



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Miljø- og Fødevarerudvalg

Dato: 11-11-2016  
Enhed: Psykiatri og  
Lægemiddelpolitik  
Sagsbeh.: DEPCHO  
Sagsnr.: 1608804  
Dok. nr.: 195239

Folketingets Miljø- og Fødevarerudvalg har den 13. september 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 1112 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Maria Reumert Gjerding (EL).

Spørgsmål nr. 1112:

”Kan ministeren bekræfte, at kun nysmittede personer indgår i statistikken over MRSA-smittebærere såvel som patienter med infektioner, og kan ministeren bekræfte, at patienter med MRSA-infektioner, herunder alvorlige infektioner, ikke registreres i statistikken, hvis de tidligere har været registrerede, herunder også blot som raske smittebærere. Endvidere bedes ministeren redegøre for, hvorfor Sundhedsstyrelsen ikke har ændret denne MRSA-statistik, som reelt er uden anvendelsesmuligheder for sundhedsvæsenet, private læger, patienter og erhverv.”

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet oplysninger fra Statens Serum Institut (SSI) og Sundhedsstyrelsen, som jeg kan henholde mig til.

Det er SSI, der forestår den nationale MRSA-overvågning, hvor MRSA CC398 blot er én af flere MRSA-typer, som overvåges.

MRSA er anmeldepligtigt, hvilket betyder, at Statens Serum Institut og Sundhedsstyrelsen skal orienteres, når en prøve viser sig at indeholde MRSA. Oplysningerne fra anmeldepligten inkluderer, om den smittede har været i kontakt med andre personer, der er smittet med MRSA, og om prøven blev taget, fordi borgeren har en infektion. Statens Serum Institut får således via overvågningen informationer om, hvor mange der er smittet, og hvor mange der har en infektion, da de blev testet. Statens Serum Institut undersøger desuden, hvilken type af MRSA der er tale om.

Overvågningen via anmeldepligten for MRSA viser således både oplysninger om personer, som er raske bærere af MRSA, ligesom den viser oplysninger om personer med infektioner med MRSA. Grunden til den særlige anmeldelsespligt er, at der fx i familier gøres en indsats for også at fjerne bærertilstanden fra raske familiemedlemmer.

SSI oplyser, at det er antallet af registrerede tilfælde med infektioner, som svarer til sygdomsforekomsten. Det totale antal registrerede tilfælde, inkl. raske bærere, kan således ikke tages som udtryk for sygdomsforekomsten. SSI oplyser endvidere, at det er udviklingen i nysmitte, der afspejler sygdomsforekomsten i samfundet (incidensen). Incidensen kan bruges til at beskrive risikoen for smitte i forhold til person, tid, sted og omstændigheder ved smitte. Formålet med overvågningen er således ikke at følge fx sygdomsbyrden.

Udover anmeldepligten, har der i Danmark været en tradition for at registrere alvorligt syge patienter, der har fået blodforgiftning (bakteriæmi) som følge af infektion med resistente stafylokokker, herunder MRSA. Disse registreringer sker uafhængigt af de registreringer, som finder sted via den lovpligtige anmeldelsespligt. SSI oplyser, at der via denne overvågning kun er tale om overvågning af blodforgiftninger med MRSA, hvormed forløb – herunder dødsfald - ikke overvåges for andre typer af infektioner med MRSA, herunder fx svær lungebetændelse.

Sundhedsstyrelsens "Vejledning om forebyggelse af spredning af MRSA" bygger bl.a. på oplysninger fra nationale MRSA-overvågning. Det fremgår bl.a. af MRSA-vejledningen, at alle der indlægges på sygehuse, og som arbejder med levende svin, skal undersøges. Dette er for at undgå spredning af husdyr-MRSA på sygehuse men også for at sikre, at denne persongruppe får den mest hensigtsmæssige antibiotikabehandling, fx ifbm. operationer.

SSI har oplyst, at antallet af sygehuserhvervede MRSA- infektioner – trods stigningen i bl.a. husdyr-MRSA – fortsat ligger på et stabilt lavt niveau, hvilket kan tages som udtryk for, at Sundhedsstyrelsens "Vejledning om forebyggelse af spredning af MRSA" fortsat virker.

Endelig har SSI oplyst, at den nationale overvågning af MRSA i Danmark følger det paradigme og de case-definitioner, der generelt gælder for international sygdomsovervågning. SSI er således ikke bekendt med, at man nogen steder i verden løbende følger sygdomsbyrden i et samfund via overvågning.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Christina Holton Moloney