

KOMMISSORIUM

Antibiotikaråd

Formål og opgaver

Rådet skal understøtte og fremme rationel brug af antibiotika i regionen, ensartet kvalitet i antibiotikabehandlingen samt bidrage til regionens opfyldelse af de nationale mål for antibiotikaforbrug.

Rådets indsats koordineres i samarbejde med hospitalernes lokale antibiotikagrupper, Regionens Komite for Infektionshygiejne via udvalg for forebyggelse af hospitalsinfektioner- Task Force samt Regionens Lægemiddelkomité.

Rådet udarbejder en koordineret og fælles plan og mål for området i regionen med særligt fokus på

- At reducere forbruget af kritiske antibiotika (cefalosporiner, fluoroquinoloner og carbapenemer)
- At øge andel af antibiotikaordinationer, der følger regionens antibiotikavejledninger.

Rådet faciliterer det lokale arbejde på hospitalerne bl.a. gennem

- Etablering af relevant overvågning af forbrug og indikation for at understøtte afdelingernes databehov (rapporter i Sundhedsplatformen og metadata)
- Resistensovervågning
- Klinisk beslutningsstøtte i Sundhedsplatformen, herunder udfærdigelse af tværgående ordersets/best ord til antibiotikabehandling samt grundig oprydning i eksisterende
- Harmonisering af antibiotikavejledninger og oprydning/arkivering af lokale vejledninger, herunder i samarbejde med SFR
- Analyse af forbrugsdata
- Videndeling mellem hospitalernes antibiotikagrupper.

Det er en forudsætning at rådet via udpeget dataansvarlig/nøgleperson får adgang til relevante data i SP, herunder Medicinuniverset.

Sammensætning

Rådet er sammensat af:

- 1 lægefaglig vicedirektør (formand)
- Ledende overlæge i klinisk mikrobiologi (næstformand)
- Ledende faglige eksperter (SP) fra hhv. Infektionsmedicin, Mikrobiologi og Apoteksgruppen
- 1 klinisk farmakolog (overlæge) fra Klinisk farmakologisk afd.

- 1 repræsentant udpeget af den Regionale Lægemiddelkomité
- 1 repr. fra Klinisk Farmaci, Apoteket
- 1 repræsentant fra den Regionale Komité for Infektionshygiejne og/eller
- 1 repræsentant fra udvalg for forebyggelse af hospitalsinfektioner- Task Force
- 1 repræsentant fra SP (gerne fra Orders/klinisk byg) og evt. fra SP rapportering
- 1 repræsentant fra CSU, Enhed for Kvalitet i Sundhedsvæsenet

Rådet kan nedsætte ad hoc grupper – alternativt involvere yderligere nøglepersoner til afgrænsede opgaver.

Sekretariatsbetjening varetages af medarbejdere der aktuelt betjener udvalg for forebyggelse af hospitalsinfektioner- Task Force i samarbejde med CSU's repr.