



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: 09-04-2018
Enhed: JURPSYK
Sagsbeh.: DEPACC
Sagsnr.: 1802543
Dok. nr.: 582111

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 15. marts 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 692 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Stine Brix (EL).

Spørgsmål nr. 692:

"I Sundhedsstyrelsens faktnotat om hepatitis C af 21. februar 2018 fremgår det, at "Sundhedsstyrelsen er ikke bekendt med positionspapirer eller lignende fra de tre selskaber (Dansk Selskab for Infektionsmedicin, Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi og Dansk Pædiatrisk Selskab) for så vidt angår konkrete forslag til fremtidige indsatser vedr. opsporing og behandling af mennesker med kronisk hepatitis C." Ministeren bedes i forlængelse heraf oplyse, om Sundhedsstyrelsen ikke er bekendt med guidelines fra Dansk Selskab for Infektionsmedicin eller Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi, hvor det anbefales at åbne op for behandlingen med DAA."

Svar:

Til brug for min besvarelse af spørgsmålet har Sundheds- og Ældreministeriet anmodet om bidrag fra Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen har den 5. april 2018 - supplerende til deres tidligere bidrag - oplyst følgende, som jeg henholder mig til:

"Sundhedsstyrelsen skal præcisere, at, i guidelinen "Behandling af hepatitis B virus (HBV) og hepatitis C virus (HCV) infektion", udarbejdet af en arbejdsgruppe nedsat af Dansk Selskab for Infektionsmedicin og Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi fremgår indledningsvist vedr. behandling, at: "Formålet med behandlingen af kronisk hepatitis C er at forhindre udvikling af cirrose og levercancer ved at fjerne den tilgrundliggende virale årsag. Med de nye behandlinger er det nu muligt at eliminere HCV som et betydende sundhedsproblem. WHO har sat som mål, at alle lande har identificeret 90% og behandlet 80% af alle hepatitis C patienter i 2030. I Danmark betyder dette en intensivering af screeningstiltag, og et tilbud om behandling til alle hepatitis C patienter uanset sygdomsstadie."

I samme guideline anføres i øvrigt om indikation for behandling: "Behandling overvejes til alle patienter med kronisk hepatitis C, som skønnes at kunne være kompliance til behandlingen." Kompliant betyder at være i stand til at kunne medvirke til behandlingen. Yderligere fremgår det i guidelinen, at "Det anbefales, at følgende grupper prioriteres i behandlingen: Positiv HCV-RNA og leverbiopsi eller fibroskanning indikerer betydende fibrose (metavir \geq F2 eller fibroskanning \geq 10 kPa). Hos patienter med let eller ingen fibrose kan behandling gennemføres i det omfang, ressourcerne tillader det."

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Anncathrine Carl