

Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

Sendt per mail til:
cho@sum.dk
biwi@sum.dk
sum@sum.dk

6. august 2018

Lifs bemærkninger til "Høring II over bekendtgørelse og skrivelse vedr. influenzavaccination"

Lif sender hermed foreningens bemærkninger til Sundheds- og Ældreministeriets "Høring II over bekendtgørelse og skrivelse vedr. influenzavaccination". Lif vil samtidig anmode om, at foreningen bliver høringspart i forbindelse med de fremtidige lovændringer mv., der vedrører vaccineområdet.

Lif finder det grundlæggende positivt, at de danske vaccinationsprogrammer løbende tager hensyn til de situationer, hvor der kommer nye vacciner med en bredere dækning på markedet med henblik på at sikre den danske befolkning og de særlige risikogrupper bedst muligt.

Lif er naturligvis enig i, at influenza kan forårsage alvorlig sygdom hos ældre og andre risikogrupper. I sidste influenzasæson i Danmark var influenza B dominerende, og den cirkulerende type var ikke indeholdt i den 3-valente vaccine (jf. Statens Serum Institut (SSI) EPI-nyt uge 23/24 2018). Ligeledes anføres det i dette EPI-nyt, at: *"Sæsonen var langstrakt og præget af meget høj influenza-aktivitet. Det afspejlede sig i et højt antal indlagte patienter med influenza, og en markant overdødelighed blandt både voksne og ældre"*.

Dertil kommer, at det i SSI's opgørelse for seneste influenzasæson (<https://www.ssi.dk/Smitteberedskab/Om%20overvaagning/AArlige%20opgoerelser%20over%20sygdomsforekomst/Influenzasaesonen%202017-2018.aspx>) anføres, at 69 % af indlæggelserne på grund af influenza skyldtes influenza B, og median alderen for disse patienter var 70 år. Blandt de patienter, der modtog intensiv behandling, var andelen af patienter med influenza B 64 %. Konklusionen var således, at indlæggelseskrævende influenzasygdom overvejende skyldtes influenza B, der samtidig var den overvejende årsag til intensiv behandling under indlæggelse. Desuden blev det konstateret, at den cirkulerende influenza B type var den, der ikke var indeholdt i 3-valente vacciner.

Som Lif forstår formålet med bekendtgørelsesændringen er målet at stratificere risikogruppen således, at den 4-valente vaccine alene tilbydes de, der forventes at få størst gavn af den 4-valente vaccine, nemlig gravide kvinder (2. eller 3. trimester) og kronisk syge patienter yngre end 60 år. Dette finder Lif grundlæggende positivt. Det er imidlertid uklart, hvorvidt den 4-valente vaccine tilbydes alle kronikere under 60 år, herunder også førtidspensionister. Lif vil derfor foreslå at alle kronisk syge under 60 år, førtidspensionister eller ej, får adgang til den 4-valente influenzavaccine.

Lif hilser umiddelbart opdelingen af risikogruppen velkommen, da det tilsyneladende giver muligheden for ibrugtagning af en ny og bredere dækkende vaccine. Når det er sagt, vil Lif påpege, at det i sagens natur vil være vanskeligt at begrunde, hvorfor ikke alle risikogrupper skal tilbydes den 4-valente behandling.

Efter Lifs opfattelse bør det undgås, at den definerede målgruppe for den 4-valente vaccine havner i den situation, at vaccinen ikke er til rådighed. Lif er bekendt med, at flere aktører i det danske sundhedsvæsen tilbyder influenzavacciner til befolkningen, hvilket kan stille særlige krav til den samlede vaccineforsyning og dermed sikring af en lige adgang for alle i risikogrupperne.

På baggrund af denne problemstilling, skal Lif derfor også foreslå, at Sundhedsstyrelsen i den forventede årlige informationskampagne om tilbuddet om influenzavaccination til såvel læger som befolkningen, tydeligt får understreget de forskellige risikogrupper, og hvilke behov disse grupper har.

Såfremt ministeriet ønsker en uddybning af ovenstående, stiller Lif naturligvis gerne op til en drøftelse.

Med venlig hilsen



Mikkel Møller Rasmussen
Chefkonsulent