



Inatsisartutmedlem  
Akitsinnguaq Olsen,  
Her

### Svar §37.1 042/2012 Antibiotika

Jeg takker for dine spørgsmål omkring antibiotikaforbruget i Grønland, som jeg vil svare enkeltvis på nedenfor.

- 1) Hvilken politik praktiseres i det grønlandske sundhedsvæsen omkring brugen af antibiotika til patienterne i sundhedsvæsenet, og hvilke målsætninger har Naalakkersuisut på området?

I Grønland bruges normalt de danske retningslinjer omkring behandlingen med antibiotika i sundhedsvæsenet. De danske retningslinjer for brug af antibiotika er meget strikse, og Danmark har sammen med de øvrige nordiske lande et lavt antibiotikaforbrug per indbygger og en lav udskrivning af såkaldte bredspektrede typer af antibiotika fra sundhedsvæsenet.

Naalakkersuisuts holdning er, at antibiotika skal bruges rigtigt, og at både et overforbrug og et underforbrug af antibiotika hos mennesker kan have negative konsekvenser.

Målsætningen for Naalakkersuisut på dette område er, at antibiotika i sundhedsvæsenet skal gives, hvis det anses for nødvendigt for at bekæmpe eller afkorte behandlingsforløbet væsentligt af den sygdom, det gives mod. Samtidig skal antibiotika bruges på en sådan måde, at bakterieresistens mod antibiotika så vidt muligt undgås, dvs. antibiotika skal gives på den rigtige indikation, med valg af den rigtige type antibiotika, i den rigtige mængde og tid.

Denne målsætning er valgt, fordi resistensudvikling overfor antibiotika oftest kommer ved et for stort forbrug, på den forkerte indikation, i den forkerte dosis og i for kort eller for lang tid samt ved brug af typer af antibiotika, som virker overfor mange forskellige slags bakterier samtidig.

Der vælges således en type af antibiotika, der så vidt muligt kun rammer den bakterie, som udløser sygdommen og ikke bakterier, der naturligt findes i kroppen, fx i tarmsystemet. Hvor det er muligt vælges præparater, der rammer et smalt spektrum af bakterier (fx almindeligt Penicillin), mens man undlader at bruge præparater med et bredt spektrum (som fx bredspektrede Penicillintyper).

13. feb 2012  
Sagsnr. 2012-061253  
Dok. Nr. 816846

Postboks 1160  
Tlf: 34 50 00  
Fax: 32 55 05  
3900 Nuuk  
Email: pn@nanoq.gl  
www.nanoq.gl


- 2) Finder Naalakkersuisut, at Grønland er tilstrækkeligt repræsenteret i de nordiske statistikker, og hvilke målsætninger har Naalakkersuisut i forbindelse hermed?

Det er korrekt, at Grønland ofte ikke indgår i nordiske statistikker på lægemiddelområdet. I Grønland har vi ikke som i de øvrige nordiske lande et landsdækkende personnummerbaseret medicinregister. Vi må på landsplan nøjes med at henholde os til importen af antibiotika.

Vi kan derfor ikke på samme måde som de øvrige nordiske lande vurdere antibiotikaforbrugets udvikling indenfor fx forskellige aldersgrupper, eller hvordan udskrivningen fordeler sig på regioner, eller hvor mange antibiotikakure hver enkelt person gives per år.

Naalakkersuisuts målsætning er at få den samme overvågningsmulighed, som har eksisteret i de øvrige nordiske lande i mange år. Et centralt medicinregister vil have mange fordele og står højt på sundhedsvæsenets ønskeseddel over fremtidige registre. Det er dog ikke muligt i dag, men må afvente indførelsen af en elektronisk patientjournal.

Med venlig hilsen



Agathe Fontain



31. januar 2012

I henhold til § 37 i forretningsordenen for Inatsisartut, fremkommer jeg med følgende spørgsmål til Naalakkersuisut:

**Spørgsmål til Naalakkersuisut:**

- 1) Hvilken politik praktiseres i det grønlandske sundhedsvæsen omkring brugen af antibiotika til patienterne i sundhedsvæsenet, og hvilke målsætninger har Naalakkersuisut på området??
- 2) Finder Naalakkersuisut, at Grønland er tilstrækkeligt repræsenteret i de nordiske statistikker, og hvilke målsætninger har Naalakkersuisut i forbindelse hermed?

**Begrundelse:**

Under Nordisk Råds Session 2011 i København deltog jeg mandag den 31. oktober 2011 i debatseminaret «One Health – Bæredygtig sundhed».

Seminaret kunne bekræfte, at den nordiske One Health – model og princippet om bæredygtig sundhed havde potentiale til at kunne eksporteres globalt. Som bekendt stammer begrebet *One Health* fra den erkendelse, at der er sammenhæng mellem menneskers og dyrs sygdomme og miljøet.

Under seminaret bemærkede jeg, at de nordiske lande generelt arbejder for at holde det totale forbrug af antibiotika på et så lavt niveau som muligt, og i størst mulig grad at benytte smalspektret antibiotika for at holde antibiotikaresistente mikrober på et minimum. Dette set i lyset af de problemer, der blandt andet er opstået i Sydeuropa omkring antibiotika resistente bakteriekulturer.

I den sammenhæng ønsker jeg afklaret, hvorvidt dette tillige er tilfælde i Grønland omkring brugen af antibiotika til patienterne i sundhedsvæsenet.

I forbindelse med arbejdet i Nordisk Råd har jeg hæftet mig ved, at forholdene i Grønland ofte ikke indgår i de nordiske statistikker. Grønland indgår i det nordiske samarbejde, så vi bør tillige indgå ligeværdigt på det statistiske område.

Jeg skal anmode om et svar indenfor 10 arbejdsdage.

Akitsinguaq Olsen, Siumut.