

DSKMs generalforsamling 2011 Beretning fra udvalg og arbejdsgrupper under DSKM eller med DSKM repræsentation

DANRES, Anette M. Hammerum:

"DANRES har i 2010 holdt 2 møder, hvor der har været diskuteret en række aktuelle forhold omkring nationale og internationale resistensforhold. Alle KMAere (udtagen én), rapporterede resistensdata for *Escherichia coli* (fra blod og urin), *Klebsiella pneumoniae* (blod og urin), Enterokokker (blod) og *Pseudomonas aeruginosa* (blod) til DANMAP i 2010. Resistensdata omkring blodisolaterne blev rapporteret videre til European Antimicrobial Resistance Surveillance Network (EARS-Net). Overvågningen har vist, at der er stigende forekomst af resistens blandt andet 3. generations cefalosporin-resistente *E. coli* og *K. pneumoniae*. I efteråret 2009 gennemførtes en 1 månedes prævalensundersøgelse for formodede ESBL-producerende *E. coli* og *K. pneumoniae*. Denne undersøgelse viste en betydelig og bekymrende stigning i forekomsten af ESBL producerende bakterier. I 2010 blev den genetiske baggrund for ESBL-produktionen i prævalensundersøgelsen fra oktober 2009 undersøgt. Det viste sig, at det forsat er CTX-M-15 der er oftest forekommer blandt de ESBL-producerende bakterier. Carbapenem resistens er også blevet observeret i Danmark. I januar 2011, blev der iværksat en undersøgelse af carbapenem-resistente *P. aeruginosa*, hvoraf de første resultater forventes i løbet 2011."

DANres-M, formand (incl. DSKMs repræsentant i RAF-M, CSLI, CEN/ISO), Robert Skov:

"DANresM har i 2010 bestået af Tove Højbjerg (TH), Claus Østergård (CØ), Region Nordjylland, Helga Schumacher og Kurt Fursted (KF), Region Midt, Ulrik Justesen (UJ), Region Syd, Ole Heltberg (OH), Region Sjælland, Magnus Arpi (MA), Dennis Hansen (DH), Niels Højby (NH) og Kristian Schønning (KS), Region Hovedstaden, Niels Frimodt-Møller (NFM) og Robert Skov (RS) formand, Statens Serum Institut. Herudover er Anette Hammerum (AH) associeret til gruppen.

Gruppen har afholdt 4 møder i 2010.

DANres-M har bla. arbejdet med dannelse af fælles skandinavisk overbygning til afløsning af Danmark og Norge har været associeret til den svenske referencegruppe RAF-M. Per 1. januar er der nu dannet NordicAST som den fælles overbygning mellem AFA (Norge), RAF-M (Sverige) og DANresM.

RS har desuden repræsenteret DANresM og/eller DSKM ved CLSI møder samt i ISO/CEN samarbejdet: Her har der i 2010 været arbejdet med udarbejdelse af standard for MIC bestemmelse af svampe med Maiken Arendrup og RS som deltagere. Projektet er nu til afstemning blandt ISO landene mhp om en sådan standard skal udvikles"

DSKMs repræsentant i EUCAST, Niels Frimodt-Møller:

"De fleste breakpoints er blevet harmoniseret af EUCAST I 2009. Breakpoints for nye antibiotika bliver nu justeret i samarbejde med EMEA. En ny disc diffusions test er blevet kalibreret med breakpoints og publiceret og færdiggjort i løbet af december 2010. der henvises til hjemmesiden: www.eucast.org

Alle danske klinisk mikrobiologiske afdelinger forventes at følge EUCAST systemet mhp harmonisering af antibiotika følsomheds testen inden for Europa herunder rapportering af følsomhed/resistens til EARSS m.fl."

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

"I 2010 har EUCAST-AFST steering committee bestået af Juan L. Rodríguez-Tudela (chairman), J. Peter Donnelly (secretary), Cornelia Lass-Floerl, Maiken C. Arendrup og Manuel Cuenca-Estrella. Juan L. Rodríguez-Tudela (chairman), J. Peter Donnelly (secretary), fratræder

DANSK SELSKAB FOR KLINISK MIKROBIOLOGI

begge deres poster fra ECCMID 2011, Maiken Cavling Arendrup er foreslået som ny chairman og William Hope som ny sekretær.

Gruppen har fortsat arbejdet med at fastlægge breakpoints for de resterende svampemidler. En udfordring har været at samle tilstrækkelige databaser med MIC værdier for svampe bestemt med EUCAST metoden fra forskellige laboratorier, og i særdeleshed at skaffe data for sammenhæng mellem MIC og klinisk outcome. Breakpoints er derfor for de fleste nyere stoffer væsentligst baseret på wildtype distributioner og epidemiologiske cut off værdier. EUCAST rationaler for amphotericin, posaconazol og anidulafungin breakpoints er udarbejdet og aktuelt rundsendt til eventuelle kommentarer /godkendelse hos EUCAST steering committee (overordnet komite for både bakterier og svampe området). De foreslåede breakpoints ligger væsentligt under de oprindeligt foreslåede CLSI breakpoints, men et samarbejde mellem EUCAST og CLSI har igangsat en harmoniserings proces og CLSI fluconazol, voriconazol og echinocandin breakpoints er i øjeblikket under revision, hvilket vil lede til lavere CLSI breakpoints end de hidtil publicerede.

Breakpoints bliver offentligt gjort på <http://www.srga.org/eucastwt/MICTAB/index.html>

Tecnicl notes for disse findes på http://www.eucast.org/documents/technical_notes/

Rationale documents findes på <http://www.eucast.org/documents/rd/>

Gruppen har desuden i 2010 publiceret en række studier som del af arbejdet, et udvalg er refereret nedenfor:

Echinocandin susceptibility testing of *Candida* species: comparison of EUCAST EDef 7.1, CLSI M27-A3, Etest, disk diffusion, and agar dilution methods with RPMI and isosensitest media. Arendrup MC, Garcia-Effron G, Lass-Flörl C, Lopez AG, Rodriguez-Tudela JL, Cuenca-Estrella M, Perlin DS. *Antimicrob Agents Chemother* 2010; 54: 426-39

Multicenter comparison of the ISO standard 20776-1 and the serial 2-fold dilution procedures to dilute hydrophilic and hydrophobic antifungal agents for susceptibility testing. Gomez-Lopez A, Arendrup MC, Lass-Floerl C, Rodriguez-Tudela JL, Cuenca-Estrella M. *J Clin Microbiol* 2010; Epub ahead of print

Evaluation by data mining techniques of fluconazole breakpoints established by the clinical and laboratory standards institute (CLSI) and comparison with those of the European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing (EUCAST). Cuesta I, Bielza C, Cuenca-Estrella M, Larrañaga P, Rodríguez-Tudela JL. *Antimicrob Agents Chemother* 2010; 54: 1541-6

EUCAST breakpoints for antifungals. Rodriguez-Tudela JL, Arendrup MC, Cuenca-Estrella M, Donnelly JP, Lass-Flörl C. *Drug News Perspect* 2010; 23: 93-7

Echinocandin susceptibility testing of *Candida* spp. using the EUCAST EDef 7.1 and CLSI M27-A3 standard procedures: Analysis of the influence of Bovine Serum Albumin Supplementation, Storage Time and Drug Lots. Maiken Cavling Arendrup, Juan-Luis Rodriguez-Tudela, Steven Park, Guillermo Garcia-Effron, Guillaume Delmas, Manuel Cuenca-Estrella, Alicia Gomez Lopez, David S. Perlin. *Antimicrobial Agents Chemother*. In Press."

Biofilm-arbejdsgruppen, Niels Høiby og Thomas Bjarnsholt:

"Gruppen har holdt to møder i 2010: 1) den 15. marts 2010 på DTU, hvor første session handlede om "Tools for studying biofilms" med syv foredrag, og anden session "Visualizing biofilms in vivo" med fem foredrag. Det næste møde fandt sted den 27. september 2010 på DTU Vet. (Bülowsvej 27), hvor første session handlede om "Bacterial colonization in vivo biofilm models" som omfattede fire foredrag, og anden session omhandlede "Bacterial evolution in the cystic fibrosis lung" som omfattede to foredrag. Herudover har medlemmer af gruppen organiseret et kursus i Medical Biofilm Techniques på DTU den 16.-19. august 2010. Endvidere er biofilmgruppen involveret i planlægningen og organisering af den kommende Eurobiofilm 2011 kongres, som afholdes på Panum Institutet i København i uge 27 (5.-8. juli 2011). Medlemmer af gruppen har også publiceret en bog: Thomas Bjarnsholt, Claus Moser, Peter Østrup Jensen, Niels Høiby (editors) "Biofilm infections" Springer, New York 2010 med 17 kapitler lavet af 52 forfattere fra USA og Europa, bogen er på 314 sider."

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. De vigtigste opgaver er at formidle kontakt mellem personer med interesse for endokarditis relateret forskning og at afholde dels små interne videnskabelige møder i gruppen og dels større tværfaglige møder i samarbejde med kardiologer, infektionsmedicinere og thorax kirurger.

DANSK SELSKAB FOR KLINISK MIKROBIOLOGI

På vegne af gruppen arrangerede undertegnede og Henrik Egeblad (Kardiologisk afd.) det årlige tværfaglige endocarditis møde den 24. marts 2010 i Århus med godt 100 deltagere. Et lille internt møde i gruppen, som var planlagt i efteråret måtte af forskellige grunde udskydes/aflyses. Næste tværfaglige møde arrangeres af kardiologerne (og muligvis en repræsentant fra gruppen) i Odense den 18. eller 19. maj 2011. Officiel annoncering af dato og program vil blive sendt til medlemmerne af DSKM."

DSKMs repræsentant i UEMS: Kristian Schønning:

Kristian Schønning overtog DSKMs repræsentation i Section for Medical Microbiology (SMM), UEMS efter Helle Krogh Johansen i foråret 2010. Hverken Kristian Schønning eller Helle Krogh Johansen deltog i mødet i Wien den 6. april men Danmark var repræsenteret ved Jørgen Prag. Der er planlagt nyt møde i SMM, UEMS i Milano den 6. maj.

DSKMs repræsentant i arbejdsgruppen til revision af vaccineforslag ved udlandsrejse, Jørgen Kurtzhals:

"Denne permanente arbejdsgruppe har ud over DSKM repræsentation fra Epidemiologisk Afdeling, SSI (formand), Dansk Selskab for Rejse medicin, Dansk Infektionsmedicinsk Selskab, Dansk Selskab for Almen Medicin, Dansk Selskab for Pædiatri og Dansk Selskab for Tropemedicin og International Sundhed. Arbejdsgruppen mødes ca. en gang årligt, men har desuden løbende kommunikation om udbrud, nye retningslinjer osv. Det er et meget hurtigt agerende udvalg, hvis overvejelser ofte med kort varsel udmøntes i nye retningslinjer. Arbejdsgruppen har i 2010 udgivet:

EPI-nyt 24, hvor det især var den vanskeliggjorte malariaproylaxse til gravide samt rådgivning om rejser til Indien, der krævede langvarig drøftelse.

EPI-nyt 25, hvor en ny vaccine mod japansk encephalitis og et nyt regime for hepatitis A+B vaccination af børn blev grundigt beskrevet.

EPI-nyt 26a-b, med vaccinationsanbefalinger for hvert enkelt land med det sædvanlige antal justeringer.

Det er efter min mening vigtigt, at DSKM fortsat er repræsenteret i arbejdsgruppen."

DSKMs repræsentant i sundhedsstyrelsens hygiejneudvalg, Bettina Lundgren:

Der har været afholdt et møde i Sundhedsstyrelsens Hygiejneudvalg. Sprit og brandfare er blevet diskuteret. På grund af brandfare er det ikke acceptabelt med spritdispensere på arealer, der fungerer som flugtveje. Hygiejnestandarder har ligeledes været drøftet, nogle af dem er meget omkostningstunge. Arbejdet med Vejledningen om arbejdsdragter er sat i bero på grund af økonomi. Der er lavet E-learning kurser om håndhygiejne og urinvejsinfektioner. Status for MRSA, ESBL og *C. difficile* er gennemgået.

(Ny repræsentant pr 1/12 2010 Brian Kristensen; suppleant Helle Krogh Johansen)

DSKMs repræsentant i DEKS, Michael Kemp:

"Klinisk mikrobiologi holdt som sædvanligt en session på årets brugermøde, der denne gang fandt sted den 8. og 9. september i Kolding. Sessionen var tilrettelagt af molekylærbiolog, Ph.d. Mette Høgh fra KMA, Hvidovre Hospital. Foredragene på mødet var samlet under temaet kvalitetssikring i molekylærbiologiske undersøgelser. I en række foredrag diskuteredes vigtige aspekter af dette emne, både med hensyn til behandling af forskellige prøvematerialer, kvalitet af reagenser og validering af de enkelte elementer i de molekylærbiologiske procedurer."

DSKMs repræsentant i laboratorieudvalget vedr. kvalitetssikring under fagligt udvalg, PLO, Tove Højbjerg:

"Udvalgets hovedopgave er at fremme kvaliteten af laboratorieundersøgelser udført i almen praksis. Udvalget beskæftiger sig med klinisk biokemiske og klinisk mikrobiologiske undersøgelser, som omfattes af Landsoverenskomsten.

Der mangler fortsat Laboratoriekonsulentordninger til varetagelse af kvalitetssikring i flere regioner.

Bogen om "Kvalitetssikring af laboratiemedicinske aktiviteter i almen praksis Maj 2002, Kvalitetskrav og kvalitetsvurdering for hyppigt udførte klinisk biokemiske og klinisk

DANSK SELSKAB FOR KLINISK MIKROBIOLOGI

mikrobiologiske analyser i almen praksis, november 2003”er blevet revideret. Udgivelsen har desværre trukket længe ud, men efter høring i regionerne, ligger den nu på nettet i www.laeger.dk se under PLO → kvalitetssikring. Her findes selve bogen, men også en ”pixie” udgave. Der er ændringer i de mikrobiologiske afsnit som nævnt i sidste års beretning. Der er udarbejdet et detaljeret skrift om urin stiks for leukocytetesterase og nitrit. Blandt forfatterne er Per Søgård.

Udvalget har med assistance fra Steen Hoffmann diskuteret mulig kvalitetssikring af gruppe A streptokok diagnostik i almen praksis. Dette arbejde pågår stadig. Herudover mangler der fortsat kvalitetskrav til mikroskopi af vaginalsekret.

Udvalget har ikke haft nye mikrobiologiske undersøgelser i almen praksis til behandling mhp fremsendelse til Fagligt Udvalg. De mikrobiologiske undersøgelser, der p.t. honoreres iht.

Landsoverenskomsten fremgår af overenskomstens § 75 (ydelse 7101,7109, 7114, 7116, 7122, 7105, 7106, 7107, 7189).

Jeg har, som tidligere meddelt, besluttet mig at gå på pension den 1. juli 2011. Jeg vil gerne takke selskabet for den tillid, man har vist mig og for nogle spændende og lærerige møder i Laboratorieudvalget - møder, som bestemt aldrig har været kedelige! Har man som mikrobiolog interesse for og erfaring med kvalitetssikring af mikrobiologi i almen praksis, kan deltagelse i udvalget varmt anbefales.”

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

”Der har ikke været afholdt møder i udvalget i 2010.”

Sagkyndige konsulenter i klinisk mikrobiologi til Patient-ombudsmandsinstitutionen:

Niels Høiby: ingen sager; Jørgen Prag: 1 sag

DSKMs repræsentanter i styregruppen for virologisk referencecenter ved SSI, Svend Ellermann-Eriksen og Lene Nielsen:

”Der har ikke været afholdt møde i referencecentret i 2010.”

DSKMs repræsentant i styregruppen for diplomuddannelsen i infektionshygiejne ved NHV Göteborg, Hans Jørn Kolmos:

”Uddannelsen i Göteborg kører stabilt.”

Uddannelsesrådet for Hygiejnesygeplejerskeuddannelsen, Birgitte Korsager:

”Diplomuddannelsen i infektionshygiejne ved NHV Göteborg er velfungerende, og den danske uddannelse er derfor fortsat stillet i bero. Der har ikke været afholdt møder i Specialuddannelsesrådet i 2010.”

DSKMs repræsentant i Medcom-udvalg vedr. indførelse af et landsdækkende nummersystem med entydig rekvisitionsnummer, Dennis Schrøder Hansen:

”Det er i MedCom-regi (med deltagelse af repræsentater for de laboratorimedicienske specialer, herunder Klinisk Mikrobiologi) besluttet at indføre et entydigt 12-cifret prøvenummer til mærkning af elektronisk rekvirerede prøver. Dette vil sikre en entydig mærkning af prøverne på tværs af regionerne, uanset om prøven er rekvireret til en biokemisk eller mikrobiologisk afdeling. Prøvenumrene kan hentes allerede nu via en Webservice, men udrulningen vil kræve at de forskellige systemer (laboratoriesystemerne, EPJ, lægesystemer, WebReq m.fl.) implementerer dette. KMA vil formentlig først mærke dette i forbindelse med rekvisitioner fra WebReq, det skal naturligvis sikres at laboratoriesystemerne kan håndtere den ny type prøvenumre inden de tages i brug.” (Dennis Schrøder Hansen og Thøger Gorm Jensen)

DSKMs repræsentant i Ugeskrift for Lægers Videnskabelige Panel, Henrik Carl Schønheyder:

”Jeg blev udpeget som medlem af panelet i 2007. Der afholdes ét årligt møde mellem panelet og den videnskabelige redaktion. Møderne er af informerende karakter og giver ikke mulighed for

nogen dyberegående dialog. Dog fornemmer jeg, at der har været bred tilslutning til de ændringer, som ugeskriftet har undergået i de seneste år.

Da der i foråret 2010 opstod en offentlig polemik vedrørende diagnostik af borreliose i Danmark, tog jeg straks kontakt til redaktionen med henblik på at sikre en hurtig og bredt fagligt funderet information via ugeskriftets spalter. Redaktionen var dog ikke interesseret i forslaget. I forbindelse med rubrikken Medicinske nyheder har der været et positivt samarbejde."

DSKMs repræsentant i European network on infection control for patient safety (EUNETIPS), Leif Percival Andersen:

"EUNETIPS er et netværk af faglige selskaber og nationale institutioner indenfor infektionshygiejne i Europa. Netværket afholder to 2-dages møder årligt. I 2010 har der været møde i Berlin og i forbindelse med HIS konferencen i Liverpool. Status og regler for EUNETIPS er tæt på at være færdiggjort.

Der er gennemført sammenlignende spørgeskema undersøgelser af infektionshygiejnisk praksis i Europa og forventes publiceret i Eurosurveillance:

- Structure of infections prevention in European countries
- Practice about meticillin resistant Staphylococcus aureus (MRSA)
- Practice about bacteria with extended spectrum beta lactamase (ESBL)
- Practice about cleaning and disinfections

De to første undersøgelser er afsluttede og ved at blive sammenskrevet. De to sidste undersøgelser er ikke afsluttet. Undersøgelsen om rengøring og desinfektion koordineres af DSKM og DSHS. Møderne i 2011 bliver i maj i København og i oktober i Venedig i forbindelse med IFIC mødet."

Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe vedr. opdatering af "Sundhedsstyrelsens anbefalinger for screening for livmoderhalskræft 2007", Henrik Westh:

"Arbejdet afsluttes i 2011"

DSKMs repræsentant i APMIS' editorial board, Henrik Carl Schönheyder:

"Jeg blev udpeget som National Editor i 2009 og har indtil nu kun haft lejlighed for at deltage i ét årsmøde for the Board of National Editors.

Jeg er gået til opgaven som National Editor med ydmyghed, men jeg oplever den redaktionelle proces som tung og noget umoderne, uden at jeg dog har 'inside' erfaring fra andre tidsskrifter. Jeg har specielt hæftet mig ved, at listen over reviewers ikke synes at være blevet ajourført i de senere år. Det er tilsvarende vanskeligt at finde reviewers, som kan og har lyst til at påtage sig opgaven.

Det er dog næsten et større problem, at APMIS ikke modtager så mange manuskripter som ønsket af redaktionen.

Jeg ser frem til det næste Board meeting i april, hvor jeg vil have mulighed for at drøfte de erfaringer, jeg har gjort, med kolleger fra de andre skandinaviske lande."

DSKMs kontaktperson til Dansk Selskab for Patientsikkerhed vedr. "Modelsygehuse / kliniske retningslinier", Hans Jørn Kolmos:

"Der er ikke noget nyt at berette fra gruppen."

DSKMs repræsentant i uddannelsesudvalget for bioanalytikeruddannelsen i København, Jens Otto Jarløv (2010: Inge Panum):

DSKM resursepersoner overfor Center for Biologisk Beredskab (CBB), Niels Højby og Svend Ellerman-Eriksen:

"Vedrørende Center for Biosikring og -Beredskab tog vi i arbejdsgruppen initiativ til at afholde et møde med John-Erik Stig Hansen (CBB). Mødet fandt sted den 10. maj om eftermiddagen på KMA, Rigshospitalet. John-Erik Stig Hansen gennemgik baggrunden, herunder den lovmæssige for CBBs aktivitet, og bagefter havde vi en længere diskussion, hvor vi fremlagde de praktiske problemer, som vi ville møde på KMAer rundt omkring i landet. Resultatet af mødet blev så vidt

DANSK SELSKAB FOR KLINISK MIKROBIOLOGI

vi kan se en mere praktisk orienteret tilgang til biosikringsarbejdet, som vi godt kan leve med. I praksis går det ud på, at vi skal destruere de mikroorganismer, som vi har gemt, og som står på listen fra CBB, da vi ikke må opbevare dem, med mindre vi får speciel tilladelse og har specielle godkendte forhold. På KMA, Rigshospitalet, er disse mikroorganismer allerede destruerede, mens KMA, Skejby har fået tilladelse til at opbevare og arbejde videre med dem i et specielt sikret laboratorium. Når vi isolerer en sådan mikroorganisme fra en patient, har vi tilladelse til at opbevare den pågældende mikroorganisme, indtil den er færdiganalyseret. Hvis den gemmes, skal den være anmeldt til CBB inden for 14 dage efter diagnostik.

Vi har imidlertid allerede erfaret to problemer med ordningen. 1) Vi kan ikke længere undervise vores bioanalytikere og reservelæger i de pågældende mikroorganismer, da vi ikke må opbevare dem, hvilket er temmelig katastrofalt for den fremtidige patient-diagnostik og -behandling. 2) Reglerne kan få betydelige konsekvenser for patientbehandlingen. F.eks. har Rigshospitalet haft en pædiatrisk patient med *Salmonella typhi* som var diagnosticeret i en anden region, men som blev overført til børneafdelingen på Rigshospitalet. Der udviklede sig under behandlingen nogle svære bivirkninger til den givne ceftriaxon-terapi (isolatet var ifølge vore kollegaer fra en anden KMA resistent for ciprofloxacin mv.), hvorfor azithromycin behandling fandtes indiceret. Imidlertid var resistensbestemmelse overfor dette stof ikke foretaget, og isolatet befandt sig nu kun på SSI, hvor man ikke uden videre kunne lave denne resistensbestemmelse, hvorfor det hele blev forsinket, hvilket ikke var godt for patienten. Vi anser det derfor for nødvendigt, at vi finder en rimelig løsning på sådanne problemer. DSKM har beskrevet en del af disse konsekvenser i et hørings svar til vejledningen til biosikrings-bekendtgørelsen (se DSKMs hjemmeside)."

DSKMs kontaktperson til Sundhedsstyrelsen vedr. NKN-navne (angivelse af katalog-navn, en note til brug for arbejdet med sorteret visning på sundhed.dk), Svend Ellermann-Eriksen:

"Der har været afholdt ét møde i Sundhedsstyrelsen vedrørende principperne for de Nationale KortNavne (NKN), og NKN indenfor det Mikrobiologiske fagområde ligger nu til godkendelse ved Svend Ellermann-Eriksen."

Den Centrale Enhed for Infektionshygiejnes Strategikomité, Mette Damkjær Bartels:

"Komitéens arbejde opstartes med 1ste møde den 25. marts 2011."

DSKMs repræsentant i Det Nationale Antibiotikaråd, Henrik Carl Schönheyder:

"Rådet er dannet bl.a. som reaktion på kritik fra ECDC af manglende tværsektoriel koordination af den danske indsats mod antibiotikaresistens. Der er afholdt et konstituerende møde i efteråret, men yderligere aktivitet afventes. Det er stillet i udsigt, at der vil blive nedsat arbejdsgrupper, hvis deltagere ikke nødvendigvis er medlemmer af rådet, og det forventes, at disse arbejdsgrupper vil få væsentlig betydning for rådets indsats."

Arbejdsgrupper der har afsluttet sit arbejde:

- SSI's arbejdsgruppe omkring nosokomielle infektioner og retningslinjer: Ina S. Pedersen og Leif Percival Andersen.
- DSKMs repræsentant i Medcom-udvalg vedr. regionalt og nationalt koordineret brug af NPU terminologien for laboratorieresultater: Jens Kjølseth Møller.
- DSKMs repræsentant i Sektorudvalget for de diagnostiske specialer ved DANAK: Bettina Lundgren.
- DSKMs repræsentant i gruppen til revision af udbrudsmanualen vedr. fødevarerborne sygdomme: Brian Kristensen.
- DSKMs repræsentanter i specialistgruppen til de nationale rekommandationer for antibiotika (Institut for Rationel Farmakoterapi) (=IRFs gruppe for antibiotikaforbrug i praksis sektoren): Jenny Dahl Knudsen, Niels Frimodt-Møller

DANSK SELSKAB FOR KLINISK MIKROBIOLOGI

- DSKMs repræsentant til pilotprojektet vedr. "Map of Medicine": Hanne Holt