



REFERAT FRA AFA-MØTE

Sted	Radisson Blu Airport Hotel, Gardermoen
Tid	Torsdag 12. november 2015
Tilstede	Dagfinn Skaare (DS), Martin Steinbakk (MS), Truls Leegaard (TL), Iren Høyland Löhr (IHL), Anita Løvås Brekken (ALB), Per Espen Akselsen (PEA), Ragnhild Raastad (RR), Marte Holmberg (MH), Hege Enger (HE), Kristin Hegstad (KH), Astrid Louise Wester (AWL) og Christoffer Lindemann (CL)
Forfall	Marianne Sunde (MSu), Canan Bayar (CB)

AGENDA (Saker merket med * sto ikke på utsendt innkalling)

Sak	Tema	Oppgaver
1.	Velkommen DS ønsker velkommen til møtet	
2.	Godkjenning av referat fra 2015-09-9/10 Referatet godkjennes uten endringer. Publiseres på hjemmesidene.	CL
3.	Administrativt	
3.1	Økonomi RR informerer om at AFAs budsjetterte midler for 2015 allerede er oppbrukt. I samråd med Helsedirektoratet ved Eirik Bakka, har en overskridelse av årets budsjett for å kunne dekke utgiftene i forbindelse med konferansen/møtet på Gardermoen, blitt godtatt. Det bemerkes at fjorårets Gardermoenmøte er dekket på årets budsjett. For å unngå ytterligere overskridelse, skal alle utgifter relatert til AFA-kurset 17. og 18. November, dekkes gjennom kursavgiften.	
3.2	Revisjon av AFA-dokumenter IHL overtar ansvaret for metodedokument og kvalitetskontroller etter Einar Nilsen. ALB og IHL får i oppgave å gjennomgå og revidere de to dokumentene.	ALB/IHL
3.3	NFIM-hospitant Dagfinn Lunde Markussen fra Haukeland blir tilbudt hospitant-posisjonen. NITO-hospitant RUFMIK har forespurt Lise Holløen-Orø fra Kristiansand om posisjonen. Hun er også forberedt på oppnevning etter ALB.	



	<p>NFMM – faste medlemmer i AFA TL og MS går av etter 2016. For å dekke kompetansebehovet i AFA er Didrik Vestrheim (FHI) og Karianne Wiger Gammelsrud (OUS) forespurt om deltakelse. Begge har sagt seg interessert i oppnevning. Forslag sendes NFMM for forankring av oppnevningen gjennom foreningen. Didrik er forespeilet deltakelse i NordicAST, mens Karianne vil få primært ansvar for kurs.</p> <p>NFMM-hospitant Etter at Einar Nilsen trakk seg, er posisjonen ubesatt. Med støtte fra NFMM-leder ALW, tilbys den ledige posisjonen i henhold til tidligere utlysningers innstilling.</p> <p>*Tilknytning til referanselaboratoriet for sopp Cecilie Torp Andersen sitter som AFAs oppnevnte representant i AFST. Fra AFSTs side er det ønskelig at denne representanten også er assosiert medlem av AFA. Cecilie Torp Andersen vil derfor fra neste møte inviteres på like premisser som representanter fra Kres og MRSA-laboratoriet. Det diskuteres også å inkludere sopp som tema ved de neste AFA-kursene.</p>	CL
3.4	<p>*AFAs arbeidsform I arbeidet med å finne nye AFA-medlemmer/NFMM-hospitant har to forespurte takket nei på grunn av stor møteaktivitet (AFA+NordicAST). Muligheten for å redusere møtebelastningen diskuteres. Det er spesielt høsten med 2-dagers møte, Gardermoen og kurs som anses å være mest travel. 2-dagers møte vurderes derfor flyttet til vårhalvåret. Det kan også være aktuelt å avholde kurset på våren. Bruk av telefonmøter er også aktuelt, da spesielt for avklaring av enkeltsaker. Det anses heller ikke nødvendig å kun ha halv-dagsmøte i forbindelse med konferansen på Gardermoen.</p>	DS/CL
4.	<p>Nytt fra EUCAST CL går gjennom aktuelle saker fra EUCAST:</p> <ul style="list-style-type: none"> - USCAST har skrevet en rapport med vurdering av brytningspunkter for aminoglykosider. Rapporten er supplert med PK-PD-data som ikke har vært tilgjengelig ved tidligere fastsettelse av brytningspunkter. Det er fra EUCAST bedt om tilbakemelding fra AFA vedrørende rapporten. Denne sirkuleres til AFAs medlemmer. Frist for tilbakemelding 18. desember. - Gjennom et CLSI-EUCAST samarbeid under ledelse av John Turnidge, er brytningspunkter for kolistin vurdert. AFA er bedt om uttalelse vedrørende mulig endring av brytningspunkt for pseudomonas fra 4/4 til 2/2. Bakgrunnsinformasjon sirkuleres, frist for tilbakemelding er 18. desember. - Utkast til «guidance document» for bruk av daptomycin ved enterokokk-endokarditt sirkuleres for kommentarer fra AFA. Frist for 	CL Alle CL Alle



	<p>tilbakemelding 18. desember.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Neste møte i SC er i Madrid 8. og 9. februar 2016 	CL Alle
5.	<p>Nytt fra NordicAST</p> <p>IHL går gjennom referat fra siste møte i Tønsberg i september:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lederskifte i NordicAST på grunn av Christian Giskes inntreden som Chairman for EUCAST, er ikke avklart. - Nytt metodedokument for screening av MRSA, ESBL og VRE under utarbeidelse. - Planlagt revisjon av metodedokumenter for anaerober, Haemophilus og betalaktamresistens og påvisning av ESBL A/M/CARBA i Enterobacteriaceae. - Planlagte prosjekter i regi av NordicAST <ul style="list-style-type: none"> - Karbapenemase screening - Automatisert resistensbestemmelse 	
6.	<p>Nytt fra K-res</p> <p>Utsatt</p>	
7.	<p>Nytt fra KAS</p> <p>Utsatt</p>	
8.	<p>Nytt fra MRSA-referanselaboratoriet</p> <p>Utsatt</p>	
9.	<p>AFA-kurs høsten 2015</p> <p>MS opplyser at alt er i rute i forbindelse med kurset.</p>	
10.	<p>Makrolid brytningspunkter for <i>H. influenzae</i></p> <p>DS har i forkant av møte sendt ut et forslag til svar fra AFA med støtte for opprettholdelse av brytningspunkter for makrolider, unntatt erytromycin. Det foreligger en del dokumentasjon for at i alle fall azitromycin har effekt ved infeksjoner forårsaket av <i>H. influenzae</i>, og middelet anses som et mulig alternativ ved betalaktamresistens, spesielt hos barn. Den uheldige resistensdrivende effekten av azitromycin diskuteres også. Det besluttet å foreslå følgende for EUCAST</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>H. influenzae</i> angis som R i tabell over iboende resistens, eventuelt med en fotnote om mulig bruk av azitromycin. - I brytningspunkttabellen angis alle makrolider med «-», unntatt azitromycin som angis med «note» som henviser til et «guidance document» der makrolidresistens og mulig bruk av azitromycin omtales. - AFA utarbeider forslag til et «guidance document» 	DS/CL
11.	<p>EUCAST konsultasjoner</p> <p>11.1 Endring av definisjon av intermedierkategorien. Den nye definisjonen som</p>	



	er foreslått av EUCAST støttes, men bruken av ordlyden «higher dose than normal» ønskes mer i tråd med ordlyden brukt i brytningspunkttabellen. CL utarbeider et forslag til alternativ ordlyd og besvarer konsultasjonen innen fristen 3. desember	CL
11.2	Nitroxoline brytningspunkter. Støttes uten kommentarer da middelet ikke er registrert for bruk i Norge.	CL
11.3	Expert rules – intrinsic resistance. Se pkt 10 for H. influenzae. Det diskuteres hvorvidt Salmonella spp (og Yersinia) burde angis med iboende resistens mot aminoglykosider. Definisjonen av iboende resistens som brukt i ekspertreglene sier "...antimicrobial activity of the drug is clinically insufficient or antimicrobial resistance is innate, rendering it clinically useless". Aminoglykosider er uvirksomt mot Salmonella både på grunn av intracellulær lokalisasjon av mikroben og delvis på grunn av lav tilgjengelighet av middelet i tarm. CL utarbeider forslag til svar på konsultasjon som sirkuleres for kommentarer før innsendingsfrist 3. desember. ALW sjekker ut om dette også bør omfatte Yersinia.	CL, ALW
12.	AFAs innsats for rasjonell antibiotikabruk Utsatt	
13.	*Kommentering på svarrapporter fra laboratoriene ved utgitt resistensbestemmelse på midler rammet av leveringsproblemer? PEA tar opp muligheten for å bruke svarrapporter fra laboratoriene som informasjonskilde/påminnelse ved mangelsituasjoner for legemidler. Anbefalt informasjon kan for eksempel distribueres via MikInfo. PEA sender forslag til sak som diskuteres videre på neste møte.	PEA
14.	Brytningspunkttabellen versjon 6.0 Kommende endringer gjennomgått på NORM-dagen. Det er ingen store endringer som i særlig grad vil påvirke norske brukere. Presentasjonen fra NORM-dagen distribueres med referatet	CL
15.	Species-spesifikke brytningspunkter for Yersinia? ALW presenterer data som kan antyde et behov for egne brytningspunkter for Yersinia. Det er imidlertid mangel på klinisk dokumentasjon på eventuell behandlingssvikt ved bruk av brytningspunkter for Enterobacteriaceae, og eventuell oppfordring overfor EUCAST om vurdering av species-spesifikke brytningspunkter, avventes.	
16.	* Anbefalt ESBL-screening IHL har i forkant av møtet sendt ut utkast til metodedokument om ESBL-screening utarbeidet av Ørjan Samuelsen ved K-res og IHL. Viktig at dokumentet kun inneholder beskrivelse av metode og ikke antyder noe om indikasjon for screening. Dokumentet bør ta høyde for alle screening-	



	<p>praksiser og bør følge omfanget gitt av FHI. Spesielt vil screening for ESBL-M være utfordrende og ressurskrevende og det bør være opp til hvert enkelt laboratorium hvor omfattende screeningen skal være. IHL ferdigstiller dokumentet. Tas opp igjen på neste møte.</p> <p>Dokumentet kan med fordel danne grunnlag for metodedokument i NordicAST (se sak 5.)</p>	IHL
17.	<p>Møteplan</p> <p>Mandag 1. og tirsdag 2. februar i Oslo (Helsedirektoratet/FHI)</p> <p>Onsdag 25. mai, Helsedirektoratet</p> <p>Videre møteplan for 2016 bestemmes ved møtet i februar</p>	MS m.fl.
18.	<p>Eventuelt</p> <p>* AFAs navn (ALW)</p>	
18.1	Utsatt	

REFERAT

Distribuert dato	2015-11-13
Godkjent dato	2016-02-01
Publisert dato	2016-02-16
Utarbeidet av	Dagfinn Skaare (leder) Christoffer Lindemann (nestleder/sekretær)