



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: 17-01-2018  
Enhed: JURPSYK  
Sagsbeh.: DEPBIWI  
Sagsnr.: 1708827  
Dok. nr.: 493785

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 30. november 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 240 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 240:

”Ministeren bedes redegøre for hovedårsagerne til, at forskellige grupper af borgere får hepatitis C.”

Svar:

Til brug for min besvarelse af spørgsmålet har Sundheds- og Ældreministeriet anmodet om bidrag fra Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen har den 20. december 2017 oplyst følgende, som jeg henholder mig til:

”Hepatitis C smitter via blod. Den hyppigste smitte i Danmark sker blandt intravenøse stofbrugere, der deler sprøjter, kanyler m.v. Smitte ved sex, graviditet, fødsel, tatovering, eller erhvervsbetinget stikuheld er meget sjældent forekommende på dansk jord, men kan ses hos immigranter, der er smittet før ankomst til Danmark eller blandt danske turister under udlandsrejse. Screening af donorblod for hepatitis C blev indført i Danmark i 1991, men der ses stadig tilfælde af kronisk hepatitis C, hvor personen er blevet smittet ved blodtransfusion i Danmark før dette tidspunkt.

Hepatitis C giver sig sjældent til kende som akut sygdom, men diagnosticeres som regel først i det kroniske stadium, hvorfor anmeldte tilfælde af kronisk hepatitis C hovedsageligt tilskrives smitte, der ligger mange år tilbage. Både akut og kronisk hepatitis C er anmeldelsespligtig jfr. Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse om lægers anmeldelse af smitsomme sygdomme m.v. (Bekendtgørelse nr. 277 af 14. april 2000).

I 2016 blev der anmeldt 234 tilfælde af kronisk hepatitis C, heraf var 151 (65 %) mænd og 83 (35 %) kvinder. Medianalderen var 49 år for mænd (spændvidde 18-71 år) og 51 år for kvinder (spændvidde 13-75 år). I alt 147 (63 %) havde erhvervet infektionen i Danmark, og 45 (19 %) var smittet i 28 andre lande, mens smitteland var uoplyst for 42 (18 %).

Intravenøst stofmisbrug var den hyppigste smitemåde med 152 (65 %) anmeldte personer. Af disse var 128 (84 %) smittet i Danmark.

12 (5 %) i 2016 var anmeldt som smittet ifm. behandling på sygehus. Blandt de 12, var tre født i Danmark (alle kvinder), smittet i henholdsvis Danmark og Sri Lanka. De to kvinder, hvis infektion var erhvervet i Danmark, var begge smittet gennem blodtransfusion før 1991. Den sidste kvinde var formodet smittet i Sri Lanka ved en operation. For otte ud af de øvrige ni med smitte på sygehus var der tale om immigranter, som var smittet før ankomst til Danmark. Den sidste var anmeldt som smittet i Danmark ved blodtransfusion før 1991.

Elleve personer var anmeldt som heteroseksuelt smittet, heraf otte i Danmark, én i Litauen, én i Polen og én i Pakistan. Blandt de heteroseksuelt smittede havde seks haft samvær med en person med kendt hepatitis C. To personer var anmeldt som homoseksuelt smittet, begge med kendt hiv og smittet i henholdsvis Tyskland og Brasilien. Den ene var turist i Danmark.

Fire personer var anmeldt som smittet ved fødslen, alle i udlandet, før ankomst til Danmark (Afghanistan, Bosnien, Indien og Rwanda).

Tatovering var identificeret som mest sandsynlige smittevej i tre tilfælde. Alle tre var danskfødte, to var anmeldt som smittet i henholdsvis Spanien og Tyskland, mens smitteland ikke var oplyst for den sidste.

Kun én person var anmeldt som smittet ved stikuheld, i Ukraine, gennem sit arbejde som sundhedsperson.

Ingen børn blev i Danmark anmeldt som smittet ved fødslen i 2016. Ét 13-årigt barn blev anmeldt som smittet ifm. hospitalsbehandling i Rumænien før ankomst til Danmark.”

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Birgitta Winkler