

## **POLITIKERSPØRGSMÅL**

**Opgang** B & D  
**Telefon** 3866 6000  
**Mail** csu@regionh.dk

Dato: 7. november 2014

Spørgsmål nr.:193

Dato: 1. oktober 2014

Stillet af: Charlotte Fischer

Besvarelse udsendt den: 7. november 2014

### **Spørgsmål:**

Det fremgår af artiklen ”Lægeforeningen: Der skal styr på forbruget af antibiotika” i Berlingske 1.10, at Herlev Hospital siden 2010 har arbejdet målrettet på at nedbringe forbruget af antibiotika og er lykkedes med at få det markant ned. Jeg vil på den baggrund gerne bede om en opgørelse, der viser udviklingen i forbruget af antibiotika per hospital siden 2010. Min hensigt er at se, om der er sket en tilsvarende reduktion på øvrige hospitaler. Jeg ønsker administrationens kommentarer, hvis der viser sig store forskelle mellem hospitalerne. Om de i givet fald kan forklares, og om vores hospitaler arbejder systematisk med at kopiere ikke bare egne, men også andre danske hospitalers gode erfaringer.

### **Svar:**

Forbruget af antibiotika præsenteres som data for indkøb af antibiotika på hjemmesiden for Task Force for forebyggelse af hospitalsinfektioner. Her kan der findes data for de enkelte hospitaler.

Link:

[http://regi-intranet.regionh.dk/menu/Kvalitet+og+patienter/Halvering\\_af\\_infektioner/](http://regi-intranet.regionh.dk/menu/Kvalitet+og+patienter/Halvering_af_infektioner/)

Forbruget af antibiotika på de enkelte hospitaler varierer, dels pga. forskellige specialer og patientgrupper på de enkelte hospitaler, hvorfor der ikke umiddelbart kan sammenlignes mellem hospitalerne.

Herlev Hospital har siden 2010-11 reduceret forbruget af cefalosporiner, som har høj resistensudvikling. Samtidig er der sket en stigning i forbruget af øvrige penicilliner, som har mindre tendens til at udvikle resistens. Samme udvikling kan ses på Glostrup og Gentofte hospitaler.

På baggrund af den målrettede indsats er den regionale vejledning ændret. Det forventes således, at forbruget af cefalosporiner vil falde på de øvrige hospitaler i 2015 i forbindelse med den nye antibiotikavejledning, som aktuelt er i høring, bliver implementeret.

Den nye antibiotikapolitik/behandlingsvejledning vil næppe forhindre forekomsten af resistente bakterier hos patienterne, eller udvikling af nye resistensproblemer. Det er en balance imellem hvad man ved giver mindst resistens, og hvad der er behov for til patienterne, ud fra de lokale forekomster af resistens, som nøje overvåges.

Overvågningen af antibiotikaforbruget og indsatsen for at mindske forbruget i Region Hovedstaden sker lokalt i de enkelte klinisk mikrobiologiske afdelinger og i Region Hovedstadens Task Force gruppe for antibiotika og resistens.

Der udgives løbende nyhedsbreve fra Task Force. Endelig foretages der også nationale overvågninger af antibiotikaforbruget (DANMAP) ligesom en række initiativer aktuelt drøftes i Det Nationale Antibiotikaråd.

Der er således stor opmærksomhed rettet på området, og Task Force lader sig inspirere af gode resultater fra andre dele af Danmark, men i særdeleshed af resultater fra lande, som har endnu større problemer, end det vi hidtil har set i Danmark.