

Rapport fra SSTs hygiejneudvalg, ved Helle Krogh Johansen:

Der har været afholdt et enkelt møde i Sundhedsstyrelsens hygiejneudvalg. Det andet møde som skulle have været afholdt i november 2013 blev aflyst.

Den nye struktur, hvor Sundhedsstyrelsen og Lægemedelstyrelsen per 1. marts 2012 var blevet lagt sammen, blev kort gennemgået. Hygiejneområdet varetages nu flere forskellige steder i Sundhedsstyrelsen. Enhed for Sygehuse og Beredskab varetager formandskabet for Sundhedsstyrelsens Hygiejneudvalg mens Enhed for Lægemedelovervågning og Medicinsk Udstyr, varetager området med medicinsk udstyr. Der var enighed i udvalget om, at der er behov for udarbejdelse af en national hygiejnestrategi og nationale retningslinjer, med større fokus på lavpraktiske områder end tidligere samt et større ledelsesmæssigt fokus. I Danmark har vi ikke en samlet national strategi for hygiejneområdet, den danske hygiejnestrategi er sammensat af en række delelementer. Den store udfordring på området er de meget korte indlæggelsestider på hospitalerne og det store antal patienter som behandles ambulant samtidig med at hyppigheden af hospitalserhvervede infektioner er status quo. Mange sektorer involveres i patientbehandlingen, hvorfor der er behov for deltagelse af alle de relevante sektorer.

Fire nye vejledninger blev gennemgået: MRSA-vejledningen, Antibiotika-vejledningen, Revideret hepatitisvejledning og Forebyggelsespakken om hygiejne.

DSKMs repræsentant i EUCAST-AFST (Anti Fungal Susceptibility Testing), Maiken Cavling Arendrup:

I 2013 har EUCAST-AFST steering committee bestået af Maiken C. Arendrup, (chairman), William Hope (secretary), Cornelia Lass-Floerl, og Manuel Cuenca-Estrella. Gruppen har fortsat arbejdet med at fastlægge breakpoints for de resterende svampemidler. EUCAST breakpoints for Micafungin og *Candida* V. 1.0 (22 Februar 2013) er endeligt accepteret og de følgende breakpoints blev revideret: Fluconazole and *Candida* V. 2.0 (23 Februar 2013) og Anidulafungin and *Candida* V. 2.0 (25 Februar 2013). Disse er publiceret som rationale dokumenter på www.EUCAST.org. Desuden er "Technical notes" publiceret i Clinical Microbiol Inf Dis (CMI) og i Mycoses for at øge udbredelsen af disse breakpoints (ovenstående *Candida* breakpoints samt Voriconazol og *Aspergillus*) samt for lette muligheden for at disse breakpoints kan citeres i faglig litteratur. Desuden har et samarbejde mellem EUCAST og CLSI resulteret i belysning af de specifikke problemer der knytter sig til resistensbestemmelse af *Candida* for caspofungin hvilket har resulteret i en anbefaling om at anvende anidulafungin som markør for caspofungin resistens. Dette er nyligt publiceret i Antimicrob Agents Chemother. Endeligt er et review, der sammenfatter processen, styrker og svagheder samt de eksisterende breakpoints for svampemidler udarbejdet og accepteret til publikation i Drug Res Updates. Dette igen for at sikre udbredelse og kendskab til EUCAST vejledninger for resistensbestemmelse og fortolkning for svampemidler.

Aktuelt har EUCAST-AFST udarbejdet en revideret udgave af "EUCAST definitive document EDef 9.2 Method for the determination of broth dilution minimum inhibitory concentrations of antifungal agents for conidia forming moulds" der aktuelt er rundsendt til kommentarer i hele sub-komiteen. Desuden pågår etablering af itraconazole breakpoints for *Candida*.

Organisatorisk, vil EUCAST AFST steering committee fra og med foråret 2014 ændres, således at den består af en Chairman (Maiken Cavling Arendrup, DK, udpeget for 3 år af EUCAST Steering committee, kan genudpeges), en scientific secretary (Susan Howard, UK) og en data coordinator (pending)(begge udpeget for 3 år af EUCAST Steering committee i samarbejde med EUCAST AFST chairman og kan genudpeges), en repræsentant fra EUCAST SC (Johan Mouton, NL, udpeget af EUCAST SC) samt 2 repræsentanter for nationale komiteer (NACs), (Manuel Cuenca-Estrella, ES, og Cornelia Lass-Flöerl, AT, vælges alternerende år for en 2-årig periode på det årlige fulde komite møde under ECCMID, hvor nye lande har præference). Denne omstrukturering har til sigte at sikre konsistens mellem EUCAST og EUCAST AFST, kontinuitet og faglig ekspertise samt rotation og involvering af de nationale komiteer.

DSKMs repræsentanter i DEKS, Anette Holm og Michael Kemp:

DSKM har to repræsentanter i styregruppen for klinisk mikrobiologi i Dansk Institut for Ekstern Kvalitetssikring for laboratorier i Sundhedssektoren (DEKS). De to repræsentanter er Anette Holm og Michael Kemp, begge OUH. Repræsentanterne har i 2013 deltaget i et styregruppemøde på Herlev Sygehus og arrangeret de mikrobiologiske sessioner på det årlige DEKS brugermøde. Brugermødet blev afholdt 18. og 19. september på Hotel Legoland i Billund. I et forsøg på at øge fremmøde til de klinisk mikrobiologiske sessioner var antallet af mikrobiologiske sessioner i år øget til tre, som havde overskrifterne "Tarmparasitter – detektion og betydning", "Infektionshygiejnen og laboratoriet" og "Automatisering i det mikrobiologiske laboratorium". Præsentationerne kan ses på: <http://www.deks.dk/brugermoede/brugermoede.html>

Sessionerne var velbesøgte, og der vil også i 2014 blive forsøgt arrangeret 3 mikrobiologiske sessioner på DEKS brugermødet, da det antages at have bidraget til den forøgede interesse.

Målepunkter for god klinisk mikrobiologi, Jens Otto Jarlöv:

Gruppen har ligget stille i 2013. Foreslås nedlagt eller omstruktureret.

Bioanalytikeruddannelsen i København (Metropol), Jens Otto Jarlöv:

Øget tilgang af kvote 2-ansøgere, hvilket betragtes som positivt, idet frafaldet i denne gruppe er mindre.

Metropol har af ministeriet fået tildelt forskningsmidler. Arbejdstitlen for bioanalytikeruddannelsen er "Laboratoriemedicinsk teknologi – Diagnostik og kvalitet.

Uddannelsesrådets sammensætning forventes ændret efter lovændring. Erhvervsrettes mere. Der skal være valg til en ny 4-årig periode. Nuv. repræsentant ønsker ikke genvalg.

Beretning fra DSKMs repræsentant i UEMS - Section of Medical Microbiology (SMM), Kristian Schønning:

Jeg har i 2013 deltaget i det årlige møde i sektionen den 26. april i Berlin. Femten medlemslande var repræsenteret ved mødet og yderligere tre lande var repræsenteret ved observatører. Endvidere har jeg i min egenskab af sekretær for sektionen deltaget i et bestyrelsesmøde i Bruxelles.

Arbejdet i sektionen har drejet sig om revisionen af sektionens krav til uddannelsestagende, uddannelsesgivende og uddannelsesinstitutioner (tidl. kendt som Chapter 6). Revisionen var nødvendig, eftersom der var kommet en ny skabelon for hvordan kravene skulle opstilles. Et forslag udarbejdet af bestyrelsen med udgangspunkt i de tidligere opstillede minimale krav for specialisering i klinisk mikrobiologi blev debatteret på mødet i Berlin. Medlemslande med specifikke ændringsforslag kunne herefter stille ændringsforslag og en endelig version blev præsenteret ved UEMS mødet i Paris i efteråret af sektionens formand Prof. Hilpi Rautelin og vedtaget. Jeg vedlægger de nye træningskrav som et bilag.

Sektionen akkrediterer endvidere mhp. efteruddannelsesmeritter konferencer indenfor klinisk mikrobiologi (EACCME).

Fremadrettet ligger der en større opgave i at revidere beskrivelsen af uddannelses-curriculum.

Sektionen er en væsentlig bidrager til den 3. *ESCMID Workshop on Professional Affairs in Clinical Microbiology and Infectious Diseases: The Future of Clinical Microbiology and Infectious Diseases in Europe* den 5-6. juni 2014 i Ljubljana, Slovenien. Der vil her være bidrag fra sektionens formand Hilpi Rautelin og bestyrelsesmedlemmer Truls Leegaard og Katja Seme.

Arbejdsgruppen vedrørende desinfektion i Sundhedssektoren, Mette Damkær Bartels:

Arbejdsgruppen har i 2013 holdt et enkelt møde i juni måned. Her blev konsensusnotatet "Principper for anvendelse af desinfektionsmidler i sundhedssektoren i Danmark" færdiggjort, og det er efterfølgende udgivet og kan findes på SSIs hjemmeside. Arbejdsgruppens primære opgave har været at færdiggøre revision af NIR (nationale infektionshygiejniske retningslinjer) vedrørende desinfektion i sundhedssektoren, og denne er for nylig sendt i høring med kommenteringsfrist 3. februar. Herefter vil NIR færdiggøres mhp snarlig udgivelse.

Den Centrale Enhed for Infektionshygiejnes (CEI) strategikomité, Mette Damkær Bartels:

Der er i 2013 afholdt 2 møder i hhv. april og november. Som ved tidligere møder var der begge gange en generel orientering fra regionerne omkring infektionshygiejniske problemstillinger og gennemgående tendens var en stigning i resistente mikroorganismer, især VRE. Emner som en national indsats med fokus på de generelle infektionshygiejniske retningslinjer, MRSA i flygtningelejre, landsprævalensundersøgelse, nedlæggelse af NHV samt status for revision af de forskellige NIR blev ligeledes vendt.

DSKMs kontaktperson til Sundhedsstyrelsen vedr. Nationale Kort Navne (NKN) (til skærmvisning af laboratorieinformation, bl.a. via sundhed.dk), Marianne Kragh Thomsen:

Der er uændret ønske om godkendelse af godt 500 NKN på det mikrobiologiske område, hvor der ud fra MedCom-retningslinjerne er udarbejdet forslag hertil. Der er endnu ikke godkendt NKN på det mikrobiologiske område. Nogle af de centrale problemstillinger omkring NKN er, at analysernes navne kan misforstås, eftersom NKN ikke er præcise nok. Specielt indenfor mikrobiologi har vi f.eks. et ønske om, at der kan inkoopereres en indikation i NKN, f.eks. om der ønskes serostatus eller udredning for aktuel sygdom i forbindelse med serologi, hvilket ligger udenfor MedCom-retningslinjerne.

Deltog i marts i en workshop afholdt af National Sundheds-IT (NSI) til belysning af informationsbehovet i forbindelse med rekvisition af laboratorieydelse, hvor man tog hul på at afklare og formulere, hvilke krav der bør stilles til fremtidens informationssystemer i forbindelse med 'laboratorierekvisition'.

Har herudover deltaget i MDS-kodegruppemøde, hvor ovennævnte problemstillinger blev drøftet, og det er i dette forum besluttet at tilstræbe, at udarbejdelse af NKN for de forskellige kodesystemer, herunder MDS, koordineres.

DSKMs repræsentant i DANRES og koordinationsgruppen for DANRES: Helga Schumacher:

Der afholdes hvert år to DANRES møder, hvor diverse aktiviteter gennemgås og der gives orientering om resultater fra QC-NEQAS ("Englands-prøver") samt diverse nyheder fra referencelaboratorier samt DANRES -M DANMAP og EUCAST/NordicAST.

I et samarbejde mellem DANRES, SSI og European Program for Public Health Microbiology blev der udført en EQA for resistensbestemmelse af gonokokker og *Haemophilus influenzae*. Alle KMAer deltog.

Desuden blev resultater fra indsamling af *Bacteroides fragilis* gruppen fra bloddyrkninger i 2012 gennemgået.

I DANRES -regi er der i 2013 iværksat en overvågning af resistensforekomst blandt *Enterobacteriaceae*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter* spp. samt enterokokker. Alle KMA'er opfordres til at indsende isolater i henhold til aftalte resistenskriterier. Isolaterne vil blive undersøgt for resistensmekanismer på referencelaboratoriet.

DANRES-M, formand (incl. DSKMs repræsentant i NordicAST, CSLI, CEN/ISO samt EUCAST Steering Committee), Robert Skov:

DANRES-M har i 2013 bestået af
Jurgita Samulionienė, Region Nordjylland;
Helga Schumacher (sekretær) og Mikala Wang, Region Midt;
Ulrik Justesen (næstformand), Esad Dzajic, Ming Cheng og Claus Østergård, Region Syd;
Ole Heltberg (trådt ud 1.12.2013), Bent Røder Region og Barbara Holzkecht Region Sjælland;
Magnus Arpi, Dennis Hansen,, Kristian Schønning (trådt ud 1.12.2013) og Pia Littauer, Region Hovedstaden;
Robert Skov (formand indtil 01.12.2013), og Kurt Fuursted (Ny formand per 1.12 2013), Statens Serum Institut.
Herudover har Anette Hammerum, SSI været associeret til gruppen

Danres-M: Der har været afholdt 4 møder - 19/3, 3/6, 18/9 samt 20/1 14

I 2013 har gruppen være udvidet og der er inviteret en person fra hver af de mikrobiologiske afdelinger til at deltage i møderne. Kristian Schønning er trådt ud af gruppen som følge af at han i tiltagende grad arbejder med andre problemstillinger. Pia Littauer har afløst Kristian som repræsentant for Hvidovre. Kristian træder samtidig ud af NordicAST. Vi vil gerne takke Kristian for hans store arbejde i gruppen som har været meget værdifuldt! Ole Heltberg er også trådt ud af gruppen i forbindelse med at han er gået på pension. Også til Ole skal der være en stor tak for det store og engagerede arbejde han har lagt i gruppen. Bent Røder og Barbara Holzkecht repræsenterer nu Region Sjælland.
Kurt Fuursted har overtaget formandsposten, Robert fortsætter som medlem af NordicAST

Gruppen har arbejdet med at færdiggøre metodedokumentet omkring detektion af MRSA specielt i relation til undersøgelse af bærertilstand, Det er færdigt, har været forbi DSKMs bestyrelse og fremlægges på Danres mødet i marts. Der er påbegyndt arbejde med at lave metode dokumenter til screening for henholdsvis VRE samt ESBL/CPE. Der har været en stammeudsendelse i Danres /DanresM regi med henblik på detektion af VRE, der viste at brug af disk diffusion virker men kræver træning. Resultaterne vil blive præsenteret på Danres mødet 18/3 14 i Skejby. Der arbejdes med at lave en tilpasset dansk version af NordicAST tabellen.

NordicAST: DanresM/DSKM har været repræsenteret af Ulrik Justesen, Kristian Schønning (til 1.12.2013), Dennis Schrøder Hansen (fra 1.11 2013) og Robert Skov.

Arbejdet har været koncentreret om færdiggørelse af metode dokumenter samt opdatering af NordicAST brydepunkt (brp) tabel og ikke mindst planlægning af den årlige Workshop. Der har igen i 2013 været afholdt en meget vellykket workshop i Gøteborg – program samt præsentationer kan ses på NordicASTs hjemmeside. Der har været arbejdet med resistensbestemmelse af Salmonella overfor fluorokinoloner og der er nu brp for pefloxacin på både NordicAST og EUCAST

CSLI, CEN/ISO samt EUCAST Steering Committee: DSKM har været repræsenteret af Robert Skov. Danmark har i 2012 og 2013 været medlem af Steering Committee i EUCAST som led i de 2 år som repræsentant for General Committee. I SC arbejdes kontinuerligt med revision af eksisterende brp. og fastsættelse af nye brp
.Der henvises til EUCAST redegørelse for detaljeret beskrivelse.

DanresM er kommet på EUCAST hjemmeside med følgende beskrivelse:

“The Danish National AST committee was established in 1996 as a subcommittee under the auspice of the Danish Society of Clinical Microbiology. The first Chairman was Knud Siboni. In 2007 the Committee was restructured into Danres with responsibility for surveillance and political issues and a subcommittee on methodology and quality assurance DanresM. In Danres the members are representatives from all departments of Clinical Microbiology and Statens Serum Institut, in DanresM the number of members has varied but today has a similar structure. Danres meets 2 times a year and DanresM 4 times a year. DanresM has 3 members in NordicAST , the committee for Norway, Sweden and Denmark.”

CEN/ISO: Arbejdet omkring en standard for Mueller Hinton agar skrider meget langsom fremad

CLSI: Robert Skov har deltaget i et af de 2 halvårige møder. Er medlem af Staphylococcal and Streptococcal working group samt har været aktiv omkring løsning af problemerne omkring testning for nedsat fluorokinolon resistens i *Salmonella* – yderligere oplysninger kan fås hos RSK

Beretning fra DSKMs repræsentant i NSCMIDs bestyrelse, Robert Skov:

NSCMIDs bestyrelse har i 2013 specielt arbejdet på at skabe kontakt til de nationale selskaber for at få en bredere forankring i disse fremover. Desuden har der været arbejdet med at lave en ny hjemmeside som nu fungerer. Den Årlige NSCMID konference var i Århus 6-8. september og var både velbesøgt og havde et meget godt program. I 2014 afholdes NSCMID kongressen i Bergen fra den 26-28. september

Beretning fra Laboratorieudvalget, Lars Lemming:

Der har været afholdt 2 møder i Laboratorieudvalget i løbet af det seneste år.

Laboratorieudvalget har bedt om forslag til kvalitetssikring af Strep A test:

Problemstillingen er blevet drøftet ved et MIKAP-DK-møde (kvalitetssikring af mikrobiologiske undersøgelser i almen praksis) den 24.10.13 Århus med deltagelse fra klinisk mikrobiologiske afdelinger som indgår i MIKAP.

Den generelle holdning var at Strep A test kvalitetssikres ved at afprøvning i SKUP regi og eventuelt ved undervisning i anvendelse af Strep A testen for praksispersonale.

Det blev vurderet at udsendelse af kontrolprøver ikke vil være hensigtsmæssig til kvalitetssikring af Strep A test, da denne analyse ikke vil tage højde for præanalytiske faktorer som indikation for og udførelse af podningen.

Laboratorieudvalget vil blive informeret om forslaget ved kommende møde.

Laboratorieudvalget arbejder med udarbejdelse af webreq pakker/profiler, som et tilbud til praktiserende læger, i forbindelse med udredning, kontrol eller henvisning af patienter i almen praksis. Pakkerne/profilerne er tænkt som et supplement til lokale og regionale pakker/profiler. Der forventes at blive tale om minimums-anbefalinger.

Der er hovedsageligt tale om biokemiske analyser.

Udvalget vedr. vaccinationsanbefalinger, malariaprofylakse mv., Jørgen Anders Lindholm Kurtzhals:

Udvalget vedr. vaccinationsanbefalinger, malariaprofylakse mv. ved udlandsrejser mødes fortsat årligt i forbindelse med udfærdigelse af EPI-nyt omkring uge 26. De almindelige rejseråd ændres kun lidt over tid, men vi forholder os hele tiden til ændringer i malaria transmission og sygdomsforekomst, som det meldes til WHO og andre myndigheder. Desuden har vi i år drøftet særlige risikogrupper med fokus på gravide rejsende. I den forbindelse har vi medvirket til at udfærdige et EPI-nyt om vaccinationsforslag til gravide, og vi er kommet med nye anbefalinger til malariaprofylakse. Det er min vurdering, at det er vigtigt at DSKM fortsat er repræsenteret i dette meget velfungerende udvalg.

DSKMs repræsentant i Uddannelsesrådet for Hygiejnesygeplejerskeuddannelsen, Brian Kristensen: Der har **ikke** været holdt møder i Uddannelsesrådet for Hygiejnesygeplejerskeuddannelsen i 2013.

DSKMs repræsentant i arbejdsgruppe mhp. udarbejdelse af vejledning til påvisning af MRSA-bakterier, Ole Heltberg:

MRSA-Vejledningen (2012) omfatter ganske specifikke anvisninger om om hvem der skal MRSA-undersøges, hvorfra og hvornår - samt konsekvenser af positive/negative fund. Det var derfor naturligt at tilknytte en sagkyndig anvisning om den laboratoriemæssige håndtering af indsendte prøver. [MRSA-Vejledning, 2012; s. 9 og slutnote 4]. En tremands-gruppe (Robert Skov, Henrik Westh og Ole Heltberg) har 2013 udarbejdet et forslag med drøftelse af fx præ-inkubering, selektive substrater og PCR-påvisning, som er videregivet til DSKMs bestyrelse for konfirmering, høring og publikation på www.dskm.dk.

DSKMs repræsentant i referencegruppe under SST til revision af vejledningen "Vejledning om forholdsregler ved optræden af tuberkulose af 28. november 1996", Ole Heltberg:

Sundhedsstyrelsens TB-vejledning [jf Epidemiloven §26] er gammel, og i mange henseender forældet. Ole Heltberg repræsenterer DSKM i reference-gruppen der forbereder en ny vejledning. Modsat forberedelsen af MRSA-vejledningerne er Sundhedsstyrelsen mere toneangivende i skrivearbejdet. Referencegruppen har kun holdt ét møde i 2013 og ét i 2014. OH har med Jette Holt, CEI, SSI, formuleret et hygiejneafsnit der refererer til "NIR om behandling af ptt. med smitsomme sygdomme, herunder isolation" og til "Det nationale Tuberkuloseprogram". OH har set tekstforslag om TB-sygdom og -laboratorie-diagnostik (af Troels Lillebæk, SSI). Næste version af vejledningen er lovet fra SuSt primo 2014; det er endnu uvist om Referencegruppen samles til diskussion heraf, eller der blot bliver tale om skriftlig høring? SuSt har en forhåbning om udsendelse til høring i selskaber og organisationer endnu i 2014.

DSKMs sagkyndige konsulent i klinisk mikrobiologi til Patient-ombudsmandsinstitutionen, Niels Højby: Der har ikke været aktivitet.

DSKMs resurseperson overfor Center for Biologisk Beredskab (CBB), Niels Højby: Der har ikke været aktivitet.

DSKMs repræsentant i Biofilm-arbejdsgruppen, Niels Højby: Der har været afholdt to møder i gruppen, det første fandt sted den 17. maj 2013 i Universitetsparken, og var organiseret af professor Søren Sørensen, jeg vedlægger programmet. Mødet var meget velbesøgt. Det andet møde fandt sted den 11. oktober 2013 på Marinebiologisk Sektion i KUs afdeling i Helsingør. Jeg vedlægger programmet, også dette møde var meget velbesøgt.

ESCMIDs Biofilm Study Group (ESGB) organiserer den tredje Eurobiofilms 2013 kongres i Gent, Belgien, 9.-12. september 2013 med deltagelse af knap 300 deltagere, og knap 200 posters. Desuden har ESGB med undertegnede som leder næsten afsluttet et arbejde med guidelines for diagnoser og behandling af biofilm infektioner i ESCMID regi. Det ventes publiceret i løbet af 2014.

Arbejdsgruppen for opdatering af Borrelia Klaringsrapporten Ram B. Dessau:

Den endelige klaringsrapport 2. udgave 2014 er tidligere fremsendt og foreligger nu i den endelige form på DSKMs hjemmeside.

Arbejdsgruppen har gennemgået den nye litteratur indenfor området. Gennemgangen har vist, at der ikke er sket ændringer i de grundlæggende kliniske anbefalinger eller i beskrivelsen af det kliniske spektrum.

Rapporten har siden den sidste udgave i 2006 gennemgået en omfattende omskrivning, med opdatering af litteraturlisten og indledes med et nyt sammenfattende afsnit.

DSKM's repræsentant i rådgivende kontaktudvalg for de diagnostiske specialer ved IKAS, Svend Ellermann-Eriksen:

Der har ikke været aktivitet i dette udvalg i lang tid, hvorfor det må opfattes som nedlagt.

DSKM's repræsentant i styregruppen for virologisk referencecenter ved SSI, Svend Ellermann-Eriksen:

Der har i 2013 ikke været afholdt møde i styregruppen.

DSKMs kontaktperson til Dansk Selskab for Patientsikkerhed vedr. "Modelsygehuse / kliniske retningslinier", Svend Ellermann-Eriksen:

Der har været mail-korrespondance vedr. PVK-pakken under Patientsikkert Sygehus. Så vidt det var muligt forsøgte vi at koordinere med det pågående NIR-arbejde om samme emne. Ellers ingen sager.

DSKMs repræsentant i Fagudvalg om antimykotisk behandling under Danske Regioners: "Rådet for Anvendelse af Dyr Sygehusmedicin (RADS)" Jenny Dahl Knudsen:

Der har ikke været aktivitet i dette udvalg.

DSKMs repræsentant i arbejdsgruppen for *Chlamydia*-diagnostik, Henrik Westh:

Det forventes at SST i 2014 vil nedsætte en arbejdsgruppe mhp at forny Vejledning for diagnose og behandling af Klamydiainfektioner måske også andre STD? Endelig tilsagn og kommissorium foreligger endnu ikke.

DSKMs repræsentant i styregruppen for diplomuddannelsen i infektionshygiejne ved NHV Göteborg, Tove Ejlersten Jensen:

Der har ikke været aktivitet i styregruppen, den må betragtes som nedlagt, da NHV nedlægges i løbet af 2014.

MikroTerm arbejdsgruppen, Marianne Voldstedlund:

MikroTerm gruppen blev stiftet i 2010 i samarbejde med Sundhedsstyrelsen (SST ~ nu NSI).

Medlemmer: Marianne Voldstedlund, MiBa (Formand); Brita Bruun, Hillerød; Niels Nørskov-Lauritzen, Skejby; Dennis Schrøder Hansen, Herlev; Jørgen Prag, MidtVest; Helle Møller Johannessen, SOA; Ulla Magdal Petersen, SOA; Camilla Wiberg Danielsen, SOA; Palle Gerry Petersen, SOA.

Siden november 2013 har også Didi Bang, Herlev, deltaget.

Alle interesserede er velkomne til at deltage i gruppens arbejde.

Sundhedsministeriets område blev omorganiseret i 2012, hvor NSI blev lagt sammen med SSI og sektor for standarder og arkitektur (SOA) blev oprettet under NSI. SOA rummer de folk, der arbejder med NPU og SNOMED CT terminologierne, som før var hos SST.

Formålet er at udforme en fælles terminologi tilpasset danske forhold for kliniske relevante mikroorganismer (bakterier, virus, svampe og parasitter) samt hyppigt anvendte betegnelser for grupper af mikroorganismer. Terminologien udvikles primært til brug for MiBa, da en ensartet terminologi og kodning er nødvendig for brug af data i MiBa.

Arbejdsgruppen vil sikre en mapning mellem MikroTerm-terminologien og tilsvarende begreber i SNOMED CT.

Bred anvendelse af en terminologi baseret på en international definition af begreber kan styrke samarbejdet mellem de klinisk mikrobiologiske afdelinger, Statens Serum Institut og andre nationale og internationale

samarbejdspartnere og kan fremover lette udveksling af data i forbindelse med overvågning og forskning på tværs af afdelinger og landegrænser.

Gruppen eller dele af gruppen mødes med ujævne mellemrum 1-10 gange årligt. Gruppen har gennemgået ca. 950 termer, som nu udgør første version af MikroTerm terminologien. Alle termer på denne liste er mappet til SNOMED CT begrebs ID. Vores ønsker om ændringer i den internationale udgave af SNOMED er drøftet i den internationale SNOMED afdeling for mikroorganisme-hierarkiet og blev her imødekommet. MikroTerm-Tabellen indeholder foreløbigt overvejende termer for bakterier og grupper af bakterier. Svampenavne er delvist gennemgået. MikroTerm terminologien version 1.0 vil snarest blive udgivet på MiBas hjemmeside. Alle interesserede vil frit kunne down-loade og benytte terminologien.

Terminologien danner fundamentet for den mapning, der nu er udført i MiBa og som har betydning for hvordan data fra MiBa kan bruges. Alle kan ved henvendelse få en oversigt over hvordan lokale KMA koder er mappet til MikroTerm koder.

Parasit-gruppen: Der er netop blevet konstitueret en undergruppe til MikroTerm gruppen, der skal gennemgå termer for parasitter.

Medlemmer: Jørgen Kurzhals (RH), Jørgen Prag (Midt-Vest), Eskild Petersen (Skejby), Henrik Vedel Nielsen (SSI), Christen Rune Stensvold (SSI), Louise (SSI), Anna Kildemoes (RH), Marianne Voldstedlund (MiBa, Formand),

Der er desuden blevet etableret en arbejdsgruppe, der (endnu?) ikke er konstitueret under DSKM. Denne arbejdsgruppe kalder vi **Egenskabsgruppen**. Gruppen er etableret i forbindelse med "MiBa II projektet". Målet for denne gruppe er at beslutte og beskrive struktur og hierarki for begreber for egenskaber hos mikroorganismer. F.eks. toxin produktion, subtype, bestemte resistens karakteristika, andre fænotypiske karakteristika, gener osv. Formålet er at udarbejde en national standard for kommunikation af denne type information i det mikrobiologiske prøvesvar.

Arbejdet i denne gruppe vil få indflydelse på beslutningerne i MikroTerm grupperne.

Endokarditis-arbejdsgruppen, Marianne Voldstedlund og Magnus Arpi:

"Endokarditis-arbejdsgruppen blev stiftet i 2009, bl.a. med det formål at tilvejebringe ny viden om alle aspekter relateret til endokarditis og bidrage aktivt til bedre forebyggelse, diagnostik og behandling.

Gruppen har ikke været aktiv i 2013.

Det tværfaglige samarbejde mellem mikrobiologi, kardiologi og infektionsmedicinsk lever stadig og holder møde hvert eller hvert andet år.

(Jeg har personligt ikke overskud for nuværende til at være primus motor i denne arbejdsgruppe. Kan gruppen være lidt i dvale en stund til enten jeg igen bliver klar eller en ny entusiastisk person dukker op?)