

GUTTESMITTU

Region Gotland

Årgång 11, utgåva 2
170530

I det här numret:

Influensasäsongen	1
Influensa och RSV	2
TBE	2
Antibiotikaförskrivning Gotland	3
STI	4
Klamydia	5
Flytt	5

Influensasäsongen 2016 – 2017 på Gotland

Första fallet av influensa A rapporterades den 22 november. Sedan hände inte så mycket förrän i samband med jul- och nyårshelgen. Rapporterna kulminerade i mitten av februari (vecka 7). 113 fall av influensa A och 3 fall av influensa B har anmälts hittills. Motsvarande siffror förra säsongen var 84 influensa A och 17 influensa B.

Denna säsong har 14 av fynden av influensa A typats och alla 14 var H3N2, det vill säga inget fall av "svininfluensa". Senaste anmälda fallet var influensa B den 26 maj. Dessa är laboratorieverifierade fall och man får vara medveten om att de troligen bara utgör "toppen av isberget", många klarar av sin influensa utan att söka vård. Gotland ligger högt bland landets landsting/regioner när det gäller verifierad influensa. Att det skiljer sig mellan landstingen beror troligen mest på olika policy när det gäller provtagning.

Ganska många influensapatienter har behövt sjukhusvård men bara någon enda har behövt intensivvård.

Influensavaccinationerna startade den 9 november.

Fram till den 28 februari 2017 vaccinerades 6 391 personer som var 65 år eller äldre. Den 31 december 2016 fanns på Gotland 14 319 personer som var 65 år eller äldre. Det innebär en vaccinationstäckning i åldersgruppen på 44,6 %. Det ger en viss ökning från föregående år men det är långt kvar till det europeiska målet på 75 %.

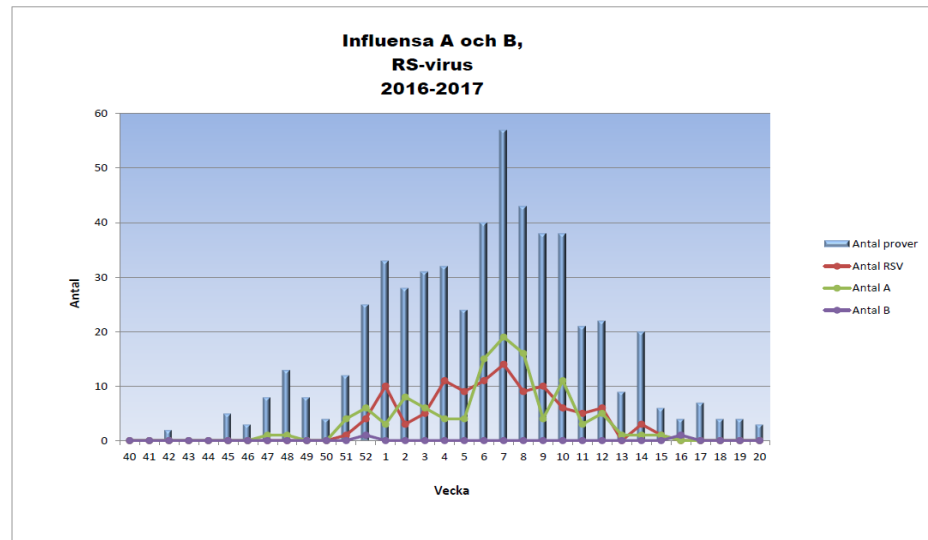
Tyvärr visade det sig att årets vaccin hade en ganska låg effekt jämfört med vad man hoppades.

Vaccinationstäckning på Gotland i gruppen 65 år och äldre

2013 - 2014	37,3%
2014 - 2015	44,0%
2015 - 2016	40,5 %
2016 – 2017	44,6 %



Influensa- och RS-analyser på mikrobiologlab, Visby lasarett 2016 – 2017



Vaccination mot fästingburen encefalit (TBE)?

(Tick Borne Encephalitis) är en virusorsakad hjärninflammation som sprids av fästingar. 2016 rapporterades ett fall till Smittskydd Gotland men personen var smittad i trakten av Flen i Sörmland. 2015 rapporterades totalt sju fall av TBE varav två kan ha varit smittade på Gotland. Hittills har det alltså inte funnits anledning att rekommendera TBE-vaccination till dem



© Can Stock Photo

[http://
www.vardgivarguiden.se/
globalassets/
behandlingsstod/
smittskydd/tbe/karta.pdf](http://www.vardgivarguiden.se/globalassets/behandlingsstod/smittskydd/tbe/karta.pdf)

som bor eller vistas på Gotland. Däremot har vi kvar den tidigare rekommendationen att de som stationeras eller arbetar längre tid på Gotska Sandön eller Karlsöarna bör ha skydd mot TBE.

Den som vistas i naturen längs Östersjökus-ten eller kring Mälaren i Sörmland eller Uppland bör överväga vaccination mot TBE.

[http://
www.vardgivarguiden.s
e/globalassets/
behandlingsstod/
smittskydd/tbe/
karta.pdf](http://www.vardgivarguiden.se/globalassets/behandlingsstod/smittskydd/tbe/karta.pdf)

Ökande antibiotikaförskrivning på Gotland

Antalet uttagna antibiotikarecept/1000 gotländska invånare/12 månader har senaste året ökat från 331 till 341 eller med 3 %.

Gotland ligger nu, föga hedrande, högst bland landets landsting/regioner när det gäller förskrivning av antibiotika. 13 landsting/regioner har under samma period minskat förskrivningen och bland de 9 som ökat har Gotland ökat förskrivningen allra mest. Stramas nationella mål är att man skall komma ned till 250 recept/1000 invånare/12 månader. Vi på Gotland har alltså något att jobba med.

Vad ligger då bakom denna ökade användning av antibiotika? Är det Strama Gotland som inte gör sitt jobb?

Är det "nätdoktorer" som skriver ut utan diagnostik? Vi har en stor andel hyrläkare i primärvården, vad betyder det? Har vi särskilt krävande patienter på Gotland? Svårt att avgöra men nätdoktorerna tycks hittills inte ha anlitats så mycket av gotlänningarna.

Strama Gotland har inte kunnat analysera var orsaken till ökningen ligger. Från november 2016 till mars 2017 har förskrivningen ökat jämfört med föregående år, i april i år ser vi ett litet trendbrott. Under en del av den tiden har vi haft många influensa- och RS-infektioner som kanske komplicerats av bakterier och som behövt behandling. Men situationen beträffande influensa och RS har

varit ungefär likadan i hela landet. Vi i Strama Gotland tror inte att gotlänningar behöver mer antibiotika än andra svenskar. Med all sannolikhet sker hos oss en onödig förskrivning av antibiotika!

Vad kan vi då göra? Vi som förskriver antibiotika (främst läkare) bör genomföra webutbildningen

www.antibiotikasmart.se

Där finns nu förutom fall för primärvården också patientfall inom slutenvården att öva på. Vi måste också uppdatera oss så att vi följer de behandlingsrekommendationer som finns. Se <http://strama.se/behandlingsrekommendationer/>



Webutbildning:

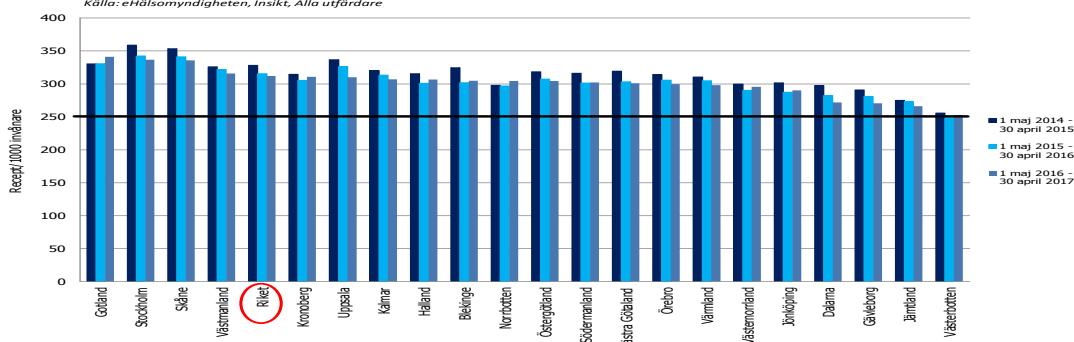
www.antibiotikasmart.se

Behandlingsrekommendationer:

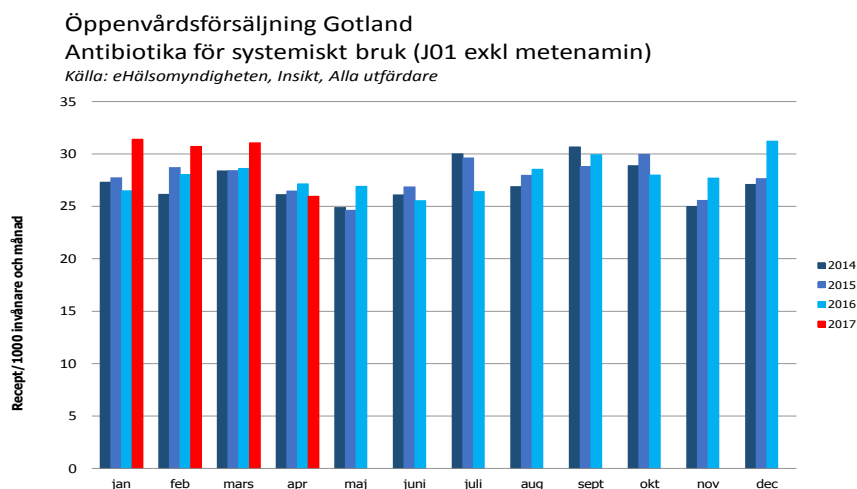
<http://strama.se/behandlingsrekommendationer/>

Öppenvårdsförsäljning antibiotika (J01 exkl metenamin)
Recept/1000 inv/12 månader (maj-april)

Källa: eHälsomyndigheten, Insikt, Alla utfärdare



fortsättning antibiotikaförsäljning Gotland



2017-05-23

4

STI på Gotland


Klamydiainfektionerna fortsätter att minska på Gotland.

Under de fyra första månaderna i år ligger Gotland lägst bland landets landsting/regioner!

Klamydiainfektionerna fortsätter att minska på Gotland. Under de fyra första månaderna i år ligger Gotland lägst bland landets landsting/regioner. Vi tror att STI-mottagningen och möjligheten att beställa klamydiatest via 1177 har haft effekt genom att öka tillgängligheten till att lämna prov. Ett tålmodigt arbete med smittspårning och information till grupper med högre incidens har också stor betydelse.

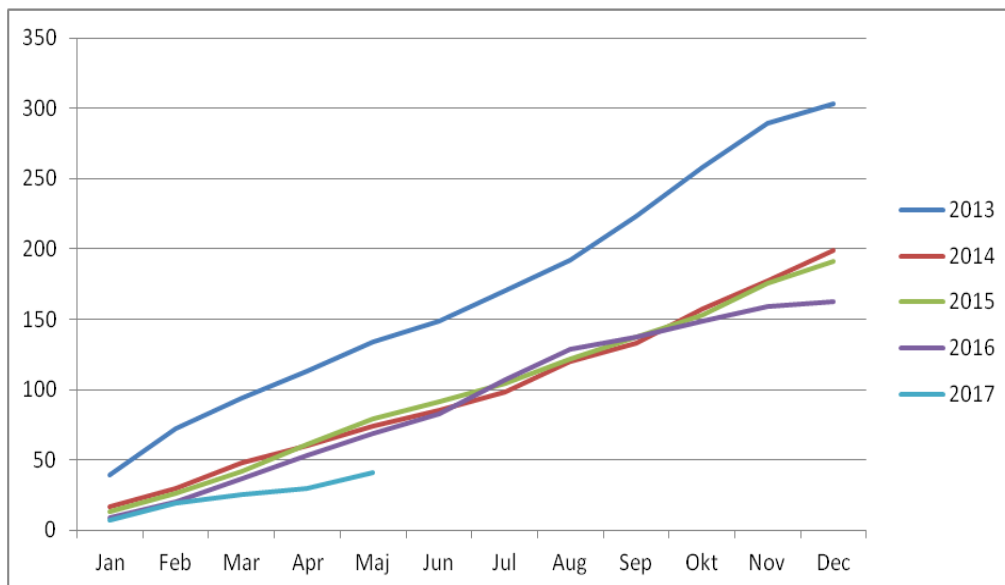
När det gäller övriga STI som hiv, gonorré och syfilis ser vi ingen spridning på Gotland.

Det är viktigt att vi fortsätter att ha låg tröskel till våra mottagningar för den som vill lämna prov. Lika är viktigt att vi noggrant genomför smittspårning kring ett fall med positivt test för någon STI. Se <http://www.gotland.se/54974>

Hittills har vi på vårt laboratorium inte möjlighet att analysera urinprov beträffande gonokock-DNA. Vi är hänvisade till att odla från urinrör/cervix vilket kan vara obehagligt för patienten. Fram emot slutet av året hoppas vi att vi får möjlighet att ta urinprov för

gonokocker vilket kommer att förenkla diagnostiken avsevärt.

Klamydia på Gotland kumulativt 2013 – maj 2017



Smittskydd och Vårdhygien flyttat till Visborgsområdet

Den 13 mars flyttade Smittskydd och Vårdhygien ut till Visborgsområdet. Nuvarande placering är Hus Gute plan 3.

Flytten är tillfällig och vi hoppas vara åter på lasarettet i slutet av september början av oktober 2017.





REGION GOTLAND

Smittskydd/Vårdhygien Gotland
Region Gotland
621 84 Visby
smittskydd@gotland.se

Sven Montelius
Smittskyddsläkare/Hygienläkare
Tfn: 0498-26 82 49
sven.montelius@gotland.se

Camilla Artinger
Smittskydd/Hygienköterska
Tfn: 0498/26 80 47
camilla.artinger@gotland.se

Susanna Gustafsson
Smittskyddsadministratör
Tfn. 0498-26 86 75
susanne.gustafsson@gotland.



*Trevlig sommar
Önskar
Smittskydd/Vårdhygien
Gotland*