



Tromsø 24. februar 2012

Helse- og omsorgsdepartementet  
[postmottak@hod.dep.no](mailto:postmottak@hod.dep.no)

**Ref: 201104360-/JB**

**Høring – Forslag til endring i forskrift om innsamling og behandling av helseopplysninger i Meldesystem for smittsomme sykdommer og i Tuberkuloseregisteret og om varsling om smittsomme sykdommer (MSIS- og Tuberkuloseregisterforskriften)**

Det vises til Helse- og omsorgsdepartementets forslag til endringer i MSIS- og Tuberkuloseforskriften utsendt på høring 30. november 2011.

Nasjonalt kompetansetjeneste for påvisning av antibiotikaresistens (K-res v/Universitetssykehuset Nord-Norge; <http://www.unn.no/k-res/category21588.html>) takker for anledningen til å fremme uttalelse til høringsnotatet om revidert MSIS-forskrift. K-res har et faglig engasjement i saken som aktører med nasjonale kompetansefunksjoner hva angår påvisning av antibiotikaresistens. Vår uttalelse knytter seg til forslag om tilføyelse av smittebærertilstand eller infeksjoner med Enterobacteriaceae, Pseudomonas aeruginosa eller Acinetobacter med spesielle resistensmønstre (A-listen).

K-res slutter seg til disse tilføyelsene. Kasusdefinisjonen *spesielle resistensmønstre* må beskrives nærmere. Med spesielle resistensmønstre mener vi at isolater med mistanke om overførbar karbapenemaseproduksjon og høygradig pan-aminoglykosidresistens bør inngå. Dette er resistensmekanismer som er kjent for å kunne spre seg lett mellom Gram-negative sykdomsfremkallende bakterier, truer vårt nåværende anbefalte empiriske antibiotikaregime ved alvorlige systemiske infeksjoner, og som det derfor av smittevernmessige hensyn vil være naturlig å ha et særlig fokus på. Denne type resistensmønstre/-mekanismer krever genotypisk bekreftelse og nødvendige seleksjonskriterier før innsending til referanselaboratorium for verifisering. K-res vil gjerne stille sin faglige ekspertise til disposisjon i det videre arbeid med implementering av disse tilføyelsene.

For forskriften som helhet er det ønskelig at man tilføyer et punkt som understreker den gjensidige forpliktelse om utveksling av relevant informasjon mellom MSIS og referanselaboratoriene der den aktuelle mikrobe er underlagt meldeplikt. En sammenstilling av epidemiologiske og mikrobiologiske data er ofte helt nødvendig for å kunne iverksette adekvate forebyggende tiltak. Problemstillingen vil være spesielt aktuelt der referanselaboratoriet for den aktuelle mikroben er lokalisert ved annen institusjon enn Nasjonalt folkehelseinstitutt.

Med vennlig hilsen

Arnfinn Sundsfjord (sign.)  
Professor dr.med  
Seksjonsoverlege K-res  
UNN HF

Gunnar Skov Simonsen (sign.)  
Avd. leder, Prof II dr. med  
Avdeling for mikrobiologi og smittevern  
UNN HF