

## ”Angående antibiotikaresistenta bakterier”

Interpellanten Mikael Andersson Elfgren (M) ställer två frågor om antibiotikaresistenta bakterier:

- **Vilka åtgärder vidtas för att förhindra fler utbrott av multiresistenta bakterier inom Region Västmanland?**
- **Vad avser majoriteten göra för att förbättra följsamheten av regionens hygien- och klädpolicy?**

Det pågår ett omfattande arbete för att bromsa resistensutvecklingen. Sveriges goda position i det avseendet hänger samman med ett nationellt aktivt arbete där även Region Västmanland deltar. Inom sjukvården finns det två huvudsakliga vägar att gå. Den första är att minska användningen av antibiotika. Det sker genom att undvika onödiga antibiotikabehandling och att alltid använda smalast möjliga behandlingar utan att det leder till ett sämre utfall för patienten, och här betraktas det svenska Strama-arbetet som ett internationellt föredöme. Den andra, samtliga vägen är att minska spridning av redan existerande resistenta bakterier genom att ha en hög nivå på hygien och städning, där vi har en god tradition att bygga på.

I Västmanland görs fortsatt goda insatser i både primärvården och slutenvården. I primärvården har utvecklingen under 2017 varit särskilt gynnsam. Vårdvalet har genom uppföljning och utbildning med fokus på de vårdcentraler som behöver mest stöd under 2017 lyckats vända trenden i förskrivning av antibiotika. Region Västmanland är en av de regioner/landsting som lyckats minska sin förskrivning mest. De vårdcentraler som har en hög förskrivning av antibiotika har tagit fram en handlingsplan i syfte att minska förskrivningen.

Fokus riktas även mot slutenvården där antibiotikaronder är ett omvitnat effektivt sätt att komma vidare mot mindre och smalare antibiotikaanvändning, utan att patientens säkerhet riskeras. Ett sådant arbete har precis inletts på Västmanlands sjukhus, och kan förväntas resultera i en större motståndskraft i slutenvården mot MRB-utbrott.

En mycket viktig faktor, särskilt för den multiresistenta tarmbakterien VRE, är nivån på städningen. Här har intensiva insatser gjorts under VRE-utbrotten för att utbilda städpersonal, och vi ämnar behålla den höga nivån även efter utbrottets upphörande. Här har Region Västmanland ett bättre utgångsläge än många andra, eftersom vi äger vår egen

---

städorganisation. De utbildningsinsatser som har gjorts förväntas ha en större långtidseffekt och kan också upprepas med intervall, vilket det planeras för.

Dessutom är vårdhygien för chefer en obligatorisk utbildning för inom verksamheter med patientnära arbete. Under 2018 kommer även Vårdval att intensifiera sin uppföljning av vårdcentralernas vårdhygieniska arbete. Hygienombud deltar på hygienombudsträffar två gånger årligen och återkoppling/rapport från Vårdhygiens dialogmöten med vårdcentralerna kommer att analyseras.

En hög nivå på hygien för all personal i patientnära arbete är av mycket stor vikt för att minska risken för spridning av MRB och andra smittämnen. Följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler (BHK) är också det en indikator i Program Patientsäkerhet och har högsta prioritet.

Regionen arbetar för att öka uppmärksamheten om vikten av hygienfrågor ”i linjen” – ledningen, på varje nivå, efterfrågar resultaten från ingående sjukhus, verksamheter och enheter, hela vägen från politisk ledning via sjukhusdirektör, verksamhetschefer, enhetschefer fram till den enskilde medarbetaren.

En del i det arbetet är även ökad motivation genom ökad förståelse – intensifierade utbildningsinsatser om MRB-problematiken, med särskild tonvikt på formella och informella ledare inom sjukvården. Det är lättare att göra rätt om man bättre inser konsekvenserna av till exempel en suboptimal handhygien. Här har omvärldstrycket förändrats, och då måste också var och ens beteende anpassas till detta ökande tryck – detta behöver kontinuerligt föras ut.

Med detta anser jag interpellationen besvarad

**Kenneth Östberg (S)**

**Regionråd**