

nationen generelt, men kun anbefalet at risikogrupper vaccineres. Sundhedsstyrelsen har netop besluttet at iværksætte en medicinsk teknologivurdering af børnevaccinationsprogrammet med henblik på at tilvejebringe det nødvendige beslutningsgrundlag for, om der bør indføres en generel børnevaccination for hepatitis B.

Sundhedsstyrelsen anbefaler undersøgelser af gravide, der har risiko for hepatitis B infektion, med efterfølgende vaccination af nyfødte, hvis mødre har infektionen, og jeg har netop tilsluttet mig en anbefaling fra styrelsen om, at denne vaccination skal tilbydes gratis. I januar 1999 anbefalede styrelsen vaccination til børn og voksne i daginstitutioner, hvor der er et barn med kronisk hepatitis B infektion. Lignende anbefalinger gives i Norge, Sverige og Finland.

Spm. nr. S 3323

Til sundhedsministeren (19/7 01) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren tage initiativ til, at der vil blive tilbudt gratis vaccination mod hepatitis B til voksne personer, der befinder sig i et risikomiljø som eksempelvis sygeplejersker, børnehavepædagoger og lignende?«

Begrundelse

Hepatitis B er 100 gange mere smitsom end HIV, og i 5-15 pct. af tilfældene udvikler de ramte kronisk leverbetændelse. I erkendelse af det stigende antal asylansøgere, flygtninge og indvandrere, der kommer til landet, bør ministeren tage et sådant skridt. Ydermere udgør børn i børnehaver og daginstitutioner et ganske særligt problem, for så vidt disse undertiden er i daglig kontakt med børn, der kommer fra risikoområderne i bl.a. Asien og Afrika.

Hepatitisforeningen påpeger ligeledes, at et stort antal indbyggere her i landet er smittet uden at vide det.

Ligeså påpeges det af spørgeren, at udgifterne til vaccination vil ligge i omegnen af 300 kr. pr. vaccineret, hvilket er forholdsvis billigt set i forhold til såvel amternes omkostninger som de personlige omkostninger ved behandling af hepatitis B.

Svar (25/7 01)

Sundhedsministeren (Arne Rolighed):

Jeg har af Sundhedsstyrelsen blandt andet fået oplyst følgende:

»Sundhedsstyrelsen anbefaler vaccination af persongrupper, der har særligt øget risiko for smitte, dvs. befinder sig i et risikomiljø, fx homoseksuelle mænd, personer med gentagne tilfælde af seksuelt overførte sygdomme, i.v. stofmisbrugere og visse patientkategorier.

Ved erhvervsmaessig udsættelse for smitte har Sundhedsstyrelsen afgrænset de personalegrupper, der anses for at have særlig risiko for smitte. De personalegrupper Sundhedsstyrelsen aktuelt anbefaler vaccineret forud for eksposition er læger i visse specialer, jordemødre, patologer og kapelassistenter, visse tandlæger, visse laboranter, noget institutionspersonale, ansatte i daginstitutioner, der passer børn under skolealderen med kendt særligt smitsom kronisk hepatitis B infektion samt andet personale, der har væsentlig risiko for smitteoverførsel, fx ved stik eller skæreulykker med blodforurenede kanyler, knive m.v. Sundhedsstyrelsen finder ikke grundlag for at anbefale vaccination af alle sygeplejersker eller alle børnehavepædagoger.

Spørgsmålet om betaling for ansatte er reguleret i arbejdsmiljølovgivningen, idet de ansatte skal tilbydes vaccination, hvor det er nødvendigt for at arbejdet kan foregå sikkerheds- og sundhedsmæssigt forsvarligt.

Det er således almindelig praksis, at arbejdsgiveren betaler for de personalegrupper, der er omfattet af anbefalingerne for vaccination mod hepatitis B, jf. Arbejdsministeriets lovbekendtgørelse nr. 784 af 11. oktober 1999 om arbejdsmiljø, § 63, og Arbejdsministeriets bekendtgørelse nr. 1165 af 16. december 1992, stk. 2.

Herudover kan arbejdsgiveren af Arbejdstilsynet påbydes at tilbyde arbejdstagerne vaccination enten generelt eller efter en konkret vurdering, hvori embedslægen og arbejdstilsynets læge skal inddrages, jf. AT-cirkulæreskrivelse nr. 8/1995 om vaccination mod hepatitis, meningitis, polio og tetanus.

Såfremt anbefalingen om vaccination ikke er knyttet til personens erhverv kan der gives enkelttilskud til vaccinationen ved ansøgning til Lægemiddelstyrelsen.

Sundhedsstyrelsens vejledning om forebyggelse mod hepatitis fra 1996 er under revision og udkast til ny vejledning er netop sendt i høring med svarfrist den 27. august 2001. Når hørings-