10. september 2021

Til Sundhedsministeriet

DSAM's høringssvar til bekendtgørelse vedrørende gratis influenza-vaccination

DSAM takker for muligheden for at kommentere på ovenstående bekendtgørelse.

DSAM finder det hensigtsmæssigt, at vaccinationsperioden igen i år er fra 1. oktober pga. risikoen for en større influenzaepidemi den kommende vinter. Dette giver mulighed for en højere dækning i befolkningen.

Målgruppen for vaccination
DSAM noterer, at BMI-kravet er ændret i forhold til tidligere. Er dette baseret på erfaringer fra tidligere influenzaepidemier eller på baggrund af erfaringer under corona-epidemien ift. øget sygelighed og dødelighed i gruppen af patienter med BMI på 35-40? Vi får behov for at kende baggrunden for ændringen i forhold til vores kommunikation med vores medlemmer.

Vaccinetyper
DSAM kan være bekymret for, hvilke konsekvenser det kan have, at der i år tilbydes tre forskellige vacciner. Der er risiko for utilsigtede hændelser, når der findes flere forskellige vaccinetyper, og begge voksen-vacciner beskrives som "4-valente". Af høringsbrevet fremgår det imidlertid, at vaccinen til >85-årige er "3-valens", så spørgsmålet er, om der er en trykfejl i bekendtgørelsen eller i høringsbrevet? Vi er i DSAM bekendt med, at flere af de >85-årige patienter i 20/21 sæsonen fejlagtigt blev tilbudt den 4-valente hos visse aktører udenfor almen praksis.

Tilsvarende ved vi, at mange lægepraksis ikke fik brugt dyrt indkøbte vacciner, måske især med den 3-valente, fordi målgruppen havde fået vaccinationer andre steder. Vi forudser derfor, at mange almen praksis vil være tilbageholdende med at bestille begge vacciner og tilstrækkeligt antal vacciner hjem i år. Dette kan give øget ulighed i sundhed, hvis de patienter, der har sværere ved at navigere i sundhedsvæsenet, ender med ikke at blive vaccineret pga. vaccinemangel i praksis, som vi oplevede sidste år.

Der var sidste år stor forvirring omkring hvilke forskelle, der var mellem de to vacciner, der på det tidspunkt blev tilbudt. Det vil være relevant at fremlægge, hvilken effekt brugen af to forskellige vacciner har for en eventuel epidemis udvikling set i lyset af mulige ulemper.

Vaccination af børn
Det er DSAM's generelle holdning, at et barn ikke bør vaccineres, med de gener og risici det medfører, alene for, at andre personer kan få en gevinst. Det enkelte barn og menneske bør behandles og betragtes som mål og ikke som middel. Desuden findes der ikke solid evidens der understøtter, at influenzavaccination nedsætter influenzasygelighed blandt familiemedlemmer.

Det er således et brud på vanlig etisk praksis at anbefale vaccination af 2-6 årige mod influenza. Det kan dog fra et samfundssynspunkt retfærdiggøres med de særlige omstændigheder i år i forlængelse af konsekvenser af corona-epidemien. Det er derfor meget vigtigt, at vi får en evaluering af konsekvenserne både for de vaccinerede og for samfundet af den påtænkte indsats, så vi sidenhen kan tage stilling til, hvorvidt det skal blive en fast del af børnevaccinationsprogrammet. En solid evaluering vil ideelt set være i et set-up med stepvis udrulning efter lodtrækning (cluster-randomisering).

Uanset DSAM's forbehold støtter DSAM, at vaccination af børn mod influenza bedst finder sted i regi af almen praksis. Argumentet er, at børnene skal vaccineres i de mest trygge rammer, der kan etableres, når det nu er anbefalet af Sundhedsstyrelsen. De er vant til at komme hos deres læge til børneundersøgelser og vaccinationer allerede.

Med venlig hilsen

Anders Beich
Formand, DSAM