



FOLKETINGET

Sundhedsudvalget

Til: Indenrigs- og sundhedsministeren
Dato: 21. marts 2025

Udvalget udbeder sig ministerens besvarelse af følgende spørgsmål:

SUU alm. del

Spørgsmål 393

Ministeren bedes redegøre for, hvorfor der ved udredningsforløb i det pædiatriske ikke mistænkes eller testes for kongenit cytomegalovirus infektion (og andre medfødte infektionssygdomme med risiko for påvirkning af barnets udvikling), men i stedet udføres omfattende og omkostningsrige undersøgelser såsom genetisk udredning? Kan ministeren redegøre for, hvorfor omkostningsrige undersøgelser efter sjældne sygdomme og/eller tilstande ofte udføres, før der undersøges for eller mistænkes almindelige infektionssygdomme (herunder kongenit cytomegalovirus infektion, som er den hyppigste årsag til udviklingsforstyrrelser for børn)? Et eksempel herpå kan være børn med cerebral parese, hvor symptomerne vil føre til scanninger og genetisk udredning, men sjældent test for medfødte infektionssygdomme – til trods for at der hos børn med cerebral parese kan findes positivt CMV-svar ved fødslen hos 9 pct.

Henvisninger:

Dansk Pædiatrisk Selskab – retningslinje:

https://paediatri.dk/images/dokumenter/Retningslinjer_2021/Kongenit_cytomegalovirus_infektion_nov_21.pdf

Spørgsmålet er stillet efter ønske fra ikkemedlem af udvalget (MFU) Helene Brydensholt (ALT).

Svar bedes sendt elektronisk til spørgeren på helene.brydensholt@ft.dk og til lov@ft.dk.

På udvalgets vegne
Rasmus Lund-Nielsen
formand