

Socialdepartementet  
[s.registrator@regeringskansliet.se](mailto:s.registrator@regeringskansliet.se)  
[s.fs@regeringskansliet.se](mailto:s.fs@regeringskansliet.se)

Stockholm 2016-10-14

## Remissvar: Riskgruppsvaccinationer som särskilda vaccinationsprogram

Dnr: S2013/00240/FS

Läkemedelsindustriföreningen (LIF) har beretts tillfälle att inkomma med svar på remiss om riskgruppsvaccinationer som särskilda vaccinationsprogram. LIF är en branschförening för forskande läkemedelsföretag med ett åttiotal medlemsföretag med olika storlek och inriktning, som har omfattande samarbete och interaktion med sjukvården. Mot bakgrund av LIF:s intresse i att innovativa läkemedel och vacciner skall komma patienterna och samhället till del och därigenom bidra till folkhälsan samt vaccinationsprogrammets betydelse för läkemedelsföretagen inkommer LIF härmed med kommentarer till Regeringens remiss S2013/00240/FS.

LIF lämnade remissvar till Folkhälsomyndighetens förslag om särskilda vaccinationsprogram (diarienummer 00076-2016) och kommenterar därför denna remiss med det tidigare remissvaret som utgångspunkt.

### Generella synpunkter

För att vaccinationsprogrammen ska uppnå avsedda resultat vill LIF framföra behovet av aktiva åtgärder för implementering som åtföljs av målnivåer för täckningsgrad och aktiv uppföljning. Denna uppföljning bör ske genom register som förutom god täckningsgrad också behöver omfatta de parametrar som mäter kvalitet och utfall. Finansieringen av programmen behöver vara tillräcklig och programmen behöver anpassas till demografiska förändringar.

### Hepatit B

Vad gäller hepatit B föreslås att programmet införs förutsatt att ett nationellt allmänt vaccinationsprogram till barn införs. Visserligen har Folkhälsomyndigheten fått i uppdrag att ytterligare utreda hälsoekonomin för hepatit B-vaccination för barn under 2016. Resultatet av denna utredning är ännu inte publicerad vilket innebär att det är osäkert om det angelägnas programmet för hepatit B kommer att kunna genomföras.

LIF vill här betona vikten av ett skyndsamt beslut om införandet av ett nationellt allmänt vaccinationsprogram.

### Tuberkulos

LIF delar Regeringens syn på förslaget till vaccinationsprogram mot tuberkulos utan övriga kommentarer.

## Influensa

I LIF:s svar till Folkhälsomyndighetens remiss belyste LIF perspektivet av möjliga synergier om vaccination införs i nationellt program för alla 65 år och äldre. I ett nationellt vaccinationsprogram ökar förutsättningarna för ökad täckningsgrad och i förlängningen ökad skyddseffekt samtidigt som kostnader delas. Vaccinationsprogram riktade till smalare målgrupper riskerar att bli mindre effektiva både i form av täckningsgrad och som utfall.

LIF välkomnade Folkhälsomyndighetens förslag att införa nationellt särskilt program för influensavaccination för samtliga personer som 65 år eller äldre samt för de därutöver föreslagna riskgrupperna.

Vaccinationstäckningen för influensavaccination är i dagsläget alltför låg och geografiskt ojämn och därför vore det också välkommet med konkreta program för att höja och utjämna nivåerna.

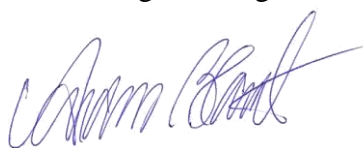
## Pneumokocker

LIF finner det olyckligt att Regeringens förslag för pneumokockvaccination enbart ska ske till riskgrupper eftersom ett vaccinationsprogram mot pneumokocker är angeläget. Med hänsyn till att pneumokockinfektioner är mycket vanligt förekommande är det angeläget att uppnå en hög vaccinationstäckning för grupper som löper risk att drabbas. Vi är medvetna om att risken för allvarliga pneumokocksjukdomar är större i vissa definierade riskgrupper. För flera av de riskgrupper som förslaget omfattar är dock definitionen om en individ ingår i en riskgrupp svår att fastställa och många av tillstånden, exempelvis KOL, är i många fall odiagnostiserade hos individerna. Dessa fakta medför risken att vaccinationen inte når sin utpekade målgrupp och att utfallet av vaccinationsprogrammet inte blir det avsedda.

Oklara definitioner om vilka som ingår i riskgrupperna medför också risk att vården blir ojämlig genom att det uppstår en otydlighet runt vilka som bör vaccineras. Eftersom den största delen av de som ingår i riskgrupperna är över 65 år, bör det övervägas om man inte borde använda samma urvalskriterier som de som föreslås för vaccination mot influensa. Dessa vacciner har samma målgrupp och kan med fördel ges vid samma tillfälle, vilket skulle ge lägre kostnader för vaccinationsåtgärden. Som framgår av den ekonomiska utvärderingen är hanteringskostnaden en starkt påverkande faktor i den hälsoekonomiska modellen.

LIF uppskattar möjligheten att lämna remissvar och medverkar gärna i fortsatt dialog runt dessa angelägna folkhälsofrågor.

Med vänlig hälsning



Anders Blanck  
Generalsekreterare