

Dansk Selskab for Rejsemedicin

Generalforsamling 2012



Bestyrelsens beretning



Kursus i rejsemedicin i Danmark

Formål og indhold: Formålet er at sætte kursisterne i stand til give individuel rejserådgivning på baggrund af kendskab til den rejsendes helbreds-tilstand, rejserute og formål med rejsen.

Der vil på kurset blive gennemgået rejserelevante sygdomme, der kan forebygges ved vaccination samt malaria og andre tropesygdomme. Der vil være indlæg om vaccinationsimmunologi, hudmanifestationer i forbindelse med udlandsophold, seksuelt overførte sygdomme, dykkermedicin, højdemedicin, flyvemedicin, bid og stik, rejseforsikring, rejsemedicin på Internettet, rejsende med kroniske sygdomme, børn og gravide, rejsende med immundefekter samt risikovurdering og risikoafdækning.

Undervisningen vil overvejende foregå på dansk, men der vil være enkelte lektioner, der bliver holdt på engelsk.

Målgruppe: Praktiserende læger, speciallæger og yngre læger med interesse for rejsemedicin. Sygeplejersker der varetager vaccination og rejserådgivning.

Form: Eksternat med dagforplejning. Forelæsninger suppleres med problemaseret gruppearbejde.

Kursusledelse: Steen Villumsen og Carsten Schade Larsen.
Undervisere: Ekspertter fra ind- og udland.

Tid: Mandag den 4. april til onsdag den 6. april 2011, kl. 08.30-16.30. Tirsdag dog mulighed for at deltage i særudflugt og middag til kl. 21.00

Sted: Statens Serum Institut, Artillerivej 5, 2300 København S.

Kursusafgift: 3.000 kr. for medlemmer og 3.850 kr. for ikke-medlemmer af Dansk Selskab for Rejsemedicin.

Kursussekretær: Nina Christensen, Brandorfsvej 15, 6000 Kolding

Kontakt: fortrinvis på e-mail: nina@st.dk
Ved behov telefon: 2920 1023,
fax: 7692 0517

Tilmelding: Senest søndag den 10. marts 2011.

Kurset forventes godkendt af efteruddannelsesfonden for tre kursusdage. Maksimalt 50 deltagere.

Sponsor: Statens Serum Institut stiller lokaler til rådighed for kurset.

Udlandskursus 2011 i Uganda



AF ANNETTS MÆRDE

Det var en lille gruppe, der deltog i årets kursus i det spændende Uganda. Af sikkerhedsmæssige grunde måtte vi opgive at tage til Sydsudan på grund af uroligheder, men når det er sagt fik vi ikke fornærmelse af utryghed, og turen var veltilrettelagt på alle måder.

Hospitalstandarden er på et noget andet niveau end hos os.



På universitetshospitalet i Kampala var der ikke mange patienter at se. HIV/Aids fylder som overalt i Afrika meget, og den lokale overlæge havde efter eget udsagn udgivet flere skrivelige arbejder, men havde vist en lidt utraditionel opfattelse af forebyggelse og behandling.



Der er stor åbenhed om HIV og der agiteres for forebyggelse.



Fra det noget kaotiske Kampala tog vi videre til Gulu, hvor vi besøgte Bombo Military Hospital.



Her fik vi en meget engageret beretning af håndteringen af Ebola-udbruddet i foråret, hvor en 19-årig pige døde på hospitalet. Det lykkedes at undgå yderligere sygdomstilfælde, og det var imponerende at høre om organiseringen af visitation og isolation af mistænkt smittede. MSF bidrager med telte og ekspertise til visitation, og der opstod isolationsrum med sluser osv. Det var næsten ikke til at

førestille sig i det ellers så primitive hospitalsvæsen.

En af lægerne havde også deltaget i bekæmpelsen af det større udbrud for nogle år tilbage med mere end 200 tilfælde og dødelighed på > 50 %. Dengang var der også 2 dødsfald i behandlerteamet.

Næste stop var hospitalet i Lacor, hvor vi blev mødt af en noget overrasket dansker, hvis hustru arbejder som læge på børneafdelingen.

Her var der virkelig indtryk af travl hverdag. Overbelægning talte man ikke om – de, der kom, blev behandlet.

Medicinudlevering



Patient med Burkitts lymfom.



Tuberculoseafdelingen.



og patient "hotellet"



På det sidste hospital – i Fort Portal – var det også børneafdelingen, som blev fremvist.



Her var aktuelt 3 tyfustilfælde med tarmparforation



femurfraktur i stræk



og en del svære forbrændinger.



Udover undervisningen på hotellerne var der naturligvis også tid til at opleve Ugandas fantastiske natur.



der var sejltur på Nilen til Murchinsons Falls,



Skt. Elisabeth Park



Samt lidt folkeliv i Kampalas gader



early morning game-



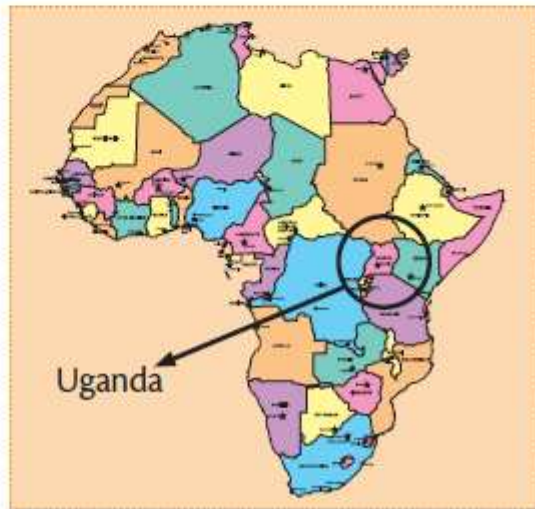
og chimpansetreking



i slummen



og på landet





Årsmøde i Berlin

18-19. november 2011



Fredag d. 18/11 2011

§ 5 Bestyrelsen er forpligtet til at afholde et årligt videnskabeligt møde, der - så vidt det er muligt - afholdes i udlandet.

15.45-16.30: Foredrag om ENVID (European Network for Diagnostics of "Imported" Viral Diseases – se www.enivd.de/index.htm)



Reisepraxis Berlin-Mitte

In unserer Praxis im Zentrum Berlins werden Sie von erfahrenen Ärzten individuell betreut. Wir bieten:

- Ausführliche Beratung zu den gesundheitlichen Risiken und erforderlichen Vorsorgemaßnahmen auf Ihrer persönlichen Reise
- Alle erforderlichen Schutzimpfungen
- Höhentauglichkeitstest
- Höhenttraining

Download Flyer: 

Höhentauglichkeitstest und Höhenttraining

Fragen Sie uns - wir beraten Sie gerne!

Reisepraxis Berlin-Mitte
Jägerstr. 67-69
10117 Berlin (Mitte)









Tel.: +49.30.96060940
Fax.: +49.30.960609411
e-Mail: [Kontaktformular](#)

Öffnungszeiten:

Mo, Di, Do, Fr: 9:00 - 19:00 Uhr
Mi: 9:00-13:00 Uhr
Sa: 12:00-16:00 Uhr

PD Dr. Tomas Jelinek



-  [Reisepraxis Berlin-Mitte](#)
-  [Reisepraxis Berlin-Alexanderplatz](#)
-  [Reisepraxis Köln](#)
-  [Reisepraxis Hamburg](#)
-  [Reisepraxis München](#)
-  [Reisepraxis Dresden](#)
-  [Reisepraxis Mannheim](#)
-  [Reisepraxis Frankfurt](#)

Årsmøde i Dansk Rejsemedicinsk Selskab november 2011

AF DA QØRUP

Mødet foregik i Berlin og omfattede besøg hos Tomas Jelinek på Berliner Centrum für Reise und Tropenmedizin (BRCT) og på Robert Koch Institutet.

Tomas, som er speciallæge i Infektionsmedicin har igennem 6 år været direktør for BRCT, hvis funktion er uddannelse af personale til at varetage rejsemedicinske opgaver, rådgivning og vaccination i relation til udlandsrejse og diagnostik af febrile patienter efter udlandsrejse. Syv klinikker i Tyskland uddanner personale i rejsemedicinske funktioner, blandt andet tilbydes et 92 timers kursus for praktiserende læger, som certificerer dem til at rådgive i rejsemedicin. Kurset skal fornyes hvert andet år. Derudover tilbydes et 120 timers kursus, som giver lov til at holde sig specialiat i rejsemedicin. Der er ca. 3500 kursusdeltagere/år. Der afholdes kurser for sygeplejesker, som i Tyskland ikke må rådgive uden tilstedeværelse af læge, og klinikken har netop startet kurser for farmaceuter, som undervises i brug af håndhæbsmedicin til hudbeskyttelse, rehydreringsvæsker etc. To gange årligt udgives en meget detaljeret bog om rejsemedicin, som indeholder nogle kort over, hvor malaria er endemisk. Disse kort revideres hver 14dag. En gang årligt afholdes et 14 dages kursus i troperne, og som noget nyt har de påbegyndt en line teaching.

Der er 4 fastansatte læger og ca. 100 tilknyttet på deltid. Udover at rådgive på klinikken har de oprettet små rådgivnings butikker i store indkøbscentre, for at prøve at nå ud til en bredere del af befolkningen. I Tyskland søger kun ca. 40% rådgivning inden rejse til troperne.

Hvis de rejsende får feber efter udlandsrejse, kan de diagnosticeres på klinikken, men er der behov for indlæggelse, henvises de til et nærlig-

gende militær hospital, hvor kliniklægen selv varetager behandlingen af patienten.

Der bliver også udført forskning på klinikken, fortrinvis afprøvning af nye vacciner.

Tomas Jelinek startede i 1998 TropNetEurope, som er en organisation bestående af europæiske specialafdelinger, som varetager patienter med tropemedicinske sygdomme. Løbende indrapporteres antallet af malaria tilfælde, Dengue feber, Schistosomiasis og Leishmaniasis, hvilket har medført, at organisationen har fået overvågningsfunktion, da eventuelle udbrud registreres for de får offentlighedens eller WHO's bevågenhed. Organisationen har udgivet talrige publikationer, holder årlige møder, kommunikerer sygehistorier og behandlingstilgange på nettet og er som noget nyt begyndt at udvælge læger på tværs af landegrænser og er i gang med at forsøge at skabe fælles europæiske guidelines i behandling af visse tropesygdomme. Der er tre 'sites' i Danmark, Rigshospitalet, Århus og Ålborg.

Eftermiddagen blev tilbragt på Robert Koch Institutet, som Robert Koch ledede i 13 år til 1904, hvor han gik på pension. I 1905 fik han Nobel

prisen for at opdage tuberkulose bakterien og døde i 1910 i Baden-Baden. Urnen blev siden sat ned i et særligt mausoleum, bygget specielt til ham på Institutet.

Institutet, som er støttet uden relation til universitetet, varetager Epidemiologi, Hygiejne, Biologisk sikkerhed, Infektionssygdomme, og Public Health studier især relateret til børn. Der var først rundvisning, hvor vi så biblioteket, som står uændret siden Institutet blev bygget. Her kan man se en del af Robert Koch's bøger og breve, samt bøger med skudhuller fra 2. verdenskrig. Herefter så vi museet, og til sidst mausoleet.

Bagefter var der foredrag ved professor Matthias Niedrig, som fortalte om ENVID, som er en europæisk organisation (med dansk medlemskab), som varetager laboratorie overvågning af sygdomsudbrud og epidemier, bl.a. Ebola, Influenza, Dengue etc., og desuden varetager biosafety laboratorier i Rom, Hamburg og Stockholm. Han kunne også berette, at vektorer i stigende grad overskrider landegrænser, så både Dengue og West Nile feber kan forventes spredt til store dele af Sydeuropa.

Aftenen blev tilbragt på en dejlig restaurant på toppen af Rigsdagen.



BRANDENBURGER TOR
I BERLIN

EPI-NYT

STATENS SERUM INSTITUT · OVERVÅGNING OG FOREBYGGELSE AF SMITSOMME SYGDOMME
Sundhedsstyrelsens Meldesystem for Smitsomme Sygdomme

Redaktør: Peter Henrik Andersen
Epidemiologisk afdeling
Statens Serum Institut · Ørestads Boulevard 5 · 2300 København S

Tel.: 32 68 30 38 • Fax: 32 68 36 74
Telefontid: 8.30-11.00 og 14.00-15.00
www.ssi.dk • epinyt@ssi.dk • ISSN: 1396-8599



VACCINATIONSFORSLAG VED UDLANDSREJSE

Uge 26, 2011

<u>EUROPA</u>	Gr 1	Gr 2	Gr 3	Gr 4
Albanien	A	A	A	ABs
Belarus	A	A	ABf	ABfrs
Bosnien/Hercegovina	A	A	ABf	ABfs
Bulgarien	A	A	ABf	ABfrs
Estland		A	Af	ABfrs
Kroatien		A	Af	ABfs
Letland		A	Af	ABfrs
Litauen		A	Af	ABfrs
Makedonien		A	Af	ABfs
Moldova	A	A	ABf	ABfrs
Montenegro		A	ABf	ABfs
Polen		A	Af	ABfrs
Rumænien	A	A	ABf	ABfrs
Rusland	A	A	ABf	ABfrs
Serbien		A	ABf	ABfs
Slovakiet		A	Af	ABfs
Slovenien		A	Af	ABf
Tyrkiet	A	Aq ^q	Aq ^q	ATBrsq ^q
alm. turistområder	A	A	A	ATBs
Tjekkiet		A	Af	ABf
Ukraine	A	A	ABf	ABfrs
Ungarn		A	Af	ABfs
<u>KARIBIEN</u>				
Anguilla (UK)	A	A	A	ATB
Antigua/Barbuda	A	A	A	ATB
Aruba	A	A	A	ATB
Bahama	A	AV	AV	ATBv
Barbados	A	A	A	ATB
Bermuda (UK)	A	A	A	ATB
Cayman (UK)	A	A	A	ATB

Vaccinationsforslagene er blevet lettere revideret, EPI-NYT 25/11. Alle rejsende bør være vaccineret mod difteri og tetanus, symboler herfor er derfor ikke medtaget i tabellen.

Rejsen

Efter rejsens karakter er forslagene opdelt i fire kategorier:

1. Forretnings- eller kongresrejse af nogle dages varighed til hovedstad eller anden storby.
2. Arrangeret turistrejse af op til fire ugers varighed med dagsudflugter. Er reisen af særlig art med intens smitteudbrud. Gr 2 suppleres med B ved seksdages rejse med lokale, T ved langvarig hygiejne, M ved personkontakt, E ved eksposition (tre dage).
3. Individuel rejse med neders varigehedsrejse.
4. Langvarig indvielse i et halve år, indvalgt i et studie (uanset om det er en udstationering), udstationering til tilsvarende hygiejnebesøg.

(M. Buhl, Dansk Selskab for Rejse- og Tropemedicin, S. Thybo, Dansk Selskab for Infektionsmedicin, J. Kurtzhals, Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi, N.E. Møller, Dansk Selskab for Almen Medicin, L.S. Vestergaard, Dansk Selskab for Tropemedicin & International Sundhed, K. Gade, Dansk Pædiatrisk Selskab, P.H. Andersen, Epidemiologisk afdeling)

29. juni 2011

Nyhedsbrevet



Dansk Selskab for Rejsemedicin
Danish Society of Travel Medicine

NYHEDSBREV | # 10 | December 2011

LÆS OM:

Årsmøde
Når kulde bliver farlig
New Dehli metallo β -laktamase 1
Udlandskursus 2011



Temanummer UfL 2012

New Delhi-metallo-beta-laktamase 1 – en uønsket souvenir

Merete Storgaard & Carsten Schade Larsen

STATUSARTIKEL
Dansk Selskab for
Rejsemedicin

I 2010 var antallet af internationalt rejsende 940 mio. 20,3% af den voksne danske befolkning rejser årligt udenlands, 9,3% til destinationer uden for Europa [1].

I forbindelse med udlandsophold risikerer rejsende at blive koloniseret eller inficeret med multiresistente bakterier, specielt hvis de kommer i kontakt med det lokale sundhedsvæsen. Fænomenet *medical tourism*, hvor patienter rejser internationalt til planlagte operationer, er tiltagende [2].

Globalt er der også i flere europaiske lande stigende forekomst af *extended spectrum beta-lactamase* (ESBL)-producerende enterobakterier. Man har i studier dokumenteret, at rejsende i forbindelse med udlandsophold bliver koloniseret med disse bakterier. Således kunne der hos 23-24% af hjemvendte svenske rejsende påvises ESBL-producerende *Escherichia coli* i feces [3]. Infektion med ESBL-producerende enterobakterier er associeret med en øget mortalitet.

New Delhi-metallo-beta-laktamase 1 (NDM-1) blev første gang identificeret hos en svensk patient, der havde været indlagt med en urinvejsinfektion i New Delhi. Siden er NDM-1-producerende enterobakterier blevet påvist på alle kontinenter undtagen Central- og Sydamerika. De fleste patienter har rejst eller været indlagt på et hospital i Indien eller Pakistan, og en mindre andel har været indlagt på et

hospital i Balkanregionen. Blandt disse var en dansk patient, der blev indlagt med sepsis under et ferieophold i Bosnien-Herzegovina. De fleste infektioner, hvor der er påvist NDM-1-producerende enterobakterier, er samfundserhvervede urinvejsinfektioner, pneumonier eller sepsis, men der er også set hospitalerhvervede infektioner. De plasmider, der bærer for NDM-1, bærer også andre resistensgener og kan overføres fra en art til en anden. NDM-1 er påvist hos en række forskellige enterobakterier, hyppigst *Klebsiella pneumoniae* og *E. coli*, men også *Vibrio cholerae* og *Shigella boydii*. De fleste NDM-1-producerende enterobakterier er kun følsomme for colistin og tigecyclin [4]. Til stor beklæmming er NDM-1-producerende enterobakterier rundet udbredt i New Delhi [5].

I fremtiden risikerer danske rejsende således at blive koloniseret eller inficeret med NDM-1 og i værste fald at dø af en infektion, der ikke er nogen effektiv antibiotisk behandling mod. Der er p.t. ingen anbefalinger for, hvordan vi skal rådgive rejsende, men man bør advare mod uønske hospitalindlæggelser i områder med høj forekomst af NDM-1.

Samtidig risikerer man at få NDM-1 ind på danske hospitaler via rejsende, der indlægges efter hjemkomsten. Der er derfor brug for en strategi for, hvordan vi skal overvåge og forhindre spredning af NDM-1 i det danske sundhedsvæsen.

I Danmark er der for nylig påvist en NDM-1-producerende *E. coli* hos en patient, der havde været i Pakistan.

KORRESPONDANCE: Carsten Schade Larsen, infektionssociolog Afdeling G, Aarhus Universitetshospital, Skejby, Brendstrupgårdsvej 300, 8200 Aarhus N. E-mail: carsten.schade.larsen@rhdadnet.dk

INTERESSEKONFLIKT: Forfatterne (DM) har formuleret et tilgængeligt summert med artiklen på Ugeskriften.dk.

LITTERATUR

1. Nielsen GS, Latham CS, Hawitz M et al. Hepatitis A among Danish travellers 1980-2007. *J Infect Dis* 2010;202:47-52.
2. Rogers BA, Aminzadeh Z, Hajjehi V et al. Country-to-country transfer of patients and the risk of multi-resistant bacterial infection. *Clin Infect Dis* 2011;53:49-56.
3. Penaranda C, Ljunggren EK, Engoron DS et al. Colonization of returning travellers with CTX-M producing *Escherichia coli*. *J Travel Med* 2011;18:299-303.
4. Nordstrøm F, Haug T, Rindt L. Global spread of metallo-beta-lactamase-producing enterobacteriaceae. *Emerg Infect Dis* 2011;17:1793-8.
5. Walsh TR, Weeks J, Archer DF et al. Dissemination of NDM-1 positive bacteria in the New Delhi environment and its implications for human health: an environmental point prevalence study. *Lancet Infect Dis* 2011;11:365-62.

lokalt hospital i Sri Lanka.
Foto: Steffen Linnik Foto.



NECTM 2012

SECOND ANNOUNCEMENT

**4th Northern European Conference
on Travel Medicine 2012**



CALL FOR ABSTRACTS

**June 6 - 8, 2012
Burlington Hotel Conference Centre,
Upper Leeson Street, Dublin 4, Ireland**

www.nectm.com



Du er her: Pharmakon

Pharmakon i dag

**mandag d. 19. marts
2012**

Dansk Farmacihistorisk
Fond
Elev 12 kursus 8
Markedsførings-tilladelse
Statistisk
kvalitets+kontrol

Log på

Brugernavn:

Password:

Husk mig...

Log på

[Opret brugerprofil](#)

[Jeg har glemt mit
brugernavn/password](#)

Pharmakon

Vi uddanner farmakonomer af høj professionel standard og fremmer farmaceutisk praksis gennem kompetenceudvikling, forskning og konsulentvirksomhed.

Vi er et åbent konferencecenter og tilbyder optimale rammer for kurser, møder og konferencer.

Læs mere om os [her](#)



Konferencecenter Kom og oplev vores spændende konferencefaciliteter!

Industri Kurser og konsulentbistand til medicinalindustrien

Apotek Kurser, konsulentbistand, certificering

Farmakonom Uddannelsen om sundhed, sygdom og lægemidler

IT-services Hosted services og It support til apotekerne

Forskning Projekter, udvikling, evaluering, dokumentation

E-læring Interaktiv læring til virksomheder og uddannelser

Kurser og arrangementer

AKTUELLE

- » [Håndkøbsmedicin og patientsikkerhed](#)
- » [Markedsføringstilladelse til lægemidler](#)

SØG I KURSER

Apotek

Søg

Nyheder

- » [Seneste nyhedsbreve](#)

WHO



[Collaborating Centre for
Drug Policy and
Pharmacy Practice
Development](#)

§2

Selskabet har til formål at styrke interessen for rejsemedicin i Danmark, herunder forskning, uddannelse og internationale kontakter.

DSRM medlemmer

Nye medlemmer 2011

Lykke Larsen	Odense NØ
Connie Brun Andersen	Farsø
Benedicte Fibiger	Esbjerg V
Frederik Boëtius Hertz	Frederiksberg C.
Alexandra Wimmer	Farsø
Anders Højgaard Tølbøll	Ll. Skensved
Troels Lillebæk	København S.
Søren Lassen	Tønder
Mette Nielsen	Aalborg
Catherine Collin Bjerre	Virum
Anja Poulsen	København Ø.
Hans Jørgen Svendsen	Bagsværd
Rikke S. Wallentin	Nordborg

Udmeldte 2011

Karsten Boysen	Afgået ved døden
Jan Erik Nielsen	Søborg
Helle Field	Egå
Mikkel Eld	Aalborg

Der er aktuelt 280 medlemmer,
heraf 260 betalende!