

København, den 10. juni 2025

Til Sundhedsstyrelsen
Enhed for Beredskab og smitsomme sygdomme

Høringssvar vedr. Medicinsk teknologivurdering af covid-19 vaccination

Tak for muligheden for at afgive høringssvar på den medicinske teknologivurdering af covid-19 vaccination.

Overordnet betragtning

Det er positivt med en grundig opdatering af evidens og sundhedsøkonomiske forhold vedrørende covid-19-vaccination. Dog undrer det, at en så lang og grundig rapport beskæftiger sig så lidt med de logistiske forhold omkring udrulningen. Vaccination hos den alment praktiserende læge kan have afgørende betydning for at sikre høj dækningsgrad blandt de mest sårbare patienter, og dette er slet ikke belyst i rapporten.

Side 68 – afsnit 6.4

"Betydning af logistiske faktorer for at målgruppen lader sig vaccinere

Dette afsnit baserer sig på data fra den spørgeskemaundersøgelse, som Sundhedsstyrelsen fik foretaget i efteråret 2022. Resultaterne viste, at logistiske faktorer såsom afstand til vaccinationssted, vaccinationsstedets åbningstider og ventetid havde stor effekt på målgruppens sandsynlighed for at blive vaccineret. Borgere i målgruppen lagde vægt på, at det skulle være nemt at blive vaccineret. Det indebar, at vaccinationsstedet skulle være tæt på borgerens bopæl. Data viste, at allerede ved tre kilometers afstand mellem bopæl og vaccinationssted var der en negativ effekt på sandsynligheden for at borgeren ville lade sig vaccinere. Åbningstider havde også stor effekt på målgruppens sandsynlighed for at lade sig vaccinere. Sammenlignet med åbningstider fra kl. 8-16 i hverdage havde åbningstider fra kl. 6-20 i hverdage og weekender positiv effekt på sandsynligheden for, at borgeren ville blive vaccineret. Ventetid havde en negativ betydning på sandsynligheden for at lade sig vaccinere. Hvis der kunne gå op til fire uger, før man kunne blive vaccineret, faldt sandsynligheden for vaccination med 30%. Vaccinationstilbuddet til borgere over 65 år i 2023 adskilte sig væsentligt fra tidligere år ved, at det ikke var muligt at blive vaccineret hos egen læge. I analyserne var der således ikke tegn på, at de borgere, der blev vaccineret hos deres egen læge i 2022, i højere grad fravalgte at blive vaccineret i 2023 sammenlignet med de personer, der sidste år blev vaccineret på vaccinationscenter eller apotek."

DSAM mener ikke, at man ud fra en undersøgelse i 2022 kan konstatere, at der ikke er tegn på fravalg i 2023, hvor borgerne ikke kunne blive vaccineret hos egen læge. På side 24 nederst fremgår det netop, at tilslutningen er faldet år for år. Tilslutningen er indtil 2024 faldet fra 97% til 73% for de 65- til 79-årige og fra 97% til 80% for de 80+ årige (gruppen under 65 med kronisk sygdom er ikke med).

Alle praktiserende læger har erfaret, at de har sårbare patienter, der har fravalgt vaccination, efter at den ikke mere kunne gives hos egen læge. Det er patienter, der kommer i almen praksis så mange gange om året, at vaccinationen snildt kunne være givet sammen med et fremmøde eller besøg, der alligevel skulle have fundet sted.

Et fremmøde hos egen læge, **der alligevel skulle have fundet sted**, må nødvendigvis slå alle de andre faktorer, der nævnes i afsnit 6.8 (afstand, åbningstid og ventetid). Vaccination hos egen læge giver ovenikøbet en særskilt mulighed for at diskutere patientens spørgsmål og tvivl i forhold til vaccination og dermed øge vaccinationsgraden.

Muligheden for vaccination i forbindelse med et fremmøde hos egen læge, der alligevel skulle have fundet sted, bør nævnes som en logistisk faktor, der øger sandsynligheden for at blive vaccineret.

Dette bør fremhæves som en særlig fordel for de patientgrupper, der kommer hyppigt i almen praksis, nemlig de patienter der er mest syge.

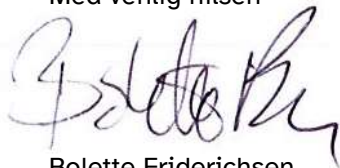
Således kunne en konklusion være, at en kombination af egen læge nær på og centraliseret tilbud med udvidet åbningstid ville ramme alle målgrupper.

Det er de patienter, der er mest syge, der har størst gevinst af vaccinen. Kroniske sygdomme som diabetes, hjerte-kar-sygdomme, kronisk lungesygdom, fedme, nedsat immunforsvar, alderdom og skrøbelighed øger risikoen for et alvorligt forløb. Disse grupper er alle patienter, der ses hyppigt af den praktiserende læge og nemt kunne vaccineres i forbindelse med besøget hos lægen.

SST-spørgeskemaundersøgelsen fokuserer på hele gruppen, der får tilbudt vaccination. Her vil det være de mest ressourcestærke, der har størst sandsynlighed for at besvare. Undersøgelsen kan derfor ikke alene afdække logistiske faktorer.

Frygten for vaccinespild har også været en logistisk faktor. Denne kunne også adresseres. Der har været nogle år med haltende logistik under covid, men før covid var der ikke problemer med distribution af vacciner. Her mener DSAM også, at et vaccinationstilbud i almen praksis og centralt kan supplere hinanden. Når egen læges mere begrænsede lagre slipper op sidst på sæsonen, kan interesserede stadig få vaccinationer, men må dog lidt længere væk. Hermed undgår man at flytte rundt på vacciner, eller at nogle praksislæger brænder inde med små restlagre, samtidig med at tæt på alle de nationalt indkøbte vacciner (dimensioneret til hele målgruppen) bliver brugt.

Med venlig hilsen



Bolette Friderichsen
Formand for DSAM