

# DANSK SELSKAB FOR KLINISK MIKROBIOLOGI

---

Formandens beretning til DSKMs generalforsamling den 29. marts 2007

**Bestyrelsen har bestået af:**

Helle Krogh Johansen, formand  
Bettina Lundgren, næstformand  
Svend Ellermann-Eriksen, sekretær  
Hanne Marie Holt, kasserer  
Lene Nielsen, mødekoordinator

Der har været afholdt seks møder i bestyrelsen siden sidste generalforsamling.

**Medlemsstatus:**

136 ordinære og 9 korresponderende medlemmer.

Nye ordinære medlemmer til godkendelse på generalforsamlingen: Kit Boye, Merete Dissing Overballe, Mette Damkjær Bartels, Henrik Vedel Nielsen.

Som nyt korresponderende medlem foreslås professor, dr. Patrice Nordmann, Département de Microbiologie, Hôpital Bicêtre, Faculté de Médecine Paris Sud, Paris, Frankrig.

**Medlemsmøder:**

**30.03.2006**

Generalforsamling med videnskabeligt møde: Ulrik Stenz Justesen: "HIV behandling og koncentrationsmålinger".

**08.05.2006**

Ekstraordinær generalforsamling, Herlev. Ændringsforslag til lovene §2, §5, §10, §12, §13 og §15 blev ensstemmigt vedtaget.

**09.05.2006**

Fællesmøde med Yngre Mikrobiologer: Frie Foredrag, Skejby, Århus (mødeleder: Hans Henrik Larsen). Suheil Andreas Salamon, Kristian Schønning, Henriette Lillelund, Ute Wolff Sönksen, Morten Grøn, Niels Nørskov-Lauritsen, Lise Kristensen, Jens K. Møller.

**30.05.2006**

Møde i Dansk-fransk mikrobiologisk komité Paul Horstmann og Polymorfien på SSI (mødeleder: Knud Siboni). "Emergence of plasmid mediated quinolone resistance in Enterobacteriaceae". Patrice Nordmann, Niels Frimodt-Møller.

**31.05.2006**

Møde i Dansk-fransk mikrobiologisk komité Paul Horstmann i Odense (mødeleder: Hans Jørn Kolmos). "Emergence of plasmid mediated quinolone resistance in Enterobacteriaceae". Patrice Nordmann, Per Sjøgaard.

**03.10.2006**

DSKMs resistensovervågningsmøde (DANres), Herlev (mødeleder: Robert Skov). Line Bagger-Skjøt, Dominique L. Monnet, Stefan Schytte Olsen, Niels Frimodt-Møller, Dennis Schrøder Hansen, Annette M. Hammerum, Robert Skov.

**23.11.2006**

Efteruddannelsesdag for kliniske mikrobiologer (mødeleder: Helle Krogh Johansen). Camilla Daasnes, Robert Skov, Søren Lundbye-Christensen, Mette Faber, Maiken Cavling Arendrup.

**23.11.2006**

Wyeth-prisen 2006: Jørgen Skov Jensen: "*Mycoplasma genitalium* – er det noget vi skal bekymre os om?"

**05.12.2006**

Vejledning til forebyggelse af spredning af MRSA (mødeleder: Lene Nielsen og Bettina Lundgren). Tove Rønne, Robert Skov, Henrik Westh, Kathrin Reese, Lisbeth Bergen, Mette Damkjær Bartels, Rie Mikkelsen, Dorthe Buhl, Anne Marie Plesner.

# DANSK SELSKAB FOR KLINISK MIKROBIOLOGI

---

## 13.12.2006

Fællesmøde med Yngre Mikrobiologer: Frie Foredrag, SSI, København (mødeleder: Hans Henrik Larsen). AR Larsen, Mona Kjærsgaard, Michael Tvede, Sidsel Böcher, M. Sørum, Jasper N. Jacobsen, Anders Jensen, Birgitte Smith, Trine Fredlund Jacobsen.

## 02.03.2007 – 03.03.2007

Årsmøde 2007 på Sandbjerg Gods, mødearrangør region Midtjylland.

## 20.03.2007

DSKMs resistensovervågningsmøde (DANres), Odense.

### Status over arbejdsgrupper:

Arbejdsgruppen vedrørende "Laboratiebaseret overvågning af udbrud og af forekomsten af antibiotikaresistens". Gruppen består af Thøger Gorm Jensen (formand), Jens Otto Jarløv, Ina Sleimann Petersen, Dominique L. Monnet, Christian Brandt, Birgitte Korsager, Brian Kristensen, Bente Olesen, Margit Kaltoft, Steffen Strøbæk. Arbejdet pågår fortsat.

### DANres:

DSKMs bestyrelse har fået en officiel henvendelse fra Niels Frimodt-Møller og Robert Skov om at gøre DANres til en officiel arbejdsgruppe under DSKM. Dette begrundes bl.a. med:

1. For at kunne være medlem af "EUCAST (The European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing) steering committee" skal en reference gruppe være en undergruppe af det respektive lands videnskabelige selskab.
2. EUCAST/EMEA (Det Europæiske Lægemiddelagentur) samarbejdet gør, at det er vigtigt, at DANres (DSKM) får mulighed for at gøre sin indflydelse gældende.
3. Stamme-udsendelser i DANres regi har godtgjort, at der er metodologiske problemer, der bør behandles og løses i dette regi.
4. Den svenske RAF gruppe har ændret deres vedtægter, således at vi kan have en repræsentant i RAF-M (Referensgruppen för Antibiotikafrågor RAF och dess metodgruppe) samt være associeret til RAF.

DANres ønsker desuden at etablere en metode-gruppe for praktiske resistensspørgsmål og resistensmetoder mm. (DANres-M), som skal referere til DANres og dermed til DSKM. Som eksempel kan nævnes at i forbindelse med udarbejdelsen af MRSA handlingsplanen har Sundhedsstyrelsen ønsket at kunne henvise til en officiel DSKM laboratiemetode til detektion af MRSA. Dette ville kunne løses af DANres-M gruppen. Gruppen ønsker endvidere at have internationale beføjelser mhp. deltagelse i EUCAST og CSLI (tidligere NCCLS).

DSKMs bestyrelse er positiv overfor henvendelsen, og har besluttet at gøre DANres til en formel arbejdsgruppe under DSKM. Bestyrelsen ønsker dog en officiel struktur for DANres og DANres-M, så der kommer navne på de personer, som er involveret. Samtidig er det ønskeligt, at DANres gruppen inviterer en udpeget repræsentant fra hver enkelt KMA til at deltage i DANres-møderne, og at møderne gøres åbne for alle interesserede medlemmer af DSKM.

Bestyrelsen ønsker at endelige anbefalinger, som udarbejdes i DANres regi, godkendes af DSKMs bestyrelse ligesom f.eks. anbefalinger til Sundhedsstyrelsen vedr. retningslinjer, som udarbejdes af DANres eller DANres-M gruppen skal endeligt godkendes af bestyrelsen. En eventuel finansiering af DANres aktiviteterne ligger udenfor DSKMs økonomiske rammer.

Niels Frimodt-Møller er udpeget som DSKMs officielle repræsentant i EUCAST, Robert Skov er udpeget som formand for DANres-M og repræsentant i RAF-M, CSLI og CEN/ISO. Helle Krogh Johansen er udpeget som DSKMs repræsentant i DANres.

# DANSK SELSKAB FOR KLINISK MIKROBIOLOGI

---

## **Eksterne arbejdsgrupper med DSKM repræsentation:**

### **MRSA**

I 2004 nedsatte Sundhedsstyrelsen en styregruppe og arbejdsgrupper til at indgå i arbejdet omkring MRSA i Danmark. Lene Nielsen har været udpeget som DSKMs repræsentant i styregruppen. Den endelige nationale handlingsplan "Forebyggelse af spredning af MRSA" udkom i oktober 2006. Vejledningen har per 1. november gjort infektion og bærertilstand af MRSA anmeldelsespligtig. Baggrunden for dette er en tidobling af MRSA incidensen siden 1999.

### **Vaccinationsforslag**

Jørgen Kurtzhals repræsenterer DSKM i arbejdsgruppen til revision af vaccinationsforslag ved udlandsrejse, som offentliggøres en gang årligt i EPI-nyt.

### **Endokardit arbejdsgruppe**

I 2005 bad Dansk Cardiologisk Selskab (DCS) DSKMs daværende formand om at udpege to personer til en ad hoc arbejdsgruppe under DCS. Denne gruppe skulle udarbejde evidensbaserede retningslinjer for "Infektøs endokardit, diagnose og behandling". Kurt Fuursted og Michael Tvede blev udpeget som deltagere i denne arbejdsgruppe. En mindre del af gruppens arbejde blev fremlagt på DSKMs årsmøde på Sandbjerg i 2006, dog ikke antibiotikadelen. I maj måned blev rapporten sendt til høring blandt DSKMs medlemmer. Svend Ellermann-Eriksen skrev på selskabets vegne et samlet høringssvar til DCS (lægges på DSKMs hjemmeside). Desværre blev der ikke i den endelige rapport taget højde for alle DSKMs centrale indsigelser. Rapportens behandlingsforslag er relativt brede, hvorfor hver enkelt klinisk mikrobiologisk afdeling eller Region må tage stilling til egne konkrete anbefalinger.

### **Pandemiplan**

I april 2006 offentliggjorde Sundhedsstyrelsen "Beredskab for pandemisk influenza, national strategi og rammer for planlægning i sundhedsberedskabet". Sundhedsstyrelsen besluttede i august at udarbejde konkrete, praktiske og operationelle vejledninger til de forskellige dele af sundhedsvæsenet til brug både ved en influenza-pandemi samt ved større udbrud af andre smitsomme sygdomme. Til denne opgave har DSKM udpeget Niels Højby, som har siddet i de to grupper, der har udarbejdet vejledninger til sygehuse, praktiserende læger og lægevagt.

### **Red 3000 liv, "Operation life"**

I 2004 stod det amerikanske Institute for Healthcare Improvement, IHI, bag en 100.000 liv kampagne, hvor midlet var at sætte ind på seks konkrete områder, hvor der er evidens for, at systematisk intervention redder liv. I april fik DSKM en henvendelse fra Dansk Selskab for Patientsikkerhed mhp. vurdering af tre tiltag, som vedrører DSKMs faglige område: "Forebyggelse af venekateterinfektioner, forebyggelse af kirurgiske sårinfektioner og forebyggelse af respiratorrelaterede lungeinfektioner" mhp. om det ville være relevant at lave en lignende kampagne i Danmark. Bettina Lundgren og Helle Krogh Johansen lavede udtalelsen, som overført til danske forhold menes at ville kunne redde 3.000 liv. Dansk Selskab for Patientsikkerhed omskriver indsatsområderne til danske forhold og foreslår at Danmark tilslutter sig en kampagne i 2007.

### **Den Danske Kvalitetsmodel**

Infektionshygiejnestandarderne: Bettina Lundgren har siddet i arbejdsgruppen vedrørende de infektionshygiejniske standarder. Under udarbejdelsen har de fire standarder (styring af infektionshygiejne, monitorering af nosokomielle infektioner, procedurer og arbejdsgange og håndhygiejne) været diskuteret i bestyrelsen. Det forventes, at standarderne i Den Danske Kvalitetsmodel sættes i høring i 2007.

# DANSK SELSKAB FOR KLINISK MIKROBIOLOGI

---

Institut for Kvalitetssikring og Akkreditering i Sundhedsvæsnet (IKAS)

De diagnostiske specialer har ikke i første omgang indgået i arbejdsgrupperne nedsat under Den Danske Kvalitetsmodel. Derfor rettede disse specialer i fællesskab henvendelse til IKAS, for at sikre, at vi ikke bliver "glemte" i processen. IKAS etablerede som respons på dette et rådgivende *ad hoc* udvalg for de diagnostiske specialer, hvortil bestyrelsen har udpeget Svend Ellermann-Eriksen til at repræsentere DSKM.

Infection Control in European Countries (spørgeskemaundersøgelse)

DSKM er via SSI blevet bedt om at besvare en spørgeskemaundersøgelse vedrørende nuværende samt fremtidige behov for uddannelse af kliniske mikrobiologer i infektionshygiejne. Bettina Lundgren har på bestyrelsens vegne besvaret spørgeskemaet.

## **Årsmøde:**

Bestyrelsen har udarbejdet et endeligt sæt regler for afholdelsen af DSKMs årsmøde (Sandbjergmødet). Reglerne kan læses på DSKMs hjemmeside.

## **Efteruddannelsesdag:**

DSKM afholdt i samarbejde med KMO sin tredje efteruddannelsesdag den 23. november 2006. Årets to specialespecifikke kurser (Epidemiologi og Kvalitetssikring og IT i klinisk mikrobiologi) leverede fire foredrag, mens en foredragsholder, Maiken Arendrup, var specielt indbudt, idet hun havde holdt det foredrag, som hun også havde været inviteret til at holde på årets ICAAC kongres. Som noget nyt forgik Wyeth-prisoverrækkelsen midt i programmet for efteruddannelsesdagen. Dette medførte et meget flot fremmøde, som var med til at festliggøre arrangementet. Igen i år var der udlevering af kursusbeviser. Uddannelsesudvalget takkes for indsatsen, og vi ser frem til den næste efteruddannelsesdag.

## **Hjemmesiden:**

DSKMs hjemmeside har ikke været opdateret i de seneste måneder, og bestyrelsen har besluttet at lave en ny hjemmeside, som er under etablering.

## **Uddannelsesudvalget:**

Se særskilt beretning fra uddannelsesudvalget.

## **Øvrige sager:**

DSKM har fået henvendelse fra hygiejnesygeplejerske Jette Holt, Den Centrale Afdeling for Sygehushygiejne, Statens Serum Institut, mhp. oprettelse af en fælles nordisk masteruddannelse i infektionshygiejne for såvel sygeplejersker som læger.

Hans Jørn Kolmos deltager i en styregruppe som DSKMs repræsentant i arbejdet med at konkretisere uddannelsen i et tæt samarbejde med skoleledelsen på Nordiska Högskolan i Folkhälsovetenskap i Göteborg.

Ved ESCMID European Council mødet som fandt sted i forbindelse med ESCMID kongressen i Nice i 2006, blev DSKM kontaktet af UEMS repræsentanter fra bl.a. Ungarn, Finland, Italien og Holland, som foreslog, at man i UEMS regi skulle forsøge at løsrive klinisk mikrobiologi fra "Biopatologisektionen", som vi er en del af sammen med bl.a. biokemi og immunologi. Formålet skulle være at danne en selvstændig klinisk mikrobiologisektion i Europa. Jørgen Prag, som er DSKMs UEMS repræsentant, DSKM og KMO skrev derfor i fællesskab et brev til Den Internationale komité under Lægeforeningen, hvori vi foreslår løsrivelse og begrunder nydannelse af en ny uafhængig UEMS specialistsektion for kliniske mikrobiologer. Forslaget ventes diskuteret i UEMS ved et møde i marts.

Fra Sundhedsstyrelsen har DSKM og medlemmerne haft materiale til brug for udarbejdelsen af den kommende femårsplan for dimensionering af speciallægeuddannelsen til høring.

# DANSK SELSKAB FOR KLINISK MIKROBIOLOGI

---

DSKM påpegede i sit svar, at vi forudser en vis afgang fra specialet i de kommende år samtidig med, at vi står foran en fortsat udbygning bl.a. indenfor virologi, hygiejne og molekylærbiologi. Bestyrelsen indstillede, at antallet af introduktionsstillinger blev forøget til 2,5 stilling pr. hoveduddannelsesforløb, og at vi mindst bør have 6 hoveduddannelsesforløb, eventuelt suppleret med et ekstra i perioden 2008-2012. Sundhedsstyrelsen har imidlertid ikke ændret på antallet af introduktionsstillinger og har i lighed med andre diagnostiske specialet ladet os fortsætte *status quo* med de nuværende 6 hoveduddannelsesforløb frem til 2012.

Ved DSKMs seneste generalforsamling blev det diskuteret, hvorledes vi kunne tilbyde videnskabelige møder af høj kvalitet. Siden har vi skrevet og bedt medlemmerne komme med deres bud på dette. Bestyrelsen vil gerne takke for de mange gode forslag, som indkom, de er taget til efterretning, og vil blive benyttet ved planlægningen af fremtidige videnskabelige møder.

Fra Sundhedsstyrelsen har DSKM haft "Gennemgang af akutberedskabet" til høring. Det er bestyrelsens holdning, at man i forbindelse med det fremtidige akutberedskab skal tilføje, at fremmøde både på akutmodtagelser og traumecentre er nødvendigt også for kliniske mikrobiologer. Klinisk mikrobiologi er et døgndækkende lægeligt speciale og til akutberedskabet hører både diagnostik og rådgivning. Vi har derfor ønsket at der under faciliteter, som skal tilbydes døgndækkende, tilføjes: "Laboratorieundersøgelser – klinisk mikrobiologi, herunder undersøgelse af infektiøst materiale". Baggrunden for DSKMs ønsker kan bl.a. læses i rapportens bilag, hvoraf det fremgår, at over dobbelt så mange patienter som får indlæggelsesdiagnosen "infektionssygdomme og parasitære sygdomme" ender med at få en diagnose indenfor dette område. Visse infektionssygdomme er blandt de allermest akutte og dødelige tilstande, der kendes i medicinen, og disse bør diagnosticeres og behandles korrekt fra starten. Derfor bør klinisk mikrobiologi, som en del af det kvalitetsløft rapporten lægger op til på akutområdet, være langt mere synligt. Infektionsdiagnoser er vanskelige og de indlæggende læger underdiagnosticerer og underbehandler ofte disse.

Marts 2007, Helle Krogh Johansen, formand