

PM 2016:52 RVI (Dnr 150-428/2016)

Hepatit B-vaccination som särskilt vaccinationsprogram – beslutsunderlag till regeringen

Remiss från Folkhälsomyndigheten

Remisstid den 21 mars 2016

Borgarrådsberedningen föreslår att kommunstyrelsen beslutar följande.

1. Som svar på remissen ”Hepatit B-vaccination som särskilt vaccinationsprogram – beslutsunderlag till regeringen” hänvisas till vad som sägs i stadens promemoria.
2. Paragrafen justeras omedelbart.

Föredragande borgarrådet Åsa Lindhagen anför följande.

Ärendet

Den 1 januari 2013 trädde ny lagstiftning i kraft som bland annat innebär att det numera är regeringen som fattar beslut om vilka sjukdomar som ska omfattas av nationella vaccinationsprogram. Sådana program delas upp i allmänna, som erbjuds hela befolkningen, och särskilda, som erbjuds individer i definierade riskgrupper. I samband med den nya lagstiftningen fick Socialstyrelsen i uppdrag att pröva om de vaccinationer som omfattas av rekommendationer eller motsvarande bör ingå i ett särskilt vaccinationsprogram. Uppdraget innefattar vaccinationer mot influensa, pneumokocker, tuberkulos och hepatit B, till definierade riskgrupper. Då ansvaret för vaccinationsprogrammen övergick från Socialstyrelsen till Folkhälsomyndigheten den 1 juli 2015 fördes även regeringsuppdraget över.

Folkhälsomyndighetens bedömning är att sjukdomsburden av hepatit B för individ, hälso- och sjukvård och samhälle är betydande. Risken att smittas är högre för vissa grupper av befolkningen, som till exempel personer som injicerar droger och män som har sex med män. Sammantaget bedömer Folkhälsomyndigheten att personer som injicerar droger och män som har sex med män bör omfattas av ett nationellt särskilt vaccinationsprogram mot hepatit B givet att ett allmänt vaccinationsprogram för barn också införs. Om ett allmänt vaccinationsprogram inte införs bör heller inget särskilt vaccinationsprogram till riskgrupper införas, och rådande rekommendationer om riskgruppsvaccination bör fortsatt följas.

Beredning

Ärendet har remitterats till stadsledningskontoret.

Stadsledningskontoret ställer sig positiv till förslaget om hepatit B-vaccination som särskilt vaccinationsprogram.

Mina synpunkter

Jag ser positivt på förslaget om ett särskilt vaccinationsprogram för hepatit B-vaccination. Erbjudandet om vaccination varierar idag över landet, både avseende vilket vaccin som erbjuds och eventuell kostnad för individen. Införande av vaccinationsprogram kan främja ökad jämlikhet inom vården samt möjlighet till ökat skydd för särskilt utsatta individer.

Jag föreslår att borgarrådsberedningen föreslår att kommunstyrelsen beslutar följande.

1. Som svar på remissen "Hepatit B-vaccination som särskilt vaccinationsprogram – beslutsunderlag till regeringen" hänvisas till vad som sägs i stadens promemoria.
2. Paragrafen justeras omedelbart.

Stockholm den 9 mars 2016

ÅSA LINDHAGEN

Bilaga

Remissen

Borgarrådsberedningen tillstyrker föredragande borgarrådets förslag.

Remissammanställning

Ärendet

Folkhälsomyndighetens bedömning är att sjukdomsbördan av hepatit B för individ, hälso- och sjukvård och samhälle är betydande. Risken att smittas är högre för vissa grupper av befolkningen, som till exempel personer som injicerar droger och män som har sex med män. Sammantaget bedömer Folkhälsomyndigheten att personer som injicerar droger och män som har sex med män bör omfattas av ett nationellt särskilt vaccinationsprogram mot hepatit B givet att ett allmänt vaccinationsprogram för barn också införs. Om ett allmänt vaccinationsprogram inte införs bör heller inget särskilt vaccinationsprogram till riskgrupper införas, och rådande rekommendationer om riskgruppsvaccination bör fortsatt följas.

Myndigheten bedömer att påverkan på verksamheter inom kommun och landsting kommer att variera beroende på hur omfattande den riktade verksamheten till dessa grupper redan är. I de flesta landsting och regioner erbjuds redan kostnadsfri vaccination till riskgrupper med varierande omfattning. Även insatser och verksamheter som riktar sig till personer som injicerar droger varierar. Ett införande av vaccinationen som ett särskilt vaccinationsprogram skulle därför påverka verksamheter i olika grad och i första hand de verksamheter som redan idag möter målgrupperna, till exempel inom beroendevård och på mottagningar för sexuellt överförbara infektioner. Hur målgruppen bäst ska nås med erbjudande om vaccination kräver ytterligare diskussion och planering, främst inom kommuner, landsting och regioner.

Folkhälsomyndigheten bedömer att den årliga kostnaden för vaccination kommer att öka med ungefär 4,9 mnkr efter införande av särskilt vaccinationsprogram. Samtidigt bedöms kostnader för behandling minska med cirka 1 mnkr. Under det första året efter införandet kommer således kostnaderna för programmet att vara större än besparingarna för alla riskgrupper utom för personer som injicerar droger. De positiva hälsoeffekterna av vaccinationen, i form av minskad sjukdomsbörda, visar sig framförallt längre fram i tiden.

Beredning

Ärendet har remitterats till stadsledningskontoret.

Stadsledningskontoret

Stadsledningskontorets tjänsteutlåtande daterat den 7 mars 2016 har i huvudsak följande lydelse.

Stadsledningskontoret ställer sig positiv till förslaget om hepatit B-vaccination som särskilt vaccinationsprogram.

Erbjudandet om vaccination varierar idag över landet, både avseende vilket vaccin som erbjuds och eventuell kostnad för individen. Införande av vaccinationsprogram kan främja ökad jämlikhet inom vården samt möjlighet till ökat skydd för särskilt utsatta individer.

Stadsledningskontoret instämmer i utredarens bedömning att viss kommunal verksamhet kan komma att påverkas i och med föreslagna förändringar. Stadsledningskontoret

förutsätter att kommunerna kompenseras om förändringarna leder till kostnadsökningar.