



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

## Sundhedsministeren

Til Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 21-04-2021  
Enhed: BESS  
Sagsbeh.: DEPJUSJ  
Sagsnr.: 2104282  
Dok. nr.: 1685244

### Vedr. national handlingsplan for antibiotika til mennesker

I 2017 blev der udgivet 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. Handlingsplanen udløb ved udgangen af 2020, og jeg vil med dette brev orientere om, at jeg har besluttet at forlænge handlingsplanen yderligere et år.

Den nationale handlingsplan for antibiotika til mennesker er forsat aktuel, da der stadig er grundlag for en indsats med målene fremsat i handlingsplanen. Derudover har ministeriet været nødsaget til at nedprioritere det nationale arbejde med antibiotikaresistens i 2020 grundet ekstraordinær arbejdsbyrde med håndteringen af covid-19.

Da antibiotikaresistens er en trussel, som overskrider landegrænser, har regeringen i 2020 vægtet at prioritere det internationale arbejde. Der har specifikt været fokus på at understøtte udvikling og selvstændiggørelse af det tværfaglige forskningscenter ICARS. Der er prioriteret 50 mio. kr. via det statslige forskningsbudget til ICARS i perioden 2022-2026, som indbudgetteres på FFL22.

Sundheds- og Ældreudvalget blev i 2018 orienteret om resultaterne af den første monitorering. I 2019 blev Sundheds- og Ældreudvalget orienteret om den anden monitorering af de tre mål i den nationale handlingsplan. Med dette brev oversendes det tredje monitoreringsnotat med den seneste tilgængelige data, som er udarbejdet på de tre mål i perioden fra 2016-2019.

Af notatet vil jeg gerne fremhæve, at det er positivt, at primærsektoren fortsætter med at reducere antallet af indløste recepter, og at dette har været faldende stabilt fra 2016-2019. Hvis faldet er fortsat frem mod 2020, vil mål 1 kunne nås. Der foreligger dog ikke data fra 2020 endnu. Jeg hæfter mig dog også ved, at der endnu ikke i data fra kan ses et skifte fra bredspektrede til smalspektrede antibiotika i primærsektoren. Der er sket i fald i brugen af smalspektrede antibiotika i forhold til bredspektrede antibiotika i 2019, hvilket taler for forsat arbejde med mål 2.

Det er dog vigtigt at være opmærksom på, at reduktion i forbruget af antibiotika overordnet set, jf. mål 1, modvirker opgørelsen af mål 2, hvilket gør, at resultatet ikke skal vurderes entydigt negativt.

Jeg bemærker yderligere, at der overordnet har været en positiv udvikling i hospitalernes forbrug af de kritisk vigtige antibiotika, men der er forsat brug for en indsats for at nå målsætningen.

Det er vigtigt at bemærke, at det er lettere at gennemføre en almen reduktion af forbruget af antibiotika (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.

Grundet den ekstraordinære arbejdsbyrde med håndteringen af covid-19, er der endnu ikke taget stilling til, hvordan der skal følges op på handlingsplanen. Jeg forventer, at Sundhedsministeriet i sidste halvdel af 2021 kan tage stilling til, hvordan der skal følges op på handlingsplanen, og hvad der skal komme efter handlingsplanen.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke