

Mandat for lokale antibiotikateam (A-team):

- Antibiotikateamets plassering og sammensetning
 - Lokale A-team bør være sykehusbasert og bestå av representanter fra de avdelinger som bruker mest antibiotika, spesielt medisinske og kirurgiske avdelinger, men også andre avdelinger som gyn/føde, barn, kreft er aktuelle som deltakere.
 - Ved større avdelinger kan egne avdelingsvise A-team være aktuelle
 - Minst 1 lege og 1 sykepleier fra aktuelle avdelinger bør delta samt klinisk farmasøyt
 - Det skal utpekes en leder for A-teamet
 - A-teamet tilhører formelt under fagdirektøren i HMR som også har godkjent mandatet. Faglig ansvarlig er leder av sentralt A-team/smittevernoverlege

- Antibiotikateamets oppgaver
 - Gjøre seg kjent med mandatet
 - Gjøre seg kjent med gjeldende antibiotikastyringsprogram (EQS)
 - Gjennomgå antibiotikaforbruksrapporter for aktuelle avdelinger
 - Utarbeide lokale målsettinger – konkrete mål bør settes for reduksjon av antibiotikaforbruk
 - Involvere både leger og sykepleiere i antibiotikastyring
 - Delta i og oppfordre til undervisning og opplæring om antibiotikastyring
 - Gjøre kjent den nasjonale retningslinjen for antibiotika og etterse at denne benyttes
 - Se til at obligatorisk revurdering av indikasjon og medikamentvalg etter 2-3 døgn gjennomføres
 - A-teamet skal rapportere tertialvis til leder av sentralt A-team. Det bes om rapport på gjennomførte møter i lokalt A-team og aktiviteter, samt mål for neste tertial.

- Antibiotikateamets møtehyppighet og agenda
 - Møtehyppighet bør vurderes av antibiotikateamet, ved oppstart anbefales 1 gang pr måned
 - Fast møtetidspunkt og nok avsatt tid
 - Leder av A-team innkaller til møte og setter opp agenda
 - Smittevernoverlege er ansvarlig for felles nettverksmøte med lokale team minst en gang årlig