



## SUNDHEDS- OG ÆLDREMINISTERIET

Sundheds- og Ældreministeren

Til Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

Dato: 30-08-2019  
Enhed: JURPSYK  
Sagsbeh.: DEPJNY  
Sagsnr.: 1705314  
Dok. nr.: 964754

I 2017 udgav den daværende sundhedsminister en national handlingsplan for antibiotika til mennesker, hvor der blev opstillet tre målbare mål for en reduktion af forbruget af antibiotika til mennesker fra 2017-2020.

En arbejdsgruppe bestående af medlemmer fra Det Nationale Antibiotikaråd bidrager til at følge og udbrede de nationale mål, som monitoreres årligt. Derudover følger arbejdsgruppen udviklingen i den samlede sygdomsbyrde for at holde øje med, at der sker øget sygdom som konsekvens af et reduceret antibiotikaforbrug.

. / . Sundheds- og Ældreudvalget blev i 2018 orienteret om resultaterne af den første monitorering. Med dette brev vil jeg gerne oversende resultaterne af den anden monitorering af de tre mål i den nationale handlingsplan.

Jeg vil gerne fremhæve, at det er positivt, at primærsektoren fortsætter med at reducere antallet af indløste recepter. Hvis faldet fortsætter frem mod 2020, vil mål 1 kunne nås. Jeg hæfter mig dog også ved, at der endnu ikke er sket et skifte fra bredspektrret til smalspektrret antibiotika i primærsektoren.

Det er også positivt, at hospitalernes forbrug af de kritisk vigtige antibiotika er faldet fra 2017 til 2018, selvom det naturligvis er bekymrende, at forbruget ikke er faldet siden udgangspunktet i 2016. Derfor er det også glædeligt, at regionerne allerede gør en indsats for at anvende antibiotika rationelt samt reducere forbruget.

Hvad angår ulempeindikatoren er det glædeligt, at resultaterne indikerer, at arbejdet med at opfylde de nationale mål for at reducere forbruget af antibiotika til mennesker *ikke* har givet anledning til en stigning i dødelighed efter bakterieæmi (blodforgiftning).

Det er vigtigt at bemærke, at det er lettere at gennemføre en almen reduktion af forbruget (mål 1) end at gøre forbruget mere hensigtsmæssigt, dvs. ændre på valget af antibiotika i konkrete kliniske situationer (mål 2 og 3). Derfor er det ikke overraskende, at det går hurtigere med at nå mål 1 end med at nå mål 2 og 3.

Resultaterne af monitoreringen af de nationale mål vil blive taget op på det næste møde i Det Nationale Antibiotikaråd d. 29. august 2019, og jeg vil med stor interesse følge det fortsatte fælles arbejde med at nå målene.

Jeg ser også frem til i november at lancere dette års antibiotika kampagne sammen med Det Nationale Antibiotikaråd, som skal gøre borgere og sundhedsprofessionelle opmærksomme på problemet med antibiotikaresistens, og at antibiotika skal bruges med omtanke.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke