

Regional plan för eliminering av hepatit C

Syfte

Klarga ansvarsfördelning för chefer och medarbetare avseende omfattning av åtgärder samt regional omfattning av provtagning. Denna plan utgår ifrån nationell plan för eliminering av hepatit C. [Hepatit C elimineringsplan 2022-09-15 – SKR](#)

Mål

2015 fastställde Världshälsoorganisationen, WHO, målet att till år 2030 eliminera hepatit B och C som allvarliga hot mot folkhälsan. Med eliminering avses en minskning med 80% av nya infektioner och en minskning av hepatit B och C-orsakad död till år 2030, i jämförelse med situationen år 2015. Alla medlemsländer i WHO, inklusive Sverige, har antagit detta elimineringsmål. Målet med denna regionala plan är att bidra till WHO:s mål.

Målgrupp

Samtliga chefer och medarbetare som arbetar inom hälso-och sjukvårdsförvaltningen, primärvårdsförvaltningen och psykiatriförvaltningen.

Ansvar

Verksamhetschef har ett särskilt ansvar att se till att handlingsplanen efterföljs.

Varje förvaltning har ett ansvar att vid behov tillskapa rutiner för att se till att handlingsplanen efterföljs.

Revideras och följs upp

Regional samordnare och styrgruppen för hepatit C har ett ansvar att revidera och följa upp handlingsplanen årligen.

Beslutsdatum och beslutsinstans

Beslut 20230927, Ingeborg Eriksson, regiondirektör.

Bakgrund

Hepatit C (HCV) är en virussjukdom där ca 75% blir kroniska bärare. På sikt kan sjukdomen ge leversvikt och ökad risk för levercancer.

Idag finns effektiv tablettbehandling med få biverkningar. Behandlingstiden är 8–12 veckor och >95% utläkning.

Hepatit C upptäcks vanligtvis vid utredning av leverpåverkan eller vid provtagning i riskgrupper.

I Sverige finns uppskattningsvis ca 20–35 000 kroniska bärare av hepatit C varav ca 7000 är odiagnostiserade.

Hepatit C överförs via blod. Den vanligaste smittvägen i Sverige är i samband med injektion av droger. För cirka 20% är smittvägen okänd.

Sedan 1991 testas allt blod i Sverige för hepatit C och därför är risken att smittas genom blodtransfusion minimal.

Smittvägar:

- Intravenös injektion av drog
- Blodtransfusion i Sverige före 1992
- Blodtransfusion utomlands
- Tatuering och piercing
- Mor till barn (<5 %), smittad kvinna kan dock amma utan risk
- Via sjukvården i Östeuropa, Asien och Afrika
- Sexuell kontakt med smittad person (mycket ovanligt <1 %)
- Stickkada på kanyl med smittat blod

Vårdnivå och samverkan

Samtliga förvaltningar

Primär bedömning och initial utredning vid misstänkt hepatit C ska utföras inom primärvårdsförvaltningen, psykiatriförvaltningen och hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Primärvårdsförvaltningen

Primärvårdens uppgift är sammanfattningsvis: att erbjuda frikostig provtagning och remittera identifierade patienter för hepatit C-vård till infektionskliniken.

Se nationellt kliniskt kunskapsstöd och notera regionala tillägg:

[Hepatit C - Nationellt kliniskt kunskapsstöd \(nationelltklinisktkunskapsstod.se\)](https://nationelltklinisktkunskapsstod.se)

Psykiatriförvaltningen

Psykiatriförvaltningens uppgift är sammanfattningsvis: att erbjuda frikostig provtagning och remittera identifierade patienter för hepatit C-vård till infektionskliniken.

LARO-patienter ska provtas för hepatit C minst två gånger per år.

Hälso-och sjukvårdsförvaltningen

Hälso-och sjukvårdsförvaltningen uppgift är sammanfattningsvis: att erbjuda frikostig provtagning och remittera identifierade patienter för hepatit C-vård till infektionskliniken.

Akutmottagningarna har en viktig roll i att identifiera och provta individer med hepatit C.

Infektionskliniken

Infektionskliniken uppgift är att erbjuda frikostig provtagning, att behandla akut och kronisk hepatit C samt att driva sprututbytet i Kalmar.

Riktlinjer för provtagning

- Var frikostig med provtagning för hepatit C.
- Provtagnings ska ske vid ordinarie kontakt med patienten.
- All undersökning, provtagning och behandling vid hepatit C är kostnadsfri för patienten.
- Ytterligare utredning görs via specialiserad vård på infektionskliniken där graden av leverskada kan fastställas och behandling initieras.

Aktiviteter

Som en del i arbetet har styrgruppen en aktivitetslista där samordnare och styrgruppen har ett gemensamt ansvar för uppföljning.

I samma dokument finns även en lista med prioriterade arenor för provtagning samt verksamheter där riskgrupper har identifierats.

Resurser

Regional samordnare för eliminering av hepatit C är beslutad och godkänd av förvaltningsdirektörerna.

Styrgrupp med representanter ifrån primärvårdsförvaltningen, psykiatriförvaltningen samt hälso-och sjukvårdsförvaltningen.

Kommunikativ resurs gällande exempelvis utbildningsupplägg, utskick, planscher, broschyrer, filmklipp i Ping Pong, utbildningsmaterial för läkare och övrig sjukvårdspersonal.

Uppföljning

Denna plan inklusive aktiviteter följs upp årligen av styrgruppen och vid efterfrågan föredras gruppens arbete för sjukvårdsledningen.

Ändringshistorik

Datum	Ändring	Utförd av