

Sundhedsfaglig vurdering vedr. indkøb af influenzavacciner for sæson 2023/24

Sundhedsstyrelsen har noteret sig, at der i FFL23 er afsat 151,1 mio. kr. til indkøb af influenzavacciner. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har til Sundhedsstyrelsen per mail d. 24. februar 2023 fremsendt en indkøbsmodel indenfor denne økonomiske ramme, og dette notat beskriver således Sundhedsstyrelsens sundhedsfaglige vurdering af denne indkøbsmodel.

Sundhedsstyrelsen skal i den anledning bemærke følgende:

De anførte tilslutningstal er generelt lavere end Sundhedsstyrelsens ambitioner for tilslutning, men afspejler overordnet set tilslutningstallene for sæson 2022/23. Den fremsendte indkøbsmodel er med en meget lille sikkerhedsbeholdning, og de anførte tilslutninger til vaccination vil således kun kunne lade sig gøre med en systematisk udrulning med et begrænset antal vaccinationsudbydere og med omhyggelig distribution og logistik med minimalt spild af vacciner. Der er ved vaccineknaphed en øget risiko for ulighed i sundhed, eksempelvis forskel i regional tilgængelighed af vacciner, og at mere ressourcerstærke borgere i højere grad hurtigt vil tage imod et tilbud om influenzavaccination. Sundhedsstyrelsen opfordrer derfor til, at der afsøges og sikres mulighed for indkøb af ekstra influenzavacciner såfremt tilslutningen bliver højere eller, hvis der af andre årsager opstår mangel på influenzavacciner.

Samtidig bemærker Sundhedsstyrelsen, at der, fraset til målgruppen børn i alderen 2-6 år som tilbydes en intranasalt administreret levende influenzavaccine, vil blive indkøbt 4-valente inaktiverede influenzavacciner til hele målgruppen for influenzavaccinationsprogrammet. Set i lyset af den økonomiske ramme og ud fra et samfundsmæssigt perspektiv finder Sundhedsstyrelsen det sundhedsfagligt forsvarligt, at der tilbydes samme type influenzavaccine til hele målgruppen fraset børn i alderen 2-6 år. Udgifterne til indkøb af mere omkostningsfulde influenzavacciner indenfor den økonomiske ramme, fx adjuverede influenzavacciner, vil kunne have betydning for sikkerhedsbeholdningen, og der vil være en større risiko for vaccineknaphed eller decideret mangel på vacciner. Det er således Sundhedsstyrelsens vurdering, at det er mere hensigtsmæssigt, at flest mulige får gavn af det nationale influenzavaccinationsprogram frem for, at en mindre gruppe tilbydes en vaccine, der har en lidt bedre effekt. Anvendelse af samme type

influenzavaccine vil forventeligt også kunne bidrage til at forenkle logistikken ifm. vaccineudrulningen.

Ift. influenzavaccination af børn i alderen 2-6 år med en intranasal influenzavaccine er der i indkøbsmodellen anført en forventet vaccinationstilslutning på 21%, hvilket er i tråd med tilslutningen blandt denne målgruppe for sæson 2022/23. Den endelige tilslutning i sæson 2022/23 var på 19% (færdigvaccinerede)¹. Sundhedsstyrelsen vil efter rådgivning fra Vaccinationsrådet arbejde for en højere tilslutning, hvilket kan medføre, at der opstår mangel på influenzavacciner, hvorfor Sundhedsstyrelsen også her opfordrer til, at der afsøges og sikres mulighed for indkøb af ekstra vacciner.

Den Medicinske Teknologivurdering (MTV) af influenzavaccination² viste, at influenzavaccination af sundhedspersonale muligvis reducerer risikoen for laboratorieverificeret influenza hos personalet samt muligvis reducerer risikoen for influenzalignende sygdom eller død hos patienterne. Den sundhedsøkonomiske analyse beskrevet i MTV'en viste, at vaccination af sundhedspersonale er omkostningseffektivt i de scenarier, hvor der medregnes produktivitetstab, svarende til det reducerede sygefravær blandt personalet som følge af vaccination. Sundhedsstyrelsen finder derfor ikke, at denne målgruppe bør prioriteres fremfor andre målgrupper inden for den givne økonomiske ramme.

Den fremsendte indkøbsmodel antager en tilslutning på 27% for målgruppen personer under 65 år i særlig risiko. Denne målgruppe afgrænses på baggrund af registerdata, hvorfor der med denne opgørelsesmetode vil være udfordringer med at estimere målgruppens størrelse, især forventes en overestimering, da der i registrene ikke differentieres ift. fx sygdomssværhedsgrad. Derfor er en lavere tilslutning til influenzavaccination hos denne målgruppe ift. den forventede tilslutning hos de ældste og plejehjemsbeboere en rimelig antagelse.

¹ [Status-vaccinationsudrulning-3-2-2023.ashx \(sst.dk\)](#)

² Sundhedsstyrelsen, 2021. [Medicinsk teknologivurdering \(MTV\) af influenzavaccination \(sst.dk\)](#)