

# Eliminasjon av hepatitt C



**6500**

Ca. antall som lever med hepatitt C ved inngangen til 2020\*

\*Anslag med utgangspunkt i MSIS meldinger og tall for foreskrevet HCV behandling. Det er antatt at 80% av de smittede er meldt.

## Nyhetsbrev

Dette nyhetsbrevet vil bli utgitt halvårlig til hepatitt C er eliminert i Norge.

Det utgis av Senter for eliminering av hepatitt C ([SELIHEP](#)). Man kan reservere seg mot å motta nyhetsbrevet ved å sende oss en e-post på: [SELIHEP@ids.no](mailto:SELIHEP@ids.no)

## Nasjonal strategi

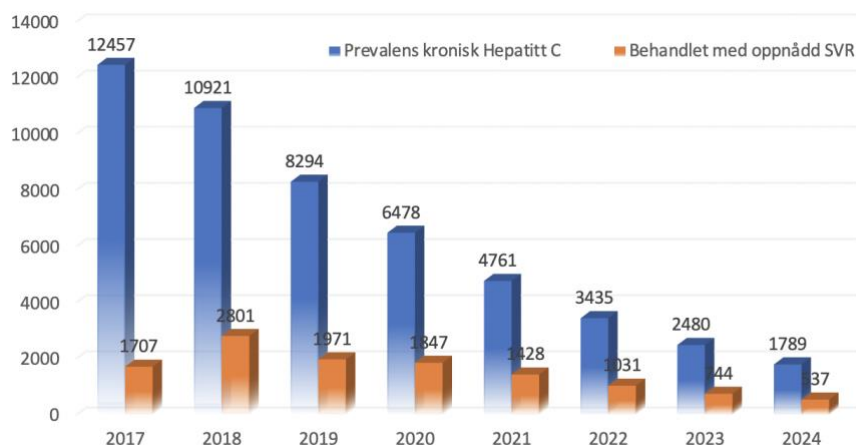
Helseminister Bent Høie lanserte for ett år siden en [nasjonal strategi mot hepatitter](#).

Forekomsten av hepatitt C i befolkningen skal reduseres med 90 prosent innen 2023 sammenlignet med 2018, og ingen i Norge skal dø eller bli alvorlig syk av hepatitt C.

“Eliminasjon av hepatitt C kan oppnås hvis kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten samarbeider”

## Samarbeid kommune-spesialisthelsetjenesten

HCV legemidler må skrives ut på H-resept og det er bare ansatte i helseforetak som kan gjøre dette. Kommunehelsetjenesten har ofte god kontakt med rusavhengige og for mange med hepatitt C er det best at utredning og behandling skjer i kommunen. Henvisning til poliklinikken på sykehus fungerer ofte dårlig for denne gruppen. Eliminering av hepatitt C kan oppnås hvis kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten samarbeider.



HCV kaskaden for Norge fra 2017 med framskrivning til utgangen av 2024. Beregningene er gjort av Knut Boe Kielland.

## Flytskjema

SELIHEP har laget et flytskjema som skal hjelpe kommunehelsetjensten i utredningen av hepatitt C og kommunikasjonen med sykehuslegene.

Når utredningen er gjort kan helsepersonell i kommunen ringe sykehuslegen som fører journal og skriver ut H resept uten at pasienten trenger å møte opp ved sykehuset.

Noen pasienter vil ha cirrhose og for disse må man prøve å få til en oppfølging på sykehuset. Det er ikke alltid det vil lykkes å få etablert cirrhoseomsorg, men da er det viktig at i hvert fall virusinfeksjonen blir behandlet.

[Se flytskjema her](#)

## Forenklet diagnostikk



*Forenklet diagnostikk og behandling:  
Hurtigtest, FibroScan og behandling på samme dag*

Det beste er å få gjort en grundig biokjemisk og serologisk utredning av pasientene.

Vi vil gjerne vite om det foreligger koinfeksjon med hepatitt B, nyresvikt eller leversvikt, men av og til er venepunksjon vanskelig å få til. Da er forenklet utredning med kun en HCV RNA undersøkelse av kapillærblod med pasientnær metode etterfulgt av HCV behandling et akseptabelt alternativ.

## Hepatittbussen

Pasientorganisasjonen proLAR har fått støtte fra Helsedirektoratet til å utvikle et [forenklet HCV tilbud](#). En hepatittbuss er innredet med en maskin (Xpert<sup>®</sup> HCV Viral Load) som gir pasientnær HCV RNA påvisning i kapillærblod. Maskinen gir beskjed om HCV RNA er påvist i løpet av en time.

Bussen har også utstyr for leverstivhetsmåling med Fibroscan<sup>®</sup>. Bussen er bemannet med helsepersonell og en brukerrepresentant og vil kjøre landet rundt og tilby institusjoner og kommunehelsetjensten et lavterskel hepatitttilbud.

Ta godt imot bussen. Vi ber leger ved sykehusene bistå med telefonresept og medisinske råd.

**Senter for eliminasjon av hepatitt C (SELIHEP)**

**Lovisenberg Diakonale Sykehus**

<http://www.selihep.no/>

Redaktør: Olav Dalgard (odalgard@medisin.uio.no)

Redaksjonskomite:

Håvard Midgard, Ane Finbråten, Kristian B. Malme og Knut Boe Kielland, SELIHEP.