



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Epidemiudvalg

Dato: 19-04-2021
Enhed: BESS
Sagsbeh.: DEPRJKO
Sagsnr.: 2106083
Dok. nr.: 1693688

Folketingets Epidemiudvalg har den 22. marts 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 60 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF) og ikke-medlem af udvalget Jacob Jensen (V).

Spørgsmål nr. 60:

” Vil ministeren i fortsættelse af samråd den 19. marts 2021 sende udvalget en redegørelse fra alle regioner om vaccination af personer, som ikke var omfattet af prioriteret målgruppe af personer, som skal vaccineres? Vil ministeren sende en tilsvarende redegørelse fra kommuner, som har viden om, at der er sket vaccination af personer, som ikke var omfattet af prioriteret målgruppe af personer, som skal vaccineres?”

Svar:

Jeg har til brug for besvarelse af spørgsmålet indhentet bidrag fra KL og Danske Regioner, som jeg hermed skal gengive:

KL:

”Kommunerne har indmeldt lister med borgere, der skulle inviteres til vaccination i følgende målgrupper:

- 1: Personer som bor i plejebolig.
- 2: Personer med alder ≥ 65 år som modtager både personlig pleje og praktisk hjælp.
- 4: Personale i sundheds-, ældre- og udvalgte dele af socialsektoren med særlig risiko for smitte, eller som varetager en kritisk funktion.

Målgruppe 1 (plejehjemsbeboere) og målgruppe 2 (personer over 65 der modtager både personlig pleje og praktisk hjælp) er indmeldt på baggrund af objektive kriterier. Målgruppe 1 og 2 er således indmeldt på baggrund af, at kommunen har visiteret borgere enten til en plejebolig eller til både personlig pleje og praktisk hjælp.

Målgruppe 4 (personale i sundheds-, ældre og udvalgte dele af socialsektoren) er indmeldt på baggrund af Sundhedsstyrelsens udmeldte kriterier for, hvilke personalegrupper/funktioner i de ovennævnte sektorer, som bør prioriteres til vaccination.

For at undgå spild af vacciner er KL bekendt med, at fx personale på plejehjem i den indledende fase af vaccinationsindsatsen blev tilbudt overskydende vaccine. Dette var særligt tilfældet i de første dage omkring årsskiftet, da det viste sig, at der kunne udtrækkes flere vacciner af de enkelte ampuller fra Pfizer/BioNTech end oprindeligt antaget.

KL er desuden bekendt med, at regionerne bl.a. har oprettet ”tilkaldelister” til vaccination for at kunne bruge evt. overskydende vaccine fra vaccinationsstederne sidst på dagen. KL har ikke været involveret i udformningen eller administrationen af disse lister.

KL er endelig bekendt med, at Sundhedsstyrelsen har besluttet at gennemføre stikprøvekontroller ift. de indmeldte lister i den kommende tid for at afdække, om der evt. skulle optræde borgere, som ikke tilhører de relevante målgrupper.”

Danske Regioner:

”Regionerne følger Sundhedsstyrelsens rækkefølge for vaccination af målgrupper og har stort fokus på at vaccinerne anvendes til borgere i de prioriterede målgrupper. Regionerne har samtidig stort fokus på, at ingen vacciner må gå til spilde.

Regionerne har ikke kendskab til hvilke personer eller hvor mange, der er blevet vaccineret hvornår med hvilke vacciner. Vaccinationer er at betragte som personlige helbredsoplysninger. Disse er undergivet tavshedspligt ifølge Sundhedsloven, og de er at betragte som følsomme personoplysninger både jf. offentlighedslovens § 30, nr. 1 samt databeskyttelsesforordningens artikel 9 og databeskyttelseslovens § 7.

Regionerne er bekendt med, at der er vaccineret uden for de prioriterede grupper ift. brug af restdoser, men der er ikke et centralt overblik over, hvor mange eller hvilke ikke-prioriterede personer (borgere og personale), der er vaccineret med de overskydende vaccinedoser, jf. ovenstående juridiske barrierer for at indsamle disse oplysninger.

I starten af vaccinationsindsatsen (slut december), regnede regionerne med 5 doser pr. hætteglas ud fra vaccineleverandøren Pfizer Biontechs produktbeskrivelse. Det viste sig hurtigt, at der kunne trækkes 6 eller 7 doser ud. På det tidspunkt var der ingen aftaler om brug af overskydende vacciner. Overskudsvacciner, der ellers ville overskride sidste anvendelsesdato, blev derfor i flere tilfælde givet til ekstra personale på hospitalerne/på plejehjemmene eller borgere, som den praktiserende læge hurtigt kunne indkalde.

Senere er regionerne gået over til systematisk at håndtere overskydende vaccinedoser efter en såkaldt ’vandfaldsmodel’, som udstikker principper for fordeling af eventuelle overskydende doser.

Modellen betyder, at de overskydende doser fortrinsvis skal anvendes til en anden person inden for samme målgruppe, som vaccinedosen var tiltænkt. Hvis dette ikke er muligt, kan vaccinen anvendes til en person i en anden inviteret målgruppe – fortrinsvis ældre borgere eller borgere i særlig øget risiko, subsidiært til frontpersonale. Endelig kan overskydende doser som en sidste mulighed – og hvis øvrige muligheder er udtømte – anvendes til en person i en målgruppe, der endnu ikke er inviteret. Det skal i givet fald tilstræbes, at der er tale om personer i den næste prioriterede målgruppe, jf. Sundhedsstyrelsens vaccinationskalender.”

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / René Jun Korsholm