

Sundheds- og Ældreministeriet  
Sundhedsminister Ellen Trane Nørby

**Regionshuset**

Viborg

Sundhedsplanlægning  
Skottenborg 26  
Postboks 21  
DK-8800 Viborg  
Tel. +45 7841 0000  
kontakt@rm.dk  
www.rm.dk

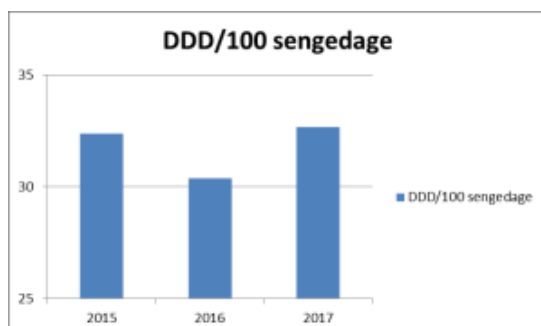
Kære Ellen Trane Nørby,

Region Midtjylland har modtaget ministerens brev vedr. monitoreringen af de nationale mål for antibiotika til mennesker 2017, hvori ministeren beder regionen om at redegøre for mulige forklaringer på, at der ses en stigning i forbruget af de kritisk vigtige antibiotika.

Som det fremgår af monitoreringsrapporten, er et væsentligt forbehold, at de nationale mål for antibiotika til mennesker kun har eksisteret i halvdelen af 2017. Da monitoreringen således alene afspejler et halvt års arbejde med den nationale handlingsplan, bør der ikke tolkes for meget på resultaterne i denne første monitorering.

I sammenhæng hermed bemærkes, at adfærdsændringer i den størrelsesorden, som en reduktion i forbruget af kritisk vigtige antibiotika på 10 % (målt i DDD/100 sengedage i 2020) fordrer, må forventes at tage tid.

Af nedenstående grafer for forbruget af kritisk vigtige antibiotika i Region Midtjylland fremgår det, at opgjort i DDD/100 sengedage, var forbruget af de kritisk vigtige antibiotika i 2017 ganske rigtigt højere end tilfældet var i både 2015 og 2016.



**midt**  
regionmidtjylland

Dato 11-06-2018

Sagsbehandler Ann Dalgaard Johnsen

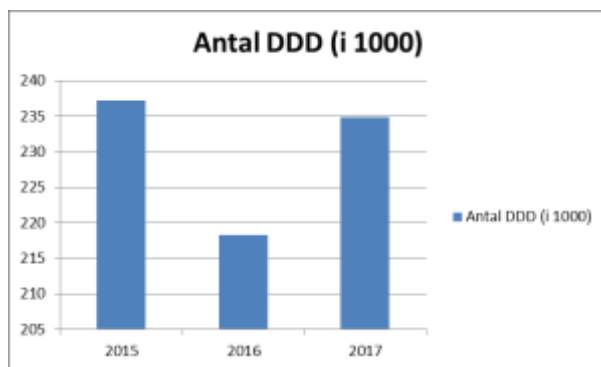
Ann.Johnsen@stab.rm.dk

Tel. +4578412061

Sagsnr. 1-31-72-114-17

Side 1

Opgøres forbruget alene i DDD, var forbruget i 2017 fortsat højere end i 2016, men ikke højere end forbruget i 2015. Dette hænger sammen med, at antallet af sengedage er faldet over perioden, hvorfor forbruget i 2017 opgjort i DDD/100 sengedage er steget (nævneren er blevet mindre).



Det er således værd at hæfte sig ved, at reduktion i brugen af de kritiske vigtige antibiotika, målt i DDD pr. 100 sengedage, skal ske samtidig med, at indlæggelsestiden generelt nedbringes, mens sygelighed og komorbiditet på de indlagte patienter stiger. Det påvirker parametrene i den forkerte retning på begge sider af brøkstregen (tælleren bliver højere, og nævneren mindre).

At der ses en stigning i forbruget af især cefalosporiner, kan skyldes at der i 2017 var global mangel på Piperacillin/Tazobactam, hvilket især vanskeliggjorde forsyning i sidste kvartal af 2017. Piperacillin og Tazobactam hører ikke under gruppen af kritisk vigtige antibiotika, men fordi de har været svære at skaffe, kan det have medført en stigning i forbruget af cefalosporiner.

### **Imødegående initiativer**

Region Midtjylland har igangsat en række initiativer på antibiotikaområdet, bl.a. med henblik på at sikre indfrielse af målene i den nationale antibiotikahandlingsplan.

#### *Regionalt antibiotikaråd*

Regionen har nedsat et regionalt antibiotikaråd, bl.a. med den opgave at følge og understøtte implementeringen af *Den nationale handlingsplan for antibiotika til mennesker*, herunder at følge antibiotikaforbruget i Region Midtjylland og komme med forslag til regionale initiativer, der kan sikre hensigtsmæssigt forbrug af antibiotika.

#### *Revidering af regionalt vejledningsmateriale*

Region Midtjyllands "Regional vejledning for initial behandling af bakterielle infektioner hos voksne patienter" er i april 2018 opdateret og tilpasset anbefalinger fra Medicinrådet.

Der er som et nyt tiltag indsat standarder for behandlingsvarigheder og tidspunkt for skift til peroral behandling. Samtidig er der i den elektroniske patientjournal oprettet tilsvarende "Standardordinationspakker" (se nedenfor) for antibiotisk behandling ud fra den opdaterede vejledning.

Prøvesvar med oplysning om antibiotika-følsomhed fra Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, Region Midtjylland, er generelt restriktive og bliver tilpasset, så de understøtter anbefalinger for antibiotisk behandling udgået fra Medicinrådet f.eks. vejledningen for behandling af luftvejsinfektioner.

#### *Lærings- og Kvalitetsteams (LKT) på antibiotikaområdet*

Ved fastsættelsen af regionale mål i forbindelse med LKT er der taget udgangspunkt i målet, som er fastsat i den nationale antibiotikahandlingsplan, dvs. en reduktion i antibiotikaforbruget på 10 %.

Hermed er tale om en reduktion på 10 % i såvel det totale antibiotikaforbrug som i forbruget af de såkaldt kritiske antibiotika. I første omgang har Lærings- og Kvalitetsteam i Region Midtjylland primært haft fokus på pneumoni-behandling.

Som led i arbejdet med Lærings- og Kvalitetsteams (LKT) er der indført standardordinationspakker (SOP) for samfundserhvervet pneumoni. Standardordinationspakkerne er opdelt efter den kliniske diagnose, dvs. henholdsvis let, moderat og svær pneumoni, og indeholder hele behandlingsforløbet, dvs. både den intravenøse og den perorale del samt anbefaling ift. samlet behandlingsvarighed. Med henblik på at sikre aktiv stillingtagen til fortsat behandling (afhængigt af patientens kliniske tilstand samt svar på diagnostiske prøver) gøres brug af en spørgsmålstejn-funktionalitet i den elektroniske patientjournal, som indebærer, at opretholdelse af behandling kun kan ske efter aktiv, klinisk stillingtagen. Pakkerne er ledsaget af en regional retningslinje for pneumonibehandling. Det er hensigten, at der også skal indføres SOP for andre indikationer fx meningitis, urosepsis m.fl.

Udover indførelsen af standardordinationspakker i den elektroniske patientjournal baserer LKT-interventionen sig på en særlig mulighed i Region Midtjylland, nemlig muligheden for tilnærmelsesvis "real time" monitorering af administrerede antibiotikadoser via den regionale business intelligence-løsning. Herigennem er det således muligt at tilgå visninger, som bl.a. giver de deltagende afdelinger mulighed for at følge egen hhv. den samlede regionale udvikling, se hvordan forbruget fordeler sig på forskellige indikationer og diagnoser, følge behandlingsvarighed for de hyppigste ordinationsindikationer samt mulighed for at monitorere på forskellige "procesindikatorer" som fx anvendelsen af standardordinationspakker, samt andelen af

antibiotikaadministrationer, hvor der er foretaget bloddyrkning inden behandlingsopstart.

I Region Midtjylland er LKT-antibiotika-indsatsen forankret på akut- og medicinske afdelinger fordelt på regionens hospitaler. Flere steder er der imidlertid taget skridt i retning af at udbrede indsatsen til andre afdelinger. Med henblik på at sikre, at LKT-antibiotika-indsatsen bidrager til indfrielse af handlingsplanens mål 3, er det indskærpet, at der bør være vedvarende fokus på at udbrede indsatsen til stadig flere afdelinger.

Som det fremgår af overstående har Region Midtjylland et stort og vedvarende fokus på at nedbringe forbruget af antibiotika, og følger implementeringen af *Den nationale handlingsplan for antibiotika til mennesker tæt*.

Venlig hilsen



Ole Thomsen  
Koncerndirektør