



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Lovsekretariat

Dato: 07-09-2018
Enhed: JURPSYK
Sagsbeh.: DEPACC
Sagsnr.: 1806978
Dok. nr.: 685193

Medlem af Folketinget Kirsten Normann Andersen (SF) har den 30. august 2018 stillet følgende spørgsmål nr. S 980 til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål S 980:

”Påtænker regeringen i forlængelse af de nye og forbedrede muligheder for at behandle hepatitis C-patienter med medicin næsten uden bivirkninger at lave en national handlingsplan med fokus på behandling, screening og opsporing, der som et mindstemål har WHO’s mål om, at alle lande skal have identificeret 90 pct. af de smittede og behandlet 80 pct. af deres hepatitis C-patienter i 2030?”

Svar:

Indledningsvis kan jeg oplyse, at både overvågnings- og forskningsdata ifølge Sundhedsstyrelsen tyder på, at forekomsten af kronisk hepatitis C i Danmark har været let faldende i en årrække.

Den positive udvikling forventes at blive styrket væsentligt med Medicinrådets nye behandlingsvejledning af 15. august 2018 for medicinsk behandling af hepatitis C, som træder i kraft den 1. november 2018. I vejledningen anbefaler rådet, at alle patienter med kronisk hepatitis C tilbydes behandling med de nyere og meget effektive lægemidler, DAA, uanset om patienterne udviser tegn på følgesygdomme eller ej, hvilket ellers hidtil har været et kriterie for opstart af behandling. Jeg er glad for denne vejledning, da flere nu får mulighed for at modtage en mere effektiv og kortvarig behandling.

Ligesom der er fokus på hvordan man behandler hepatitis C, er der også fokus på, hvordan man forebygger og opsporer smitte med sygdommen. Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en national handlingsplan til forebyggelse af hepatitis C blandt stofmisbrugere, som udgør langt størstedelen af smittede. Med handlingsplanen blev der iværksat en række initiativer med henblik på at systematisere indsatsen, oplyse og rådgive, screene, vaccinere og henvise til behandling.

Styrelsen har endvidere udarbejdet vejledninger m.m. vedr. hepatitis C-smitte. Her kan bl.a. nævnes Vejledning til læger, der behandler opioidafhængige patienter med substitutionsmedicin, og Vejledning om HIV, hepatitis B og C virus – forebyggelse af blodbåren smitte, diagnostik samt håndtering i sundhedsvæsenet og på andre arbejdspladser.

Mit ministerium har bedt Sundhedsstyrelsen om at beskrive relevante initiativer til yderligere at forebygge og opspore hepatitis C, herunder med henblik på at leve op til WHO’s mål. Jeg vil på den baggrund vurdere behovet for nye initiativer i indsatsen for patienter med hepatitis C.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Anncathrine Carl