

(Kort bemærkning).

**Inge-Lene Ebdrup (V):**

Ja, det er fuldstændig rigtigt, og jeg vil da beklage, hvis jeg har trådt nogen over tæerne. Det, jeg prøvede at sige, var, at på årsbasis bliver 13 personer smittet med denne sygdom uden nødvendigvis at tilhøre det, vi kalder risikogruppen, f.eks. stiknarkomaner.

Angående en frivillig ordning er det min holdning, at vi skal passe meget på med at bryde det bærende princip, vi har i vaccinationsordningen. Men igen vil jeg lægge det over til ministeren, som er kommet med en udstrakt hånd og har sagt, at vi skal mødes og tage en diskussion, og at vi skal være åbne over for alle muligheder. Vi anerkender alle sammen, at det er en alvorlig sygdom, men verden er jo ikke statisk, så derfor vil udviklingen vise, om det bliver et uændret, et større eller et mindre problem. Det bliver vi selvfølgelig nødt til at forholde os til løbende, og det vil vi også gøre i Venstre.

**Tredje næstformand (Helge Adam Møller):**

Tak til ordføreren.

Så går vi til næste ordfører, og jeg skal lige komme med en praktisk bemærkning. Den næste ordfører er hr. René Skau Björnsson, og Socialdemokraterne har valgt, at hr. René Skau Björnsson taler 5 minutter, mens de resterende 5 minutter går til ordføreren for forslagsstillerne, fru Lone Møller, når debatten nærmer sig sin afslutning. Værsgo.

**René Skau Björnsson (S):**

Formålet med vores beslutningsforslag er jo 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 både akut og kronisk leverbetændelse, som på lang sigt kan føre til alvorlige følgesygdomme som f.eks. leverkræft og skrumpelever og i sidste ende medføre døden.

Hepatitisforeningen skriver i sit brev om forslaget, at de i foreningen dagligt møder børn med hepatitis, der oplever udstødelse, familier, der bliver stigmatiserede, brudte parforhold og også folk med den nedsatte livskvalitet, som kronisk hepatitis B altid medfører. Som hepatitismittet skal man ikke alene leve med lidelsen, men også med risikoen for nedsat levealder. I dag findes der ingen medicinsk behandling, som kan kurere en kronisk hepatitis B, og som nævnt har hepatitis B desværre også en social

slagside, fordi det som regel er samfundets svageste, der er mest udsatte, f.eks. på grund af misbrug eller seksuel adfærd.

Der er mange gode grunde til at tage en politisk beslutning om, at hepatitis B-vaccinationen skal være en del af vores børnevaccinationsprogram, og jeg vil godt nævne nogle af dem.

Først og fremmest kan vi forhindre en masse menneskelige og sociale omkostninger for en lang række mennesker. I MTV-rapporten fra 2003 oplyses det, at ved at indføre vaccinationen kan antallet af nye tilfælde af akut hepatitis B inden for 15-20 år kunne reduceres fra de nuværende ca. 120 til næsten 0, og på kort sigt er fordelene bl.a., at man undgår at skulle vaccinere børn i daginstitutioner, hvis der er et smittet barn. Fakta er jo, at børn rammes langt hårdere, når de smittes, end voksne. Risikoen for at blive kronisk bærer og udvikle dødelig sygdom er langt større for børn, og børn vil opleve, at de isoleres eller stigmatiseres som følge af smitte eller frygt for smitte.

For det andet lever vi i en verden, der bliver mindre og mindre. Vi rejser mere og mere, og mange flere kommer hertil, og derfor stiger risikoen for smitte med de meget negative konsekvenser, det giver.

For det tredje er fakta, at vaccinen virker langt mere effektivt på børn, end den gør på voksne, og hertil kommer, at børn har en meget større risiko for at blive kronisk syge, når de smittes. Når børn smittes, bliver 90 pct. kroniske bærere af hepatitis B og udgør derfor en smitterisiko for andre, mens det kun er tilfældet for 10 pct. af voksne personer.

Kl. 15.10

For det fjerde har verdenssundhedsorganisationen, WHO, anbefalet at indføre vaccinationen, og mange lande, også europæiske lande, har allerede fulgt anbefalingen. 350 millioner mennesker lider af kronisk leverbetændelse, og de udgør selvfølgelig en smitterisiko.

For det femte siger alle med forstand på og indsigt i området, at det er en god idé. Hørings svarene fra fagkunds-kaben er entydige: Man er positiv eller neutral over for forslaget om at indføre vaccinationen.

For det sjette viser erfaringer fra udlandet, at det er umuligt at dække sig ind med en forebyggelsesstrategi. En tredjedel af dem, der smittes, tilhører ikke nogen af de risikogrupper, man vil gøre en ekstra indsats for, og flere af risikogrupperne er det svært at få kontakt med, så de kan blive vaccinerede.