

Regionfullmäktige

## Utökad vaccination mot humant papillomvirus (HPV)

### Ordförandens förslag

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige följande på förslag av närsjukvårdsberedningen

1. Vaccination mot humant papillomvirus (HPV) utökas (catch-up) till att även gälla flickor i åldern 13-17 år.
2. Vaccinationen blir kostnadsfri för flickan.
3. En utökad vaccinering startar 2011.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut på förslag av närsjukvårdsberedningen

4. Under förutsättning att punkt 1-3 beslutas får hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att ta fram en handlings- och kommunikationsplan för en utökad vaccinering. En sådan plan ska redovisas till hälso- och sjukvårdsnämnden senast i november 2010

### Sammanfattning

Vaccination mot humant papillomvirus (HPV) infördes i det allmänna vaccinationsprogrammet den 1 januari 2010 för flickor i årskurs 5-6. En nationell upphandling har genomförts genom Stockholms läns landsting till Sveriges landsting och regioner. Glaxo Smith Kline vann upphandlingen med vaccinet Cervarix, men konkurrenten Sanofi Pasteur MSD med vaccinet Gardasil har överklagat.

Upphandlingens resultat har medfört en betydande minskning av kostnaden för vaccinet och styrelsen för Sveriges kommuner och Landsting (SKL) rekommenderar landstingen att genomföra en utvidgad vaccinering (catch-up) av flickor i åldrarna 13-17 år. I dagsläget subventioneras HPV vaccinet till flickor mellan 13-17 år inom högkostnadsskyddet för läkemedel.

I budget för 2010 finns avsatt 12,2 mkr från statsbidraget som särskild satsning för vaccinering mot livmoderhalscancer. Prisnivån på upphandlat vaccin täcker budgeterat belopp för vaccinkostnad till skolhälsovården samt för inköp av vaccin till en utökad vaccinering av flickor födda 1994 med start 2011.

Om beslut tas att en utökad vaccinering ska genomföras får hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att ta fram en handlings- och kommunikationsplan för detta.

Ärendet har beretts av närskvårdsberedningen.

### **Beskrivning av ärendet och skälen till förslaget**

#### **Nuläge och förutsättning**

För att förebygga förekomsten av livmoderhalscancer har Socialstyrelsen beslutat att allmän vaccination mot humant papillomvirus (HPV) införs i det allmänna vaccinationsprogrammet från den 1 januari 2010 för flickor födda 1999 och senare när de går i årskurs 5-6. Vaccinet bör ges tidigt för att få ett fullgott skydd innan sexualdebut.

En nationell upphandling har genomförts genom Stockholms läns landsting till Sveriges landsting och regioner. Beslut har fattats att avtal ska tecknas med företaget Glaxo Smithkline AB och vaccinet Cervarix. Konkurrerande leverantör Sanofi Pasteur MSD har överprövat beslutet till förvaltningsrätten i Stockholm och överprövningsprocess pågår.

Upphandlingens resultat har medfört en betydande minskning av kostnaden till 31,5 mkr som årlig kostnad för en årskull flickor. Detta innebär att det finns ekonomiskt utrymme som kan användas till utökad vaccinering (catch-up) av flickor i åldrarna 13-17 år. I dagsläget subventioneras HPV vaccinet till flickor mellan 13 – 17 år inom högkostnadsskyddet för läkemedel. En utökad vaccination av fler årskullar kan ge goda effekter på framtida sjuklighet enligt Socialstyrelsens tidigare utredning.

#### **Ansvar**

För den del av vaccinationsprogrammet, som enligt föreskriften ska ges i skolans årskurs 5-6 är skolhälsovården ansvarig och för den del som skulle utgöra en utökad vaccination är landstinget ensamt ansvarig. Vaccinet ges som injektion med tre doser enligt schema. Det formella regelverket för en utökad vaccination kräver läkarordination på ett annat sätt än vid vaccinering enligt fastställd föreskrift.

#### **Tidplan**

Inom maximalt 5 år ska alla flickorna i åldersgruppen 13-17 år vara vaccinerade i landet. Därefter blir det enstaka flickor som kan bli aktuella för

vaccinering t.ex. vid inflyttning i Sverige. En utökad vaccinering i Skåne för flickor i åldern 13-17 år skulle kunna starta i början av 2011. Det är viktigt att prioritera vaccinering av de flickor som är äldst med tanke på att vaccinet helst bör ges innan sexualdebut för att få ett så gott skydd som möjligt.

Landstingens beredningsgrupp för nya läkemedelsterapier (NLT) har gett följande rekommendation för hur landstingen kan handlägga vaccineringen mot HPV.

1996	vt 2011 (åk8)
1997	ht 2011 (åk8)
1998	vt 2012 (åk7)
1994, 1995	I första hand vaccination genom gymnasieskolan, i andra hand opportunistisk gratis vaccination vid vaccinationscentraler eller vårdcentraler

### **Ekonomiska konsekvenser och finansiering**

Det finns en överenskommelse mellan SKL och staten att varje kommun får bidrag (totalt 22 mkr) för att täcka skolhälsovårdens kostnad för vaccineringen. Landstingen blir ansvariga för och får stadsbidrag åtminstone för 2010 och 2011 (totalt 93 mkr) för att upphandla vaccin. Statens bidrag täcker en betydligt högre vaccinkostnad för skolvaccinet och det överskott som då uppstår kan användas för en utökad vaccinering av flickor 13-17 år (ej fyllt 18 vid första sprutan) och som inte tidigare vaccinerats sig mot HPV.

I budget för 2010 finns 12,2 mkr avsatt som särskild satsning för vaccinering mot livmoderhalscancer. Prisnivån på upphandlat vaccin täcker budgeterat belopp för vaccinkostnad till skolhälsovården samt för inköp av vaccin till en utökad vaccinering av flickor födda 1994 och som skulle kunna påbörja vaccinering i början av 2011.

En utökad vaccinering utförs i första hand på vårdcentraler/familjeläkar-enheter och stickersättning utgår enligt samma taxa som vid tidigare pandemivaccinering, d.v.s. 75 kr till vårdenheter inom hälsoval Skåne och enligt avtal till familjeläkare.

Enligt avtal kommer vaccinet att distribueras till ett ställe i varje landsting/-region. Landstinget/regionen får sedan själva ansvara för hantering och distribution till skolor och vårdcentraler/familjeläkar-enheter. Kostnaden för distributionen är ännu inte fastställd och överenskommelse behöver göras med kommunerna.

Nedan följer förslag till tidplan för vaccinering och kostnader om alla flickor i Skåne vaccinerar sig i åldersgrupperna.

Födelseår	Alder	Antal flickor	Kostnad/ dos	Stick- ersättning	Summa	Antal Doser	Kostnad/ flicka	Totalt	Budget	Differens
1999	11	6 031	210	0	210	3	630	3 799 530		
1998	12	5 998	210	0	210	3	630	3 778 740		
1994	16	7 292	210	0	210	3	630	4 593 960		
<b>Totalt 2010</b>								<b>12 172 230</b>	<b>12 200 000</b>	<b>27 770</b>
2000	11	6 208	210	0	210	3	630	3 911 040		
1994	17	7 292	0	75	75	3	225	1 640 700		
1995	16	6 863	210	75	285	3	855	5 867 865		
<b>Totalt 2011</b>								<b>11 419 605</b>	<b>12 200 000</b>	<b>780 395</b>
2001	11	6 069	210	0	210	3	630	3 823 470		
1996	16	6 419	210	75	285	3	855	5 488 245		
1997	15	6 158	210	75	285	3	855	5 263 380		
<b>Totalt 2012</b>								<b>14 575 095</b>	<b>12 200 000</b>	<b>-2 375 095</b>
2002	11	6 392	210	0	210	3	630	4 026 960		
<b>Totalt 2013</b>								<b>4 026 960</b>	<b>12 200 000</b>	<b>8 173 040</b>
<b>Totalt 4 år</b>		<b>39 684</b>						<b>42 193 890</b>	<b>48 800 000</b>	<b>6 606 110</b>

Region Skåne står kostnaden för vaccinet medan kommunerna står kostnaden för vaccineringen

Det av staten erhållna statsbidraget om 12,2 mkr för vaccinering mot livmoderhalscancer ska för år 2010 täcka kostnaden för vaccinering och de eventuella utökade kostnaderna som uppkommer i samband med hantering och transport av vaccinet. Kostnaden för vaccinering åren 2011 och framöver ska beaktas i budgetarbetet.

### Juridisk bedömning

Samråd har skett med avdelningen för juridik som ställer sig bakom förslaget.

### Miljökonsekvenser

Inga miljökonsekvenser bedöms föreligga till följd av förslaget.

### Kopplingar till Region Skånes policyer och övergripande dokument

Förslaget följer Region Skånes styrande dokument för hälso- och sjukvård.

### Samverkan med berörda fackliga organisationer

Samverkan med berörda fackliga organisationer kommer att ske.

### Hur uppföljning ska ske

Kontinuerlig uppföljning och utvärdering kommer att genomföras.



Henrik Hammar  
Ordförande



Karin Christensson  
Hälso- och sjukvårdsdirektör

