



SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Epidemiudvalg

Dato: 30-08-2021
Enhed: BESS
Sagsbeh.: DEPCRV
Sagsnr.: 2112697
Dok. nr.: 1874897

Folketingets Epidemiudvalg har den 12. august 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 247 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 247:

”Kan ministeren oplyse, om SSI har undersøgt eller har kendskab til effekter og eventuelle bivirkninger som følge af en tredje vaccination med Moderna- og Phizer-vaccinerne eller en tredje vaccination med samme vacciner efter en indledende vaccination med Johnson og Johnson og Astra Zeneca?”

Svar:

Sundhedsstyrelsen har den 19. august 2021 i anden anledning oplyst Sundhedsministeriet følgende om emnet:

”Der foreligger endnu ikke data, der dokumenterer sikkerheden ved et eventuelt 3. stik (med vacciner mod COVID-19, red.). Der vil forventeligt komme sådanne data for 3. stik med samme vaccine (fx Comirnaty®+Comirnaty®+Comirnaty®) inden for de kommende måneder.

Der er aktuelt ingen forventelig tidshorizont for systematiske data vedrørende evt. 3. dosis til krydsvaccinerede (fx Vaxzevria®+Comirnaty®+Comirnaty®).

For mRNA vaccinerne som Comirnaty® (fra Pfizer-BioNTech, red.) og Spikevax® (fra Moderna, red.) vides det dog allerede, at 2. dosis er forbundet med væsentlig større reaktogenicitet (umiddelbare bivirkninger efter vaccination som fx lokal reaktion på indstiksstedet og/eller systemisk reaktion som feber, influenzalignende symptomer, muskel- og ledsmerter mv.). Denne øgede reaktogenicitet skyldes, at immunsystemet allerede ”kender” SARS-CoV-2 efter 1. vaccination og dermed reagerer kraftigere og hurtigere 2. gang, man vaccineres.

Det er biologisk sandsynligt, at et eventuelt 3. stik til krydsvaccinerede kan medføre yderligere reaktogenicitet end svarende til 2. stik med mRNA-vaccine. Denne antagelse støttes af, at Statens Serum Institut har dokumenteret høj effektivitet af krydsvaccinationsregimerne.

Der er begrænset erfaring med at give 3. stik til personer i Danmark, og denne erfaring tyder ikke på større sikkerhedsmæssige problemer. COVID-19 vaccinerne i det generelle vaccinationsprogram skal gives 2 gange med et vist antal dages interval. Hvis der går for få dage mellem de 2 vacciner, kan man ikke være sikker på, at vaccinen medfører tilstrækkelig immunitet. I den situation er det Sundhedsstyrelsens anbefaling, at der ses bort fra 1. vaccination og vaccineres med korrekt interval efter 2. vaccination. Der er altså aktuelt en mindre gruppe personer i Danmark, som utilsigtet

er blevet vaccineret med for kort interval mellem 1. og 2. dosis, og som derfor er blevet tilbudt et 3. stik.

Eventuelle bivirkninger som fx øget reaktogenicitet i den forbindelse har dog ikke resulteret i bivirkningsindberetninger, der har indikeret en grad af reaktogenicitet, der gav sundhedsmæssige problemer. Et opmærksomhedspunkt er dog, at det 3. stik netop anbefales, fordi effekten af de 2 første stik kan forventes at være nedsat, fordi de er givet med for kort interval. Det kan muligvis gøre, at reaktogeniciteten efter 3 stik med for kort første interval ikke direkte kan sammenlignes med 3 stik med anbefalet interval, men dette er uvist.

Sammenfatning

(...)

Der har ikke været sikkerhedssignaler i forbindelse med de personer i Danmark, der allerede har fået 3 stik mRNA vaccine (konkret drejer det sig om et begrænset antal personer, der utilsigtet har modtaget 1. og 2. stik med for kort interval, og hvor endnu et stik med korrekt interval derfor anbefales). Der er samlet set begrænset erfaring vedrørende et eventuelt 3. stik til krydsvaccinerede.”

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Camilla Rosengaard Villumsen