



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 20. februar 2014  
Enhed: Sundhedsjura og læ-  
gemiddelpolitik  
Sagsbeh.: DEPCHO  
Sags nr.: 1400671  
Dok nr.: 1387692

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. januar 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 419 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Per Clausen (EL).

Spørgsmål nr. 419:

"Vil ministeren på baggrund af resultaterne af en amerikansk undersøgelse refereret i Ingeniøren den 27. januar 2014, som viser, at risikoen for at blive smittet med antibiotikaresistente bakterier er dobbelt så stor for mennesker, der bor tæt på en svinefarm, tage initiativ til at undersøge, om det samme er tilfældet i Danmark? Der henvises til [http://ing.dk/artikel/naboer-til-svinefarmehar-fordoblet-risiko-smitte-med-resistant-bakterie-165853?utm\\_source=nyhedsbrev&utm\\_medium=email&utm\\_campaign=dagli](http://ing.dk/artikel/naboer-til-svinefarmehar-fordoblet-risiko-smitte-med-resistant-bakterie-165853?utm_source=nyhedsbrev&utm_medium=email&utm_campaign=dagli)".

Svar:

I artiklen af 27. januar 2014 i Ingeniøren henvises der til studier i USA, som viser, at såfremt man bor indenfor 1,6 km fra landbrugsejendomme med svineproduktion eller områder med spredning af gylle fra inficerede svin, vil der være en højere risiko for smitte med MRSA.

I et bidrag indhentet fra Statens Serum Institut (SSI), fremgår det, at der er betydelige begrænsninger i studier om MRSA fra henholdsvis Iowa og Pennsylvania i USA.

SSI påpeger blandt andet, at man i studiet fra Iowa ikke havde nogen informationer om, hvorvidt der var tale om "svine-MRSA" eller "menneske-MRSA". Denne viden er ifølge SSI vigtig, da forekomsten i USA af menneskerelateret MRSA er meget højere end forekomsten af svinerelateret MRSA. Den øgede forekomst af MRSA fundet i studiet fra Iowa behøver således ikke have noget med svine-MRSA at gøre.

Herudover oplyser SSI, at der i Iowa var tale om et registerstudie, hvor den eneste oplysning man havde om patienterne, var deres adresse, som blev sat i forhold til forekomst af svinefarme indenfor 1 mile. Der blev således ikke korrigeret for, om patienterne boede eller arbejdede på disse gårde. Hvis man skal se på byrden af svinerelateret MRSA uden for landbruget, bør disse personer fraregnes.

SSI påpeger endvidere, at man i studiet fra Pennsylvania - som undersøgte MRSA i perioden fra 2005-2010 - heller ikke havde nogen oplysninger om, hvilken type MRSA, der var tale om. I 2012 undersøgte man i Pennsylvania MRSA-prøver fra samme område - blandt disse fandtes ingen MRSA af svine-type. Samtidig viste det sig, at hovedparten af stammerne var positive for en

MRSA-type, der ses i forbindelse med samfundserhvervet menneske-MRSA men ikke blandt MRSA fra svin.

SSI oplyser, at der i Danmark er blevet foretaget en undersøgelse af den geografiske forekomst af personer med svine-MRSA fra 2004 til 2011. På baggrund af detaljerede epidemiologiske data, har SSI kunne undersøge, om personerne i undersøgelsen arbejdede med svin eller boede i husstand med én, der arbejdede med svin, og om de havde en infektion ved diagnosetidspunktet.

I 2011 blev der fundet svine-MRSA hos personer, som ikke havde haft direkte eller indirekte (hustandsmedlemmer) kontakt med svin i 19 kommuner. Hertil tilføjer SSI, at forekomsten af "menneske-MRSA" i samme kommuner var fire gange større end forekomsten af svinerelateret MRSA. Undersøgelsen viste endvidere, at forekomsten af "menneske-MRSA" var op til 12 gange større i de større byer sammenlignet med den højeste forekomst "på landet" af svine-MRSA hos personer uden kontakt til svin.

Jeg kan derudover oplyse, at Sundhedsstyrelsen i 2006 udgav en MRSA vejledning, "Forebyggelse af spredning af MRSA i Danmark" som led i en handlingsplan mod MRSA. I den forbindelse blev der indført særlige hygiejniske forholdsregler for blandt andet at forhindre smitte til syge og svækkede personer, som på f.eks. sygehuse og plejehjem. I 2012 udgav Sundhedsstyrelsen en opdateret vejledning, hvori særlige forholdsregler i forbindelse med arbejde med levende svin beskrives.

Jeg finder på baggrund af ovenstående ikke aktuelt anledning til at igangsætte nye undersøgelser på området.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Christina Holton Moloney