



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.: 503632

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 30. november 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 243 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 243:

”Ministeren bedes redegøre for, om Danmark har en strategi for, hvordan vi kan udrydde hepatitis C. Ministeren bedes samtidig redegøre for, hvordan Danmark lever op til sine forpligtelse i forhold til WHO’s målsætning om at eliminere hepatitis C inden 2030, som Danmark har tilsluttet sig.”

Svar:

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

”Der er ikke en beskrevet eller vedtaget en samlet national strategi for elimination af hepatitis C i Danmark. Men der er i de senere årtier iværksat en lang række tiltag vedr. forebyggelse, opsporing og behandling af kronisk hepatitis C, som samlet kan medvirke til en reduktion af hepatitis C i Danmark.

Samtidig giver nyere erfaringer med forebyggende tiltag samt nye og mere effektive behandlingsmuligheder grundlag for, at de forskellige indsatser og sammenhængen imellem dem løbende evalueres mhp. valg af den rigtige fremadrettede strategi.

Verdenssundhedsorganisationen, WHO, vedtog på sin generalforsamling i maj 2016 en femårs strategi for den globale indsats mod smitsom leverbetændelse, 'Global Health Sector Strategy on Viral Hepatitis 2016-2021. Towards ending viral hepatitis'. Strategien er den første af sin slags og skal ses i sammenhæng med 2030-dagsordenen for bæredygtig udvikling og de 17 verdensmål.

WHO's globale strategi har særligt fokus på hepatitis B og C på grund af den betydelige sygdomsbyrde for disse to kroniske sygdomme, herunder at de globalt er årsag til ca. 1,4 mio. dødsfald årligt, hvoraf halvdelen skyldes hepatitis C. Strategien fokuserer bl.a. på at fremme strategier til skadesreduktion for intravenøse stofbrugere, med fokus på både misbrugsbehandling og øget tilgængelighed af sterile kanyler og sprøjter. Specifikt for hepatitis C fremhæver strategien, at man med de nyere og meget effektive direkte virkende antivirale midler (DAA) kan opnå helbredelse af over 90 % af mennesker med kronisk hepatitis C.

Inden for rammerne af det 3. verdensmål angiver strategien, at man frem mod 2030 bør eliminere viral hepatitis som en væsentlig folkesundhedstrussel, hvilket i strategien præciseres som 90 % reduktion af nysmitte og 65 % reduktion af dødelighed som følge af viral hepatitis. For hepatitis C opstiller strategien desuden specifikke mål frem mod 2030 for, at 90 % af tilfældene er diagnosticerede, og at 80 % af personer med

kronisk hepatitis C tilbydes behandling efter fastlagte kriterier (der anvendes det engelske ord 'eligible', som i en dansk sammenhæng må forstås som patienter, der jfr. gældende faglige retningslinjer bør tilbydes behandling). Strategien opfordrer medlemsstaterne til at opstille nationale mål inden for rammerne af strategien. Danmark har ikke endnu opstillet sådanne konkrete nationale mål.”

Som det fremgår af ovenstående samt mine svar på SUU alm. del spm. 239 og 242 er der iværksat en lang række tiltag vedr. forebyggelse, opsporing og behandling af kronisk hepatitis C, og Medicinrådet har i december 2017 godkendt en protokol for udarbejdelse af en ny faglig vurdering af de fremtidige indikationer for den medicinske behandling. Som nævnt i svaret på SUU alm. del spm. 242 har Danmark desuden en national handlingsplan til forebyggelse af hepatitis C blandt stofmisbrugere, som er den gruppe, der tegner sig for langt den største del af hepatitis C-smittede. Tilsvarende skal der også fremover være løbende fokus på behovet for konkrete nye indsatser mod hepatitis C.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Birgitta Winkler