



Folkhälsomyndigheten

Svarsfil till remiss angående Folkhälsomyndighetens förslag om införande av nationellt vaccinationsprogram för skydd mot vattkoppor och en rekommendation om ikappvaccination av icke-immuna barn upp till 18 år

Fyll i svarsfilen, spara den och skicka den till oss enligt instruktion i brevet. Vid behov gör svarsrutorna större och/eller infoga ytterligare rader.

Datum	2024-06-14
Remisslämnare (organisation)	Region Skåne
Kontaktperson	Anna Hlebowicz
E-postadress till kontaktperson	anna.hlebowicz@skane.se
Telefon till kontaktperson	040-33 71 91

Remissvar

Remissvar	Sätt kryss	Kommentar
Avstår från yttrande		
Tillstyrker förslaget utan kommentar		
Tillstyrker förslaget med kommentar	x	Region Skåne välkomnar och ställer sig positivt till förslaget att inkludera vaccination mot vattkoppor i det svenska barnvaccinationsprogrammet. Samtliga presenterade underlag argumenterar mycket väl för att även ikappvaccination till äldre icke immuna barn är motiverat ur både medicinskt, etiskt och hälsoekonomiskt hänseende. Att ikappvaccinationen är föremål för en separat rekommendation och därmed skulle kunna ligga utanför det allmänna programmet, utan säkerställd statlig ekonomisk ersättning och ett samordnat nationellt införande, väcker farhågor att ikappvaccinationen skulle kunna utebli alternativt införas ojämlikt inom landet och att täckningsgraden skulle påverkas negativt. Region Skåne anser ikappvaccinationen som högst angelägen att införas samtidigt med vattkoppsvaccination i barnvaccinationsprogrammet. Statlig finansiering är essentiell för införandet av ikappvaccinationen liksom en överenskommelse med nationell företrädare för regioner och kommuner för att säkerställa att ikappvaccinationen för skolbarn kan utföras inom elevhälsan. • De ekonomiska beräkningar som redovisas utgår helt från att ikappvaccinationerna ges inom barnhälsovården och elevhälsan vid andra redan existerande vaccinationstillfällen inom det nationella barnvaccinationsprogrammet. Om ikappvaccinationen inte inkluderas i programmet befarar vi att kommunerna/elevhälsan inte kommer att utföra vaccinationerna utan att detta kommer att behöva utföras inom regionernas verksamhet.

Det kommer att röra sig om två vaccinationstillfällen som behöver utföras inom hälso- och sjukvården med tillkomst av kostnader som underlaget inte alls berör. Elevhälsan kommer dock även i det fall regionen är utförare att behöva delta i arbetet genom att stå för att identifiera och informera barn som är icke-immuna eftersom det inte finns något sätt för regionen att utskilja och kontakta dessa barn. Elevhälsan kommer således fortsatt behöva engageras i vaccinationerna även om de inte kommer att vara direkta utförare. Att förlägga ikappvaccinationerna inom regionens hälso- och sjukvård riskerar även att medföra undanträngningseffekter på annan vård.

- Som konsekvens av att ikappvaccinationen skulle utföras utanför elevhälsan riskeras en lägre och mindre jämlik täckningsgrad då en förflyttning av vaccinationerna från elevhälsa till hälso- och sjukvården skulle kunna utgöra ett hinder för vaccination, framför allt för barn från områden med lägre socioekonomisk status. Att barn från områden med lägre socioekonomisk status skulle missa erbjudandet om vaccination och riskera allvarigare sjukdomstillstånd i högre ålder är mycket olyckligt och mycket problematiskt ur en etisk synvinkel.
- Det refereras till två serologiska studier som anger en immunitet mot vattkoppor på 98% respektive 92% hos 12-åringar i Sverige under 1997 respektive 2011-2013. Det nämns också att vaccination mot vattkoppor på initiativ av vårdnadshavarna, framför allt i storstadsregionerna, troligen ökat de senaste åren samtidigt som åtgärderna under pandemin kan ha påverkat åldern för insjuknande i vattkoppor. Man skulle alltså kunna befara att insjuknandet för vattkoppor redan nu förskjutits till en högre ålder. Detta talar för att en ikappvaccination med ett gott genomslag är än mer angelägen.

Eventuella konsekvenser av förskjutning av insjuknandet i vattkoppor kombinerat med en ikappvaccination som på grund av frånvaro av nationellt enhetligt införande och frånvaro av statliga medel antingen införs fläckvis i landet eller ej synkroniserat i tid behöver analyseras.

- Det framgår inte om ikappvaccinationen skulle registreras i NVR även om den inte skulle vara en del av vattkoppsvaccinationen i barnvaccinationsprogrammet. Hur en implementering av en ikappvaccination i sådana fall ska kunna följas och utvärderas är oklart.

Sammanfattningsvis är det av stor vikt att regeringen skyndsamt fattar beslut i frågan där dessutom hanteringen av ikappvaccinationen inte särskiljs från införandet av vattkoppsvaccination i barnvaccinationsprogrammet för att möjliggöra en jämlik och effektiv implementering utan dröjsmål.

Avstyrker förslaget utan kommentar

Avstyrker förslaget med kommentar

Kommentarer och synpunkter på underlagen

Beslutsunderlag: Vaccination mot vattkoppor i det allmänna vaccinationsprogrammet för barn

Sida, rubrik	Kommentar/Synpunkt	Evtl. förslag till ändring
6, Sammanfattning	"Om MPR-vaccinationen skulle komma att tidigareläggas" Otydligt vilken MPR-dos som avses, dos 1 eller 2.	Förtydliga vilken dos som avses.

Hälsoekonomisk rapport: Health economic evaluation of varicella vaccination within the Swedish national vaccination programme for children

Sida, rubrik	Kommentar/Synpunkt	Evtl. förslag till ändring

Rekommendation om ikappvaccination av icke-immuna barn upp till 18 år med två doser vattkoppsvaccin

Sida, rubrik	Kommentar/Synpunkt	Evtl. förslag till ändring
4, Organisation av ikappvaccination	Barn som inte går i skolan efter årskurs nio omnämns inte.	Precisera vem som är ansvarig för dessa barn/ungdomar, t.ex regionerna.

Kunskapsunderlag: Evaluation of an introduction of vaccination against varicella in the Swedish national vaccination programme for children

Sida, rubrik	Kommentar/Synpunkt	Evtl. förslag till ändring
S 55, Communication activities	"County councils, municipalities, and child health and school health care units can build on the national material to develop their own activities that are tailored and supplemented according to the needs of the local target groups."	Det är av vikt att medel även för genomförandet av dessa aktiviteter tillförs regioner och kommuner.