		Amikacin intravenös p.o. (SNI) - övervakning av patienter som får amikacin intravenös p.o. (SNI). Övervakning av patienter som får amikacin intravenös p.o. (SNI). Övervakning av patienter som får amikacin intravenös p.o. (SNI).

	Normaldos (dos för S)	Högdos (dos för I)	Dos vid akutsjukhuset SNI	Säkerhetsövervakningen
Clindamycin	300 mg 2 ggr i 12 timmar	450 mg 2 ggr i 12 timmar		Clindamycin - övervakning av patienter som får clindamycin. Övervakning av patienter som får clindamycin. Övervakning av patienter som får clindamycin.
Clindamycin p.o.	300 mg 2 ggr i 12 timmar	450 mg 2 ggr i 12 timmar		Clindamycin p.o. - övervakning av patienter som får clindamycin p.o. Övervakning av patienter som får clindamycin p.o. Övervakning av patienter som får clindamycin p.o.
Clindamycin intravenös	300 mg 2 ggr i 12 timmar	450 mg 2 ggr i 12 timmar		Clindamycin intravenös - övervakning av patienter som får clindamycin intravenös. Övervakning av patienter som får clindamycin intravenös. Övervakning av patienter som får clindamycin intravenös.
Clindamycin intravenös p.o.	300 mg 2 ggr i 12 timmar	450 mg 2 ggr i 12 timmar		Clindamycin intravenös p.o. - övervakning av patienter som får clindamycin intravenös p.o. Övervakning av patienter som får clindamycin intravenös p.o. Övervakning av patienter som får clindamycin intravenös p.o.

S. aureus (Blekinge)

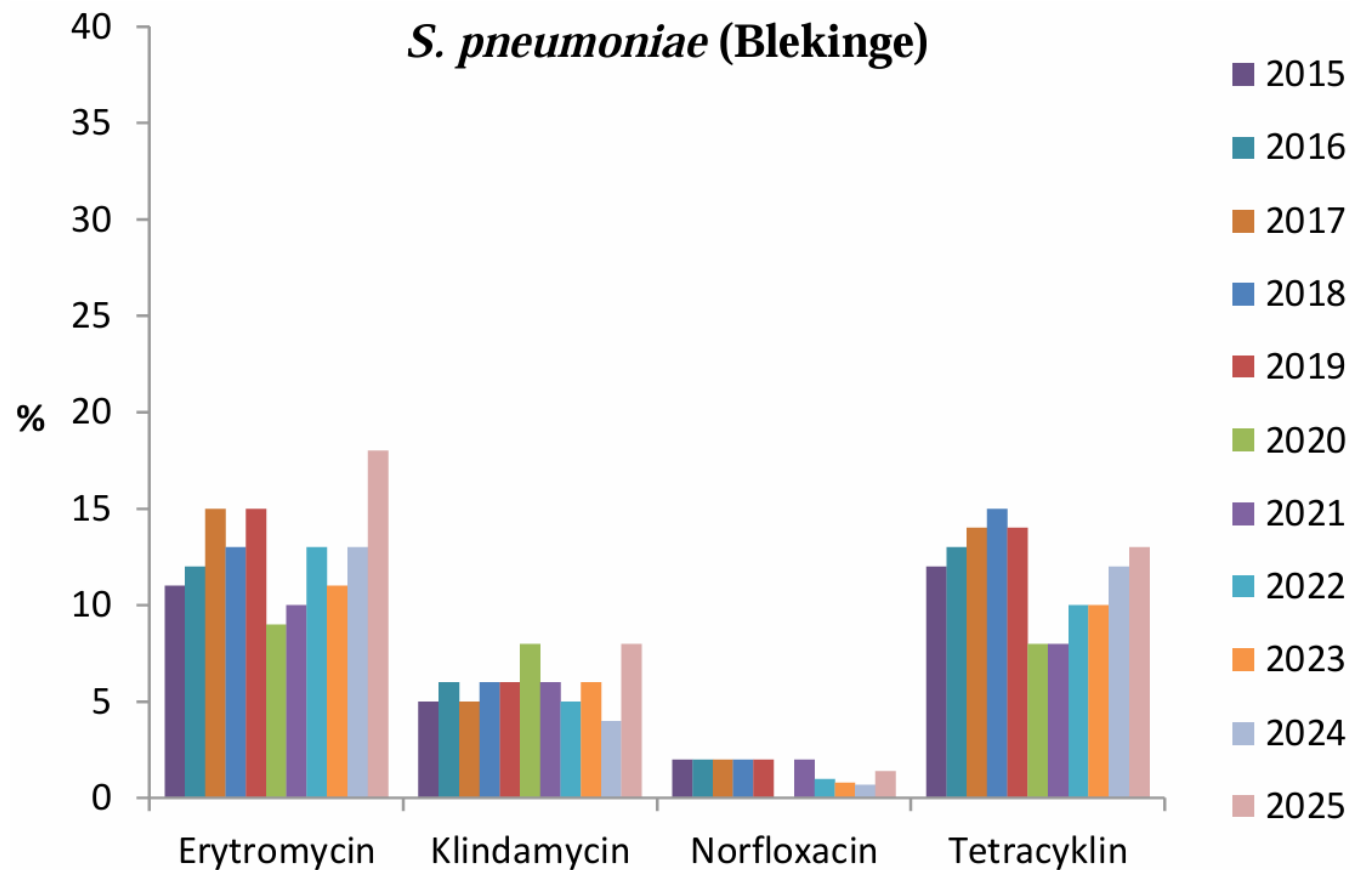


S. pneumoniae (Blekinge)

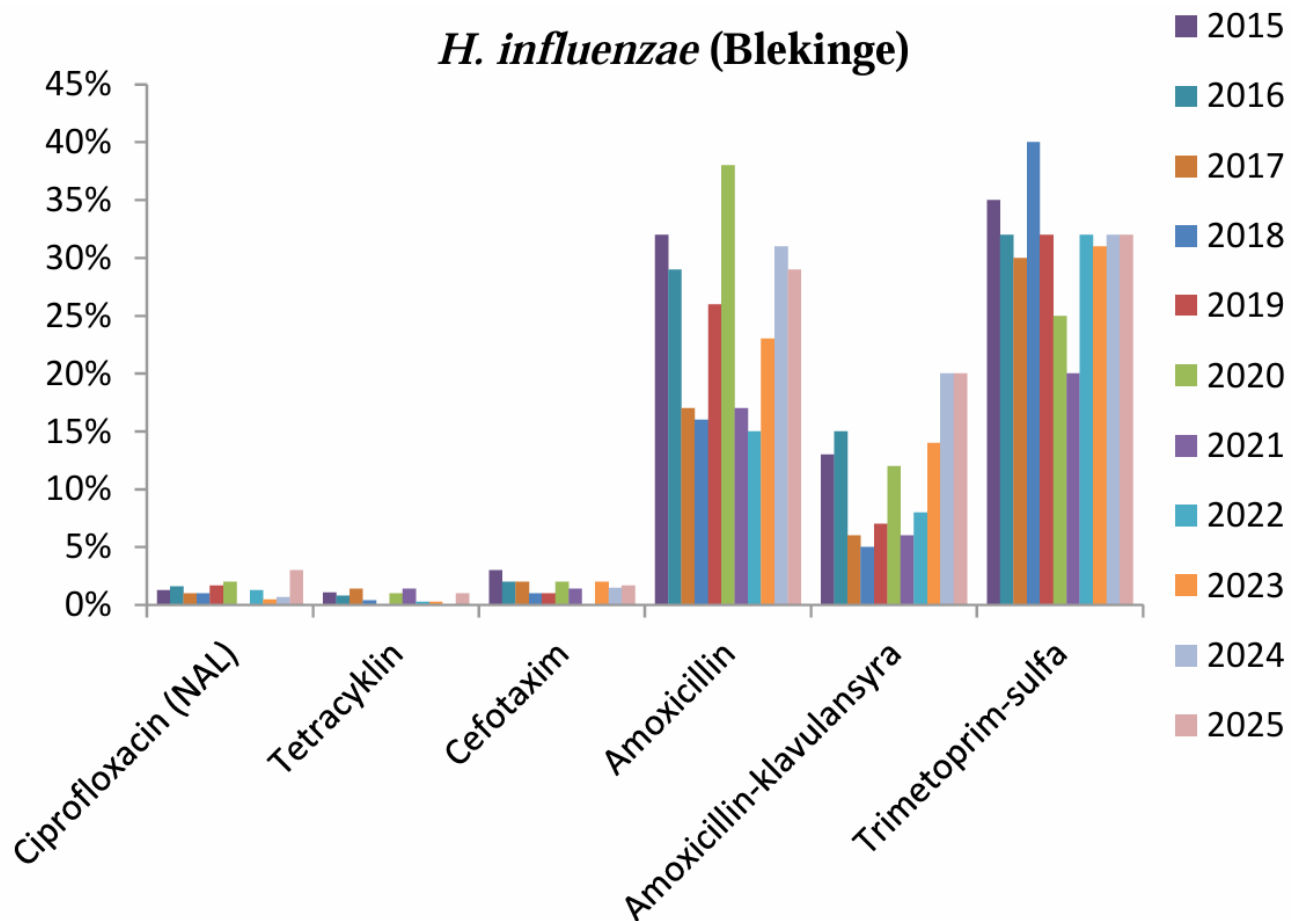


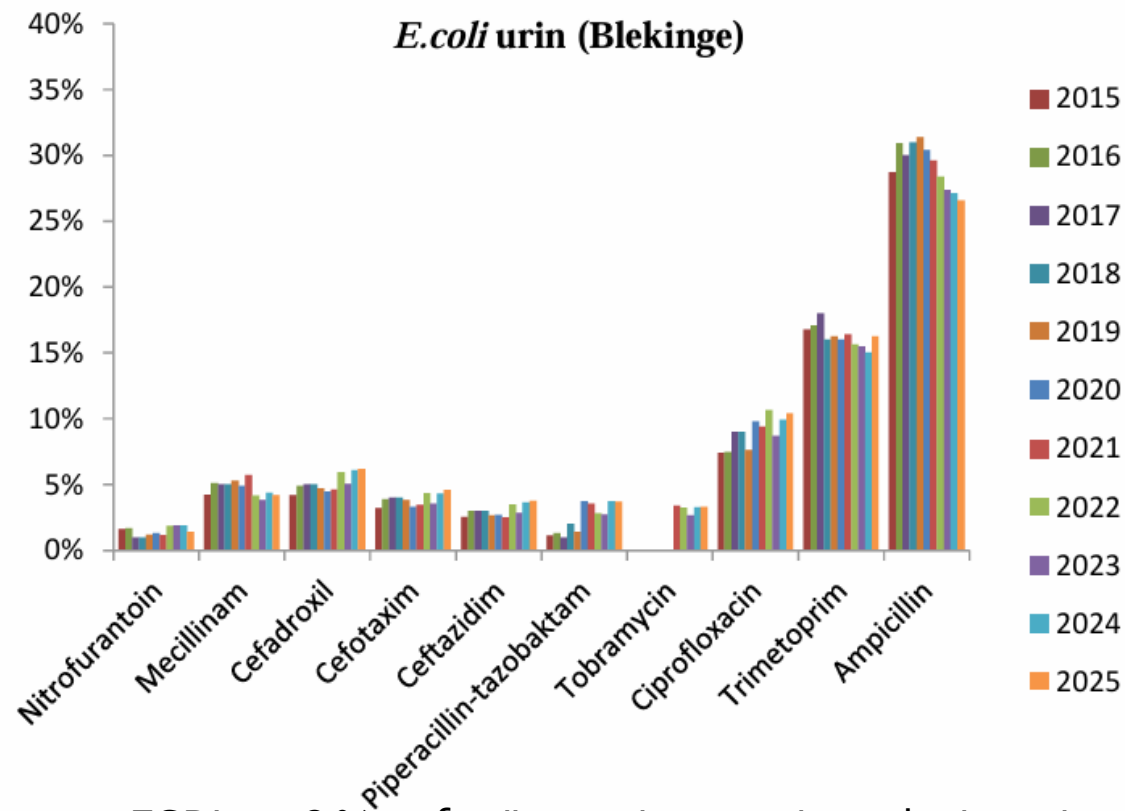
Obs selekterade patienter!

S. pneumoniae (Blekinge)



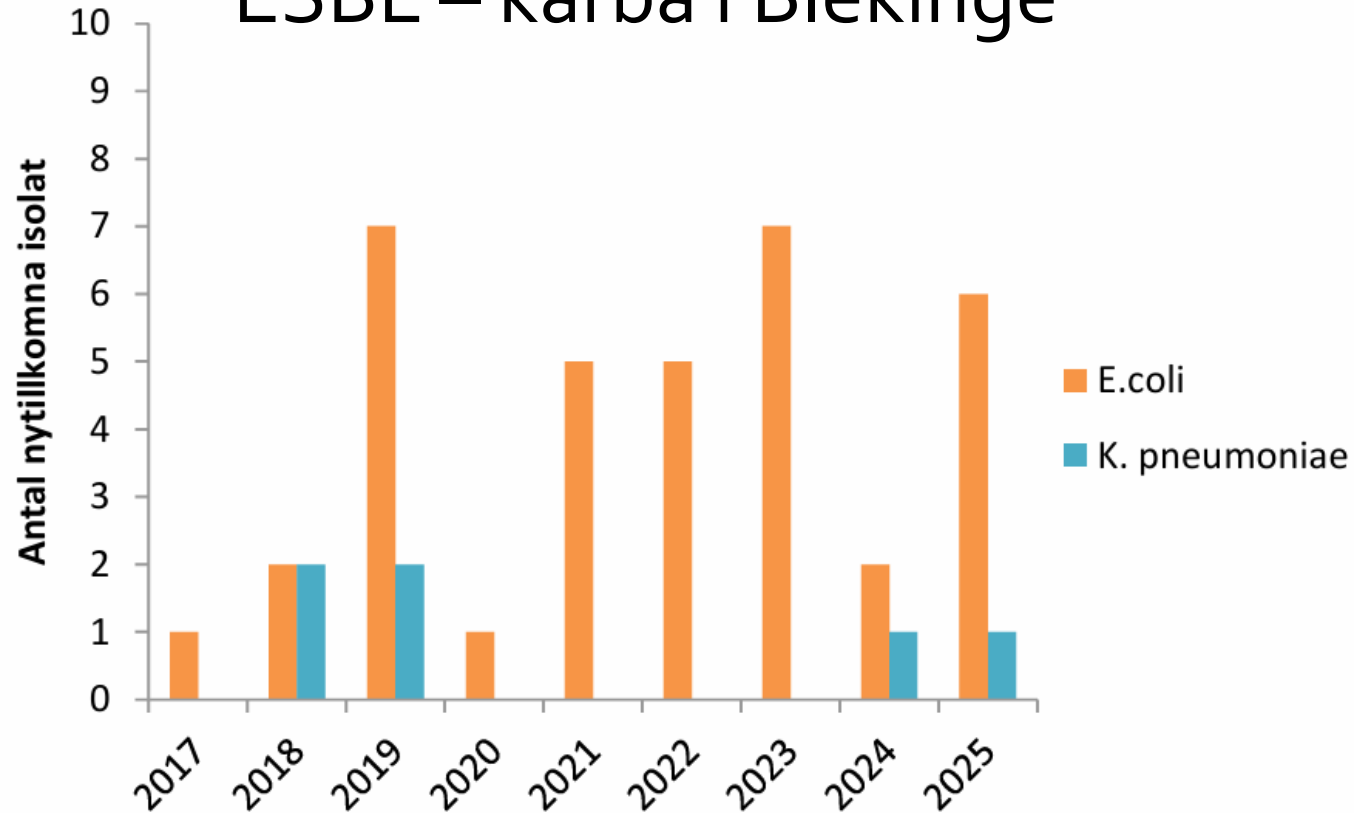
H. influenzae (Blekinge)



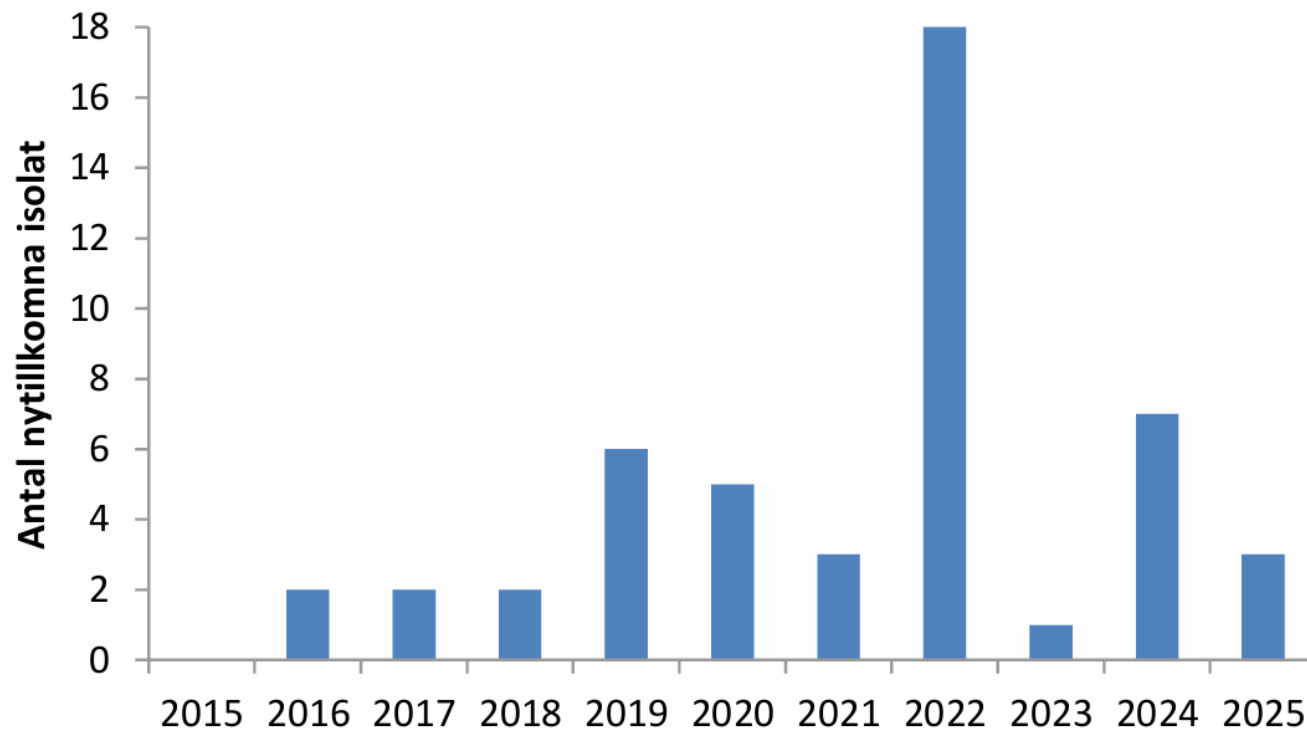


ESBL ca 6 % - ofta även trimetoprim och ciproxin resistent

ESBL – karba i Blekinge



E. faecium VRE (Blekinge)



Fortsättning -Fall Lennart 92 år

- CRP 161
- Diagnos: Pneumoni
- Vårdnivå: Hemmet med säkerhetsnät (anhörig samt återbesök efter helgen)
- Behandling: Kåvepenin
(sputumodling från senaste exacerbationen visat *S.pneumoniae* med normal resistens)
- Vid återbesök efter helgen fortsatt intermittent frossa
- Hosta med krepitationer över lungfälten
- CRP 196
- Diagnos: Pneumoni med terapivikt på PcV:
- Behandling: Doxyferm
- Återbesök efter 3 dagar: Långsam förbättring, ingen frossa

Sätt rätt diagnos för korrekt dataöverföring till PVQ!



Perforation av trumhinnan	
H729	Perforation av trumhinnan, ospecificerad
Akut Serös otit	
H650	Ikke varig mellanöreinflammation, ej specificerad som akut eller kronisk
Akut Simplexotit	
H651	Annan akut ikke varig mellanöreinflammation
Öronvärk	
H920	Otalgi
Efterkontroll: Båda nedanstående diagnoser	
Z098	Kontrollundersökning efter annan behandling för andra tillstånd
H660	Akut varig mellanöreinflammation (akut mediaotit)
Akut rinosinuit	
J019	Akut sinuit, ospecificerad
Faryngotonsillit	
J030	Streptokocktonsillit
J039	Akut tonsillit, ospecificerad
Halsont	
J029	Akut faryngit, ospecificerad
Akut bronkit	
J209	Akut bronkit, ospecificerad
Pneumoni	
J189	Pneumoni, ospecificerad
Kontroll: Båda nedanstående diagnoser	
Z098	Kontrollundersökning efter annan behandling för andra tillstånd
J189	Pneumoni, ospecificerad
Akut exacerbation av KOL	
J441	Kronisk obstruktiv lungsjukdom med akut exacerbation, ospecificerad
Akut cystit	
N300	Akut cystit
O231	Cystit under graviditeten
Febril UVI (Akut pyelonefrit)	
N109	Akut tubulo-interstitiell nefrit
Impetigo:	
L010	Impetigo
Erysipelas:	
A469	Rosfeber
Intertriginös streptokockdermatit ("stjärtfluss")	
L303	Infektiös dermatit
Paronyki och nageltrång	
L020	Cellulit finger och tå

Uppdrag till nästa Stramaombudsdag

- Genomför minst två antibiotikarevisioner
- Den ena ska vara "Antibiotikarevision pneumoni"
- Redovisning av resultat av pneumonirevisionen vid stramaombudsdagen utöver återkoppling till kollegor på era arbetsplatser

Hosta	Ja	Nej	Framgår ej
Feber	Ja	Nej	Framgår ej
Takypné Vuxen > 20 andetag/minut Barn < 1 år 50 andetag /minut Barn 1-2 år > 40 andetag/minut Barn 3-5 år >35 andetag/minut Barn ≥ 6 år >30 andetag/minut	Ja	Nej	Framgår ej
Takykardi Vuxen (> 120/minut) Barn*	Ja	Nej	Framgår ej
Avvikande lungauskultation/perkussion Fokalt nedsatta andningsljud Ronki/Rassel Dämpning vid perkussion	Ja	Nej	Framgår ej
Andningskorrelerad bröstsmärta	Ja	Nej	Framgår ej
CRP kontrollerat	Ja	Nej	
Behandling med PcV	Ja	Nej	Vilket antibiotika har valts i stället? Orsak?
Allvarlighetsbedömning dokumenterad som grund för val av vårdnivå?	Ja	Nej	
Planerad uppföljning dokumenterad	Ja	Nej	
Vid journalgranskning bedöms diagnos pneumoni som sannolik	Ja	Nej	Går inte att bedöma utifrån journalinnehållet

Vid frågor mejla till
strama@regionblekinge.se