

Dina svar

Svaret är lämnat av följande avsändare:	Annan aktör, ange vilken
Svaret är lämnat av följande avsändare: - Annan aktör, ange vilken	Föreningen för klinisk mikrobiologi
Ange för vilken region du svarar:	Inget svar
Innehåller er regions svar även svar från kommuner?	Inget svar
Ange vilken eller vilka kommuner som har bidragit till er regions svar: Kommunerna är sorterade i bokstavsordning radvis.	Inget svar
Ange för vilken kommun du svarar:	Inget svar
6. Ange gärna ditt namn:	Inget svar
E-postadress till den som svarat på remissen:	tobias.allander@regionstockholm.se
Välj de rubriker du vill lämna återkoppling på	Inledning
Välj de rubriker du vill lämna återkoppling på	1. Prevention av nya HBV-infektioner
Välj de rubriker du vill lämna återkoppling på	4. Antiviral behandling (HBV/HDV)
Välj de rubriker du vill lämna återkoppling på	5. Mål för eliminering av hepatit B
9. Lämna återkoppling på förkortningar	Inget svar
Lämna återkoppling på inledning	Under diagnostikavsnittet på sidan 8 finns lista kring vilka analyser som ska väljas vid vilka frågeställningar. Dessa råd är inte allmänt användbara i Sverige, utan kan skilja sig mellan olika laboratorier, beroende på lokala rutiner. I många fall kompletterar laboratoriet beställningen beroende på resultat. Förslag: Vilka analyser som ska beställas för diagnostik kan se olika ut beroende på laboratoriets rutiner. Vissa laboratorier erbjuder fasta analyspaket beroende på frågeställning, och det är vanligt att undersökningen kompletteras av laboratoriet baserat på resultaten av de initiala analyserna. Som

	grundregel gäller att: - HBsAg och anti-HBc används för att påvisa pågående akut eller kronisk infektion - Anti-HBc IgM används för att skilja en akut från en kronisk infektion - Anti-HBs och anti-HBc används för att bedöma om någon är immun efter tidigare infektion eller vaccination - HBeAg, anti-HBe och HBV-DNA används för bedömning av hur aktiv en kronisk infektion är
11. Lämna återkoppling på Prioriterade aktiviteter för att nå eliminering av hepatit B	Inget svar
Lämna återkoppling på 1. Prevention av nya HBV-infektioner	Sid 12 Felaktig länk; Länken "Komplett lista av riskgrupper (Folkhälsomyndigheten.se) [9]" leder inte till listan. Men under referenser på sidan 30 till referens nr 9 finns en fungerande länk. Byt ut den felande länken på sid 12 till den fungerande länken på sid 30.
13. Lämna återkoppling på 2. Insatser för ökad diagnostik av kronisk hepatit B (mål att 90% av HBV-infekterade ska vara diagnostiserade)	Inget svar
14. Lämna återkoppling på 3. Uppföljning vid kronisk HBV-infektion för att minska risken för leverskada och/eller diagnosticera levercancer i tidigt skede	Inget svar
Lämna återkoppling på 4. Antiviral behandling (HBV/HDV)	Verkningsmekanismen för bulevirtid, som används vid behandling av hepatit D, beskrivs inte i texten, medan mekanismerna för läkemedel mot hepatit B redovisas. Det vore därför önskvärt att inkludera en kort beskrivning av bulevirtids verkningsmekanism.
Lämna återkoppling på 5. Mål för eliminering av hepatit B	Kommentar till sid. 29 punkt 2. Vid kliniska laboratorier ser vi att patienter som tillhör riskgruppen injektionsmissbruk enligt avsnitt 2.2.2 "Prioriterade arenor för HBV-provtagning" inom psykiatri ofta provtas för hepatit B, inklusive bedömning av immunitet. Trots att provsvaren visar att

	många patienter är mottagliga för hepatit B, vidtas vanligen ingen åtgärd från den remitterande enheten och patienterna vaccineras inte (detta kan vi se i uppföljande prover). Dessa mottagningar har sällan vana av att själva vaccinera och saknar rutiner för att remittera patienter till annan enhet för vaccination. Det finns därför ett behov av konkreta och lättillgängliga riktlinjer som anger hur dessa patienter ska handläggas för att säkerställa att vaccination mot hepatit B faktiskt genomförs.
17. Lämna återkoppling på 6. Mätindikatorer för HBV-infektion	Inget svar
18. Lämna återkoppling på 7. Referenser	Inget svar
19. Lämna återkoppling på det separata dokumentet Konsekvensbeskrivning	Inget svar
20. Lämna återkoppling på Bilaga A – Informationsmaterial	Inget svar
Övergripande eller övriga synpunkter	Elimineringsplanen är både klok och välskriven.