



SUNDHEDSSTYRELSEN

Dato 31-03-2017

anjh

Sagsnr. 1-1217-500/1

Hermed Sundhedsstyrelsens bidrag til SUU 685.

Spørgsmål 592: Ministeren bedes redegøre for, om Danmark følger de nordiske lande i forhold til anbefalinger af vaccineprogrammer. Og i benægtende fald redegøre for, hvorfor Danmark har valgt en anden linje end de øvrige nordiske lande?

Vaccinationsprogrammer i de nordiske lande:

I Tabel 1 findes en oversigt over de nordiske landes anbefalinger til de vaccinationer, der tilbydes som del af det nationale børnevaccinationsprogram og som en anbefaling til visse risikogrupper. Som det fremgår af tabellen er de nordiske landes vaccinationsprogrammer meget ens. Den mest markante forskel er, at man i Danmark ikke tilbyder vaccination mod rotavirus som en del af det nationale børnevaccinationsprogram. Hvert land har nationale kriterier, der lægges til grund for vurdering af hvilke vacciner, der skal indføres i børnevaccinationsprogrammet. Der vil på den baggrund kunne forekomme forskelle i programmerne.

Overvejelser om indførelse af vacciner i det danske børnevaccinationsprogram:

De vigtigste faktorer, når en vaccine overvejes til børnevaccinationsprogrammet i Danmark, er:

- Alvorlighed og hyppighed af sygdommen. Sygdommen, der vaccineres imod, skal have en vis alvorlighed og hyppighed for at retfærdiggøre risiko for eventuelle bivirkninger hos ellers raske børn.
- Bred erfaring med vaccinen blandt børn. Vaccinen skal være testet på større grupper af børn for at sikre vaccinen effekt og sikkerheden for den vaccinerede.
- Gavnlig virkning i forhold til eventuelle bivirkninger. Der skal være tilstrækkelig dokumentation for, at fordelene ved den sygdomsforebyggende og sundhedsfremmende effekt af vaccinen overstiger risiko for bivirkninger.
- Forældres accept. Den nye vaccine såvel som det samlede børnevaccinationsprogram skal være acceptabelt for børneforældre.
- Det skal sikres, at vaccinen kan indpasses i et børnevaccinationsprogram, at vaccinerne ikke påvirker hinanden negativt (interaktioner), og at der ikke er uønskede økologiske effekter (at en mikroorganisme man vaccinerer imod erstattes af andre).

- Samfundsøkonomi. Indførelse af vaccinen skal være samfundsøkonomisk rimelig i forhold til udgifter sammenholdt med gevinst ved vaccinen.

Udgangspunktet er, at sygdommen skal være alvorlig for det enkelte barn og derfor vigtig at forebygge. Som udgangspunkt anbefaler Sundhedsstyrelsen ikke at vaccinere imod en sygdom, blot fordi der findes en vaccine på markedet eller alene af samfundsøkonomiske årsager.

Overvejelser om indførelse af vaccination mod rotavirus i Danmark:

Sundhedsstyrelsen har i 2012 udgivet en Medicinsk Teknologivurdering (MTV) af vaccination mod rotavirus. En MTV er et redskab, der bidrager til beslutningstagning på sundhedsområdet. En MTV samler og vurderer den viden, der foreligger om et givet område. Der fokuseres på sundhedsfaglige, borger/patientmæssige, organisatoriske og økonomiske aspekter. MTV'en munder ud i en rapport, der bidrager til bedre prioritering og planlægning på sundhedsområdet.

Rotavirus er den hyppigste årsag til akut dehydrerende diarré hos små børn under fem år og er på globalt plan den vigtigste årsag til alvorlig diarré i denne aldersgruppe.

Der findes meget effektive og sikre vacciner mod rotavirus, som giver en overbevisende forebyggende effekt i forhold til sygelighed. Indførelse af vaccination mod rotavirus kan være en rationel intervention i et samfundsøkonomisk perspektiv, hvor den samfundsmæssige værdi af forældrenes fravær fra arbejde indregnes. Derimod vil udgifterne ved indførelse af rotavirusvaccination ikke modsvares af en tilsvarende reduktion i behandlingsudgifter, og interventionen vil således ikke være besparende i et mere snævert sundhedssektorperspektiv.

I forbindelse med udarbejdelse af MTV'en blev en gruppe forældre interviewet om deres holdning til indførelse af vaccine mod rotavirus. Flere af de interviewede forældre fremførte, at der er behov for en grænsesætning i forhold til, hvor mange og hvilke vaccinationer, deres børn skal have, og flere af de adspurgte fremførte, at mætningspunktet er ved at være nået, hvis der indføres vaccination mod akut maveinfektion. Forældrene gav udtryk for, at de ikke anså akut maveinfektion for alvorlig nok til at en vaccine skulle indgå i det danske børnevaccinationsprogram.

Med baggrund i MTV rapportens konklusioner og med vægt på Sundhedsstyrelsens kriterie om sygdommens alvorlighed blev der ikke indstillet til vaccination mod rotavirus i det danske børnevaccinationsprogram.

MTV om vaccination mod rotavirus findes på følgende link:

https://www.sst.dk/da/udgivelser/2012/~/_/media/C8DEABAAD1BE47338E9067BBB07A1AA6.ashx

Tabel 1: De nordiske landes anbefalinger af vaccinationsprogrammer

Vaccine	Danmark	Norge	Sverige	Finland
Difteri	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet. Tilbydes herunder en ekstra vaccine til 15-årige.	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet. Tilbydes herunder en ekstra vaccine til 15-årige.
Tetanus (stivkrampe)	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet. Tilbydes herunder en ekstra vaccine til 15-årige.	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet. Tilbydes herunder en ekstra vaccine til 15-årige.
Kighoste	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet. Tilbydes herunder en ekstra vaccine til 15-årige.	Del af børnevaccinationsprogrammet. Tilbydes herunder en ekstra vaccine til 14-16-årige.	Del af børnevaccinationsprogrammet. Tilbydes herunder en ekstra vaccine til 15-årige.
Polio	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet. Tilbydes herunder en ekstra vaccine til 15-årige.	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet
Hepatitis B	Har midlertidigt været en del af det danske børnevaccinationsprogram pga. problemer med vaccineforsyningen. Tilbydes gratis til visse risikogrupper.	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet samt tilbud til visse risikogrupper og voksne	Anbefales til visse risikogrupper
Mæslinger	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet
Fåresyge	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet
Røde hunde	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet
Hæmophilus influen-	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet

zæ Type B (Hib)				
Pneumokokker (børn)	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet
Human Papillom Virus (HPV) – kun til piger	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet
Influenza	Tilbydes gratis til visse risikogrupper	Anbefales til visse risikogrupper	Anbefales til visse risikogrupper	Del af børnevaccinationsprogrammet
Pneumokokker (voksne)	Der ydes klausuleret tilskud til visse risikogrupper	Anbefales til visse risikogrupper	Anbefales til visse risikogrupper	Ingen anbefalinger
Tuberkulose	Ingen anbefalinger	Tilbydes gratis til visse risikogrupper	Anbefales til visse risikogrupper	Anbefales til visse risikogrupper
Meningokokker	Tilbydes gratis til risikogrupper ifm udbrud af meningokoksygdom	Anbefales til visse risikogrupper	Anbefales til visse risikogrupper	Anbefales til visse risikogrupper
Rotavirus	Ingen anbefalinger	Del af børnevaccinationsprogrammet	Del af børnevaccinationsprogrammet i nogle regioner	Del af børnevaccinationsprogrammet
Skoldkopper	Ingen anbefalinger	Anbefales til visse risikogrupper	Ingen anbefalinger	Ingen anbefalinger

Kilder: www.sst.dk, www.fhi.no, www.folkhalsmyndigheten.se, www.thl.fi, www.vaccine-schedule.ecdc.europa.eu/Pages/Scheduler.aspx