

## *Bemærkninger til beslutningsforslaget*

### *Formålet med beslutningsforslaget*

Formålet med beslutningsforslaget er at beskytte danske børn mod hepatitis B-virus via indførelse af vaccination mod denne sygdom i børnevaccinationsprogrammet. Mennesker, der smittes med hepatitis B, har risiko for at udvikle kronisk og akut leverbetændelse, som på lang sigt kan føre til alvorlige følgesygdomme som f.eks. leverkræft og skrumpelever og i sidste ende dødsfald. Indførelse af vaccination vil være i overensstemmelse med anbefalingerne fra WHO og desuden imødekomme et ønske hos mange danske småbørnsforældre. Færre børn vil opleve, at de isoleres eller stigmatiseres som følge af smitte eller frygt for smitte, og samtidig vil der ske en reduktion i antallet af dødsfald som følge af sygdomme relateret til hepatitis B- infektioner. Der er mulighed for at gennemføre forslaget med få eller ingen omkostninger, jf. afsnittet om økonomiske konsekvenser.

### *Baggrunden for beslutningsforslaget*

Sundhedsstyrelsens Center for Evaluering og Medicinsk Teknologivurdering valgte i 2001 at støtte et projekt, som 2 år senere – i 2003 – resulterede i udgivelsen af MTV-rapporten »Indførelse af hepatitis B-vaccination som en del af børnevaccinationsprogrammet i Danmark – En medicinsk teknologivurdering«.

Rapporten, som ikke indeholder nogen entydig faglig vurdering af, om hepatitis B- vaccination bør indføres, har af Sundhedsstyrelsen været sendt til høring hos en række organisationer og selskaber. Socialdemokratiet er – i lighed med et overvældende flertal af de høringsberettigede organisationer – af den opfattelse, at danske børn bør beskyttes mod hepatitis B som en integreret del af vaccinationsprogrammet.

### *Hepatitis B-virus i Danmark*

Hepatitis B-infektion er normalt en seksuelt overført sygdom, men kan også smitte via f.eks. blod eller urene kanyler.

Virus kan overføres »vertikalt«, dvs. fra mor til barn under fødsel. Danmark indfører nu screening af

gravide for hepatitis B-virus. Virus kan imidlertid også overføres »horisontalt«, f.eks. blandt børn og voksne i institutioner og blandt familiemedlemmer og andre i nærkontakt. Derfor er det logisk at supplere screening af gravide med vaccination som en del af børnevaccinationsprogrammet.

Tal fra Statens Serum Institut, jf. artiklen »Spædbørn smittes hvert år med hepatitis B« af journalist Christian Andersen i Ugeskrift for Læger nr. 40, 29. september 2003, viser, at 72 børn i aldersgruppen 0-14 år har fået påvist kronisk hepatitis B-infektion. Omkring 20 pct. af børnene vil efter 20-30 år udvikle skrumpelever, og 5 pct. vil få leverkræft.

MTV-rapporten anslår, at der årligt forekommer 120-300 tilfælde af akut opstået hepatitis B og i alt 350-1.000 nye smittetilfælde årligt. Det skønnes, at det nuværende antal infektioner vil føre til op mod 10 dødsfald årligt på grund af kronisk leversygdom.

Rapporten påpeger, at antallet af nye tilfælde af hepatitis B-virus i Danmark er nedadgående, mens antallet af personer med kronisk hepatitis B er stort set uændret. Samtidig nævnes, at der kan forventes et stigende antal smittede de kommende år, bl.a. på grund af immigration fra lande med høj forekomst af hepatitis B.

Ifølge MTV-rapporten vil fordelingen ved at indføre vaccination være, at antallet af akutte hepatitis B-tilfælde vil kunne reduceres fra de nuværende minimum 120 tilfælde årligt til næsten 0, og at ca. 20 nye tilfælde af kronisk hepatitis B årligt vil kunne undgås.

Hepatitis B er en mere alvorlig sygdom (målt på antallet af dødsfald og kroniske smittebærere) end øvrige sygdomme, for hvilke der er indført vaccination.

Hertil kommer, at man ved at indføre vaccination kan undgå tab af livskvalitet og andre sociale og menneskelige omkostninger både hos pårørende og ikke mindst hos børn, der smittes og som følge heraf udelukkes af sociale fællesskaber.

Hepatitis Foreningen har i sit høringssvar vedrørende MTV-rapporten peget på tre konkrete eksempler: På Odense Universitetshospital blev seks børn smittet i forbindelse med indlæggelse, i Skovbo Kommune