



Sundhedsstyrelsen
E-mail: bessst@sst.dk

Cc: Astrid Smedegaard Ravn
E-mail: asds@sst.dk

23-06-2025

Høringssvar vedrørende medicinsk teknologivurdering af covid-19 vaccination

Lif takker for høringen af den 27. maj 2025 vedr. medicinsk teknologivurdering (MTV) af covid-19 vaccination.

MTV'en samler erfaringerne fra det eksisterende vaccinationsprogram og udgør det faglige grundlag for Sundhedsstyrelsens anbefalinger for tilrettelæggelsen af vaccinationsprogrammet for covid-19 fremadrettet. MTV'en indeholder en beskrivelse af sygdomsbyrden ved covid-19 i Danmark i årene efter pandemiens afslutning, vurdering af omkostningseffektiviteten af vaccination af forskellige målgrupper baseret på alder samt en vurdering af effekten og sikkerheden ved de tilgængelige vacciner.

Lif finder det hensigtsmæssigt, at der er udarbejdet en medicinsk teknologivurdering for at tilvejebringe et solidt fagligt grundlag, så der kan skabes stabilitet omkring vaccinationsprogrammet i de kommende år og dermed sikre en vedvarende høj beskyttelse af relevante risikogrupper i befolkningen.

Lif hæfter sig ved, at det fremgår af MTV'en, at covid-19 vaccination er effektiv i forhold til at forebygge alvorlige sygdomsforløb og død for ældre og sårbare, hvilket samtidig bidrager til at reducere belastningen af sygehusvæsenet. Den sundhedsøkonomiske analyse i MTV'en viser således, at hvis alle på 65 år og derover tilbydes vaccine, forventes 2.256 færre dødsfald, svarende til 16.530 vundne leveår, 4.291 færre hospitalsindlæggelser, 37 færre forløb i respirator og 165 færre indlæggelser på intensivafdelinger årligt. Det vil samtidig medføre en væsentlig reduktion af omkostningerne til indlæggelse og behandling i sygehusvæsenet.

Det fremgår af MTV'en, at vaccination af personer over 80 år forventes at medføre en samlet økonomisk besparelse og en gevinst i vundne leveår, og ved udvidelse af målgruppen til yngre personer stiger prisen pr. vundet leveår (omkostningseffektivitetsratioen) til 7.536 kr. pr. leveår for personer over 75 år, 16.973 kr. pr. leveår for personer over 70 år og 30.229 kr. pr. leveår for personer over 65 år. På baggrund af den sundhedsøkonomiske analyse konkluderes det i MTV'en: *"En forlængelse af det danske covid-19-vaccinationsprogram for gruppen på 65 år eller derover vil i en international kontekst derfor blive betragtet som en omkostningseffektiv anvendelse af sundhedsvæsenets ressourcer."*

Lif er helt enig i, at den sundhedsøkonomiske analyse viser, at covid-19-vaccination for personer over 65 år giver rigtig meget sundhed for pengene. Som det fremgår af MTV'en, er omkostningseffektiviteten endda konservativt opgjort. Analysen omfatter kun sundhedsomkostninger på sygehuse og ikke i primærsektoren, hvor det må forventes, at vaccination mod covid-19 vil reducere konsultationer hos praktiserende læger og belastningen af den kommunale pleje og behandling. Omkostningseffektiviteten ved covid-19-vaccination må derfor forventes at være endnu højere end det opgjorte.

Lif mener på den baggrund, at MTV'en skaber et solidt fagligt grundlag for at videreføre covid-19-vaccination for alle inkluderede aldersgrupper samt øvrige risikogrupper.

I forlængelse heraf opfordrer Lif til, at der etableres et stabilt og bredt vaccinationsprogram, der fokuserer på en sammenhængende forebyggende indsats for at beskytte ældre og sårbare grupper i befolkningen mod de forskellige, tilbagevendende sygdomme, som hvert år medfører både sygdom hos den enkelte og belaster sundhedsvæsenet. Sæsonvaccinationsprogrammerne har skiftet fra år til år med hensyn til inkluderede vacciner omfattende målgrupper og vaccinationssteder. Denne uforudsigelighed kan skabe usikkerhed og udfordringer hos den enkelte borger og hos sundhedspersonalet. Det er derfor væsentligt med stabilitet i vaccinationsprogrammerne og en målrettet indsats over for sårbare grupper for at sikre en vedvarende høj vaccinationsdækning og dermed bedre beskyttelse af borgerne.

Lif opfordrer i den sammenhæng til, at der i kommende MTV'er af vaccinationsprogrammer beregnes sundhedsøkonomiske effekter i hele sundhedsvæsenet (både i primær- og sekundærsektor), herunder i forhold til at frigøre sundhedspersonale i et ressourcepresset sundhedsvæsen, ligesom det er relevant også at medregne de afledte samfundsøkonomiske effekter ved vaccination, fx øget arbejdsudbud og reduceret sygefravær for borgere og pårørende, for at belyse omkostningseffektivitet for samfundet som helhed.

Med venlig hilsen

Tyge Arnold Canto Larsen
Chefkonsulent