



Folkhälsomyndigheten  
PUBLIC HEALTH AGENCY OF SWEDEN

# **RÅDETS REKOMMENDATION om intensifiering av EU:s åtgärder för att bekämpa antimikrobiell resistens genom en One health-modell**

Andreas Sandgren

Enhetschef, enheten för antibiotika och vårdhygien

# Sammanfattning

- Den 13 juni antog Ministerrådet (EPSCPO) Rådets rekommendation om intensifiering av EU:s åtgärder för att bekämpa antimikrobiell resistens, baserat på det förslag som Europeiska Kommissionen presenterade i mars 2023.
- Rekommendationen utgår från en One Health modell och är sektorsövergripande.
- Rekommendationen innehåller ett antal insatser inom nio olika områden

## Rådets recommendation syftar till att:

- Uppmuntra återhållsam användning av antimikrobiella medel såsom antibiotika för människors och djurs hälsa genom en rad frivilliga åtgärder
- Minska risken för att mikroorganismer blir resistenta mot mikrobiell behandling

# De föreslagna åtgärderna i rekommendationen omfattar:

- **Förstärkning av nationella handlingsplaner** för att hjälpa till att genomföra dessa mål och övervaka användningen av antibiotika på nationell nivå
- Förbättrad **övervakning av antimikrobiell resistens och förbrukning av antimikrobiella medel** på alla nivåer, inklusive sjukhus och inrättningar för långvarig vård och omsorg
- Insatser för att **förbättra livsmedelsproducerande djurs hälsa och välbefinnande** för att minska spridningen av infektionssjukdomar inom jordbruket
- **Medvetandehöjande åtgärder** bland allmänheten och yrkesverksamma inom hälso- och sjukvårdssektorn och veterinärsektorn

## EU-mål satta till 2030

- Minska antibiotikaanvändningen med 20 procent inom humanmedicinen
- 50% minskning av den totala försäljningen i EU av antimikrobiella medel som används för produktionsdjur och vattenbruk
- Att minst 65% av den totala antibiotikaanvändningen inom humanmedicin tillhör Access gruppen i WHO:s AWaRe klassificering.
- En reduktion av de tre viktigaste antibiotikaresistenta infektionerna som sprids inom vården

# Rekommendationen fokuserar på följande områden:

- A. Nationella handlingsplaner mot AMR
  - B. Övervakning och monitorering av AMR och AMC
  - C. Förebyggande och bekämpning av infektioner
  - D. Strategier för stewardship, samt återhållsam användning av antimikrobiella medel
  - E. Rekommenderade delmål för användning av antimikrobiella medel och antimikrobiell resistens
  - F. Medvetenhet och utbildning
  - G. Forskning och utveckling samt incitament till innovation och tillgång till antimikrobiella medel och andra medicinska motåtgärder mot AMR
  - H. Samarbete
  - I. Global nivå
-

## E. Rekommenderade delmål för AMR och AMC

15. ... till 2030, **totala antibiotikaanvändningen** hos människor [...] **reduceras med 20%** inom EU, jämfört med 2019.
  16. ... till 2030, **minst 65%** av den totala förbrukningen av antibiotika hos människor **tillhör Access gruppen** av antibiotika enligt AWaRe klassificeringen av WHO.
  17. ... till 2030, **totala incidensen av infektioner i blodet med MRSA** [...] har **reducerat med 15%** inom EU, jämfört med 2019.
  18. ... till 2030, **totala incidensen av infektioner i blodet med ESBL (E.coli)** [...] har **reducerat med 10%** inom EU, jämfört med 2019.
  19. ... till 2030, **totala incidensen av infektioner i blodet med ESBL-CARBA (K.pneumoniae)** [...] har **reducerats med 5%** inom EU, jämfört med 2019.
-

## AMC -20%

1. National recommended targets on total consumption of antibiotics in the community and hospital sectors combined, including in long-term care facilities (DDD per 1 000 inhabitants per day)

Member State	Total consumption of antibiotics in the community and, hospital sectors combined, including long-term care facilities (DDD per 1 000 inhabitants per day) in 2019 <sup>(*)</sup>	Recommended target reduction by 2030
NL	9,5	3%
AT	11,6	3%
EE	11,8	3%
SE	11,8	3%
DE	12,6 <sup>(*)</sup>	9%
SI	13,0	9%
LV	13,9	9%
HU	14,4	9%
FI	14,7	9%
DK	15,3	9%
LT	16,1	9%
CZ	16,9	9%
HR	18,8	9%
PT	19,3	9%
SK	19,3	9%
BG	20,7	18%
MT	20,7	18%
LU	21,1	18%
BE	21,4	18%
IT	21,7	18%
IE	22,8	27%
PL	23,6	27%
ES	24,9	27%
FR	25,1	27%
RO	25,8	27%
CY	30,1	27%
EL	34,1	27%

<sup>(\*)</sup> Some Member States have made progress in tackling AMR or antimicrobial consumption since the baseline year of 2019.

## AWaRe >65%

2. National recommended targets on the percentage of consumption of Access group antibiotics out of consumption of all antibiotics (Access, Watch, Reserve, Unclassified) listed in the AWaRe classification of WHO <sup>(\*)</sup>

Member State	Percentage of consumption of Access group antibiotics out of consumption of all antibiotics (Access, Watch, Reserve, Unclassified) listed in the AWaRe classification in 2019 <sup>(*)</sup>	Recommended target by 2030
DK	79,1	At least 65 %
FI	73,2	
FR	72,0	
NL	71,2	
SE	71,0	
IE	70,3	
LV	68,6	
BE	67,9	
LT	67,5	
ES	63,0	
HR	62,7	
SI	62,1	
PT	61,4	
EE	61,3	At least 65 %
PL	60,4	
CZ	60,2	
LU	59,5	
AT	58,1	
RO	52,8	
HU	50,5	
MT	49,9	
IT	48,9	
CY	48,9	
EL	46,8	
BG	45,1	
SK	42,4	
DE	No data <sup>(*)</sup>	

<sup>(\*)</sup> <https://www.who.int/publications/i/item/2021-aware-classification>

## MRSA -15%

3. National recommended targets on incidence of methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA) bloodstream infections (number per 100 000 population)

Member State	Incidence of methicillin-resistant <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA) bloodstream infections (number of bloodstream infections (°) per 100 000 population) in 2019	Recommended target reduction by 2030
NL	0,4	3%
DK	0,8	3%
EE	0,8	3%
FI	1,1	3%
SE	1,3	3%
BG	1,5	3%
LV	1,9	6%
LU	2,1	6%
AT	2,2	6%
LT	2,2	6%
SI	2,4	6%
BE	2,6	6%
HR	2,7	6%
IE	3,1	6%
CZ	3,1	6%
DE	3,6	10%
MT	3,8	10%
HU	4,2	10%
ES	4,2	10%
PL	4,3	10%
EL	4,6	10%
SK	5,0	10%
FR	5,6	18%
CY	6,9	18%
PT	11,4	18%
IT	13,6	18%
RO	13,7	18%

## ESBL E.coli -10%

4. National recommended targets on incidence of third-generation cephalosporin-resistant *Escherichia coli* bloodstream infections (number per 100 000 population)

Member States	Incidence of third-generation cephalosporin-resistant <i>Escherichia coli</i> bloodstream infections (°) (number per 100 000 population) in 2019	Recommended target reduction by 2030
EL	2,6	0%
BG	4,3	0%
NL	4,5	0%
LV	5,0	0%
HR	5,3	0%
LT	5,6	0%
HU	5,7	0%
CY	6,2	5%
RO	6,3	5%
SK	6,4	5%
CZ	6,6	5%
DK	6,6	5%
AT	7,1	10%
PL	7,4	10%
SI	7,7	10%
ES	7,8	10%
EE	7,9	10%
FI	8,0	10%
IE	8,3	10%
FR	8,6	10%
SE	9,6	10%
LU	10,1	12%
PT	10,3	12%
DE	12,0	12%
MT	12,4	12%
BE	13,2	12%
IT	23,2	12%

(°) Based on existing data on invasive isolates available from the European Antimicrobial Resistance Surveillance Network (EARS-Net), in which invasive isolates are mostly (>99 %) from bloodstream infections with a very small percentage (<1 %) of isolates from meningitides. Population data are from Eurostat.

# ESBL- carba K.pneumoniae -5%

5. National recommended targets on incidence of carbapenem-resistant *Klebsiella pneumoniae* bloodstream infections (number per 100 000 population)

Member State	Incidence of carbapenem-resistant <i>Klebsiella pneumoniae</i> bloodstream infections <sup>(1)</sup> (number per 100 000 population) in 2019	Recommended target reduction by 2030
EE	0,00	0%
LV	0,00	0%
NL	0,02	0%
SE	0,03	0%
SI	0,05	2%
FI	0,06	2%
DK	0,07	2%
CZ	0,09	2%
HU	0,09	2%
IE	0,11	2%
LU	0,16	2%
DE	0,20	2%
AT	0,20	2%
FR	0,22	2%
BE	0,27	2%
SK	0,52	4%
LT	0,54	4%
ES	0,76	4%
HR	1,20	4%
PL	1,38	4%
MT	2,13	4%
BG	2,29	4%
CY	2,61	5%
PT	2,93	5%
RO	7,12	5%
IT	8,51	5%
EL	13,05	5%

<sup>(1)</sup> Based on existing data on invasive isolates available from the European Antimicrobial Resistance Surveillance Network (EARS-Net), in which invasive isolates are mostly (>99 %) from bloodstream infections with a very small percentage (<1 %) of isolates from meningitides. Population data are from Eurostat.



# A. Nationella handlingsplaner mot AMR

1. Senast 14 juni 2024 ha inrättat och regelbundet uppdatera och genomföra nationella handlingsplaner mot antimikrobiell resistens
  2. Regelbundet och minst vart tredje år utvärdera resultaten av de nationella handlingsplanerna och vidta åtgärder som svar på slutsatserna av dessa utvärderingar och annat relevant underlag, samtidigt som hänsyn tas till nya fynd och utvecklingar.
-

## B. Övervakning och monitorering av AMR och AMC

5. Åtgärda befintliga brister i övervakningen och monitoreringen och säkerställa fullständiga data, i förekommande fall inbegripet realtidsdata och snabb tillgång till data senast 2030, om både antimikrobiell resistens och användning av antimikrobiella medel på alla nivåer (t.ex. inom öppenvården, sjukhus och äldreomsorg (LTCF)) för att stödja återhållsam användning av antimikrobiella medel inom området för människors hälsa
    - d. samla in uppgifter om användning av antimikrobiella medel för människor på lämpliga nivåer för att möjliggöra monitorering av förskrivningen av antimikrobiella medel och för att snabbt få information om förskrivningsmönster och förskrivningstrender och därvid involvera bland annat förskrivare, apotekare och andra parter som samlar in sådana uppgifter, och där så är möjligt och lämpligt använda digital infrastruktur på EU-nivå
-

## C. Förebyggande och bekämpning av infektioner (IPC)

HÄRIGENOM UPPMANAS MEDLEMSSTATERNA ATT GÖRA FÖLJANDE:

7. Säkerställa att åtgärder för förebyggande och bekämpning av infektioner inom området för människors hälsa införs och kontinuerligt övervakas för att bidra till att begränsa spridningen av resistenta mikroorganismer, särskilt genom att
    - a) stärka förebyggandet och bekämpningen av infektioner inom hälso- och sjukvården och äldreomsorg (LTCF) genom
      - säkerställande av kärnkompetenser för personal som arbetar med förebyggande och kontroll av infektioner/vårdhygien
      - säkerställande av lämpliga resurser för program för förebyggande och bekämpning av infektioner
      - kvalitetskontroll
      - övervakning
      - utarbetande av lämpliga riktlinjer
      - medvetandehöjande verksamhet och utbildningar
-

## C. Förebyggande och bekämpning av infektioner (IPC)

- b) uppgradera befintliga hälso- och sjukvårdsinrättningar, inbegripet sjukhusinfrastruktur, för att säkerställa en hög nivå av förebyggande och kontroll av infektioner,
  - c) säkerställa starka kopplingar till patientsäkerhet och förebyggande av vårdrelaterade infektioner, inklusive sepsis, särskilt genom att förbättra utbildningen av hälso- och sjukvårdspersonal och säkerställa högkvalitativt mikrobiologiskt stöd från kliniska laboratorier och patientjournaler,
  - d) säkerställa fortbildning i förebyggande och bekämpning av infektioner för all personal inom öppenvården, sjukhusvården och långtidsvården, med hjälp av pedagogisk och beteenderelaterad kunskap,
  - e) till fullo utarbeta och genomföra nationella immuniseringsprogram och vidta åtgärder för att effektivt förebygga sjukdomar som kan förebyggas genom vaccination, på grundval av rådets rekommendation av den 7 december 2018 om stärkt samarbete mot sjukdomar som kan förebyggas genom vaccination,
  - f) säkerställa lämplig samordning mellan program för förebyggande och bekämpning av infektioner och program för antimikrobiell läkemedelsbehandling.
-

## D. Stewardship och återhållsam användning av antimikrobiella medel

11. Säkerställa att åtgärder införs inom området för människors hälsa för att stödja återhållsam användning av antimikrobiella medel, inom hälso- och sjukvården, inbegripet primärvården och äldreomsorgen (LTCF), och inom öppenvården [...]
    - a. använda sig av (vid behov med anpassning till nationella omständigheter) EU-riktlinjer för behandling av vanliga infektioner och för perioperativ profylax i syfte att iaktta bästa praxis och använda antimikrobiella medel på ett så återhållsamt sätt som möjligt,
    - b. utforma åtgärder för hälso- och sjukvårdspersonal, inbegripet apotekare, för att säkerställa att de följer riktlinjerna för återhållsam användning,
    - c. främja och stödja användningen av diagnostiska tester, särskilt inom primärvården, för att optimera antimikrobiell behandling,
-

## F. Medvetenhet och utbildning

24. Göra allmänheten och personal som arbetar inom sektorn för människors hälsa och veterinärsektorn medvetna om att det finns program för insamling och säkert kassation av oanvända, utgångna och överblivna antimikrobiella medel och om hur viktiga dessa program är för att förebygga antimikrobiell resistens och utbyta bästa praxis. [...]
  26. Stödja och komplettera medlemsstaternas medvetandehöjande verksamhet om antimikrobiell resistens och återhållsam användning av antimikrobiella medel med alleuropeiska informationsåtgärder, med beaktande av en kostnadseffektiv strategi och på grundval av medlemsstaternas behov.
-

# **G. Forskning och utveckling samt incitament till innovation och tillgång till antimikrobiella medel och andra medicinska motåtgärder mot AMR**

28. Med push-incitament stödja forskning och teknisk innovation vad gäller upptäckt, förebyggande och behandling av infektioner hos människor som orsakas av läkemedelsresistenta mikroorganismer, inklusive inrättande av och betydande investeringar i ett europeiskt partnerskap om One Health-åtgärder mot antimikrobiell resistens för att möjliggöra samordning, anpassning och finansiering av sektorsövergripande forskning och innovation.
  29. På ett sätt som är samordnat med nationella initiativ och flerlandsinitiativ främja utvecklingen av och tillgången till antimikrobiella medel och andra medicinska motåtgärder som är relevanta för att bekämpa antimikrobiell resistens hos människor, särskilt diagnostiska tester och vacciner mot läkemedelsresistenta mikroorganismer..
-

## H. Samarbete

34. Rapportera uppgifter om antimikrobiell resistens och användning av antimikrobiella medel i systemet GLASS (Global Antimicrobial Resistance and Use Surveillance System)
  35. Utnyttja möjligheterna med de regelbundna mötena i EU:s One Health-nätverk mot antimikrobiell resistens och andra relevanta kommittéer och arbetsgrupper som diskuterar antimikrobiell resistens [...]
    - b. utbyta bästa praxis, särskilt om åtgärder för att säkerställa att hälso- och sjukvårdspersonal följer riktlinjer för återhållsam användning, och om bevisat effektiva åtgärder för att öka medvetenheten
-



# I. Global nivå

41. Arbeta för införandet av konkreta och relevanta bestämmelser om antimikrobiell resistens enligt en One Health-modell i samband med förhandlingarna om ett potentiellt internationellt WHO-avtal om förebyggande av samt beredskap och insatser vid pandemier, i enlighet med rådets beslut (EU) 2022/451.
  43. Verka för att göra antimikrobiell resistens till en viktig politisk prioritering i G7- och G20-sammanhang, vilket bör leda till att ambitiösa åtaganden görs på global nivå, inklusive för att rättvist dela den ekonomiska bördan till följd av push- och pullincitament för antimikrobiella medel mellan G20- eller G7-länderna.
  44. Verka för den planerade högnivå konferensen om antimikrobiell resistens under FN:s generalförsamling 2024 för att öka de globala åtagandena för att bekämpa antimikrobiell resistens.
-

# J. Reporting

47. Fyra år efter antagandet rapportera till rådet om uppföljningen av denna rekommendation.
-