



# INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2024-25  
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 393  
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

T +45 7226 9000  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Dato: 25-04-2025  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh: ckha  
Sagsnr.: 2025 - 3419  
Dok. nr.: 316199

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 386 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 21. marts 2025. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Helene Brydesholt (ALT).

Spørgsmål nr. 386:

"Vil ministeren redegøre for, hvorfor sundhedspersonale, som har med mulige tilfælde af kongenit cytomegalovirus infektion at gøre (herunder obstetrikere, jordemødre, sygeplejersker, læger og sundhedsplejersker), ofte ikke kender virus' omfang og varierende og/eller helt manglende sygdomsbillede under graviditeten, ved fødslen eller op gennem barndommen? Samt hvorfor geografisk placering i Danmark er afgørende og forskellige i forhold til opsporing og eventuel behandling og opfølgende undersøgelser ved positivt fund? I dag ses forskellige måder at håndtere nyfødte og børn med kongenit cytomegalovirus infektion, hvor nogle nægtes behandling inden for eller kort efter behandlingsvinduet, mens andre tilbydes behandling længe efter overskredet behandlingsvindue."

Svar:

Til brug for besvarelsen af spørgsmålet er der indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

"Der findes bl.a. en pædiatrisk retningslinje for udredning og behandling af kongenit CMV-infektion. Sundhedsstyrelsen har ikke udarbejdet anbefalinger for diagnostik og behandling af kongenit CMV-infektion, men beskriver overordnede tiltag for så vidt angår forebyggelse og behandling i svangreomsorgen."

Jeg henholder mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger. Det er min forventning, at regionerne efterlever Sundhedsstyrelsens retningslinje.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde