



LÆGEFORENINGEN

Til Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Sendt pr. e-mail til:
sum@sum.dk

5. marts 2025

Sagsnr: 2024-6767

Aktnr: 6341377

Vedrørende AMR-handlingsplan

Som opfølgning på mødet mellem Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Lægeforeningen den 1. oktober 2024 om den kommende AMR-handlingsplan har Lægeforeningen været i dialog med relevante lægevidenskabelige selskaber og ser i den forbindelse gerne, at regeringen i sin kommende AMR-handlingsplan har fokus på og inddrager nedenstående elementer.

Fokus på medarbejderes kompetencer ved infektionsforebyggelse

Helt overordnet er det Lægeforeningens opfattelse, at der i en kommende handlingsplan bør være fokus på faggrupperes kompetencer i forhold til infektionsforebyggelse på alle niveauer i sundhedsvæsenet.

Ledelsesmæssig forankring

Lægeforeningen finder, at det er helt afgørende for, om man kommer i mål med handlingsplanen, at handlingsplanen lægger op til en ledelsesmæssig forankring på tværs af sektorer.

Plan for implementering

Lægeforeningen finder det endvidere vigtigt, at handlingsplanen indeholder en plan for implementering af indsatserne, og at der i planen tages stilling til ansvarsfordeling og koordinering af indsatser mod AMR.

Udbredelse af Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakke om hygiejne

Lægeforeningen henviser i øvrigt til Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakke om hygiejne fra 2018, som har til formål at understøtte kommunernes hygiejneindsatser. Lægeforeningen vurderer, at det vil give god mening i arbejdet med en ny AMR-handlingsplan at skele til de anbefalinger, som fremgår af forebyggelsespakken og arbejde videre med disse tiltag med henblik på en bredere forankring heraf.

Se link her: <https://www.sst.dk/da/udgivelser/2018/Forebyggelsespakke-Hygiejne>

Forslag til konkrete tiltag

Lægeforeningen skal desuden pege på en række konkrete tiltag, som med fordel vil kunne indgå i en kommende handlingsplan:

På hospitalsniveau



- Bedre grunduddannelse i infektionshygiejne og vedvarende fokus på infektionsforebyggelse
- Klare indikationer for diagnostiske undersøgelser og uddannelse af sundhedspersonale i tolkning af undersøgelsesresultater
- Styrket forskning i smitteforebyggelse, diagnostik og behandling af infektioner
- Forebyggelse af infektioner gennem vaccinationsindsatser mod kendte infektioner og evt. også indførelse af nye vacciner
- Forpligtende implementering af tværfaglige teams som minimum bestående af infektionsmedicinere, kliniske mikrobiologer og farmaceuter på alle hospitaler
- Revurderinger 48 timer efter en iværksat behandling.

I primærsektor

- Adgang for apotekerne til at dosisdispensere, hvis der er restordre på små antibiotikapakninger, og at lægen alene ordinerer på dosis og varighed af behandlingen
- Undervisning og oplysningskampagner, hvor kommunernes plejehjem involveres. Baggrunden for dette forslag er, at Danmark ligger højt i forhold til udskrivelse af antibiotika til urinvejsinfektioner hos ældre på plejehjem
- Styrket vaccineindsats samlet hos egen læge.

Fælles indsats

- Behandlingsvejledninger målrettet både primær- og hospitalssektoren
- Bedre lokaladgang til real-time data.

Der henvises i øvrigt til brev af 11. oktober 2024 til Indenrigs- og Sundhedsministeriet fra relevante lægevidenskabelige selskaber.

Såfremt ministeriet måtte være interesseret i en uddybning af forslagene, deltager Lægeforeningen gerne i et møde.

Med venlig hilsen

Camilla Noelle Rathcke
Lægeforeningens formand