



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. oktober 2014  
Enhed: Primær Sundhed  
Sagsbeh.: SUMEER  
Sags nr.: 1405268  
Dok nr.: 1542584

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 22. september 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 1126 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Mai Mercado (KF).

Spørgsmål nr. 1126:

”Det oplyses i artiklen »Mangel på rene sprøjter koster samfundet dyrt« i Kristeligt Dagblad den 20. august 2014, at det koster omkring en halv mio. kr. at behandle én patient for hepatitis C, mener ministeren på den baggrund, at det vil være mere kosteffektivt at udlevere sterilt injektionsudstyr, hvis det vil reducere antallet af hepatitissmittede i Danmark?”

Svar:

Til besvarelsen af spørgsmålet har jeg indhentet oplysninger fra Sundhedsstyrelsen, der oplyser følgende, som jeg henholder mig til:

”Gratis og let adgang til rent injektionsudstyr samt substitutionsbehandling er de vigtigste indsatser mod infektionssygdomme som hiv og hepatitis B og C blandt stofmisbrugere, hvorfor landets kommuner i mange år har tilbudt disse ydelser. Der er ikke systematisk overblik over, hvilke typer injektionsudstyr, der udleveres i hvilke kommuner og i hvilket antal. Ordningen med udlevering af rent injektionsudstyr samt substitutionsbehandling har utvivlsomt medvirket til den lave udbredelse af hiv blandt stofmisbrugere i Danmark, mens det mere smitsomme hepatitis C virus fortsat menes vidt udbredt i personkredse, der injicerer stoffer i venerne. Det vides, at stofmisbrugerne smittes meget tidligt i deres stofbrug, også tidligere end tidspunktet for, at de evt. søger behandling. Effektive sprøjteudleveringsordninger i og uden for behandlingscentrene er derfor essentielle i kommunernes bestræbelser på at holde stofmisbrugerne fri for infektionssygdomme. I de fleste tilfælde bliver hepatitis-infektionen kronisk og bør diagnosticeres i tide for at kunne finde og følge op på de få procent, der udvikler behandlingskrævende komplikationer, som kan udvikle sig mange år efter smitten. Behandlingsmulighederne er i rivende udvikling og koster i dag ca. 0,5 million kroner pr. behandling pr. patient. Hertil skal lægges udgifter til ambulante kontroller med undersøgelser og blodprøver gennem mange år.

Sundhedsstyrelsen vurderer, at effektive ordninger i alle kommuner, der tilgodeser behovet for rene sprøjter til intravenøse stofmisbrugere i og uden for behandlingssystemet vil minimere risikoen for smittespredning med hepatitis C og dermed begrænse efterfølgende udgifter til evt. behandling. Det er ikke muligt præcist at udregne, hvor mange færre hepatitis C-tilfælde, der kan undgås ved at tilbyde flere sæt injektionsudstyr, idet mange ukendte faktorer såsom individuel adfærd og nålehygiejne samt lokal smitteudbredelse spiller ind.”

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Erich Erichsen