

## Folketinget – Sundhedsudvalget

Christiansborg, den 19. juni 2007

Til

udvalgets medlemmer og stedfortrædere.

### **Aktstykke nr. 172 - pneumokokkvaccine i det danske børnevaccinationsprogram.**

Til orientering vedlægges Indenrigs- og Sundhedsministeriets anmodning af 12. juni 2007 om Finansudvalgets tilslutning til afholdelse af merudgifter på ca. 74,6 mio. kr. i 2007 til finansiering af indførelse af vaccination mod pneumokoksygdom i det danske børnevaccinationsprogram.

Aktstykket forventes behandlet på Finansudvalgets møde torsdag den 21. juni 2007.

Med venlig hilsen  
Liza Christensen,  
udvalgssekretær.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet. København, den 12. juni 2007.

- a. Indenrigs- og Sundhedsministeriet anmoder hermed om Finansudvalgets tilslutning til, at der på den lovbundne konto 16.51.45. Børnevaccinationsprogrammet i 2007 afholdes merudgifter på skønsmæssigt 74,6 mio.kr. til finansiering af indførelse af vaccination mod pneumokoksygdom i det danske børnevaccinationsprogram, der søges indført med virkning fra 1. oktober 2007.

Merudgifterne finansieres dels via § 16 Indenrigs- og Sundhedsministeriet dels via de generelle reserver på § 35.

- b. Børn vaccineres i dag mod 8 sygdomme i børnevaccinationsprogrammet. Når børnene er 3, 5 og 12 måneder gamle får de en kombinationsvaccine, der beskytter mod difteri, stivkrampe, kighoste, polio og meningitis forårsaget af den såkaldte Hib-bakterie. Senere vaccineres de mod mæslinger, fåresyge og røde hunde.

Sundhedsstyrelsen har i maj 2007 i en redegørelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet anbefalet,

- 1) at der indføres vaccination mod pneumokoksygdom i det danske børnevaccinationsprogram,
- 2) at vaccinationen gives 3 gange, dvs. i alderen 3, 5 og 12 måneder, i lighed med ovennævnte kombinationsvaccine og
- 3) at der i en overgangsperiode etableres en opstartsordning for børn mellem 4 og 17 måneder, der går ud på
  - at børn i alderen 4 til 11 måneder tilbydes 3 pneumokokvaccinationer (1. og 2. vaccination skal gives med minimum 1 måneds mellemrum og 3. vaccination, når barnet er 12 måneder), og
  - at børn i alderen 12 til 17 måneder tilbydes 2 pneumokokvaccinationer med minimum 2 måneders interval, samt

Til Finansudvalgets orientering kan det oplyses, at der samtidig med indførelse af vaccinationerne sker enkelte forbedringer i overvågningen af sygdomme i det eksisterende vaccinationsprogram samt en nøje overvågning af alvorlig sygdom forårsaget af både de pneumokoktyper, den nye vaccine beskytter imod, og af øvrige typer af pneumokokker, hvis sammensætning vil kunne ændres over tid.

Pneumokokker kan forårsage en række mindre samt mere alvorlige infektioner. Blandt de mindre alvorlige lidelser er akut mellemørebetændelse (akut otitis media), som pneumokokken er en af de hyppigste årsager til samt bihulebetændelse. Mere alvorlig er lungebetændelse, som pneumokokken også er en hyppig årsag til. De mest alvorlige infektioner er kendetegnet ved, at bakterien spredes i blodbanen og giver anledning til blodforgiftning (sepsis) og hjernehindebetændelse (meningitis), hvor pneumokokken er blandt de hyppigste bakterielle årsager. Især ved alvorlig pneumokoksygdom er der risiko for varige følger og dødsfald.

Den højeste forekomst af alvorlig sygdom forårsaget af pneumokokker er hos børn under 2 år samt hos ældre over 64 år. I aldersgruppen 2 - 4 år og i aldersgruppen 50 - 64 år er en vis forhøjet risiko, hvorimod forekomsten i aldersgruppen 5-49 år er meget lav.

Sundhedsstyrelsen forventer, at vaccinationen kan forebygge omkring 50 tilfælde af alvorlig sygdom forårsaget af pneumokokker samt 1 dødsfald om året hos børn under 5 år. Endvidere

forventer Sundhedsstyrelsen, at vaccination af børn vil nedsætte smittespredningen af pneumokokker i hele befolkningen. Som følge heraf forventes, at vaccination yderligere kan forebygge omkring 150 tilfælde af alvorlig sygdom og 30 dødsfald, især blandt ældre mennesker. Denne indirekte effekt er dog mere usikker.

Den tilgængelige vaccine til brug for børn under 2 år - Prevenar® - er meget effektiv mod de 7 typer af pneumokokbakterien, vaccinen dækker. De 7 typer er skyld i op mod 75% af alvorlige pneumokok-sygdomstilfælde hos børn under 2 år. Der vil således fortsat opstå tilfælde af sygdom forårsaget af pneumokokker, selvom vaccination indføres.

Udgifterne til indførelse af ordningen er forbundet med 2 elementer:

- Udgifter til pneumokokvaccinen
- Honorarer til de praktiserende læger for at udføre vaccinationerne.

Udgifterne til ordningen er opgjort til i alt 74,6 mio. kr. i 2007, 126,7 mio. kr. i 2008 og 95,4 mio. kr. i 2009 og frem, jf. tabel 1.

<b>Udgifter til pneumokokvaccination</b>			
	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009 og frem</b>
Vaccineudgifter	74,6	105,9	87,8
Udgifter til honorarer	0,0	20,8	7,6
<b>I alt</b>	<b>74,6</b>	<b>126,7</b>	<b>95,4</b>

Noter:

- 1) Udgifterne i 2007 er inkl. udgifter på 19 mio. kr. til opbygning af vaccinelager hos de praktiserende læger.
- 2) Honorarer for vaccinationer udført i 2007 afholdes af regionerne, og disse kompenseres i 2008 på bloktilskudsaktstykket.

Vaccinerne leveres vederlagsfrit fra Statens Serum Institut til de praktiserende læger. Udgifterne forbundet hermed afholdes over den lovbundne konto 16.51.45. Børnevaccinationsprogrammet og skønnes i 2007 at udgøre ca. 74,6 mio.kr. I 2008 skønnes udgifterne at udgøre 105,9 mio.kr. og i 2009 og fremefter 87,8 mio.kr. Udgifter til honorarer til de praktiserende læger afholdes af regionerne, som kompenseres herfor på bloktilskudsaktstykket i juni 2008 ved en forhøjelse af statstilskuddet til regionerne efter DUT-forhandling mellem regionerne og Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Ved beregningen af merudgifterne er lagt følgende forudsætninger til grund:

- En fødselskohorte er på 65.000 børn.
- Tilslutningsprocenten skønnes til 95 for det normale vaccinationsprogram.
- Tilslutningsprocenten skønnes til 85 for opstartsprogrammet.
- 25 pct. af de mulige vaccinationer i opstartsprogrammet i 2007 forskydes til 2008.
- Der skal betales tillægstakst for ¼ af vaccinationerne i opstartsprogrammet i 2007 og for ¼ af vaccinationerne i opstartprogrammet i 2008.
- Vaccineprisen er 474 kr. ekskl. moms.
- Vaccinationshonoraret er 41,05 kr. og tillægstaksten er 75,85 kr.

Det bemærkes, at forudsætningerne om tilslutningsprocenter og om forskydning i deltagelsen i opstartsprogrammet mellem 2007 og 2008 er behæftet med en vis usikkerhed, idet det ikke kan vides, hvor mange forældre, som vil tage imod tilbudet, og hvordan forældre og læger vil tilrettelægge opstartsvaccinationerne i praksis. Dette forhold vil have betydning for udgifternes størrelse og fordeling mellem 2007 og 2008.

Under forudsætning af Finansudvalgets tilslutning søges ordningen iværksat med virkning fra 1. oktober 2007. Ordningen gennemføres ved, at indenrigs- og sundhedsministeren ændrer bekendtgørelse nr. 1171 af 7. december 2005 om gratis vaccination mod visse smitsomme sygdomme m.v.

Finansieringen af ordningen fra 2008 og fremefter af såvel vaccineudgifter som vaccinationshonorarer inddrages i forhandlingerne om finansloven for 2008.

På baggrund af ovenstående ansøges Folketingets Finansudvalg om tilslutning til, at der i 2007 afholdes merudgifter på skønsmæssigt 74,6 mio.kr. på den lovbundne konto 16.51.45. Børnevaccinationsprogrammet til finansiering af indførelse af vaccination mod pneumokoksygdom i det danske børnevaccinationsprogram, som søges iværksat med virkning fra 1. oktober 2007.

Merudgifterne finansieres via § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingslovsforslag, 38,1 mio.kr., og via 16.91.24. Tilskud til færgedrift, 36,5 mio.kr. De anførte færgedriftsmidler er udtryk for et budgetteknisk forhold, som afspejler, at staten som led i DUT-aftalen fra september 2005 hjemtog de lovbestemte tilskud, som de daværende amter indtil 2007 betalte til de relevante kommuner til finansiering af de samme tilskud, som fra 1. januar 2007 er overført til det kommunale bloktilskud som led i finansieringsreformen. Midlerne ville således skulle bortfalde i forbindelse med bevillingsafregningen for 2007, da DUT-kompensationen til kommunerne er fuldt og endelig afregnet på bloktilskudsaktstykket fra juni 2006. Anvendelsen af midlerne har således ikke betydning for tildeling af de lovbestemte tilskud til færgedrift, som allerede indgår i kommunernes bloktilskud, jf. oven for, ligesom der er taget højde for de ikke-lovhjemlede færgetilskud.

- c. Sagen forelægges for Folketingets Finansudvalg på nuværende tidspunkt, da Indenrigs- og Sundhedsministeriet ikke har hjemmel til at afholde udgifter til vaccinationer, som ikke p.t. indgår i børnevaccinationsprogrammet, og da Indenrigs- og Sundhedsministeriet står over for at skulle indkøbe pneumokokvacciner, da den nye vaccine søges indført i børnevaccinationsprogrammet pr. 1. oktober 2007.
- e. Under henvisning til ovenstående anmodes om Finansudvalgets tilslutning til, at der på den lovbundne konto 16.51.45. Børnevaccinationsprogrammet i 2007 afholdes merudgifter på skønsmæssigt 74,6 mio.kr. til finansiering af udgifter ved indførelse af vaccination mod pneumokoksygdom i det danske børnevaccinationsprogram, der søges indført med virkning fra 1. oktober 2007, således at der på forslag til tillægsbevillingslov for 2007 optages følgende:

§ 16.51.45. Børnevaccinationsprogrammet .....	74,6 mio.kr.
§ 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingslovsforslag .....	-38,1 mio.kr.
§ 16.91.24. Tilskud til færgedrift.....	-36,5 mio.kr.

- f. Finansministeriets tilslutning foreligger.

LARS LØKKE RASMUSSEN

/ Jens Kristian Poulsen

Til Finansudvalget.