

Forslag til etablering af Hepatitis C-frit SYD

Nedenstående forslag fremsendes på opfordring fra Sundhedsudvalget i Region Syddanmark, der fik det præsenteret på udvalgsmøde den 23. april 2019.

Sammenfatning målsætning.

Den foreslåede indsats har til formål at finde frem til den restgruppe af hepatitis C smittede borgere, der findes i regionen, men som ikke har kontakt til sundhedsvæsenet. Gruppen af diagnosticerede patienter der ikke har været i stand til at opretholde en kontakt med sundhedsvæsenet og den gruppe, der endnu ikke er diagnosticeret, består primært af sårbare borgere, eksempelvis tidligere eller nuværende stofbrugere.

Region Syddanmark kan med dette fremstød være den første region i Danmark, der når WHO's målsætninger om, at 80% af HCV- smittede skal være behandlet og 90% diagnosticeret i 2030 – dette kan i Region Syddanmark være en realitet allerede i 2025.

Motivet bag forslaget er lighed for sundhed – vil skabe livskvalitet hos en i forvejen sårbar patientgruppe - og understøtter målsætningen om samarbejde i det nære sundhedsvæsen.

Sammenfatning indhold i indsatsen.

Indsatsen skal bestå i - et udekørende hepatitis ambulatorie på hjul (Linje C) - der vil besøge væresteder, herberger, alkoholbehandlingscentre mm, hvor netop denne gruppe af sårbare borgere befinder sig. Med et udekørende ambulatorie vil det være muligt at nå den del af befolkningen, som ikke ønsker eller har mulighed for at komme i sygehusambulatoriet og få foretaget de fornødne undersøgelser og den nødvendige behandling på stedet og på denne måde være med til at eliminere hepatitis C fra Region Syddanmark.

Forslaget omhandler en 2 årig bevilling fordelt på 1,6 mio.kr. det første år og 1,1 mio.kr. det andet år. Dvs. en samlet bevilling på 2,7 mio.kr fordelt på 2 år. Herefter evaluering før eventuel fortsættelse.

Bevillingen skal finansiere anskaffelse af brugt ambulance og tilpasning af ambulancen, så den kan bruges som udekørende ambulatorium. Bemandingen vil være 2 sundhedspersoner (fx læge og sygeplejerske) suppleret med lokale frivillige. Endvidere er indregnet diverse øvrig drift udgifter, herunder 10.000 stk. kvik-test (der på 20 minutter kan vise om en person har været eksponeret for hepatitis C). Hvis testen er positiv, kan leverens stivhed måles, for at afklare om man har dannet arvæv eller skrumpeliver. Denne viden er vigtig for efterfølgende behandlingstilbud og opfølgning, der ligeledes vil kunne klares fra det udekørende ambulatorium.

Brugen af frivillige med lokalkendskab sker for at sikre, at tilbuddet når ud til den rette målgruppe. Linje C vil være det eneste udekørende ambulatorium i Danmark, hvor alt fra udredning til behandling gennemføres.

For at kunne følge op på opnåelse af de opstillede WHO-mål er der brug for behandling af data i laboratedatabasen for Hepatitis C. Etableringsudgifter det første år på 367.000 kr. og derefter årligt løbende driftsudgifter på 210.000 kr.

Det samlede forslag for Linje C-ambulatorium og database beløber sig således til 2,1 mio.kr. det første år og 1,44 mio.kr. det andet år.

Hvis forslaget med det udekørende ambulatorium, Linje C ikke imødekommes, ansøges der alternativt om finansiering af de 10.000 kviktest, der skal bruges i screening for hepatitis C i mange forskellige institutioner (statslige, regionale, kommunale). Hvis udredning kan gøres tilgængelig og gratis for rekvirenter fra alle niveauer (behandlingscentre, praktiserende læger, fængsler, varmestuer mv) undgår man, at udredning og behandling af hepatitis C forsinkes af økonomiske årsager.

Ved valg af det udekørende ambulatorium Linje C, er udgiften til de 10.000 kviktest indeholdt.

Baggrund – nationalt.

Sundhedsudvalget i Danske Regioner har på sit møde i november 2018 drøftet en række indsatser overfor Hepatitis C i Danmark. Danske Regioners bestyrelsen har drøftet en lignende dagsorden på sit møde den 7. februar 2019. Indsatserne skal understøtte, at Danmark efterlever WHO's mål om at opspore 90 % af borgere med hepatitis C og sætte 80 % i behandling inden 2030. I oplægget til bestyrelsens møde indgik en række mulige indsatser, samt et forslag om at koordinere arbejdet fra Danske Regioner.

Hepatitis C forårsages af virus, som overføres primært via blod og sjældent via seksuel kontakt eller fra mor til barn. Sygdommen kan være i kroppen, uden personen mærker det, da der er meget få symptomer ved den. På langt sigt vil en ud af 4 personer med Hepatitis C udvikle alvorlige sygdomme som skrumpelever, leversvigt og leverkræft. Samtidig vil der være en risiko for, at de smitter andre, der kommer i berøring med deres blod gennem deling af nåle m.v.

Den største gruppe af smittede er nuværende og tidligere stofbrugere, der har delt nåle med smittede. Enkelte er blevet smittet ved blodtransfusioner og af blodpræparater, før man begyndte at teste for dette i det donerede blod.

I det danske sundhedsvæsen er behandlingen en sygehusbehandling, da det har været patienter med alvorlige symptomer, som er blevet behandlet, og medicinen kun kan udskrives af speciallæger i infektionsmedicin eller leversygdomme. I november 2018 har Medicinrådet imidlertid ændret sine anbefalinger til behandlingen, så alle smittede med Hepatitis C kan behandles. Endvidere er prisen på den relevante medicin faldet betydeligt, men kan fortsat kun udskrives af sygehuslæger.

WHO vurderer det er muligt, at udrydde Hepatitis C og har derfor sat som mål, at dette skal ske inden 2030. Bestyrelsen i Danske Regioner har drøftet en række indsatser, som kan være med til at nå dette mål.

De væsentligste udfordringer med udryddelsen af Hepatitis C er dels at finde og diagnosticere patienterne og dels at gennemføre et behandlingsforløb. Da der er tale om både aktive stofmisbrugere og tidligere misbrugere, der ikke i dag mærker sygdommen, indebærer dette både et tæt samarbejde med kommunale sociale funktioner og mulighed for at bruge eksisterende data til opsporing af patienterne.

Indtil nu har udgifterne til medicin været meget store i regionerne. Med det nye prisniveau forventes det, at de samlede medicinudgifter vil falde selv med væsentligt flere i behandling, og falde yderligere når man har fået afsluttet behandlingen af de mange.

Derfor anbefaler Danske Regioners sundhedsudvalg og bestyrelse, at man i regionerne

- Understøtter frivillige organisationers og kommuners arbejde med at forebygge udbredelsen af Hepatitis C virus gennem oplysning og bedre hygiejne omkring stofmisbrugerers brug af nåle
- Organiserer fremskudt screening, udredning og behandling hvor målgrupperne befinder sig.
- Opsporer patienter med kendt Hepatitis C sygdom, som ikke er blevet behandlet tidligere.
- Udbreder "hjemmetests" for virus.
- Øger opsporing af Hepatitis C hos personer i høj risiko for at have fået det, men endnu ikke er diagnosticeret. Dette kan ske i forbindelse med øvrig behandling på sygehusene, i psykiatrien og i almen praksis.

Baggrund – regionalt.

I Region Syddanmark er man på flere punkter nået længere end resten af landet:

- Man har som følge af en mangeårig forskningsindsats bedre viden om udbredelsen af hepatitis C i regionen.
- Man har som de første etableret fremskudte ambulatorier på rusmiddelcentrene på Fyn (for 12 år siden).
- Regionen var de første i Skandinavien til at indføre fibroscanning – en non-invasiv skrumpeleverundersøgelse, der erstatter leverbiopsi.
- Der undersøges, om 4 uges behandling (mod standard 8-12 uger) er tilstrækkelig - støttet af regionernes medicinpulje.

Aktuelt arbejder Infektionsmedicinsk afdeling på OUH og infektionsmedicinerne i Kolding sammen om flere projekter, der kan opspore og behandle hepatitis C smittede.

Den foreslåede nye indsats.

Som en yderligere indsats i forhold til at opspore eventuelle Hepatitis C-smittede i Region Syddanmark, fremsendes forslag fra Infektionsmedicinsk Afdeling Q om projektmidler for en 2 årig periode til finansiering af yderligere tiltag, der dels kan bruges til at opspore mulige hepatitis C-smittede i Region Syddanmark, dels samle laboratorietest for Hepatitis C i regionen og endelig sikre gratis Hepatitis C-test for lokale kommunale institutioner og fængsler, således at dette ikke skal være en hindring for at alle relevante får udført testen.

Den overordnede målsætning med kampagnen er, i årene frem til og med 2025 at finde og medicinsk behandle alle med Hepatitis C, med henblik på at udrydde Hepatitis C i region Syddanmark. Motivet er lighed for sundhed og understøtter målsætningen om samarbejde i det nære sundhedsvæsen.

Region Syd kan med dette fremstød være den første region i Danmark, der når WHO's målsætninger om, at 80% af HCV-smittede skal være behandlet og 90% diagnosticeret i 2030 – dette kan i Region Syddanmark være en realitet allerede i 2025.

Hvor stort er problemet i Region Syd?

Der estimeres at være ca. 3.500 (2300 -4800) HCV smittede i regionen. Heraf er ca. 1/3 (25 - 50%) ikke-kendte og omfatter hovedsageligt stofbrugere og tidligere stofbrugere. Dvs. 1.000 - 1.200 HCV-smittede er ikke registrerede. Det er specielt denne gruppe, som kampagnen er rettet mod.

Hvordan vil man finde de udiagnosticerede HCV-smittede?:

Ved etablering af mobil test- og behandlingsenhed: Linje C, der skal bruges til at komme ud af hospitalet og møde borgerne i den mobile enhed, med oplysningskampagner og mulighed for at foretage test og behandling på stedet.

Hvad søges der budget til fra Region Syddanmark?

- a. Finansiering af køretøj til den mobile enhed: Linje C-ambulance. (2,7 mio.kr. på 2 år)
 - o Kampagnevogn med kviktest, leverskanning og medicin
 - o Bemandet med læge, sygeplejerske og frivillige
 - o Møder borgerne i øjenhøjde
 - o Bringer test og behandling ud til stofbrugere
 - o Kan nå marginaliserede grupper udenfor sygehusene

Budget for C-ambulancen, den mobile test- og behandlingsenhed:

	1. år (2020)	2. år (2021)
Køb af brugt ambulance	300.000	0
Tilpasning og vedligehold af bil	100.000	100.000
0,5 Sygeplejerske	227.288	227.288
0,5 læge	442.662	442.662
VIP løn og sekretærbistand 2 mdr.	219.500	219.500
HCV kvik-test 10.000 stk.	180.000	0
Andet øvrig drift	95.428	95.428
Udgifter i alt pr år	1.564.878	1.084.878

Med ansøgningen lægges der op til finansiering af projektet i en 2 årig periode og efterfølgende evaluering før eventuel fortsættelse.

(Uddybende ansøgning er vedhæftet som bilag 1: Linje C - projektbeskrivelse)

- b. Penge til behandling af data i laboratoriedatabase for Hepatitis C (Etablering 370.000 kr. årlig drift 210.000 kr.).
 - o Samle laboratorietest for Hepatitis C
 - o Essentielt for:
 - Dokumentation af WHO-mål
 - Rationel testning
 - Kontakt til diagnosticerede patienter, der ikke går til kontrol (Call-back)

Budget for etablering og drift af laboratoriedatabase

	2020	2021+
Etablering af database	50.000	0
Import af gl Danvir data	50.000	
Opdatering af nye data	50.000	
Årlige løbende lønudgifter	216.970	209.470
I alt	366.969	209.470

- c. Finansiering af alle HCV test i regionen uanset hvor de foretages.(specielt hvis de tages i kommunalt regi (rusmiddelcentre, gadesygeplejersker, praktiserende læger) eller statsligt regi (fængsler/arrester). Samtidig foresimples testproceduren således at disse enheder starter med quick-test og afhængig af resultat og lokalisering går videre med Dry Blood Spot Test eller standard veneblodprøver afhængig af lokal logistik. Det forudsættes at der laves aftaler med de 4 laboratorier i regionen, der tester, om ensartet og simplificerede test procedurer, der formentlig vil betyde en større besparelse end udgiften til quick test. (Til sammenligning koster en kviktest 17 kr. i indkøb mens en antiHCV veneblodstest koster ca.60 kr.). Der foreslås derfor følgende:
- o Lokale kommunale institutioner og fængsler skal ikke betale for test af eget budget.
 - o Samlede udgifter til test falder.
 - o 10.000 HCV kviktest til CfritSYD-kampagnen (166.000 + forsendelse)= 180.000 kr..
- Dette forslag er en del af ansøgningen under "Linje C-ambulance", men er oplistet som et selvstændigt forslag i tilfælde af, at der ikke bevilges midler til etablering af "Linje C". Forslaget bortfalder, hvis beløbet ovenfor til C-ambulancen bevilges (Uddybende ansøgning vedhæftet som bilag 2: "Gratis Hepatitis C test i Region Syddanmark som led i CfritSyd-kampagnen")