



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 14. november 2016
Enhed: Primær Sundhed, Ældrepolitik og Jura
Sagsbeh.: SUMIHO
Sagsnr.: 1609650
Dok. nr.: 208042

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 17. oktober 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 49 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 49:

”Vil ministeren redegøre for hvilke typer screeninger af blod, der kan afsløre hepatitis C, og herunder hvad de forskellige typer koster, om de er lige så effektive som NAT-screeninger, og om de også vil kunne afsløre zika virus.”

Svar:

Til brug for besvarelsen har jeg indhentet et bidrag fra Styrelsen for Patientsikkerhed, der har inddraget de regionale blodbanker. Jeg kan henholde mig til dette bidrag:

”Der er tre principielt forskellige metoder til påvisning af aktuel eller tidligere infektion med Hepatitis C Virus (HCV). Den vigtigste forskel mellem de serologiske tests og NAT-testen er, at der er stor forskel på vinduesfasen, hvilket betyder, at der er risiko for smitte i en længere periode ved anvendelse af serologiske tests sammenlignet med NAT-test:

1. Påvisning af antistoffer mod Hepatitis C virus (anti-HCV)

Testen er et krav i dansk lovgivning (LOV nr. 295 af 27/04/2005; BEK 366 af 23/04/2012) som følge af krav i EU-direktivet om blod (2002/98/EF).

Prisen for *donorscreening* i blodbanker af den størrelse, der findes i Danmark, er for reagenser ca. 22 DKK. Hertil kommer personale ca. 5 DKK samt overhead (bygninger, installationer, kvalitetssikring mv.). Omkostningerne ved *undersøgelse af patienter* for anti-HCV er højere, ca. 80 DKK inklusive personale og overhead.

Vinduesperioden er i gennemsnit ca. 10-14 uger.

2. Påvisning af Hepatitis C core antigen (HCV-Ag)

Foretages oftest i en kombinationstest med anti-HCV. Forkorter vinduesperioden, såfremt der ellers kun anvendes anti-HCV test. Giver ingen fordele, når der udføres NAT-test og anvendes derfor ikke til donorscreening i Danmark. *Testen er generelt ikke egnet som en screeningstest.* Prisen vil formentlig være 50-100 % højere end for anti-HCV.

Vinduesperioden er i gennemsnit ca. 2 mdr. (66 dage).

3. NAT-screening

Påviser Hepatitis C genom. Udføres i Danmark på individuelle donationer (ID-NAT, jf. kravene til følsomhed i BEK 366 af 23/04/2012). Udføres som en kombinationstest med samtidig påvisning af HIV genom og Hepatitis B genom. Nogle lande anvender minipool NAT-test, hvor 6 - 48 donationer testes i en pool, hvilket giver mindre følsomhed (sensitivitet). Prisen for ID-NAT testning ved donorscreening i blodbanker af den størrelse, der findes i Dan-

mark er for reagenser ca. 80-90 DKK inkl. apparatur. Hertil kommer personale ca. 5 DKK samt overhead (bygninger, installationer, kvalitetssikring mv.). Vinduesperioden er 1-4 dage.”

Som det fremgår af styrelsens svarbidrag, er NAT-screening den hurtigste testmetode til påvisning af smitte med Hepatitis C.

Det bemærkes herudover, at der med ingen af de nævnte test sker en samtidig test for Zikavirus. Om test for Zikavirus henvises til min samtidige besvarelse af spørgsmål nr. 47 (Alm. del).

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Irene Holm