



Puljeopslag: Forebyggelse og opsporing af hepatitis C blandt socialt udsatte personer

I 2020 afsatte Folketinget midler til udarbejdelse af en national strategi for hepatitis C i udsatte grupper som en del af ”Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2021-2024”¹.

Sammen med udarbejdelsen af den nationale strategi blev der afsat midler til styrket opsporingssindsats og initiativer, som bidrager til at opnå elimination af hepatitis C som en trussel mod folkesundheden i Danmark. For at kunne opnå dette mål er der behov for at styrke arbejdet med at styrke indsamling og deling af viden om hepatitis C samt forebyggelse og opsporing af smittetilfælde. Der er derudover behov for at sikre, at smittede personer gennemfører udredning og behandling.

Sundhedsstyrelsen inviterer hermed kommuner, regioner, andre offentlige aktører, civilsamfundsorganisationer og private aktører til at ansøge om puljemidler til forebyggelse og opsporing af hepatitis C blandt socialt udsatte borgere, som vurderes at være i risiko for at være smittet med hepatitis C, fx pga. nuværende eller tidligere stofbrug. Summen af puljemidler til ansøgning er 6,6 mio.kr.

Der skal indgå samarbejde i projekterne, som enten kan være tværsektorielt eller mellem fx to eller flere regioner. Projektet skal have mindst to samarbejdspartnere, men kan også have flere.

Ansøgninger skal være Sundhedsstyrelsen i hænde senest **tirsdag d. 1. september 2023 kl. 12.00**.

Sundhedsstyrelsen forventer at give tilsagn til ca. 2-4 projekter gennem denne pulje.

Formål

Ansøgningspuljens formål er at give midler til projekter og initiativer, som gennem etablering af samarbejde bidrager til at forebygge og opspore hepatitis C i Danmark. Projekterne skal tage afsæt i anbefalingerne indenfor de fem områder, som fremgår af Sundhedsstyrelsens Nationale Strategi for Hepatitis C².

¹Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2021-2024 af 24. november 2020.

²<https://www.sst.dk/da/udgivelser/2023/national-strategi-for-hepatitis-c-2023>

Puljen kan eksempelvis søges af en kommune eller region i samarbejde med andre aktører med henblik på at etablere, afprøve eller videreudvikle aktiviteter, indsatser, samarbejdsstrukturer eller projekter, som bidrager til at udvikle viden, forebygge smitte eller opspore smittetilfælde med hepatitis C.

Projekterne skal være målrettet 1) socialt udsatte borgere, som vurderes at være i risiko for at være smittet med hepatitis C, fx pga. nuværende eller tidligere stofbrug og/eller 2) relevante fagpersoner og medarbejdere, som arbejder med disse udsatte borgere.

Projekterne kan med fordel have blik for en helhedsorienteret tilgang til målgruppen af udsatte personer med et aktuelt eller tidligere stofbrug, hvor forebyggelse og opsporing af hepatitis C indgår som en del af bredere sundhedsfremmende og forebyggende indsatser.

Det kan med fordel beskrives, hvordan indsatser og erfaringer kan tages med i fremtidigt arbejde efter projektperioden. Her kan det også sandsynliggøres, hvordan projekterne bidrager til at bygge bro og skabe samarbejde mellem forskellige parter, så der bliver skabt grundlag for videre samarbejde efter projektperiodens udløb.

Det kan med fordel beskrives, hvordan projektets gennemførelse vil bidrage til geografisk lighed i forebyggelse, opsporing samt udredning og behandling af hepatitis C.

Medfinansiering kan med fordel indgå, men er ikke et krav.

Baggrund

I 2016 tilsluttede Danmark sig WHO's målsætning om at eliminere hepatitis C som en trussel mod folkesundheden inden 2030³.

Forekomsten af hepatitis C er markant højere blandt personer med aktuelt eller tidligere stofbrug sammenlignet med baggrundsbefolkningen, hvor forekomsten er relativ lav. Smitte med hepatitis C sker hovedsageligt via blod, og de fleste smittetilfælde i Danmark opstår ved deling af injektionsudstyr i forbindelse med stofbrug. Smitte med hepatitis C øger risikoen for skrumpelever og leverkræft og kan have mange andre helbredsrelaterede følger, så som depression, træthed, diabetes m.v. Det anslås, at op mod halvdelen af personer med intravenøst stofbrug er smittet med hepatitis C^{4,5,6}, og hepatitis C rammer således skævt og bidrager til social ulighed i sundhed.

Da mange først diagnosticeres længe efter, at de er blevet smittet, er der risiko for, at man uforvarende bringer smitten videre til andre. Af samme årsag vurderes det også, at der er et

³ WHO. Global health sector strategy on viral hepatitis 2016-2021. Towards ending viral hepatitis. WHO; 2016.

⁴ Øvrehus et al., "Test uptake and hepatitis C prevalence in 5483 Danish people in drug use treatment from 1996 to 2015: a registry-based cohort study", *Addiction*, 2019 Mar;114(3):494-503

⁵ Sundhedsstyrelsen, "Narkotikasituationen i Danmark – delrapport 4: Sundhedsrelaterede konsekvenser", 8. juli 2021

⁶ Søholm et al., "Incidence, prevalence and risk factors for hepatitis C in Danish prisons", *PLoS One*. 2019 Jul 6;14(7):e0220297

stort mørketal, og det er svært at fastslå præcist, hvor mange personer, der lever med hepatitis C i Danmark⁷.

Siden 2018 har alle personer i det danske behandlingssystem, som er smittet med hepatitis C, haft adgang til den nye effektive behandling mod hepatitis C, Direct Acting Antivirals (DAAs). Denne behandling har markant ændret mulighederne for elimination af hepatitis C, da det nu er muligt at nedbringe antallet af smittede personer i Danmark betydeligt på relativt kort tid, og dermed også begrænse nysmitte med hepatitis C i Danmark.

Sundhedsstyrelsens Nationale Strategi for Hepatitis C beskriver udfordringer og barrierer, der står i vejen for, at alle smittede diagnosticeres og behandles, og at nysmitte effektivt forebygges. Strategien indeholder anbefalinger for kommende indsatser indenfor emnerne:

- Styrket viden om og afstigmatisering af hepatitis C
- Styrket forebyggelse af smitte
- Styrket smitteopsporing i risikogrupper
- Lettere adgang til udredning og behandling
- Systematisk og målrettet overvågning af hepatitis C i Danmark og afrapportering af data

Målgruppe

Puljens primære målgruppe er socialt udsatte borgere, som vurderes at være i risiko for smitte med hepatitis C, fx pga. nuværende eller tidligere stofbrug.

Puljens sekundære målgruppe fagpersoner, medarbejdere og evt. frivillige, der arbejder med målgruppen på fx rusmiddelbehandlingscentre i kommuner, i socialsygeplejen, på herberger m.v., hvor styrket viden og kompetencer hos medarbejderne kan bidrage til forbedret forebyggelse, opsporing og behandling af hepatitis C for den primære målgruppe.

Hvem kan søge midler fra puljen?

Puljen kan søges af en region, kommune, anden offentlig aktør, civilsamfundsaktør eller privat aktør i samarbejde med andre regioner, kommuner, offentlige aktører, private aktører og/eller civilsamfundsorganisationer. Projektet skal have en klar hovedansøger.

Hvad kan der ansøges om støtte til?

Der kan søges om midler til udvikling, løn og drift af projekter, som bidrager til formålet. Alle udgifter, der søges om støtte til, skal være direkte relateret til projektet.

Der kan søges om midler til at starte nye projekter op, udbrede eller overføre eksisterende projekter eller udbygge etablerede projekter med nye aktiviteter, målgrupper, optageområder, initiativer eller lignende. Der kan derfor ikke søges om midler til fortsat drift af eksisterende projekter.

Projekterne skal have fokus på et eller flere af emnerne ”Styrket viden og afstigmatisering”, ”Styrket forebyggelse”, ”Styrket smitteopsporing i risikogrupper”. Projektet kan dertil indeholde initiativer/aktiviteter, der berører emnerne ”Lettere adgang til udredning og behandling” og/eller ”Systematisk målrettet overvågning og afrapportering” i det samlede projekt.

⁷ Nielsen S et al. Hepatitis C prevalence in Denmark in 2016—An updated estimate using multiple national registers. PLoS One; 2020.

Der kan ansøges om midler til:

- Lønudgifter til projektleder og projektmedarbejdere
- Honorering af relevante fagpersoner og/eller konsulenter i begrænset omfang
- Understøttende materiale og udstyr i et omfang, hvor det kan argumenteres at være afgørende/uundværligt for at opnå projektets formål og videreførelse efter endt projektperiode
- Udgifter i forbindelse med afholdelse af og deltagelse i møder, herunder netværksmøder, workshops og lignende i begrænset omfang
- Transportudgifter i forbindelse med projektaktiviteter kan støttes i begrænset omfang, hvis der kan argumenteres for, at det er afgørende for at opnå projektets formål. Projekter bør fortrinsvis tilrettelægges, så indsatserne tilbydes dér, hvor borgerne befinder sig.
- Medarbejderes transport efter statens laveste takst, herunder også til frivillige tilknyttet projektet
- Revisionsudgifter.

Der kan som udgangspunkt *ikke* ansøges om midler til:

- Køb af forbrugsmateriel fx sterilt injektionsudstyr, antistoftests etc., med mindre den finansielle post hertil udgør en mindre del af det ansøgte projekt, at materiellet indgår som en uundværlig del af udvikling og/eller implementering af en ny praksis eller lignende. Dertil skal det sandsynliggøres, at indkøb af yderligere nødvendigt forbrugsmateriel videreføres efter endt projektperiode.
- Aktiviteter og lønmidler, der har karakter af almindelig drift, fx husleje og telefon
- Forskningsprojekter
- Udgifter, der afholdes uden for projektperioden
- Udgifter, der allerede er dækket af indtægter fra fx fonde eller andre myndigheder
- Dækning af moms, der kan afløftes.

Betingelser for at modtage støtte

Ansøgningen skal opfylde følgende krav:

- Projektet skal indeholde samarbejde mellem to eller flere samarbejdspartnere. Samarbejdspartnere kan være kommuner, regioner, andre offentlige aktører, civilsamfundsorganisationer og private aktører
- Der er én hovedansøger selvom der er tale om et samarbejdsprojekt
- Der er anført en juridisk ansvarlig person for projektet fra hovedansøger
- Der er angivet en vurdering af, hvor mange borgere fra målgruppen (eller fagpersoner), der forventes at blive omfattet /drage fordel af projektet
- Der er givet en beskrivelse af samarbejdet mellem samtlige af projektets parter, herunder med en klar rolle- og ansvarsfordeling samt gensidig forventningsafstemning
- Der er vedlagt en samarbejdsaftale mellem samtlige af projektets parter som bilag (aftalen kan være foreløbig med forbehold for politisk godkendelse). Sundhedsstyrelsen skal senest have modtaget den endelige samarbejdsaftale for de ansøgere, der får tilsagn, to måneder efter tilsagnet er givet

- Der er beskrevet en tidsplan for projektet, hvor det fremgår hvornår de forskellige aktiviteter, leverancer og milepæle skal være nået
- Der er udarbejdet et budget for projektet fordelt på årene 2023-2025, og hvis relevant et budget opdelt på samarbejdspartnere. Eventuel medfinansiering skal fremgå tydeligt af budgetterne, hvor dette er aktuelt.

Kriterier for udvælgelse af ansøgninger

Ud over de ovenfor nævnte betingelser, som skal være opfyldt for modtagelse af støtte, vil Sundhedsstyrelsen vurdere og prioritere ansøgningerne ud fra følgende kriterier:

- 1) I hvilken grad det i ansøgningen er klart og præcist beskrevet, hvordan projektet understøtter puljens formål om at bidrage til at eliminere hepatitis C i Danmark. Det skal også beskrives, hvilke anbefalinger i strategien, der er relevante i forhold til projektet.
- 2) I hvilken grad der i ansøgningen er givet en klar og præcis beskrivelse af målgruppen, herunder hvordan kontakt med målgruppen etableres og fastholdes, og hvordan der sikres højst mulig tilslutning til de planlagte initiativer/aktiviteter.
- 3) I hvilken grad projektet bygger på nationale og internationale erfaringer og viden fra tidligere projekter og/eller indsats til dannelse og deling af viden, forebyggelse af smitte, opsporing af smittetilfælde og let tilgængelig udredning og behandling af hepatitis C blandt socialt udsatte personer i risiko for smitte.
- 4) I hvilken grad der i ansøgningen er givet en klar og præcis beskrivelse af projektets organisering, ledelsesmæssige forankring, tilknyttede kompetencer og erfaring, der sandsynliggør at projektet kan gennemføres som planlagt.
- 5) I hvilken grad det kan sandsynliggøres, at projektet kan videreføres efter projektperiodens afslutning, fx ved at der indgår medfinansiering i projektet, som kan videreføres.
- 6) I hvilken grad der i ansøgningen er givet en klar og præcis beskrivelse af, hvordan projektet (herunder fx resultater og udviklede metoder og/eller materialer) kan deles og evt. udbredes til regioner, kommuner og andre aktører.

Årlig status- og afsluttende rapport

Ansøger er forpligtet til at indsende en kort årlig statusrapport samt en afsluttende rapport til Sundhedsstyrelsen med udgangspunkt i en fremsendt skabelon.

Økonomi

Der er i puljen afsat 6,6 mio. kr. Puljemidlerne forventes udmøntet oktober 2023. Det forventes, at puljen afsættes til to til fire projekter.

De tildelte tilsagn i 2023 kan anvendes i hele projektperioden. Projektet skal senest være igangsat senest 1. december 2023 og være afsluttet senest 1. juni 2025.

Ansøger er forpligtet til med den årlige statusrapport at medsende et årligt regnskab samt med den afsluttende rapport et slutregnskab til Sundhedsstyrelsen senest tre måneder efter projektaktiviteternes ophør, senest 1. september 2025.

Under hensyn til puljens størrelse og størrelsen af det enkelte projekt kan Sundhedsstyrelsen ved tildeling af midler ud fra et fagligt skøn foretage en reduktion af den støtte, der er ansøgt om.

Ansøgningsprocedure

Sundhedsstyrelsens ansøgningskema (inklusive alle 5 delskemaer) skal anvendes og udfyldes. Inden ansøgningskemaet udfyldes, læses ”Vejledning til ansøgning for pulje vedr. Forebyggelse og opsporing af hepatitis C blandt socialt udsatte nuværende eller tidligere stofbrugere”. Delskema 2, ”Beskrivelse af projektet”, må maksimalt fylde 5 sider (skrifttype Arial, skrift-størrelse 10).

Ansøgningen sendes som en samlet underskrevet pdf-fil til besst@sst.dk med emlm@sst.dk og idhu@sst.dk cc. Desuden bedes medsendt en version i word-format (denne version behøver ikke være underskrevet). I emnefeltet skrives ”Pulje vedr. forebyggelse og opsporing af hepatitis C blandt socialt udsatte personer. [Navn på hovedansøger]”. Ansøgningsfristen er **tirsdag d. 1. september kl. 12.00**.

Yderligere oplysninger

Sundhedsstyrelsen kan kontaktes i ansøgningsperioden vedr. spørgsmål til puljen. Ansøgere kan dog ikke forvente svar på spørgsmål efter xxx og frem til ansøgningsfristen. Spørgsmål og svar af generel karakter vil blive offentliggjort på puljens hjemmeside:
<https://www.sst.dk/da/puljer-og-projekter/2023>

Generelle faglige spørgsmål: Eva Marie Blichfeldt-Moltke, tlf. 23 61 23 54, e-mail: emlm@sst.dk.

Spørgsmål vedr. økonomi og administration: Per Hemmingsen, tlf. 72 26 95 51, e-mail: pehe@sst.dk.

Materiale til inspiration

Projektet skal arbejde med mindst et af de områder, som er beskrevet i den Nationale Strategi for Hepatitis C.

I strategiens bilag findes eksempler på tidligere eller nuværende initiativer, der eventuelt kan tages inspiration fra.

[National Strategi for Hepatitis C 2023](#)