

Handläggare

Ulrika Bengtsson (ubd002)

Fastställare

Maria Tempé (mte001)

Gäller förPrivata vårdgivare
Hälsa- och sjukvårdsförvaltning**Dokumenttyp**

Riktlinje

Giltigt till och med

2025-08-05

Granskare

Maria Tempé (mte001), Björn Diedrichs (bds001), Laura Mertes (lms004)

Fastställt

2022-09-29

Reviderat

2024-02-05

Dokumentnr / Version

640058 / Version 2

Processägare**Ytterligare information**

Avskrivning av hepatit C

Bakgrund

Infektion med hepatit C klassas som en allmänfarlig sjukdom enligt Smittskyddslagen (2004:168). Konstaterade fall av hepatit C ska anmälas till smittskyddsläkaren och patienter med hepatit C ska erhålla förhållningsregler enligt Smittskyddslagen. Uppföljning av hepatit C bör ske av läkare som behandlar hepatit C; i normalfallet läkare på infektionsklinik eller barn- och ungdomsklinik. Hepatit C kan läka ut spontant och oftast botas genom läkemedelsbehandling. En person som läker ut sin hepatit C-infektion kan avskrivas från smitta. Denna rutin beskriver förutsättningar för och praktiskt förfarande vid avskrivning av hepatit C.

Förutsättningar för avskrivning

Avskrivning från hepatit C kan göras av behandlande läkare om denna konstaterar att patienten har läkt ut sin infektion enligt gällande klinisk praxis. En patient som genomgått behandling kan avskrivas från hepatit C om det föreligger ett negativt HCV-RNA i serum taget minst 12 veckor efter avslutad behandling. En patient med positivt anti-HCV, som ej genomgått behandling, bedöms ha en utläkt infektion om det föreligger minst ett negativt HCV-RNA i serum.

Vid avskrivning upphör förhållningsregler och fortsatta kontroller enligt smittskyddslagen. Följsjukdomar till hepatit C, såsom levercirrhos, kan ibland kräva uppföljning även efter utläkning av infektionen. Patienter med utläkt hepatit C får inte vara blodgivare och i normalfallet inte heller donera organ för transplantation. I samband med avskrivning ska patienten informeras om att ny smitta med hepatit C kan ske vid förnyad exponering.

Praktiskt förfarande

När en patient uppfyller förutsättningar för avskrivning av hepatit C skickar behandlande läkare en kompletterande smittskyddsanmälan till smittskyddsläkaren. Anmälan bör skickas via systemet SmiNet. I fältet "Övrig information" anges att patienten antingen är spontant utläkt eller utläkt efter behandling och datum för negativt HCV-RNA och i förekommande fall datum för behandlingsavslut.



Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2022-09-29	2024-02-05	2025-08-05	640058 / Version 2

Smittskyddsläkaren avskriver direkt fallet i SmiNet och ingen bekräftelse utgår till behandlande läkare.

Dokumentation om utläkt hepatit C skall göras i patientjournalen av behandlande läkare. Blodsmitta ska ej anges i uppmärksamhetsinformation (undantag för gravida) och eventuellt förekommande uppmärksamhetsinformation om hepatit C behöver tas bort ur patientjournalen enligt gällande rutiner.

Relaterad information

[Behandlingslinje hepatit C \(RVN\)](#)

[Falldefinitioner vid anmälan enligt smittskyddslagen \(FOHM\)](#)

[Läkemedelsbehandling av hepatit C-virusinfektion hos vuxna och barn \(RAV\)](#)

[SmiNet \(FOHM\)](#)

[Smittskyddsblad hepatit C Läkarinformation \(Smittskyddsläkarföreningen\)](#)

[Smittskyddsblad hepatit C Patientinformation \(Smittskyddsläkarföreningen\)](#)

[Upphävande/släckning av uppmärksamhetssymbol/OBS-information 355290 \(RVN\)](#)