

## Referensgruppen för antibiotikafrågor (RAF)\* inbjuder till antibiotikadag 18 januari 2005

Mötet vänder sig i första hand till specialister och läkare under specialistutbildning inom områdena allmänmedicin, onkologi, hematologi, njurmedicin, reumatologi, klinisk mikrobiologi och infektionsmedicin.

*Plats:* SAS Radisson Hotel Arlandia

*Tid:* Tisdagen den 18 januari 2005

*Avgift:* 800:- exkl moms. Avgiften är självkostnadspris och inkluderar lokal, kaffe, lunch och administration. Beloppet faktureras via Smittskyddsinstitutet efter dagens genomförande. Anmälan är bindande.

*Anmälan:* Senast 12 januari via bifogade anmälningstalong till fax 08-31 36 10. Anmälan är bindande.

09:30 - 09:40	Inledning, <i>Anders Österlund</i>
09:40 - 09:55	Antibiotikaförbrukning - öppen och slutenvård, <i>Gunilla Skoog</i>
09:55 - 10:30	Antibiotikaresistens - aktuella data, <i>Lennart Nilsson, Barbro Olsson-Liljequis, Gunnar Kahlmeter</i>
	Antibiotika vid inducerad immunsuppression:
10:30 - 11:20	Rheumatologipatienter, <i>Per Eriksson, Håkan Hanberger</i>
11:20 - 12:10	Njurtransplanterade patienter, <i>Per Eriksson, Håkan Hanberger</i>
12:10 - 13:10	<i>Lunch</i>
13:10 - 14:00	Hematologipatienter, <i>Kristina Arnljots, Mats Kalin</i>
14:00 - 14:15	Antibiotikaförbrukning vid immunsuppression - data från STRAMAs PPS-studie, <i>Gunilla Skoog</i>
14:15 - 14:45	<i>Kaffe</i>
14:45 - 15:35	Onkologipatienter, <i>Kristina Arnljots, Mats Kalin</i>
15:35 - 16:00	Avslutande diskussion

\* Referensgruppen för Antibiotikafrågor (RAF) och dess metodgrupp RAF-M utgör Svenska Läkaresällskapet och Smittskyddsinstitutets (SMI) expertgrupper i antibiotikafrågor. Till RAF utser Svenska Läkaresällskapet medlemmar från föreningarna för infektionsmedicin, mikrobiologi, barnmedicin, otorinolaryngologi, allmänmedicin och klinisk farmakologi. För mer information, se RAF:s hemsida [www.srga.org](http://www.srga.org).

## ANMÄLNINGSTALONG

RAF:s antibiotikadag 18 januari 2005, Arlandia SAS Radisson hotel

*skicka din anmälan senast 12 januari till fax 08-31 36 10*

Namn: .....

Arbetsplats: .....

Adress: .....

**Avgiften 800:- exkl moms faktureras efter dagens genomförande via  
Smittskyddsinstitutet. Anmälan är bindande.**

Fakturaadress om annan än ovanstående:

.....

.....

Mailadress alt fax-nummer (för bekräftelse av anmälan):

.....